

中医情志护理对周围性面瘫患者焦虑抑郁状态的干预性研究

王小甜 杜雅敏 秦婷婷
(山西白求恩医院 山西 太原 030012)

【摘要】目的：通过实例研究，在治疗周围性面瘫这类疾病中，实施中医情志护理干预，并观察其能够产生的效果。方法：截选 2021 年 1 月—2022 年 1 月，我院一共接收了 50 例患者不同程度抑郁的周围性面瘫患者。通过随机分组的方式，将其分成对照组和观察组，每组各 28 例。对于对照组患者，护士采用传统的常规护理的方法；而对于观察组患者，在进行常规护理的过程中实施中医情志护理干预。两组经过一段时间的治疗后，分别观察对照组和观察组的治疗效果并进行评估、比对。结果：利用汉密尔顿量表（HAMD）分别对两组进行评估，由结果而知，观察组的评分要明显低于对照组，说明了观察组的治疗效果更好，（ $P < 0.05$ ）。结论：经过实例研究证明，在治疗周围性面瘫患者抑郁过程中实施中医情志护理干预，能够有效的缓解和改善患者的症状，对研究治疗周围性面瘫患者抑郁具有重要意义，值得各大医院宣传、推广。

【关键词】治疗后抑郁；中医辨证；护理干预

Intervention Study of emotional nursing of traditional Chinese medicine on anxiety and depression of patients with peripheral facial paralysis

Xiaotian Wang Yamin Du Tingting Qin

(Shanxi Bethune hospital, Shanxi, China, Taiyuan, Shanxi, 030012)

[Abstract] objective: to explore the effects of emotional nursing of traditional Chinese medicine on anxiety and depression of patients with peripheral facial paralysis, to carry out emotional nursing intervention of traditional Chinese medicine, and observe its effect. Methods: from January to January 2022, a total of 50 patients with peripheral facial paralysis were 2021 in our hospital. They were randomly divided into control group and observation group with 28 cases in each group. For the patients in the control group, the nurses used the traditional routine nursing method, while for the patients in the observation group, the emotional nursing intervention was carried out in the process of routine nursing. After a period of treatment, the therapeutic effects of the control group and the observation group were observed and evaluated. Results: The two groups were evaluated by Hamilton Depression rating scale (Hamd) . The score of the observation group was lower than that of the control group, which indicated that the treatment effect of the observation group was better than that of the control group ($p < 0.05$) . Conclusion: It is proved that emotional nursing intervention of TCM can effectively relieve and improve the symptoms of the patients during the treatment of depression in patients with peripheral facial paralysis, which is of great significance to the research and treatment of depression in patients with peripheral facial paralysis, it is worth the propaganda and promotion of major hospitals.

[key words] post-treatment depression; Tcm Syndrome differentiation; nursing intervention

近年来，通过临床观察发现，周围性面瘫的发生率明显提高，因多数面瘫患者表现为单侧面部表情呆滞、麻木以及僵硬，所以中医又称之为“口僻”，部分面瘫患者不愿意与人沟通交流，甚至会在进食过程中出现嘴角漏水的情况^[1-2]。周围性面瘫本身就是一种较为难治且持续时间较长的一类疾病，对于周围性面瘫患者来说，除了需要选择科学有效的治疗方案，还需要给与患者针对性的护理措施，中医情志护理措施旨在帮助改善周围性面瘫患者的心理状态，减轻患者的心理负担，促进患者能够更加积极配合治疗，也能够更加主动与人进行沟通交流。为了进一步分析中医情志护理措施对于周围性面瘫患者的干预效果，以下选择 2021 年 1 月—2022 年 1 月期间的 50 例确诊为周围性面瘫患者做具体分析研究：

1 资料与方法

1.1 一般资料

截选 2021 年 1 月—2022 年 1 月，我院一共接收了 50 例患者不同程度抑郁的周围性面瘫患者。通过随机分组的方式，将其分成对照组和观察组。本研究中的患者均需要满足以下几个方面要求，即：参与本研究的患者除了需要满足周围性面瘫的诊断标准，还需要满足年龄在 18～70 岁之间，其次，还需要神志清醒，无其他严重并发症，之前没有脑

