

DOI: 10.13703/j.0255-2930.20200623-k0001

中图分类号: R 246.6 文献标志码: A

透刺电针联合刺络拔罐治疗顽固性周围性面瘫 78 例

殷夕冉[△], 曾 西[✉], 李和平, 陈希荣

(郑州大学第一附属医院康复医学科, 河南郑州 450052)

[关键词] 顽固性周围性面瘫; 透刺电针; 刺络拔罐; House-Brackmann (H-B) 面神经功能分级; 焦虑; 抑郁

由于失治误治或个体因素导致周围性面瘫病程超过 2 个月仍遗留面部功能障碍称为顽固性周围性面瘫^[1]。笔者采用透刺电针联合刺络拔罐治疗顽固性周围性面瘫 78 例, 现报道如下。

1 临床资料

选取 2019 年 1 月至 2020 年 5 月就诊于郑州大学第一附属医院康复医学科的 78 例顽固性周围性面瘫患者, 男 37 例, 女 41 例; 年龄最小 8 岁, 最大 63 岁, 平均 (44 ± 12) 岁; 病程最短 2 个月, 最长 3 年, 平均 (8.5 ± 5.3) 个月; 左侧面瘫 41 例, 右侧面瘫 37 例。全部患者符合《现代中医临床诊断学》^[2] 中面瘫诊断标准, 且病程超过 2 个月仍遗留面部功能障碍; 自愿签署知情同意书并可积极配合完成 3 个疗程治疗。排除中枢性面瘫、外伤所致面部损伤、凝血功能障碍等严重原发病、不能耐受针灸及刺络拔罐法治疗者。

2 治疗方法

2.1 透刺电针

取穴: 患侧地仓透颊车、巨髎透四白、颧髎透牵正、丝竹空透鱼腰。操作: 患者取仰卧位, 常规消毒后, 采用 $0.30 \text{ mm} \times 50 \text{ mm}$ 针灸针, 与皮肤呈 15° 角进针, 行平补平泻手法, 得气后 (患者出现酸、麻、沉、胀感) 连接 SDZ-II 型电针仪, 选择连续波, 频率 1 Hz, 强度以患者面部肌肉跳动且能耐受为度, 留针 30 min。

2.2 刺络拔罐

取穴: 患侧地仓、太阳、牵正、翳风。操作: 患者取仰卧位, 常规消毒后, 采用三棱针于每个穴位点刺 6~9 次, 进针深度约 3 mm, 待其自然出血, 立即将抽气罐吸附在穴位上, 留罐约 12 min, 刺血部位消毒, 嘱患者避免此处沾水防感染。

以上治疗每日 1 次, 每治疗 5 d 休息 2 d, 治疗 10 d 为一疗程, 3 个疗程后评估疗效。

3 疗效观察

3.1 观察指标

(1) House-Brackmann (H-B) 面神经功能分级^[3-4]: I 级为面神经功能正常; II 级为轻度功能障碍; III 级为中度功能障碍, 可见明显面部肌肉挛缩; IV 级为重度功能障碍, 可见明显面肌瘫痪; V 级为重度功能障碍, 面肌仅有轻微运动; VI 级为完全麻痹, 面神经支配区域无运动。

(2) 焦虑自评量表 (self-rating anxiety scale, SAS) 和抑郁自评量表 (self-rating depression scale, SDS) 评分^[5-6]: 评价患者焦虑和抑郁程度, 总分均为 100 分, 低于 50 分为正常, 评分越高, 表明患者焦虑、抑郁程度越重。

均于治疗前后进行评定。

3.2 疗效评定标准

3 个疗程治疗结束后参照文献^[7]进行疗效评定。痊愈: 患侧 H-B 面神经功能分级达 I 级, 抬眉和示齿时额纹双侧对称; 闭眼时双侧对称有力; 鼓腮时口角不漏气; 无口角歪斜。显效: 患侧 H-B 面神经功能分级由 III~VI 级恢复至 II 级; 额纹与鼻唇沟在抬眉和示齿时双侧基本对称; 患眼闭合欠实, 鼓腮不漏气, 运动时口角略显不对称。好转: 患侧 H-B 面神经功能分级由 IV~VI 级恢复至 III 级。无效: 患侧 H-B 面神经功能分级与治疗前对比无变化。

3.3 结果

(1) 临床疗效

78 例顽固性周围性面瘫患者, 痊愈 22 例, 显效 24 例, 好转 23 例, 无效 9 例 (其中老年患者 5 例, 早期失治患者 4 例), 总有效率为 88.5%。

(2) 治疗前后 H-B 面神经功能分级比较

患者治疗后 H-B 面神经功能分级优于治疗前 ($P < 0.05$), 见表 1。

✉通信作者: 曾西, 主任医师。E-mail: zengxikangfu@126.com

△殷夕冉, 郑州大学第一附属医院硕士研究生。

E-mail: 2022302137@qq.com

表 1 顽固性周围性面瘫患者治疗前后 H-B 面神经功能分级比较

时间	例数	I 级	II 级	III 级	IV 级	V 级	VI 级
治疗前	78	0	4	31	36	5	2
治疗后	78	22	24	23	6	2	1

(3) 治疗前后 SAS、SDS 评分比较

治疗后患者 SAS、SDS 评分均较治疗前降低 ($P < 0.05$), 见表 2。

表 2 顽固性周围性面瘫患者治疗前后 SAS、SDS 评分比较 (分, $\bar{x} \pm s$)

