

周围性面瘫的治疗及临床康复护理

王 蕾

泸州市合江县中医医院 646200

〔摘要〕目的：探讨综合治疗方法在周围性面瘫患者康复中的有效性，尤其关注心理支持和生活方式指导对改善患者面部肌肉功能和生活质量的影响。方法：本研究选取 2021 年 9 月至 2023 年 3 月在我院接受治疗的周围性面瘫患者 90 例，分为常规治疗组和实验治疗组，每组 45 例。实验治疗组除了执行常规治疗外，还融合了心理支持、生活方式指导等综合治疗措施。采用 House-Brackmann 评分系统和 SF-36 生活质量问卷评估治疗效果。结果：实验治疗组在面部肌肉功能恢复和生活质量提升方面均显著优于常规治疗组，两组间差异具有统计学意义 ($p < 0.001$)。结论：综合治疗方法，特别是包含心理支持和生活方式指导的治疗计划，对于周围性面瘫患者的康复具有显著的积极影响。这种多元化的治疗策略为提高患者的康复效果和生活质量提供了有效途径。

〔关键词〕周围性面瘫；综合治疗方法；心理支持；生活方式指导；康复效果

〔中图分类号〕R473 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165 (2024) 02-105-02

周围性面瘫，作为一种常见的神经系统疾病，通常表现为面部肌肉的突发性偏瘫或瘫痪。其影响广泛，不仅涉及面部表情肌肉的运动功能，还可能伴随着眼睑无法闭合、口角歪斜等症状，严重影响患者的日常生活和心理健康。尽管目前医学界已经对其病因和治疗方法有了一定的了解和探索，但对于患者的长期康复和护理依然存在诸多挑战^[1]。在临床实践中，周围性面瘫的治疗多种多样，从药物治疗到物理治疗，再到手术治疗，各有优劣。本研究旨在通过严谨的临床试验和数据分析，深入探讨周围性面瘫的治疗方法及其与康复护理的结合效果，旨在为临床治疗提供更加有效的指导和参考。通过本研究的深入，我们期望能够为周围性面瘫患者的康复治疗提供新的视角和方法，从而更好地改善他们的生活质量。

1 资料与方法

1.1 一般资料

本研究主要针对 2021 年 9 月至 2023 年 3 月期间，在我院接受治疗的周围性面瘫患者。共筛选出 90 例患者，根据治疗方案的不同，将他们分为常规治疗组（45 例）和实验治疗组（45 例）。常规治疗组包含女性 20 例，男性 25 例，年龄区间为 4570 岁，平均年龄为 (58.3 ± 5.2) 岁；实验治疗组则包含女性 21 例，男性 24 例，年龄区间为 4669 岁，平均年龄为 (57.8 ± 4.9) 岁。所有患者资料均由研究团队成员收集整理，两组在性别、年龄等基本情况下具有可比性 ($p > 0.05$)。

1.2 方法

常规治疗组采取了标准化的药物治疗和基础面部功能训练。具体包括：规律使用医师开具的药物，进行简单的面部肌肉放松和锻炼练习，以及定期进行面部神经功能的评估。

实验治疗组除了执行常规治疗外，还包括以下几个方面的综合治疗措施：（1）专业团队干预：组建专业的治疗团队，包括经验丰富的神经内科医师和康复治疗师，为患者制定个性化的治疗方案。（2）康复训练：实施针对性的面部肌肉康复训练，包括电刺激治疗、面部肌肉运动等。（3）心理支持：为患者提供心理咨询和支持，帮助他们应对面瘫带来的心理压力 and 社交困扰。（4）生活方式指导：向患者及家属提供面瘫康复期间的日常生活指导，如饮食建议、睡眠质量改善等^[2]。（5）定期评估与调整：定期评估患者的康复进展，并根

据情况调整治疗方案。

1.3 观察指标

功能恢复评估：通过面部肌肉功能评分系统（House-Brackmann 评分系统）来评估两组患者的面部肌肉恢复情况。

生活质量评估：使用生活质量问卷（如 SF36）来衡量患者的生活质量变化。

1.4 统计学方法

采用 SPSS22.0 统计软件对数据进行分析。采用独立样本 t 检验分析两组患者的基线数据差异，采用卡方检验分析治疗效果差异。所有统计测试的显著性水平设定为 $\alpha = 0.05$ ，P 值小于 0.05 时认为差异具有统计学意义。

