

浅谈中医针灸治疗面瘫

钱成霞

延安市中医医院 陕西 延安 716000

摘要: **目的:** 探究中医针灸治疗面瘫的应用效果。**方法:** 选取本院于2022年1月-2024年1月收治的面瘫患者70例, 随机分为对照组35例、观察组35例, 前者进行常规治疗, 在此基础上后者还进行中医针灸治疗。**结果:** 相比对照组, 观察组治疗效果高 ($P < 0.05$); 治疗后, 观察组临床症状、生活质量评分高 ($P < 0.05$)。**结论:** 中医针灸治疗面瘫的应用效果高, 能够显著改善临床症状、提升生活质量。

关键词: 中医针灸; 面瘫; 临床效果

面瘫, 这一涉及面部神经受损, 导致面部肌肉运动功能异常的病症, 不仅给患者的外在形象带来了极大的困扰, 更在深层次上, 对患者的心理状态与生活质量造成了深远的影响^[1]。在此情境下, 中医针灸以其独到的视角、精准的手法, 以及悠久的历史传承, 成为了众多面瘫患者寻求康复的重要途径。本文旨在探究中医针灸治疗面瘫的应用效果。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取70例面瘫患者, 在2022年1月-2024年1月收治入院, 随机分为观察组男女患者分别为22、13例, 平均年龄 (36.39 ± 7.25) 岁; 对照组男女患者分别为20、15例, 平均年龄 (36.58 ± 7.21) 岁。资料无差异, $P > 0.05$ 。纳入标准: (1) 患者需被明确诊断为面瘫, 通常表现为面部肌肉运动功能障碍, 如额纹消失、鼻唇沟变浅、口角歪斜等。面瘫的起病通常较为突然, 常在睡觉醒来时发现一侧面部板滞、麻木、瘫痪; (2) 患者需意识清晰, 无沟通障碍, 可配合进行相关检查和治疗; (3) 患者需在知情同意书上签字, 明确知晓治疗的目的、方法、风险和可能的疗效。排除标准: (1) 由创伤、颅脑肿瘤、中风等其他疾病引起的面瘫; (2) 肝肾功能不全、耐受性差、有药物禁忌证的患者; (3) 妊娠期、哺乳期的女性患者, 以及严重精神疾病、心理障碍的患者; (4) 针刺取穴处穴位皮肤有破溃或感染的患者, 以避免感染扩散或加重。

1.2 方法

对照组进行常规治疗: 药物治疗、热敷、冰敷 (去掉冰敷) 等。此外, 观察组还采用中医针灸治疗: 在针灸治疗前, 需对患者皮肤及针灸器具进行严格消毒, 确保无菌操作, 防止感染。患者取坐位或仰卧位, 以便于针灸操作, 同时保持舒适放松。根据面瘫的不同证型,

选取相应的配穴, 以达到标本兼治的效果。(1) 风寒型面瘫。选穴: 风池、列缺、地仓等。采用毫针刺, 进针后轻捻转, 留针20-30分钟。风池穴可斜向上刺, 以局部产生酸胀感为度; 列缺穴可直刺0.5-1寸, 局部酸胀感向肘部放射为佳。(2) 风热型面瘫。选穴: 外关、曲池、阳白等。采用泻法, 即进针后快速捻转, 使针感强烈, 留针15-20分钟。外关、曲池穴可直刺1-1.5寸, 局部酸胀感向肘部放射; 阳白、四白穴可采用透刺法。(3) 气血两虚型面瘫。选穴: 足三里、气海、关元等。采用补法, 即进针后缓慢捻转, 留针30-40分钟。足三里、气海、关元穴可直刺1-2寸, 局部酸胀感并向四周扩散。(4) 瘀血阻络型面瘫。选穴: 血海、膈俞、太阳、丝竹空等。采用平补平泻法, 即进针后中等速度捻转, 留针20-30分钟。血海、膈俞穴可直刺1-1.5寸, 局部酸胀感明显; 太阳、丝竹空穴可采用点刺放血法, 以泻除瘀血。针刺深度需根据患者的体质、病情及穴位所在部位而定, 避免过深或过浅。针刺时需掌握好角度, 使针身与皮肤呈一定角度进针, 以达到最佳疗效。留针时间需根据患者的具体情况而定, 一般不超过40分钟。

1.3 观察指标

(1) 治疗效果, 显效: 患者在接受针灸治疗后, 面部肌肉的运动功能得到显著改善, 面瘫症状明显减轻。例如, 患者能够较为自如地进行面部表情活动, 如微笑、皱眉等, 且这些动作在外观上较为自然。对于存在口眼歪斜症状的患者, 针灸治疗后其歪斜程度应显著降低, 甚至完全消失。患者因面瘫导致的生活质量下降问题得到明显改善, 如进食、说话等日常活动不再受到显著影响。有效: 针灸治疗后, 患者的面部肌肉运动功能有所恢复, 但可能仍未达到完全正常的水平。面瘫症状有所减轻, 但可能仍存在一些细微的面部不对称或运动障碍。对于口眼歪斜的患者, 针灸治疗后其歪斜程度应

