

中药热奄包辅助治疗风寒型周围性面瘫患者的疗效观察

李贵杨, 方丽波, 杨丽*

云南中医药大学第一附属医院脑病科 云南昆明

【摘要】目的 研究分析风寒型周围性面瘫患者治疗过程中中药热奄包辅助治疗的价值。**方法** 本次实验跨越2020年4月至2022年2月这一时间段, 研究人员对90例风寒型周围性面瘫患者进行研究。研究人员按照双盲对照原则对本次实验研究对象实施分组, 对照组所选45例患者采用针刺治疗, 实验组所选45例患者采用针刺治疗联合中药热奄包辅助治疗, 记录和比较分析对照组及实验组所选患者治疗总有效率、治疗前后症状体征量化积分。**结果** 对照组及实验组所选患者中治疗效果突出及治疗效果一般的人数分别为38人及42人, 占组内所选患者总人数的比例分别为84.44%及93.33%, 比较分析组间患者治疗总有效率相关数据, 存在着较大的差异, ($p < 0.05$); 对照组及实验组所选患者治疗前症状体征量化积分比较分析, 不存在突出的差距, ($p > 0.05$), 在治疗后, 两组患者症状体征量化积分相关数据差异较大, ($p < 0.05$)。**结论** 在风寒型周围性面瘫患者治疗过程中中药热奄包辅助治疗有着较高的应用价值, 效果突出。

【关键词】 风寒型周围性面瘫; 针刺治疗; 中药热奄包辅助治疗

Observation of curative effect of traditional Chinese medicine Reyanbao in adjuvant treatment of peripheral facial paralysis patients with wind-cold type

Guiyang Li, Libo Fang, Li Yang*

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

【Abstract】Objective To study and analyze the value of adjuvant therapy of traditional Chinese medicine Ream Bao during the treatment of patients with wind-cold peripheral facial paralysis. **Methods** This experiment spanned the period from April 2020 to February 2022. The researchers studied 90 patients with wind-cold peripheral facial paralysis. The researchers grouped the subjects of this experiment according to the principle of double-blind control. 45 patients in the control group were treated with acupuncture, and 45 patients in the experimental group were treated with acupuncture combined with the adjuvant treatment of traditional Chinese medicine Reambao, recorded and compared. The total effective rate of treatment and the quantitative scores of symptoms and signs before and after treatment were analyzed in the selected patients in the control group and the experimental group. **Results** The number of selected patients in the control group and experimental group with outstanding therapeutic effect and average therapeutic effect were 38 and 42, respectively, accounting for 84.44% and 93.33% of the total number of selected patients in the group, respectively. There is a big difference in the data related to the total effective rate of the patients' treatment ($p < 0.05$); the comparison and analysis of the quantitative scores of the symptoms and signs of the selected patients in the control group and the experimental group before treatment showed that there was no significant difference ($p > 0.05$), After treatment, there were significant differences in the correlation data of quantitative scores of symptoms and signs between the two groups ($p < 0.05$). **Conclusion** The adjuvant therapy of traditional Chinese medicine Reambao has high application value and

第一作者简介: 李贵杨 (1992-) 女, 云南昆明, 护师, 研究方向: 失眠、面瘫。

第二作者简介: 方丽波 (1991-) 女, 云南昆明, 护师, 研究方向: 芳香疗法。

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

outstanding effect in the treatment of patients with wind-cold peripheral facial paralysis.

