

温针灸、磁疗结合穴位注射治疗周围性面瘫 120 例

★ 边晓东 (浙江省嘉兴市中医院 嘉兴 314001)

摘要:目的:观察温针灸、磁疗结合穴位注射治疗周围性面瘫的临床疗效。方法:运用温针灸、磁疗结合穴位注射治疗。结果:120 例中痊愈 98 例,显效 15 例,有效 4 例,无效 3 例,总有效率 97.4%。结论:温针灸、磁疗结合穴位注射治疗周围性面瘫有良好的疗效。

关键词:周围性面瘫;磁疗;穴位注射

中图分类号:R 745.1⁺2 **文献标识码:**B

笔者运用温针灸、磁疗结合穴位注射治疗周围性面瘫 120 例取得了良好的疗效,现报道如下:

1 临床资料

本组 120 例患者均为门诊病人,其中男性 69 例,女性 51 例;年龄 7~72 岁;病程 3 天~2 个月,大多在 2 周之内。所有病例均排除其他原因引起的周围性面瘫。

2 治疗方法

2.1 温针灸 用 32 号 1.5 寸毫针选取患侧翳风、太阳、颊车、下关、牵正、阳白等穴位进行针刺,平补平泻,运针得气后,用枣核大小艾炷缠绕针柄进行温针,三炷后出针。隔日治疗 1 次,10 次为一疗程。

2.2 磁疗 选用曼吉磁贴(上海曼吉磁生物有限公司生产)进行穴位贴敷治疗,选择翳风、太阳、颊车、下关、牵正、阳白。每晚睡前温水洗面后用曼吉磁贴进行穴位贴敷治疗至次日起床时取下。10 天为一疗程,此法发病即可应用。

2.3 穴位注射治疗 选用弥可保注射液 1 ml,常规消毒后,在患侧阳白、四白、迎香、地仓、颊车、牵正、翳风穴中选取二穴,每穴注入 0.5 ml,诸穴交替使用,每日 1 次,10 天为一疗程。穴位注射治疗,一般发病 10 天后开始使用。

3 治疗结果

痊愈(症状及体征完全消失,面部外观正常)98 例,显效(症状及体征基本消失,面部外观大致正常,笑时口角略有歪斜)15 例,有效(症状及体征有好转,面部外观不如正常时)4 例,无效 3 例,总有效率 97.4%。

4 典型病例

杨某,男,35 岁,职员,2005 年 5 月 12 日就诊。主诉:左侧口眼歪斜 4 天,伴耳后疼痛。查:血压 125/78 mmHg,左侧额纹消失,眼睑闭合不全,口角歪向右侧,鼓腮漏气,人中沟

歪斜。头颅 CT 无殊。诊断:左侧周围性面瘫。先采用温针灸、曼吉磁贴进行穴位贴敷治疗,发病 10 天后加用穴位注射弥可保,同时嘱面部避风寒,清淡饮食,充分休息。治疗 20 天后痊愈,随访半年无复发。

5 体会

中医学认为,周围性面瘫多因面部受风寒之邪侵袭,经络失调,气血阻滞,血不荣筋,肌肉迟缓不收而发生。现代医学认为是由于神经、血管痉挛,炎症、水肿而致。温针灸、磁疗和穴位注射,可通过刺激穴位激发经络之气,促进气血运行,散瘀通络,调和营卫,使脉络充盈,肌肉经筋,得以滋养,颊筋通利,疾病可愈。温针灸能起到温通经脉、宣畅气血的作用,对于寒凝气滞、经脉痹阻的各类病症较为适宜。磁疗是“磁场疗法”、“磁穴疗法”的简称,是利用磁场的物理性能,作用于人体经络、穴位或者局部达到治疗疾病目的的一种物理疗法,具有消炎、消肿、增加免疫力,加速有髓神经鞘的再生过程,促进神经修复的作用,穴位注射疗法是穴位刺激与药物作用相结合的治疗方法,弥可保注射液是存在于血液、脊髓液中的辅酶维生素 B₁₂甲钴胺制剂,与其它 B₁₂相比对神经组织具有良好的传递性。通过甲基转换反应可促进核酸-蛋白-脂质代谢,修复被损害的神经组织,达到治疗目的。而穴位注射的优点是:一方面增强了对穴位的刺激强度和刺激时间;另一方面,通过经络途径促进了药物的吸收和代谢;药物在穴位中吸收更快,二者相得益彰,起到事半功倍的效果。所以温针灸、磁疗和穴位注射都可以对神经有一个良性刺激,使病变的面神经产生兴奋,增强肌纤维收缩,加速面神经局部的淋巴和血液循环,增加新陈代谢,改善受损面神经的营养状况,从而促进面神经炎症和水肿的吸收,使患者尽早痊愈。

(收稿日期:2007-12-06)