有所减轻,但可能仍存在轻微的歪斜。患者的日常生活质量因面瘫症状的减轻而有所改善,但仍可能需要在某些方面进行调整或适应。无效:针灸治疗后,患者的面部肌肉运动功能没有明显改善,面瘫症状持续存在或加重。患者的口眼歪斜程度在治疗前后没有显著变化。患者的日常生活质量因面瘫症状未得到改善而保持原状或进一步下降;(2)李克特评分表评价临床症状;(3)SF-36量表评价生活质量。

1.4 统计学分析

SPSS22.0统计学软件,临床症状、生活质量评分以“($\bar{x}\pm s$)”表示,用“ t ”检验,治疗总有效率以 $[n(\%)]$ 表示,用“ χ^2 ”检验, $P < 0.05$ 差异存在统计学意义。

2 结果

2.1 治疗效果:观察组比对照组高($P < 0.05$),如表1。

表1 治疗总有效率【 $n(\%)$ 】

组别	n	显效	有效	无效	总有效率
观察组	35	20	13	2	33 (94.3)
对照组	35	16	9	10	25 (71.4)
χ^2					6.135
P					<0.05

2.2 临床症状评分:观察组应用后比对照组高($P < 0.05$),如表2。

表2 临床症状 ($\bar{x}\pm s$, 分)

分组	n	面部肌肉无力		面部表情不对称		流涎	
		应用前	应用后	应用前	应用后	应用前	应用后
观察组	35	1.45±0.38	4.25±0.64	1.50±0.50	4.22±0.54	1.51±0.33	4.29±0.51
对照组	35	1.46±0.41	3.36±0.48	1.51±0.49	3.37±0.46	1.50±0.35	3.36±0.46
t		0.635	7.026	0.695	5.965	0.685	7.255
p		>0.05	<0.05	>0.05	<0.05	>0.05	<0.05

2.3 生活质量:观察组应用后比对照组高($P < 0.05$),见表3。

表3 生活质量 ($\bar{x}\pm s$, 分)

组别	n	躯体功能		社会功能		角色功能		认知功能		总体健康	
		应用前	应用后	应用前	应用后	应用前	应用后	应用前	应用后	应用前	应用后
观察组	35	72.14±5.11	91.02±6.35	72.03±4.11	90.87±5.48	71.09±3.47	90.63±5.06	70.28±4.36	90.23±5.15	70.36±3.58	90.49±5.22
对照组	35	71.69±5.33	80.44±5.68	72.10±3.89	80.31±4.22	71.11±3.08	81.30±4.54	71.13±3.74	80.69±4.57	70.41±3.61	81.31±4.58
t		0.362	7.551	0.320	8.968	0.105	7.025	0.362	6.895	0.105	6.395
P		>0.05	<0.05	>0.05	<0.05	>0.05	<0.05	>0.05	<0.05	>0.05	<0.05

3 讨论

面瘫,是指面神经因各种原因受到损害,导致面部肌肉失去神经支配,从而引发的一系列面部肌肉功能障碍症状^[2]。西医认为,其病因复杂多样,主要包括感染性病变、耳源性疾病、肿瘤、外伤等,这些病因均可导致面神经受损,进而引发面瘫。面瘫的主要症状表现为面部肌肉无力或瘫痪,导致面部表情不对称^[3]。患者还可能伴有味觉减退、听觉过敏等伴随症状。这些症状的出现,严重影响了患者的日常生活和社交活动。中医认为,面瘫的病机主要在于经络痹阻、气血失和。当风邪侵袭面部经络时,经络气血运行受阻,面部肌肉失去气血的滋养和濡润,导致肌肉松弛、功能丧失^[4]。风邪还可导致面部经络中的气血瘀滞,形成瘀血、痰湿等病理产物,进一步加重面瘫的症状。近年来,中医针灸以其独

特的优势,成为了治疗面瘫的重要手段之一^[5]。

中医认为,人体是一个有机的整体,通过经络系统将各部分紧密联系在一起。经络是运行气血、联络脏腑、沟通内外、贯穿上下的通路,而穴位则是经络上的反应点^[6]。针灸治疗正是通过刺激特定的穴位,调整经络的功能,从而达到治疗疾病的目的。针灸治疗面瘫,不仅在于其能够直接作用于面部经络穴位,调和气血,疏通经络,更在于其能够激发人体自身的修复能力,促进面神经功能的恢复。本文通过探究中医针灸治疗面瘫的应用效果,结果显示,观察组治疗效果高,治疗后临床症状、生活质量评分高($P < 0.05$)。原因为:针灸刺激穴位可以刺激神经末梢,释放神经递质,从而调节神经系统的功能。针灸可以扩张血管,改善血液循环,为面部肌肉提供充足的营养物质,促进面部肌肉的恢复。这

