

## 康复护理联合中医穴位贴敷对脑卒中康复的护理进展

刘畅, 孙春选

江苏省第二中医院 江苏南京

**【摘要】**现如今随着人们生活方式的改变,卒中年轻化趋势越来越明显。脑卒中俗称“中风”,是因脑血管阻塞或破裂引起的脑血流循环障碍和脑组织功能或结构损害的一组疾病,具有高发病率、高死亡率、高致残率及高复发率等特点。临床上以急性发病居多,表现为半身不遂、言语障碍,严重的可危及生命。近年来医疗领域对脑卒中的相关诊疗与康复研究不断深入并取得了显著进展。基于此,本文就康复护理联合中医穴位贴敷在脑卒中康复的护理应用进展进行讨论,就其临床应用及价值进行简要阐述,最后针对其当前应用中存在的问题进行分析,并提出改进建议,旨在为促进脑卒中患者功能恢复,早日回归家庭与社会提供参考。

**【关键词】**康复护理; 穴位贴敷; 脑卒中; 护理进展; 应用价值

**【收稿日期】**2026 年 4 月 13 日

**【出刊日期】**2026 年 5 月 14 日

**【DOI】**10.12208/j.jmmn.20260267

### Nursing progress of rehabilitation nursing combined with traditional Chinese medicine acupoint application for stroke rehabilitation

Chang Liu, Chunxuan Sun

Jiangsu Second Traditional Chinese Medicine Hospital, Nanjing, Jiangsu

**【Abstract】** Nowadays, with the changes in people's lifestyles, the trend of lighter stroke age is becoming increasingly evident. Stroke, commonly known as “stroke”, is a group of diseases with cerebral blood circulation disorder and brain tissue function or structure damage caused by cerebrovascular obstruction or rupture, which is characterized by high incidence rate, high mortality, high disability rate and high recurrence rate. In clinical practice, acute onset is predominant, manifested as hemiplegia, speech disorders, and in severe cases, life-threatening conditions. In recent years, research on the diagnosis, treatment, and rehabilitation of stroke in the medical field has been continuously deepened and significant progress has been made. Based on this, this article discusses the progress of the nursing application of rehabilitation nursing combined with traditional Chinese medicine acupoint application in stroke rehabilitation, briefly elaborates on its clinical application and value, and finally analyzes the problems existing in its current application, and puts forward improvement suggestions, aiming to provide reference for promoting the functional recovery of stroke patients and returning to their families and society as soon as possible.

**【Keywords】** Rehabilitation nursing; Acupoint application; Stroke; Nursing progress; Applied value

脑卒中是我国致死、致残的首位疾病,已成为公共健康的重大挑战。最新流行病学数据显示,截至 2024 年,我国现存脑卒中患者约为 780 万,每年新发患者约 340 万、死亡人数约 230 万。在临床上卒中包括缺血性卒中与出血性卒中,缺血性卒中又称脑梗死。临床实践中表明,对脑卒中患者进行早期康复训练,可有效降低后遗症残留率和严重程度。因此患者通过科学有效的康复护理干预,身体功能可逐步改善和恢复。中药贴敷疗法作为传统中医外治法之一,通过将中药敷贴于特定穴位,使药物经皮肤吸收,直达病灶,达到疏通

经络、活血化瘀、温经散寒的作用。而脑卒中的康复是一个综合持续的过程,需多学科协同干预,再配以科学护理才能最大限度恢复患者功能,重返社会。

#### 1 康复护理联合中医穴位贴敷在脑卒中康复中的护理应用发展

脑卒中是脑血管病变所致的突发神经功能缺损疾病,为全球第二大死亡原因,常表现为偏瘫、构音障碍、感觉障碍、失语等。早期康复护理对预后意义重大,患者生命体征平稳、症状无进展后 48 小时内即可启动运动康复。脑卒中后大脑具有神经修复与代偿能力,规范

训练可促进神经网络重塑。康复护理通过体位管理、关节活动、平衡步态训练等,抑制异常模式、缓解痉挛、增强肌力,改善循环,降低压疮、深静脉血栓、肺部感染等并发症,联合吞咽、言语、认知训练可全面提升康复效果。中医认为中风多由脏腑失调、气血亏虚、痰瘀内阻所致,脑脉痹阻或血溢脉外而发病。穴位贴敷可疏通经络、调和气血、活血化瘀,改善脑部与肢体供血,调节神经反射,促进脑可塑性,缓解肢体痉挛、麻木,改善运动及吞咽功能。刘晶、刘新、刘亚萍<sup>[1]</sup>研究显示,穴位贴敷联合康复训练可改善功能障碍、优化体位管理、减少并发症。杨浩宇、白艳甫、游柳秀<sup>[2]</sup>证实其能疏通经络、行气活血、缓解肌肉痉挛。中西医结合模式可加速功能恢复、缩短住院时间、降低并发症。目前该模式已广泛用于脑卒中康复、后遗症、骨折术后、吞咽障碍、便秘等多种病症的护理与治疗。

