

DOI: 10.55111/j.issn2709-1961.20240801013

· 编委有约 学术专栏 ·
中西医结合脑病护理专栏

面神经炎的中西医结合治疗和护理

梁 慧, 王 芳

(北京中医药大学东直门医院, 北京 100700)

摘要: 面神经炎是一组面部表情肌群运动功能障碍性神经系统疾病, 发病原因复杂, 需要及时给予治疗和护理干预, 促使局部炎症水肿消退, 恢复神经机能。本文简要阐述面神经炎中西医结合治疗和护理措施, 旨在为面神经炎综合康复治疗提供参考。

关键词: 面神经炎; 中西医结合; 综合康复治疗

中图分类号: R 473.5 文献标志码: A 文章编号: 2709-1961(2024)07-0115-04



第一作者: 梁慧

Integrated traditional Chinese and western medicine treatment and nursing of facial paralysis

LIANG Hui, WANG Fang

(Dongzhimen Hospital Beijing University of Chinese Medicine, Beijing, 100700)

ABSTRACT: Facial paralysis is the inability to move the muscles on one or both sides of your face due to nerve damage. Possible causes include inflammation, trauma, stroke or tumors. Timely treatment and nursing interventions are effect to relieve the inflammation and edema and restore facial function. This paper briefly discussed the integrated traditional Chinese and western medicine treatment and nursing strategies for patients with facial paralysis, and provided reference for comprehensive rehabilitation treatment and nursing practice of facial paralysis.

KEY WORDS: facial paralysis; integrated traditional Chinese and western medicine; comprehensive rehabilitation treatment

面神经炎又称面神经麻痹、Bell麻痹, 中医称“口目僻”、“口眼喎斜”或“面瘫”, 是一组面部表情肌群运动功能障碍性神经系统疾病, 神经内科常见病、多发病, 发生于任何年龄, 一年四季均可发病, 以冬春季节多见。造成面神经炎的原因很多, 主要是以疲劳及面部、耳后受凉、受风引起的特发性神经炎居多, 还包括感染性疾病、神经源性病变(脑出血、脑梗塞、脑血栓、脑部肿瘤等)、创伤性病变(面部外伤、面部手术引发)、中毒性病变(酒精中毒、一氧化碳中毒等)均可引起^[1-2]。主要的病理变化为面神经水肿, 可见炎细胞浸润, 髓鞘或轴

突不同程度的变性, 以茎乳孔和面神经管内的部分尤为明显^[3]。除药物治疗外, 综合康复治疗效果明确, 能有效改善局部炎症水肿, 促进神经机能恢复。本文简要阐述面神经炎的中西医结合治疗和护理措施, 旨在为面神经炎综合康复治疗提供参考。

1 面神经炎病因

面神经炎发病机制复杂, 尚未完全明确, 病因包括血运障碍、病毒感染、环境损害和其他因素等, 造成面神经缺血、缺氧、水肿、营养缺乏等。西

收稿日期: 2024-06-01

基金项目: 中国中医药研究促进会科研项目(202304)

第一作者简介: 梁慧, 护士。

通信作者: 王芳, E-mail: wangfang81982@163.com

OPEN ACCESS

<http://www.zxyjhhl.hk>

医药物治疗包括糖皮质激素、抗病毒药物、神经营养代谢药物等^[4]。中医认为本病由于正气亏虚,外受风寒、风热之邪侵袭经络所致,因此治疗上以祛风通络,疏调经筋为治则^[5]。