一过程不仅加速了面神经的修复,还提高了肌肉的兴奋性,促进了面部肌肉的正常收缩和舒张。当面神经受到炎症或病毒感染时,往往伴随着局部水肿和炎症反应。这些病理变化会进一步压迫面神经,加重面瘫的症状。而针灸治疗通过刺激穴位,可以激发机体的自我调节机制,促进局部水肿的吸收及炎症反应的消退。这一作用不仅减轻了面神经的受压状态,还为面神经的再生和修复创造了有利条件。此外,针灸治疗面瘫还注重整体调节,有助于改善患者的整体健康状况。中医认为,面瘫的发生与阴阳失调、脏腑功能失衡有关^[7]。针灸治疗在调和气血、疏通经络的同时,还能调整阴阳平衡和脏腑功能,从而改善患者的整体健康状况。这种整体调节的作用机制不仅有助于加速面瘫的恢复进程,还能提高患者的免疫力和抗病能力,减少疾病复发的可能性,从而改善生活质量^[8]。然而,为了确保治疗的安全性和有效性,患者在接受针灸治疗时需要注意:面瘫患者针刺应针对不同情况给予不同的治疗。针灸的频率和强度也应根据患者的具体病情和体质状况进行调整,以达到最佳的治疗效果^[9];患者在饥饿、过饱、过劳、酒后等身体状态不佳的情况下,应避免接受针灸治疗,以免影响针灸的效果。患者应保持充足的睡眠,避免过度疲劳,以确保在接受针灸治疗时身体处于最佳状态;患者在针灸后不能马上洗澡,需等待至少2个小时后局部才能沾水,以防止感染。还应注意面部保暖,避免冷风直吹,以免加重病情;患者应多食用清淡、易消化的食物,如蔬菜、水果等,以补充身体所需的营养^[10]。

综上所述,中医针灸治疗面瘫可以获得更高的治疗效果,有利于更明显地改善临床症状、提升生活质量。总之,中医针灸治疗面瘫以其独特的理论体系、精湛的治疗技艺和显著的疗效,在面瘫的治疗领域中占据了举足轻重的地位。然而,针灸治疗面瘫也需要医者精湛的技艺、丰富的经验和患者坚定的信念与配合。在未来的发展中,期待更多的中医针灸专家能够投身于面瘫治疗的研究与实践,不断推动针灸治疗面瘫的理论创新与技

术进步。也希望广大面瘫患者能够积极面对疾病,保持乐观的心态,选择适合自己的治疗方法,并在治疗过程中与医者密切配合,共同为恢复健康而努力。

参考文献

- [1] 张金媛,葛玲玲,顾银银,等. 针对缺血性脑卒中后面瘫患者中医症状体征评分及凝血功能的影响[J]. 中外医学研究,2024,22(6):1-5.
- [2] 刘明莹,孙迎春. 针灸及相关中医疗法治疗顽固性面瘫的研究概述与思考[J]. 内蒙古中医药,2024,43(5):144-146.
- [3] 严娅岚,贾海滨,李培玉,等. 基于面部神经功能及中医症状评分探究温针灸对周围性面瘫患者预后的影响[J]. 天津中医药,2023,40(8):1023-1028.
- [4] 吴慧文,郑全成,肖淑红,等. "气至而有效"理论在急性周围性面瘫患者中医干预中的促进效果研究[J]. 中国中医急症,2023,32(12):2116-2118,2126.
- [5] 马瑞芹. 中医护理方案在周围性面瘫治疗中的应用及对患者护理满意度影响[J]. 中国医学文摘(耳鼻咽喉科学),2023,38(3):205-207.
- [6] 时延彬. 分析中医针灸、推拿联合中药治疗面瘫的临床疗效[J]. 中国实用医药,2023,18(16):30-34.
- [7] 陈英,马娟,吴晓梅. 特色中医护理应用揠针结合肌肉能量技术在周围性面瘫的康复效果评价[J]. 新疆中医药,2023,41(4):59-61.
- [8] 邢鲁豫. 针灸结合中医塌渍治疗周围性面瘫急性期患者的疗效及满意度探讨[J]. 中国现代药物应用,2023,17(1):158-161.
- [9] 吴全培,肖卫红,任华英. 中医特色护理联合激励性心理护理在周围性面瘫患者中的临床应用[J]. 中西医结合护理(中英文),2023,9(5):45-48.
- [10] 朱秀莲,黄传萍. 针灸联合推拿对周围性面瘫患者中医症状积分及面神经功能的影响[J]. 反射疗法与康复医学,2023,4(7):24-26,30.