

中医特色护理方法在急性期周围性面瘫患者中的应用

李佳萍, 曹艳

云南中医药大学第一附属医院脑病科 云南昆明

【摘要】目的 对中医特色护理的应用效果进行分析。**方法** 为了提升急性期周围性面瘫患者的护理效果,以中医特色护理和常规护理作为本次对比项,以本院的80例急性期周围性面瘫患者作为研究对象,分组后实施上述不同护理方式,主要目的是比较两组不同护理方式下的护理效果。**结果** 经比较发现,两组患者经过护理后的护理效果存在较大差异($P < 0.05$)。**结论** 在急性期周围性面瘫患者治疗期间采取中医特色护理方法可以将患者的身体状态显著改善。

【关键词】 中医特色护理方法; 急性期周围性面瘫; 护理效果

Application of traditional Chinese medicine nursing methods in patients with acute peripheral facial paralysis

Jiaping, Li Yan Cao

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

【Abstract】Objective To analyze the application effect of TCM characteristic nursing. **Methods:** In order to improve the nursing effect of patients with peripheral facial paralysis in the acute stage, traditional Chinese medicine nursing and routine nursing were used as the comparison items, and 80 patients with peripheral facial paralysis in the acute stage were taken as the research objects, and the above different nursing methods were implemented after grouping. , the main purpose is to compare the nursing effect of two groups of different nursing methods. **Results:** After comparison, it was found that the nursing effect of the two groups of patients after nursing was significantly different ($P < 0.05$). **Conclusion:** Taking traditional Chinese medicine nursing methods during the treatment of patients with acute peripheral facial paralysis can significantly improve the patient's physical state.

【Keywords】 Traditional Chinese Medicine Nursing Method; Acute Peripheral Facial Paralysis; Nursing Effect

引言

在当前的临床治疗中,急性期周围性面瘫是比较常见的一种疾病类型,根据疾病种类将其进行划分,面瘫属于神经炎症疾病的一种,在中医理论中,脉络空虚、受风寒以及肝肾阴虚等都是导致面瘫发生的主要原因^[1-5]。患者在患上急性期周围性面瘫后,一般会有眼睑闭合不全、口眼歪斜等症状,对患者的形象以及正常生活和工作都造成了严重影响。面瘫疾病通常会在气候冷热骤变时发病率更高,且对于面瘫疾病,临床中并没有非常有效的治疗方式,相关医学研究中对于该疾病也没有循证医学进

行详细的说明和讲解^[6-8]。为了更好的提升该疾病的治疗效果,改善患者的身体状况,本文就急性期周围性面瘫患者采取中医特色护理方式展开分析,内容如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

经我院医学伦理委员会审核后同意,本次研究在2020年1月展开,在2022年2月结束,将这一期间收治的80例急性期周围性面瘫患者作为研究观察对象,在研究开始前,首先需要对80例患者将本次研究的具体内容详细说明,并获取患者及其家

属的同意,同时签署知情同意书。且所有患者经检查后并无其他精神疾病和重大疾病,患者情况不会对本次研究产生影响。将其根据双盲法进行分组,分组依照随机和平均的原则,将80例患者分为两组各40例,并分别命名为对照组和观察组。其中对照组男女比例为22:18,年龄最小值和最大值分别为65岁和81岁,平均年龄为(73.54±2.16)岁;观察组男女比例为24:16,年龄最小值和最大值分别为63岁和80岁,平均年龄为(73.12±2.03)岁。两组患者的一般资料比较后差异较小(P>0.05)。

1.2 方法

给对照组患者采取常规护理的方式,即在护理期间对患者进行面部、眼部护理,定期清洁患者的口腔,并帮助患者保持合理的饮食习惯等,如患者存在负性情绪,护理人员还需要对患者进行定期的心理疏导。观察组患者在对照组患者的护理基础上采取中医护理方案,详细内容如下:

