



针灸治疗周围性面神经麻痹的临床效果

徐小燕 (湖南省岳阳市第二人民医院 湖南岳阳 414000)

摘要: 目的 探讨针灸治疗周围性面神经麻痹的临床效果。方法 选取本院门诊部收治的周围性面神经麻痹患者 90 例, 根据患者病程将其随机分为观察组 (病程 ≤ 7 d) 与对照组 (病程 > 7 d), 各 45 例。对照组患者给予单纯药物治疗, 观察组患者在对照组基础上给予针灸治疗。结果 观察组患者治愈率和总有效率分别为 55.6% 和 95.6%, 对照组分别为 17.8% 和 82.2%, 观察组患者治疗效果明显优于对照组, 两组比较差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。结论 及时给予周围性面神经麻痹患者针灸治疗, 可有效提高治愈率, 值得在临床上推广。

关键词: 针灸 周围性面神经麻痹 治疗效果

[Abstract] Objective To investigate the clinical effect of acupuncture on peripheral facial paralysis. Methods in our hospital outpatient department of peripheral facial paralysis were 90 cases, according to the course of disease will be the were randomly divided into observation group (duration is less than or equal to 7 days) and control group (> 7 days duration, 45 cases in each. Patients in the control group were given drug treatment, the observation group were given acupuncture treatment on the basis of the control group. Results in the observation group the cure rate and total effective rate were 55.6% and 95.6%, 17.8% and 82.2% in the control group, respectively, to observe the treatment effect was significantly better than the control group, the difference between the two groups has statistical significance ($P < 0.05$). Conclusion acupuncture treatment can effectively improve the cure rate, and it is worth to be popularized in clinical practice.

[keyword]: Acupuncture; peripheral facial nerve palsy; therapeutic effect

中图分类号: R242

文献标识码: A

文章编号: 1009-5187 (2017) 13-067-01

周围性面神经麻痹 (peripheral facial paralysis, PFP) 是临床常见病、多发病, 是因茎乳孔内面神经非特异性炎症所导致的面神经麻痹, 目前医学界多认为本病的发生与免疫、病毒感染、代谢障碍等因素有关[1]。针灸是一种安全、有效的治疗手段, 根据临床经验可知, 该疾病治愈的关键在于治疗时机的把握[2]。本研究通过对 90 例周围性面神经麻痹患者采取针灸治疗取得不错效果, 现报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取本院门诊部收治的周围性面神经麻痹患者 90 例, 根据患者病程将其随机分为观察组 (病程 ≤ 7 d) 与对照组 (病程 > 7 d), 各 45 例。观察组男 23 例, 女 22 例, 年龄最大 71 岁, 最小 7 岁, 平均年龄 (36.1 $\pm$ 8.7) 岁, 左侧面瘫 25 例, 右侧面瘫 20 例; 其中有感冒症状 20 例, 吹风受凉症状 9 例, 外耳道疱疹症状 4 例, 病因不明者 12 例; 对照组男 25 例, 女 20 例, 年龄最大 73 岁, 最小 9 岁, 平均年龄 (36.5 $\pm$ 9.1) 岁, 左侧面瘫 22 例, 右侧面瘫 23 例; 其中有感冒症状 19 例, 吹风受凉症状 8 例, 外耳道疱疹症状 5 例, 病因不明者 13 例。两组患者年龄、性别、患侧以及病因等方面比较, 差异无统计学意义 ($P > 0.05$), 具有可比性。

1.2 方法

对照组患者给予单纯药物治疗, 方法为强的松、地巴唑、维生素 B1 各 10mg, 吡喃硫胺 20mg 口服, 均为每天 3 次, 同时给予 0.05mg 维生素 B12 肌肉注射, 每天 1 次。观察组患者在对照组基础上给予针灸治疗。以健侧风池、合谷以及患侧内关、太冲为主穴, 以患侧翳风、阳白、下关、地仓、鱼腰、颊车、头维和听宫为配穴。所有穴位均使用直径 0.35 毫针, 得气之后留针 30min。出针后以新鲜生姜切为 3mm 厚薄片, 置于合谷、阳白、地仓穴上并点燃适量艾柱施灸。当感肌肤温热, 局部皮肤潮红湿润后停止施灸。两组患者均连续治疗 20d。

1.3 观察指标

按照《实用耳鼻咽喉医学》[3]中关于面神经功能恢复判定标准。治愈: 面部两侧对称, 各区运动功能恢复正常, 无不适感。显效: 面部肌肉功能基本恢复, 面部静止时对称, 张力正常, 谈笑时有轻微口歪痕迹。有效: 症状较治疗前改善, 有额纹但不对称, 皱眉是两侧不对称, 眼睛用力可完全闭合, 口角两侧不对称。无效[4]: 面神经支配的肌肉不能运动, 张力消失, 症状体征与治疗前无明显的改善。以治愈、显效和好转为有效。

