

DOI: 10.12209/CAIM202406250009

· 中西医结合临床案例 ·

面部刮痧联合穴位按摩在 1 例 面瘫风寒袭络证患者护理中的应用

沈 悦

(天津市中西医结合医院 天津市南开医院 中医经典病房, 天津, 300100)

摘要: 本文总结运用面部刮痧联合穴位按摩治疗面瘫风寒袭络证 1 例的护理体会。根据患者病情做好辨证施护, 基于中医基础理论, 采取面部刮痧和穴位按摩的中医外治干预措施治疗周围性面瘫, 能够有效改善患者的面部神经功能, 减轻患者症状, 显著提升患者的日常生活质量。

关键词: 面瘫; 面部刮痧; 穴位按摩; 中医外治

Application of facial scraping combined with acupoint massage in nursing of a patient with facial paralysis due to wind-cold attacking collaterals

SHEN Yue

(Department of Acupuncture and moxibustion, Tianjin Hospital of Integrated Traditional and
Western Medicine Tianjin Nankai Hospital, Tianjin 300100)

ABSTRACT: This article summarized the nursing experience of one case of facial paralysis due to wind-cold attacking collaterals treated by facial scraping combined with acupoint massage. Based on the basic theory of traditional Chinese medicine, the external treatment of facial scraping and acupoint massage for peripheral facial paralysis can effectively improve the facial nerve function of the patients, alleviate the clinical symptoms of the patient, and significantly improve the quality of daily life of the patient.

KEY WORDS: peripheral facial paralysis; facial scraping; acupressure; external treatment of Traditional Chinese Medicine

周围性面瘫, 又称面神经炎、面部神经麻痹, 是一种较为常见的神经性疾病, 主要临床表现为口角歪斜、眼睑无法闭合以及额头皱纹无法舒展等^[1-2]。由于周围性面瘫直接影响患者的面部神经功能和容貌, 因此会对患者的机体和心理健康产生重要的影响, 同时还会大大降低患者的生活质量^[3]。目前, 周围性面瘫床主要采用药物治疗, 应用抗病毒、激素、血管扩张类药物帮助患者促进面部血液循环、改善神经功能。常规药物虽然能快速改善症状, 但远期疗效欠佳, 且有一定的不良反应^[3]。基于中医基础理论开展辨证施护, 对促进患者康复有着积极作用^[4]。运用穴位按摩和面部刮痧治疗面瘫效果明确^[5-6]。本文回顾科室收治的 1 例周围性面瘫患者的临床资料, 给予中医外治法, 效果明确, 现将护理体会汇报如下。

1 临床资料

患者男性, 39 岁, 于 2023 年 9 月 14 日收治入院。患者 1 周前因受凉后出现右侧面部口角歪斜, 左侧眼睑闭合不全、鼻唇沟变浅、额纹消失, 于我院进行“中药及甲钴胺、维生素 B6、B12”治疗未见明显改善, 1 d 前加重, 为求进一步治疗就诊于科室中医外治中心。查体: 神清, 精神可, 面色少华, 形体偏胖, 眼睑闭合不全, 左侧额纹、鼻唇沟变浅, 伸舌居中, 舌淡红, 苔薄白, 脉滑。既往史: 高血压病史 3 年, 最高 180/100 mm Hg, 服用拜新同, 血压控制在 140/80 mm Hg。

西医诊断: 面神经炎。中医诊断: 面瘫, 属风寒袭络证型。通过体质辨识给予患者疏风散寒、温经通络, 选取督脉上的印堂穴和水沟穴, 足少阳

收稿日期: 2024-06-25

OPEN ACCESS

<https://case.jcme.net.cn>

胆经上的阳白穴,足阳明胃经的四白穴、大迎穴,手太阳小肠经上的颧髎穴等。进行经络刮痧及穴位按摩的中医外治疗法,改善患者面部功能。患者口眼歪斜较前明显好转,左眼睑可完全闭合,双侧额纹对称,双侧眉弓位置基本对称,左侧鼻唇沟较前加深,饮水左侧口角漏水较前明显减轻,口角基本对称。

2 护理

2.1 护理评估

四诊合参:①望:患者神清,精神一般,表情无特殊;面色少华,未见黄染、潮红等;眼睑闭合不全,左侧额纹、鼻唇沟变浅;②闻:声音:言少、声低,未闻及特殊气味;③问:患者平素喜凉怕热,耳后连及左侧后枕部阵发性搏动样疼痛,二便正常,饮食正常,入睡后多汗;④切:脉滑。

