

走罐配合针刺治疗周围性面瘫 60 例

★ 孙娜¹ 王胜强² 齐峰¹ (1. 华北煤炭医学院 唐山 063000; 2. 武汉科技大学附属医院 武汉 430064)

摘要:目的:观察走罐配合针刺治疗周围性面瘫疗效。方法:90 例随机分为治疗组 60 例,走罐配合针刺,取穴为患侧攒竹、睛明、阳白等,针毕行走罐治疗;对照组 30 例,单纯采用针刺治疗。结果:治疗组总有效率 93.33%,对照组 73.33%,两组疗效比较差异有显著性($P < 0.05$),说明治疗组疗效明显优于对照组。结论:走罐配合针刺疗法治疗周围性面瘫是一行之有效的方法。

关键词:面神经麻痹;针灸疗法;火罐

中图分类号:R 745.1⁺2 **文献标识码:**B

笔者从 2000 年 6 月~2006 年 12 月以面部游走火罐配合针刺疗法治疗周围性面瘫 60 例,取得了较好疗效,现报告如下。

1 临床资料

全部病例均来自我科门诊,诊断标准:一侧面部肌肉呆滞、麻木,前额及眉间皱纹消失,眼裂闭合不全,流泪,口角向健侧歪斜,鼓腮时患侧口角漏气,饮水时漏水,鼻唇沟平坦,不能作抬眉、皱额动作。发病时患者额面部、耳根下及乳突部可感觉疼痛,有少数病人舌前 2/3 味觉减退。以就诊先后随机分为治疗组和对照组,对病人履行告知义务,不合作者不列为观察对象。治疗组 60 例中,男 32 例,女 28 例;年龄 12~74 岁;病程 1 天~6 个月。对照组 30 例,其中男 15 例,女 15 例;年龄 14~78 岁;病程 1 天~6 个月。两组的性别、年龄分布、病程、病情分布均相似,具有可比性。

2 治疗方法

对照组:取穴为患侧攒竹、睛明、阳白、太阳、四白、地仓、颊车、翳风、合谷(对)。常规针刺,得气后留针 40 分钟。10 天为一疗程,疗程间隔休息 3~5 天,治疗 3 个疗程后进行疗效评价。治疗组:针毕,以液态石蜡为介质均匀涂抹患部,选小号玻璃罐以小火力闪火走罐。在额部从眉毛自下向上推拉至发际,在口周从水沟和承浆自内向外推拉至地仓,在面颊部从地仓向颊车、牵正和四白穴成扇形自内下向外上推拉。各部位走罐 15 分钟,以皮肤潮红但无渗血、瘀斑为宜。每日治疗 1 次,10 次为一疗程。第 2 疗程开始隔日 1 次。

3 治疗结果

治疗组痊愈(颜面部表情肌运动功能恢复正

常,左右对称)38 例,显效(症状基本消失,外观大致正常)18 例,有效(症状稍有好转,鼓腮、耸鼻稍差,笑时口角轻度歪斜)4 例,无效(症状体征无改变)0 例,总显效率为 93.33%;对照组分别为 16、6、6、2 例,73.33%。两组比较, $P < 0.01$ 。

4 讨论

现代医学认为面神经麻痹是受风吹拂后,刺激了面部血管,或病毒感染或急性炎症,致使血管痉挛,面部神经发生缺血而发病^[1]。中医学称之为“口眼歪斜”,多因人体正气不足,卫外不固,外邪乘虚而入,气血痹阻,经筋失养,筋肉纵缓不收而发病,针灸具有调整阴阳,疏风活络,活血化瘀的功能,治疗重取面部手足阳明经穴,配以循经远取合谷,以起到疏通阳明少阳经脉,祛风散寒、调和气血的作用,使面部筋肉得以温煦、濡养而痊愈^[2,3]。在临床工作中笔者发现,走罐配合针刺不但能刺激神经组织,改善局部营养代谢,加速面部肌肉、神经功能恢复,还能借温热推拉的良性刺激,活动瘫痪的肌肉,起到被动功能锻炼和局部按摩的效应。总之,在面瘫急性期采用正确、及时的治疗方法,疗效好,后遗症少,治疗时间短。

参考文献

- [1] 许煜霖. 针灸治疗周围性面瘫的临床研究[J]. 中医外科杂志, 2006, 15(4): 51.
- [2] 庄仁杰. 针刺治疗面瘫 80 例疗效观察[J]. 实用中西医结合临床, 2004, 4(4): 58.
- [3] 姜卫东, 王岩红. 温针治疗周围性面瘫 180 例[J]. 山东中医杂志, 2004, 23(2): 91.

(收稿日期:2008-05-20)