

中医特色护理方法在急性期周围性面瘫患者中的应用

胡 霞

四川省自贡市中医医院 643000

【摘要】目的 分析中医特色护理在急性期周围性面瘫患者治疗的效果。**方法** 选取本院纳入的急性期周围性面瘫患者作为观察对象,按照随机抽签法分组,对照组、观察组分别采取常规护理及中医特色护理干预,评价组间患者的护理满意度、生活质量。**结果** 观察组患者的护理满意度高于对照组、生活质量评分比对照组高, $p < 0.05$ 。**结论** 急性期周围性面瘫患者采取中医特色护理可提升患者的生活质量,患者对护理方法较为满意。

【关键词】 中医特色护理;急性期周围性面瘫;满意度;生活质量

【中图分类号】 R473

【文献标识码】 A

【文章编号】 1005-4596 (2023) 07-163-02

周围性面瘫是常见疾病,一般是急性非化脓性炎症引发,常见表现口眼歪斜、患侧面部运动功能丧失。现阶段,临床常见治疗方法是改善面部炎性及水肿,促进局部血液循环,促使其面部功能恢复,多数患者经治疗后恢复情况好^[1]。中医护理作为基于中医理论实施的护理模式,针对急性周围性面瘫实施中医特色疗法及护理方法,可促进其面部功能恢复。有研究指出^[2],中医护理模式改变了常规护理模式的不足,可提升患者的生活质量。为此,本研究将我院的急性期周围性面瘫患者座位观察对象,分析不同护理模式的应用价值,具体报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取本院 2022 年 1 月-2022 年 12 月纳入的急性期周围性面瘫患者作为观察对象,按照随机抽签法分组,对照组、观察组各有 40 例。对照组:男女分别为 18 例、20 例,年龄:24-71 (45.25 ± 5.12) 岁。观察组:男女分别为 19 例、21 例,年龄:23-71 (45.34 ± 5.34) 岁。两组患者一般资料对比, $p > 0.05$ 。

1.2 方法

对照组:为患者采取常规护理干预,护理人员为患者提供面部护理及口腔护理干预,让患者保持口腔卫生及面部洁净。结合患者认知及理解能力,实施口头指导及视频教育,为患者及家属实施健康教育,帮助患者掌握周围性面瘫的病因及相关治疗措施。为患者采取心理护理,护理人员积极主动与患者沟通,让患者表达内心想法,并减轻患者的负面情绪,使其树立对抗疾病的信心。在面部护理期间,让患者注意面部保暖,适当佩戴口罩或者围巾,以免发生风寒侵袭,并注意对皮肤破损位置的管理。护理人员等待患者面部功能恢复后,训练患者标枪,包括睁眼、吸吮、吹口哨等,每次训练 20min,每天训练 1 次。

观察组:实施中医特色护理,①护理人员为患者采取情志护理,积极与患者沟通,使其明确七情对机体的影响,引起患者的广泛重视,积极安慰患者,以语言及行为抚慰患者的不良情绪,使患者保持舒畅的心态及精神愉悦。②采取耳穴压豆干预,选取耳垂对应的眼部及耳部穴位,对穴位进行消毒后,以胶布黏贴王不留行籽,每天按揉 1 次,每次 5min。③推拿按摩:护理人员让患者保持平卧位,在患者头部放置软垫,护理人员坐在床头,一只手固定头部,另外一只手为患者按摩,对面部初步按摩后,按揉 3min,选取双侧太阳、阳白、地仓等穴位,以中指指腹对穴位进行按摩,按摩时间为 3min。选取风池、翳风等穴位,以一指弹方法进行按摩,按摩时间为 5min。④穴位针灸,选取太阳、合谷、阳白等穴

位针刺,以电针仪为患者采取断波治疗,频率设置为 50 次/min,每次针灸 2 个穴位,据患者实际情况适当增加针刺穴位。若存在寒热虚实症状,针刺足三里及曲池等穴位针灸,针灸过程中观察患者病情改善情况,并结合患者耐受性调整电针波,促进其病情康复。

