

针灸配合电针、穴位注射等治疗周围性面瘫的临床疗效分析

彭 宇

湖南省攸县骨伤医院 湖南攸县 412300

【摘要】目的 探讨分析周围性面瘫患者采用针灸配合电针、穴位注射等治疗的临床效果。传统普通毫针治疗周围性面瘫在临床广泛应用，有很好的效果，但受多方面的影响，如针灸时机、穴位配伍、运针手法等。**方法** 为提高针灸治疗面瘫的疗效，使其更规范化、科学化，我院将 84 例周围性面瘫患者按照双盲法随机分为对照组（实施中医传统毫针针灸取穴方法）和观察组（实施针灸治疗配合电针、穴位注射等），对比分析两组患者临床效果。**结果** 观察组患者治疗效果欠佳 1 例，对照组患者治疗效果欠佳 10 例，观察组、对照组患者治疗总有效率分别为 97.6%、76.2%，观察组患者治疗效果明显优于对照组（ $P<0.05$ ）。**结论** 面瘫患者采用针灸结合电针、穴位注射治疗的效果显著，可有效改善患者的临床症状，缩短治疗时间，可以在临床上大范围进行推广。

【关键词】 电针；面瘫；临床疗效
【中图分类号】 R322.85 **【文献标识码】** A **【文章编号】** 2095-9753（2024）05-051-02

面瘫在临床上也被称为“口眼喎斜”，该种疾病可以按照不同的发病原因分为中枢性面瘫和周围性面瘫，中枢性面瘫多伴有偏瘫、偏盲及偏感觉障碍，周围性面瘫以额纹变浅或消失、眼睑闭合不全、鼓腮露齿、漱口流水，进食食物残渣留于患侧为主要表现。不管是什么类型面瘫都会对人们的身体及心理状态造成很大的影响^[1]。中医学中认为面瘫属于“口僻”范畴，很多中医学者提出^[2]，面瘫患者采用中医针灸治疗的临床效果良好。为了进一步探讨分析面瘫患者采用中医针灸治疗的临床效果，本文回顾性分析了我院 84 例面瘫患者采用中医针灸治疗面瘫的相关情况，具体进行如下报道。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取我院 2020 年 3 月-2024 年 2 月收治的 84 例面瘫患者作为本次研究对象，同时排除了颅内肿瘤、脑干病变以及外伤等原因造成的中枢性面瘫患者。现将 84 例患者按照双盲法随机分为观察组和对照组，每组 42 例，观察组中男 24 例，女 18 例；患者年龄最大 67 岁，最小 26 岁，平均 (42.3 ± 8.4) 岁；病程最长 41d，最短 3d，平均 (3.6 ± 0.9) d。对照组中男 25 例，女 17 例；患者年龄最大 69 岁，最小 24 岁，平均 (42.1 ± 8.1) 岁；病程最长 42d，最短 2d，平均 (3.2 ± 1.0) d。两组患者的性别、年龄以及病程等各方面资料通过统计学处理并没有很大差异（ $P>0.05$ ），可比价值较高。

1.2 方法

对照组患者采用中医传统取穴法，具体方法是取患者合谷、四白、地仓、颊车、下关等穴位行普通针刺行，施针的过程中应该采用平补平泻手法。

观察组患者先同样局部取四白、颊车、下关、地仓、翳风等穴位，有抬眉困难及额纹消失症状，加阳白穴；如属于风热症患者，在此基础上添加大椎、曲池等穴位疏风清热；风

寒症患者，则添加风池、外关等穴位以疏风散寒，另加温针灸以加强散寒功效；气滞血瘀症患者，添加膈俞、肝俞、太冲等穴位以行气活血；在此基础上，针刺健侧的合谷和足三里穴，远部穴位均行电针。针刺应该采用辨病取穴、辨证取穴、局部取穴等方法。针刺治疗的过程中，结合患者的实际病情采用手法补泻的方法，实则泻，虚则补，根据患者的实际病情变化适当改变治疗方法。患者每天进行 1 次针刺，每次留针半小时，配合足三里，风池，合谷等穴位注射 B12 等药物，稳定期面部穴位亦加电针连续治疗 10d 为一个周期，连续治疗两个周期。

1.3 疗效判定标准^[3]

痊愈：患者额纹恢复，眼睑完全闭合，鼓腮不露齿，进食无残渣存留口腔，口角无歪斜，症状完全消失，脸部表情恢复正常^[4]。显效：患者额纹基本恢复，眼睑完全闭合，进食无残渣存留口腔，面部、口角静止时对称，张力基本正常，微表情口角稍偏向一侧，同时也会出现轻微的连带运动。有效：眼睑基本闭合，进食无残渣存留口腔，面部静止时是对称的，张力基本正常，在一定程度上减弱了患者面部肌肉运动功能，额纹稍浅，眼睑用力即可完全闭合，但是口并不是完全对称的。无效：抬眉困难，眼睑无法完全闭合，进食有残渣存留口腔，患者面部静止时并不是对称的，口角只有轻微的运动^[5]。

