

针灸治疗周围性面瘫如何

廖 岚

江安县人民医院康复科 644200

【中图分类号】R277

【文献标识码】A

【文章编号】1005-4596 (2023) 06-079-02

周围性面瘫是一种常见的疾病，常见的症状就是面部表情不受控制，如果得不到及时治疗，就会导致面容永久性的损害。伴随着中医药的发展，人们对这种疾病的研究也在不断地加深。最近几年，在临床上，运用针灸来治疗这种疾病的方法也在增多，它们有着明确的疗效，并且有着各自不同的优点。本文从特定的针灸疗法的角度，对其研究进展进行了总结和整理，希望能够起到一定的作用。

1 周围性面瘫的成因

周围性面瘫是一种由面部神经和外周神经共同损伤所致的面瘫，其发病机制多以表情肌肉功能异常为主，严重影响病人的日常生活和社会交往。目前，临床上采用的是改善局部血液循环，减少面部神经水肿，减轻面部神经压迫的方法。其中西药多以激素为主，辅以营养剂，但效果不佳，且患者的神经功能恢复缓慢。中医认为，通过针灸的方法，可以通过调节阴阳，疏风通络，活血化瘀的方法，来消除局部的缺血水肿和炎症反应，从而加速疾病的好转。在这种情况下，一些研究提出了在传统西医治疗的同时，运用中医针刺疗法，可以加速病人周围面部神经的修复，从而对面部表情肌的功能恢复起到积极的作用。

2 针灸治疗周围性面瘫方法

2.1 普通针灸法

针灸有扶正祛邪、活血通络、通畅气机的功效，我们前期研究发现，针灸治疗面瘫可通过激活运动神经元，减轻局部水肿，促进自身免疫功能的恢复，从而达到更好的治疗效果。针灸主要针对的是脸颊局部及足阳明经的腧穴，常见的有颊车、地仓、颧髻、阳白、四白、翳风、合谷，还可以选择下关、风池、水沟、承浆、迎香、足三里等穴位。在面部神经麻痹的初期，针灸方法宜轻柔，多采用平补平泻的方法；急性期后，针灸应以力度大为宜，辅以艾灸。

通过对周围性面瘫病人进行常规针刺结合浅针疗法的研究，我们发现，浅针疗法比单针疗法的有效率要高 75% 以上，而且浅针疗法可以显著提高病人的面部感知能力，缓和面部神经肌肉的损伤。在与单纯的西药治疗周边性面瘫进行对比的过程中，我们采用针刺合谷、翳风、承浆、水沟、颊车穴的方法，并采用平补平泻法对周边性面瘫进行治疗，针刺组的治疗总有效率比单纯的西药组提高 15.63%，从而证明了针刺合谷、颊车穴在治疗周边性面瘫方面具有较好的效果。

在周围性面瘫发作一周内，可选择对侧合谷、迎香、阳白、四白、地仓等几个穴位作为治疗周围性面瘫的关键穴位，进行辨证施针，并给予常规西医配合普通针灸，连续 2 周治疗，观察到急性期患者面瘫发病有明显的下降趋势，结果表明，针刺对早期周围性面神经麻痹具有较好的疗效，其机理可能与其对周围性面神经麻痹的作用有关，通过降低患者的免疫球蛋白，从而达到免疫稳态的目的。

“合谷”是现代医学常用的治疗周围性面瘫的重要穴位，用于治疗头面部及口部疾病，疗效显著；发现针刺合谷对周围性面神经麻痹的作用机理中，可以激发静息状态大脑组织

网络及运动感觉网络的影响；针刺合谷穴的应用依据，主要是通过对人体进行刺激，从而对不同的感觉信息进行汇集，即从体内、体表和中枢神经系统来获得疗效，并通过大脑皮层实现功能重组。其中，通过对不同感觉信息的汇聚，可以调节机体的状态，使其更加健康，从而达到治疗疾病的目的。此外，针刺合谷穴还可以有效调节神经递质的分泌水平，从而改善机体的免疫功能。

2.2 电针治疗法

电针指的是在针刺入相应的穴位后，辅以不同强度的脉冲电流刺激，利用局部穴位产生影响，从而发挥出具有调节肌肉僵硬，促进血液循环的作用，它可以改善患者的肌肉功能，减轻疼痛症状，缓解肌肉痉挛，促进康复治疗，从而受到了广泛的应用。有研究显示，电针对周边性面瘫的作用机理是：促进脸部损伤的神经恢复，增加脸部的血液循环，并对肌肉细胞进行修复。

