

针灸配合面瘫膏治疗 Bell's 面瘫 48 例

★ 陆斌 鲍超 指导:吴旭 (江苏省中医院 南京 210029)

摘要:目的:探讨针灸配合面瘫膏治疗 Bell's 面瘫临床疗效。方法:采用吴旭经验针灸方配合自拟面瘫膏穴位贴敷治疗发病 7 天内 Bell's 面瘫,每周治疗 3 次。并与传统针灸组,每周治疗 6 次对照。观察患者发病 1 月末疗效。结果:治疗组愈显率 95.8%,较对照组 77.3% ($P < 0.05$)。结论:针灸配合面瘫膏穴位贴敷治疗 Bell's 面瘫有较好疗效,并能减少患者就诊次数。

关键词:针灸疗法;Bell's 面瘫;面瘫膏;穴位贴敷

中图分类号:R 245 **文献标识码:**B

笔者采用针灸配合自配“面瘫膏”对急性期 Bell's 面瘫治疗,并与传统针灸方案对照观察患者治疗一个月后临床疗效,现分析如下:

1 临床资料

1.1 纳入标准 参照国家中医药管理局《中医病证诊断疗效标准》确诊面神经炎或面瘫(口僻)诊断;所有患者均为发病 7 天内就诊者;年龄在 16 ~ 70 周岁之间。

1.2 排除标准 周围性面瘫继发于其他疾病者,如急性感染性多发性神经根神经炎(GBS)、腮腺炎或腮腺肿瘤、后颅窝病变、脑血管意外等;面瘫患者原本具有糖尿病、高血压的基础病变;年龄小于 16 周岁或大于 70 周岁;发病超过 7 天。

1.3 分组情况 92 例均为本医院门诊患者,随机分为治疗组与对照组。其中治疗组 48 例中,男 22 例,女 26 例;年龄 18 ~ 68 岁,平均 37 岁。对照组 44 例,男 21 例,女 23 例;年龄 19 ~ 67 岁,平均 37.2 岁。两组病程均在 7 天以内,患者就诊时均采用了“面神经评分标准”测定表^[1]进行了病情评分,统一采用患者发病 7 天之内的最低分,作为治疗前评分。两组患者在性别、年龄、病程、治疗前评分等因素上皆没有统计学差异。

2 治疗方法

2.1 治疗组 选穴患侧完骨、瞳子髎、攒竹、地仓、颊车、双侧合谷,患者就诊时即采用毫针刺方法,直刺或横刺入皮肤 0.5 ~ 1 cm 左右,以患者疼痛或有酸胀感为度,留针 30 分钟,期间行针 2 次,采用轻刺激手法,完骨穴针后行温针灸。起针后于翳风穴处贴面瘫膏,每周治疗 3 次。

面瘫膏制作:白芥子、牙皂、桂枝、全蝎四味。按 2:2:2:1 比例组药。加工:药研末,过 100 目筛,容器密封备用。按需取药末,加入融化凡士林,搅拌均

匀后,再加入鲜姜汁适量,搓成球形,用时取一丸压扁于翳风穴上,再敷贴肉色胶布。5 小时后患者自行取下。

2.2 传统针刺对照组 选穴患侧攒竹、阳白、四白、地仓、颊车、下关、颧髎、风池、翳风、双侧合谷,同上针刺手法。翳风穴针后行温针灸。每周治疗 6 次。

两组患者均治疗至痊愈或至其发病 30 天时评定疗效。

2.3 疗效评定标准 参照“周围性面神经麻痹的临床评估及疗效判定标准方案(草案)”^[2]。

3 治疗结果

两组患者经上述治疗后,发病 1 个月末疗效统计见表 1。

表 1 两组治疗 1 个月末疗效比较 例

组别	例数	痊愈	显效	有效	无效	愈显率(%)	P 值
治疗组	48	39	7	2	0	95.8	<0.05
对照组	44	30	4	6	4	77.3	

4 讨论

Bell's 面瘫为针灸科主要治疗病种之一,疗效是肯定的。可见于各种年龄患者。因此,处于工作、学习阶段的患者往往为来医院治疗次数多而烦恼。临床中,笔者采用全国著名老中医吴旭主任的以“完骨穴为主”的面瘫治疗经验方,该方临床运用发现具有取穴较少、获效快,少有无后遗症等优点。在此基础上,配合自拟面瘫膏翳风穴穴位贴敷,每周 3 次,取得较传统针灸治疗法,每周 6 次更好的疗效。在获效的基础上明显减少了患者到医院的就诊次数。

