

Rood疗法结合针灸治疗周围性面瘫的疗效观察

钟琼珊 钟慧青

寻乌县人民医院 江西 赣州 342200

【摘要】目的：为提高周围性面神经炎的治疗效果，缩短治疗进程，减轻患者痛苦，提高患者生活质量，促进恢复，对康复治疗技术配合针灸治疗的临床效果作进一步探究，为临床提供参考依据。**方法**：回顾性分析 2018 年 12 月-2022 年 6 月期间在本院接受治疗的周围性面神经炎患者为研究对象，共计 60 例，按接收治疗顺序平均分为对照组和观察组（每组各 30 例）。**结果**：统计研究表明，两组患者在采取不同的治疗方法后，通过康复治疗技术配合针灸治疗的观察组患者治疗总有效率明显高于对照组，Protman 评分比对照组增加更明显，治疗时长更短，数据差异明显， $P < 0.05$ ，存在对比意义。**结论**：分析表明，康复治疗技术配合针灸治疗对周围性面神经炎患者的治疗效果显著，有效提升治疗总有效率，有效缩短治疗时长，减轻患者痛苦，提高患者生活质量，应用价值良好，对此治疗方案建议大力推广应用。

【关键词】：Rood 疗法；针灸治疗；周围性面瘫；疗效观察

Observation on the Therapeutic Effect of Rood Therapy Combined with Acupuncture on Peripheral Facial Paralysis

Qionshan Zhong Huiqing Zhong

Xunwu County People's Hospital Jiangxi Ganzhou 342200

Abstract: Objective: In order to improve the treatment effect of peripheral facial neuritis, shorten the treatment process, alleviate the pain of patients, improve the quality of life of patients, and promote recovery, to further explore the clinical effect of rehabilitation treatment technology combined with acupuncture treatment, and to provide reference for clinical practice. Methods: Retrospective analysis was made on 60 patients with peripheral facial neuritis who were treated in our hospital from December 2018 to June 2022. They were divided into control group and observation group (30 patients in each group) according to the order of receiving treatment. Results: The statistical study showed that after the two groups of patients adopted different treatment methods, the total effective rate of the patients in the observation group treated by rehabilitation therapy technology combined with acupuncture was significantly higher than that in the control group, the Protman score increased more significantly than that in the control group, the treatment time was shorter, and the data difference was significant ($P < 0.05$), which was of comparative significance. Conclusion: The analysis shows that the rehabilitation treatment technology combined with acupuncture treatment has a significant effect on patients with peripheral facial neuritis, effectively improving the total effective rate of treatment, effectively shortening the duration of treatment, alleviating the pain of patients, improving the quality of life of patients, and has good application value. It is suggested that this treatment scheme be vigorously promoted and applied.

Keywords: Rod therapy; Acupuncture treatment; Peripheral facial paralysis; Efficacy observation

面瘫分为中枢性与周围性两种类型，两型在病因和症状上表现是有一定区别的。周围性面神经炎即周围性面瘫，中医上称为小中风，属中医学“面瘫”、“口喎”、“口眼歪斜”等范畴，多因劳作过度，机体正气不足，脉络空虚，卫外不固，风寒、风热乘虚入中面部经络，导致气血痹阻、经筋功能失调、筋肉失于约束，致口眼歪斜，是神经内科常见、多发的一种疾病^[1]。周围性面神经炎是面神经非特异性炎症，通常是因为神经功能降低、病毒及寒凉引发导致的。周围性面神经炎发病急、发病率高、病程发展较快，临床主要特征有面部表情肌功能障碍，眼裂变大不能闭合、鼻唇沟变浅、口角歪斜下垂、皱眉无力等症状，在示齿困难同时口角会被