①艾灸护理。艾灸是当前中医治疗和护理中常见的一种治疗方式,其主要的治疗效果是对患者的气血和经络进行调节和疏通,同时进行舒筋散寒,改善患者的身体状态^[9-12]。在对患者进行艾灸前,医务人员首先需要对患者的疾病史进行了解和询问,并告知患者艾灸有烟雾和艾绒的味道,询问患者是否可以接受。艾灸的主要部位为患者面部的穴位,分别有地仓、四目、印堂以及颊车等穴位,在艾灸的过程中,发现患者的皮肤出现红晕即可停止,且在询问时需要频繁询问患者感受,避免烫伤,在艾灸后的30min内禁止患者外出。

②拔罐护理。在中医治疗中,拔罐可以发挥祛风散寒和疏通经络的功效,医务人员可以对患者进行面部的闪罐治疗,在开始治疗前,必须要对患者的皮肤状态进行详细的检查,如患者面部皮肤存在

破损或水肿以及凝血功能障碍等情况则不可以对患者采取闪罐的方式进行治疗,且在闪罐的过程中还需要避开患者的毛发部位,并充分的注意患者灌口温度,避免烫伤^[13-17]。

③耳穴贴压护理。耳穴贴压别名也叫耳穴埋豆,主要治疗方式是将一枚中药王采用胶带的粘性将其粘在患者特定的穴位中。在开始治疗前,医护人员需要了解患者是否可以使用胶带和酒精,避免出现过敏现象,埋豆穴位选择患者的耳垂部的对应眼部、舌和面颊处穴位^[18-20]。根据季节为患者选择不同的埋留时间,夏季和冬季分别是3d和一周。

1.3 观察指标

比较两组患者在治疗后的一般指标以及生活质量和护理满意度,生活质量采用的是生活质量评定量表(QOL)进行评价,满分为60分,分值和生活质量情况成正比。满意度采取的是问卷方式进行调研,其满意度情况同样和分值成正比。

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±标准差和n(%);其次对数据进行检验会采用t和X²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 两组患者干预前后的生活质量评分差异较大(P<0.05),详情见表1。

2.2 两组患者护理满意度差异较大(P<0.05),详情见表2。

2.3 两组患者的治疗时间和治疗费用之间存在较大差异(P<0.05),详细数据如表3。

表1 两组患者生活质量评分对比($\bar{x}\pm s$)

组别	例数	干预前	干预后	t 值	P 值
观察组	40	23.15±1.45	57.91±2.64	12.6687	<0.05
对照组	40	24.59±0.71	49.46±2.81	8.2516	<0.05
t 值		0.5261	5.894		
P 值		>0.05	<0.05		

表 2 两组患者护理满意度比较 (n,%)

组别	例数	非常满意	满意	不满意	总满意度
观察组	40	26 (65.00)	13 (32.50)	1 (2.50)	39 (97.50)
对照组	40	19 (47.50)	14 (35.00)	7 (17.50)	33 (82.50)
X ² 值					8.5191
P 值					<0.05

表 3 两组患者一般指标对比 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	治疗时间 (d)	治疗费用 (元)
观察组	40	22.61 ± 1.26	5216 ± 259
对照组	40	29.87 ± 0.24	7316 ± 233
t 值		5.8591	59.6694
P 值		<0.05	<0.05

3 讨论

周围性面瘫在临床治疗中是比较常见的一种疾病, 该疾病也被称为“歪嘴风”, 在中医范畴中, 属于“口噤”“面瘫”。该疾病通常多发于男性群体, 且随着当前人们生活方式的改变, 疾病逐渐年轻化, 该疾病在发病前, 受风寒和病侧耳后吹凉风史都是非常常见的表现形式。在发病时, 患者通常无法自由的做面部表情, 也无法进行一些必要的面部动作, 对其正常说话和生活都造成了严重影响, 严重的患者甚至无法正常的进食和喝水。根据祖国医学理论讲解, 面瘫的主要发病原因是由于患者的正气不足导致的风邪趁虚入侵, 进而影响到患者的经脉顺畅, 久而久之出现面瘫症状^[21]。而针对该疾病, 需要采取祛风通络和行气活血的方式进行调节。而中医特色护理是在护理工作中充分融入了中医技术和理念的一种护理方式, 在本次研究中, 通过比较中医特色护理和常规护理的护理效果可以发现, 两组不同护理效果存在较大的效果差距。