1.4 统计学处理

采用 SPSS13.0 软件进行分析, 计数资料以率表示, 采用 X 检验, 以 $P < 0.05$ 为有统计学意义。

2 结果

观察组患者治愈率和总有效率分别为 55.6% 和 95.6%, 对照组分别为 17.8% 和 82.2%, 观察组患者治疗效果明显优于对照组, 两组比较差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。见表 1。

表 1 两组患者治疗效果比较

组别	n	治愈	显效	好转	无效	总有效率
观察组	45	25 (55.6)	12 (26.7)	6 (13.3)	2 (4.4)	43 (95.6)
对照组	45	8 (17.8)	15 (33.3)	14 (31.1)	8 (17.8)	37 (82.2)

3 讨论

周围性面神经麻痹是一种临床常见疾病, 主要是因茎乳突孔内面神经非化脓性炎症引起的一种疾病, 根据患者发病时间可将其分为发展期 (发病 1~7d)、静止期 (发病 8~20d) 以及恢复期 (发病 > 20 d) 等三个时期, 主要临床症状为患者面部肌肉运动存在障碍, 以口眼歪斜为主要疾病特点。该疾病发病不受年龄、季节限制, 发病急, 常见于一侧面部发病。部分患者于发病前有耳部乳突部疼痛或咽痛等前驱症状, 但部分患者发病前无明显症状, 因此无明显前驱期。该疾病属于中医学的“面瘫”范畴, 主要是由于过度劳作、正气不足、脉络空虚, 导致风寒或风热侵入人体中面部经络, 造成经筋功能失调、气血阻痹, 患者发病前通常有受潮、受惊、吹风史, 临床常用针灸方式治疗该疾病。

针灸治疗是秉承了祖国医学治疗面神经麻痹的精髓, 祖国医学认为面神经麻痹与患者的气血不足、络脉空虚、卫外不固及风邪入侵有关, 针灸取穴治疗使其气血运行、经络得通, 减轻和缓解症状[5-7]。针灸属传统中医疗法, 是治疗面瘫的常用针法, 利于加强针感、气至病所, 在面部经筋相应穴位上进行的同经间或异经间的经筋透刺, 能更好地激发相关经筋之气, 从而达到疏通三阳经筋、恢复经筋功能而收效[8]。《扁鹊神应针灸玉龙经》记载:“头面纵有诸样症, 一针合谷效神通”, 可见合谷对周围性面神经麻痹的治疗有特效。水沟为督脉之穴, 可调节全身阳经经气, 对治疗口角歪斜等口唇症状有特效。有研究[8]表明, 针灸能通过消炎、改善血液循环等作用, 改善局部供血需要, 加速神经水肿吸收, 促进肌力恢复, 从而使面神经和表情肌功能恢复正常。

通过本次观察发现, 观察组患者治愈率和总有效率分别为 55.6% 和 95.6%, 对照组分别为 17.8% 和 82.2%, 观察组患者治疗效果明显优于对照组, 两组比较差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。

综上所述, 及时给予周围性面神经麻痹患者针灸治疗, 可有效提高患者痊愈率, 缩短治疗时间, 值得在临床上进一步推广。

参考文献

- [1] 戴晓娟. 加味补阳还五汤治疗周围性面神经麻痹 36 例临床观察[J]. 河北中医, 2014, 36 (4): 550-551.
- [2] 王旭静. 周围性面神经麻痹针灸治疗时机与疗效的关系探讨基层医学论坛, 2013, 17 (19): 2538-2539.
- [3] 黄选兆, 汪吉宝. 实用耳鼻咽喉医学[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2001, 11.
- [4] 蒲世茂, 蒲锋. 多种方法治疗周围性面瘫 35 例疗效的观察[J]. 中国保健营养 (中旬刊), 2012, (21): 131.
- [5] 赵平丽, 杨冰, 隋克毅. 综合疗法治疗特发性面神经麻痹 50 例观察. 实用中医药杂志, 2015, 2 (5): 412-413.
- [6] 申庆合. 中医四联疗法治疗周围性面神经麻痹临床观察. 中国疗养医学, 2015, 4 (5): 507-508.
- [7] 袁宝光. 针灸对不同损伤程度面神经炎患者治疗效果的影响. 中国医疗美容, 2015, 5 (2): 115-116.
- [8] 李文金, 李庆哲. 针药结合治疗周围性面神经麻痹的临床观察[J]. 辽宁中医杂志, 2013, 40 (12): 2564-2565.
- [9] 祁荣叶, 张润霞, 高爱华, 等. 针药联合治疗周围性面神经麻痹 125 例疗效观察[J]. 河北中医, 2012, 34 (11): 1638-1644.