

火龙罐综合灸治疗 1 例周围性面瘫患者的 护理病例报告

吕少华, 陈 宏

(北京中医药大学东方医院 外二乳腺科, 北京, 100078)

摘要: 本文总结 1 例周围性面瘫患者行火龙罐综合灸治疗的效果观察及护理经验。基于中医辨证施护理论, 采取火龙罐综合灸治疗, 并配合饮食指导、情志护理及健康知识宣教等常规护理措施, 有效缓解患者疼痛症状, 且该方法具有不良反应少、安全性高等优势, 值得临床推广应用。

关键词: 火龙罐综合灸; 周围性面瘫; 中医护理

A nursing case report on the comprehensive moxibustion treatment of a patient with peripheral facial paralysis using the Fire Dragon Jar

LV Shaohua, CHEN Hong

(Department of External Second Breast Surgery, Dongfang Hospital Beijing University of
Traditional Chinese Medicine, Beijing, 100078)

ABSTRACT: This article summarizes the observation and nursing experience of a patient with peripheral facial paralysis treated with comprehensive moxibustion with fire dragon jar. Based on the theory of traditional Chinese medicine syndrome differentiation and nursing, comprehensive moxibustion treatment with fire dragon jar is adopted, combined with routine nursing measures such as dietary guidance, emotional care, and health knowledge education, effectively alleviating patients' pain symptoms. This method has the advantages of few adverse reactions and high safety, and is worthy of clinical promotion and application.

KEY WORDS: fire dragon jar comprehensive moxibustion; peripheral facial paralysis; Traditional Chinese Medicine nursing

周围性面瘫在现代医学中又称为贝尔神经麻痹或面神经炎, 是一种以面部表情肌群运动功能障碍为主要特征的疾病。它是一种常见病、多发病, 且不受年龄限制。在中医古典文献中, 该病当属“口僻”的范畴。张介宾在《类经·十七卷·疾病类六十九》中进一步强调“僻, 歪斜也”, 点明其症状多表现为口眼歪斜, 患者往往无法完成皱眉、闭眼、鼓腮等动作, 有些病人还伴有漱口漏水等症状。现代医学对周围性面瘫的治疗方法主要是通过服用糖皮质激素、抗病毒药物等, 治疗周期普遍长, 效果和预后生活质量较差^[1-2]。火龙罐综合灸是在长期临床实践基础上由火罐改造而成的全新中医外治综合疗法, 集艾灸、穴位按摩及刮痧作

用于一体, 可起到温通经络、调畅气血的功能^[3-4]。本文总结 1 例火龙罐综合灸治疗周围性面瘫的患者, 现报告如下。

1 临床资料

1.1 一般资料

患者女性, 52 岁, 主因于 2024 年 7 月 20 号晚间吹风扇一夜后出现口歪, 吐字不清, 吃饭喝水时漏水, 随在当地医院治疗, 予清热解毒、消炎及营养神经的药物配合针灸治疗后未见好转, 于 2024 年 9 月 3 日 9:20 就诊于我院门诊。患者明显焦虑、烦躁, 急于要求给予治疗。患者眠差, 晚睡烦躁多梦, 二便调, 舌淡红, 苔薄白, 有齿痕, 脉沉细

弱。既往体健,否认高血压、糖尿病、冠心病等慢性病史,否认肝炎、结核等传染病史,否认过敏史。

1.2 诊断及治疗

中医诊断:面瘫;辨证分型:气虚血瘀证;西医诊断:面神经炎。中医治疗:予患者火龙罐综合灸治疗,1次/d,30 min/次,连续治疗3 d。治疗效果明显,患者已于2023年9月3日11:30离院。

2 护理

2.1 护理评估

2.1.1 面神经功能评估

采用House-Brackmann(H-B)面神经功能评价系统评估患者面神经功能恢复情况,H-B评分越高,提示神经恢复越差^[5]。患者治疗前评分为3分,患者面肌无力,双眼不能闭合,详见表1。

