

## 早期有效面肌运动指导和心理护理对周围性面瘫患者的疗效影响

高栋栋, 王婧

陕西省中医医院 陕西西安

**【摘要】目的** 以提高周围性面瘫疗效为研究目标, 在临床中实施早期有效面肌运动指导和心理护理, 明确其对周围性面瘫患者的影响。**方法** 以陕西省中医医院针灸二科 2021 年 6 月-2022 年 03 月在我科的周围性面瘫患者 70 例为分析对象, 按照随机法设置成对照组 (35 例)、观察组 (35 例), 分别以常规手段、早期有效面肌运动指导和心理护理手段实施两组干预, 对干预情况进行分析。**结果** 神经功能分级、不良情绪、生活质量方面, 两组相比, 观察组各项值更佳 ( $P<0.05$ )。**结论** 在临床中实施早期有效面肌运动指导和心理护理, 可对周围性面瘫患者产生积极影响。

**【关键词】** 周围性面瘫; 早期有效面肌运动指导; 心理护理

**【收稿日期】** 2024 年 4 月 22 日

**【出刊日期】** 2024 年 6 月 12 日

**【DOI】** 10.12208/j.cn.20240285

### The effect of early effective facial motor guidance and psychological care on the therapeutic effect of peripheral facial paralysis patients

*Dongdong Gao, Jing Wang*

*Shaanxi Provincial Hospital of Traditional Chinese Medicine, Xi'an, Shaanxi*

**【Abstract】Objective** To improve the therapeutic effect of peripheral facial palsy as the research goal, in the clinical implementation of early effective facial muscle movement guidance and psychological nursing, to clarify its impact on peripheral facial palsy patients. **Methods** A total of 70 patients with peripheral facial palsy in the Second Department of Acupuncture and Moxibustion of Shaanxi Provincial Hospital of Traditional Chinese Medicine from June 2021 to March 2022 were selected as the analysis objects, and were divided into control group (35 cases) and observation group (35 cases) according to random method. Two groups of intervention were carried out by conventional means, early effective facial muscle movement guidance and psychological nursing means, and the intervention situation was analyzed. **Results** Compared with the two groups, the values of neurological function grade, bad mood and quality of life were better in the observation group ( $P<0.05$ ). **Conclusion** Early effective facial movement guidance and psychological nursing in clinical practice can have a positive impact on patients with peripheral facial paralysis.

**【Keywords】** Peripheral facial paralysis; Early effective facial muscle movement guidance; Psychological nursing

周围性面瘫是一种面部肌肉无力或麻痹的情况, 通常是由于面神经受损引起的。面神经是负责控制脸部肌肉运动的主要神经, 当面神经受损或受压时, 可能导致面部肌肉无法正常收缩, 从而导致面部表情障碍和肌肉功能受限。周围性面瘫的症状包括一侧或双侧面部肌肉无力或麻痹, 表现为面部表情不对称, 眼睑无力闭合, 口角歪斜, 口唇无力闭合等, 影响面部表情、说话、吞咽和咀嚼等功能。患者日常生活受到限制, 易引起不良情绪, 降低生活质量<sup>[1]</sup>。因此, 需要重视并加强周围性面瘫治疗研究, 提高疗效, 促进康复<sup>[2]</sup>。文中以提高周围性面瘫疗效为研究目标, 在临床中实施早

期有效面肌运动指导和心理护理, 明确其对周围性面瘫患者的影响, 具体如下。

#### 1 资料与方法

##### 1.1 一般资料

以陕西省中医医院针灸二科 2021 年 6 月-2022 年 03 月在我科治疗的周围性面瘫患者 70 例为分析对象, 按照随机法设置成对照组 (35 例)、观察组 (35 例)。年龄范围方面, 两组年龄: 31 岁 $\leq$ 年龄 $\leq$ 54 岁, 观察组均值 (42.43 $\pm$ 4.33) 岁, 对照组均值 (42.45 $\pm$ 4.31) 岁; 病程方面, 两组病程: 5d $\leq$ 病程 $\leq$ 54d, 观察组均值 (31.01 $\pm$ 0.12) d, 对照组均值 (30.99 $\pm$ 0.10) d; 性别方

面: 观察组男性占比 18 例、女性占比 17 例, 对照组男性占比 20 例、女性占比 15 例。经统计学系统处理两组基础资料相关数据信息后证实可比性高 ( $P>0.05$ )。

此研究经医院伦理委员会同意、审批。择取要求: 临床综合诊断为周围性面瘫; 资料齐全; 病程 $\leq 8$  周; 起病突然, 均存在单侧嘴角歪斜、抬眉额皱纹消失、抬眉额皱纹不对称、眼睑无法完全闭合、嘴角下垂以及鼓腮漏气等临床症状。剔除要求: 中途退出; 双侧面瘫; 中枢性面瘫。

