



早期综合康复护理在面神经炎患者中的应用效果

高 婷

铜陵市立医院 安徽铜陵 244000

【摘要】目的 探究在面神经炎患者中实施早期综合康复护理的护理方法及临床护理效果。**方法** 选取本院2015年6月-2016年6月所收治的面神经炎患者80例,将这些患者分为观察组和对照组,每组40例,对照组患者采取常规的神经炎护理,观察组患者采取早期综合康复护理措施,比较两组患者的临床效果及面部神经功能评分。**结果** 观察组患者的治疗总有效率及面部神经功能评分都优于对照组,比较具有统计学意义($P<0.05$)。**结论** 在面神经炎患者中实施早期综合康复护理,临床效果明显,有效治愈面神经炎,并且能有效提高神经功能评分,该方法值得被临床推广使用。

【关键词】 早期综合康复护理; 面神经炎; 临床护理效果; 面部神经功能评分

【中图分类号】 R473.74 **【文献标识码】** A **【文章编号】** 1674-9561 (2017) 05-190-02

面部神经炎是指受到冷风吹、受凉而引起的面部血管缺血、痉挛等等症状的乳突孔面神经非化脓性炎症,该病容易发生病毒感染,也容易出现感染后神经脱髓鞘^[1-2]。临床表现为:表情肌瘫痪、眼睑扩大及口角下垂等等,严重影响患者的正常生活和工作^[3]。临床上治疗面神经炎方法有多种,其中包括:药物治疗及理疗等等,但是这两种治疗效果存在局限性,因此经过不断地探究中找到早期综合康复护理并认为早期综合康复护理临床效果显著。本文就是通过对面神经炎患者中早期综合康复护理的方法及临床效果的分析,主要内容如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取本院2015年6月-2016年6月所收治的面神经炎患者80例,将这些患者分为观察组和对照组,每组40例,观察组40例患者中,男患者28例,女患者12例,年龄为14-68岁,平均年龄为 (44.2 ± 6.12) 岁,文化程度:小学文凭10例,中学文凭20例,大专以上文凭10例,发病至就诊时间平均为 (2.05 ± 0.62) d;对照组40例患者中,男患者21例,女患者19例,年龄为17-73岁,平均年龄为 (45.3 ± 6.05) 岁,文化程度:小学文凭14例,中学文凭15例,大专以上文凭为11例,发病至就诊时间平均为 (45.73 ± 6.07) d。两组患者在年龄、性别、文化程度及发病时间等等一般资料比较中无明显差异无统计学意义($P>0.05$),具有可比性。

纳入标准: (1) 所有患者签署知情同意书。(2) 所有患者的临床症状和体征都符合Bell麻痹的诊断标准。

排除标准: (1) 排除意识模糊不清,智力障碍的患者。

(2) 排除有传染性疾病及严重恶性肿瘤患者。

1.2 方法

对照组患者采取常规的面神经炎护理,其中包括:水肿消退处理、用药护理、常规消炎、功能康复训练、饮食护理及康复锻炼等等。

观察组患者要在对照组患者的基础上实施早期综合康复护理措施,具体内容有: (1) 治疗护理。借助温热时低周波治疗仪的治疗手段进行治疗,并在治疗过程中要严格按照操作规定和要求,将正极放置于患者的后颈部,将两个负极导线放在患者乳突孔处及面神经分布区域,治疗强度和温度采取循序渐进慢慢增强,增强的最大程度要以患者能承受为最佳,每次20min,每日一次,连续治疗10d为一个疗程,在治疗之前为了取得患者的积极配合,护理人员要做好健康宣传教育工作,将关于该治疗方法的作用、方法及目的告知患者,让患者做好心理准备,在治疗过程中要了解患者的主诉来进行调整,结束治疗后,观察患者的局部皮肤是否出现红肿、痒、痛等不良情况,如果出现不良反应及时向医生报告。(2) 心理康复护理。患者发病前后,心理落差较大,容易出现焦虑、紧张等不良情绪。发病后患者的面肌造成瘫痪、鼻唇沟变

