游国清 燕铁斌 Christina WY HUI-CHAN.功能性电刺激改善脑卒中早期患者偏瘫下肢功能的随机对照研究[J].中国康复医学杂志,2007,(10):867~870

功能性电刺激改善脑卒中早期患者偏瘫下肢功能的随机对照研究　点此下载全文

游国清　燕铁斌　Christina　WY　HUI-CHAN

[1]中山大学附属第二医院康复医学科,广州510120 [2]广东中山市人民医院康复医学科,广州510120 [3]香港理工大学康复科学系,广州510120

基金项目：教育部归国人员基金（NO.2000406）,香港理工大学重点学科发展基金（NO.1.104.A106）

DOI：

摘要点击次数：　121

全文下载次数：　137

摘要：

目的：探讨功能性电刺激（FES）对脑卒中偏瘫患者下肢功能的影响。方法：37例脑卒中早期患者分层后随机分为FES组（19例,年龄60.8±10.8岁,病程25.9±21.3d）和对照组（18例,年龄64.1±9.7岁,病程22.7±16.6d）。2组常规治疗相同,对照组不给予任何电刺激,FES组采用日本生产的低频电刺激治疗仪（KR7型）治疗,电极放在患侧胫前肌及腓骨长、短肌的运动点上;刺激参数为频率30Hz,脉宽200μs,通电/断电比5s/5s,波升/波降（1s/1s）,电流以患者最大耐受强度为限。治疗每天1次,每次30min,共3周（15次）。用综合痉挛量表（CSS）评定踝关节痉挛,Fugl-Meyer运动评定量表中下肢部分（FMA）评定下肢运动功能,脑卒中患者姿势评定量表（PASS）和Berg平衡量表（BBS）评定平衡功能。结果：2组患者一般资料及治疗前各项评定结果差异无显著性意义。治疗2周和3周后,FES组与对照组（FESvs对照）CSS、FMA评分差异有显著性意义（P〈0.05）,增加率为2周时CSS：8.9%±23.2%vs36.3%±47.3%,FMA：105.5%±75.7%vs51.4%±47.3%。3周时CSS：10.4%±18.3%vs47.7%±56.4%,FMA：127.1%±89.4%vs64.3%±51.8%。结论：FES能延缓早期脑卒中患者偏瘫下肢痉挛的发生、减轻痉挛程度,改善下肢运动能力。

关键词：功能性电刺激　脑卒中　随机对照研究　运动功能

Download Fulltext

YOU Guoqing　YAN Tiebin　Christina WY HUI-CHAN

Second Affiliated Hospital, Sun Yat-sen University, Guangzhou,510120

Fund Project:

Abstract:

Keywords:functional electrical stimulation　stroke　randomized controlled trial　motor function

查看全文　查看/发表评论　下载PDF阅读器

您是本站第 302165 位访问者

版权所有：中国康复医学会

主管单位：卫生部 主办单位：中国康复医学会

地址：北京市和平街北口中日友好医院　邮政编码：100029　电话：010-64218095　传真：010-64218095

本系统由北京勤云科技发展有限公司设计