1.4 统计学处理

本次采用 SPSS15.0 统计学软件处理两组相关数据，采用卡方 χ^2 检验两组计数资料，采用 t 检验计量资料， $P<0.05$ 说明两组差异对比存在统计学意义。

2 结果

观察组患者治疗无效 1 例，对照组患者治疗无效 10 例，观察组、对照组患者治疗总有效率分别为 97.6%、76.2%，观察组患者治疗效果明显优于对照组（ $P<0.05$ ）。如下表 1 所示。

表 1：两组患者治疗效果对比（n，%）

组别	例数	治愈	显效	有效	无效	总有效率
观察组	42	8（19）	14（33.3）	19（45.2）	1（2.4）	41（97.6）
对照组	42	5（11.9）	9（21.4）	18（42.9）	10（23.8）	32（76.2）

3 讨论

西医学者认为，面瘫大多数都是因为周围性面神经炎造成的，一旦茎乳突孔内面神经受到寒冷刺激、急性病毒感染后会导致局部水肿，压迫到患者面神经，局部会出现血液循环

障碍。而中医学者认为^[6]，面瘫主要是因为正气不足、脉络空虚，卫外不固，风寒成风热诸邪乘虚邪侵袭面部经络，致气血闭阻，经筋功能失调，筋肉失于约束、营养等原因导致的；如患者正气不足，很容易导致营卫不和，气血闭阻。邪气直

中阳明、少阳经脉,导致经气阻滞,使经筋失养所致。因此,临床主要采用“扶正祛邪、舒调经筋”的治疗方法。针灸是中医治疗面瘫的一种有效方法,取四白、攒竹、下关、翳风、地仓透颊车、阳白以及合谷等阳明经穴以及少阳经等可以达到疏调亦的作用。其中翳风穴中医认为是人体手足少阳经之会,西医学认为面神经由此发出,因此针灸翳风穴可以起到疏散风邪、去癖止痛等效果,可有效改善患者耳后乳突痛的症状。四白、地仓、下关、阳白、颊车等穴位都是足阳明胃经穴,可以达到疏调经气的效果,也是治疗面瘫的主要穴位。众多穴位配合治疗的话,主要采用补法泻结合以疏通少阳、阳明经气。本文研究表明,观察组患者治疗总有效率相对于对照组提高了21.4%,这和大多数学者研究报道基本相符^[7]。中医针灸治疗中局部取穴可有效加快局部血液循环,使局部神经以及局部肌肉组织吸收更多的营养,滋养患者经脉。而且,可远端及稳定期加电针、穴位注射治疗可整体上调节患者的机体机能,扶正祛邪,达到标本兼治的效果。

综上所述,面瘫患者采用针灸治疗配合电针、穴位注射效果显著,可有效改善患者的临床症状,缩短治疗时间,很

大程度上减轻患者的身体及心理负担,可以在临床上大范围进行推广。

参考文献:

- [1] 杨国辉,甘君学,陆斌.针灸治疗周围性面瘫临床研究进展[J].中医学报,2022,27(1):116-117.
- [2] 刘聪.挑刺.火针配合穴位贴敷治疗顽固性面瘫75例[J].河南中医,2021,33(5):757-758.
- [3] 哈力旦·达吾提,迪力夏提·买买提.穴位埋线配合针灸治疗面瘫52例的临床研究[J].中国实用医药,2022,5(15):160-161.
- [4] 陈文洪.针灸治疗和西药营养神经治疗面瘫的疗效及费用对比分析[J].中国现代药物应用,2023,7(6):87-88.
- [5] 王海龙,宋永红,成敏锐,等.面瘫急性期(风寒证)针灸治疗优化方案的临床研究[J].中国中医急症,2022,26(2):320-323.
- [6] 卓美,沈翠翠,盛灿若.针灸治疗周围性面瘫的临床研究进展[J].中医临床研究,2021,10(35):146-148.
- [7] 胡立丹,吴林.针灸穴位注射结合中药熏蒸治疗顽固性面瘫观察[J].中华中医药学刊,2022,36(12):3032-3035.