## 2 康复护理联合中医穴位贴敷的临床应用及价值

### 2.1 改善肢体运动功能障碍

脑卒中后肢体功能障碍是患者康复过程中的主要难题,严重影响行走,穿衣、吃饭等基本生活活动。若早期没有立即开展康复训练,患者肢体功能障碍会愈发的严重,并引发抑郁、焦虑等心理问题,进一步加重患者痛苦。现代康复护理通过按摩推拿、肌力训练、平衡与协调训练、步行训练,改善本体感觉输入、减轻痉挛与疼痛、增强肌力与耐力、优化多肌群协同控制、促进神经可塑性,从感觉、运动、中枢调控多层面修复运动功能障碍。中医穴位贴敷通过穴位刺激+药物透皮吸收,发挥疏通经络、改善微循环、缓解肌痉挛、促进神经修复、增强本体感觉输入等作用,从外周刺激促进中枢神经可塑性,从而有效改善卒中患者肢体无力、运动不协调、活动受限等运动功能障碍,提高其自主活动与步行能力。李娜学者<sup>[3]</sup>随机实验结果显示,康复护理联合中医穴位贴敷可有效改善脑卒中患者的肢体运动功能障碍。同时吴延露、胡雅婷<sup>[4]</sup>二位学者的随机对照研究设计中:70例脑卒中患者,对照组(35例)康复护理 vs 观察组(35例)康复+穴位贴敷+按摩,FMA评分观察组显著更高。

### 2.2 改善吞咽功能障碍

吞咽功能障碍是脑卒中常见的并发症之一,可引发脱水、营养不良、误吸、肺炎等一系列并发症,严重影响患者的生活质量,甚至增加病死率。在康复护理过程中,康复护理医师以患者的病情为核心,指导患者进行吞咽肌群的训练,重点加强唇和下颌、软腭等部位的功能锻炼,通过刺激与训练增强肌群力量,有效调节

肌群的协调性,使患者吞咽功能不断改善。吞咽功能锻炼中常采用冷刺激,可有效提高咽部黏膜敏感性,诱发并强化吞咽反射;配合主动吞咽训练,能显著提升患者呼吸控制能力与咳嗽排痰能力,减少误吸、误咽等不良事件的发生。徐梦妍、邱启婵<sup>[5]</sup>二位学者认为,脑卒中后吞咽障碍属中医“中风”“喉痹”“暗瘴”范畴,病位在脑,症在咽,其核心病机为风痰瘀阻、脑窍闭塞、咽喉经络不通,该研究纳入80例脑卒中后吞咽障碍患者,采用随机对照研究,对照组40例给予吞咽康复训练,观察组40例在对照组的基础上取法半夏、石菖蒲、胆南星、白附子、三七、细辛等份研末,黄酒+蜂蜜调糊,贴敷于廉泉、人迎(双侧)、天突等穴位处进而来达到化痰开窍、活血通络、利咽散结的效果。结果显示,观察组患者吞咽功能改善显著,不良事件发生率明显降低,干预效果确切。

### 2.3 改善认知与心理障碍

脑卒中后抑郁(PSD)是脑卒中恢复期最常见的情感障碍并发症,因起病隐匿,临床极易漏诊。此类患者除存在肢体或语言等神经功能缺损外,多表现为情绪低落、意志减退、性格改变及兴趣缺失等一系列情感障碍综合症,并伴有复杂的躯体化症状,严重阻碍康复进程。临床干预中解郁安神,改善认知尤为重要。在康复护理中,首先通过情绪疏导缓解患者负性心理,继而以游戏化形式序贯实施认知功能训练。中医学认为,卒中后抑郁同时具有“中风”和“郁病”的特征。《证治汇补》谓:“有病久而生郁者,亦有郁久而生病者。在脏腑定位方面卒中后抑郁多责之肝、肾、心、脾。因此穴位贴敷治疗以疏肝解郁、宁心安神、健脾益肾、调畅气机为原则。通过药物透皮吸收与穴位刺激协同作用,可疏通经络、调和脏腑、平衡阴阳,进而改善卒中后抑郁情绪、失眠、注意力不集中及记忆力减退等症状。毛亚娣等<sup>[6]</sup>研究证实,康复护理联合穴位贴敷+中医情志护理,可通过疏肝理气、调畅情志、醒脑开窍,显著改善脑卒中后抑郁状态、提升认知功能,实现情志舒畅、身心同调的作用。

