

中医护理方案应用于周围性面瘫的效果观察

钟艳菲, 李玉婷

云南中医药大学第一附属医院脑病科 云南昆明

【摘要】目的 在周围性面瘫的护理中采用中医护理方案的效果。**方法** 研究开展的时间跨度为 2021 年 1 月 - 2022 年 1 月; 在该阶段对研究样本进行明确, 主要来源于在我院接受治疗的周围性面瘫患者, 选取典型代表 88 例进行具体分析, 采用计算机及相关软件对所有的患者进行编号, 并使用软件分组。其中接受常规护理的 44 例患者分为参照组, 另外 44 例患者护理过程中采用精细化护理模式视为研究组。对两组护理期间的情况进行详细观察与记录, 并进行对比分析。**结果** 研究组护理效果和满意度均高于参照组 ($P < 0.05$)。**结论** 对周围性面瘫采用中医护理方案, 能有效地提高护理效果, 促使患者满意度提升。

【关键词】 周围性面瘫; 中医护理方案; 应用效果

Observation on the effect of traditional Chinese medicine nursing program on peripheral facial paralysis

Yanfei Zhong, Yuting Li

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

【Abstract】 Objective To evaluate the effect of traditional Chinese medicine nursing program in the nursing of peripheral facial paralysis. **Methods** The time span of the study was from January 2021 to January 2022; at this stage, the research samples were clarified, mainly from patients with peripheral facial paralysis who were treated in our hospital, and 88 typical representatives were selected for specific analysis. Computers and related software number all patients and use software to group them. Among them, 44 patients who received routine care were divided into the reference group, and the other 44 patients who adopted the refined nursing model in the nursing process were regarded as the research group. Detailed observations and records of the two groups during the nursing period were carried out, and a comparative analysis was carried out. **Results** The nursing effect and satisfaction of the study group were higher than those of the reference group ($P < 0.05$). **Conclusion** The use of traditional Chinese medicine nursing program for peripheral facial paralysis can effectively improve the nursing effect and promote the improvement of patient satisfaction.

【Keywords】 Peripheral Facial Paralysis; Traditional Chinese Medicine Nursing Program; Application Effect

引言

当前临床中对周围性面瘫尚未统一治疗方案, 循证医学证据不足。据相关研究表明, 良好的护理方法能够提高临床效果^[1-4]。基于此本研究提出中医护理方案的应用, 并选取部分患者接受该方法护理, 另一部分患者接受常规护理, 统计相关结果后进行对比分析, 作出如下报道。

1 资料与方法

1.1 一般资料

本院接受治疗的周围性面瘫患者中, 于 2021 年 1 月 - 2022 年 1 月将其纳入本研究, 并作为研究样本进行分析, 共收集 88 例, 依据计算机分组软件完成小组划分, 建立研究小组, 不同的小组采用不同的护理方法, 即研究组使用中医护理方案, 参照组使用常规护理, 依据计算机排序即分组软件讲患者平均分配至上述两组, 分别获取 44 例。所有患者

的最小年龄跨度和最大年龄跨度为 3 岁—79 岁, 平均年龄为 (46.52±5.31) 岁; 最短发病时间和最长发病时间跨度为 1 年—3 个月。相关资料统计后比较差异不够明显, 说明可作为研究内容进行比较, 并突出 ($P>0.05$)。

