

DOI: 10.13703/j.0255-2930.20240611-0002

引用格式: 李孟汉, 张元, 冉大为, 等. 滞针结合面针应用于面部美容 22 例 [J]. 中国针灸, 2025, 45 (1): 41-44.

临床研究

滞针结合面针应用于面部美容 22 例*

李孟汉^{1,2}, 张元^{1,2}, 冉大为^{1,2}, 杨欣铭^{1,2}, 李静宜^{1,2}(¹天津中医药大学第一附属医院针灸部, 天津 300193; ²国家中医针灸临床医学研究中心, 天津 300193)

[摘要] 目的: 观察滞针结合面针应用于面部美容的临床疗效。方法: 对 22 例存在面部衰老症状的女性患者给予滞针结合面针治疗, 其中滞针取双侧太阳透下关、颊车透大迎和迎香, 每周针刺 1 次; 面针取印堂、阿是穴(鼻唇沟处)及双侧阳白、颧髎、四白、下关、地仓、颊车、大迎、人迎, 每周针刺 2 次。共治疗 4 周。于治疗后评定患者整体美学改善量表(GAIS)评分, 观察患者治疗前后皱纹严重程度评定量表(WSRS)评分, 并于治疗前后进行皮肤特征定量分析。结果: 治疗后, 22 例患者完全改善 3 例, 明显改善 15 例, 部分改善 4 例, 无改善 0 例; WSRS 评分及皱纹、纹理、毛孔评分较治疗前降低 ($P < 0.01$)。结论: 滞针结合面针可有效改善面部衰老症状。

[关键词] 美容; 滞针; 面针

Stuck acupuncture combined with facial acupuncture for 22 cases of facial cosmetology

LI Menghan^{1,2}, ZHANG Yuan^{1,2}, RAN Dawei^{1,2}, YANG Xinming^{1,2}, LI Jingyi^{1,2} (¹Department of Acupuncture and Moxibustion, First Teaching Hospital of Tianjin University of TCM, Tianjin 300193, China; ²National Clinical Research Center for Chinese Medicine Acupuncture and Moxibustion, Tianjin 300193)

ABSTRACT **Objective** To observe the clinical efficacy of stuck acupuncture combined with facial acupuncture for facial cosmetology. **Methods** A total of 22 female patients with symptoms of facial aging were treated with stuck acupuncture combined with facial acupuncture. Stuck acupuncture was applied at bilateral Taiyang (EX-HN5) through Xiaguan (ST7), Jiache (ST6) through Daying (ST5) and Yingxiang (LI20), once a week. Facial acupuncture was applied at Yintang (GV24*), *ashi* points (nasolabial fold) and bilateral Yangbai (GB14), Quanliao (SI18), Sibai (ST2), Xiaguan (ST7), Dicang (ST4), Jiache (ST6), Daying (ST5), Renying (ST9), twice a week. Four weeks were required. The global aesthetic improvement scale (GAIS) score after treatment, wrinkle severity rating scale (WSRS) score before and after treatment were observed. The quantitative analysis of skin characteristics was performed before and after treatment. **Results** After treatment, of the 22 patients, 3 cases had complete improvement, 15 cases had obvious improvement, 4 cases had partial improvement, 0 case had no improvement. The WSRS score and scores of wrinkles, textures and pores were decreased compared with those before treatment ($P < 0.01$). **Conclusion** Stuck acupuncture combined with facial acupuncture could effectively improve the symptoms of facial aging.

KEYWORDS cosmetology; stuck acupuncture; facial acupuncture

面部衰老, 是机体和面颈部的软、硬组织共同变化的结果, 主要表现为皮肤皱褶、脂肪流失、组织容量萎缩, 软组织、韧带和表浅肌肉腱膜系统(SMAS)松弛下垂及骨骼退化等^[1]。导致面部衰老的原因复杂多样, 其中年龄、紫外线暴露、饮食习惯等是主要因素^[2-4]。面部衰老的症状包括鼻唇沟加深、颈部和下颌缘线失去清晰的轮廓、口角囊袋出现等, 这些变化不仅影响整体面容的外观, 还会影响患者的自信和生活质量^[5]。

针灸通过对局部皮肤和经络腧穴的刺激, 起到松

解粘连、改善血液循环等作用, 进而实现美容和促进面部年轻化^[6]。近年来, 针灸因其简便有效、安全可靠、手法多样性、适应证广泛等优势在抗面部衰老中应用越来越广泛。笔者将滞针结合面针应用于面部美容, 现报道如下。

