

DOI: 10.12209/CAIM202210310005

· 中西医结合临床案例 ·

火龙罐综合灸治疗面瘫病1例的护理体会

王亚禄, 孙舒婷, 于洁, 刘盈

(辽宁中医药大学附属医院 中医经典科, 辽宁 沈阳, 110000)

摘要: 本文总结1例面瘫患者运用火龙罐疗法的护理经验,包括辨证取穴、火龙罐操作方法等,通过实施火龙罐疗法,患者面部肌肉功能得到改善。

关键词: 面瘫; 火龙罐; 中医护理

Nursing experience in the treatment of 1 case of facial paralysis by comprehensive moxibustion with Fire-Dragon cupping

WANG Yalu, SUN Shuting, YU Jie, LIU Ying

(Department of Classic Chinese Medicine, The Affiliated Hospital of
Liaoning University of Traditional Chinese Medicine)

ABSTRACT: This paper summarized the nursing experience of one case of facial paralysis treated by Fire-Dragon cupping, including point selection based on syndrome differentiation and manipulation. Through the implementation of Fire-Dragon cupping therapy, patient with facial muscle function was improved. Fire-Dragon cupping therapy is easy to operate, with less adverse reactions, and is well accepted by the patient.

KEY WORDS: facial paralysis; Fire-Dragon cupping; Traditional Chinese Medicine nursing

面瘫属中医“卒口僻”、“口僻”范围。多因正气不足,风寒等外邪乘虚侵袭,导致面部气血运行不畅,面部经筋失于濡养而发病。风寒袭络型面瘫在我国的发病率较高,该病不仅影响面部肌肉及神经功能,而且明显影响外貌面容,会降低患者生活质量且容易导致患者悲观情绪。目前周围性面瘫西医用药以激素、扩血管等治疗措施为主^[1]。火龙罐是以独特设计的罐口来走罐,兼具艾灸的近红外光辐射的电磁波和光电的作用。可以直接作用于面瘫的病灶部位,缓解面神经在茎乳突孔内所受的压迫,可使面神经炎症所致水肿迅速消散,有加强免疫功能、抗感染、抗病毒的作用。本研究总结1例面瘫患者运用火龙罐疗法的护理经验,现报告如下。

1 临床资料

患者男性,63岁,于2022年1月4日收入辽宁中医药大学附属医院中医经典病房,入院时主诉:

右侧口眼歪斜8天。患者刻下症为:右侧眼睑闭合不全,右耳后疼痛,右侧口角低垂,右面部、舌麻木,恶风畏寒,纳可,寐可,二便调,舌质淡,苔白,脉浮。中医诊断:面瘫(风寒袭络型);西医诊断:面神经炎。患者既往健康,磺胺类、鱼腥草过敏。专科查体:右侧额纹变浅,右侧眼睑闭合不全,右侧鼻唇沟变浅,口角鼓腮漏气,右侧口角低垂,伸舌居中。双侧肌力、肌张力正常。患者于8天前不慎感受风寒后出现右侧口眼歪斜,恶风畏寒。14天内给予4次火龙罐治疗后,右眼闭合、前额纹全部正常,面部运动功能两侧基本对称,患者面神经功能Ⅱ级,FDIS得分16分。

2 护理

2.1 护理评估

2.1.1 面神经功能评估:根据《面神经功能评价标准》^[2]评定,面神经功能在面部的反映包括“静态的面容对称性、动态的自主活动、面神经麻

收稿日期:2022-10-31

OPEN ACCESS

www.case.jcme.net.cn

痹的并发症”。在诊断后说明面神经功能级别,如有并发症在级别后说明。本病例为右侧周围性面神经麻痹:面神经功能Ⅲ级。

2.1.2 量表评价:面瘫会影响面部情感的表达,产生的异样会引起患者不同程度打的社会心理问题。目前主要通过面部残疾指数(FDI)量表对面瘫心理因素进行评价。其量表可在数分钟内完成,与前次进行对比判定疗效,其信度和效度可靠^[3]。本病例接受治疗前社会生活功能 FDIS 得分 12 分。

2.2 护理计划

根据患者现有的临床症状制定个体化的护理计划及目标,从口腔、眼部、面部等加强护理措施,同时给予有针对性的饮食指导、情志干预、康复指导等,让患者始终保持乐观向上的心理状态,积极配合训练,有利于提升患者的生活质量。遵医嘱给予中医特色护理技术火龙罐综合灸治疗,以缓解眼睑闭合不全、口眼歪斜等症状。

