

扶阳罐疗法治疗风寒阻络型面瘫的护理疗效观察

邓阳春, 毛荣兰*

奉节县中医院 重庆

【摘要】目的 探究分析扶阳罐疗法治疗风寒阻络型面瘫的护理疗效。**方法** 选取于2021年3月至2022年3月, 我院收治的风寒阻络型面瘫患者共70例, 作为本次研究对象。根据患者的入院序列数为基础, 采用随机数字分组的方式, 将70例患者随机分为对照组以及观察组。对照组采用常规护理模式进行干预; 观察组在对照组的基础上采用扶阳罐疗法的护理模式进行干预。对比分析对照组以及观察组的护理效果以及H-B面神经功能评分。**结果** 经护理干预后, 观察组在护理效果以及H-B面神经功能评分方面明显优于对照, 其中($P<0.05$), 差异具有统计学意义。**结论** 在对风寒阻络型面瘫患者进行干预的过程中, 采用常规护理结合扶阳罐的护理模式进行干预, 能够有效改善患者的H-B面神经功能评分以及护理效果, 在实际应用的过程中具有优良的效果, 值得进一步的推广与应用。

【关键词】 扶阳罐疗法; 风寒阻络型面瘫; 护理效果; H-B面神经功能评分

Observation on nursing effect of Fuyang cupping therapy on patients with facial paralysis of wind cold obstructing collaterals

Yangchun Deng, Ronglan Mao*

Fengjie County Hospital of Traditional Chinese Medicine

【 Abstract 】 Objective To explore and analyze the nursing effect of Fuyang cupping therapy on facial paralysis of wind cold type. **Methods** From March 2021 to March 2022, a total of 70 patients with wind cold obstructing collateral type facial paralysis were selected as the subjects of this study. Based on the number of admission sequences of patients, 70 patients were randomly divided into control group and observation group by random number grouping. The control group was intervened with conventional nursing mode; On the basis of the control group, the observation group adopted the nursing mode of Fuyang cupping therapy for intervention. The nursing effect and H-B facial nerve function score of the control group and the observation group were compared and analyzed. **Results** After nursing intervention, the observation group was significantly better than the control group in nursing effect and H-B facial nerve function score, among which ($P<0.05$), the difference was statistically significant. **Conclusion** In the process of intervention for patients with facial paralysis of wind cold blocking collateral type, the nursing mode of routine nursing combined with Fuyang jar can effectively improve the H-B facial nerve function score and nursing effect of patients, which has excellent effect in the process of practical application, and is worthy of further promotion and application.

【Key words】 Fuyang cupping therapy; Wind cold obstructing collateral type facial paralysis; Nursing effect; H-B facial nerve function score

通常情况下风寒阻络型面瘫主要是由于患者

出现经脉虚损, 络脉空虚, 风寒邪侵袭患者面颊部位, 所致的气血不通、筋肉失养, 逐步发展为口眼喎斜症状。其属于临床相对常见的疾病, 其中发病

* 通讯作者: 毛荣兰

突然、病情发展迅速属于该疾病的特点。随着社会的不断发展,生活节奏的不断提升,据相关统计资料显示:近年来,我国面瘫病例呈现出上升的趋势。对患者的生活质量以及心理状态造成严重的影响^[1-2]。本文将选取于2021年3月至2022年3月,我院收治的风寒阻络型面瘫患者共70例,作为本次研究对象,探究分析扶阳罐疗法治疗风寒阻络型面瘫的护理疗效,详情如下所示。

1 资料与方法

1.1 一般资料

对照组中:患者共35例,其中男性患者共20例,女性患者共15例,年龄为:28-72岁,平均年龄为:(41.46±3.13)岁。观察组中:患者共35例,其中男性患者共22例,女性患者共13例,年龄为:29-71岁,平均年龄为:(41.50±3.09)岁。对照组以及观察组一般资料对比,差异无统计学意义,其中(P>0.05),具有可比性。

1.2 方法

1.2.1 对照组方法

对照组采用常规护理模式进行干预,遵循医嘱以及我院各项相关规章制度,予以患者病情监测、用药指导等常规护理措施。

1.2.2 观察组方法

①予以患者扶阳罐疗法干预,扶阳经络油组方为:黄芩、连翘、独活、红花、血竭、川芎、薄荷脑、玉桂油等。检查罐底磁头的光滑状态,接通电源预热5-7 min,引导患者取仰卧位,将扶阳经络油均匀涂抹至患者面部,选取患者攒竹穴,向上外至阳白穴游走,再沿四白、巨髎、地仓穴走罐至颊车穴;再反方向沿颊车、地仓直至攒竹,进行推罐。

②予以患者扶阳罐温点,引导患者取仰卧位,选取患者阳白、四白、巨髎、地仓、颊车、翳风等点位,进行温推以及温点,在进行温点的过程中应采用垂直用力的方式进行,注意力度的把控,以由轻至重为原则,温点过程中不可出现移动,保障力度的控制,由浅入深。每日1次,干预10日。

