

基于中医体质辨识的刺络拔罐护理干预在面神经炎患者中的应用效果研究

郑丹阳 张贝贝 姜雨松

深圳平乐骨伤科医院（深圳市坪山区中医院）

DOI:10.12238/carnc.v3i6.15864

[摘要] 目的：研究在面神经炎患者中应用基于中医体质辨识的刺络拔罐护理干预的临床疗效。方法：选取2023年5月至2025年5月期间在我院接受治疗的面神经炎患者60例，通过随机数字表法分成观察组30例和对照组30例，治疗期间给予对照组患者常规护理，观察组则添加基于中医体质辨识的刺络拔罐护理干预，对比分析两组最终获得的护理治疗效果。结果：两组结果对比显示，观察组患者的各症状改善所用时间均短于对照组，面部神经功能恢复效果优于对照组，最终取得的护理治疗有效率显著高于对照组，两组数据差异具有统计学意义（ $P < 0.05$ ）。结论：在面神经炎患者中采取基于中医体质辨识的刺络拔罐护理干预，可进一步提高临床护理治疗效果，帮助患者尽早改善临床症状，促进面神经功能恢复。

[关键词] 面神经炎；中医体质辨识；刺络拔罐护理干预；效果研究

中图分类号：R745.1+2 文献标识码：A

Research on the Application Effect of Acupuncture and Cupping Nursing Intervention Based on Traditional Chinese Medicine Constitution Identification in Patients with Facial Neuritis

Danyang Zheng, Beibei Zhang, Yusong Jiang

Shenzhen Pingle Orthopedic Hospital

Abstract: Objective: To investigate the clinical efficacy of acupuncture and cupping nursing intervention based on traditional Chinese medicine constitution identification in patients with facial neuritis. Method: Sixty patients with facial neuritis who received treatment in our hospital from May 2023 to May 2025 were selected and randomly divided into an observation group of 30 cases and a control group of 30 cases using a random number table method. During the treatment period, the control group received routine nursing care, while the observation group received acupuncture and cupping nursing interventions based on traditional Chinese medicine constitution identification. The nursing treatment effects obtained by the two groups were compared and analyzed. Result: The comparison between the two groups showed that the observation group had a shorter time for symptom improvement than the control group, and the recovery of facial nerve function was better than that of the control group. The final nursing treatment effectiveness rate was significantly higher than that of the control group, and the difference between the two groups was statistically significant ($P < 0.05$). Conclusion: Adopting acupuncture and cupping nursing interventions based on traditional Chinese medicine constitution identification in patients with facial neuritis can further improve the clinical nursing treatment effect, help patients improve clinical symptoms as early as possible, and promote the recovery of facial nerve function.

Keywords: Facial neuritis; Identification of Traditional Chinese Medicine Constitution; Acupuncture and cupping nursing intervention; Effect research

引言

面神经炎作为一种广泛存在的神经系统疾病，其发病率在不同地域和人群之间存在显著差异。根据流行病学数据，该疾病在年龄结构上主要影响中老年人，特别是在春秋两季，发病率呈现出明显的季节性高峰。性别差异方面，男性患者略多于女性，这一现象可能与生物学和社会学因素的综

合作用有关。面神经炎的发病机制复杂，可能涉及病毒感染、免疫系统的异常反应以及遗传易感性等多种因素的交互作用^[1]。随着社会的发展和生活方式的变迁，以及环境因素的潜在影响，面神经炎的发病率呈现逐渐上升的趋势。在临床治疗方面，面神经炎患者通常接受药物治疗和物理治疗的综合干预。然而，由于个体差异和治疗方案的多样性，部分患

Clinical Application Research of Nursing Care

者面临着疗效不确切、康复进程缓慢等问题。在此背景下, 护理干预的重要性愈发凸显。专业的护理不仅包括对病情的密切监测, 还包括根据患者的具体情况调整治疗方案, 以及采取预防措施以减少并发症的发生。通过这些综合措施, 护理团队能够有效提升治疗效果, 并显著改善患者的生活质量^[2]。为进一步提高本病临床治疗效果, 我院对其患者治疗期间配合了基于中医体质辨识的刺络拔罐护理干预, 并将其护理干预效果在文中进行了总结分析, 详情见下文叙述:

1 资料与方法

1.1 一般资料

在2023年5月至2025年5月期间我院收治的面神经炎患者中筛选60例开展分组研究, 采取随机数字表法分成观察组和对照组, 每组各有30例。观察组患者中分为男性17例, 女性13例, 年龄均值为(64.50±2.10)岁; 对照组患者中分为男性16例, 女性14例, 年龄均值为(65.00±2.20)岁。两组患者一般资料经过对比分析后显示, 差异无统计学意义($P>0.05$), 具有可比性。患者和家属对本研究内容进行全部了解, 并自愿签署知情同意书。