(上接第49页)

内科常见疾病,在中医学中,普遍认为中医内科疾病脾胃气虚证的诱因为正气不足、脾胃气虚。通过深入的研究发现,在脾胃气虚证的治疗过程中应用中医治疗可取得较好的治疗,其中,四君子汤的疗效尤为显著。具体而言,四君子汤中茯苓的性平、味甘、淡等,具有健脾宁心的作用,可有效治疗脾虚食少、心神不安以及惊悸失眠^[5]。此外,该方剂中的甘草富含三萜类以及黄酮,具有抗溃疡、抗炎以及镇咳祛痰的作用;人参富含人参皂苷和人参多糖,具有增强患者免疫力的作用;白术中含有大量的发油、苍术醇、苍术酮以及维生素A,具有健脾和健胃的作用。四君子汤中的甘草主要的功效是调和诸药,研究表明,四君子汤以益气健脾为主,适合临床上脾胃气虚的患者。

观察组在本次研究中经四君子汤治疗后,总有效率70.77%显著优于对照组47.83%,由此可知,四君子汤治疗中医内科疾病脾胃气虚证有积极的效果,使患者身体里的胃气和脾气维持在正常水平,所以对于临床治疗和患者都具有非常重要的价值,四君子汤充分运用自身的药物疗效对临床患者进

行血、气的调整。使患者脾安气顺,从而改善患者的失眠状况。此外,四君子汤添加味方首当其冲的功效是异功散。

综上所述,四君子汤治疗的中医内科疾病脾胃气虚证疗效要好,并发症较小,副作用少,减轻患者的疼痛及各种不适,尽早的恢复健康的状态。所以,四君子汤治疗中医内科疾病的脾胃气虚值得被大家推广和认可。

参考文献:

- [1] 刘瑞霞,王振国.当代中医内科脾胃学派的概念及创新特点[J].中医杂志,2021,56(18):1535-1537.
- [2] 齐农科,王红卫.四君子汤治疗脾胃气虚证的疗效探究[J].中国实用医药,2023,12(15):90-91.
- [3] 刘海全.四君子汤在中医内科疾病脾胃气虚中的应用效果[J].临床医学研究与实践,2022,1(9):63.
- [4] 温廷秀.探析四君子汤治疗中医内科疾病脾胃气虚证疗效[J].光明中医,2021,31(16):2367-2369.
- [5] 刘彩玲.四君子汤治疗中医内科疾病脾胃气虚证疗效分析[J].光明中医,2020,32(17):2511-2513.

(上接第50页)

患者持续练习虎戏、鹿戏、熊戏、猿戏、鸟戏动作本身具有增强血液循环、强身健体的功效,加之虎戏主肝,可补益肾气以强肝,肝藏血,利于调动全身气机,行气养血,鹿戏主肾,肾主脏腑百骸之动作,长期练习可强腰府,增强腰椎旋转变度,熊戏主脾,可促进脾气输布,充养四肢,强腰健膝,猿戏主心,持续练习有助于调情益性,生髓益脑,鸟戏主肺,肺为华盖,每日锻炼有利于促进肺气宣发和肃降,调畅气机,因此,练习五禽戏可通调五脏,培补内气,从根本上调理患者体质,改善患者身体健康状况,做到行气活血、通络祛瘀,“通则不痛”,五禽戏对于降低患者疼痛程度具有积极作用。

综上所述,给予老年颈肩腰腿疼痛患者五禽戏运动干预,可大幅缓解其肢体疼痛。

参考文献:

- [1] 马会.穴位敷贴联合改良五禽戏对骨质疏松性椎体骨折患者腰椎骨密度、疼痛程度及生活质量的影响[J].国际护理学杂志,2020,39(21):3936-3939.

[2] 周琦.五禽戏联合悬吊运动应用于腰腿痛患者的效果分析[J].颈腰痛杂志,2023,44(6):1092-1094.

[3] 葛俊胜,潘巍一,谷涛,等.五禽戏对老年颈肩腰腿痛患者心境以及关节活动度、关节功能评分的影响[J].中医外治杂志,2020,29(2):36-38.

[4] 易春芬,刘艳红,余俊红,等.核心稳定训练联合五禽戏对颈型颈椎病患者颈椎疼痛、颈椎功能和生活质量的影响[J].现代生物医学进展,2022,22(1):192-195.

[5] 孔婉婉,孔珊,师晓萍.五禽戏联合核心肌力训练在慢性下腰痛中的应用效果[J].青岛医药卫生,2020,52(1):15-17.

[6] 汤丽珠,李长辉,张坤木,等.推拿结合等速训练配合五禽戏治疗膝骨关节炎的临床疗效观察[J].湖南中医药大学学报,2019,39(7):879-884.

[7] 吴丹,汪贤梅,孙雪影,等.五禽戏之鹿戏在老年神经根型颈椎病患者康复中的应用效果分析[J].中国实用护理杂志,2019,35(25):1929-1934.