2 面神经炎治疗常用穴位

选穴风池穴、阳白穴、地仓穴、下关穴,运用针灸、艾灸、理疗等对面神经炎康复效果明确^[6]。风池穴位于风池穴所属经络为足少阳胆经,在颈后区,枕骨之下,胸锁乳突肌上端与斜方肌上端之间的凹陷中,大筋两旁与耳垂平行处的部位,按摩此穴位有助于缓解病症。阳白穴位于目正视,瞳孔直上,眉上一寸,按摩此穴位可以治疗眼睑下垂、目赤肿痛、头痛,对于面部不适症状的调整具有重要的作用。地仓穴位于面部,口角外侧,上直瞳孔。面神经炎的患者在出现口角歪斜症状之后,针灸此穴位可以改善症状^[7]。下关穴位于面部,颧骨下缘中央与下颌切迹之间的凹陷中,针灸此穴位可以改善耳鸣和调整听力,通常用于面神经炎辅助治疗^[8]。

3 面神经炎中西医结合治疗

西医通过综合运用药物治疗面神经炎,常用药物有营养神经药物,如维生素B1和B12、糖皮质激素类药物,利用其抗炎的作用,能够消除神经的炎症、水肿^[9]。甲钴胺分散片可有效治疗周围神经性疾病,有效缓解面神经炎患者的病情。患者需遵医嘱口服,每天服用3次,结合患者的年龄及症状可酌情调整药物用量。部分患者用药后会出现食欲不振、恶心等不良反应,症状严重时立即停用^[10]。巴氯芬片适用于多种疾病所引发的骨骼肌痉挛,也可应用于面神经炎的治疗。成人患者每天用药3次,应当逐渐增加药物剂量,直到达到所需的剂量。但由于本药品有中枢神经系统抑制作用,用药时要密切观察不良反应,一旦出现任何的不良反应需要告知主治医生。此外,西医采用激素治疗,常用激素类药物为地塞米松口服^[11]。也可以通过改善微循环,减轻水肿治疗^[12]。

中医药物治疗常采用汤药治疗,用防风、白芷、白附子加水煎服,能够有效祛风散寒,增强机体组织的代谢^[13],也能够减轻炎症和水肿,有效促进血液循环。中医特色护理技术通常包括:①皮内针治疗:选取患者颊车、承浆、四白等面部穴位,将皮内针贴于相应穴位上。每天按压3~5次,每

次30~60下,直上直下按压,力度适中,不宜过重^[14]。②水罐治疗:一般应用竹罐,先将罐子放在锅内加水煮沸,使用时将罐子倾倒用镊子夹出,甩去水液,或用折叠的毛巾紧扣罐口,趁热按在皮肤上,即能吸住。评估患者皮肤,注意水温,进行试温后再治疗,治疗过程中,及时询问患者耐受程度,防止烫伤。③艾条灸治疗:将点燃的艾条灸置于患者的面部穴位,或耳后,灸置20 min后取下。1次/d,从而达到温经散寒、舒经活血等作用^[15]。治疗过程中要及时询问患者的受热情况以免烫伤。

4 面神经炎的护理

面神经炎的发生多和面部血液流通不畅有关,平时过度劳累或者面部神经出现缺血性感染会诱发面神经炎。平时多注意面部护理,预防面神经炎症反复发作。

4.1 眼部护理

由于眼睑不能闭合或闭合不全,瞬目动作及角膜反射消失,角膜长期外露,易发生角膜炎。应尽量避免用眼过度。外出时戴墨镜,避免粉尘入眼。不能用脏手帕擦泪,擦拭时,尽量闭眼,由上眼睑内侧向外下侧轻轻擦。临睡前使用金霉素眼膏或有润眼、消炎作用的眼药水,并用纱布盖眼或戴眼罩。

4.2 面部护理

告知患者发病2周内注意休息,注意面部保暖,忌用冷水洗脸。避免感冒和面部直接吹冷风。尽量减少外出,如需外出时戴帽子和口罩,避免到人多、空气污浊的场所。勿靠近窗边、空调、风扇处,以免受风寒刺激加重病情。