1.2 方法

对照组接受常规护理, 护理措施全面细致, 涵盖对病情的持续观察, 对生命体征的严密监测, 确保患者得到充分的休息和均衡的营养供给。此外, 护理团队还会指导患者进行适量的功能锻炼, 以预防关节僵硬和肌肉萎缩, 严格按照医嘱进行药物治疗, 旨在有效控制炎症反应并促进神经功能的逐步恢复。同时, 特别重视心理护理, 通过耐心沟通和适当的心理支持, 帮助患者缓解焦虑和抑郁情绪, 从而全面提升治疗效果。

观察组在常规护理基础上添加基于中医体质辨识的刺络拔罐护理干预, 具体操作步骤如下: 1. 气虚体质刺络穴位: 足三里、气海、膻中。拔罐穴位: 大椎、肺俞、脾俞。2. 血瘀体质刺络穴位: 曲池、合谷、血海、肝俞、膈俞。拔罐穴位: 心俞、膈俞、脾俞。3. 痰湿体质刺络穴位: 丰隆、阴陵泉、太冲。拔罐穴位: 中脘、天枢、脾俞。4. 阳虚体质刺络穴位: 肾俞、关元、命门。拔罐穴位: 肾俞、脾俞、肺俞。操作方法: 以上每个辩证均采取中等强度的刺络方法, 局部消毒后, 点刺或浅刺穴位, 留罐10~15分钟。治疗前应详细询问患者病情, 确定合适的治疗方案。刺络拔罐操作前需对皮肤进行彻底消毒, 预防感染。刺络深度和留罐时间应根据患者体质和反应调整。治疗后嘱患者注意休息, 避免受凉, 保持良好的作息规律。并告知患者饮食宜清淡, 避免生冷、油腻、辛辣等刺激性食物。

1.3 评估指标

1) 对两组患者的临床症状改善所需时间进行详细记录。

2) 面部神经功能评估: 采用面部神经功能 House-Brackmann 评分量表进行评估。评分量表满分100分, 得分越高表明神经功能恢复程度越好。3) 护理治疗总体有效率: 显效: 护理治疗后, 患者临床症状完全消失, 面部神经功能恢复至正常水平。有效: 护理治疗后, 患者临床症状及神经功能评分均有显著提升。无效: 护理治疗后, 患者临床症状及神经功能评分未明显改善, 甚至有所恶化。护理治疗总体有效率为(显效病例数+有效病例数)/总病例数×100%。

1.4 数据统计分析方法

采用SPSS 25.0统计软件对所得数据进行处理。计量数据以均值±标准差($\bar{x} \pm s$)的形式呈现, 并使用t检验进行分析。计数数据以频数(n)和百分比(%)的形式呈现, 并使用 χ^2 检验进行统计分析。若两组间结果存在统计学差异, 则判定为 $P<0.05$ 。

2 结果

2.1 两组指标对比详情

护理治疗前, 两组面神经功能评分对比无显著差异($P>0.05$); 护理治疗后与对照组结果相比, 观察组患者症状改善时间显著缩短, 面神经功能改善良好, 两组各指标结果对比差异有统计学意义($P<0.05$), 见下表1。

表1 组间各指标对比详情($\bar{x} \pm s$)

分组	n	症状改善时间/d		
		护理治疗后	护理治疗前	护理治疗后
观察组	30	8.2±0.7	62.7±2.8	93.6±6.4
对照组	30	9.1±1.1	62.6±2.7	88.7±5.8
t值		3.7807	0.1408	3.1073
P值		0.0004	0.8885	0.0029

2.2 两组治疗有效率比较

在观察组的病例中, 治疗的总有效率为96.7%, 具体为29/30例患者中显效20例, 有效9例, 仅1例无效。相较之下, 对照组的总有效率为80.0%, 涉及24/30例患者, 其中显效14例, 有效10例, 无效6例。对比两组数据, 观察组的治疗总有效率显著高于对照组。统计结果显示, 两组间的差异具有统计学意义($\chi^2=4.0431, P=0.0443$)。

3 讨论

面神经炎的发病原因众多, 涉及多种复杂的病理机制。其中, 病毒感染是导致面神经炎的一个重要因素, 流感病毒、单纯疱疹病毒等病原体侵入神经系统后, 可能引发神经的病理损伤。此外, 自身免疫反应也是一种常见的发病机制, 机体免疫系统错误识别并攻击面神经, 进而导致神经的炎症和损伤。神经源性损伤则可能源于手术操作、外伤等物理因素,

