

## Hochsprung et al., 2017 摘要

### 运动贴扎或神经肌肉电刺激在防止偏瘫肩部疼痛中的作用

#### 目的

比较将运动贴扎(KT)或神经肌肉电刺激(NMES)与常规治疗相结合,在预防中风后肩部疼痛中的短期和中期效果。

#### 结果

在所有研究组中,肩部疼痛在第一个月内未出现,但之后有所增加。在组间分析中,所有组在残疾和功能方面的改善相似,且在任何衡量标准上均未观察到显著差异。电疗法在临床上广泛使用,但关于表面神经肌肉电刺激(NMES)在中风后的疗效仍存在疑问。

一些研究报告表明,NMES对中风患者的疼痛和上肢功能有积极影响,尤其是上肢功能缺失的患者。最近的一项荟萃分析得出结论,NMES可能在中风后的早期阶段预防肩部半脱位。

#### 临床医生和参与者

招募了31名首次中风的幸存者,随机分配到对照组、KT组或NMES组。首席研究员为 Alberto M. Heredia-Rizo 博士(西班牙塞维利亚大学护理、物理治疗与足病学系)和 Anja Hochsprung。

#### 方法

对照组接受常规治疗(谨慎的肩部处理和每日活动)。KT组和NMES组则分别在三角肌部位结合使用KT或NMES。在NMES组中,使用了神经肌肉刺激器(Neurotrac™ ETS, Verity Medical)。

在临床中,常常采用一种保守治疗方法,包括温和的肩部活动,单独或结合电刺激,并通过适当的肩部定位和处理来防止中风后出现痉挛、肩部半脱位和疼痛。

完整摘要 可通过以下链接查阅: [PubMed](#)