时间	例数	SAS 评分	SDS 评分
治疗前	78	56.7 ± 10.9	57.9 ± 9.3
治疗后	78	42.4 ± 9.8 ¹⁾	47.3 ± 7.1 ¹⁾

注: 与治疗前比较, ¹⁾ $P < 0.05$ 。

4 体会

面瘫, 又称“口眼喎斜”, 多由正气亏虚、卫外不固、风邪入筋络致气血麻痹^[8], 针灸治疗面瘫疗效确切^[9], 早期结合西医治疗, 多预后良好。然而由于失治误治或个体免疫力低下等可导致顽固性周围性面瘫, 表现为一侧面部表情肌群运动功能障碍所致的口角歪斜、额纹消失、闭目不紧、面肌痉挛、倒错等^[10], 甚至导致患者出现焦虑抑郁^[11], 严重降低其生活质量。

本研究结果显示, 透刺电针联合刺络拔罐能有效改善顽固性周围性面瘫患者面神经功能, 且能改善其焦虑、抑郁状态。本研究选取患侧地仓透颊车、巨髎透四白、颧髎透牵正、丝竹空透鱼腰, 促进筋络气血运行, 濡养经筋^[12-13], 疼痛感较小, 患者耐受度和配合度高。结合电针能持续刺激穴位, 促进气血运行, 减轻组织水肿。刺络拔罐有活血化瘀、疏通经络作用, 选取地仓、太阳、牵正、翳风可改善局部血液循环, 从而促进面神经功能恢复^[14]。随着面部功能及外观的改善, 患者焦虑、抑郁情绪减轻, 能积极配合治疗。

综上, 采用透刺电针联合刺络拔罐治疗顽固性周围性面瘫临床疗效良好。此外, 老年患者、早期未及时治疗者易发展为顽固性周围性面瘫, 且治疗效果不佳。值得注意的是, 有研究^[15]指出电针有加重

顽固性面瘫患者面部联动及痉挛的风险, 可能与电针频率、穴位选择等有关, 今后需要设计更严谨的大样本临床对照研究进一步探索, 关注该治疗方法的远期疗效, 为临床应用提供更多有力证据。

参考文献

- [1] 孙忠人, 刘昱秀, 吴建丽, 等. 近十年针灸及相关疗法治疗顽固性面瘫的研究概述[J]. 中国中医急症, 2020, 29(12): 2234-2237.
- [2] 朱文锋, 何清湖. 现代中医临床诊断学[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2003: 499.
- [3] 舒湘宁, 马跃文. 面神经功能评定方法[J]. 中国康复理论与实践, 2015, 21(8): 924-928.
- [4] House JW, Brackmann DE. Facial nerve grading system[J]. Otolaryngol Head Neck Surg, 1985, 93(2): 146-147.
- [5] Zung WW. A rating instrument for anxiety disorders[J]. Psychosomatics, 1971, 12(6): 371-379.
- [6] 高元, 梁志群, 姚桂林, 等. 情志护理配合针刺对周围性面瘫患者 SAS、SDS 评分及睡眠质量的影响分析[J]. 中国实用医药, 2019, 14(2): 171-172.
- [7] 杨万章, 吴芳, 张敏. 周围性面神经麻痹的中西医结合评定及疗效标准[C]// 中华医学会物理医学与康复学分会. 中华医学会第八次全国物理医学与康复学学术会议论文汇编, 2006: 364-366.
- [8] 严凤花, 姚旭红, 严兴科, 等. 何天有教授针药结合治疗顽固性面瘫经验[J]. 中国针灸, 2015, 35(2): 169-172.
- [9] 赵静, 王季良. 针刺治疗顽固性周围性面瘫眼睑闭合不全的疗效观察[J]. 中华针灸电子杂志, 2018, 7(3): 100-103.
- [10] 高志强. 面神经功能评价标准(讨论稿)[J]. 中华耳鼻咽喉头颈外科杂志, 2006, 41(1): 22-24.
- [11] 余爵波, 程泽星, 庄远岭. 永久性周围性面瘫患者生活质量及焦虑抑郁情绪状态的临床研究[J]. 中国基层医药, 2019, 26(19): 2356-2361.
- [12] 张元元, 高淑红. 透刺法治疗顽固性周围性面瘫眼睑闭合不全临床观察[J]. 上海针灸杂志, 2013, 32(2): 110-111.
- [13] 熊云, 郭楠楠, 胡鹏. 透刺与穴位注射相结合治疗风寒外袭型面瘫的疗效观察[J]. 中国中医基础医学杂志, 2015, 21(6): 731-733, 762.
- [14] 邓兰珍. 热敏灸结合刺络拔罐治疗顽固性面瘫的临床体会[J]. 中医临床研究, 2014, 6(27): 96-98.
- [15] 郑诗旭, 刘志顺. 面瘫电针应用刍议[J]. 中国针灸, 2015, 35(2): 200.

(收稿日期: 2020-06-23, 编辑: 陈秀云)