

以 NIHSS, BI 及 mRS 與心率變異性分析探討「穴位針刺」對缺血性腦中風患者之效用研究

楊昭男^{1,4}；魏誠佑^{4,5}；戴旭志⁵；謝慶良^{2,3}

中國醫藥大學中西醫結合研究所¹ 中西醫結合研究所²

中國醫藥大學附設醫院 中醫部³ 彰濱秀傳醫院神經科⁴ 文化大學運動休閒與健康促進學系⁵

摘要

研究背景：

由於中風佔十大死因第三名，缺血性中風後結合早期復健、藥物預防仍造成許多失能、併發症，死亡及經濟或照顧上中大的重擔。針灸治療在中國已有超過兩千年的歷史，其致病機轉複雜，目前仍廣被研究。我們想了解，透過「穴位針刺」是否對於美國國衛院腦中風評估表(National Institute of Health Stroke Scale, NIHSS)，巴氏量表(Barthel Index, BI)，改良式中風級量表(modified Rankin Scale, mRS)及心律變異性分析(Heart rate variability, HRV)有所影響。

材料與方法：

我們收取 20 到 80 歲，小於一個月內缺血性中風病人分成兩組，針刺組及不針刺組

共收案 56 人，收案人數為針刺組 30 人，不針刺組 26 人，所有參與者都接受核磁共振檢查。針刺組接受每周三次連續 2 周共 6 次針刺治療，每次 40 分鐘，體針 7 個穴位提插至得氣；

本試驗讓受試者接受 NIHSS, BI, mRS 量表，並於收案 1, 3, 7, 14, 21, 28, 56, 84 天時評估所有量表一次。心律變異性分析(HRV)則於針刺組 6 次針刺前後側共 12 次，而非針刺組則於收案中前後測相隔 1 小時，共兩次

結果：

在基本資料方面，針刺組，不針刺組 2 組無論是年齡，先前有無中風、高血壓或糖尿病，TOAST 分類比例均無明顯統計差異。

在 NIHSS, BI 及 mRS 比較中跟第一天比，針刺組 NIHSS 於第 28 天之後，BI 於第 3 天後，mRS 於第 14 天之後即明顯達有顯著差異；不針刺組 NIHSS 於第 7 天之後，BI 於第 7 天後，mRS 於第 7 天後即明顯有顯著差異。

在針刺組與不針刺組互相比較 NIHSS, BI 及 mRS，於第 3, 7, 14, 21 天時不針刺組 NIHSS 明顯低於針刺組，(P=0.0112; P=0.0323; P=0.0301; P=0.0325)；而在針刺組及不針刺組 NIHSS, BI 及 mRS 比較則無明顯差異。

心律變異中，針刺組在 SDNN(Standard Deviation of Normal to Normal)，總功率 TP，極低頻範圍功率 VLF，低頻範圍功率 LF 於第六次前後測比較達統計意義(P=0.0153, P=0.0074, P=0.0174, P=0.0004)。非針刺組前後測則未達統計意義

結論：

針刺組及不針刺組對缺血性腦中風於 NIHSS, BI, mRS 都有某些的改善但針刺組並沒有優於非針刺組。而針刺組在心律變異上有些差異，可能意味著針刺對於自律神經及循環系統有短期差異；但礙於無隨機或盲性試驗，在收案時間差異以及樣本數少，將一併於下次研究時加入考慮。

關鍵詞：缺血性腦中風、針刺、心率變異