综上所述, 在周围性面瘫患者的治疗过程中, 采取中医特色护理可以取得显著的护理效果, 改善患者的生活质量, 提升其护理满意度。

参考文献

[1] 江玲, 江燕. 中医特色护理质量评价体系在中医妇科管理中的应用[J]. 检验医学与临床, 2018, 15(06): 866-868.
 [2] 陆志红, 蔡卫梅. 消化道肿瘤患者实施系统营养护理支持及中医特色护理效果分析[J]. 中国全科医学, 2020,

23(S2): 253-255.
 [3] 杜耀瑞, 陈海军. 快速康复外科理念结合中医特色护理在胃肠道恶性肿瘤患者围手术期的应用[J]. 河南医学研究, 2021, 30(29): 5530-5533.
 [4] 张丹. 中医特色护理穴位贴敷对脑卒中恢复期患者肢体功能及生活质量的影响[J]. 中国社区医师, 2021, 37(31): 159-160.
 [5] 马爱红, 李玉兰. 中医特色治疗及护理在面瘫患者康复中的作用[J]. 医药与保健, 2014, (10): 129-129.
 [6] 姚湘玲, 王芳, 陈碧贤, 郭奕文, 白艳甫, 胡俊. 中医护理临床路径结合健康教育应用面瘫 30 例[J]. 中国中医药现代远程教育, 2013, (10): 91-92.
 [7] 刘晓岚, 林志瑜. 周围性面瘫的中医护理[J]. 中医药导报, 2007, (7): 86-87.
 [8] 孙巍巍, 邱慧, 钱艳. 护理因素对周围性面瘫护理效果的影响[J]. 中国医药指南, 2018, 16(22): 2.
 [9] 高琴. 中医护理方案在周围性面瘫治疗中的应用及对患者护理满意度影响分析[J]. 家庭医药 2018 年 12 期, 316-317 页, 2019.
 [10] 汤鑫娜, 陈禧. 面部刮痧配合隔姜灸治疗恢复期周围性面瘫护理效果观察[J]. 健康大视野 2021 年 1 期, 115 页, 2020.
 [11] 张轩. 针刺配合中医特色护理干预周围性面瘫 32 例效果观察[J]. 湖南中医杂志, 2021, 37(10): 3.
 [12] 王琼. 埋针治疗结合中医特色护理对周围性面瘫疗效的影响研究[J]. 内蒙古中医药, 2017, 36(15): 1.
 [13] 于力萍, Yu Liping(Dazhou, 等. 中西医结合治疗周围性面瘫的康复护理[J]. 护理研究, 2013.
 [14] 蒲慧琴. 浅谈周围性面瘫的护理体会及预防[C]// 甘肃省中医药学会学术年会. 2014.
 [15] 余佐丽. 针推科中医护理周围性面瘫患者的护理体会[J]. 健康之路, 2018(3): 1.
 [16] 陈艳丽. 中医护理对急性期周围性面瘫患者康复的影响[J]. 内蒙古中医药, 2017, (23): 242-243.

- [17] 金明卜.徐萍.张叶熙.苏莉.穴位针刺辅助刺络拔罐治疗周围性面瘫急性期疗效及对 H-B 分级的影响[J].中华中医药学刊,2017,(10):2667-2669.
- [18] 高禹.穴位按摩配合针灸治疗周围性面瘫的疗效分析[J].世界最新医学信息文摘,2017,(54):.
- [19] 戴娜.刘连芳.张倩.周云.李文莉.中药熨烫配合穴位按摩在头痛病中的疗效观察与护理[J].医学信息,2015, (39): 383-383.
- [20] 张军.李沛.穴位按摩配合特色护理治疗周围性面瘫 45 例[J].浙江中医药大学学报,2013,(9):1130-1132.
- [21] 徐莉.沈音丽.谢超.中医护理方案应用于周围性面瘫的效果观察[J].四川中医,2015,(5):181-182.

收稿日期: 2022 年 1 月 26 日

出刊日期: 2022 年 3 月 28 日

引用本文: 李佳萍, 曹艳, 中医特色护理方法在急性期周围性面瘫患者中的应用[J]. 国际护理学研究, 2022, 4(1): 45-48

DOI: 10.12208/j.ijnr. 20220012

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。<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS