

Efficacy Observation on Treating Acute Peripheral Facial Neuritis by Acupuncture

Yunxi Fu

Rehabilitation Department, Xinyang Central Hospital, Xinyang Henan
Email: 496140601@qq.com

Received: Jan. 27th, 2015; accepted: Feb. 10th, 2015; published: Feb. 16th, 2015

Copyright © 2015 by author and Hans Publishers Inc.
This work is licensed under the Creative Commons Attribution International License (CC BY).
<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



Open Access

Abstract

Objective: To study the effect of acute peripheral facial neuritis treated by early acupuncture. **Methods:** Treatment with acupuncture and western medicine therapy and physical therapy in the acute phase of peripheral facial neuritis and observation of the contrast results of two methods. **Results:** The efficacy of acupuncture treatment was significantly higher. **Conclusion:** Early treatment of peripheral facial neuritis is important and proper treatment methods have a great significance on the efficacy.

Keywords

Facial Neuritis, Acupuncture, Physical Therapy, Curative Effect of Standard

针灸治疗急性外周性面神经炎疗效的观察

符运喜

河南省信阳市中心医院康复科, 河南 信阳
Email: 496140601@qq.com

收稿日期: 2015年1月27日; 录用日期: 2015年2月10日; 发布日期: 2015年2月16日

摘要

目的: 研究早期针刺对急性外周性面神经炎疗效的影响。 **方法:** 外周性面神经炎急性早期采用针刺治疗与西药治疗加理疗, 针刺加理疗的对照观察。 **结果:** 针刺治疗的疗效明显优于其对照组。 **结论:** 急性外

周性面神经炎早期治疗的选择很重要，治疗手段得当，可以起到事半功倍的疗效。

关键词

面神经炎，针刺，理疗，疗效标准

1. 引言

面神经炎，俗称面瘫，歪嘴风，口眼歪斜等。中医学上认为是手太阳，手阳明，足阳明经筋功能失调，筋肉失于约束，出现蜗僻。西医认为此病是因为茎乳突孔内面神经非特异性炎症所致的周围性面瘫。轻微者可自行自愈，严重者需要接受治疗。目前治疗面神经炎的方法有很多种，比如激素冲击疗法、扩血管药、理疗、按摩等[1]。本文结合临床治疗经验，对急性外周性面神经炎分阶段采取不同的针灸手法，疗效显著，能取到事半功倍的作用。

2. 临床资料

2.1. 病例采集

本文收集了自 2010~2014 年 5 年间神经内科与康复科门诊病人 176 例。病人均为居住于本市及周边的居民或者务农者，地域分布无特殊性。病程均为 1 d~3 d，超过此时间段不计入临床资料探讨。所有病人均为单侧，不并发眼肌麻痹的面神经麻痹，排除外伤、肿瘤、手术损伤及并发中枢性面神经麻痹。将这 176 例病人随机分为三组：A 组 58 例，B 组 59 例，C 组 59 例。其中 A 组为实验组，B 组和 C 组为对照组。

2.2. 临床症状

患者诉耳周无明显疼痛，患侧口腔留有食物残渣。查体：额纹消失，眼睑闭合不全，口角歪斜，鼻唇沟变浅，鼓气时患侧口角漏风，患侧面面部表情僵硬。

3. 治疗方法

在病例分组的基础上，**A 组针刺治疗**：病人在发病第一天至第五天针刺患侧地仓、颊车、翳风、阳白，针刺宜浅，约 0.3~0.5 寸，行针手法宜轻，取对侧合谷，手法用泻法强刺激。从第五天开始，针刺加下关、颧髻、阳白透鱼腰、足三里等，针刺深度约 0.5~0.8 寸，适度行针，提插捻转。选取下关、阳白、翳风、地仓等穴加电针，采用 G6805 型电针仪，取疏密波，刺激强度以患者面肌出现抽动，患者能忍受而不产生痛感，患者舒适为宜。每日针刺 1 次，每次留针 25 min。10 天为一疗程，中间休息 2 天。**B 组药物加物理治疗**：病人口服西药地巴唑片 20 mg/次，每日 3 次；维生素 B₁、B₆ 各 20 mg/次，每日 3 次；维生素 C 0.3 g/次，每日 3 次；维生素 B₁₂ 500 μg，肌肉注射，每日一次。以上药物 10 天为一疗程。同时(1) 采用 KD-2A 经皮神经电刺激仪，用垫布包裹同一条输出线的两个小圆形电极片，分别置于耳后乳突处与耳屏前，强度以患者面部不疼痛，面部肌肉轻微抽动为准。(2) 用 HB-W-L 微波多功能治疗仪，仪器置于患侧耳后乳突处，治疗强度 15 W，无热量，治疗时间 15 分钟。以上理疗每天一次，10 天为一疗程，中间休息两天。**C 组针刺加物理治疗**：病人从就诊第一天同时进行以上针刺治疗和理疗。10 天为一疗程，中间休息两天。