表1 H-B分级

分级	分值/分	面肌运动及对称	眼睛闭合	抬眉	口部运动	联带运动或痉挛
I级	0	功能正常,两侧对称	轻闭眼能完全闭合	正常	正常	无
II级	1	面肌轻度无力,用力微笑面部轻度不对称	轻闭眼或稍用力能完全闭合	稍用力可抬	正常或轻微不对称	无
III级	2	面肌明显无力	用力闭眼能完全闭合	不能	不对称	明显
IV级	3	面肌明显无力	用力闭眼不能完全闭合	不能	不对称	严重
V级	4	面肌明显无力	闭眼不全	不能	不对称,口角轻微运动	无
VI级	5	面肌完全麻痹	不能闭眼	不能	无运动	无

2.1.2 生活质量评估

世界卫生组织生存质量测定简式量表(WHOQOL-BREF)共26个条目,每个条目评分范同为1~5分,此量表总分为100,得分高则说明生活质量越好^[6]。患者治疗前评分为70分,影响患者生活质量,需进行治疗。

2.1.3 失眠程度评估

采用失眠严重程度指数(Insomnia severity Index, ISI)评估过去1周失眠严重程度^[7]。由7个条目构成,每个条目分为0~4分,总分为0~28,得分越高,提示失眠程度越严重。按照所得总分可分为4个等级,无明显失眠(0~7分),轻度失眠(8~14分),中度失眠(15~21分),重度失眠(>21分)。患者治疗前评分为17分,属中度失眠,需进行治疗。

2.1.4 心理评估

利用焦虑自评量表(SAS)评估患者的焦虑程度^[8],焦虑评分项目包括20项,50分(焦虑自评总分×1.25所得结果取整数部分)作为评价标准。其中,得分<50分,说明患者并无焦虑,分数越低,表示患者的焦虑症状越轻微。①轻度焦虑,分数在50~60分;②中度焦虑,分数在61~70分;③重度焦虑,分数>70分。本例患者焦虑评分为63分,属中度焦虑。

2.2 护理诊断

根据患者身体评估及主诉,患者存在以下问题:①口角歪斜、眼睑闭合不全,与经脉阻滞,经络

功能失调有关;②睡眠形态紊乱与肝郁化火,上扰心神有关;③焦虑与面瘫导致的容貌改变有关;④患者缺乏预防周围性面瘫相关知识。

2.3 护理计划

针对患者存在的相关因素,制定如下护理计划:①发挥中医特色技术优势,采用火龙罐综合灸技术减轻改善口角歪斜、眼睑闭合不全症状,提高患者睡眠质量,减轻患者焦虑症状;②加强健康宣教,向患者宣教周围性面瘫相关知识及预防方法,提高患者疾病预防意识。

2.4 护理措施

2.4.1 辨证施术:火龙罐综合灸

①患者取仰卧位,颈下垫软枕,头偏向健侧,面部选用小号莲花罐。②局部均匀涂抹刮痧油,点燃罐内艾柱,待艾柱燃烧均匀后,用单手运罐,结合点、震、叩、碾、推、按、拨、揉、熨、烫等不同手法正旋、反旋、摇拨、摇振罐体作用于皮肤肌肉组织,如同龙卷风一样驱邪外出。③重点摇拨攒竹、丝竹空、太阳、颊车、睛明、四白、地仓、迎香、承浆及翳风穴。④治疗眼周时嘱患者闭眼,运用刮法将罐口重复刮行于上下眼睑处;额头、面部、下颌较平坦处可用拨法缓慢拉伸肌肉。⑤操作过程中不断运罐,不能停留在同一部位过久,要时刻用小鱼际感受皮肤温度做出调整,并注意把控罐温,注意施灸量,避免过度和不正规晃动,以免艾灰脱落,引起烫伤。每次施灸30 min,至皮肤微微发红发热为度,1次/d,连续治疗3 d。