【Keywords】 Peripheral facial paralysis of wind-cold type; Acupuncture treatment; Traditional Chinese medicine heat bun adjuvant therapy

前言

风寒型周围性面瘫在临床上出现概率较高,患者在患病后会表现出口眼歪斜的症状,患者的面容、生理功能会受到不同程度的影响,患者往往承受着较大的心理压力,会刻意避免与他人进行沟通交往。中医在治疗风寒型周围性面瘫方面有着较为明显的优势,艾灸、针灸、拔罐等方式均能够有效缓解患者的症状,效果较为显著。笔者在本文中研究分析了中药热奄包辅助治疗风寒型周围性面瘫患者的作用,并将其与单一实施针刺治疗的表现进行比较,以期能够帮助医护人员优化调整后续治疗方案,保证治疗的效果。参与 2020 年 4 月至 2022 年 2 月期间实验的风寒型周围性面瘫患者人数为 90 例,详细情况如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

本次实验将 2020 年 4 月至 2022 年 2 月期间本

院就诊的 90 例风寒型周围性面瘫患者作为实验对象。患者均确诊为风寒型周围性面瘫,符合《针灸治疗学》诊断标准,均为单侧发病,且年龄集中在 18 岁至 65 岁之间。存在精神障碍或是智力缺陷、患有严重其他疾病、丧失自主意识的患者不得参与本次实验。围产期妇女及孕妇不得参与本次实验。本次实验过程中死亡或是退出的患者相关数据均被排除在实验结果之外。研究人员在确定本次实验研究对象时应向患者及其亲属详细讲解本次实验的目标、流程、可能导致的后果,并在征得患者及其亲属同意后开展本次实验。本院伦理委员会充分知晓本次实验的潜在风险、细节,并许可研究人员继续开展本次实验。两组风寒型周围性面瘫患者组间相关数据比较分析无突出的差距,基础信息可以用于比较, ($p > 0.05$)^[1]。两组风寒型周围性面瘫患者基础信息见表 1。

表 1 两组风寒型周围性面瘫患者基础信息

组别	人数 (n)	男女人数 (例)	年龄段 (岁)	年龄均值 (岁)
对照组	45	25/20	27-62	43.5±8.4
实验组	45	24/21	25-62	43.8±8.3

1.2 方法

对照组所选 45 例患者采用针刺治疗,实验组所选 45 例患者采用针刺治疗联合中药热奄包辅助治疗。在针刺治疗过程中,医护人员应采用平补平泻的手段对患者进行治疗,针刺患者足三里穴、合谷穴、四白穴、颧髎穴、阳白穴、迎香穴、颊车穴、地仓穴。针刺治疗的频率为每天一次,单次治疗的时间应控制在半小时。在实验组患者治疗过程中,医护人员应在针刺治疗的基础上实施中药热奄包辅助治疗。利用微波炉 (1000W) 对吴茱萸、小茴香、紫苏子、白芥子、炒莱菔子进行高温加热处理,剂量分别为 10 克、100 克、100 克、100 克及 100 克,微波炉温度应控制在 50 摄氏度至 70 摄氏度之间,时间为 2 分钟。在加热完成后,医护人员应利用纯棉布袋 (12 厘米×15 厘米) 对混合均匀的中药进行

包装。将中药热奄包放置于患者患侧面部,刺激患者疼痛部位及面部下颌,热敷翳风穴。一般情况下,中药热奄包辅助治疗的频率为每天两次,单次时间应控制在半小时。患者应坚持治疗 10 天。值得注意的是,在中药热奄包辅助治疗的过程中,医护人员应注意询问患者的感受,合理调整热敷时间,避免出现烫伤。两组患者在治疗过程中接受相同水平的护理。

1.3 判断标准

记录和比较分析对照组及实验组所选患者治疗总有效率、治疗前后症状体征量化积分。本次实验将所选患者治疗效果分为效果突出 (面部表情肌无明显障碍,运动正常)、效果一般 (表情肌功能减弱,不存在功能障碍) 及效果较差 (表情肌运动丧失,面部不对称) 三种情况,治疗总有效率计算公

式为治疗效果突出及治疗效果一般的患者人数之和占组内所选患者总人数的比例乘以百分百。

1.4 统计学处理

治疗总有效率、症状体征量化积分相关数据均通过计算机软件 SPSS23.0 分析处理, 治疗总有效率利用百分比加以指代, 症状体征量化积分依靠标准差(±)进行指代, 对应数据的检验借助 X^2 及 t 。组间相关数据比较分析存在着较大的差距, 则统计学意义显著, ($P < 0.05$) [2]。