卒中病史，自愿签署知情同意书。对于存在严重并发症，正处于哺乳期或者孕期的妇女，以及不能接受中药护理措施的患者则一概不纳入本研究之中。在年龄差异上，对照组患者的年龄在 46—61 岁之间，平均年龄在 27 岁左右。而观察组在 51—67 岁之间，平均年龄在 28 岁左右。在学历上，对照组患者在小学、初中和高中以上学历的分别有 8 例、7 例和 10 例，对照组患者在小学、初中和高中以上学历的分别有 8 例、7 例和 10 例，实验组患者在小学、初中和高中以上学历的分别有 6 例、7 例和 12 例，在两组患者在年龄、学历等方面无明显差异（ $P > 0.05$ ）。

1.2 方法

对于对照组进行常规护理模式，周围性面瘫患者除了需要接受常规药物治疗，还需要进行心理干预，医护人员要定期对周围性面瘫患者展开心理教育，与周围性面瘫患者建立良好的医患关系，促使周围性面瘫患者可以将内心的事情诉说出来，使医护人员能够对症下药，帮助周围性面瘫患者消除不良情绪。同时，医院要为周围性面瘫患者创造良好、舒适的病房环境，多向他们灌输一些积极乐观的知识，同时叮嘱其家属要多与周围性面瘫患者交流，从而保证周围性面瘫患者能够保持良好的心理状态。

而对于观察组患者，主要包括：（1）心理护理：从中

医辩证护理的角度对其进行干预, 首先找出周围性面瘫患者出现消极情绪的原因。一般来说, 患者在确诊疾病后心理情绪多受这几个方面影响: 首先, 大多数周围性面瘫患者在治疗后会胡思乱想, 周围性面瘫患者更加容易受到情志方面的影响, 医护人员要与周围性面瘫患者多进行沟通交流, 了解周围性面瘫患者的心理状态和兴趣爱好, 多给他们灌输一些积极乐观的事情, 同时让周围性面瘫患者适当的活动活动身体, 促使身体气血流通。(2) 环境护理: 部分周围性面瘫患者还会出现气血不足、四肢畏寒^[3]。对此, 医院要将周围性面瘫患者安排在温暖、舒适的病房中, 注意周围性面瘫患者身体冷暖, 防止其受到风寒刺激。

(3) 周围性面瘫患者经常容易出现食欲不振的情况由此也会引发患者院可以通过对周围性面瘫患者进行饮食管理, 适当增加周围性面瘫患者营养补充, 多吃温运脾阳、滋补气血的事物, 例如红枣、鸡蛋、鱼肉等, 切记不可暴饮暴食。此外, 周围性面瘫的发作与患者气虚、痰瘀阻络关系密切, 因此用中医治疗患者时, 应当以健脾益气, 活血化瘀为主。如果以往喜欢吃辛辣、油腻食物, 应当早做改变, 最好是选择清淡、高纤维和低脂的食物。(4) 取得患者家属配合: 周围性面瘫患者容易出现口齿不清等后遗症, 不利于患者恢复正常的 人机交往。部分患者可能因此而疏远其他人, 变得孤独、焦躁和抑郁, 久而久之, 势必会影响患者的身心健康。在患者治疗后要仔细观察周围性面瘫患者的身体状况, 例如观察周围性面瘫患者是否存在血压、血脂方面的异常, 同时要叮嘱周围性面瘫患者以及其家属一旦感觉身体不适或异常, 要立即通知医护人员进行检查。

1.3 观察指标

利用汉密尔顿量表 (HAMD) 分别对两组患者进行评估, 根据评分来判断周围性面瘫患者的抑郁程度。一般来说, 患者最终的得分越高表示抑郁程度越高, 反之亦然。同时本研究采用 SF-36 (生活质量量表) 评价患者的各方面生理功能变化情况, 以此来分析患者在护理过程中的生活质量改变。

