

针刺配合中药正颜汤治疗 周围性面神经麻痹 47 例

贺冠军

(大荔县中医医院, 陕西 渭南 715100)

摘要:目的 分析针刺配合中药正颜汤治疗周围性面神经麻痹的临床效果。方法 从 2015 年 8 月~2017 年 8 月期间本院收治的所有周围性面神经麻痹患者中随机选取其中的 87 例作为本次的观察研究对象, 其中对照组 40 例, 治疗组 47 例; 对照组给予针刺治疗, 治疗组患者在对照组针刺治疗的基础上给予中药正颜汤治疗, 对比两组患者的临床治疗效果。结果 治疗组患者的临床总有效率为 91.49%, 对照组患者的临床总有效率为 67.50%, $P < 0.05$; 治疗组患者的面神经功能评分显著高于对照组, $P < 0.05$ 。结论 采用针刺配合中药正颜汤治疗周围性面神经麻痹能够显著减轻患者的面神经麻痹评分, 有效提高临床治疗效果, 值得临床推广。

关键词: 针刺; 中药正颜汤; 周围性面神经麻痹; 临床疗效

中图分类号: R745.1⁺2 文献标识码: A 文章编号: 2096-1340(2018)06-0082-03

DOI: 10.13424/j.cnki.jsctcm.2018.06.027

周围性面神经麻痹, 指的是由茎乳孔内面神经非特异性炎症所引起的周围性面瘫, 为临床常见病和多发病, 以面部一侧面颊肌肉松弛、口眼歪斜、额头纹变浅或消失为主要的临床表现和症状, 往往还伴有漏水、迎风流泪等症状。对人们的日常生活和身心健康均造成了非常严重的影响^[1]。为了提高本病的临床疗效, 本文对 2015 年 8 月~2017 年 8 月期间的 87 例患者进行分组, 分别给予单用针刺治疗和针刺配合中药正颜汤治疗, 对比临床疗效, 报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 从 2015 年 8 月~2017 年 8 月期间本院收治的所有周围性面神经麻痹患者中随机选取其中的 87 例作为本次的观察研究对象, 按照数字随机分配原则分为对照组和治疗组, 其中对照组 40 例, 治疗组 47 例; 在对照组的 40 例患者中, 男 23 例, 女 17 例, 患者的年龄在 17~75 岁之间, 平均年龄为 (45.63 ± 7.85) 岁, 病程 3~14 天; 在治疗组的 47 例患者中, 男 25 例, 女 22 例, 患者的年龄在 18~76 岁之间, 平均年龄为 (47.82 ± 8.03) 岁, 病程 2~15 天。两组患者均为单侧发病。两组患者的性别、年龄等一般资料的差异不具有统计学意义 ($P > 0.05$), 可进行对比。

纳入标准^[2]: 符合《神经病学》中特发性面神经麻痹中的诊断标准; 符合《中药新药临床研究指导原则》中的周围性面神经麻痹诊断标准。

排除标准: 中枢性面神经麻痹患者; 合并有其他严重心、肝、肾等脏器疾病患者。

本次研究经医院伦理委员会审批通过, 所有患者均在知情同意下签订知情同意书, 自愿接受相关治疗和研究, 两组患者的一般资料对比, 差异无统计学意义, $P > 0.05$, 可进行比较。

1.2 方法

1.2.1 对照组 对照组的 40 例患者给予针刺治疗, 针刺治疗的具体操作如下: 选取患者的翳风穴、颊车穴、合谷穴、太阳穴、下关穴、阳白穴、头维穴、四白穴、迎香穴和地仓穴等穴位, 然后根据患者发病期的不同进行不同的针刺治疗, 其中发病低于一周的初期, 由于患者的病位比较浅, 针刺时选取少量穴位, 以浅刺为主, 针刺时手法要轻, 针刺后的留针时间大约为 30 分钟; 发病 7~14 天的中期, 患者的病情基本进入到相对稳定的阶段, 此时针刺治疗以平补平泻法进行针刺, 针刺后适当延长留针的时间; 在发病 3 周到 1 个月内的后期, 患者的病情外感症状有所缓解, 此时患者正气虚弱, 治疗的基本目的是培补正气、活血通络, 采用