

对面瘫患者按照不同取穴进行针刺治疗的具体效果进行分析

汪晗

(南部战区海军第二医院 572008)

摘要:目的:探讨分析不同取穴进行针刺治疗面瘫临床疗效观察及安全性。方法:抽取我院 2018 年 5 月-2018 年 11 月治疗的 92 例面瘫患者并对其资料实施回顾分析,以患者入院号为原则进行分组,两组分别是研究组以及对照组,各有 46 例面瘫患者。对照采取常规穴位进行针刺治疗,研究采取不同穴位进行针刺治疗。结果:研究组总有效率(97.83%)大于对照组(86.96%),组间 $P < 0.05$ 。结论:给予面瘫患者辩证针刺治疗,有利于提升治疗效果,促进患者的恢复,值得临床采纳与推广。

关键词:面瘫;不同取穴;针刺治疗;具体效果

面瘫是一种好发于冬春季的疾病,俗称为吊线风,属于常见的神经系统疾病。中医将面瘫归为“口痹”、“口歪眼斜”范畴,主要表现为眼睑闭合不全、口角歪斜、皱眉、鼓腮沟均欠佳等,部分患者还可伴颈后不适、耳后疼痛、头痛等症状^[1]。近年来,相关学者发现采取针刺治疗面瘫具有显著效果,但是关于如何选择穴位存在一定争议。本文主要给予面瘫患者不同取穴进行针刺治疗,并选择 2018 年 5 月-2018 年 11 月我院治疗的 92 例面瘫患者为例实施研究,具体报告如下分析:

1 资料与方法

1.1 一般资料

抽取我院 2018 年 5 月-2018 年 11 月治疗的 92 例面瘫患者并对其资料实施回顾分析,以患者入院号为原则进行分组,两组分别是研究组以及对照组,各有 46 例面瘫患者。研究组患者年龄为 31-72 岁,平均(57.37 ± 4.85)岁;男女比例为 21:25。研究组患者年龄为 32-71 岁,平均(57.42 ± 4.79)岁男女比例为 23:23。采取统计学比较两组资料差异无价值, $P > 0.05$ 。

1.2 方法

对照组:选择常规穴位进行针刺治疗,主要穴位包括四白、合谷、阳白、下关、地仓以及翳风等,采取平补平泻手法行针。

研究组:以辩证方式选择穴位进行针刺治疗,选择穴位基本与对照组所治疗穴位一致,行针手法为平补平泻。对于偏风热患者可增加大椎以及曲池;对于偏风寒患者可加外关以及风池穴位;对于存在气滞血瘀患者可加太冲以及膈腧穴位,同时在该穴位配合泄法行针^[2]。两组患者均每天治疗 1 次,行针时间间隔 5-10min 行针一次,得气后留针 30min,每周停止针刺治疗一次,均连续治疗 4 周。

1.3 观察指标

治疗效果:经治疗,患者口歪眼斜症状全部消失,可正常进行鼓腮吹气、闭合眼睑等活动,可判定为治疗显效;经治疗,患者口歪眼斜症状基本消失,能够进行鼓腮吹气、闭合眼睑等活动,可判定为治疗有效;经治疗,患者口歪眼斜症状基本无变化,无法正常进行鼓腮吹气、闭合眼睑等活动,可判定为治疗无效。

1.4 统计学方法

研究资料主要为计数资料,采取统计学处理软件 SPSS22.0 实施数据分析,计数资料以 $n(\%)$ 代表,取 χ^2 检验,若统计学比值 $P < 0.05$,可视为研究具有价值。

2 结果

2.1 治疗效果评估

研究组患者无效 1 例,有效 8 例,显效 37 例,总有效率为 97.83%,对照组患者无效 6 例,有效 17 例,显效 23 例,总有效率为 86.96%。采取统计学分析两组 $\chi^2 = 4.0564$, $P = 0.0415$ 。研究组总有效率大于对照组,组间 $P < 0.05$ 。

3 讨论

近年来,面瘫在我国临床发病率不断增加,对于该病的治疗,西医疗法不断的深入研究,虽然取得了一定效果,但均不够满意。西医认为面瘫是一种神经性麻痹症,可采用抗病毒、激素、维生素等药物治疗,可改善部分症状,但是具体疗效不佳。面瘫者主要表现为口歪眼斜症状,病毒入侵、疲劳、感寒、神经源性病症等是该病的诱因。

本研究表明,研究组总有效率(97.83%)大于对照组(86.96%),组间 $P < 0.05$ 。针刺治疗是我国传统的特色疗法,该疗法通过刺激穴位来激发经气,具有调和阴阳、舒经通络以及通行气血的效果。面瘫最早记载于《诸病源候论》中,中医认为风寒入侵是导致该疾病的主要原因,风寒侵入后致患者面部经络运行不畅,从而表现出额纹变浅、病侧塞饭、说话漏气等症状。常规针刺治疗可实现一定效果,但是无法实现对症治疗。辩证治疗乃中医的精髓,对面瘫患者采取辩证取穴的方式实施针刺治疗,可尽快改善患者症状,有效实现通经活络、疏风解肌的效果。取穴是依据患者具体情况选择,可加快肌肉组织的营养吸收,有效提升面瘫患者治疗的整体效果,帮助患者早日恢复健康,优势性较强,值得临床将其作为治疗面瘫的首选方案^[3]。

综上所述,给予面瘫患者辩证针刺治疗,有利于提升治疗效果,促进患者的恢复,值得临床采纳与推广。

参考文献:

- [1]曹瑞燕.针刺结合穴位按摩在周围性面瘫治疗中的应用效果观察[J].中国医药指南,2015,11(23):210-211.
- [2]于宏伟.针灸治疗周围性面瘫 512 例临床疗效分析[J].中国医药指南,2017,15(4):177-177.
- [3]刘凡聪.早期针灸配合穴位注射治疗周围性面瘫效果分析[J].中国社区医师,2019,35(6):99-99.