

牵正膜结合远道针刺为主治疗周围性面瘫 80 例

★ 李瑞春 肖晓华 朱红霞 于青 (江西省九江市中医院 九江 332000)

关键词:周围性面瘫;中药面膜;针灸疗法

中图分类号:R 745.1⁺2 文献标识码:B

我院自 2000 年 12 月起,采用中药面膜“牵正膜”结合远道针刺为主治疗周围性面瘫 80 例,取得了满意疗效,现报告如下:

1 临床资料

145 例均为本医院门诊患者。治疗组 80 例中,男 37 例,女 43 例;年龄 2~75 岁,平均 41 岁;病程 1 天~1 年;以初次接受针药疗法时间来分,急性期(发病 1 周以内)35 例,静止期(发病第 2、3 周)24 例,恢复期(发病第 4 周至 3 个月以内)12 例,后遗症期(发病 3 个月以上)9 例;按中医辨证,风寒袭表型 20 例,风热壅滞型 24 例,气血瘀阻型 21 例,气血不足型 15 例。对照组 65 例中,男 35 例,女 30 例;年龄 1~79 岁,平均 39 岁;病程 0.5 天~10 个月;以初次接受针刺疗法时间来分,急性期 28 例,静止期 21 例,恢复期 9 例,后遗症期 7 例;按中医辨证,风寒袭表型 15 例,风热壅滞型 20 例,气血瘀阻型 19 例,气血不足型 11 例。

病例选择参照《临床神经病学》有关标准(人民卫生出版社,1996 年版)。

病例排除标准:重度面瘫急性期,有严重糖尿病,皮肤过敏等疾病患者。

2 治疗方法

2.1 治疗组 (1)针刺方法。急性期取双侧合谷穴,用 28 号 1 寸毫针直刺 0.5 寸,捻转并开合泻法为主,留针 30 分钟,取其疏风散邪作用。静止期及恢复期取健侧合谷穴,用 30 号 1.5 寸毫针刺入皮肤 0.8~1 寸,针尖朝向阳池穴方向,针向病所,以针感向上传导为佳,针以平补平泻手法,留针 30 分钟,取其行气活血、疏经通络之功。后遗症期取双侧足三里穴,用 30 号 2 寸毫针直刺 1.2 寸,施提插捻转补法,留针 50 分钟。针刺治疗每日 1 次,7 次为一疗程,疗程间休息 1 日。

(2)中药面膜涂敷(牵正膜)。将蒲公英 1 份、白芷 1 份、薏苡仁 1 份、远志 1 份、田七 0.5 份共研细末制成中药粉剂,每次使用时取中药粉 10g、特制

面膜基质粉 20 g(含半水纤维白石膏等成分),用 25~30ml 纯净水调和成稠糊状中药面膜膏。患侧面部敷以温暖湿润纱布(眼、鼻、唇部露出),将调好的面膜膏迅速涂敷于患侧面部及耳后翳风穴周围,保留 50 分钟后,揭除面膜,清洗面部,每日 1 次,7 次为一疗程,疗程间休息 1 日。对急性期耳后疼痛者,于中药面膜中加入新鲜仙人掌汁适量,以增强解毒消肿之功。辨证属虚及恢复期、后遗症期患者,佐加蜂蜜适量于面膜中,以益气补虚、养筋润肌。

(3)其它治疗。发病伴耳后疼痛的患者,急性期服用阿昔洛韦片 0.2 g,每日 4 次;全部病例静止期和恢复期服用三磷酸腺苷片 40 mg 每日 3 次;治疗期间配合面部热敷、按摩治疗;恢复期开始功能锻炼。

2.2 对照组 (1)针刺方法。以面部腧穴为主,配合远端取穴:患侧攒竹、阳白、四白、迎香、地仓、颊车、牵正、下关及患侧合谷穴。用 28~30 号针灸针施治。风寒袭表、风热壅滞型用提插捻转泻法;气血瘀阻型用平补平泻手法;气血不足用提插捻转补法。每日 1 次,疗程同治疗组。

(2)其它治疗。同治疗组。

3 疗效观察

3.1 疗效标准 参照第五次国际面神经外科专题研讨会推荐的 House Brackman(HB)面神经功能评价分级系统^[1]。痊愈:面部所有区域正常。显效:仔细观察可看出轻微的功能减弱,可能有轻微的联带运动;面部静止时对称,张力正常;上额运动中等,眼轻用力可完全闭合,口角轻度不对称。有效:有明显的功能减弱但双侧无损害性不对称,可观察到并不严重的联带运动、挛缩和(或)半侧面部痉挛;面部静止时张力正常;上额运动微弱,眼用力可完全闭合,口角明显不对称。无效:面静止时不对称;上额无运动,眼不能完全闭合,口仅有轻微运动。