4.3 心理护理

悲观、消极的情绪会影响治疗效果,嘱患者治疗期间应保持心情舒畅,树立战胜疾病的信心和勇气,积极配合治疗。

4.4 生活护理

急性期应当注意休息,注意保护面部,平时可佩戴口罩,睡前闭灯避免光线刺激。面神经炎还容易引起眼肌痉挛、眼睑闭合不全,休息时可佩戴眼罩,注意眼部护理,预防结膜炎。

4.5 康复护理

面神经炎患者出现面肌痉挛或瘫痪,需要在医护人员指导下进行面肌运动,同时辅以面肌按摩、针灸理疗等,以刺激面神经的恢复,防止面肌

萎缩。例如对镜做皱眉、露齿、闭眼、鼓腮等动作,每日数次,每次5~15 min^[16]。

4.6 用药护理

对于使用糖皮质激素治疗的患者,应注意药物不良反应,密切观察血压、血糖升高等异常状况。

4.7 饮食护理

保持良好的饮食习惯,清淡饮食,严重者给予流质或半流质饮食。嘱患者规律作息,忌辛辣、油腻等刺激性食物;糖尿病患者应当控制糖分摄入。

5 小结

面神经炎综合康复治疗临床效果明确,中医特色护理技术在面神经炎康复中发挥重要作用。此外,患者在日常生活中要注意预防保健,保持精神愉悦,保证充足的睡眠和休息,避免受寒,保证食物营养均衡。

参考文献

- [1] 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(草案)[J]. 中西医结合心脑血管病杂志, 2005, 3(9): 786-787.
YANG W Z, WU F, ZHANG M. Evaluation and efficacy criteria of Integrated Chinese and Western Medicine for peripheral facial paralysis (Draft) [J]. Chin J Integr Med Cardio, 2005, 3(9): 786-787. (in Chinese)
- [2] 于金栋,张静,曹世强,等. 贝尔面瘫临床治疗研究概述[J]. 中西医结合心脑血管病杂志, 2010, 8(9): 1130-1132.
YU J D, ZHANG J, CAO S Q, et al. Overview of clinical treatment of Bell's palsy [J]. Chin J Integr Med Cardio/cerebrovascular Dis, 2010, 8(9): 1130-1132. (in Chinese)
- [3] 中华医学会神经病学分会,中华医学会神经病学分会神经肌肉病学组,中华医学会神经病学分会肌电图与临床神经电生理学组. 中国特发性面神经麻痹诊治指南[J]. 中华神经科杂志, 2016, 49(2): 84-86.
Chinese Society of Neurology, Chinese Society of Neurology study group for Neuromuscular diseases, Chinese Society of Neurology study group for Electromyography and clinical neurophysiology. Guidelines for diagnosis and treatment of idiopathic facial nerve palsy in China [J]. Chin J Neurol, 2016, 49(2): 84-86. (in Chinese)
- [4] 于芳苹,赵迎春. 特发性面神经麻痹的药物治疗进展[J]. 卒中与神经疾病, 2021, 28(1): 133-135.
YU F P, ZHAO Y C. Advances in drug treatment of idiopathic facial paralysis [J]. Stroke Nerv Dis, 2021, 28(1): 133-135. (in Chinese)
- [5] 马悦. 针灸结合加味牵正汤治疗急性期周围性面神经麻痹临床观察[J]. 湖北中医杂志, 2018, 40(7): 2.
MA Y. Clinical observation of acupuncture combined with Jiawei Qianzheng Decoction in treatment of acute peripheral facial paralysis [J]. Hubei J Tradit Chin Med, 2018, 40(7): 2. (in Chinese)
- [6] 贾夕莹,王恩龙. 周围性面瘫针刺治疗介入时机的Meta分析[J]. 中医药临床杂志, 2019, 31(5): 888-894.
JIA X Y, WANG E L. Meta-analysis of interventional timing of peripheral facial acupuncture treatment [J]. Clin J Tradit Chin Med, 2019, 31(5): 888-894. (in Chinese)
- [7] 马红鹤,金明月,王春玲. 近年来针刺治疗Bell麻痹探析[J]. 辽宁中医药大学学报, 2010, 12(1): 50-53.
MA H H, JIN M Y, WANG C L. Analysis of acupuncture treatment of bell palsy in recent years [J]. J Liaoning Univ Tradit Chin Med, 2010, 12(1): 50-53. (in Chinese)
- [8] 陈晓琴,李瑛,邱玲玲,等. 循证医学与贝尔面瘫针灸临床研究中不同疗法评价的研究[J]. 时珍国医国药, 2009, 20(8): 1877-1878, 1880.
CHEN X Q, LI Y, MANG L L, et al. Evaluation of different therapies in evidence-based medicine and Bell facial paralysis acupuncture clinical study [J]. Lishizhen Med Mater Med Res, 2009, 20(8): 1877-1878, 1880. (in Chinese)
- [9] 贾建平. 神经病学[M]. 2版. 北京:人民卫生出版社, 2013: 414-415.
JIA J P. Neurology [M]. 2nd ed. Beijing: People's Medical Publishing House Co., Ltd, 2013: 414-415. (in Chinese)
- [10] 全权,符少杨,李滋平. 中西医结合治疗周围性面神经炎临床观察[J]. 实用中医药杂志, 2020, 36(6): 763-764.
QUAN Q, FU S Y, LI Z P. Clinical observation on treatment of peripheral facial neuritis by combination of traditional Chinese and Western medicine [J]. J Pract Tradit Chin Med, 2020, 36(6): 763-764. (in Chinese)
- [11] 陈捷,刘军. 地塞米松联合解毒清肝汤治疗疱疹病