在周围性面瘫急性期，疏密波的治疗方法有着重要的作用。通过提高患者身体的新陈代谢，通过加快血液循环来缓解脸部的发炎反应，缓和面部的水肿，使面瘫患者恢复正常状态。同时，它还可以增强机体的免疫功能，改善神经功能紊乱，有助于缓解周围性面瘫症状。因此，疏密波是一种有效的治疗方法，值得在治疗周围性面瘫急性期时加以使用。采用阳白、四白、地仓、颊车、翳风、合谷等穴位进行电针治疗，发现连续波，断续波，疏密波对周围性面瘫具有良好的治疗效果。

周围性面神经麻痹的急性期，在选择激素药物治疗的基础上，辅以电针疏密波。研究结果显示，经电针疏密波的辅助介入治疗后，患者的治疗效果更好，有效率更高。以攒竹、阳白、迎香、地仓为研究对象，根据其电响应灵敏度，选择适宜的电针刺刺激强度，发现电针疗法对周围型面神经麻痹有较好的治疗效果，但电针疗法干预治疗介入的最佳时机尚不清楚。

还有一些学者提出，在周围性面部麻痹的早期，可以采用电针疗法，这样不但可以防止面部肌肉抽搐等并发症，而且可以及早平复情绪，从而提高疗效。

2.3 其他针灸方法

健患侧同调针法是一种以改善周围性面瘫症状为目的的治疗方法，它主要通过调整面部肌肉来改善患者的面部神经功能。经筋排刺法是一种通过局部按压、按摩等方式，将经络中的气血疏通，以改善周围性面瘫症状的治疗方法。透刺法是一种通过在特定穴位处进行针刺，来达到治疗周围性面瘫的目的。开口针法是在病人脸部进行穿刺，以疏通脸部经脉，恢复脸部机能的一种方法。以上几种方法均能对周围性面神经麻痹有明显的疗效，提高患者的生活质量。选择印堂及患侧的阳白，太阳，下关，颊车，迎香，地仓，翳风，合谷，肘髻在健侧和患侧依次施针，一周 3 次，共 2 周，发现健侧与患侧同时施针，可有效缩短周围性面部瘫痪的发病时间。在针灸的同时，也可以结合推拿、拔罐、穴位敷贴等方式，互相辅助优化疗程的同时，可以更好地帮助患者改善症状，

(下转第 83 页)

4.2 术后饮食内容的建议

与大部分经历手术后的患者一样，子宫肌瘤患者在手术之后应该要遵循的饮食原则为清淡饮食，选择易消化的食物种类。不要食用较高热量的食物，例如鱼虾蟹或者是羊肉都是不适宜的。在烹饪的时候，建议少放葱姜蒜等刺激性调味品。禁止食用辛辣和刺激的食物。子宫肌瘤患者在术后还需要注意避免食用含有激素或者是具有凝血性的食物，例如红枣、阿胶、桂圆等等。建议患者在术后可以多吃一些新鲜的瓜果和蔬菜，例如黄瓜、菠菜、芹菜、海带等等，可以通过摄取水果和蔬菜当中的维生素和矿物质来增强患者机体免疫力和抵抗力。确保食物当中有足量的粗纤维，摄入粗纤维对于患者而言也是非常重要的，能够在一定程度上帮助患者改善肠道蠕动情况，加快肠道蠕动，避免术后由于肠道蠕动速度慢而出现便秘。大便通畅的情况下，患者的疾病恢复速度也会加快。

4.3 术后饮食护理的注意事项

若是子宫肌瘤患者的年龄较大，那么在术后调整饮食方案的时候，也需要视患者的个人身体情况和恢复情况制定饮食

内容。可以针对患者的喜好和身体状况适当延长进食流质食物和半流质食物的时间。向患者的食物当中加入适当的橘汁或者是藕粉能够帮助加快肠道消化。建议中老年子宫肌瘤患者在手术之后可以多食用一些瘦肉，起到强化患者食欲和满足其身体所需营养的作用。