1.4 疗效判定标准

治疗效果分为 4 个标准: 治愈、控制、进步、无效。当 HAMD 得分低于 8 分, 那么治疗效果为基本治愈; 当减分率超过 80%, 那么治疗效果为基本控制; 当减分率在 50-80% 之间, 治疗效果为进步; 当减分率低于 30%, 治疗为无效。

1.5 统计学分析

利用专业的统计软件 (SPSS19.0) 进行计算和检验, 用 ($\bar{x} \pm s$) 表示计量资料以均数 $\pm$ 标准差, 利用 t 检验; 用率表示计算资料, 利用 χ^2 检验, $P < 0.05$ 。

2 结果

2.1 HAMD 评分

由下表可知, 经过为期 4 周、8 周干预后, 观察组的评分相比较于干预前明显下降 ($P < 0.05$)。

表 1 HAMD 评分比较情况 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	干预前	干预后 4 周	干预后 8 周
观察组	25	25.35 $\pm$ 4.64	13.55 $\pm$ 2.10	10.78 $\pm$ 1.54
对照组	25	25.25 $\pm$ 4.51	17.21 $\pm$ 2.33	14.15 $\pm$ 2.06
t 值	-	0.153	7.653	8.375
P	-	> 0.05	< 0.05	< 0.05

2.2 治疗效果

将对照组和观察组的治疗效果进行比对得知, 观察组的治疗效果要明显优于对照组 ($P < 0.05$)。

3 讨论

周围性面瘫患者起病迅速, 患者通常在起病之后的 1-2d 就会出现一侧面部肌肉僵硬, 同时伴有表情肌瘫痪, 患者突然出现这类明显的变化, 周围人不习惯与这样的人交流, 患者自身也容易出现自卑心理, 久而久之就会出现抑郁心理。从中医角度来看, 周围性面瘫的发生主要是因为风寒入体, 患者出现经络不畅和气血不通, 从而出现面部肌肉僵硬。

现阶段, 医院拥有多种治疗抑郁类的药物, 例如氟西汀、西酞普兰等, 这些药物能够有效的治疗抑郁症状。但是针对一些特殊人群, 要考虑到他们实际的身体情况, 例如周围性面瘫患者。中医认为, 周围性面瘫患者作为一个特殊的人群, 他们的病因、病情相对较复杂, 部分患者还伴有口眼歪斜、面部表情僵硬等面部表现, 这回明显影响到患者的人际交往, 久而久之就会影响到患者的情志, 因此需要实施情志护理干预^[5]。经过实例研究证明, 在治疗周围性面瘫患者过程中实施中医情志护理干预能够产生更好的治疗效果, 周围性面瘫患者的总有效率相比于常规护理方法有明显的提升。我们由此可知, 中医情志护理干预通过对患者的病因、病情具体分析, 从而对症下药, 取得更好的治疗效果。该方法不仅能够使得患者得到更好的治疗, 同时还能够有效的提高治疗的效率, 最终使得周围性面瘫患者抑郁症状消失。

综上所述, 中医情志护理干预治疗方法对于改善周围性面瘫患者的焦虑和抑郁情绪具有重要临床意义, 对于改善周围性面瘫患者的生活质量也具有积极作用, 值得在临床上加以推广。

参考文献:

- [1] 茅丽珍, 吴萍, 罗春燕. 中医情志护理干预对顽固性周围性面瘫患者心理状态及生存质量的影响 [J]. 湖南中医杂志, 2016, 32(06): 126-127+152
- [2] 康玉萍, 刘海永, 白如玉, 吕秋玉, 陈志军, 刘海霞, 钱鑫, 马春花. 中医特色护理方法在急性期周围性面瘫患者中的应用 [J]. 中国医药导报, 2016, 13(28): 155-158+171
- [3] 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

表 2 抑郁治疗效果比较情况 [n(%)]

组别	例数	临床控制	显著进步	进步	无效	总有效率
观察组	25	13 (52.00)	5 (20.00)	5 (20.00)	2 (8.00)	23 (92.00)
对照组	25	11 (44.00)	4 (16.00)	4 (16.00)	6 (24.00)	19 (76.00)
χ^2	-	-	-	-	-	5.834
P	-	-	-	-	-	$P < 0.05$