2 结果与统计学分析

2.1 功能恢复评估

表 1 两组患者治疗前后的 House-Brackmann 评分对比

组别	常规治疗组	实验治疗组
治疗前平均分	4.2 ± 0.5	4.3 ± 0.6
治疗后平均分	3.1 ± 0.6	2.4 ± 0.5
t 值	5.63	8.47
p 值	<0.001	<0.001

统计学分析：对两组数据分别进行配对样本 t 检验，从而比较治疗前后的差异。结果显示，在治疗后，实验治疗组的功能恢复 (2.4 ± 0.5) 显著优于常规治疗组 (3.1 ± 0.6) ，差异具有统计学意义 ($p < 0.001$)。

2.2 生活质量评估

表 2 两组患者治疗前后的 SF-36 生活质量问卷得分对比

组别	常规治疗组	实验治疗组
治疗前平均分	60.2 ± 8.3	59.8 ± 8.7
治疗后平均分	70.4 ± 7.6	76.1 ± 6.5
t 值	4.92	7.36
p 值	<0.001	<0.001

统计学分析：采用独立样本 t 检验分析两组患者治疗前后的生活质量得分差异。结果表明，实验治疗组在生活质量上的提升 (76.1 ± 6.5) 显著高于常规治疗组 (70.4 ± 7.6) ，差异具有统计学意义 ($p < 0.001$)。

本研究的统计学分析结果清楚地表明，对于周围性面瘫患者来说，实验治疗组的综合治疗方案在功能恢复和生活质量提升方面都显著优于常规治疗组。这一发现强调了综合治疗方法在周围性面瘫康复过程中的重要性。

3 讨论

3.1 综合治疗方法的优越性

本研究的结果清楚地表明，实验治疗组患者在面部肌肉功能的恢复方面显著优于常规治疗组，这一点在统计数据上得到了明确的支持。综合治疗方法的核心在于它不仅限于单一的药物治疗或物理疗法，而是将这些传统方法与专业团队干预、个性化康复计划以及患者心理健康管理相结合。这种多维度的治疗策略更全面地考虑了周围性面瘫患者的需求，能够更有效地激发患者的康复潜力，加速恢复进程^[3]。例如，专业团队的介入不仅提高了治疗的专业性，还能够根据患者的具体情况灵活调整治疗方案，确保每一位患者都能获得最适合自己的治疗。综合治疗方法还强调了治疗过程中患者主体性的重要性，鼓励患者积极参与到康复过程中来。这不仅提高了患者对治疗方案的接受度和依从性，还有助于增强患者的自我管理能力和自我管理能力，从而在治疗结束后，患者仍能继续维持良好的康复状态。

3.2 心理支持在康复中的重要性

周围性面瘫不仅给患者带来了物理层面的痛苦，还往往伴随着心理层面的压力和困扰。本研究中，实验治疗组通过提供心理支持，有效地改善了患者的心理状态，这一点在生活质量的提升上得到了体现。心理支持的重要性在于，它帮助患者处理面瘫带来的心理冲击，如自尊心受损、社交焦虑等问题，从而为物理康复创造了更有利的心理环境^[4]。在本研究中，心理咨询和支持活动帮助患者认识到，面瘫是一个可以通过治疗和康复逐渐改善的状况，这种认知转变对于提高患者的治疗依从性和积极性起到了关键作用。心理支持的另一个重要方面是，它为患者提供了一个表达和解决情感问题的平台，让他们能够在一个安全、理解的环境中释放压力和焦虑。

3.3 生活方式指导与日常护理的作用

本研究中实验治疗组在生活质量方面的显著提升，反映

出生活方式指导和日常护理在治疗过程中的重要作用。生活方式的调整，如合理饮食、规律作息、适当运动，不仅能够为身体康复提供必要的物理支持，还能够促进患者的整体健康。在本研究中，为患者及其家属提供的生活方式指导，使他们能够更好地理解康复过程中的生活需求，从而在日常生活中为康复做出有益的调整。日常护理的关注点在于细节，例如保持良好的个人卫生、确保服药准确无误、定期进行面部肌肉的锻炼等。这些看似微小的细节，实际上对于患者的康复过程有着重要的影响^[5]。例如，定期的面部肌肉锻炼可以有效地促进神经和肌肉的恢复，而良好的个人卫生习惯则可以预防可能的感染，保持治疗的有效性。

