

针灸结合中药治疗面瘫的临床效果分析

李思园

台山市中医院 广东 台山 529200

【摘要】目的 对针灸与中药联合治疗面瘫临床疗效进行分析和研究。方法 选择2019年1月至2020年1月间在本院接受治疗的面瘫患者30例为研究对象,按照随机数表法将其划分为观察组与对照组,每组患者均为15例。观察组患者给予中医针灸推拿联合中药进行治疗,对照组患者给予中医针灸和推拿进行治疗,对患者的治疗有效率,中医证候积分以及面神经功能3个方面进行分析,并对2组患者的临床效果进行评价。结果 观察组患者的治疗有效率(93.30,28分)显著高于对照组(73.30,22分);从H-B面神经功能分级以及中医证候积分来看,两组患者治疗前的差异不具有统计学意义($P>0.05$),而观察组患者治疗后的以上分级以及积分较对照组患者更低,且差异具有统计学意义。结论 运用针灸推拿联合中药对面瘫患者进行治疗,对促进患者的治疗有效率以及生活质量的提高效果显著,值得实施。

【关键词】针灸; 中药治疗; 面瘫

【DOI】10.12252/j.issn.2096-6288.2020.03.1285

1、引言

周围性面瘫是临床上比较多见的一种疾病,其患者的临床症状主要表现为面部神经麻痹和肌肉瘫痪。中医研究表明,周围性面瘫的发生与机体正气不足相关,使外部邪气侵袭导致经脉失调。面瘫不但使患者面部肌肉扭曲使脸部外观不正常,而且还会影响其参加正常社交,对身心健康不利。面瘫患者如果及时接受治疗,他们可以在短期内康复,否则病情迁延,极大地影响了生活质量。患面瘫者一般醒后面部肌肉瘫痪或麻木,同时眼裂范围逐渐扩大,口角下垂,病人不能达到闭目,皱眉,露齿。面瘫患者如果及时接受治疗,他们可以在短期内康复,否则病情迁延,极大地影响了生活质量。本文旨在探讨运用针灸联合中药对面瘫患者进行治疗的临床疗效,报告如下。

2、资料与方法

2.1一般资料

选择2019年1月至2020年1月间在本院接受治疗的面瘫患者30例为研究对象,按照随机数表法将其划分为观察组与对照组两组,每组患者15例。起病前面部受风,劳累过度,达到《针灸治疗学》规范,诊断明确,排除了颅内出血,外伤,急性神经炎及肿瘤所致面瘫。就一般情况而言,2组之间的差异没有统计学意义, $P>0.05$,具有可比性。

2.2治疗方法

对照组采用中医针灸推拿的方法,用艾条热灸翳风穴并取穴合谷,地仓,颊车,下关,四白及阳白。如病人身体出现寒证时,需加刺风池穴;如病人出现热证时,加刺曲池穴;鼻唇沟较浅者加刺迎香穴;每日施针1次。取大拇指按压推压病人面部的治疗穴,以眉心印堂穴为起始点,向睛明,攒竹,阳白和四白方向按压,向太阳穴方向来回式按压6min为终点。再将太阳下关穴作为初始腧穴向翳风,地仓,颊车,迎香,承浆等方向移动,最后向水沟穴方向移动,来回

式推6min即可。用手掌大鱼际面揉搓病人额头及面颊6min,用食指及中指拿捏患侧肌肉6min,每日推拿一次。研究组予以中医中药联合针灸治疗,针灸方法相同,中药以我院自拟配方为主,成分包括:黄芪40g,炒白术10g,僵蚕(炒)10g,白附子10g,地龙15g,川芎10g,鸡血藤10g,赤芍10g,桂枝10g等。每日两次水煎服,早晚分温。7d一次,2次为一疗程。

2.3观察指标

对2组患者进行治疗有效率调查(有效率=痊愈率/显效率/显效率);采用自制生活质量评分表对2组患者治疗过程中的生活质量进行评定,共有四个维度对其生活质量进行测评,得分与生活质量呈正比例关系。

临床疗效、治愈:面部表情恢复正常,嘴歪斜等临床症状消失,额横纹回复;显效:面部静止、双侧对称、面部张力无异常、面部肌肉运动功能明显减退、有轻度连带运动表现;有效:面部静止、两侧对称、面部张力没有异常、面部肌肉活动功能明显减退、嘴仍有轻度不对称、无效:面部静止、全无症状、嘴有轻度活动表现。运动功能评估根据Portmann量表评估运动功能,如微笑,闭眼和皱眉,以健侧肢体之功能为参考,其中3:患侧肢体之功能基本与健侧肢体相同,2:患侧肢体较健侧肢体稍差,1:患侧肢体和健侧肢体比较没有很好的活动度,0:患侧肢体与健侧肢体比较完全没有活动度,得分区间在0-18之间,得分越高表示症状改善越好。

2.4纳入标准

符合临床诊断标准,被我院医师诊断为面部肌肉麻木,临床检查结果显示身体素质好,没有明显的治疗禁忌证,能耐受本研究,心,肾,肺等重要脏器功能正常,没有血液性疾病,没有精神疾病,沟通能力强,能独立完成本研究,没有认知障碍,有很高的治疗热情,对医生的治疗有很