2.2 护理计划

通过对患者体质辨识,患者属风寒袭络型面瘫,穴位按摩印堂穴、攒竹穴、鱼腰穴和太阳穴;同时联合运用面部刮痧攒竹穴至阳白穴、鱼腰穴至阳白穴、大迎穴至颧髎穴、水沟穴至迎香穴、地仓穴至牵正穴、承浆穴至颧髎穴,以利疏风散寒、温经通络。

2.3 护理措施

2.3.1 常规护理

2.3.1.1 加强面部保暖:嘱患者及家属要加强面部保暖工作,避免冷风直吹,如果外出应尽量佩戴口罩,以防止面部受凉。禁止或尽量防止雨水、冰雪淋到面部。

2.3.1.2 生活指导:日常洗漱时尽量使用温水,避免面部受到冷、热水的强烈刺激;在饮食方面应多食用富含维生素和钙元素的食物,确保营养均衡。

2.3.1.3 有氧运动:日常应根据个人身心状况开展适度的有氧运动和康复锻炼,以提升机体免疫力和抵抗力。

2.3.1.4 睡眠指导:指导患者应注意劳逸结合,确保休息充足。如果患者在休息时眼睑无法闭合,可以佩戴眼罩,以防止角膜外露引发的不适或发生感染。

2.3.1.5 面肌运动:包括抬眉训练、闭眼训练、耸鼻训练、示齿训练、努嘴训练、鼓腮训练,以上动作每日重复2~3次,每个动作训练10~20次,以促进面肌瘫痪功能恢复。

2.3.2 中医特色护理

2.3.2.1 穴位按摩:护士双手交替轻轻按揉患者印堂穴约30s,然后依次按压患者头部两侧的攒竹穴、鱼腰穴和太阳穴,时间约30s,每个穴位按摩10次;之后沿患者印堂部位逐渐向上至前正中发际处用双手按摩20次。按摩1次/d,连续治疗20d。

2.3.2.2 面部刮痧:开始刮痧时,护士协助患者取仰卧位,然后将精油均匀涂抹在患者脸颊,采用刮痧板沿攒竹穴至阳白穴进行提拉,直至停留于发际线处。稍后,再依次沿大迎穴至颧髎穴、地仓穴至牵正穴、承浆穴至颧髎穴、水沟穴至迎香穴、鱼腰穴至阳白穴实施刮痧,最终停留于发际线处。在刮痧手法上,应注意每个穴位按压2次,并在穴位间做多次往复刮压,直到患者面部微微发红。刮痧时护士应当注意手法和方向上的正确性,力度上应当轻柔适度,防止用力过大损伤患者面部。面部刮痧1次,休息3d再次刮痧1次,共进行5次面部刮痧治疗。

2.4 护理评价

首次治疗后,患者当日鼻塞及眼部酸胀感有所改善;治疗2次后,患者口眼歪斜较前好转,左眼睑闭合不全较前好转,左侧眉弓位置较右侧偏低,左侧额纹、鼻唇沟较前加深;治疗5次后,患者口眼歪斜较前明显好转,左眼睑可完全闭合,双侧额纹对称,双侧眉弓位置基本对称,左侧鼻唇沟较前加深,饮水左侧口角漏水较前明显减轻,口角基本对称。采用Sunnybrook面神经评定量表评价进行中医外治疗法前后的面部功能,主要包括眼睛、眼睑、面颊和口部四个维度,满分为9分,得分越低表示患者面部神经功能恢复越好^[7]。干预前得分5分,首次治疗后得分5分,第二次治疗后得分2分,第五次治疗后得分1分。

3 讨论

周围性面瘫是临床上较为常见的一种神经性疾病。最早在《灵枢·经筋》记载为“口僻……目不合……目不开”,古人多称之为“口僻”,直至清代医学家廖润鸿正式提出“面瘫”一词,然后沿用至今。中医学认为周围性面瘫的发病机理主要分为外因、内因两方面^[8],其中外因主要是风邪寒热湿等六淫邪气侵袭面部,导致面部经脉不通、气血痹阻,使面失濡养引发疾病而发病^[9-10]。《灵枢》中记载“诸阳之会,皆在于面”,头和面部为百脉之宗,阳经容易受外邪侵袭,风为阳邪,具有向上向外散发的作用,所以风邪入侵人体高位后极易引发面