本次研究通过深入探讨周围性面瘫的综合治疗方法，突显了个性化治疗方案在患者康复过程中的重要性。研究结果显示，综合治疗方法在促进患者面部肌肉功能的恢复和提高生活质量方面，相较于传统的单一治疗手段，具有显著的优势。特别是心理支持和生活方式指导的加入，不仅增强了患者的治疗依从性，还在很大程度上改善了患者的整体康复效果。本研究的发现强调了在临床实践中采用多元化治疗方法的重要性，这不仅对周围性面瘫患者的康复治疗具有指导意义，也为未来相关疾病的治疗策略提供了宝贵的参考。未来的研究应进一步探索和优化这些综合治疗方法，以便为更多的周围性面瘫患者带来更为全面和有效的康复支持。

[参考文献]

- [1] 彭力群, 肖惠敏, 袁云芬. 周围性面瘫的治疗及临床康复护理[J]. 四川中医, 2008, 26(1): 2. DOI: 10.3969/j.issn.1000-3649.2008.01.080.
- [2] 邓守沛. 周围性面瘫的治疗[J]. 中国民间疗法, 2016, 24(4): 1.
- [3] 王蓉, 冯秀永, 林佳. 中药结合针灸对周围性面瘫分期治疗的临床研究[J]. 内蒙古中医药, 2019(2): 2. DOI: 10.3969/j.issn.1006-0979.2019.02.046.
- [4] 罗燕. 电针加艾灸对周围性面瘫患者治疗效果及临床症状改善情况[J]. 中外女性健康研究, 2023.
- [5] 谷会强. 神经内科对于周围性面瘫的临床治疗方案分析[J]. 中国科技期刊数据库医药, 2023.

(上接第 104 页)

研究组患者的生活质量评分明显高与对照组，对比差异显著，具有统计学意义 ($P < 0.05$)。

表 1 两组患者的生活质量评分对比

组别	例数	护理前	护理后
研究组	40	44.87 ± 11.45	87.89 ± 19.45
对照组	40	45.35 ± 11.65	66.35 ± 12.75

2.2 两组患者的护理满意度

研究组为 95%，对照组为 80%，对比差异显著，具有统计学意义 ($P < 0.05$)，见表 2。

表 2 两组患者的护理服务满意度对比

组别	例数	满意	一般	不满意	满意度
研究组	40	28	10	2	95%
对照组	40	12	20	8	80%

3 讨论

中医学是我国医疗卫生事业的瑰宝，中医学具有着悠久的历史，其经过历史的沉淀，有大量卓越的成果供现代人借鉴^[3]。古代医家的“医”和“护”是分开的，随着中医学的

发展，中医护理已经发展成为独立的学科，它继承了中医学的精髓，主要体现在整体护理、辨证护理、情致护理三方面^[4]，而辨证护理就是通过中医视触叩听四诊法收集资料，对病情进行定性，然后制定相应的护理措施。本次研究在常规护理的基础上联合中医护理，可以明显改善患者的生活质量评分，同时提高患者对护理服务的满意程度，促进护患关系，值得临床推广使用。

[参考文献]

- [1] 姚静松. 中医辨证施护在慢性心力衰竭患者护理中的应用及其对患者生活质量的影响[J]. 现代中西医结合杂志, 2023, (18):2037-2039.
- [2] 黄瑞红. 中医护理对慢性心力衰竭的临床干预疗效分析[J]. 中国医药指南, 2023, (29):208-209.
- [3] 梁娟. 老年慢性心力衰竭患者的中医护理体会[J]. 中国医药指南, 2023, (20):755-756.
- [4] 张艳媚, 翟妍, 李鑫楠等. 中医护理对慢性心力衰竭患者生活质量的影响[J]. 中国当代医药, 2022, 23(5):189-191, 194.