浅、眼裂闭合不全及口角流涎等等,对于注重外在形象的患者,尤其是女性患者,发病后情绪波动较大,精神负担较重,再加上有的患者担心预后问题,而整日忧心忡忡,不良情绪会影响患者对护理人员的工作配合,也不利于患者的康复,因此护理人员要根据患者的文化程度、心理特点和年龄,对不同的患者实施不同的心理安抚,了解患者焦虑的问题,并及时为患者解答和安慰,帮助患者解决问题。营造和谐、充满关怀的病房环境,使患者得到温暖和关怀,并按照正确的面肌康复手段进行锻炼,是能够恢复到正常的生活学习和工作的。尽量减少情绪的波动和不良因素的刺激,并告知患者只要接受和配合治疗,保持稳定的情绪,面部功能是可以恢复正常的,通常情况下是不会留下后遗症。(3) 对症护理。在治疗期间,患者应当保持充分的休息,切勿过度劳累,尽量待在室内,以免外出后直接受到冷风吹,切忌不能用冷水洗脸。如果遇到必须要外出时,尽量戴口罩等等防护措施,避免受到风寒,预防感冒。调整饮食结构,促进合理的膳食平衡,进食要选择维生素含量较高食物,尤其是B族维生素含量较高的食物,由于B族维生素具有促进髓鞘生长的作用,所以多食维生素含量较高的食物有助于面部功能的恢复。进食完成后,注意对患者的口腔进行清洁,清除患者口腔内的食物残渣,进食后用温热水进行漱口,保持口腔内清洁。针对于眼裂闭合不全的患者,注意对患者的暴露的眼角膜进行保护,避免受到细菌感染,避免结膜炎的发生,可采用白天滴眼药水,晚上涂眼膏,严重的患者可用眼罩进行保护。

1.3 观察指标

疗效指标: 患者的面部表情及面部两侧恢复正常运动功能即为显效,患者的鼻唇沟基本对称且双侧额纹也基本对称,但是偶尔面部会出现痉挛和抽动的现象即为有效;患者的口眼歪斜、流涎等等症状无明显变化,即为无效。总有效率=显效率+有效率。此外,还要观察两组患者面部神经功能,得分越高,表示面部神经功能恢复越好。

1.4 统计学处理

统计学软件为SPSS17.0。用 $\bar{x}\pm s$ 来表示计量数据,行t检验;用[n, (%)]来表示计数资料,行 χ^2 检验; $P<0.05$ 表示有统计学意义。

2 结果

观察组患者的治疗总有效率及面部神经功能评分都优于对照组,比较具有统计学意义($P<0.05$),见表1。

3 讨论

针对于面神经炎的患者,除了对其进行有效的治疗手段之外,护理措施也是提高护理效果的重要手段之一,两者联合才能提高临床疗效^[4-6]。本文探究的早期综合康复护理主要根据患者的具体情况而为患者制定护理方案,首先是进行温热式低周波治疗仪改善面部血液循环,减缓肌肉痉挛等等,



提高治疗效果^[7]。同时进行康复训练,能避免肌萎缩,并且能帮助患者建立良好的生活习惯,预防并发症的发生。

综上所述,本文研究结果显示,实施早期康复训练护理

的观察组在临床治疗效果及面部神经功能恢复评分中都优于对照组,比较具有统计学意义($P < 0.05$),由此可见,早期综合康复护理,临床治疗效果显著,值得被推广使用。

表 1: 两组患者的治疗总有效率及面部神经功能评分的比较

组别	显效	有效	无效	总有效	面部神经功能评分
对照组 (40)	24 (60.0)	10 (25.0)	6 (15.0)	35 (85.0)	14.1±1.6
观察组 (40)	33 (82.5)	5 (12.5)	2 (5.0)	38 (95.0)	18.2±2.9
χ^2 或 T 值	12.357	5.128	5.555	5.555	7.829
P 值	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

参考文献:

[1] 钟月桂, 陆正齐, 王潭枫等. 面神经炎患者早期综合康复护理的效果观察 [J]. 现代中西医结合杂志, 2009, 18(20):2451-2452.

[2] 刘春华. 面神经炎患者早期综合康复护理的效果观察

[J]. 心理医生, 2017, 23(2):205-206.

[3] 林献青, 潘丽坤, 张志红等. 面神经炎患者早期综合康复护理效果分析 [J]. 深圳中西医结合杂志, 2015, 25(24):170-171.

[4] 刘爱云. 面神经炎患者采取早期综合康复护理的临床效果 [J]. 养生保健指南, 2016, (21):207-207.

(上接第 185 页)

并发症;就心理特征而言,长期服用降糖药物以及控制饮食,导致患者抑郁出现焦虑、烦躁、不安等不良心理,甚至有部分患者出现拒绝服用降糖药物的情况。基于此,在治疗期间,需要在心理上给予患者一定的指导,这期间也是体现人性化的主要阶段,经由多种心理干预手段,改善患者的不良心理,另外需要对可能发生的并发症情况进行有效控制。

综上所述,人性化服务是一种充分以患者需求为中心所提供的护理服务,比较适合应用于糖尿病患者的护理过程

中,对改善患者的情绪以及控制血糖知识的掌握具有一定应用价值。

参考文献:

[1] 龚书萍, 王燕. 浅析人性化服务在糖尿病护理中的应用效果 [J]. 世界最新医学信息文摘, 2016, 16(26):108-110.