3.2 治疗结果 经 7 天~2 个月治疗,治疗组(A 组)与对照组(B 组)疗效比较见表 1。

丹七片中丹酚酸 B 的含量测定

- ★ 席仲洪 胡仁胜 (雅柏药业(中国)有限公司 中山 528437)
★ 帅银花 (广东省中山市中智药业集团有限公司 中山 528437)
★ 帅金花 (江西省监狱局中心医院 330100)

关键词:丹酚酸 B;丹七片;高效液相色谱法

中图分类号:R 284.1 文献标识码:B

丹七片收载于部颁标准第 1 册,由丹参、三七组成,其中丹参为君药,且丹参的化学成分主要为脂溶性和水溶性两大类。水溶性成分主要为酚酸类物质:丹酚酸 A、丹酚酸 B、丹酚酸 C、丹参酸甲(丹参素)、丹参酸乙、丹参酸丙、琥珀酸等,该类成分具有抗凝、抗血栓、抗心脑血管缺血等作用,为丹参中治疗心血管疾病的主要有效成分。原标准很低,不能很好控制该品种的质量。经文献查阅,采用 HPLC 法测定丹酚酸 B 的含量方法较多^[1~5],但丹七片中丹酚

酸 B 的含量测定未见报道。为了更好地控制本制剂的质量,确保临床疗效,我们采用 HPLC 法对制剂中丹酚酸 B 的含量进行测定。方法如下:

1 仪器与试剂

Waters1525 高效液相色谱仪(美国 Waters 公司);包括 1525 二元高压梯度泵、2487 双通道紫外检测器、Breeze 化学工作站;丹参酚酸 B 对照品(批号:11562-200302,供含量测定用,中国药品生物制品检定所),乙腈、甲醇(色谱纯),其它试剂均为分

表 1 治疗组与对照组疗效比较 例(%)

组别	例数	痊愈	显效	有效	无效	总有效率(%)	P 值
治疗组	80	56(70.0)	13(16.2)	8(10.0)	3(3.8)	96.2	<0.05
对照组	65	34(52.3)	13(20.0)	10(15.4)	8(12.3)	87.7	

4 讨论

周围性面瘫为针灸科主要治疗病种之一,传统治疗多为面部针刺为主,疗效较明显,但取穴众多且针感疼痛,患者多难以接受。面部毛细血管丰富,针刺极易引起青紫、血肿。文献报道,早期于面部针刺有加重面神经炎水肿^[2]、诱发面肌痉挛之弊^[3]。

我国民间即有用鳝鱼血外涂患侧脸部治疗“口眼喎斜”的经验方。近代文献亦见用马钱子、皂荚、麝香等药穴位敷贴治疗面瘫,亦有一定效果,但作用面积小、药物吸收有限,且用药气厚力重,对皮肤刺激较大,易引起过敏、水泡。而本疗法采用中药面膜涂敷,内含蒲公英、白芷、薏苡仁、田七等药,有清热解毒、疏风散邪、活血通络之功。与穴位敷贴疗法相比,中药面膜作用面积大,药力能透达肌肤、直达病所、充分发挥散邪及濡养之功,有利于面神经充血、水肿的消散及神经变性的恢复。面膜凝固后有持续皮牵引作用,对口角下垂、下睑外翻症状改善颇佳。本方药性平和,经临床使用,未见过敏、起泡、色素沉着等不良反应。

“病在近者远取之”、“经络所过,主治所及”,根

据针灸经络理论,面部主为手足阳明经循行之处,手足阳明经多气多血,而合谷、足三里分为手足阳明经原穴、合穴,为经气隆盛之处。《灵枢·经筋》曰“手阳明经筋……上颊,结于颞……上左角、络头、下右颌……”故此,合谷穴有“面口合谷收”之作用。针刺合谷能疏散头面风邪、疏经通络,适用于面瘫之初、中期。针刺足三里则益土培元、调和气血、补养筋肉,适用于面瘫病程较长者。采用辨证辨期远道取穴,可避免于面部针刺但却能收到同样的治疗效果;取穴精简、仅 1~2 个穴位;施术方便;针感舒适;不诱发面肌痉挛;不加重面神经炎水肿。

采用中药面膜加远道针刺为主治疗面神经炎,远针近药,针药并举,可充分发挥针灸与药物的双重作用。本疗法适应症广,适用于各期周围性面瘫治疗,尤适合糖尿病患者、儿童及女性患者和其它惧怕针刺的患者;对肝、肾、胃肠道无毒副作用;奏效快,疗效显著,对顽固性面瘫的治疗亦有一定效果。

参考文献

- [1] House JW. Facial Nerve Grading Systems[J]. Laryngoscope, 1983, 93:1 056
- [2] 许伟. 针刺为主治疗周围性面瘫时效关系临床观察[J]. 中国针灸, 2002, 22(6): 382
- [3] 孙国杰. 针灸学[M]. 北京:人民卫生出版社, 2000. 917

(收稿日期:2006-12-07)