瘫。同样,手术创伤、跌打损伤等原因也会引发周围性面瘫^[11]。内因方面,中医认为七情内伤、气血亏虚以及饮食失调等因素皆可引起周围性面瘫^[12]。

现代医学研究显示,通过对患者辩证施护,针对风寒袭络型面瘫,治则疏风散寒、温经通络。穴位按摩印堂穴、攒竹穴、鱼腰穴和太阳穴以通调气机、散风明目;同时联合运用面部刮痧攒竹穴至阳白穴、鱼腰穴至阳白穴,清利头目,镇静安神,大迎穴至颧髂穴、水沟穴至迎香穴,醒神开窍,清降寒浊,地仓穴至牵正穴、承浆穴至颧髂穴,舒筋活络,散寒解痉。中医外治疗法刮痧在疾病治疗中的作用主要包括:首先,通过刮痧板的刮拭刺激毛细血管扩张,改善人体局部微循环,达到治疗疾病的目的^[13]。其次,刮拭穴位和皮肤,可以使人体产生神经兴奋,从而刺激大脑,并对自主神经和内分泌系统产生调节作用,从而增强细胞免疫力,抑制病情的发展^[14]。最后,刮痧还会促使局部肌肤产生热效应,从而加快人体新陈代谢,以达到治疗疾病的目的^[15]。在刮痧过程中如果患者出现头晕、心悸等不良症状,应立即停止刮痧,并平复患者的心情(可适当给予温开水或红糖水)。穴位按摩具有疏经通络、改善瘀滞,促进局部血液循环的功效^[16]。

综上所述,给予面瘫风寒袭络证患者面部刮痧联合穴位按摩进行干预,能显著改善患者的面部神经功能,缓解临床症状,提高生活质量,具有良好的临床推广意义。

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] 杨淑宏,吴玉敏,张晨迪,等.电针联合温针治疗周围性面瘫急性期风寒外袭证临床观察[J].河北中医,2023,45(5):831-834,838.
YANG S H, WU Y M, ZHANG C D, et al. Clinical observation of electroacupuncture combined with warm acupuncture on patients with acute peripheral facial paralysis with wind-cold attack syndrome[J]. Hebei J Tradit Chin Med, 2023, 45(5): 831-834, 838. (in Chinese)
- [2] HOLLAND N J, WEINER G M. Recent Development in Bell's Palsy[J]. BMJ, 2021. DOI: 10.1136/bmj.329.7465.553.
- [3] 谢卓君. 针灸分期治疗与常规西医治疗周围性面瘫疗效对比分析[J]. 云南中医中药杂志, 2017, 38(2): 66-68.
XIE Z J. Comparative analysis of therapeutic effects of acupuncture and moxibustion by stages and routine western medicine on peripheral facial paralysis[J]. Yunnan J Tradit Chin Med Mater Med, 2017, 38(2): 66-68. (in Chinese)
- [4] 蒋永萍,张小玲,叶雯丽. 穴位按摩联合烤姜外敷治疗风寒袭络型周围性面瘫临床观察[J]. 光明中医, 2022, 37(1): 124-126.
JIANG Y P, ZHANG X L, YE W L. Clinical observation on acupoint massage combined with external application of roasted ginger in the treatment of peripheral facial paralysis caused by wind-cold attacking collaterals[J]. Guangming J Chin Med, 2022, 37(1): 124-126. (in Chinese)
- [5] 李小兰,张燕,丁建兴. 面部功能锻炼同时按揉合谷穴治疗周围性面瘫的临床研究[J]. 中外医疗, 2022, 41(34): 33-36.
LI X L, ZHANG Y, DING J X. Clinical study on the treatment of peripheral facial palsy by facial functional exercise and simultaneous pressing and rubbing Hegu acupoint[J]. China Foreign Med Treat, 2022, 41(34): 33-36. (in Chinese)
- [6] 郭玉,洪珍兰,王苗苗,等. 通络刮痧联合中药熏蒸对恢复期周围性面瘫患者的影响[J]. 护理学报, 2021, 28(9): 5-9.
GUO Y, HONG Z L, WANG M M, et al. Effect of skin scraping and Chinese herbal fumigation on patients with peripheral facial paralysis during recovery period[J]. J Nurs China, 2021, 28(9): 5-9. (in Chinese)
- [7] 张晓杰,姜墨,夏峰,等. 中文版Sunnybrook面神经评分系统的验证[J]. 中国神经精神疾病杂志, 2016, 42(2): 85-90.
ZHANG X J, JIANG Z, XIA F, et al. The validation study of Chinese version of Sunnybrook of the facial nerve grading system[J]. Chin J Nerv Ment Dis, 2016, 42(2): 85-90. (in Chinese)
- [8] 邹洋洋,张涵逸,叶菁菁,等. 吴旭序贯疗法治疗周围性面瘫经验撷菁[J]. 中国针灸, 2022, 42(4): 425-428.
ZOU Y Y, ZHANG H Y, YE J J, et al. WU Xu's experience of sequential therapy for peripheral facial paralysis[J]. Chin Acupunct Moxibustion, 2022, 42(4): 425-428. (in Chinese)
- [9] 陈利. 基于“督脉入络脑”学说探讨赵俐黎教授治疗面瘫经验[J]. 中医研究, 2021, 34(11): 74-77.

