

针刺治疗联合中医护理干预对风寒型面瘫患者的影响研究

杨丽, 李贵杨, 方丽波*

云南中医药大学第一附属医院脑病科 云南昆明

【摘要】目的 对针刺治疗联合中医护理干预对风寒型面瘫患者的治疗效果进行深入了解。**方法** 为了提升风寒型面瘫患者的治疗效果,以常规针刺治疗和针刺治疗联合中医护理干预作为本次对比项,以本院的66例风寒型面瘫患者作为研究对象,分组后实施上述不同治疗方式,主要目的是比较两组不同治疗方式下治疗效果。**结果** 在比较下,观察组患者的治疗效果显著优于对照组($P < 0.05$)。**结论** 对风寒型面瘫患者采取针刺联合中医护理干预可以有效的改善患者的症状和疾病情况,加速患者的康复速度。

【关键词】 针刺; 中医护理干预; 风寒型面瘫

Influence of acupuncture treatment combined with traditional Chinese medicine nursing intervention on patients with wind-cold facial paralysis

Li Yang, Guiyang Li, Libo Fang*

Department of Encephalopathy, The First Affiliated Hospital of Yunnan University of Traditional Chinese Medicine

【Abstract】Objective To deeply understand the therapeutic effect of acupuncture combined with traditional Chinese medicine nursing intervention on patients with wind-cold facial paralysis. **Methods** In order to improve the treatment effect of patients with wind-cold facial paralysis, conventional acupuncture treatment and acupuncture combined with traditional Chinese medicine nursing intervention were used as the comparison items, and 66 patients with wind-cold facial paralysis in our hospital were taken as the research objects. The main purpose of the treatment is to compare the therapeutic effects of the two groups under different treatment methods. **Results** In comparison, the treatment effect of the observation group was significantly better than that of the control group ($P < 0.05$). **Conclusion** Acupuncture combined with traditional Chinese medicine nursing intervention for patients with wind-cold facial paralysis can effectively improve the symptoms and disease conditions of the patients, and accelerate the recovery speed of the patients.

【Keywords】 Acupuncture; Traditional Chinese medicine nursing intervention; Wind-cold facial paralysis

引言

面瘫是当前临床治疗中的常见疾病,该疾病主要表现为患者的面部表情瘫痪、前额皱纹消失以及眼裂扩大和口歪眼斜等症状,属于多发病,患者一旦患有该疾病,其面部甚至无法进行正常的抬眉、鼻翼和鼓嘴等动作,该疾病通常是以面部表情肌群运动功能障碍为主要的特征^[1-3]。针对该疾病,临床中并未将其主要的发病原因进行明确,但根据患者不同的损伤部位,可以将患者的疾病种类分为中枢

性面神经炎以及周围性面神经炎两种^[4-7]。前者是指患者的面神经核以上至大脑皮层之间的皮质延髓束出现了病变,患者会发病主要的原因和其颅内肿瘤、脑血管疾病等有着直接关联,而后者是指患者的神经核以及面神经出现了病变。在临床治疗中,风寒所导致的面瘫也是比较常见的,面瘫对患者的美观以及正常生活都会造成较大影响,因此需要及时的采取有效的治疗方法。本文就针刺联合中医康复护理的具体治疗效果展开详细分析,内容如下。

第一作者: 杨丽(1990-)女,云南昆明,学士,主管护师,研究方向: 失眠、面瘫。

第二作者: 李贵杨(1992-)女,云南昆明,护师,研究方向: 失眠、面瘫。

*通讯作者: 方丽波(1991-)女,云南昆明,护师,研究方向: 芳香疗法。

1 资料与方法

1.1 一般资料

经本院伦理委员会审核并同意后, 研究将 2020 年 2 月至 2022 年 2 月期间本院进行治疗的 66 例风寒型面瘫患者作为本次研究对象, 所有患者及其家属均对本次研究知情, 并签署知情同意书。两组患者的一般资料比较后差异较小 ($P>0.05$), 详细内容采取表格的方式进行呈现, 见表 1。

1.2 方法

对照组采取的是常规针刺治疗的方式, 在针刺时, 主要针刺部位为患者的双侧风池以及双侧足三里和曲池等, 在这一基础上根据患者的实际症状取更加针对性的穴位进行治疗。观察组患者采取的是针刺联合中医护理干预方式下的护理治疗, 在对照组基础上, 增加中医护理干预, 内容如下。

(1) 情志护理。患者被疾病影响导致其情绪不佳, 可能会出现焦虑和紧张等负性情绪, 很多患者还担心该疾病会存在后遗症, 因此会多生忧思恼怒之情, 对其身体造成严重影响, 可以对患者采取中医领域中的情志相胜法、疫情疗法以及发泄解郁法进行干预, 根据患者不同的状态为患者选择更加合适的情志干预方法^[8-12]。