1.2 方法

参照组患者接受治疗的过程中所使用的护理方法为常规护理, 即护理人员结合临床护理规范开展各项护理操作。

研究组患者接受护理的过程中使用中医护理方案完成, 具体护理措施如下: (1) 生活护理。护理人员要对患者的起居加强护理, 避免外感的发生。护理人员加强病房管理, 避免对流风的出现, 嘱咐患者外出时要对耳后和面部进行保暖, 尤其是骑行时, 要佩戴围巾和口罩, 嘱咐患者坐车和开车时避免开窗, 避免面部受到风吹或雨淋, 防止出现感冒症状。告知患者尽量避免空调或风扇对患侧直吹, 洗脸时使用温水, 指导患者保持充足的休息, 以免过度劳累。(2) 饮食护理。患者发病后其味觉会出现减退现象, 且受病情的影响, 患者会出现咀嚼不便的情况, 导致食欲下降, 如果不加强护理, 会引起患者营养不良, 因此护理人员需要对患者的情况进行密切观察, 了解其饮食习惯, 及时调整饮食方案, 嘱咐患者食用易消化、高蛋白、高热量和富含维生素的食物, 同时进食时避免过烫, 防止口腔黏膜受损。在患者进食过程中护理人员指导其将食物置于舌后方, 细嚼慢咽, 并坚持多餐少食的原则, 保证机体营养需求得到满足^[5-8] (3) 局部护理。患者进食后颊齿部位容易残留食物残渣, 因此护理人员指导患者饭后漱口, 保证口腔卫生, 可为患者提供口香糖, 使其咀嚼从而实现口腔的清洁。部分患者会出现眼睑闭合不全或无法闭合的情况, 同时角膜反射和瞬目动作消失, 导致角膜暴露在外的时间较长, 极易导致感染情况发生, 且对角膜造成严重的损害, 所以嘱咐患者外出时要佩戴墨镜, 并适当的滴入眼药水给予保护。嘱咐患者睡觉时使用眼罩或纱布给予眼睛一定的保护, 保持其卫生, 避免使用脏毛巾或手直接擦拭眼部, 减少电子设备、电视的使用, 嘱咐其多休息。(4) 情志护理。由于患者发病突然, 加之其对疾病的了解有限, 所以患者极易出现较大的心理压力, 导致不良情绪产生, 有些

患者担心疾病后遗症导致面容改变, 从而出现恐惧心理。因此, 在护理的过程中, 护理人员要积极与患者沟通, 并告知患者疾病的相关知识, 提高其认知, 另外讲解疾病治疗的预后情, 使患者知道积极配合治疗可提高临床效果。同时为患者播放舒缓的音乐和视频, 从而转移患者的注意力, 使其情绪得到控制, 提高临床配合度^[9-11]。(5) 面部康复训练, 知道患者进行相应的康复训练提高面部肌肉能力。

(6) 艾灸护理。艾灸是中医治疗中的常见方法, 其应用后能够散寒祛风、调和气血和温通经络, 使用该方法时, 护理人员结合医嘱对患者面部采用隔姜灸, 在此之外需要了解患者是否存在过敏史, 并控制好施灸时间, 合理的选择面部穴位进行施灸, 时间为 20min 内, 之后要做好保暖措施。(7) 拔罐护理。拔罐也是中医特色疗法之一, 其应用后可实现散寒祛风和经络疏通的作用, 但在闪罐时要注意罐口的平整度, 避免划伤皮肤, 同时掌握好温度, 避免留痧, 拔罐完成后闪罐期间, 要避开眼鼻和毛发。(8) 耳穴压豆护理。护理人员可根据医嘱选择王不留行籽做成耳穴压贴, 选取合理的穴位后进行粘贴, 在此期间, 护理人员要指导患者保持耳廓干燥, 耳穴压贴通常保持 3d 左右。(9) 加强穴位按摩。护理人员根据患者的皮肤耐受程度, 对其面部穴位进行适当的按摩, 如印堂、太阳、四白、阳白和鱼腰等穴, 按摩时控制好力度, 患者主诉不适后停止。

1.3 观察指标

(1) 对两组患者护理后的临床效果进行观察, 集合痊愈、显效、有效和无效进行评价, 统计总有效人数后进行组间差异分析。(2) 记录护理满意度进行组间统计学分析。

1.4 统计学处理

连续变量进行正态性检验, 根据是否符合正态分布, 连续变量使用均数±标准差或四分位间距表示, 两组组间差异比较采用独立 t 检验或秩和检验。分类变量表示为频数 (百分比), 采用卡方检验或 Fisher 精确检验比较两组差异