- CHEN L. Discussion on Professor Zhao Lili's experience in treating facial paralysis based on the theory of "Du Meridian Entering Collateral Brain" [J]. *Tradit Chin Med Res*, 2021, 34(11): 74-77. (in Chinese)
- [10] 邹琴, 鲍超, 李彦彩. 吴旭“四边五行”电针理论分型论治周围性面瘫经验[J]. *中医学报*, 2021, 36(9): 1927-1931.
- ZOU Q, BAO C, LI Y C. Wu xu's experience in treating peripheral facial paralysis by electroacupuncture theory of "four-sides acupoints and Wuxing" [J]. *Acta Chin Med*, 2021, 36(9): 1927-1931. (in Chinese)
- [11] 单琦, 耿英豪, 王建树. 创伤性周围性面瘫的诊断与手术治疗[J]. *中国医疗美容*, 2017, 7(3): 19-22.
- SHAN Q, GENG Y H, WANG J S. Diagnosis and surgical treatment of traumatic peripheral facial paralysis[J]. *China Med Cosmetol*, 2017, 7(3): 19-22. (in Chinese)
- [12] 朱婷, 潘宾, 袁爱红, 等. 杨骏治疗周围性面瘫经验[J]. *安徽中医药大学学报*, 2021, 40(5): 37-39.
- ZHU T, PAN B, YUAN A H, et al. Yang Jun's experience in treating peripheral facial paralysis [J]. *J Anhui Univ Chin Med*, 2021, 40(5): 37-39. (in Chinese)
- [13] 何怡, 何雪琴, 关秀影. 耳部全息刮痧在周围性面瘫中的应用研究[J]. *医学食疗与健康*, 2021, 19(10): 195-196.
- HE Y, HE X Q, GUAN X Y. Study on the application of ear holographic Gua Sha in peripheral facial paralysis[J]. *Med Diet Health*, 2021, 19(10): 195-196. (in Chinese)
- [14] 于滋杰, 马祖彬. 针刺配合刮痧治疗急性期周围性面瘫验案 1 则[J]. *湖南中医杂志*, 2017, 33(2): 90-91.
- YU Z J, MA Z B. Acupuncture combined with scrapping therapy for acute peripheral facial paralysis: a case report [J]. *Hunan J Tradit Chin Med*, 2017, 33(2): 90-91. (in Chinese)
- [15] 廖碧琼, 陈凤霞. 温灸刮痧疗法辅助周围性面瘫风寒型临床观察[J]. *实用中医药杂志*, 2023, 39(3): 505-506.
- LIAO B Q, CHEN F X. Clinical observation on moxibustion and scraping therapy in adjuvant treatment of peripheral facial paralysis with wind-cold type [J]. *J Pract Tradit Chin Med*, 2023, 39(3): 505-506. (in Chinese)
- [16] 唐旭, 林敏, 张玉. 面瘫康复操辅助治疗周围性面神经炎的效果分析[J]. *基层医学论坛*, 2023, 27(6): 65-67.
- TANG X, LIN M, ZHANG Y. Analysis of the effect of facial paralysis rehabilitation exercise in the auxiliary treatment of peripheral facial neuritis [J]. *Med Forum*, 2023, 27(6): 65-67. (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。