(2) 主动训练。在患者患有面瘫时, 其主要累及的部位为患者的面部表情肌, 分别包括额肌、眼轮匝肌以及提上唇肌和口轮匝肌和鼻根肌等, 医护人员在护理期间可以引导患者做有利于其面部康复的面肌操, 面肌操可以有有效的活动到患者的面部肌肉, 从而使其肌肉可以得到更加舒展和全面的运动, 同时也可以避免患者出现肌肉萎缩的现象, 加速患者康复速度^[13-15]。

(3) 穴位按摩。对面瘫患者进行穴位按摩, 主要的按摩穴位有阳白、太阳、攒竹、下关以及地仓等等, 根据患者的证型, 在进行按摩的时候增加相应的穴位, 从而起到不同的效果。针对风寒型的患者, 可以在按摩时增加风池、百会、列缺等穴位, 从而起到宣肺通窍和熄风通络的效果^[16]。

(4) 局部护理。在日常护理中, 需要对患者的颈部和面部做好充足的保暖工作, 并引导患者不要使用冷水洗脸, 并在外出时采用围巾和口罩保护面部^[17-18]。在家中定期进行面部热敷, 可以将温热的毛巾敷在面部一定的时间, 每天进行热敷两次左右,

从而加速患者的面部血液循环。

1.3 观察指标

以两组患者的面神经功能和情绪评分作为对比依据, 分别采取面神经功能分级量表 (H-B) 和抑郁量表 (SDS) 以及焦虑量表 (SAS) 进行评估。

1.4 统计学处理

为了提升研究的准确性, 统计学处理是非常重要的步骤之一, 本次研究采用的是统计学软件 SPSS 22.0 来进行数据处理, 在进行分析处理后, 会对计量和计数进行不同方式的表达, 分别是 \pm 标准差和 n (%); 其次对数据进行检验会采用 t 和 X^2 进行。经对比后, 组间差异较大且具有统计学意义, 则视为 ($P<0.05$)。

2 结果

2.1 两组患者一般资料比较如表 1 所示。

2.2 两组患者的 H-B 分级比较如表 2 所示。

2.3 两组患者的 SDS、SAS 评分如表 3 所示。

3 讨论

面神经麻痹是当前临床中常见疾病之一, 该疾病具有多发和不受限制等特点, 在发病时会对患者的生活质量以及身体健康造成严重的影响和威胁。一般面瘫患者通常也会伴随着面部的表情肌瘫痪以及前额皱纹消失, 同时还会口角下垂以及口歪眼斜等等, 不仅影响到患者的生活质量, 对其美观性也造成了很大影响。关于会导致患者出现面瘫的主要原因, 风寒是最为主要的一种, 在生活中患者错误的使用空调和风扇都有可能致面瘫的发生, 且面瘫在体弱人群中更常见。因此想要更好的对风寒型面瘫进行避免就需要注意休息, 同时保证充足的睡眠, 避免用冷水直接洗脸等等。若已经患有风寒型面瘫就需要采取有效的治疗措施, 而针刺联合中医护理是针对风寒型面瘫患者的有效治疗方法, 该治疗方法不仅可以达到有效的改善患者面瘫症状的效果, 同时还可以通过护理的方法来提升患者生活质量。在本次研究中比较了患者的面神经功能和情绪评分, 在比较后发现, 观察组显著优于对照组 ($P<0.05$)。

综上所述, 针刺治疗联合中医护理可以将风寒型面瘫的面神经功能进行明显的改善, 同时还可以降低患者的负性情绪。

表 1 两组患者一般资料比较 ($\bar{x} \pm s, n, \%$)

组别	例数	年龄跨度 (岁)	平均年龄 (岁)	性别 (例)	
				男	女
观察组	33	24~47	34.62±1.26	20 (60.60)	13 (39.39)
对照组	33	24~48	34.15±1.34	21 (63.63)	12 (36.36)
X ² (t) 值			0.5365	0.6394	
P 值			>0.05	>0.05	

表 2 两组患者 H-B 分级比较 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	I级	II级	III级	IV级	V级	VI级
观察组	33	26 (78.78)	5 (15.15)	2 (6.06)	0 (0.00)	0 (0.00)	0 (0.00)
对照组	33	15 (45.45)	6 (18.18)	5 (15.15)	4 (12.12)	3 (9.09)	0 (0.00)
X ² 值		9.5564	0.5115	3.2615	3.5577	3.8254	0.0000
P 值		<0.05	>0.05	<0.05	<0.05	<0.05	>0.05