好的合作态度，没有滥用酒精及药等物，临床资料齐全，有多度劳累和其他相关病史，本研究通过伦理委员会审核，并由患者及家属签署知情同意书。

2.5排除标准

不符合临床诊断，依从性差，有用药和酒精过敏史，不能与医护人员有效交流，在妊娠期，入组后有减少入组的概率和或增加入组的复杂程度等，除本次研究之外，也参加了其他的研究。

2.6统计学方法

采用统计学软件SPSS19.0对全部研究数据进行操作监测，并对其进行X²和t检验，当结果P<0.05则判定组间差异具有统计学意义。

3、结果

2组周围性面瘫病人经过三个月的疗程，研究组有15人康复情况较好，总有效率最高，为93.0，显著优于对照组的53.0，对比差异有统计学意义（P < 0.05）。具体资料如表1所示。

表1 两组周围性面瘫患者治疗效果比较[n（%），%]

组别	例数	无效	有效	痊愈	总有效率
对照组	15	7(46.67)	6(40.00)	2(13.33)	53.33
研究组	15	1(6.67)	8(53.33)	6(40.00)	93.33*

注：与对照组相比较，*P<0.05

4、讨论

面瘫西医称其为面神经炎，在性别和年龄上没有明显的特点，以往冬，春为高发期。面瘫出现后，具有非特异性的炎症症状，使面神经髓鞘肿大，此后可使轴突出现不同程度的变性，从而使面部神经受损而诱导局部肌肉瘫痪。面瘫患者多数先以单侧面急性起病，亦可于发病后数小时或48h出现高峰。西医对面瘫的治疗，以对症治疗为主，其治疗要点在于消肿，抗炎，促使面神经及局部血供得到改善，同时西医还有更多的治疗方法，如小剂量使用激素类药物及高压氧，但是在临床使用过程中对中西医治疗方法限制较大，且不宜长期使用，同时还需考虑到药物使用带来的不良反应问题，极大程度上影响患者的治疗依从性，从而使患者配合度及临床效果下降。

关于面瘫我国中医不论在疾病认识上和治疗手段上均有独特之处，并在各朝各代中医实践中不断积累经验。特别是近几年中医更广泛地介入临床各种疾病的诊治，疗效得到肯定。中医认为由于正气不足、脉络空虚、外邪至此侵袭，诱发面瘫。正气一不足，可造成气血阻滞，营卫不和等症状，如果邪气久聚则经脉空虚，因此中医治疗面瘫始终坚持扶正祛邪，舒经活络。以中医理念为依据，面瘫治疗要点应遵循

扶正，活络，祛邪之理。

中医采用针灸治疗面瘫有效地疏通了患者身体内瘀滞之气，发挥其活血行气作用。现代医学研究理论认为，人脑穴皮下组织神经突触分布比较密集，采用中医针灸治疗对脑穴进行刺激，可以加强电信号传导过程的传导，在特定脑穴上进行针灸之后实现面瘫治疗的目的。采用推拿的方法沿着病人脸部神经解剖图谱部位对脸部肌肉进行刺激，增强病人脸部肌肉活动度，能有效地促进病人脸部血液循环速率的提高，发挥对神经中炎症物质分解的功能，全面提升神经细胞内部的养分，使炎症反应得以消退，同时也能加速损伤神经细胞及肌肉组织的自主修复进程。本次研究处方以黄芪大补气，使生气旺盛带动血行，炒白术健脾补气，白附子和僵蚕可祛风化痰，与地龙，川芎，赤芍，鸡血藤等活血化痰通经络，散病人面部瘀滞调和营卫，桂枝温经络助阳化气等，总之该药有益气活血温经通络之功效。提高病人自身免疫力，标本兼治。

综上所述，采用中医针灸推拿方法配合中药治疗面瘫能够获得较显著效果，值得临床大范围运用和推广。

参考文献

[1]王联学,李文兵. 针灸推拿结合中药治疗面瘫临床观察[J].光明中医, 2019, 34(24): 3781-3783.

[2]秦泗锐,杨艳,安瑞兰. 中医针灸推拿结合中药治疗面瘫临床观察[J].中医临床研究, 2019, 11(36): 98-99.

[3]白丽. 中医针灸推拿结合中药治疗面瘫的临床效果[J].中医临床研究, 2019, 11(35): 63-65.

[4]吴增. 中医针灸推拿结合中药治疗面瘫的临床效果观察[J].全科口腔医学电子杂志, 2019, 6(33): 193.

[5]侯小萍. 中医针灸推拿结合中药治疗面瘫临床观察[J].世界最新医学信息文摘, 2019, 19(79): 181-182.

[6]肖远维. 中医针灸推拿结合中药治疗面瘫的临床效果观察[J].人人健康, 2019(18): 105-106.

[7]张富强. 针灸推拿结合中药治疗面瘫的临床疗效分析[J].世界最新医学信息文摘, 2019, 19(53): 202+209.

[8]师敏利. 分析中医针灸推拿结合中药在面瘫临床治疗中的应用价值[J].中西医结合心血管病电子杂志, 2019, 7(16): 154-155.

[9]杨鹏. 中医针灸推拿结合中药治疗面瘫患者的临床疗效[J].深圳中西医结合杂志, 2019, 29(10): 47-48.

作者简介: 李思园,女,1986年生,毕业于广州中医药大学针灸推拿专业,主要从事中医中药、针灸推拿、康复治疗等工作。