2 结果

2.1 两组患者治疗效果

表 2 两组患者治疗效果

组别	人数 (n)	效果突出 (n)	效果一般 (n)	效果较差 (n)	治疗总有效率 (%)
对照组	45	14	24	7	84.44
实验组	45	22	20	3	93.33
X^2 值	-	-	-	-	5.617
P 值	-	-	-	-	$p < 0.05$

表 3 两组患者治疗前后症状体征量化积分

组别	人数 (n)	治疗前	治疗后
对照组	45	18.25 ± 6.64	4.41 ± 2.52
实验组	45	19.31 ± 8.15	2.73 ± 2.38
t 值	-	0.521	4.086
P 值	-	$p > 0.05$	$p < 0.05$

3 讨论

相比单一实施针刺治疗, 针刺治疗联合中药热奄包辅助治疗在风寒型周围性面瘫患者治疗过程中有着更加突出的效果。中医认为风寒邪气侵袭、脉络空虚、正气不足是导致风寒型周围性面瘫的主要原因, 强调通过温热之法对其进行治疗。中药热奄包辅助治疗能够将药物作用于患者面部皮肤, 药物应用效果更加理想, 借助吴茱萸、小茴香、紫苏子、白芥子、炒莱菔子能够实现消肿止痛、祛风散寒、活血化瘀的目的。共计 90 例风寒型周围性面瘫患者参与 2020 年 4 月至 2022 年 2 月期间的实验, 目的是研究分析风寒型周围性面瘫患者治疗过程中中药热奄包辅助治疗的价值, 以此帮助医护人员更好地开展工作, 为患者提供更高水平的医疗服务[3]。分析本次实验, 比较对照组及实验组所选患者治疗总有效率、治疗后症状体征量化积分相关数据, 有着

对照组所选 45 例患者中治疗效果突出及治疗效果一般的人数为 38 人, 占组内所选患者总人数的比例分别为 84.44%, 实验组所选患者中应对人数为 42 人, 占组内所选患者总人数的比例为 93.33%, 比较分析组间患者治疗总有效率相关数据, 存在着较大的差异, ($p < 0.05$)。详细情况见表 2。

2.2 两组患者治疗前后症状体征量化积分

对照组及实验组所选患者治疗前症状体征量化积分比较分析, 不存在突出的差距, ($p > 0.05$), 在治疗后, 两组患者症状体征量化积分相关数据差异较大, ($p < 0.05$)。详细情况见表 3。

较大的差距, ($p < 0.05$)。实验结果显示, 中药热奄包辅助治疗在风寒型周围性面瘫患者治疗过程中有着较高的应用价值。

本次实验表明, 中药热奄包辅助治疗在优化风寒型周围性面瘫患者病情治疗效果、改善患者症状体征量化积分方面有着较为突出的成绩。

参考文献

- [1] 阎晓洁. 中药热奄包穴位热熨治疗风寒袭络型面瘫疗效观察[J]. 家庭医药. 就医选药, 2018(03):91-92.
- [2] 缪少芳, 黄惠榕, 吴宇欣, 等. 中药热奄包辅助治疗风寒型周围性面瘫患者的疗效观察[J]. 光明中医, 2020(5):3.
- [3] 程明慧, 王丽娟, 程婕. 中药热奄包治疗周围性

面瘫临床护理[C]/ 中国民族医药学会. 中国民族医药学会, 2017.

收稿日期: 2022年3月8日

出刊日期: 2022年5月23日

引用本文: 李贵杨, 方丽波, 杨丽, 中药热奄包辅助治疗风寒型周围性面瘫患者的疗效观察[J]. 国际医药研究前沿, 2022, 6(1): 9-12.

DOI: 10.12208/j.imrf.20220003

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