1 临床资料

22 例均为 2023 年 1 月至 2023 年 7 月就诊于天津中医药大学第一附属医院门诊的存在面部衰老症状的女性患者。年龄最小 32 岁, 最大 49 岁, 平均 (38 ± 7) 岁。就诊前均存在不同程度的面部衰老症状, 集中表现在面部皮肤松弛、鼻唇沟加深、口角囊袋出现、下颌缘模糊等。排除合并其他系统严重疾病、凝血功能障碍、妊娠或哺乳期妇女、颜面部

*第七批全国老中医药专家学术经验继承工作项目: 982022; 河北省中医药类科学研究课题项目: T2025085

第一作者: 李孟汉, 副主任医师。E-mail: limenghan01@126.com

皮肤溃疡者。

2 治疗方法

2.1 滞针

取穴：双侧太阳透下关、颊车透大迎、迎香。操作：患者取坐位，局部常规消毒，采用 0.45 mm × 75 mm、0.25 mm × 25 mm 一次性滞针。太阳透刺下关，针体与皮肤呈 15° 角，过颧弓后直达下关，深度 50 mm；颊车透刺大迎，针体与皮肤呈 15° 角，深度 20 mm；迎香进针后沿鼻唇沟方向，与皮肤呈 10° 角，针刺 20 mm。刺入后顺时针方向捻转，90° ~ 180° 后可产生滞针感，即针体与皮下组织结合紧密，无法轻易拔出，针体和组织位置相对固定，后续操作无需再次捻转。双手同时操作两侧相同穴位，向上提拉滞针，提拉幅度约 1 cm，可见患者面部皮肤出现明显牵拉，提拉约 30 s，无需复位，留针 30 min，每 10 min 提拉 1 次，共进行 3 次提拉。出针时先逆时针方向捻转 90° ~ 180°，再稍微用力将滞针拔出。每周针刺 1 次，共治疗 4 周。

2.2 面针

取穴：印堂、阿是穴（鼻唇沟处）及双侧阳白、颧髎、四白、下关、地仓、颊车、大迎、人迎。操作：患者取坐位，局部常规消毒，采用 0.16 mm × 15 mm 一次性面针。阿是穴自鼻唇沟起点开始（一般为迎香穴），每间隔 5 mm 进针，与皮肤呈 15° ~ 30° 角，针刺方向由下而上，平行于鼻唇沟走行，直至鼻唇沟止点，针刺深度 3 ~ 5 mm，每侧 5 ~ 6 针，其余穴位均直刺 3 ~ 5 mm，不行手法。留针 30 min，每 3 ~ 4 d 针刺 1 次，每周针刺 2 次，共治疗 4 周。

所有操作由工作 8 年以上的针灸师进行，治疗期间嘱患者注意防晒，保持充足睡眠。停止口服或外用激素类药物，停止光电类或有创医美项目。

3 疗效观察

3.1 观察指标

3.1.1 整体美学改善量表（global aesthetic improvement scale, GAIS）评分

于治疗后根据整体美学改善量表^[7]进行评定。完全改善（4 分）：已取得最佳的改善效果；明显改善（3 分）：与初始状态相比，患者有显著改善，但还没有达到最佳改善效果；部分改善（2 分）：与初始状态相比，容貌有明显改善，但还需修整；无改善（1 分）：容貌与初始状态基本相同；恶化（0 分）：容貌不如初始状态。

3.1.2 皱纹严重程度评定量表（wrinkle severity rating scale, WSRS）评分

于治疗前后评定 WSRS 评分^[8]。无（1 分）：无可见的折纹，只见连续的皮肤纹线；轻度（2 分）：可见较浅皱褶，有轻微的凹痕，折纹细小；中度（3 分）：皱褶比较深且清晰，但其伸展时折纹可消失；严重（4 分）：皱褶较深较长且明显，伸展时折纹 < 2 mm；非常严重（5 分）：皱褶极深且长，伸展时折纹 2 ~ 4 mm。

3.1.3 皮肤特征定量分析

于治疗前后应用数字皮肤图像分析仪（VISIA7 型，美国 Canfield Scientific 公司）对面部皮肤进行定量检测，仪器采用标准光、紫外线光、偏振光及可调氙气灯相机，生成高分辨率图像。标准光探测肉眼看到的皮肤表皮层情况；偏振光用于探测皮肤表面和皮下的细节；紫外线光探测皮肤深层的状况。评估患者皮肤皱纹、纹理（肤质）、毛孔评分，评分范围 0~100 分，评分越低代表皮肤状况越好。

3.2 统计学处理

采用 SPSS25.0 软件对数据进行统计分析。计量资料符合正态分布用均数 ± 标准差（ $\bar{x} \pm s$ ）表示，组内比较采用配对样本 *t* 检验；计数资料以频数或百分数表示。以 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