1.3 观察指标

①满意度:包括非常满意、满意及不满意三项。②生活质量:以 SF-36 量表调查,其中包括生理功能、心理功能、躯体疼痛及精神健康 4 项,每个项目为 100 分,分值高代表生活质量良好。

1.4 统计学分析

以 spss22.0 对数据进行处理,计量资料标准差通过表示,检验值为 t ,计数资料概率 % 表示,检验值为 χ^2 , $p < 0.05$ 代表差异有统计学意义。

2 结果

2.1 组间护理满意度对比

观察组满意度高于对照组, $p < 0.05$,见表 1。

表 1: 组间护理满意度对比 (n, %)

分组	n	非常满意	满意	不满意	满意度
观察组	40	15 (37.50)	23 (57.50)	2 (5.00)	38 (95.00)
对照组	40	13 (32.50)	17 (42.50)	10 (25.00)	30 (75.00)
χ^2					5.125
P					0.024

2.2 组间生活质量评分对比

观察组生活质量评分比对照组高, $p < 0.05$,见表 2。

表 2: 组间生活质量评分对比 ($\bar{x} \pm s$, 分)

分组	n	生理功能	心理功能	躯体疼痛	精神健康
观察组	40	85.54±4.15	88.41±4.26	87.15±4.32	88.14±4.12
对照组	40	78.54±4.36	77.56±4.21	76.85±5.21	79.54±5.12
t		7.215	6.215	7.125	8.214
p		0.001	0.001	0.001	0.001

3 讨论

急性期周围性面瘫的发生率高,关于该疾病也并未定论,临床认为与嗜神经病毒感染具有相关性,多数为带状疱疹病毒感染。经劳累、风寒、免疫力低下的情况下,发生急性期周围性面瘫的概率高。近几年,急性期周围性面瘫发生率在不断提高,入院患者采取护理干预措施具有必要性^[3]。中医护理是特色护理手段,以中医特色疗法干预,改善患者的病情。在本研究中,观察组采取情志护理改善其心理状态,中医理论中的七情所伤对病情也会产生不良影响,基于情志护理基础上采取穴位针刺及穴位按摩疗法,促使患者积极配合治疗,

(下转第 166 页)

介入化疗是治疗该病的主要方法之一，能够有效抑制癌细胞，使患者病情得到控制，继而延长生存周期。但该疗法的不良反应多，会增加患者不适，因此加强护理干预非常有必要。而常规护理主要提供基础护理措施，缺乏全局性，难以真正满足患者的护理需求，导致其效果欠佳。循证护理属于一种新的护理模式，以提升护理质量为目标，能够达到持续改进的效果^[4]。该护理模式基于循证医学而形成，重视临床实践，其护理措施具有更高的科学性与可行性，且在护理过程中对患者进行持续追踪，可及时发现护理问题并改进，因此大大提高了护理质量^[5]。

本研究结果显示，循证护理组患者护理实施后的负性情绪评分降低，且生存质量评分提高，改善幅度明显大于常规护理组，说明循证护理能够更好的改善患者的心理状态与生存质量。循证护理组患者的不良反应发生率低于常规护理组，说明循证护理可有效预防介入化疗的不良反应，大大提高了治疗的安全性。护理满意率方面，循证护理组高于常规护理组，可见循证护理组患者对护理服务更认可。

综上所述，肝癌介入化疗护理中循证护理的应用效果较好，能够显著减轻患者的负性情绪，改善生存质量，且能减少不良反应，护理满意度高，可借鉴、推行。

参考文献

[1] 王逢秋. 肝癌介入化疗中循证干预应用效果 [J]. 中国老年学杂志, 2022, 42(18):4426-4429.
[2] 毛剑婷, 刘丽霞, 吴巧红, 等. 循证护理模式在肝细胞癌介入综合治疗中的临床应用 [J]. 肝胆胰外科杂志, 2021,

(上接第 162 页)
< 0.05)。
综上，将综合护理干预措施实施在亚急性甲状腺炎患者的护理中，其对患者的快速康复有积极的作用，护理效果理想，可以进行推广应用。

参考文献

[1] 王梦笑, 张慧丽, 陈彩云, 等. 综合护理干预措施应用于亚急性甲状腺炎患者的效果研究 [J]. 黑龙江医药科学, 2023, 46(1):50-52, 55.