4. 治疗结果分析

4.1. 疗效评价标准

本研究采用 House-Brackmann 标准[2]，面肌功能状况分为 6 级：I 级为正常(100)，II 级为轻度功能

Table 1. The table of treatment effect

表 1. 治疗效果表

	痊愈(例)	显效(例)	好转(例)	无效(例)	有效率
A组	43	11	4	0	93.10%
B组	38	13	7	1	86.44%

Table 2. The table of treatment effect

表 2. 治疗效果表

	痊愈(例)	显效(例)	好转(例)	无效(例)	有效率
A组	43	11	4	0	93.10%
C组	29	18	8	4	79.66%

障碍(99~75), III级中度功能障碍(75~50), IV级较为严重功能障碍(50~25), V严重功能障碍(25~1), VI级为完全麻痹。疗效标准: (1) 痊愈: 达 H-B I 级。双侧额皱纹、鼻唇沟恢复对称, 蹙眉与闭眼正常, 鼓腮时口角不漏气, 进食时齿颊间不滞留食物残渣, 说话和笑时无口角歪斜, 面部表情正常。(2) 显效: 达 H-B II 级。双侧额纹与鼻唇沟基本对称, 眼闭合欠实, 鼓腮时口角不漏气, 进食时齿颊间不滞留食物残渣, 笑时可见口角略不对称。(3) 好转: 由 H-B IV 级~VI 级经治疗后改善为 III 级。(4) 无效: 经 1 个月治疗后仍停留在 H-B IV 级以上[3] [4]。

4.2. 治疗的结果

根据临床治疗效果, 统计出如下数据:

经统计学 χ^2 检验, $\chi^2 = 2.2932, P < 0.05$: A 组针刺治疗疗效明显优于 B 组药物加物理治疗, 如表 1 所示。经统计学 χ^2 检验, $\chi^2 = 1.7931, P < 0.05$: A 组针刺治疗疗效明显优于 C 组针刺加物理治疗, 如表 2 所示。从以上检验分析可以看出: 治疗手段越复杂, 患者恢复的越差。解剖学上骨性的面神经管仅能容纳面神经通过, 面神经一旦发生缺血, 水肿, 必然导致面神经受压。激发因素可能系风寒, 病毒感染(如带状疱疹等)和自主神经功能不稳等, 引起局部的神经营养血管痉挛, 导致神经的缺血水肿和脱髓鞘, 严重者可有轴突变性[5]。因此要根据病人的情况及所处的阶段, 来选择适合的针刺手法, 选择合适的刺激量(轻刺激或者重刺激), 把握治疗原则, 以最少的代价获得最大的疗效。

5. 探讨与结论

中医学认为劳作过度, 机体正气不足, 脉络空虚, 卫外不固, 风寒或风热乘虚入中面部经络, 致气血痹阻, 经筋功能失调, 筋肉失于约束, 出现喎僻。正如《灵枢·经筋》云: “足之阳明, 手之太阳筋急, 则口目为喎……” 因此, 面神经炎主要系该三条经筋功能失调所致。针刺面部腧穴可疏调局部经筋气血, 活血通络。合谷为循经远端选穴, 急性期用泻法可祛除阳明经筋之邪气, 祛风通络。在恢复期, 加足三里用补法, 可补益气血, 濡养经筋。临床上针灸治疗面神经炎具有卓效, 是目前治疗本病安全有效的首选方法。

参考文献 (References)

- [1] 谢志平, 张志强 (2009) 针灸治疗急性期周围性面瘫 75 例. 陕西中医, 7, 878-879.
- [2] House, J. and Brackmann, D. (1985) Facial nerve grading system. Otolaryngology—Head and Neck Surgery, 93, 146-147.
- [3] 杨万章, 张志兰, 张敏 (2005) 233 例面神经炎不同疗法疗效分析. 中西医结合心脑血管病杂志, 2, 170-172.
- [4] 付静静, 刘立安 (2011) 面神经功能评价标准的应用现状与分析. 针灸临床杂志, 9, 45-46.
- [5] 史玉泉, 周孝达 (2004) 实用神经病学. 第 3 版, 上海科学技术出版社, 上海, 235-237.

汉斯出版社为全球科研工作者搭建开放的网络学术中文交流平台。自2011年创办以来，汉斯一直保持着稳健快速发展。随着国内外知名高校学者的陆续加入，汉斯电子期刊已被450多所大中华地区高校图书馆的电子资源采用，并被中国知网全文收录，被学术界广为认同。

汉斯出版社是国内开源（Open Access）电子期刊模式的先行者，其创办的所有期刊全部开放阅读，即读者可以通过互联网免费获取期刊内容，在非商业性使用的前提下，读者不支付任何费用就可引用、复制、传播期刊的部分或全部内容。