表 3 两组患者 SDS、SAS 评分比较 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	SDS				SAS			
		治疗前	治疗后 1 周	治疗后 2 周	治疗后 3 周	治疗前	治疗后 1 周	治疗后 2 周	治疗后 3 周
观察组	33	73.62±1.52	63.24±1.24	53.64±1.44	40.26±1.64	72.39±1.64	64.78±0.51	52.49±1.64	43.25±0.92
对照组	33	73.21±1.36	64.88±1.75	62.59±1.58	54.63±1.52	72.62±1.32	64.23±0.81	67.69±1.72	52.94±1.56
t 值		0.3625	1.1625	22.5216	32.9541	1.2321	0.5988	38.5211	23.9365
P 值		>0.05	>0.05	<0.05	<0.05	>0.05	>0.05	<0.05	<0.05

参考文献

[1] 何可旺,陈翼,吴清明. 针刺配合小续命汤加减治疗急性期风寒型面瘫 25 例疗效观察[J]. 湖南中医杂志,2018,34(04):89-90.

[2] 李芸,赖华平,陈娟. 针刺治疗联合中医护理干预对风寒型面瘫患者的影响研究[J]. 中国当代医药,2018,25(30):170-172.

[3] 吴龙海,高鹏. 针刺面部配合灸翳风穴对风寒型面瘫的临床效果[J]. 中国中医药现代远程教育,2020,18(22):90-92.

[4] 包亚玲,王艳锋. 太阳穴隔盐灸配合普通针刺治疗急性期风寒型面瘫临床经验[J]. 中国民族民间医药,2021,30(12):92-94.

[5] 周希明. 少阳经环耳回旋灸结合针刺治疗风寒型面瘫的临床观察[D].湖南中医药大学,2021.

[6] 肖淦辰,李绚. 针刺结合白脉软膏治疗风寒型周围性面瘫的临床效果观察[J]. 临床合理用药杂志, 2017, 10(26):3.

[7] 赵晨菲,王丕敏. 针刺结合全程艾灸治疗风寒型周围性面瘫临床疗效观察 30 例[J]. 世界最新医学信息文摘, 2018, v.18(16):165+168.

[8] 陈美莺. 针刺配合颈部刮痧治疗急性期风寒型周围性面瘫 60 例[J]. 浙江中医杂志, 2016(11):1.

[9] 张小玲,肖艳梅,蒋永萍,等. 针刺联合隔姜灸对风寒型周围性面瘫的干预效果[J]. 云南中医中药杂志, 2021, 42(10):3.

[10] 赵晨菲. 全程艾灸配合针刺治疗风寒型周围性面瘫的临床疗效观察[D]. 山西中医药大学, 2020.

[11] 赵丽娜. 周围性面瘫风寒证型温针灸与常规针刺治疗的效果对比分析[J]. 内蒙古中医药, 2017, 36(12):1.

[12] 路树超,刘裔荣,徐明珠. 针刺结合中药从少阳论治风

寒型周围性面瘫的临床体会[J]. 中国民间疗法, 2018, 26(11):2.

[13] 王雅岚, 李佳丽, 蒋学余. 浮刺结合艾灸治疗风寒型周围性面瘫临床观察[J]. 山西中医, 2021, 37(3):2.

[14] 刘直, 胥海珠. 面瘫经验方结合针刺穴位治疗周围性面瘫 60 例临床观察[J]. 饮食保健 2018 年 5 卷 5 期, 86-87 页, 2018.

[15] 郭琴. 温针灸与常规针刺治疗周围性面瘫风寒证型的疗效对比[J]. 世界最新医学信息文摘, 2015(76):1.

[16] 吴龙海, 高鹏. 针刺面部配合灸翳风穴对风寒型面瘫的临床效果[J]. 中国中医药现代远程教育, 2020, 18(22):3.

[17] 王嘉震. 针刺配合隔姜灸治疗风寒阻络型周围性面瘫的临床观察[D]. 广州中医药大学, 2008.

[18] 薄云. 烧山火法联合患侧 TDP 照射治疗风寒型面瘫 60 例[J]. 西部中医药, 2013, 26(7):2.

收稿日期: 2022 年 3 月 23 日

出刊日期: 2022 年 4 月 21 日

引用本文: 杨丽, 李贵杨, 方丽波, 针刺治疗联合中医护理干预对风寒型面瘫患者的影响研究[J]. 国际医学与数据杂志, 2022, 6(1): 16-19.

DOI: 10.12208/j.ijmd.20220005

检索信息: RCCSE 权威核心学术期刊数据库、中国知网 (CNKI Scholar)、万方数据 (WANFANG DATA)、Google Scholar 等数据库收录期刊

版权声明: ©2022 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