2.4.2 辨证施膳:防风粥

取防风 10~15 g,葱白口荃,粳米 30~60 g,前两味水煎取汁去渣,粳米煮粥,待粥将熟时加入药汁,煮成稀粥,温服。每次食 1 小碗,3 次/d。此粥可祛风解表散寒,适刚于风寒袭络引起的面瘫。

2.4.3 辨证施情:五行音乐疗法

角调式音乐属于中医五行音乐中的一种,其将角音作为主音,旋律以舒展兴发、生机盎然为主,有助于舒缓体内肝胆之气,使其舒展和宣发。与此同时,角乐亦有善消结郁和助人入眠之功效。中医解释角调音乐为“春之音”,其乐感鲜明、轻快、舒畅,于角乐之中可缓解患者抑郁和焦虑的情绪,缓解神情低沉等症状。指导患者每日听《庄周梦蝶》,1 次/d,20 min/次,达到疏肝解郁、调畅气机的效果。

2.4.4 健康指导

周围性面瘫由多种病因引起,虽然面瘫患者的面部肌肉运动功能会发生障碍,不影响生活自理能力,但会对心理健康、家庭经济负担带来一定影响。因此,治疗过程中常予心理疏导,有利于患

者配合治疗^[9]。①嘱患者防寒保暖,天气寒冷时出门戴口罩,热水洗脸,增加营养,避免过硬、辛辣饮食。②因病变部位在面部,既影响容貌,又影响口腔咀嚼食物,患者容易滋生自卑、焦虑情绪,护士应多与患者进行交流沟通,鼓励患者。③予康复护理指导,指导患者对着镜子练习面部瘫痪肌肉按摩及单个面部肌群的随意动作,做噘嘴鼓腮、闭眼抬眉、张抬鼻孔练习,调动患者康复治疗的积极性。

2.5 护理评价

患者 3 次治疗结束后,H-B 评分为 0 分,WHOQOL-BREF 评分为 90 分,ISI 评分为 9 分,SAS 评分为 55 分,详见表 2。患者治疗前后面部皮肤及舌质变化,详见图 1。

表 2 疗效评估

评估项目	治疗前	治疗后	治疗 7 d 后随访
H-B/分	3	0	0
WHOQOL-BREF/分	70	90	95
ISI/分	17	9	5
SAS/分	63	55	46



图 1 治疗前后患者面部皮肤及舌质变化

3 结果和随访

患者治疗期间未发生不良事件,对治疗效果满意。治疗后第 7 天予电话随访,患者 H-B 评分为 0 分,WHOQOL-BREF 评分为 95 分,ISI 评分为 5 分,无睡眠障碍,焦虑自评量(SAS)评分 46 分,无焦虑。

4 讨论

中医学认为,周围性面瘫是由于机体正气不足,脉络亏虚,卫外不固,风寒外邪乘虚侵袭,致面部经络气血运行不畅,气血痹阻,经筋功能失调,肌肉弛缓失于约束,出现口眼歪斜、肌肤不仁,病位在面部经筋,以风、痰、瘀、虚为基本病机。治疗

面瘫病主要以祛风通络、疏调经筋、扶助正气、补益气血为主^[10]。周围性面瘫虽然不会影响患者的生命安全,但损伤的部位在面部,给患者的外观造成较大影响,进而影响患者的身心健康。

中医护理具有辨证施护、固本复原的优点^[11]。中医整体自然疗法中的火龙罐综合灸治疗和传统意义上的火罐有很大的差别,火龙罐是由玄石和紫砂混合,烧制而成的特殊尺寸的罐体,罐体内和罐口各有三根直径为3 cm的艾柱,罐口利用高科技技术嵌银的不规则花瓣形结构,且罐体内点燃道地药材蕲艾制成的艾柱,生发纯阳之性,如火龙之口,驱寒、除湿、化瘀,因此取名“火龙罐综合灸”。蕲艾中有机酸类、黄酮类以及挥发油等有着消炎、止痛、抗菌的作用;火龙罐综合灸治疗中的推拿功能,具有行气血、通经络、促进肌肉放松的功效,可一定程度上改善疼痛症状^[12]。

