

针灸配合中药离子导入治疗面瘫临床观察 56 例

Clinical observation on treating 56 cases of facial paralysis in acupuncture plus TCM iontophoresis

王 刚

(盐城市盐都区张庄卫生院, 江苏 盐城, 224015)

中图分类号: R246 文献标识码: A 文章编号: 1674-7860 (2011) 15-0065-02 证型: GDA

【摘 要】 面瘫相当于西医的周围性面神经麻痹, 是临床常见病。根据临床经验及本组病例观察, 认为针刺治疗的最佳时期是发病后的 3~14 天, 此时采取针灸治疗配合中药离子导入, 可以有效控制面神经炎症发展, 促进患者及早康复。

【关键词】 中药; 离子导入; 针灸; 面瘫

【Abstract】 Facial paralysis is equivalent to peripheral facial paralysis in Western medicine, which is a common disease in clinical. According to the clinical experience and observation of this group, the author thought the best time to apply acupuncture is 3 to 14 days after disease. In that time, if applying acupuncture plus TCM iontophoresis, which could control the development of facial nerve inflammation and improve patients to rehabilitation.

【Keywords】 TCM; Iontophoresis; Acupuncture; Facial paralysis

面瘫相当于西医的周围性面神经麻痹, 是临床常见病。我院于 2010 年 4 月~2011 年 3 月根据中医经络理论, 采用针灸配合中药离子导入治疗面瘫 56 例, 取得了较为满意的效果, 现报道如下。

1 临床资料

1.1 一般资料

本组 56 例均为门诊病人, 其中男性患者 24 例, 女性患者 32 例; 年龄最小 16 岁, 最大 65 岁; 发病时间最短 2 天, 最长一个半月。根据面瘫发生时间长短, 结合临床症状将面瘫分为 3 型, 发病在 14 天以内为风寒型、风热型 44 例, 14 天以上为气血不足型 12 例。所有患者发病早期均以口眼喎斜为主要特点, 部分患者曾静脉滴注甲钴胺、口服强的松及中药等治疗。就诊时均有一侧面肌不同程度瘫痪, 口眼喎斜, 前额纹不对称, 病侧不能皱眉、闭目, 或伴有面瘫肌挛缩、面肌痉挛等症状。

1.2 诊断标准

本组病例均参照 2007 年 5 月中国中医出版社出版的《针灸治疗学》(新世纪第二版) 诊断标准确诊; 就诊时根据症状及病程分为风寒型、风热型、气血不足型。

2 治疗方法

根据患者病程采取不同针法, 患者每日针刺 1 次, 留针 30min, 用冰片、沉香、丁香、菖蒲、川椒、白芥子、马钱子、蓖麻仁各 10g, 武火 10min, 文火 20min, 冷却后过滤作为离子导入液用, 于针刺结束后在翳风、阳白、四白、地仓、颊车穴位上采用中药离子导入 15 次为一疗程, 休息 2 日进入下一疗程。

2.1 取穴

以面颊局部及足阳明经腧穴为主; 患侧阳白、四白、颊车、地仓、四白、翳风、水沟、对侧合谷等, 面部腧穴针身与皮肤

表面呈 15° 左右沿皮刺入, 其中在颊车穴刺入时针尖向着地仓方向进针 1.5 寸, 攒竹透刺丝竹空、鱼腰, 地仓向迎香、下关方向透刺, 闭目露睛加四白两透, 分别向目内眦, 目外眦, 面部腧穴均行平补平泻法, 在急性期, 面部穴位手法不宜过重, 肢体远端的腧穴行泻法且手法宜重; 在恢复期, 可加灸法, 合谷行平补平泻法, 足三里行补法。

2.2 配穴

风寒型加刺列缺, 泻法, 风热型加患侧翳风、风池直刺 25mm, 泻法, 气血不足型加刺足三里, 患侧泻法, 健侧补法。

3 治疗效果

痊愈为耳后无压痛, 患者面部活动自如, 无口眼歪斜, 眼睑无下垂、眼能正常睁闭、鼓腮不漏气, 双侧额纹对称、鼻唇沟出现且对称, 面部无痉挛, 面肌瘫痪恢复正常, 计 42 例, 占 75.0%; 显效为耳后无压痛, 面神经恢复较好, 功能基本正常, 面部肌群功能虽有恢复但轻度不对称, 在笑时或鼓腮时口角略有向面肌瘫痪对侧歪斜, 正常时无明显异常计 11 例, 占 19.6%; 有效为面肌瘫痪有较大进步或遗留有一定程度的口眼歪斜, 计 3 例, 占 5.4%。本组病例全部有效。

4 典型病例

患者甲, 女, 25 岁, 工人。初诊日期: 2010 年 11 月 6 日。主诉: 右侧面部瘫痪 18 天。病史: 曾于个人诊所针灸、外贴药、内服中药、西药治疗半个月, 效果不明显, 经人介绍特来我院就诊。症见: 口角向左侧喎斜, 说话或笑时尤为明显, 流涎沫, 右侧鼻唇沟消失, 右眼不能闭合, 右侧额纹消失, 不能鼓腮等。诊断: 面瘫。采用上法治 15 次, 症状明显好转, 经过 25 次后痊愈。