牵向健侧一方。周围性面神经炎的发病原因有许多种，包括颞骨骨折、手术损伤、中耳乳突炎、颞骨肿瘤、病毒感染等，使面神经功能发生不同程度的损伤，患者发病后要特别注意保暖，避免风寒，保证有充足的休息时间。患者发病后要及时就医治疗，避免病情往更严重的方向发展，不仅对患者的身体健康产生影响，还给患者造成很大的心理负担，影响患者的生活质量，越早治疗对本病的恢复越有利^[2-3]。临床治疗中常规治疗达不到理想的作用效果，近年来，中医针灸治疗在周围性面神经炎的治疗中效果显著，可以促进患者局部功能恢复，缩短疗程，减少后遗症的发生。中医以祛风通络、通调经筋、活血化瘀为治疗目标，针灸可以很好的诠释中医

的治疗效果。近年来,康复医学采用Rood技术进行治疗周围性面神经炎,对该病有一定临床效果。Rood疗法突出的特点是通过施加在皮肤上的刺激引起促进或抑制,是利用温、痛、触觉、视、听、嗅等多种感觉刺激,调整感觉通路上的兴奋性,以加强与中枢神经系统的联系,达到神经运动功能的重组。在临床上将中医针灸治疗与现代康复技术中Rood疗法相结合,对周围性面瘫进行治疗,与常规治疗相比其治疗效果加倍。回顾性分析2018年12月-2022年6月期间本院收治的周围性面神经炎患者60例进行Rood疗法配合针灸治疗与常规治疗对照研究,经临床结果观察显示,本研究取得满意效果,具体内容如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

回顾性分析2018年12月-2022年6月期间在本院接受治疗的周围性面神经炎患者为研究对象,共计60例,按接收治疗顺序平均分为对照组和观察组(每组各30例)。观察组患者男18例,女12例;患者年龄(17-62)岁,均值(38.72±1.58)岁;对照组患者男17例,女13例;患者年龄(16-63)岁,均值(39.57±1.96)岁;两组数据比较, $p>0.05$,具有可比性。所有入选患者都已明确知道研究过程并签署了知情同意书。纳入标准:符合周围性面神经炎的诊断标准;病程在3个月以内的周围性面神经炎患者;近1个月内未使用药物或其它方法治疗;否认过敏体质,无药物过敏史。排除标准:先天疾病;严重心脑血管疾病;肝肾等器官功能不足;继发于其他疾病,如腮腺炎、腮腺肿瘤、后颅窝病变、脑血管意外等;严重精神障碍;语言障碍;妊娠及哺乳期妇女;有电针及Rood治疗禁忌证;中途停止治疗;不愿配合研究工作。

1.2 方法

1.2.1 对照组采用常规治疗。

(1) 营养神经。给予患者维生素B1进行营养补充,2次/d,100mg/次,肌肉注射,7-10天后改为口服3次/d,100mg/次。

(2) 超短波治疗。治疗前进行肌电图检查,使用超短波治疗仪器,波长7.37m,功率50w,预热5min,取直径7cm的圆形电极2个,置于患者患侧乳突和耳前,双侧面瘫者将两电极对置于两耳部,间隙0.5cm,微热量,1次/d,8min/次,20次一个疗程,连续治疗4个疗程,疗程之间间隔5-7天。可改善患者局部供血,减轻面神经受压,缓解疼痛,控制水肿。

(3) 针灸治疗。选取太阳、翳风、水沟、迎香、攒竹、合谷、风池、合谷、下关、丝竹空、承浆、地仓等穴位,发

病初期以浅刺为主,针灸穴位数量不宜过多,主要是为达到活血止痛、行气消肿、疏风散寒的目的。治疗1周后,增加穴位,加强刺激,1次/d,留针30min/次^[4]。中后期,根据患者情况调整方案,若患者气血虚弱,使用补法针刺,1次/d。20天一个疗程,连续治疗4个疗程