火龙罐综合灸综合艾灸、推拿、闪罐等技术优势,运用“五行”理论,采用推、按、揉、烫、闪、熨等手法,刺激面部、眼部穴位,具有温通经络、调理气机、水湿消散的作用,可温煦头面部三阳经气,舒筋活络,同时罐齿间凹陷处嵌入攒竹、丝竹空、太阳、颊车、睛明、四白、颧髻、地仓、迎香、承浆、翳风穴,可达到良性刺激的目的,利于缓解面部神经炎症,从而减轻面瘫症状,促进病情恢复^[13]。火龙罐综合灸有利于改善急性期周围性面瘫症状,又可缓解患者焦虑症状,有助于提高患者生活质量和疗效^[14]。中医护理具有安全、稳定、副作用低及操作简便等优势^[15],有一定的临床应用意义,值得推广。

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] 刘泉秀,樊旭. 针灸治疗周围性面瘫的进展[J]. 实用中医内科杂志, 2024, 38(4): 77-79.
LIU Q X, FAN X. Recent progress in the treatment of peripheral facial paralysis by acupuncture in recent years[J]. J Pract Tradit Chin Intern Med, 2024, 38(4): 77-79. (in Chinese)
- [2] 王若琛,赵婧,王兴臣. 从肝论治周围性面瘫浅析[J]. 中国中医药现代远程教育, 2024, 22(16): 89-91.
WANG R C, ZHAO J, WANG X C. Treatment of peripheral facial paralysis from the liver[J]. Chin Med Mod Distance Educ China, 2024, 22(16): 89-91. (in Chinese)
- [3] 潘晓东,郑蓉,伍兴玲,等. 针刺联合火龙罐综合灸治疗急性期周围性面瘫的临床观察[J]. 江西中医药, 2023, 54(3): 51-54.
PAN X D, ZHENG R, WU X L, et al. Clinical observation on the treatment of acute peripheral facial paralysis with acupuncture combined with fire dragon cupping moxibustion[J]. Jiangxi J Tradit Chin Med, 2023, 54(3): 51-54. (in Chinese)
- [4] 林诗婷,李春蓉. 火龙罐综合灸对气滞血瘀型腰椎间盘突出症患者腰椎功能及炎症反应的影响[J]. 中医外治杂志, 2022, 31(6): 6-8.
LIN S T, LI C R. Effect of huolong cupping and comprehensive moxibustion on lumbar function and inflammatory reaction in patients with lumbar disc herniation of qi stagnation and blood stasis type[J]. J Extern Ther Tradit Chin Med, 2022, 31(6): 6-8. (in Chinese)
- [5] BYLUND N, HULTCRANTZ M, JONSSON L, et al. Quality of life in Bell's palsy: correlation with sunnybrook and house-brackmann over time[J]. Laryngoscope, 2021, 131(2): 612-618.
- [6] 郁明明,张秀红,杨媛媛,等. 火龙罐综合灸治疗急性期周围性面瘫(风寒袭络证)的临床观察[J]. 中国中医急症, 2024, 33(3): 468-472.
YU M M, ZHANG X H, YANG Y Y, et al. Clinical observation of fire dragon cupping comprehensive moxibustion in the treatment of acute peripheral facial paralysis of wind and cold attacking meridians type[J]. J Emerg Tradit Chin Med, 2024, 33(3): 468-472. (in Chinese)
- [7] 吴艾柯,溥弋棋,赵昱翰,等. 入睡觉醒量表测评短暂失眠障碍患者的效度和信度[J]. 中国心理卫生杂志, 2024, 38(2): 131-137.
WU A K, PU Y Q, ZHAO Y H, et al. Validity and reliability of the Chinese version of the Pre-sleep Arousal Scale in patients with brief insomnia disorder[J]. Chin Ment Health J, 2024, 38(2): 131-137. (in Chinese)
- [8] 陈易,李斯斯,王文艳,等. 清癭散改善桥本甲状腺炎合并亚临床甲减患者抑郁焦虑状态及抗体紊乱的随机对照研究[J]. 天津中医药, 2024, 41(1): 24-28.
CHEN Y, LI S S, WANG W Y, et al. A randomized controlled study: Qingying Powder in improving depression, anxiety and antibody disorder in patients with Hashimoto thyroiditis complicated with

