

# 针灸护理对周围性面瘫的临床效果探索

马云芬

江苏省常州市溧阳市中医医院 江苏 常州 213300

**【摘要】**目的：探究针灸护理对周围性面瘫的具体作用，分析此类护理模式的应用是否具有积极价值。方法：选取我院近两年来收治的70例周围性面瘫患者，将其随机等分为A、B两组，分别实施常规护理、针灸护理，比较两组护理效果。结果：B组面部神经功能评分、舒适度评分高于A组，治疗有效率及满意度也高于A组， $P<0.05$ 。结论：针灸护理效果显著，能够引导患者正确认识针灸，有效提升其信心使其能够积极配合医护人员的各项操作，进而有效提升其治疗效果，改善其症状，消除患者负面情绪，提升其满意度，因而此类护理模式值得推广。

**【关键词】**：针灸护理；周围性面瘫；负面情绪

DOI:10.12417/2705-098X.23.10.026

## To explore the clinical effect of acupuncture and moxibustion nursing on peripheral facial paralysis

Yunfen Ma

Liyang Hospital of Traditional Chinese Medicine Jiangsu Changzhou 213300

**Abstract:** Objective: To explore the specific effect of acupuncture and moxibustion nursing on peripheral facial paralysis, and to analyze whether the application of such nursing mode has positive value. Methods: A total of 70 patients with peripheral facial paralysis treated in our hospital in the past two years were randomly divided into A group and B group, and received routine nursing and acupuncture nursing respectively. The nursing effects of the two groups were compared. Results: The facial nerve function score and comfort score in group B were higher than those in group A, and the effective rate and satisfaction were also higher than those in group A ( $P<0.05$ ). Conclusion: Acupuncture and moxibustion nursing has a significant effect, which can guide patients to correctly understand acupuncture and moxibustion, effectively improve their confidence so that they can actively cooperate with the operations of medical staff, so as to effectively improve the treatment effect, improve their symptoms, eliminate the negative emotions of patients, and improve their satisfaction.

**Keywords:** acupuncture nursing; Peripheral facial paralysis; Negative emotions

人体周围神经以及脑干面神经核遭受到损害之后，人体面部单侧上下部的面部肌肉均会出现瘫痪，致使其患上周围性面瘫。此类疾病可以发生于任何年龄段的人群，也不会受到性别的影响。而导致患者患上此类疾病的原因尚不明确，但是，人体在受到凉风侵袭、病毒感染等因素的共同作用下，其患病的几率会迅速上升，从而导致其出现口角歪斜等症状，甚至部分患者还会出现闭眼时无法将眼睑闭合，给患者的生活、工作带来严重影响<sup>[1]</sup>。在此情况下，大部分患者的情绪会出现巨大的变化，情况严重时，部分患者还会因此出现伤害自身身体、放弃自身生命的想法与行为。因此，为保证针灸等治疗能够顺利开展，护理人员还需要对其进行积极、有效的护理，以提升其治疗效果。基于此，本文就围绕针灸护理展开研究，现将结果报告如下。

## 1 资料与方法

### 1.1 资料

选取我院70例周围性面瘫患者，将其随机等分为A、B两组，每组各35例。纳入标准：①两组患者均有说话漏风等

症状；②两组患者无其他面部疾病，也无恶性肿瘤等其他严重疾病；③两组患者均可正常交流，无双向情感障碍等精神类的相关疾病；④两组患者均无认知、肢体等障碍；⑤平均年龄（ $36.44\pm 6.57$ ）岁；⑥一般资料对比后无明显差异， $P>0.05$ 。

### 1.2 方法

A组实施康复训练等常规护理；B组实施针灸护理，具体内容如下：（1）知识讲解：受多种因素的影响，很多人对于针灸，甚至对中医都产生了一定的误解，导致很多患者在接受针灸治疗时，无法信任医生，甚至部分患者还不会配合医护人员的各项操作。因此，在对患者进行治疗的期间，护理人员需要对其进行多样化的知识讲解，让其能够正确认识此类治疗方法，进而有效提升其依从性，提升其治疗效果，让患者的面部情况得到明显改善。例如：在治疗之前，给患者及其家属进行深入交流，使其能够正面认识此类治疗方法，进而提升其认知；也可以给患者发放宣传资料，或者给患者播放相关视频，让患者能够明确引起自身疾病的因素等；护理人员还可以组织患者及其家属参与专家知识讲座，让其通过专家的讲解以及实

际的演示等,让其能够充分了解此类治疗方式,知晓治疗期间需要注意的事情等,进而增强患者及其家属的信任感,使其能够积极配合护理人员的各项工作,让患者能够得到有效的治疗。