## 1.2 方法

### 1.2.1 对照组行常规干预

常规干预措施包括针灸、药物, 同时给予护理、健康指导: ①日常生活: 提醒患者对面部、耳后进行保护, 避免风吹; 洗脸时使用热水, 外出佩戴好口罩、有色眼镜, 对暴露性结膜炎进行预防控制; 每次用餐后使用温水进行漱口, 维持口腔清洁状态, 降低感染风险; 提醒保持充分休息, 避免熬夜; 当患者病情逐渐稳定后, 指导进行适当体育活动。②饮食方面: 鼓励适当增加富含维生素 C、维生素 B、铁物质、钙物质食物。注意避免辛辣与刺激食物。③对于患者相应的健康教育, 提高认知程度, 提醒可指导使用音乐疗法改善心理状态, 促进气血阴阳调节。④告知患者面肌功能训练方法, 2-3 次/d, 10-20 次/次。

### 1.2.2 观察组在对照组基础上行早期有效面肌运动指导和心理护理

(1) 早期有效面肌运动指导: ①入院后, 结合患者实际情况制定早期有效面肌运动指导方案, 并对患者开展相应的面肌训练健康教育, 强调接受早期面积运动训练对康复重要作用。②具体操作: 一对一指导并辅助患者按照从上到下顺序, 逐步完成抬眉(同时用力上抬健侧眉和患侧眉, 形成惊恐状)、闭眼(两眼同时轻轻地闭眼 10-20 次, 眼睛闭合不全或露白时, 轻轻按摩眶下缘, 然后再用力闭双眼 10 次)、耸鼻(用力皱鼻, 在鼻根处形成皱纹, 有必要可用手指辅助, 每次 10-20 次)、示齿(口角同时用力向两侧一起运动, 训练成习惯的口角偏斜)、努嘴(用力收缩口唇并向前努嘴)、鼓腮(用力鼓腮, 鼓腮漏气时, 可用手上下捏住患侧上下嘴唇进行)等活动。各项训练每天进行 2 次, 每个训练反复操作 20-30 次。在实际操作中可按照实际情况合理调整训练方案。

(2) 心理护理: 在对患者进行训练指导与辅助过程中, 需与患者保持良好沟通, 综合利用幻灯片播放、

短视频播放等方式强化健康宣教, 让患者对疾病及面肌训练有正确认知。对患者讲解同时病情控制较好患者情况以及以往治疗病案, 对患者进行激励, 引导其树立治疗信心, 提高依从性。在实际交流中需给予患者充分尊重与理解, 给予语言及肢体动作等方面的情绪安抚, 减轻不良情绪。

### 1.3 判断标准

对两组神经功能分级、不良情绪、生活质量进行评估。

(1) house-brackenmann (面神经功能) 量表, 1-6 级, 等级越高则表示症状越严重。

(2) SAS 焦虑自评量表: 最高 100 分, 50-59 之间属于轻度焦虑; 60-69 之间属于中度焦虑; 69 以上属于重度焦虑。SDS 抑郁自评量表: 最高 100 分, 50-59 之间属于轻度抑郁; 60-69 之间属于中度抑郁; 69 以上属于重度抑郁。

(3) 生活质量方面, 以 SF-36 生活质量量表为调查工具, 具体调查范围包括生理机能方面、生理职能方面、躯体疼痛方面、精力方面、社会功能方面、情感职能方面、精神健康方面、一般健康状况方面等, 每项最低 0 分表示生活质量状态极差, 最高 100 分/125 分表示生活质量状态极佳, 得分越低则生活质量状态越差。

### 1.4 统计学方法

使用 SPSS20.0 软件分析数据,  $t$  和  $\bar{x}\pm s$  为连续性变量中服从正态分布的计量资料, 卡方和%为计数资料,  $P<0.05$  为有统计学意义或价值。

## 2 结果

### 2.1 神经功能分级、不良情绪分析

神经功能分级、不良情绪方面, 两组相比, 观察组各项值更佳 ( $P<0.05$ )。如表 1 所示。

### 2.2 生活质量分析

生活质量方面, 两组相比, 观察组各项值更佳 ( $P<0.05$ )。如表 2 所示。

## 3 讨论

神经感染、面神经损伤、中风、肿瘤、外伤、遗传因素等均易引发周围性面瘫, 目前针对该疾病, 主要会采取药物(糖皮质激素、抗病毒药物、解痉药物)与针灸(通过刺激特定的穴位, 促进血液循环, 调节神经功能, 改善面部肌肉的运动和感觉功能)方式帮助患者控制病情, 同时还会配合相应的护理措施<sup>[3-4]</sup>, 加强干预效果。但是从临床实际来看, 不能在最大程度上满足患者治疗需求<sup>[5]</sup>。早期有效面肌运动指导是指在面瘫患者早期阶段, 通过特定的面部肌肉运动练习, 促进面部肌肉的恢复和功能的改善<sup>[6]</sup>。