近代文献见用马钱子、皂荚、麝香等药穴位敷贴治疗面瘫,有一定效果,但用药气厚力重,对皮肤刺激较大,易引起过敏、水泡。而笔者采用改良方法自拟面瘫膏,内含白芥子、牙皂、桂枝、全蝎等,具有疏风散邪、温经通络之功。而且通过合理搭配,恰当使

加味酸枣仁汤合穴位推拿治疗重症失眠 39 例

★ 周立清 (浙江省临海市大田中心卫生院 临海 317004)

关键词:失眠;酸枣仁;穴位推拿

中图分类号:R 289.5 文献标识码:B

近年来笔者采用加味酸枣仁汤合穴位推拿治疗重症顽固性失眠 39 例,取得满意的疗效,现介绍如下:

1 一般资料

39 例患者均来自 2003 年 12 月~2007 年 12 月间的我院门诊病人,其中男 23 例,女 16 例;年龄 31~72 岁,平均 51.5 岁;病程 3 个月~7 年;伴有头晕目眩,烦躁易怒 19 例,更年期综合征 12 例,神经衰弱 8 例。

上述病例诊断标准均参照《中药新药治疗失眠的临床研究指导原则》拟定^[1]。有失眠的典型症状:入睡困难,时常觉醒,睡而不稳或醒后不能睡;晨醒过早;夜间不能入睡,白天昏沉欲睡;睡眠不足 5 小时。有反复发作史。

2 治疗方法

(1)中药予以酸枣仁汤加味,基本方:炒酸枣仁 15 g,川芎 12 g,茯苓 12 g,知母 10 g,生地 15 g,当归 12 g,柏子仁 10 g,五味子 8 g,远志 6 g,生甘草 6 g。每日 1 剂,水煎 2 服。肝郁气滞者加柴胡、郁金;心烦胆热者加山栀、黄芩;肝肾阴虚者加制首乌、枸杞子,心肾不交者加黄连、肉桂。

(2)穴位推拿:患者取坐位,医者以推、拿、滚等法施于患者颈、肩、背并点按风池,推大椎,拿肩井,约 5~10 分钟。然后取仰卧位,医者坐其头前侧,双拇指置于两眉中间,用推法经眉上额部向两侧太阳

用,局部过敏、起泡、色素沉着等不良反应极少。贴于翳风穴处不影响美观,患者易于接受。

Bell's 面瘫的确切病因目前尚不清楚。由于部分患者发病前常有局部受风、着凉或有上呼吸道感染病史,因此,通常会被认为局部受风寒后,导致营养神经的血管发生痉挛,使局部神经组织出现缺血、水肿、受压,而致病;或因病毒感染或感染引起的免疫反应使面神经发生肿胀,在其穿过面神经管时受压或缺血所引起的。大多医家均强调茎乳孔附近穴位的使用。笔者在完骨穴温针灸基础上,在翳风穴

穴推,点按印堂,揉太阳穴,反复 5~10 分钟。每日治疗 1 次,结合上述中药治疗,2 周为一个疗程。

3 治疗结果

临床痊愈(睡眠时间恢复正常或夜间睡眠时间在 6 小时以上,睡眠深沉,醒后精神充沛)26 例,显效(睡眠明显好转,睡眠时间增加 3 小时以上,睡眠深度增加)9 例,无效(治疗后失眠无明显好转或反加重)4 例。

4 体会

《金匱要略·血痹虚劳病》有“虚劳虚烦不得眠,酸枣仁汤主之”的记载。笔者认为失眠的病因较多,但其总的病机为阴阳失调,久病则虚,以致肝血不足,阴虚内热,虚火上扰心神,故在治疗顽固性不寐时,宜养心安神,清热除烦。方中酸枣仁养肝阴,安心神、敛虚汗,故重用为君药;知母、生地、滋阴降火,清热除烦为臣药,佐以川芎、当归、茯苓、柏子仁、远志、五味子养血调肝、安神;生甘草和中缓肝为使药。配以穴位推拿更能达到补精益髓,濡润经脉,调和气血及醒脑安神之功。两法合用,确能获得较为满意的疗效。

参考文献

[1]中华人民共和国卫生部. 中药、新药临床研究指导原则[S]. 北京:北京化工大学印刷厂,1995:171.

(收稿日期:2008-07-09)

贴敷面瘫膏,意在促进局部水肿的消散,尽早改善面神经受压或缺血状态,防止或减轻面神经变性的发生。

参考文献

[1]李健东译. 面神经评分标准 Sunnybrook (Toronto) facialgrading system[J]. 国外医学耳鼻咽喉科学分册,2005,29(6):391.

[2]王声强,白亚平,王子臣. 周围性面神经麻痹的临床评估及疗效判定标准方案(草案)[J]. 中国针灸,2006,26(11):829-831.

(收稿日期:2008-07-09)