3.3 治疗结果

3.3.1 患者治疗前后 GAIS、WSRS 评分比较

治疗后，22 例患者完全改善 3 例，明显改善 15 例，部分改善 4 例，无改善 0 例，GAIS 评分为（2.95 ± 0.56）分。治疗后，患者 WSRS 评分较治疗前降低（ $P < 0.01$ ），见表 1。除个别患者针刺后面部偶有淤青外，无神经损害、感觉减弱等严重不良反应发生。患者治疗后面部衰老症状改善情况见图 1、图 2。

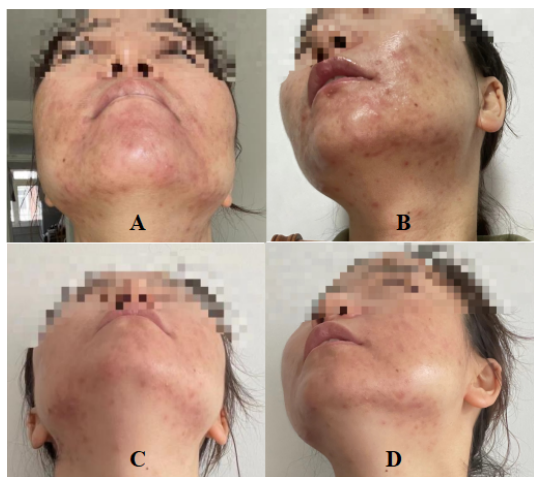
3.3.2 患者治疗前后皮肤特征定量分析比较

治疗后，患者皮肤皱纹、纹理、毛孔评分较治疗前降低（ $P < 0.01$ ），见表 1。

表 1 面部衰老患者治疗前后 WSRS 评分及皮肤特征定量分析比较（分， $\bar{x} \pm s$ ）

时间	例数	WSRS 评分	皮肤特征定量分析		
			皱纹	纹理	毛孔
治疗前	22	3.36 ± 0.79	6.53 ± 0.62	16.97 ± 1.06	23.08 ± 1.04
治疗后	22	2.18 ± 0.73 ¹⁾	4.72 ± 0.52 ¹⁾	13.62 ± 0.61 ¹⁾	19.73 ± 0.84 ¹⁾

注：WSRS：皱纹严重程度评定量表。与本组治疗前比较，¹⁾ $P < 0.01$ 。



注：A、B 为治疗前，C、D 为治疗后。

图 1 面部衰老患者滞针加面针治疗前后面部整体情况



注：A 为治疗前，B 为治疗后。

图 2 面部衰老患者滞针加面针治疗前后法令纹情况

4 体会

滞针又称为滞动针，其针体表面设有凹槽，小幅度捻转后即可实现滞针效果，减少了传统针灸针多次单向捻转造成肌纤维过度缠绕的组织损伤问题^[9]。现代研究^[10]表明，滞针通过将针身与其牵涉的肌肉纤维、结缔组织互相盘绕产生强力收缩，起到较强的机械牵拉作用，可松解病变组织粘连，改善局部血液循环，主要用于治疗痛证。笔者通过临床实践发现，滞针在美容方面具有优势，且简单、安全。

滞针美容作用可能与 SMAS 有关。SMAS 的结构包括黏液、弹力纤维和细胞外基质，位于面部皮下脂肪层的深面，与骨骼和皮肤紧密相连^[11-12]。随着衰老，SMAS 的胶原含量约以每 10 年 6% 的速度递减，导致皮肤、筋膜和骨骼间的连接变弱，促使鼻唇沟纹加深、鼻基底凹陷、泪槽沟逐渐出现、颧骨突出及颧、颊脂肪垫松弛下垂^[11]。笔者参考线雕技术^[13-14]的操作要领，结合滞针技术，通过针刺穴位刺激局部 SMAS 结

构，利用上提的操作将下垂的组织上提复位，达到改善患者面部衰老症状的效果。其中，滞针操作中的太阳透下关参考埋线提升术中的下面部提升技术，通过刺激颞浅筋膜，带动 SMAS 上提，起到全脸提升作用；颊车透大迎参考埋线提升术之颈颈部提升术，提升和收紧下颌韧带；迎香处滞针参考埋线提升术之鼻唇沟矫正，提升和收紧颧韧带^[13]。