- subclinical hypothyroidism[J]. Tianjin J Tradit Chin Med, 2024, 41(1): 24–28. (in Chinese)
- [9] 罗湘, 黄蓓, 鲁娟. 中医康复护理联合激励性心理护理对面瘫患者心理状态和生活质量的影响[J]. 齐鲁护理杂志, 2020, 26(17): 24–27.
- LUO X, HUANG B, LU J. Influence of TCM rehabilitation nursing combined with incentive psychological nursing on psychological state and quality of life in patients with facial paralysis [J]. J Qilu Nurs, 2020, 26(17): 24–27. (in Chinese)
- [10] 龙红慧, 贺成功, 崔倩倩, 等. 按摩灸辅助治疗周围性面瘫 26 例临床观察[J]. 甘肃中医药大学学报, 2022, 39(5): 68–72.
- LONG H H, HE C G, CUI Q Q, et al. Clinical observation on 26 cases of peripheral facial paralysis adjunctively treated by massage with warming moxibustion apparatus [J]. J Gansu Univ Chin Med, 2022, 39(5): 68–72. (in Chinese)
- [11] 储倩倩, 怀素丽, 杨静. 穴位按摩联合耳穴压豆对重症患者肠内营养腹泻的影响[J]. 中华现代护理杂志, 2020, 26(35): 4873–4876.
- CHU Q Q, HUAI S L, YANG J. Effects of point massage combined with pressing ear acupoints with beans on enteral nutritional diarrhea in severe patients [J]. Chin J Mod Nurs, 2020, 26(35): 4873–4876. (in Chinese)
- [12] 吴洁, 邓秀红, 雷丽芳, 等. 火龙罐综合灸疗法在颈椎病颈痛患者中的效果观察[J]. 国际医药卫生导报, 2022, 28(20): 2947–2950.
- WU J, DENG X H, LEI L F, et al. Curative effect observation of comprehensive moxibustion therapy with Huolong Cupping in patients with cervical spondylosis and cervical pain [J]. Int Med Health Guid News, 2022, 28(20): 2947–2950. (in Chinese)
- [13] 郑琳芳, 郁明明. 火龙罐综合灸治疗急性期周围性面瘫伴抑郁、焦虑的效果[J]. 中国医药导报, 2024, 21(9): 145–148, 157.
- ZHENG L F, YU M M. Effect of fire dragon pot comprehensive moxibustion in the treatment of acute peripheral facial palsy with depression and anxiety [J]. China Med Her, 2024, 21(9): 145–148, 157. (in Chinese)
- [14] 何芳, 王向荣, 孙晶, 等. 火龙罐综合灸用于急性期周围性面瘫患者的效果观察[J]. 护理学杂志, 2023, 38(8): 40–43.
- HE F, WANG X R, SUN J, et al. Application effect of comprehensive moxibustion with Huolong Cupping on peripheral facial paralysis patients in the acute phase [J]. J Nurs Sci, 2023, 38(8): 40–43. (in Chinese)
- [15] 唐玲, 郭红, 祝静, 等. 《北京市“十四五”中医护理发展规划》解读[J]. 中西医结合护理, 2022, 8(7): 157–162.
- TANG L, GUO H, ZHU J, et al. Interpretation of the 14th Five-Year Plan for the development of traditional Chinese medicine nursing in Beijing [J]. Chin J Integr Nurs, 2022, 8(7): 157–162. (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。