1.2.2 观察组患者采用康复治疗技术配合针灸治疗。

(1) 针灸治疗方法与对照组相同。

(2) 康复治疗技术治疗。

采用康复治疗技术中的多种感觉刺激治疗法,即“Rood技术”,患者取仰卧位,对患者局部受损侧面部进行快速推按及冰块刺激,交替进行^[5-6]。此过程中需要注意耳后乳突部位不可用力按摩刺激,并且禁止冰敷。触觉刺激,用手轻轻触摸患者患侧面部皮肤,以受刺激面部肌肉出现回缩反应为适中,也可采用较柔软的毛刷在患者患侧面部皮肤上做来回刷动的操作,3-5s/次,休息2-3s后再进行此操作,连续反复使每块小肌肉刺激约1min左右。中温刺激,将热敷袋,温度控制在37℃-40℃,放在患者患者面部热敷,5-8min/次。舌前2/3味觉消失者,可用冰棉签刺激患侧舌部,并进行快速轻压^[7]。按摩3-5个循环后,采用手法和机械刺激,双手放在患者患侧面部及眼睛周围,指导患者做眼、舌唇、下颌的被动、助力、主动和抗阻运动的表情肌肉训练,包括抬眉、皱眉、闭眼、耸鼻、舌的前伸、上卷、两侧摆动、示上齿、唇闭合张开、闭唇鼓腮、示下齿、唇外展内收及下颌上下震动、吹口哨等动作,每个动作做15-20次,每次训练3-5组,练习过程中放松肌肉,康复医师可适当给予患者按摩,帮助患者放松肌肉。牵拉、挤压,双手向患侧后外方快速轻轻牵拉面肌和咀嚼肌群,同时轻轻挤压被牵拉的肌腹。叩击,用手第2-4指的末梢轻轻叩击患者患侧的皮肤,30次/min左右,根据实际情况叩击5min左右。以上治疗方式可重复多遍练习,每次治疗的总时间控制在1个小时左右,1次/日,7日为一个疗程,连续治疗4个疗程。

1.3 观察指标

在本次研究的过程中,整合分析两组不同治疗方案的效果,对两组患者的治疗总有效率、Protman评分、治疗时长进行对比,以此作为研究价值体现依据。

1.4 统计学方法

调研中所有数据资料均运用SPSS23.0系统实行专业分析,当中计数数据运用($\bar{x}\pm s$,%)代替,两组差别比照运用t、 χ^2 检测。若两组比照结果 $P<0.05$,则说明实验价值显现。

2 结果

2.1 两组患者治疗总有效率比较 (n, %)

(1) 观察组 (n=30) 总有效率

治愈 16 (53.33%)、显效 8 (26.67%)、有效 4 (13.33%)、无效 2 (6.67%)、总有效率 28 (93.33%)。

(2) 对照组 (n=30) 总有效率

治愈 5 (16.67%)、显效 6 (20.00%)、有效 8 (26.67%)、无效 11 (36.67%)、总有效率 19 (63.33%)。

观察组明显更高, $\chi^2=9.1276$, $P<0.05$, 说明存在对比意义。

2.2 两组患者治疗前后Protman评分比较 见表1

表1 两组患者治疗前后Protman评分比较 ($\bar{x}\pm s$, 分)

组别	例数	Protman评分	
		治疗前	治疗后
观察	30	9.37±1.26	18.75±2.11
对照	30	9.41±1.32	13.68±1.97

2.3 两组患者治疗时间比较 ($\bar{x}\pm s$)

观察组治疗时间 12.04 ± 1.21 (d), 对照组治疗时间 26.93 ± 1.62 (d), 观察组明显更短, $P<0.05$, 说明存在对比意义。

3 讨论

周围性面神经炎多由于面部突然受寒刺激, 或因非化脓性茎乳突孔内的面神经炎引起的面神经受压, 使局部面神经血管发生痉挛, 导致出现面神经麻痹, 产生一侧面肌瘫痪的症状。周围性面神经炎疾病发病急, 发病主要是由于过度疲劳、寒凉侵袭、风邪入侵等因素, 患者发病后一定要注意保暖防寒不能被冷风吹到。在患者发病初期, 临床症状并不特