在滞针的基础上搭配面针。面针含义有二：一是通过针刺面部特定区域治疗全身疾病的针刺方法，属于微针系统；二是指用现代工艺制作出较传统毫针直径更细，主要用于眼周及面部针刺的针灸器具^[15-16]。本文中面针指后者。面部解剖特点为血管及神经丰富，因此面部针刺后易出血，且疼痛较躯干更敏感。面针针尖为子弹型，较传统毫针的锋利型针尖不易造成毛细血管破裂或尽可能保持最小出血量。面针直径更细，较传统毫针疼痛感更低，让患者就医体验感更好。通过刺激四白、颧髻、下关、地仓、颊车等穴位，可以调节相应位置的颧弓韧带、下颌骨韧带、颊上颌韧带、咬肌韧带等皮肤固定结构，恢复其韧性以加强其抗牵拉抗重力作用，使鼻唇沟外侧组织逐渐复位，达到面部紧致提升的效果，同时针刺还能够促进皮下胶原蛋白的产生^[17-18]。

从传统经络理论来看，面部的衰老主要是由手足阳明经络功能衰退导致。首先，《灵枢·经脉》载“大肠手阳明之脉……从缺盆上颈贯颊……还出挟口，交人中，左之右，右之左，上挟鼻孔……胃足阳明之脉，起于鼻，交颧中……还出挟口环唇，下交承浆……循颊车，上耳前，过客主人……”提示面部走行经络以手足阳明经为主，而除正经外，手足阳明经筋也分布于头、面部和眼周，二者在生理结构和功能方面与面部衰老相关解剖组织结构相契合^[19]。其次，《素问·血气形志》云：“夫人之常数……阳明常多气多血……”，提示手足阳明经为多气多血之经，《素问·上古天真论》提到女子“五七，阳明脉衰，面始焦，发始堕”，提示“阳明脉衰”或是人体尤其是女子衰老的启动因素^[20]。据此，面部皮肤组织结构的枯荣很大程度上取决于阳明经的盛衰，本研究选取的四白、下关、地仓、颊车、大迎、人迎均属于手足阳明经，配伍印堂、阳白、颧髻增强面部的气血化生，以上穴位针刺可以起到疏通局部经络，引气血上荣于面部，增强肌肤的防卫和修复功能等作用。

本研究采用滞针结合面针改善患者面部衰老的症状，其中滞针长于改善整体轮廓，提升面部，搭配

面针调整局部微结构。两种针刺手段结合,可以有效促进患者面部年轻化改变。此外,随着衰老机制以及面部解剖研究的不断突破,面部年轻化治疗更趋向于无创化或微创治疗,因此,如何以最小创伤获取相对持久的治疗效果成为医师关注的焦点。滞针结合面针具有安全性高、创伤较小、痛感低、疗效明显的优点,未来临床应用推广价值较高。