年轻女性的卵巢功能还较为良好，能够使自己体内的雌性激素保持在较高水平，在手术之后，应该要叮嘱患者保持规律的，生活作息和健康的饮食习惯，确保每日充足的睡眠，大多数情况下都能够在短期内得以康复。遵循健康的饮食方案，则无需额外服用相关保健品和调养品。而年纪较长的子宫肌瘤患者体内雌激素水平会相较于年轻女性更低一些，该类患者应该要遵循医生的嘱咐服用适量的雌激素，帮助维持体内雌激素水平。保持良好的治疗心态并积极乐观的对待生活，采取健康的生活方式，同样也能够从侧面促进身体康复。术后随意服用调养品是大多数医生都不太建议的行为，因为若是购买了不规范的调养品或者是饮用调养品不当，很容易造成女性体内内分泌紊乱，非常不利于女性患者术后康复。

(上接第 78 页)

染的有效药物，现阶段的治疗主要就是最大限度的和持久的降低病毒量，获得免疫功能重建，以及维持免疫功能，提高生活质量，降低艾滋病病毒感染相关的发病率以及死亡率。通过宣传教育和行为干预对艾滋病的传播起到一定的预防作用，但是我国每年感染艾滋病的患者逐年上升，因此需要相关部门加强宣传教育力度和积极进行行为干预，从而更大程

度对艾滋病的感染、传播加以预防。

参考文献

[1] 吴革珍, 刘成文, 覃大玲. 健康宣传教育联合心理护理在艾滋病患者中的护理观察 [J]. 数理医药学杂志, 2021, 29(06):925-926.

[2] 陈敏. 健康传播在预防艾滋病健康教育中的应用 [J]. 中国保健营养, 2019(13):386-387.

(上接第 79 页)

从而有效减少患者的痛苦，减少患者的不适症状。

总之，针刺疗法对周围性面瘫有明显的疗效，不但能提高患者的预后，而且能缩短病程，且具有操作简便、价格友好、效果明显等优点，深受患者青睐。但是，目前对于周围性面瘫的分级还没有一个统一的标准，这将直接影响到针刺的方式和穴位选择，而且其作用机理也不清楚。第二，目前尚缺

乏针对周围性面部神经麻痹患者进行针刺量化的随机控制研究，需进一步探索针刺强度、针刺时间、针刺穴位等定量指标；第三，周围性面部神经麻痹患者的预后与患者的情感状态有很大关系，病人出现了紧张、焦虑和抑郁等不良情绪，这些情绪不仅会影响病人的疗程和康复，而且还会加剧病人的心理压力，使病人的生活质量下降。在未来，可以通过对病人的心理进行疏导来对周围性面瘫进行协同治疗。

(上接第 80 页)

会刺激喉咙，引起咳嗽，使症状进一步恶化。

八、保持良好的心情

作为病人家属，要分析病人的病情、体质、精神状态、最大的顾虑和忧虑等，竭尽全力解决病人的烦恼。而病人本身更要注意自己的情绪，不把心思放在鸡毛蒜皮的小事上，遇事豁达，荣辱不惊，树立战胜疾病的信心，才能早日摆脱疾

病的威胁，增加治疗和护理的效果。

九、小结

为了抑制慢阻肺，不仅是要规律服药，病人朋友的自我护理也同样重要。实际上，如果广大患者朋友能够良好地遵守上述护理要求，往往可以大大改善慢阻肺病人的生活质量，不仅控制了慢阻肺的病情，还减少了急症患者的住院次数，对改善病人预后具有积极意义！

(上接第 81 页)

• 无任何肌松残留

在患者苏醒过程中，要想作为完全没有任何肌松残留的难度也是非常大的，但作为麻醉医生来说，要有这种信念。很多研究都显示，与麻醉相关的术后并发症中，因肌松残留引起的占 50%，可见肌松残留对麻醉患者苏醒的影响非常大，有百害而无一利，所以麻醉医生一定要最大限度的保证患者在苏醒前将肌松残留降至最低。

• 稳定的内环境

麻醉苏醒前，只需要通过一次血气分析，就能够了解患者的肺换气功能、电解质、酸碱平衡、微循环及贫血情况。所以，

如果有条件在患者苏醒前 30min 做一次血气分析，一般情况下不会出现大波动容量变化，而通过血气分析结果如果发现内环境存在异常，也有充足的时间去处理和改善。

• 温暖的体温

手术过程中，患者一般体温都会降低，这也是为什么在手术室护理中要做好患者的保温工作的原因。而对于麻醉医生来说，对术后低体温很容易忽视。如果患者体温持续处于比较低的状态，那么如果患者在寒战中苏醒过来，就可能导之前所做的很多准备和努力都付之一炬，原因是苏醒后发现低体温时，再要补救效果会非常慢，而患者在术后苏醒时，也会感觉到非常冷。