(2) 心理疏导:患上此类疾病之后,会给患者的精神造成严重的伤害,特别是一些心理承受能力较弱的患者,甚至无法正视自身脸部,从而导致其长时间处于悲伤、恐惧等负面情绪之中,长此以往,患者就容易出现显著持久的情绪低落,对外界任何事物也提不起兴趣等症状,从而导致其患上抑郁症等心理疾病,情况严重时,很多患者还会出现划伤自身脸部,或者放弃自身生命的行为与想法。因此,在对患者进行针灸治疗的期间,护理人员还需要定期评估患者的精神状态,以便对其实施多种形式的疏导,让其情绪能够趋于平稳,进而促使患者不再长时间沉浸在负面情绪之中<sup>[2]</sup>。例如:对于情况相对较轻的患者,护理人员首先要与其进行多次有效沟通,让患者能够感受到护理人员对自身的关心与照顾,进而增进双方之间的关系。而当患者出现烦躁不安等负面情绪之后,护理人员就可以通过轻声且耐心的询问,掌握其情绪变化的原因,进而通过交谈,平稳其情绪,使其能够积极配合医护人员的各项工作,让其能够得到有效的治疗;也可以通过给此类患者播放其喜爱的音乐、电影、电视剧等,转移其注意力,让其能够不再沉浸于自己的世界中,以降低其抑郁的可能性。而对于情况相对严重的患者,护理人员需要联合患者家属密切关注其情绪变化,一旦出现自杀等过激的行为,需要立刻阻止。同时,还需要联合心理医生对其进行对应的治疗,以消除其负面情绪,改善精神状态。另外,还需要给患者营造一个良好的环境,定时检查病房通风情况,将病房内的绿植更换成患者喜爱的植物等,让其能够感受到安全感,进而有效改善其睡眠情况,提升其睡眠质量,让患者能够以更好的精神状态面对自身的疾病。

(3) 针灸护理:在进行针灸治疗之前,护理人员需要将治疗期间的各项注意事项再次讲解给患者,使其能够以平稳的心态接受治疗。与此同时,还需要调整患者的姿势,让其能够以较为舒适的体位接受治疗。接着,就可以对其进行针灸治疗,通过滞针法、平补平泻法,对其进行治疗。期间需要依据患者身体具体的状况,适当调节针灸手法的力度,以进一步提升治疗效果。而在对患者进行针灸时,护理人员还可以给患者播放轻柔的音乐,或者和其聊天,让其不过分关注治疗情况。另外,护理人员还需要做好保温措施,询问患者意见,将治疗室内的温度进行适当调节,让患者能够在舒适的环境中得到治疗,进而有效提升其治疗效果。同时,还需要密切关注患者针刺部位是否出现出血等状况,轻声询问其针刺部位是否不适,一旦患者出现严重不适,或者其他异常情况,需要立刻停止施针,并对其进行治疗,以保障患者的安全。而在结束治疗之后,还需要立刻进行消毒处理,并对患者面部情况进行一段时间的

观察,查看其是否出现皮肤红肿等情况,询问其针刺部位是否还存在疼痛感等<sup>[3]</sup>。待患者无任何明显异样之后,护理人员需要给予其热毛巾敷面,并对其进行穴位按摩,进一步改善其面部情况。

(4) 表情肌训练:为进一步提升针灸治疗效果,改善患者面部情况,护理人员还可以通过演示指导其表情肌训练。首先,护理人员做抬眉动作,之后,便依照顺序进行皱眉、闭眼、耸鼻等动作,每个动作需要保持10秒左右,并依据患者情况,让其进行适当的训练。另外,为帮助患者面部表情能够恢复至正常状态,护理人员还需要联合患者家属监测患者每日训练情况,进而使其表情肌能够得到有效的锻炼。

(5) 生活护理:患者出现口角歪斜等症状之后,其咀嚼能力会受到较大的影响。因此,护理人员需要依据患者的具体情况,为其制定更加科学的食谱,以有效避免患者食用较为坚硬的食物。同时,护理人员还需要指导患者咀嚼方法,让其尽量将食物放置在舌后方细嚼慢咽,进而保证患者身体能够吸收到充足营养的同时,让其面部肌肉得到一定的训练。而在食用完食物之后,还需要让患者家属协助患者进行口腔清洁,保持良好的生活习惯。另外,护理人员还提醒患者要做好保暖措施,以避免身体受凉,尤其是要避免面部受凉,不要直吹空调、风扇等<sup>[4]</sup>。此外,患者还需要避免过度劳累,避免大笑等,可以在睡觉之前进行泡脚等,以提升其睡眠质量,使其身体得到充足的休息。

### 1.3 统计学处理

通过 SPSS21.0 软件处理,以  $P < 0.05$  代表差异具有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 面部神经功能、舒适度评分对比

B 组面部神经功能评分、舒适度评分高于 A 组,  $P < 0.05$ , 如表 1 所示:

表 1 面部神经功能、舒适度评分对比 ( $\bar{x} \pm s$ , 分)

| 组别  | n  | 面部神经功能评分     |              | 舒适度评分       |             |
|-----|----|--------------|--------------|-------------|-------------|
|     |    | 护理前          | 护理后          | 护理前         | 护理后         |
| A 组 | 35 | 41.52 ± 3.61 | 67.75 ± 5.31 | 0.93 ± 0.39 | 1.22 ± 0.48 |
| B 组 | 35 | 41.30 ± 3.54 | 83.35 ± 4.32 | 0.83 ± 0.31 | 3.24 ± 1.11 |
| T   |    | 0.264        | 13.946       | 1.317       | 9.965       |
| P   |    | <0.05        | <0.05        | <0.05       | <0.05       |

### 2.2 治疗有效率对比

B 组治疗有效率高于 A 组,  $P < 0.05$ , 如表 2 所示:

表2 治疗有效率对比 (n, %)

| 组别             | n  | 显效          | 有效          | 无效         | 总有效率        |
|----------------|----|-------------|-------------|------------|-------------|
| A组             | 35 | 16 (45.71%) | 11 (31.43%) | 8 (22.86%) | 27 (77.14%) |
| B组             | 35 | 18 (51.43%) | 15 (42.86%) | 2 (5.71%)  | 33 (94.29%) |
| X <sup>2</sup> |    |             |             |            | 4.545       |
| P              |    |             |             |            | <0.05       |

### 2.3 满意度对比

B组满意度也高于A组, P<0.05, 如表3所示:

表3 满意度对比 (n, %)

| 组别             | n  | 非常满意        | 基本满意        | 不满意       | 满意率         |
|----------------|----|-------------|-------------|-----------|-------------|
| A组             | 35 | 16 (45.71%) | 13 (37.15%) | 6 (17.14) | 29 (82.86%) |
| B组             | 35 | 19 (54.29%) | 15 (42.86%) | 1 (2.86%) | 34 (97.14%) |
| X <sup>2</sup> |    |             |             |           | 4.064       |
| P              |    |             |             |           | <0.05       |

### 参考文献:

- [1] 肖燕容,张义.针灸护理对周围性面瘫的价值[J].中国继续医学教育,2021,13(36):184-187.
- [2] 刘娜.针灸护理对周围性面瘫的临床效果及对不良情绪的改善作用[J].医学食疗与健康,2021,19(04):148-149.
- [3] 杨引弟.在针灸治疗周围性面瘫期间实施针对性护理的方法与临床效果[J].光明中医,2020,35(04):573-576.
- [4] 李芳.周围性面瘫患者行针灸护理的效果分析[J].实用临床护理学电子杂志,2019,4(50):54+57.
- [5] 刘洁.分析康复护理对针灸治疗周围性面瘫患者的影响[J].临床医药文献电子杂志,2019,6(91):117+130.

### 3 讨论

在面部骨折、带状疱疹感染等因素的共同作用下,部分人群的周围神经损伤以及或者脑干面神经核特别容易受到损害,从而导致其患上周围性面瘫,致使其出现流口水、讲话漏风等症状,部分患者甚至还会出现味觉消失等症状,给其身体、心灵带来严重的伤害,致使生活质量快速下滑<sup>[1]</sup>.对此类患者可以进行药物治疗,或者手术治疗.但是,患者服用的大部分药物均为激素类的药物,特别容易导致其出现相关不良反应,加重其心理负担.而手术治疗也有使用要求,只有经历正规治疗半年以上且仍然未恢复的患者,才有机会应用此类治疗方式.并且,在应用此类治疗方式之前,医生还需要对患者的面部神经状况进行全面、科学评估,符合相关条件之后,才能对其进行手术治疗.而针灸治疗对此类疾病具有悠久的历史与经验,可以有效帮助改善患者面部情况.但是,在进行此类治疗方式之前,患者及其家属,需要选择正规且专业的中医医院进行治疗,以保证其能够得到更加积极的护理,进而有效提升其治疗效果.此次研究发现针灸护理效果显著,知识讲解能够让患者正确认识自身疾病及针灸治疗方法,进而增强其治疗信心,使其积极配合医护人员的各项操作;心理疏导则能有效降低抑郁等心理疾病的发生几率,提升患者睡眠质量等,让其能够以良好的精神状态接受治疗,进而有效提升其治疗效果;针灸护理能够让患者在舒适、安全的环境中接受治疗;表情肌训练能够让患者的表情肌得到充分的锻炼,有效提升其恢复速率;生活护理则能让患者身体得到充足营养物质的同时,让其得到更好的照顾,且B组各项数据指标均优于A组, P<0.05, 因此此类护理模式具有较高的应用价值.