2.3 护理措施

2.3.1 中医特色护理:火龙罐疗法:患者取舒适体位仰卧于病床,使面颈部充分暴露,将适量精油均匀涂抹于患者面部,并进行面部按摩促进气血运行。选取小号火龙罐(厦门玄雕文化传播有限公司产品,规格:小号,备案号:闽厦械备20180337号),检查罐口无破损后,将小号艾柱(厦门玄雕文化传播有限公司产品,规格:25 mm×25 mm)置于罐体内,压实后使用气火枪将其表面充分点燃,再将罐体倒置使艾烟向下,罐齿与皮肤呈 30°角,一手握住罐体,掌小鱼际紧贴患者皮肤,在面部采用灸、点、刮、推、揉、摩、拨法进行推揉走罐。面部健侧患侧共同干预,患侧为操作重点。按照从正中往侧面提升的方向,自下而上,螺旋式上升。主要取穴:水沟、阳白、四白、丝竹空、攒竹、颧髻、下关、迎香、颊车、地仓、牵正、翳风、承浆。每次治疗 30 min,结束后 4 小时内避免冲凉及接触冷水、冷饮。每周一、周四各治疗 1 次,每周 2 次,共治疗 2 周。

2.3.2 常规护理:密切监测患者的生命体征,告知患者要注意面部保暖,避免受寒,并指导患者可通过鼓气、咀嚼、抬眉、闭眼等进行面部肌肉锻炼。同时,加强与患者的交流,帮助患者排解不良情绪,对患者的饮食进行指导。

2.4 护理效果评价

经过 4 次火龙罐综合灸干预,患者面神经功能由Ⅲ级降至Ⅱ级,且患者能积极配合康复训练,

主动进行面部肌肉锻炼,社会生活功能 FDIS 得分由 12 分提升至 16 分。

3 讨论

面瘫病属中医“卒口僻”、“口僻”范畴,又称吊线风。多为风寒侵袭面部经络,致面部气血运行不畅,经筋失养而发病。面瘫病与阳明经有密切关系,阳明经为多气多血之经,循头面上颊口鼻,其经循表浅,当劳作过度,机体正气不足时,风邪乘虚入中面部经络,致气血闭阻,使面部筋膜失去濡养,进而造成筋肉失于约束而引发面瘫。

关于面瘫的病因,《诸病源候论》记载:“风邪入于足阳明、手太阳之经,遇寒则筋急引颊,故使口喎僻……。”可见风寒之邪中于经筋引起口眼歪斜,与足阳明、手太阳经密切相关。《医学入门》记载:“风邪初入,反缓,正气反急,以致口眼喎斜。”可见,古代医家认为风邪为面瘫的主要致病因素,当人体正气亏虚,脉络空虚,卫外失司,风寒或风热之邪侵袭头面部而引发此病^[4]。目前,面瘫的辨证分型主要有风寒袭络、风热袭表、痰湿阻络、气虚血瘀 4 个证型,其中,以风寒袭络症最为常见^[5],因此宜采用疏风散寒,温通经络之法。

艾灸法是中医学的外治法之一,具有祛风散寒、温通经络、活血通痹等作用。现代研究表明艾灸可通过调节神经营养因子、神经递质和受体来改变中枢和周围神经系统的功能,能改善或显著缓解患者周围神经病变引起的相关症状和体征,同时可通过调节血流变学和脂质代谢来达到改善机体循环和代谢的作用^[6-8]。《本草纲目拾遗》中记载:“罐得火气合于内,即牢不可脱……肉上起红晕,罐中气水出,风寒尽出”,意为通过拔罐对人体经络穴位的作用,可引邪出表、活血通络、祛风散寒。而火龙罐综合灸是集走罐、推拿、刮痧、艾灸、点穴于一体的中医护理技术,其罐体由玄石、紫砂等特殊材料制作而成,具有较高的导热效果;罐口为花瓣状,以配合点穴、刮痧等操作手法的疗效;罐内点燃的艾柱由药材蕲艾制作而成,犹如火龙之口,生发纯阳之性,可驱寒、除湿、化瘀。多种手法相结合操作后起到调、通、温、补的作用,以火攻邪、祛寒散滞、促进血液循环,同时挟正祛邪、激活免疫系统、改善面部组织缺氧缺血情况,进而改善面瘫症状^[9-10]。

面瘫发生与阳明经密切相关,阳明健旺,则气血生化有源,颜面气血充盈,故近取足阳明经在颜

面部的地仓、颊车、四百。阳白为足少阳经在额部的腧穴,可促进额面部气血运行,促进患侧额纹的恢复。翳风为手少阳经腧穴,乃“祛风之要穴”,可调理三焦之气,祛风邪外出。颧髎为手少阳、太阳之交会穴,《铜人针灸经》记载:“治口喎,面赤目黄。手少阳、太阳之会”,通过干预该穴,可疏通面颊部手少阳和手太阳经气血,缓解局部肌肉痉挛,促进面神经功能恢复。根据“腧穴所在,主治所在”的近治作用,抬眉困难取攒竹;鼻唇沟变浅取迎香;人中沟变浅取水沟;颏唇沟歪斜取承浆,改善面部局部症状,促进局部功能的恢复。主要对头面部经进行走罐,起到温通经络、祛风散寒的作用。