2 结果

2.1 护理后比较 2 组临床效果

研究组护理后的效果明显高于参照组 ($P<0.05$), 见表 1。

表 1 护理后比较 2 组临床效果 (n/%)

组别	例数	痊愈	显效	有效	无效	总有效率
研究组	44	22	12	8	3	41 (93.18%)
参照组	44	11	10	10	13	31 (68.89%)
X^2						16.235
P 值						<0.05

2.2 不同方法护理后满意度分析

护理后研究组的满意度明显高于参照组 ($P < 0.05$), 见表 2。

表 2 不同方法护理后两组满意度比较 (n/%)

组别	例数	非常满意	基本满意	不满意	总满意度
研究组	44	33	10	1	43 (97.73%)
参照组	44	26	7	11	33 (75.0%)
X^2					12.253
P 值					<0.05

3 讨论

临床中将面部神经炎称为周围性面瘫; 该病主要是周围性面神经出现麻痹, 导致其发生的原因与病毒感染有着密切的联系, 一旦发生该病, 患者就会出现多种临床症状, 常见的有面部麻木和抽搐、口歪眼斜、眼睑无法完全闭合等。该病常在冷热变化较大和季节交替时发生^[12-15]。就中医理论而言, 其认为正气不足、卫外不固、经络空虚和脉络受到风邪乘虚而入地影响所致, 同时与气血痹阻有一定的联系。因此临床中可根据患者的情况采用中医护理方法, 本研究对研究组使用中医护理, 发现患者护理满意度和临床效果均优于参照组 ($P < 0.05$)。

综上所述, 中医护理方法的应有, 有效地提高了周围性面瘫患者的护理效果, 使其满意度得到提升, 可加大推广和应用力度。

参考文献

- [1] 杨丽卿, 陈述. 中医临床护理路径在周围性面瘫中的应用评价[J]. 中外医学研究, 2019, 17(35): 83-85.
- [2] 胡成纳. 中医护理技术干预对周围性面瘫患者的心理状态、面神经功能的影响[J]. 医学理论与实践, 2020, 33(16): 2733-2734.
- [3] 李方莲. 中医护理方案在周围性面瘫治疗中的应用效果分析[J]. 临床医药文献电子杂志, 2018, 5(61): 90-91.

- [4] 秦梅. 中医护理干预联合经皮穴位电刺激对周围性面瘫的疗效评价[J]. 世界最新医学信息文摘, 2019, 19(21): 257-258.
- [5] 冯盼盼, 杨暖. 灸法治疗周围性面瘫的中医护理体会[J]. 临床医药文献电子杂志, 2017, 4(36): 1.
- [6] 白园园. 中医护理对急性期周围性面瘫患者康复的影响观察[J]. 世界最新医学信息文摘, 2021(3): 2.
- [7] 秦梅. 中医护理干预联合经皮穴位电刺激对周围性面瘫的疗效评价[J]. 世界最新医学信息文摘, 2019(21): 2.
- [8] 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.
- [9] 陈科, 平梅花. 中医护理原则和方法在周围性面瘫患者康复护理中的应用研究[J]. 健康忠告, 2020.
- [10] 胡成纳. 中医护理技术干预对周围性面瘫患者的心理状态、面神经功能的影响[J]. 医学理论与实践, 2020, 33(16): 2.
- [11] 姚宗花. 早期中医护理在周围性面瘫针灸治疗期间护理中的应用效果分析 [12]. 中华养生保健, 2021, 39(13): 3.
- [12] 秦永丽. 周围性面瘫 90 例中医护理体会[J]. 2022(11).
- [13] 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. 就医选药, 2018(12): 328-329.
- [14] 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, 36(23): 2.

收稿日期: 2022 年 12 月 5 日

出刊日期: 2022 年 1 月 18 日

引用本文: 钟艳菲, 李玉婷, 中医护理方案应用于周围性面瘫的效果观察[J]. 国际临床研究杂志, 2022, 6(1): 48-50.
DOI: 10.12208/j.ijcr.20220031

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