(下转 67 页)

①对症状漠不关心,但是感情生动丰富。②缺乏康复的意愿和行动。③症状在催眠状态(包括使用药物引起的半睡眠状态)下完全消失。④暗示治疗可使症状完全消失。⑤症状有明显的夸大成分。⑥症状随处境或周围环境有明显变化。⑦以往有癔症发作史。

3.2.3 症状明显妨碍社会功能。

3.2.4 以充分根据排除器质性原因所致的类似障碍。

3.2.5 以往有类似发作,或症状有持续数月。

4 治疗方法

选取宗脉穴(位于耳屏与耳垂之间,将耳垂微折向耳屏,中间出现一斜沟,斜沟的中点既是该穴。)采用 3 寸毫针,医者左手拇食指夹住耳廓下部,右手持针,针尖沿耳软骨下方向外耳道的后下方进针,进针 1.5~2 寸左右,得气后,留针 10min,每两分钟行针一次。选取中平穴(位于足三里直下一寸,向外旁开一寸处。)用 5 寸毫针直刺 3~3.5 寸,针感为麻胀及触电式传导,可传导至脚踝部,留针 5min,2min 后行针一次。在针刺的同时配合语言暗示,使病人对治疗具有信心,以增加其治疗效果,针刺时采用强刺激手法。

5 治疗效果

痊愈(针刺后,10min 之内恢复正常)36 例,无效(针刺后在 10min 内没有完全恢复,经静推镇静药物后才缓解恢复)3 例。

6 预防和护理

日常生活中要保持乐观的生活态度,正确对待生活,工作中的各种烦心事,尽量避免忧思郁虑等等情绪变化过度。生活要规律,积极参加体育锻炼,对本病有着重要的预防意义。

医疗人员必须深入了解病史,对患者进行细致的检查,以关心、同情、耐心的态度取得患者的最大信任,进行对其思想负担的解除,让其正确对待和认识疾病。帮助患者找出与发病有关的心理社会因素。协助患者分析个性弱点,指导矫正的方法。调动患者的主观能动性,积极配合,促进疾病痊愈,不再复发。

7 讨论

癔症基本上是引七情内伤,脏腑阴阳失调失和,气机紊乱,躁扰五脏等原因引起,针刺宗脉穴和中平穴具有醒脑开窍,滋阴益气,镇静安神,理气和中的作用,再辅以语言的暗示,运用以上方法治疗本病疗效显著,而且简便易行,适合于推广运用。

参考文献:

- [1]严针国.针灸推拿应用解剖与临床[J].上海:上海中医药大学出版社,2000:40-42
- [2]沈庆法.实用中医大全[M].上海:上海古籍出版社,1992:1441-1442
- [3]中华医学会精神科分会.中国精神疾病分类方案与诊断标准[M].南京:东南大学出版社,2001

编号: ER-11062202 (修回: 2010-08-05)

(上接 65 页)

5 体会

面瘫属祖国医学“卒口僻”、“口眼喎斜”等范畴。祖国医学认为“头为诸阳之会”,面部经络密布,经络部位表浅,易受外邪。通过选用颊车、地仓、翳风、水沟、阳白、四白等穴,尤其是多经穴位透穴,可以使脏腑与经络、经络与经络、腧穴与腧穴之经气得以沟通交融。多针透穴,与常规取穴点面结合,弥补了常规取穴之不足,增强了经络之间的联系。急性期面瘫患者可分为风寒型、风热型,患者口眼喎斜、耳后有压痛及味觉障碍,伴苔薄白、脉浮紧的属风寒,风寒侵袭,卫外不固,故可选用列缺以祛风解表;伴苔薄黄、脉浮数的属风热,可选用翳风、风池以祛风清热;合谷位于手阳明经,取合谷有“面口合谷收”的作用;气血不足型多为邪虽去但正气尚未恢复,故选用足三里,针刺用补法,以益气补血,调和营卫。特别是病程超过二个月的患者,加用补足三里一段时间,多能明显好转。面瘫多为风寒侵袭面部经络,气血运行不畅,经脉失于濡养,弛缓不收所致,通过中药离子导入配合针灸可起到祛风通络,养血和营的作用。

本法对面神经反应不敏感的和气血不足型的治疗多能扶正祛邪,补泻兼顾。现代医学认为,在人体免疫力低下时,面神经受寒冷侵袭或病毒感染,易致炎性水肿或脱髓鞘改变,部分患者初期有耳后有压痛、听觉及味觉障碍,继而表现面神经功能丧失。其受损程度取决于神经急性炎症水肿和持续时间,水肿时间越长,程度越重,面神经受压时间越长,越易变性而难以恢复。

我们根据临床经验及本组病例观察,认为针刺治疗的最佳时期是发病后的 3~14 天,此时采取针灸治疗配合中药离子导入,可以有效控制面神经炎症发展,促进患者及早康复。发病 3 天内面神经炎症水肿不宜强刺激,14 天后面神经受压时间过长则恢复较慢。本组病例中有少数患者先经西医治疗无效果,才来接受针灸治疗及中药离子导入,此时已错过针灸最佳治疗时机,疗程也相应延长。

编号: EA-11051665 (修回: 2011-08-04)