③在操作结束后,告知患者避免吹空调、风扇、做好保暖措施,3天内避免使用冷水洗脸,避免过

度用眼。如存在眼睑不能闭合的情况,则予以患者润滑眼药水,以及油性眼膏,于夜间涂抹,病覆盖无菌纱布保护角膜。指导患者进行面部肌肉的训练,如:进行抬眉、皱额、吹口哨、鼓腮等动作。在饮食方面则应避免摄入生冷、油腻等类型的食物,日常饮食以清淡、易消化类型的食物为主,可予以患者新鲜蔬菜、水果等类型的食物。同时告知患者注意保持足够的睡眠、避免熬夜。予以患者适当的心理护理,保障患者在接受干预期间的心理状态,为患者建立康复的信心,消除患者内心所存在的焦虑甚至是抑郁的负性情绪,避免由于负性情绪对患者产生不良刺激,引发应激反应。

1.3 观察指标

经护理干预后,对比分析对照组以及观察组的护理效果以及H-B面神经功能评分。护理效果分为三个评价指标,分别为,有效:患者经治疗干预后,H-B面神经功能评分为I-II级;显效:患者经治疗干预后,H-B面神经功能评分为III-IV级;无效:患者经治疗干预后,H-B面神经功能评分为V-VI级,有效率=有效例数以及显效例数之和与总例数的占比。H-B面神经功能评分越高表示患者面神经功能越好;数据均由研究期间收集整理得出。

1.4 统计学方法

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,率计数资料采用 χ^2 检验,并以率(%)表示,P<0.05)为差异显著,有统计学意义。

2 结果

2.1 对照组以及观察组护理效果

经护理干预后,对比分析对照组以及观察组的护理效果,观察组明显优于对照组,其中(P<0.05),差异具有统计学意义,详情如下表1所示:

2.2 对照组以及观察组H-B面神经功能评分

经护理干预后,对比分析对照组以及观察组的H-B面神经功能评分,观察组明显优于对照组,其中(P<0.05),差异具有统计学意义,详情如下表2所示:

表1 对照组以及观察组护理效果[例,(%)]

组别	例数	有效	显效	无效	有效率
对照组	35	11	12	12	65.71%
观察组	35	22	12	1	97.14%
χ^2	-	--	--	--	11.431
P	-	--	--	--	0.001

表 2 对照组以及观察组 H-B 面神经功能评分 ($\bar{x}\pm s$)

组别	例数	治疗前的 H-B 面神经功能评分	治疗后的 H-B 面神经功能评分
对照组	35	(2.60±1.37) 分	(6.03±0.81) 分
观察组	35	(2.58±1.35) 分	(7.92±0.48) 分
t	-	0.062	11.876
P	-	0.951	0.001

3 讨论

从中医的角度出发,面瘫主要是由于正气不足、脉络空虚、不能卫外,使外邪得侵袭面部阳经,客于面部筋脉,导致气血不畅,所导致的疾病。扶阳罐疗法属于新开发的外治疗法,采用温点、温推法实现恒温灸疗、有温无痛刮痧、以罐代手推拿,配以扶阳经络油的协同作用,达到温通经络、通畅气血的作用;温热的罐体温灸经络、穴位既具备了去毒邪于体外的功能,又达到了温灸中补护正气的效果,在去除体内毒邪的同时又不耗损体内正气^[3-5]。

同时据相关研究显示:扶阳罐疗法具有软化血管、改善微循环的效果,同时其能够使得蓄积在患者体内的有害代谢产物快速排出体外,对面瘫患者采用扶阳罐进行干预,能够起到温通经络、扶正祛邪的效果^[6-8]。

综上所述,在对风寒阻络型面瘫患者进行干预的过程中,采用常规护理结合扶阳罐疗法的护理模式进行干预,能够有效改善患者的 H-B 面神经功能评分以及护理效果,在实际应用的过程中具有优良的效果,值得进一步的推广与应用。

参考文献

[1] 谢雪.梅花针叩刺闪罐灸联合中药熏蒸对顽固性面瘫的影响[J].黑龙江医药,2022,35(04):882-885.DOI:10.14035/j.cnki.hljyy.2022.04.050.

[2] 林少霞,卢春键,袁金筠,朱燕娴,皮敏.针刺联合火龙罐治疗恢复期贝尔面瘫的临床观察[J].广州中医药大学学报,2022,39(07):1567-1572.

[3] 钟晓芬,郑进福,罗国超.透穴滞针法加刺血、拔罐治疗顽固性面瘫(气虚血瘀型)的疗效观察[J].内蒙古中医药,2022,41(05):116-117.

[4] 宋跃华,张小文,王佩光.火龙罐结合针刺在急性期周围性面瘫病人中的临床应用[J].按摩与康复医学,2022,13(12):1-3.DOI:10.19787/j.issn.1008-1879.2022.12.001.


[5] 叶波,石嘉恒,李海霞等.扶阳理论在中医外治法中的应用[C]//第六届中国中医药信息大会——创新驱动·融合共享·安全可控论文集.[出版者不详],2019:139-145.

[6] 杨树娟,高丽娟.针灸护理对周围性面瘫的临床效果观察.中国保健营养,2018,28(28):191

[7] 薛海燕,陈晓,宋毅.中医护理技术治疗面瘫后遗症1例护理.上海护理,2019,19(12):62-64

[8] 李明杰,刘向哲.刘向哲教授治疗周围性面瘫临床经验总结[J].2018,(4).

收稿日期: 2022 年 11 月 2 日
 出刊日期: 2022 年 12 月 2 日
 引用本文: 邓阳春, 毛荣兰. 扶阳罐疗法治疗风寒阻络型面瘫的护理疗效观察[J]. 现代护理医学杂志, 2022, 1(10):16-18
 DOI: 10.12208/j.jmmm.202200598
 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