(上接第 163 页)
提升其临床治疗效果，按摩也能对周围性面瘫初步治疗，达到提升临床疗效的目的。本研究结果显示，观察组患者的护理满意度比对照组高，患者的生活质量评分同样比对照组高，为此，在周围性面瘫治疗期间联合中医护理对促进其病情康复具有重要意义。

参考文献

[1] 张锦. 中医特色护理方法在急性期周围性面瘫患者

(上接第 164 页)
[1] 姜晓丹, 谭英会. 糖尿病合并冠心病患者提供护理服务过程中多样化护理方法的实施效果分析 [J]. 糖尿病新世界, 2020, 23(8):63-64, 93.
[2] 王佳, 张冬一. 研究将多样化护理措施应用在糖尿病合并冠心病患者护理中的效果 [J]. 母婴世界, 2020, 9(30):236.

33(10):602-606.
[3] 陈静. 循证护理在肝恶性肿瘤患者介入化疗中的应用效果 [J]. 西藏医药, 2021, 42(04):100-102.
[4] 隋慧娟. 循证护理用于肝恶性肿瘤介入化疗患者护理中的价值分析 [J]. 实用临床护理学电子杂志, 2021, 6(22):17-20.
[5] 邱玉梅, 刘清妙. 循证护理用于肝恶性肿瘤介入化疗患者护理中的价值分析 [J]. 健康之友, 2021(6):247-247.

表 2: 负性情绪对比 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	EORTCQLQ-C30 评分	
		护理实施前	护理实施后
常规护理组	37	60.73±6.86	76.69±6.71
循证护理组	37	60.61±6.94	87.44±7.39
P 值	-	>0.05	<0.05

表 3: 不良反应对比 [n(%)]

组别	例数	恶心 呕吐	发热	白细胞 减少	血小板 降低	总发生率
常规护理组	37	5	3	2	1	11(29.73)
循证护理组	37	2	1	1	1	5(13.51)
P 值	-	-	-	-	-	<0.05

表 4: 护理满意率对比 [n(%)]

组别	例数	满意	一般	不满意	护理满意率
常规护理组	37	23	10	4	33(89.19)
循证护理组	37	35	2	0	37(100.00)
P 值	-	-	-	-	<0.05

[2] 吴金萍, 梁梅芬. 综合护理干预措施应用于亚急性甲状腺炎患者的效果观察 [J]. 养生保健指南, 2020(32):130-131.
[3] 刘祥虹, 陈丽. 综合护理干预措施应用于亚急性甲状腺炎患者的效果观察 [J]. 饮食保健, 2019, 6(24):168-169.
[4] 李静. 亚急性甲状腺炎患者应用综合护理的价值分析 [J]. 健康之家, 2022(17):140-142.
[5] 杜艳. 综合护理应用于亚急性甲状腺炎的护理配合效果及满意度分析 [J]. 康颐, 2021(2):110.

中的应用效果 [J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2020, 8(26):129-130.
[2] 周彦君. 中医针灸联合康复护理治疗周围性面瘫急性期的临床疗效 [J]. 中国医药指南, 2019, 17(01):253-254.
[3] 罗惠清, 林小静, 陈碧华. 舒适护理干预在星状神经节阻滞治疗急性期周围性面瘫患者中的应用 [J]. 中西医结合护理 (中英文), 2018, 4(03):27-29.

[3] 赵宏宇. 探究糖尿病合并冠心病患者提供护理服务过程中多样化护理的应用效果 [J]. 健康之友, 2020, 8(20):252-253.
[4] 杨雨, 胡萍, 刘畅. 多样化护理模式对 76 例糖尿病合并冠心病患者中的护理评价 [J]. 养生保健指南, 2020, 3(5):150.