### 2.4 预防并改善相关并发症

便秘、尿潴留、压疮、深静脉血栓、肺部感染等是脑卒中后常见并发症,康复护理具有长期性与复杂性。对长期卧床、活动受限患者,规范定时翻身可预防压疮;指导深呼吸与主动排痰训练可降低肺部感染风险;规律踝泵运动可减少深静脉血栓形成,为整体康复提供保障。中医护理方面,对便秘患者取天枢、大肠俞、足三里、中脘等穴位,予以理气通便药物贴敷,并配合腹

部按摩与排便训练,可改善胃肠蠕动;对尿潴留或尿失禁患者取中极、关元、肾俞、膀胱俞等穴位贴敷,发挥温肾固摄、通利小便作用,联合膀胱功能训练可促进排尿功能恢复。上述中西医结合干预可有效预防与改善脑卒中并发症。张圆圆<sup>[7]</sup>研究表明,康复护理联合穴位敷贴能显著降低并发症发生率;刘娟<sup>[8]</sup>亦证实,该模式可减少压疮、深静脉血栓等并发症,临床应用价值确切。

### 3 康复护理联合中医穴位护理在脑卒中康复应用中存在的问题

目前,康复护理联合中医穴位贴敷在脑卒中康复中的应用技术已相对成熟,临床数据亦证实该模式具有较好的推广价值。但受多种因素影响,部分患者康复效果仍不理想,现将该联合模式应用中存在的问题总结如下:(1)标准化程度较低,由于患者个体差异较大,临床在穴位选择、药物配方、贴敷时长等方面尚未形成统一规范,操作流程多依赖护理人员经验,导致干预效果受限。(2)院外康复连续性不足,患者住院期间可获得规范照护,但出院后易出现康复训练与穴位贴敷中断,影响前期康复效果的维持与巩固。(3)长期随访机制不完善对脑卒中患者的长期随访不足,出院后难以持续跟踪康复情况;同时家属对疾病认知不足、重视程度不够,亦不利于院外康复管理。

### 4 改进建议

(1)患者入院后,由医护人员对其病情、症状及皮肤状况进行全面细致评估,将症状相似的患者集中开展穴位敷贴与康复护理。此举便于统一敷贴时间、规范药物选择与操作流程,有利于医院逐步优化穴位敷贴的实施流程,提高护理效率与规范性。

(2)针对患者出院后康复连续性不足、敷药易中断等问题,医院可与社区卫生服务机构建立联动机制,由社区护理人员提供延续性穴位敷贴指导与康复督导,保障康复干预的连续性与长效性。

(3)加强对患者及家属的健康宣教,提高其对疾病与康复治疗的认知水平,引导其重视病情进展,坚持科学、规范的持续治疗与康复护理,从而促进患者更好恢复。

### 5 结语

针对脑卒中患者的康复,医学领域研究不断深入,可通过中西医结合的康复模式去展开康复护理,现代

康复护理通过功能训练,并发症预防,心理干预来促进患者神经功能重塑,中医穴位贴敷重在通过经络刺激与药物身体调节气血,改善血环,缓解症状,二者相互联合优势互补,可以全面提升康复效果。目前部分脑卒中患者康复过程仍然存在诸多问题,需医院进一步优化相关管理康复与护理流程,才能使中西医康复模式发挥最大价值。

### 参考文献

- [1] 刘晶,刘新,郭亚萍,等.穴位贴敷联合改良强制性运动疗法对急性脑梗死患者肌张力及生活能力的影响[J].临床和实验医学杂志,2025,24(12):1329-1333.
- [2] 杨浩宇,白艳甫,游柳秀,等.通督调神针法联合穴位贴敷对老年气虚血瘀证缺血性脑卒中恢复期患者脑血流、血液流变学的影响[J].现代生物医学进展,2023,23(11):2130-2134.
- [3] 李娜.穴位贴敷联合康复护理对脑卒中偏瘫患者神经功能及肢体运动功能的影响[J].中国社区医师,2024,40(22):145-147.
- [4] 吴延露,胡雅婷.康复护理联合中医穴位贴敷、穴位按摩对脑卒中患者康复效果的影响研究[J].健康世界,2025,32(10):12-16.
- [5] 余梦妍,邱奇婵.穴位贴敷中医护理联合康复训练对脑卒中后吞咽障碍的干预价值[J].吉林医学,2023,44(03):839-842.
- [6] 毛亚娣,孙剑虹,刘蓝冰,等.生物波穴位刺激联合中医情志护理对脑卒中后抑郁患者恢复效果的影响[J].中华全科医学,2023,21(3):530-533.
- [7] 张圆圆.穴位贴敷联合中医康复护理对脑卒中患者的影响分析[J].中华养生保健,2022,40(18):94-97.
- [8] 刘娟.康复护理联合穴位贴敷对脑卒中痉挛性偏瘫肢体功能的影响[J].国际护理医学,2021,3(3):56.

版权声明:©2026 作者与开放获取期刊研究中心(OAJRC)所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。

<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS