

## 早期康复护理对针灸治疗周围性面瘫的影响

张蝶, 许静静, 孟倩香

西安市中医医院 陕西西安

**【摘要】目的** 探究分析早期康复护理对针灸治疗周围性面瘫的影响。**方法** 时间: 2021年5月至2024年5月, 对象: 接受针灸治疗的周卫星面瘫患者共100例, 分组: 随机分为对照组与观察组。对照组采用常规护理, 观察组采用早期康复护理, 对比两组面神经残疾指数以及面神经功能。**结果** 观察组优于对照组,  $P < 0.05$ 。**结论** 早期康复护理可显著改善患者两组面神经残疾指数以及面神经功能, 值得推广与应用。

**【关键词】** 周围性面瘫; 早期康复护理; 两组面神经残疾指数; 面神经功能

**【收稿日期】** 2024年11月16日 **【出刊日期】** 2024年12月23日 **【DOI】** 10.12208/j.jnm.20240616

### Influence of early rehabilitation nursing on acupuncture treatment of peripheral facial paralysis

Die Zhang, Jingjing Xu, Qianxiang Meng

Xi'an Traditional Chinese Medicine Hospital, Xi'an, Shaanxi

**【Abstract】 Objective** To explore and analyze the effect of early rehabilitation nursing on acupuncture treatment of peripheral facial paralysis. **Methods** Time: May 2021 to May 2024, Subjects: A total of 100 patients with periarthritis facial palsy who received acupuncture treatment, Grouping: Randomly divided into a control group and an observation group. The control group received routine nursing, and the observation group received early rehabilitation nursing. The facial nerve disability index and facial nerve function were compared between the two groups. **Results** The observation group was better than the control group,  $P < 0.05$ . **Conclusion** Early rehabilitation care can significantly improve the facial nerve disability index and facial nerve function of the two groups of patients, which is worthy of promotion and application.

**【Keywords】** Peripheral facial paralysis; Early rehabilitation nursing; Two groups of facial nerve disability index; Facial nerve function

周围性面瘫又被称为面部神经炎, 其属于面部神经的炎症表现, 主要是由于患者面神经出现非特异性炎症进而诱发周围性面肌瘫痪, 患者在发病后主要表现为口角歪斜, 眼闭合不全等, 如果其未能及时接受针对性干预措施, 则会存在较大的机率出现面部永久性损伤, 对其健康以及生活质量造成严重的影响<sup>[1-2]</sup>。

现阶段在对周围性面瘫患者进行干预的过程中, 通过予以患者针灸治疗, 对于改善患者病情状态具有积极的意义, 此类干预模式具有疗效可靠, 安全性优良的特点, 但干预期间仍需配合高效的护理措施, 才能够确保患者病情状态及预后的改善。如李建兴<sup>[3]</sup>等人在对接受针灸治疗的周围性面瘫患者进行干预的过程中, 通过强化早期康复护理, 显著提升了患者最终的恢复效果。

本文将探究分析早期康复护理对针灸治疗周围性

面瘫的影响, 如下所示。

#### 1 资料与方法

##### 1.1 一般资料

时间: 2021年5月至2024年5月, 对象: 接受针灸治疗的周卫星面瘫患者共100例, 分组: 随机分为对照组与观察组。对照组患者共50例, 男25例, 女25例, 年龄为: 41-79岁, 平均年龄(57.62±3.10)岁, 观察组患者共50例, 男27例, 女23例, 年龄为: 41-78岁, 平均年龄(56.88±3.03)岁, 两组一般资料对比,  $P > 0.05$ 。

##### 1.2 方法

予以两组患者针灸治疗, 选取风池, 颊车, 地仓, 合谷等穴位落实针灸干预, 同步配合抗炎, 营养神经以及活血等常规治疗措施。

##### 1.2.1 对照组方法

予以患者用药指导, 并发症预防, 饮食指导等常规护理措施。

### 1.2.2 观察组方法

①局部按摩, 于患者发病首日落实局部肌肉按摩, 协助患者取健侧卧位, 护理人员站立于患者背侧, 应用热水对其皮肤进行擦拭, 再应用拇指蘸取少量 50%乙醇, 以耳前区为起点, 分为三条路径进行按摩。A.以耳前区为起点, 沿患者发际线向上按摩至前额, 促进受损面神经与额部肌肉的恢复。B.以耳前区为起点, 斜向上逐步至眼角, 围绕眼眶开展环形按摩, 再从耳前区水平向前按摩至鼻尖, 促进患者受损的颧神经与眼轮匝肌的恢复。C.以耳前区为起点, 斜向下至口角, 围绕嘴部周围开展环形按摩, 促进颊神经以及口轮匝肌的恢复。开展按摩过程中, 注意力度的把控, 保持手法的轻柔, 以患者感受到微微疼痛、发热为宜。上述按摩结束后, 再将适量酒精涂抹于手掌之上, 利用大小鱼际肌紧贴患者腮腺区域皮肤, 沿向心方向进行按摩, 每日 3 次, 每次 5min。

②在针灸治疗后, 引导患者开展早期功能训练, A.针对眉部: 引导患者做皱眉动作, 如患者面部肌肉难以正常运动, 则于眉毛内侧角部位用更大力度进行活动, 促进其活动。完成后用力抬升眉部。B.针对眼部: 以引导患者用力做闭眼动作, 如患者仍难以完全闭合患侧眼部, 则可在患者训练的过程中通过手指施加适当的力, 促进眼部闭合, 出现拮抗时, 可于眼睑部位施以适当的力。紧闭双眼后恢复, 在微微闭合双眼, 反复交替练习。C.鼻部: 引导患者最大程度的扩张鼻孔, 保持 2-3s 后, 再收缩鼻孔, 做嗅到刺激性气味的动作, 再用力皱鼻, 使得鼻根部位出现皱纹, 出现拮抗时, 于鼻唇沟部位加大力量。D.唇部: 用手指按压住患者嘴角两侧, 向后拉伸嘴唇, 完成后恢复, 做露出上牙龈的动作, 完成后再进行露出下牙龈的动作, 如出现力量不足的情况, 则可通过手指对下颌部位进行按压, 协助患者完成上述训练。最后于患者上下唇之间放置短筷, 引导患者

依靠嘴唇的力量将短筷移动。

③穴位按压, 选取患者额部, 眼部, 鼻唇沟, 口角, 乳突瘫痪点位落实穴位按压, 应用手指于患者阳白穴, 太阳穴, 颊车穴以及地仓穴上, 以由上至下的顺序进行按压, 每次按压时间为 5min, 进而达到通经活络的效果, 促进患者面神经功能的恢复。

④予以患者心理护理, 对于周围性面瘫患者而言, 其在发病后可使其出现口角歪斜, 嘴眼闭合困难等症状, 进而对其外部美观状态造成严重的影响, 使得患者出现焦虑、自卑甚至抑郁等类型的不良情绪。因而需及时与患者进行沟通, 为其列举恢复状态优良的病例, 协助患者树立早日康复的信心, 促使患者能够积极投入于各类康复训练之中, 在改善患者心理状态的同时, 提升其依从性与配合度。

### 1.3 观察指标

#### 1.3.1 面神经残疾指数

应用面神经残疾指数量表 (FDI) 评定, 包括躯体功能 (FDIp) 以及社会功能 (FDIs) 的评定, FDIp 分数越高, FDIs 分数越低表示患者功能越好。

#### 1.3.2 面部神经功能

应用 House-Brakmann 面神经功能分级量表 (H-B) 评定, 分数越高, 面部神经功能异常越严重。

### 1.4 观察指标

将数据纳入 SPSS22.0 软件中分析, 计量资料比较采用  $t$  检验, 并以  $(\bar{x} \pm s)$  表示,  $P < 0.05$  为差异显著, 有统计学意义, 数据均符合正态分布。

## 2 结果

### 2.1 两组面神经残疾指数

干预前两组对比无明显差异,  $P > 0.05$ , 干预后观察组 FDIp 评分高于对照组, FDIs 评分低于对照组,  $P < 0.05$ , 如下表 1 所示。

### 2.2 两组面部神经功能

干预前两组对比无明显差异,  $P > 0.05$ , 干预后观察组 H-B 评分低于对照组,  $P < 0.05$ , 如下表 2 所示。

表 1 两组面神经残疾指数 ( $\bar{x} \pm s$ )

| 组别  | 例数 | FDIp 评分          |                  | FDIs 评分          |                  |
|-----|----|------------------|------------------|------------------|------------------|
|     |    | 干预前              | 干预后              | 干预前              | 干预后              |
| 对照组 | 50 | (15.16 ± 2.15) 分 | (20.10 ± 0.76) 分 | (22.13 ± 1.94) 分 | (16.01 ± 1.25) 分 |
| 观察组 | 50 | (15.14 ± 2.20) 分 | (24.31 ± 1.90) 分 | (21.79 ± 1.49) 分 | (12.80 ± 0.99) 分 |
| $t$ | -- | 0.112            | 10.549           | 0.389            | 7.101            |
| $P$ | -- | 0.901            | 0.001            | 0.675            | 0.001            |

表 2 两组面部神经功能 ( $\bar{x} \pm s$ )

| 组别       | 例数 | H-B 评分        |               |
|----------|----|---------------|---------------|
|          |    | 干预前           | 干预后           |
| 对照组      | 50 | (4.27±0.30) 分 | (3.72±0.29) 分 |
| 观察组      | 50 | (4.22±0.33) 分 | (2.79±0.26) 分 |
| <i>t</i> | -- | 0.250         | 8.663         |
| <i>P</i> | -- | 0.829         | 0.001         |

### 3 讨论

周围性面瘫又被称为周围性面神经麻痹, 其主要是由于患者局部神经血管在自主神经功能失调, 病毒感染等多方面因素共同作用下所出现的痉挛, 使得患者出现神经水肿, 缺血, 进而诱发面部表情肌群运动功能障碍。通过予以其针灸治疗能够有效改善患者血管痉挛症状, 同时可对患者局部血液循环产生调节效果, 最大程度的改善患者病情状态。但在干预过程中, 仍需配合高效的护理干预才能够确保患者病情状态及预后的改善。以往常规护理模式主要以用药护理, 饮食护理等类型的常规护理措施为主, 缺乏足够的针对性与全面性, 使得最终的干预效果受到影响, 因而及时明确高效的护理措施, 对于改善患者病情状态具有积极的意义<sup>[4-5]</sup>。

此次研究应用了早期康复护理模式对患者进行干预, 发现观察组在面神经残疾指数以及面神经功能方均具有明显的优势。与冀晓珂<sup>[6]</sup>等人的研究基本一致。提示该干预模式对于改善患者病情状态及预后均具有积极的意义。分析其原因认为: 研究予以患者局部按摩, 穴位按摩以及面部功能训练, 能够最大程度的改善患者面部血液循环, 对其面神经产生良性刺激, 消除小血管痉挛, 促进面部神经, 肌肉功能的恢复, 降低肌肉挛缩等不良事件的出现机率<sup>[7-8]</sup>。同步配合高效的心理护理, 避免不良情绪对患者产生刺激的同时, 提升其依从性, 进而确保干预效果的提升。

综上所述, 早期康复护理可显著改善患者两组面神经残疾指数以及面神经功能, 值得推广与应用。

### 参考文献

- [1] 邓薇.早期康复护理在针灸治疗周围性面瘫患者中的作用评价[J].吉林医学,2023,44(09):2575-2578.
- [2] 赵士梅.早期康复护理模式在针灸治疗周围性面瘫患者护理中的效果分析[J].中外医疗,2021,40(18):105-108.
- [3] 李建兴,张萌萌.早期康复护理对针灸治疗周围性面瘫的影响研究[J].健康忠告,2021,15(34):144-145.
- [4] 肖燕容,张义.早期康复护理对针灸治疗周围性面瘫的效果研究[J].中国社区医师,2020,36(19):161+163.
- [5] 刘洁.分析康复护理对针灸治疗周围性面瘫患者的影响[J].临床医药文献电子杂志,2019,6(91):117+130.
- [6] 冀晓珂.早期康复护理对针灸治疗周围性面瘫疗效产生的影响研究[J].健康之友,2020(24):194.
- [7] 刘铭.康复护理对针灸治疗周围性面瘫的临床疗效[J].中国实用医药,2021,16(08):199-200.
- [8] 舒琬,于潇,戴云峰.周围性面瘫给予温针灸不同灸量配合西药治疗的临床分析.中国医药指南,2019,17(10):199-200.

版权声明: ©2024 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