

中医特色诊治面瘫

Treating facial paralysis in TCM

邓明湘

(冕宁县中医院, 四川 冕宁, 615600)

中图分类号: R455 文献标识码: A 文章编号: 1674-7860 (2011) 21-0077-01 证型: BGD

【摘要】 本文主要论述了面瘫的中医特色诊疗, 并着重论述了面瘫针刺的时机和手法问题。

【关键词】 面瘫; 中医; 特色诊疗; 针刺时机; 手法

【Abstract】 To investigate TCM treatment of facial paralysis, facial paralysis and focuses on the principle of acupuncture.

【Keywords】 Facial paralysis; TCM; Characteristics of treatment; Needle time; Practices

面瘫是以单纯性的一侧面颊肌肉迟缓、口眼喎斜、无半身不遂、神志不清等症状, 任何年龄均可发病但以青壮年为多见。西医称为周围性神经麻痹。

1 病因病机

病因由机体正气不足, 卫外不固, 络脉空虚、风寒风热之邪、乘虚侵入面部经络引起。正虚邪引以致气血阻滞, 肌肉纵缓不收而成面瘫。

2 辨证

面瘫起病突然, 每在睡眠醒来时, 发现一侧面部板滞、麻木、瘫痪, 不能作蹙额、皱眉、露齿、鼓颊等动作, 口角向健侧歪斜, 漱口漏水, 进餐时食物常常停滞于病侧齿颊之间, 病侧额纹、鼻唇沟消失, 眼睑闭合不全, 迎风流泪。少数病人初起有耳后、耳下及面部疼痛。严重时还可出现患侧舌前 2/3 味觉减退或消失, 听觉过敏等症。

风寒症多有面部受凉因素, 如迎风睡眠, 电风扇对着一侧面部吹风过久等。一般无外感表证。

风热证往往继发于感冒发烧、中耳热、牙龈肿痛之后, 伴有耳内、乳突轻微作痛。

3 鉴别诊断

本病应与中枢性面瘫相鉴别, 中枢性面瘫多只有口角外向患侧, 目能闭合, 且多半有半身不遂等症状, 本病的口角是歪向健侧, CT 检查可排除中枢性面瘫。

4 治疗

4.1 针刺治法: 取手足阳明经穴为主, 足太阳经穴为辅。面部诸穴酌予斜刺或透穴。初期用泻法, 中期用平补平泻法, 后期用补法。

处方: 地仓、颊车、合谷、阳白、四白、攒竹、迎香。

方法: 每次选取两组穴位, 用毫针刺入后接通 G6805-2 型电针仪, 采用疏密波, 频率 18 次/min, 输出电压一般不超出 1 毫伏, 开启电源开关, 通电 30min, 通电量以患者感到舒适、面部肌肉微见跳动为宜。

注意: 开启电针仪要由弱到强, 不可猛然加大强度, 避免病人产生畏惧心理, 并且只针患侧, 不针健侧。

4.2 皮肤针: 用皮肤针叩刺阳白、太阳、四白、颊车等穴, 以局部微红为度。

4.3 灸法: 取穴: 阳白、阳白、四白、攒竹、迎香、颊车、地仓, 取患侧每穴隔姜灸 3 壮, 局部微红, 不发泡。

4.4 中药: 治宜祛风、除痰、活血通络, 方用牵正散加减。处方如下:

4.4.1 羌活 15g, 防风 15g, 当归 10g, 川芎 10g, 僵蚕 10g, 蝉蜕 10g, 钩藤 10g, 菊花 10g, 全蝎 5g, 蜈蚣 1 条, 鸡血藤 30g, 白附子 10g, 甘草 6g。

两日一剂, 水煎服。50ml tid

5 按语

针灸治疗面瘫具有卓效, 是目前治疗本病安全有效的首选方法。

面部应避免风寒, 必要时应戴口罩、眼罩; 因眼睑闭合不全, 灰尘容易侵入, 每日点眼药水 2~3 次, 以预防感染。

周围性面瘫的预后与面神经的损伤程度密切相关, 一般而言由无菌性炎症导致的面瘫预后较好, 而由病毒导致的面瘫 (如亨特氏面瘫), 预后较差。

关于面瘫的针刺时机与手法问题: 面瘫是临床的常见病、多发病, 治疗方法颇多, 治疗时机各说不一, 西医神经内科认为, 面瘫属于面神经炎, 是急性无菌性炎症, 半月内都属于急性期, 不宜行针灸治疗, 而中医针灸则认为越早越好, 就笔者多年来临床工作经验来看, 针灸治疗宜早不宜迟, 但应注意手法问题。何事物的发展和发生都有一定的规律性和阶段性, 而面瘫这一病症也不例外, 临床上面瘫可分为三个阶段。

5.1 发展期: (发病后 1~7d), 因为此期有的患者在治疗过程中会出现病情加重的表现, 如言语更不清, 口角更歪斜, 如不把这种病情规律告诉患者, 患者会认为怎么会越治越严重, 从而丧失治病的信心, 并加重心里负担, 有时甚至会怪罪医生。

5.2 静止期: (发病后 7~20d) 此期是治疗最佳时期。

5.3 恢复期: (发病后 20d), 此期病情大有好转, 但是仍需积极治疗, 直至痊愈。

笔者认为, 周围性面瘫的早期 (发展期), 针刺宜用泻法, 早期邪气盛, 正气不虚。此时宜用泻法, 以“疾出其邪气”; 静止期是邪正抗争的时期, “不虚不实, 以经补之”, 此时宜用平补平泻法, 泄其邪气而不伤正; 恢复期, 此时患者邪气已去, 络脉空虚, 正气虚衰, 正不胜邪, 此时宜用补法, 补虚而能胜邪。

编号: ER-11062200 (修回: 2011-11-07)