

针刺四关牵正穴合手法治疗顽固性面瘫 80 例

★ 李虹 (河南中医学院第一附属医院 郑州 450003)

关键词:顽固性面瘫;四关;牵正;针刺;按摩

中图分类号:R 246.6 文献标识码:B

本人采用针刺四关牵正穴合手法治疗顽固性面瘫,共观察治疗 80 例,大多为病程长,多方治疗效果不佳者,年龄 20~70 岁,病程 2 个月~2 年余。

1 治疗方法

1.1 针刺方法 取四关穴,患侧牵正穴,常规消毒后,四关穴直刺进针 1.5 寸,牵正穴向前斜刺 1.5 寸。均用平补平泻法,禁用提插手法,以快速捻转手法,140 次/分,患者感局部有热胀感,逐渐扩散至整个患侧面部,15 分钟行针 1 次,共留针 45 分钟。痰湿盛者加双侧丰隆,气虚者加双侧足三里,瘀血盛者加血海,10 次为一疗程,休息 3 天,续下一疗程。

1.2 穴拉按摩法 取患侧太阳、地仓、阳白、颊车、下关、鱼腰穴。医者用拇指、食指、中指同时点按颊车、太阳、阳白穴,顺时针、逆时针各做旋转点按动作,再同上手法点按地仓、下关、鱼腰穴,手法灵活轻巧,以病人有热胀感及舒适感面部发热为度。

2 疗效观察

2.1 疗效标准 痊愈:面肌功能恢复正常,临床症状及体征消失;显效:面肌功能基本恢复正常,临床症状及体征基本消失;好转:面肌功能部分恢复正常,临床症状及体征部分消失;无效:面肌功能及临床症状体征无变化。

3 治疗结果

痊愈 60 例,显效 12 例,好转 8 例,无效 2 例,总有效率 97%。其中 2~3 个疗程痊愈者 20 例,4~6 个疗程痊愈者 48 例,其中 2~3 个疗程痊愈者占全部病例的 25%,4~6 个疗程痊愈占 60%。

4 体会

顽固性面瘫,属中医学“口僻”、“面瘫”等范畴。多由于身体虚弱,或工作紧张劳累之人,其机体正气虚损,面部经络空虚,外邪乘虚内侵,致经气受阻,运行不畅,久之邪气深入,瘀血内盛,痰瘀互阻,呈正虚邪实,虚实夹杂之症,久治难愈。临床观察,面神经损伤平面越低,疗效越好,大部分顽固性面瘫,面神经损伤平面较高,多见于 Hunt 综合征,即病毒侵袭

膝状神经节及岩大神经,主要表现为表情肌瘫痪,舌前 2/3 味觉障碍及听觉过敏,涎腺分泌功能障碍,耳廓外耳道感觉减退,外耳道或鼓膜疱疹。

传统治疗取穴多以阳明、少阳经穴为主,取穴较多,一般在面部有 10 个穴左右,加之过强刺激,极易导致面肌痉挛,且难以恢复。当面部痛觉及各种感觉逐渐恢复时,因疼痛导致畏针心理,病人难以接受放弃治疗者时常发生。笔者尽量减少面部取穴,以治面瘫之验穴牵正针刺,再配合手法点按,可改善局部血液循环,增强新陈代谢,提高机体免疫功能,能够较好地促进病损面神经功能的恢复,减轻患者的痛苦,取得理想的临床疗效。

牵正穴为经外奇穴,是治疗口眼歪斜的经验效穴,其局部解剖布有面神经分支,快速捻转得气后,可促使局部气血通畅,持续捻转可使整个面部有发热感,使瘀滞的气血得以运行,使损伤的神经得以恢复。合谷为手阳明大肠经穴,其经脉循环至面部,故可主治面部病症,有“面口合谷收”之说。太冲为足厥阴肝经之穴,《百症赋》说:“太冲泻,唇歪以速愈”。合谷、太冲两对穴即为四关穴,可具有调整气血阴阳,舒通经络,开窍化瘀之功,为循经远取之法,对头面之疾最为有效。

面神经主干从面部神经管穿出茎乳孔后,分为颞支、颧支、颊支、下颌缘支、颈支,为面神经颅外段,点穴法所选的阳白(颞支)、地仓(颊支、下颌缘支)、颊车(下颌缘支)、太阳(颞支)、下关(颞支)等均在重要面部神经颅外段各分支的解剖位置上,通过点穴手法可增加局部血液循环,促进组织代谢,改善组织营养,提高神经兴奋性,促进受损神经和肌肉的修复和再生,防止肌肉萎缩。手法做完后病人一般均有面部轻松的舒适感。

本病病程愈短,疗效愈好;病程长面肌瘫痪日久,会造成废用性萎缩,待治疗后功能恢复时,肌肉萎缩却短期内不能完全恢复,影响美观。

(收稿日期:2005-03-11)