Clinical Application Research of Nursing Care

这些因素可能导致面神经的直接损伤或神经传导功能的障碍^[3]。面神经炎不仅会给患者带来生理上的困扰,其危害性还体现在多个方面。最明显的症状是面部表情的不对称,这可能导致患者在笑、哭等表情表达时出现不对称的面部运动。长期的面部肌肉活动不平衡还可能引发肌肉萎缩,尤其是面部表情肌的萎缩,使得患者的面部表情显得僵硬。眼睑闭合不全则是另一种常见问题,这不仅影响外观,还可能引发眼干、眼痛等眼部不适^[4]。在严重情况下,面神经炎甚至可能对患者的日常生活造成严重影响,包括进食、言语表达以及面部感觉的丧失。更甚者,这种疾病可能对患者的心理健康产生负面影响,增加焦虑和抑郁的风险。因此,面神经炎不仅是一个生理问题,也是一个可能深刻影响患者整体福祉的复杂病症。目前临床治疗面神经炎主要依赖药物治疗和物理治疗,但存在疗效不稳定、易复发、治疗周期长等缺陷。护理干预方面,缺乏针对性强的个体化护理方案,导致患者恢复效果不佳,生活质量受到影响。此外,患者教育不足,对疾病认知度低,影响康复进程^[5]。为进一步提高本病治愈效率,我院对其患者治疗期间开展了基于中医体质辨识的刺络拔罐护理干预,且最终获得了较好的护理治疗效果。中医体质辨识是一门深奥的学问,它通过细致入微地观察患者的面色、舌象、脉象等外在生理表现,并结合中医的四诊合参(即望、闻、问、切)方法,对患者的体质类型进行精准辨识。这种辨识方法不仅依赖于医生的专业知识和经验,更是一种对中医理论的深刻理解和应用^[6]。常见的体质类型包括气虚、血瘀、痰湿、阳虚等,每种体质类型都反映了患者身体内部的特定病理状态。针对面神经炎患者,中医护理依据这些体质类型,制定出个体化的刺络拔罐护理方案,旨在针对患者体质的特异性进行治疗。这种方案体现中医“辨证施治”的原则,即根据患者的具体体质和病情,采取相应治疗方法^[7]。

刺络拔罐疗法是中医众多特色疗法中的一种,其核心原理在于疏通经络、调整气血、消肿止痛。在这一疗法中,通过皮肤刺络,能够有效地促进局部血液循环,增强组织的新陈代谢能力。同时,拔罐操作利用负压吸引的原理,使局部皮肤充血、瘀血得到改善,这不仅有助于改善局部的营养状况,还能加速代谢产物的排出^[8]。

刺络和拔罐这两种治疗手段的结合运用,能够显著提升面神经炎患者的治疗效果。这种综合性的治疗方法,不仅能够缓解患者的临床症状,还能够从根本上调治患者体质,促进面神经功能的恢复,从而在整体上提高患者的生活质量。通过这样的中医护理干预,患者在面对面神经炎这一疾病时,能够获得更加全面和有效的治疗支持^[9]。

综上所述,针对面神经炎患者,实施基于中医体质辨识的刺络拔罐护理措施,能够显著提升临床护理的治疗成效,并协助患者加速临床症状的改善,有效促进面神经功能的康复,减轻疾病对患者健康及生活造成的影响。

[参考文献]

- [1]王蕾,于江琪,曹艳茹,等.调背振阳针刺及刺络拔罐在周围性面瘫患者康复护理中的应用[J].齐鲁护理杂志,2023,29(16):134-137.
- [2]张雨佳,程慧斌,郑伟,等.基于数据挖掘探析刺络拔罐法的临床应用规律[J].河北中医,2023,45(12):2093-2098.
- [3]杨禾财,刘征,李艳凤,等.基于“三维五法”浅论顽固性面瘫针灸辨证治思路[J].针灸临床杂志,2024,40(8):85-89.
- [4]李玉华.风池穴温针灸与祛风散内服治疗面神经炎临床观察[J].中国中医药现代远程教育,2025,23(6):126-128.
- [5]李永华.不同模式肌肉电刺激疗法治疗特发性面神经炎恢复期患者的效果探究[J].大医生,2025,10(10):26-28.
- [6]张继良,王小清,周萍,等.筋针疗法配合热敏灸治疗周围性面神经炎的临床效果[J].中国当代医药,2024,31(20):95-98.
- [7]邱晓红,童洪旺.针罐配合牵正汤加味治疗周围性面神经炎的临床疗效[J].西藏医药,2024,45(5):136-138.
- [8]何菊佐,严定丰,朱兴龙,等.火龙罐灸配合针刺治疗周围型面神经炎疗效观察[J].实用中医药杂志,2024,40(5):1002-1003.
- [9]周丽莎,张衡才,肖小艳.针刺联合加味牵正散治疗面神经炎的临床疗效[J].内蒙古中医药,2024,43(4):132-134.

作者简介:

郑丹阳(1986.07-),女,汉族,河南人,本科,主管护师,研究方向为中医护理。