该例患者经过干预后右眼闭合、前额纹全部正常,面部运动功能两侧基本对称,临床实践证明,火龙罐综合灸能够发挥温煦头面部三阳经气的作用,进而起到水湿消散、气机舒畅的效果。此方法可以充盈脉络、通畅气血、濡养经筋,气血滋养面部筋肉进而有效缓解多种面部症状。同时火龙罐综合灸是一项操作手法简单、使用相对安全、干预过程无疼痛不适,易于患者接受的中医护理技术,值得未来临床应用推广。

现阶段,国家大力倡导发展中医药文化,医务人员应充分发挥中医护理的特色及优势,继承和发展中医护理技术,提升护理质量,让更多的国人受益。

患者知情同意:病例报告公开得到患者或家属的知情同意。

利益冲突声明:作者声明本文无利益冲突。

参考文献

- [1] 杨世刚,李国徽,李志鹏. 回药牵正疏风合剂治疗风寒袭络型面瘫的临床研究[J]. 光明中医, 2019, 34(4): 553-554.
YANG S G, LI G H, LI Z P. Clinical study on the treatment of facial paralysis caused by wind-cold attacking collaterals with Huiyao Qianzheng Shufeng mixture[J]. Guangming J Chin Med, 2019, 34(4): 553-554. (in Chinese)
- [2] 蔡志刚,俞光岩,马大权. 创伤性面神经损伤临床功能评价[J]. 华西口腔医学杂志, 1995, 13(3): 183-186.
CAI Z G, YU G Y, MA D Q. Study on clinical facial nerve function estimate after traumatic injury [J]. West China J Fof Stomatol, 1995, 13(3): 183-186. (in Chinese)
- [3] 陈平雁,范建中. 面部神经肌肉系统功能障碍的一种评价手段:面部残疾指数及其信度和效度[J]. 国外医学(物理医学与康复学分册), 1997(4): 173-176.
CHEN P Y, FAN J Z. An evaluation method of facial neuromuscular system dysfunction-facial disability index and its reliability and validity [J]. Foreign Med Sci Med Rehabil, 1997(4): 173-176. (in Chinese)
- [4] 王志东,王文雅. 针灸分期治疗贝尔氏面瘫的临床效果分析[J]. 世界最新医学信息文摘, 2016, 16(80): 119-120.
WANG Z D, WANG W Y. Clinical effect analysis of acupuncture and moxibustion on Bell's facial paralysis by stages [J]. World Latest Med Inf, 2016, 16(80): 119-120. (in Chinese)
- [5] 徐文源,代优,刘勇. 针刺联合隔姜灸对周围性面瘫SFGS评分及血清GDNF水平影响[J]. 上海针灸杂志, 2021, 40(10): 1212-1216.
XU W Y, DAI Y, LIU Y. Effect of Acupuncture plus Ginger-partitioned Moxibustion on SFGS score and serum GDNF levels in peripheral facial paralysis [J]. Shanghai J Acupunct Moxibustion, 2021, 40(10): 1212-1216. (in Chinese)
- [6] 林静,王耀帅,王士超,等. 不同灸量温和灸对高脂血症大鼠穴位局部温度影响的实验观察[J]. 中华中医药学刊, 2011, 29(2): 257-259.
LIN J, WANG Y S, WANG S C, et al. Experimental investigation of acupoint local temperature influence in hyperlipemia (HLP) rats treated by different quantities of warming moxibustion [J]. Chin Arch Tradit Chin Med, 2011, 29(2): 257-259. (in Chinese)
- [7] 陈仲杰,吴中朝,李彩芬,等. 不同艾灸时程对高脂血症调脂效应影响的研究[J]. 中国针灸, 2012, 32(11): 995-999.
CHEN Z J, WU Z C, LI C F, et al. Study on the impacts of different time of moxibustion on regulating lipid effects of hyperlipidemia [J]. Chin Acupunct & Moxibustion, 2012, 32(11): 995-999. (in Chinese)
- [8] 李建萍,姚永年,何培达,等. 艾灸治疗血脂异常患者的临床研究[J]. 中国针灸, 2005, 25(11): 825-827.
LI J P, YAO Y N, HE P D, et al. Clinical study on moxibustion for treatment of abnormal blood lipids [J]. Chin Acupunct & Moxibustion, 2005, 25(11): 825-827. (in Chinese)

- [9] 韦晓萍. 火龙罐治疗面瘫患者针对性护理研究[J]. 东方药膳, 2021, (9): 204.
WEI X P. Study on targeted nursing care of patients with facial paralysis treated by fire dragon cupping [J]. Orient Med Diet, 2021, (9): 204. (in Chinese)
- [10] 曾秋霞, 钟华, 冉白灵, 等. 火龙罐疗法改善脑卒中后肩手综合征患者症状[J]. 护理学杂志, 2021, 36(12): 52-55.
ZENG Q X, ZHONG H, RAN B L, et al. Effect of Huo-Long cupping therapy on improving shoulder-hand syndrome after stroke[J]. J Nurs Sci, 2021, 36(12): 52-55. (in Chinese)

声明:此案例经过本平台同行评议,全文开放获取,采用知识共享(CC 4.0 BY-NC-ND)许可协议,作者可在其他媒体再次发表。