[2] 梁丽霞. 人性化服务在糖尿病护理中的应用 [J]. 糖尿病新世界, 2016(5):163-164.

[3] 管舒婷. 人性化服务在糖尿病护理中的应用效果分析 [J]. 中国医药指南, 2014(35):310.

(上接第 186 页)

综上,整体护理对改善老年反流性食管炎患者临床依从性及治疗效果具有促进作用,值得推广。

参考文献:

[1] 杨谷安. 老年反流性食管炎患者的心理状况及其影响因素的护理对策研究 [J]. 环球中医药, 2013(s1):180-181.

[2] 程玉娥. 整体护理在高龄反流性食管炎患者的应用及对治疗依从性的影响 [J]. 安徽医药, 2014, 18(2):389-390.

[3] 朱娟. 大学生胃食管反流病患病状况的调查 [J]. 当代医药论丛月刊, 2013, 11(2):13-14.

[4] 赵娟, 田晓燕. 老年反流性食管炎护理中整体护理干预措施的应用效果 [J]. 中国继续医学教育, 2017, 9(14):242-243.

(上接第 187 页)

[3] 张微, 孙红侠. 舒适护理在慢性恢复期精神病患者中的应用 [J]. 世界最新医学信息文摘 (连续型电子期刊), 2015, 08(51):244-244.

[4] 朱长云, 孙洪祥. 舒适护理在精神分裂症患者单排螺

旋 CT 检查中的应用研究 [J]. 医药前沿, 2016, 6(32):310-311.

[5] 段霞. 舒适护理在老年精神病患者中的护理效果观察 [J]. 中外女性健康研究, 2015, 11(24):155-156.

[6] 马莉. 舒适护理在老年精神病患者临床护理中的应用 [J]. 临床心身疾病杂志, 2017, 23(3):164-165.

(上接第 188 页)

非常显著,可广范围地应用以及推广。

参考文献:

[1] 冯雪凤, 李爱梅, 许守林等. 肾小球滤过率、尿微量白蛋白、血 β_2 -微球蛋白和胱抑素 C 诊断糖尿病肾病的临床价值 [J]. 中华核医学与分子影像杂志, 2017, 37(6):331-336.

[2] 周瑾, 郭凤玲, 段书众等. 琥珀酸亚铁对比生血宁辅助治疗糖尿病肾病腹膜透析患者肾性贫血的临床观察 [J]. 中国药房, 2016, 27(27):3777-3779.

[3] 高瑞金, 姚树青, 李雪梅等. 雷公藤多苷片联合芪胶升白胶囊对糖尿病肾病Ⅳ期患者尿蛋白、血白蛋白及肾功能的影响 [J]. 现代中西医结合杂志, 2016, 25(23):2544-2546.

[4] 杨薇, 钟倩娟, 邝凤婵等. 糖尿病肾病患者补体 C5a 与单核细胞趋化蛋白-1、血清晚期糖基化终末产物的相关性 [J]. 广东医学, 2017, 38(14):2192-2195.

[5] 高素华, 叶赏和, 胡国华等. 黄葵胶囊联合雷公藤多苷对糖尿病肾病患者血纤维化指标及疗效的影响 [J]. 中国老年学杂志, 2014, 34(5):1219-1220.

[6] 焦颖华, 邢磊, 陈继贵等. 解聚复肾宁对糖尿病肾病患者血清和尿液结缔组织生长因子的影响 [J]. 中国老年学杂志, 2016, 36(6):1333-1334, 1335.

[7] 唐楠, 杜吉利, 林萍等. 家庭关怀度对老年糖尿病肾病血液透析患者应对方式的影响 [J]. 中国老年学杂志, 2016, 36(2):440-441.

(上接第 189 页)

[3] 郑秀君, 朱秋芸. 糖尿病护理中人性化服务的应用体会 [J]. 中国民族民间医药, 2012, 26(16):415-416.

[4] 罗玲, 周荣, 李荣阳. 人性化护理在心血管内科中的

应用体会 [J]. 心血管病防治知识 (学术版), 2011, 40(03):697-698.

[5] 葛冬妮. 人性化护理用于糖尿病护理中的效果研究 [J]. 中国医药指南, 2016, 23(19):302-303.