- 毒性面神经炎的疗效观察[J]. 国际病毒学杂志, 2015, 22(4): 285–288.
- CHEN J, LIU J. Clinical effect of dexamethasone combined with detoxification Qinggan decoction in the treatment of herpes simplex virus facial neuritis [J]. *Int J Virol*, 2015, 22(4): 285–288. (in Chinese)
- [12] 唐金荣, 王颖, 侯熙德, 等. 改善微循环对Bell麻痹患者面神经功能恢复的影响[J]. 临床神经电生理学杂志, 2007, 16(3): 164–165.
- TANG J R, WANG Y, HOU X D, et al. Effect of improving microcirculation on functional recovery of facial nerve in Bell's patients [J]. *J Clin Electroneurophysiology*, 2007, 16(3): 164–165. (in Chinese)
- [13] 杨军, 苏桂云. 活血利水通络法治疗面神经炎30例临床研究[J]. 山东中医杂志, 2016, 5(9): 796–797.
- YANG J, SU G Y. Clinical study on the treatment of 30 cases of facial neuritis by promoting blood circulation [J]. *Shandong J Trad Chin Med*, 2016, 5(9): 796–797. (in Chinese)
- [14] 曹俊杰, 杜炯. 皮内针疗法临床应用概述[J]. 广州中医药大学学报, 2019, 36(10): 1670–1675.
- CAO J J, DU J. Review of clinical application of intradermal needling therapy [J]. *J Guangzhou Univ Tradit Chin Med*, 2019, 36(10): 1670–1675. (in Chinese)
- [15] 黄汝芹, 郑瑾, 张兰会, 等. 牵正散加减结合艾灸治疗周围性面瘫急性期(风寒证)的经验分析[J]. 中国中医急症, 2018, 27(1): 186–188.
- HUANG R Q, ZHENG J, ZHANG L H, et al. An empirical analysis on the treatment of acute phase of peripheral facial paralysis (wind-cold syndrome) with Jiazheng powder combined with moxibustion [J]. *J Emerg Tradit Chin Med*, 2018, 27(1): 186–188. (in Chinese)
- [16] 郑俊, 陈可, 周婷婷. 面瘫康复操辅助治疗周围性面神经炎的疗效观察[J]. 现代临床护理, 2015, 14(1): 22–24.
- ZHENG J, CHEN K, ZHOU T T. Therapeutic effect of rehabilitation exercises on peripheral facial neuritis [J]. *Mod Clin Nurs*, 2015, 14(1): 22–24. (in Chinese)