参考文献

- [1] Sulamanidze MA, Paikidze TG, Sulamanidze GM, et al. Facial lifting with "APTOS" threads: featherlift[J]. *Otolaryngol Clin North Am*, 2005, 38(5): 1109-1117.
 - [2] Tobin DJ. Introduction to skin aging[J]. *J Tissue Viability*, 2017, 26(1): 37-46.
 - [3] Pattison DI, Davies MJ. Actions of ultraviolet light on cellular structures[J]. *EXS*, 2006(96): 131-157.
 - [4] Sohal RS. Role of oxidative stress and protein oxidation in the aging process[J]. *Free Radic Biol Med*, 2002, 33(1): 37-44.
 - [5] Kaya KS, Cakmak O. Facelift techniques:an overview[J]. *Facial Plast Surg*, 2022, 38(6): 540-545.
 - [6] 张丽娟, 陈利芳, 孙健岚. 论针灸美容的特点与优势[J]. *江西中医药大学学报*, 2021, 33(5): 121-124.
 - [7] Narins RS, Brandt F, Leyden J, et al. A randomized, double-blind, multicenter comparison of the efficacy and tolerability of Restylane versus Zyplast for the correction of nasolabial folds[J]. *Dermatol Surg*, 2003, 29(6): 588-595.
 - [8] Day DJ, Littler CM, Swift RW, et al. The wrinkle severity rating scale: a validation study[J]. *Am J Clin Dermatol*, 2004, 5(1): 49-52.
 - [9] 李振全. 滞针疗法[M]. 北京: 中国中医药出版社, 2016.
 - [10] 沈潇婕, 杜元灏. 滞针术临床研究进展[J]. *天津中医药*, 2021, 38(10): 1356-1360.
 - [11] Fabi SG, Goldman MP. Retrospective evaluation of micro-focused ultrasound for lifting and tightening the face and neck[J]. *Dermatol Surg*, 2014, 40(5): 569-575.
 - [12] Fabi SG, Massaki A, Eimpunth S, et al. Evaluation of microfocused ultrasound with visualization for lifting, tightening, and wrinkle reduction of the décolletage[J]. *J Am Acad Dermatol*, 2013, 69(6): 965-971.
 - [13] 中国整形美容协会医美线技术分会. 埋线提升术操作专家共识之强生鱼骨线/螺旋线操作共识(2022 年版)[J]. *中国医疗美容*, 2022, 12(6): 1-9.
 - [14] 中国整形美容协会医美线技术分会, 中国整形美容协会面部年轻化分会, 浙江微度医疗器械有限公司. 线技术操作专家共识之菲翎线(面部锥体提拉线)操作共识(2022 版)[J]. *中国医疗美容*, 2022, 12(2): 1-6.
 - [15] 王洽宇, 周鸿飞, 张明波, 等. 微针疗法的理论渊源与辨证体系[J]. *实用中医内科杂志*, 2024, 38(2): 61-63.
 - [16] 茅释之, 张虹. 浅谈面针疗法在美容中的应用[C]//中国针灸学会. 2011 中国针灸学会年会论文集. 北京, 2011.
 - [17] 魏港, 姜洪宇, 陈萌. 针刺促进慢性创面愈合的相关临床研究[J]. *辽宁中医药大学学报*, 2024, 26(11): 95-99.
 - [18] 王科园, 鄧要龙, 谷平伟, 等. 针灸延缓皮肤老化作用机制的研究进展[J/OL]. *陕西中医药大学学报*, (2024-07-11) [2024-09-24]. <https://link.cnki.net/urlid/61.1501.R.20240705.2136.004>.
 - [19] 吴志伟, 张帅攀, 房敏, 等. 论经筋病因及调摄[J]. *辽宁中医杂志*, 2022, 49(1): 53-55.
 - [20] 苏妆, 王淑娟, 鞠宝兆. “阳明脉衰”与针灸美颜抗衰的关系探讨[J]. *实用中医内科杂志*, 2022, 36(6): 41-43.
- (收稿日期: 2024-06-11, 网络首发日期: 2024-10-23, 编辑: 陈秀云)
-
- (上接第 35 页)
- [25] Frawley HC, Galea MP, Phillips BA, et al. Reliability of pelvic floor muscle strength assessment using different test positions and tools[J]. *Neurourol Urodyn*, 2006, 25(3): 236-242.
 - [26] 李伟, 黄文义. 双侧侧壁法阴道缩窄术修复阴道松弛[J]. *上海第二医科大学学报*, 2003, 23(5): 427-429.
 - [27] Millheiser LS, Pauls RN, Herbst SJ, et al. Radiofrequency treatment of vaginal laxity after vaginal delivery: nonsurgical vaginal tightening[J]. *J Sex Med*, 2010, 7(9): 3088-3095.
 - [28] 白军, 郝玉婧, 高艳萍. 阴道松弛症病因学研究进展[J]. *国际妇产科学杂志*, 2020, 47(4): 417-421.
 - [29] 顾萍, 沈芸, 祝亚平. 探讨 Kegel 训练对剖宫产妇产后盆底功能的保护作用[J]. *中国妇幼保健*, 2019, 34(18): 4342-4345.
 - [30] 陶武贤, 周传德. 无创阴道年轻化治疗的研究进展[J]. *中国医疗美容*, 2023, 13(4): 69-73.
 - [31] 刘红芸, 王鹏. 盆底神经肌肉电刺激疗法联合中医内外治法治疗产后盆底功能障碍性疾病临床研究进展[J]. *中医药临床杂志*, 2023, 35(4): 828-832.
 - [32] 杨富阁, 王道清, 张海宇, 等. 动态排粪造影在中医针刺治疗女性盆底功能障碍性疾病中的应用价值[J]. *临床放射学杂志*, 2021, 40(9): 1750-1754.
 - [33] 张莉莉, 薛崇祥, 周凌, 等. 由靶及态之现代中西医结合医学模式探析[J]. *中医杂志*, 2023, 64(22): 2269-2274.
 - [34] 丁玉龙, 王怀玉, 刘志顺. 刘志顺电针治疗小儿下运动神经元型神经源性膀胱临床经验[J]. *中国针灸*, 2024, 44(6): 694-698.
 - [35] 赖金树, 陈远东, 阮传亮. 电针八髎穴治疗脑卒中后勃起功能障碍: 随机对照试验[J]. *中国针灸*, 2023, 43(2): 158-162.
- (收稿日期: 2024-05-24, 网络首发日期: 2024-10-25, 编辑: 杨立丽)