表1 比对两组神经功能分级、不良情绪 ( $\bar{x}\pm s$ )

组别	例数	神经功能分级	焦虑情绪 (分)	抑郁情绪 (分)
观察组	35	2.39±0.33	53.49±2.39	54.31±1.92
对照组	35	4.10±0.24	58.13±2.98	59.39±2.35
<i>t</i>		24.792	7.186	9.903
<i>P</i>		0.001	0.001	0.001

表2 比对两组生活质量 [ $(\bar{x}\pm s)$ ] (分)

组别	例数	生理功能	生理职能	躯体疼痛	一般健康状况	精力	社会功能	情感职能	精神健康
观察组	35	82.52±12.97	74.91±5.78	78.03±3.13	72.90±2.93	85.94±3.91	82.94±4.91	83.25±2.31	82.09±2.25
对照组	35	73.13±4.11	65.21±3.27	69.30±1.12	67.03±1.16	76.03±1.17	73.16±1.08	73.86±1.95	75.19±0.79
<i>t</i>		4.083	8.641	15.536	11.020	14.365	11.508	18.376	17.118
<i>P</i>		0.001	0.001	0.001	0.001	0.001	0.001	0.001	0.001

通过相应的训练指导,可刺激面部神经,增强面部肌肉的力量和协调性<sup>[7]</sup>。将其应用到周围性面瘫患者中,通过面部运动,可以增加面部肌肉的血液供应,促进新鲜氧气和营养物质的输送;可以刺激面部神经,增强面部肌肉的力量和协调性,帮助面部肌肉恢复正常功能;可以避免面部肌肉的萎缩和挛缩,保持面部肌肉的弹性和活力;可以刺激面部神经的再生和恢复,加速面部肌肉的恢复和功能的改善<sup>[8-9]</sup>。同时配合心理护理,利用多种方式加强健康宣教,提高患者认知程度与依从性,进行病案讲解,增强治疗信心,减轻不良情绪,提高生活质量<sup>[10]</sup>。结合文中研究结果,神经功能分级、不良情绪、生活质量方面,两组相比,观察组各项值更佳( $P<0.05$ )。提示,早期有效面肌运动指导和心理护理在周围性面瘫患者中的应用效果较佳,但是文中纳入例数较少,存在局限性,需要对应用价值进一步分析。

综上所述,在临床中实施早期有效面肌运动指导和心理护理,可对周围性面瘫患者产生积极影响。

### 参考文献

- [1] 徐纬,叶文雄,孙丹,等. 电揪针疗法联合面肌运动训练对周围性面瘫急性期患者面肌功能的影响[J]. 上海针灸杂志,2022,41(10):990-995.
- [2] 陈英,马娟,吴晓梅. 特色中医护理应用揪针结合肌肉能量技术在周围性面瘫的康复效果评价[J]. 新疆中医药,2023,41(4):59-61.
- [3] 丁学慧,丁国亮. 针刺联合面肌康复训练治疗周围性面瘫的疗效观察[J]. 中国现代药物应用,2023,17(20):146-

149.

- [4] 宋飞龙. 牵正复瘫汤联合面肌训练、电针刺刺激治疗周围性面瘫的疗效[J]. 实用中西医结合临床,2020,20(5):107-109.
- [5] 余笑地. 拔罐疗法联合面肌功能训练治疗周围性面瘫30例总结[J]. 湖南中医杂志,2023,39(10):80-81,95.
- [6] 刘花玲,郑芳. 面肌反馈训练等综合康复治疗对周围性面瘫的疗效观察[J]. 山西医药杂志,2020,49(8):1054-1055.
- [7] 何青川,陈冬梅,陈泰屹,等. 新型皮内针配合面肌功能训练治疗周围性面瘫的临床疗效观察[J]. 医药前沿,2019,9(3):105-106.
- [8] 邓徐英. 温针灸疗法联合康复护理对周围性面瘫患者面神经功能恢复的影响[J]. 医疗装备,2022,35(19):169-171.
- [9] 苗妙. 针灸联合综合康复技术对周围性面瘫患者面部神经功能的影响[J]. 反射疗法与康复医学,2022,3(15):14-16,20.
- [10] 秦乾统,谢育龙,倪彬,等. 运动贴扎结合常规康复治疗周围性面瘫的疗效观察[J]. 中国康复医学杂志,2022,37(9):1259-1261.

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