别明显, 会有下颌角、耳后及耳内轻微疼痛感, 数小时至数日内会完全病发, 出现脸部单侧肌肉瘫痪^[8]。中医讲, 周围性面神经炎多由正气不足, 脉络空虚, 风寒邪气乘虚入中经络, 阻碍气血运行, 经筋功能失调所致^[9-10]。周围性面神经炎的恢复较慢, 临床多采用针灸进行治疗, 多数轻中度患者借助普通针灸、电针等辅助治疗可促进恢复, 患者发病前三天采用普针, 三天后转用电针进行治疗。针灸治疗以面部取穴为主, 病位在经筋上, 主穴太阳、攒竹、牵正、颧髎、地仓、下关、迎香等穴位施针, 所选穴位主要作用是祛风通络、通调经筋、活血化瘀, 促进血液流通、消除炎症, 改善局部神经肌肉供养, 有助于面神经的兴奋性进一步提高, 进而促进神经纤维的恢复与再生。Rood疗法又称多种感觉刺激治疗法, 感觉刺激对运动的重要性非常大, 通过触觉刺激、轻叩、机械刺激、表面刺激等, 诱导肌肉运动, 避免患侧肌肉萎缩, 提升病损部位肌力, 对抗肌痉挛, 控制联合运动, 与针灸疗法相结合, 直接作用于面部神经, 疏通经络、祛除邪气, 促进局部血液循环, 行气活血, 治疗效果显著。本次对治疗周围性面神经炎的研究, 观察组采用康复治疗技术配合针灸治疗, 比对照组的总有效率更高, 且与对照组相比Protman评分增加更明显, 治疗时间更短, 更好改善患者临床症状, 减轻患者痛苦, 提高患者生活质量, 促进恢复, 临床疗效显著。

综上所述, 周围性面神经炎的发病原因复杂, 治疗前需要先确定周围性面神经炎的发病原因, 然后制定实施针对性治疗方案, 康复治疗技术配合针灸治疗可有效提高治疗总有效率, 从本质上提升患者的生活质量, 临床价值、可行性较高, 值得推广, 建议提倡。

参考文献:

- [1] 续百红, 李新红. 针灸配合康复训练对周围性面瘫患者临床效果及面神经功能的影响研究[J]. 基层医学论坛, 2021, 25(11): 1582-1583.
- [2] 宋梅. 康复治疗技术配合针灸治疗周围性面瘫的疗效观察[J]. 健康之家, 2021(3): 112-113.
- [3] 伏兰, 蒋成志, 赖玉婷, 等. 面肌训练反馈等综合性康复治疗周围性面瘫疗效[J]. 饮食保健, 2018, 5(28): 3-4.
- [4] 操红艳, 孟宪梅, 柯键, 等. 针灸配合表情肌锻炼治疗周围性面瘫的疗效探究[J]. 按摩与康复医学, 2020, 11(19): 54-56, 63.
- [5] 姚力赫, 蔡政东, 马铁明. 针刺法治疗周围性面瘫对患者康复时间及免疫功能的影响[J]. 当代医药论丛, 2022, 20(6): 140-143.
- [6] 齐琳婧, 李梅娟, 李世敬, 等. 温针灸配合康复功能训练治疗周围性面瘫的疗效及对肌电图的影响[J]. 贵州医药, 2019, 43(11): 1793-1795.
- [7] 张晓燕, 谷妍, 王璇, 等. 针灸治疗周围性面瘫的理论探究[J]. 世界最新医学信息文摘(连续型电子期刊), 2019, 19(29): 157, 159.
- [8] 王波. 周围性面神经麻痹的针灸临床路径探究及临床疗效评价[J]. 中国医药指南, 2019, 17(23): 161-162.
- [9] 宋爱红. 针灸治疗周围性面瘫患者的临床护理体会[J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2018, 6(24): 140-141.
- [10] 刘义铭. 中医针灸联合康复治疗周围性面瘫急性期患者的临床疗效[J]. 中国医药指南, 2022(5): 128-131.