

针刺加 TDP 灯治疗妊娠期面瘫 12 例

杨利华

(浙江省诸暨市红十字医院 诸暨 311800)

关键词:面瘫;针刺疗法;TDP;妊娠;病例报告

中图分类号:R 745.1

文献标识码:B

文献编号:1671-4040(2005)06-0055-01

自 2001 年以来,我科共收治怀孕妇女周围性面瘫 12 例,总结如下:

1 临床资料

本组共 12 例,均为女性,年龄 24~29 岁;且发生在妊娠期,从怀孕 12~32 周不等;病程均较为短暂,最快当天就诊,最长 3d 后就诊;伴有上呼吸道感染症状的 7 例,有舌麻味觉减退者 1 例。

2 治疗方法

取穴:主穴:阳白、四白、地仓、颊车。配穴:不能皱眉者取攒竹,不能闭眼者取瞳子髎,示齿困难者取迎香、下关、颧髎,鼻唇沟平坦者取迎香,舌麻味觉减退者取廉泉,耳后疼痛者取翳风,颈项强痛取双侧风池,孕妇体弱、胃纳不佳者取双侧足三里。针刺得气后平补平泻法。留针 30min,每 10min 行针 1 次。辅以 TDP 灯照射 0.5h。每日 1 次,10 次为 1 个疗程,疗程间隔 2~3d。注意:禁针合谷穴。

3 疗效观察

3.1 疗效标准 痊愈:临床症状消失,颜面表情动作恢复正常,左右时称;显效:临床症状基本消失,鼓腮时口角略有歪斜;好转:临床症状部分恢复,鼓腮露齿时口角有轻度漏气、歪斜;无效:临床症状无明显变化。

3.2 治疗结果 12 例中痊愈 10 例,占 83.3%;显效 2 例,占 16.7%;好转 0 例;无效 0 例;总有效率 100%。疗程最短 10d,最长 40d。

4 典型病例

陈某,女,25 岁,农民,怀孕 16 周,2004 年 5 月就诊,主

诉:右侧口眼歪斜 2d。2d 前晨起后发现右眼尚能闭合,右侧额纹变浅,口角漏水,藏食,未加注意,今日觉右眼不能闭合,口角漏水加重,而来我院。查体:孕 16⁺,右侧额纹消失,右侧鼻唇沟平坦,口角歪向左侧,右眼闭合不全。舌淡苔薄白,脉弦数。诊断:妊娠期周围性面瘫。取穴:阳白、四白、攒竹、地仓、颊车、下关、童子髎、迎香。取 30 号 1 寸毫针。常规消毒后刺入。行平针平泻法,留针 30min,每隔 10min 行针 1 次。辅以 TDP 灯照射,照射时左眼覆盖纱布。10 次 1 疗程,中间休息 2d,再治疗 1 疗程后痊愈。

5 体会

周围性面神经瘫痪,中医学称之为“口僻、口眼歪斜”,是茎乳突孔内急性非化脓性的面神经炎。在临床上较为常见,但发生在妇女妊娠期较少见。一般而言,妇女妊娠期间,因胎儿需要气血载养,故气血相对不足,卫外功能较弱,如摄生不慎,容易感受外邪而发病。作者治疗妊娠期面瘫,取面部经穴,以疏通经脉,祛风散寒,调和气血。辅以 TDP 灯以温经通络,消炎化肿,改善面部血液循环,使神经功能尽快。特别值得注意的是:禁针合谷穴。《针灸大成》:“合谷,妇人妊娠可泻不可补,补即坠胎。”本组病例因是年轻女性,加之又在妊娠期,能够做到早期治疗,对治愈比较有信心,因此治愈率高。其中 2 例显效患者因自然生产,疗程有不同程度中断,其中 1 例中断 7d,后再治疗 1 疗程痊愈;1 例生产后没有继续治疗,1 月后随访已痊愈。

(收稿日期:2005-04-11)

中西医结合治疗面神经麻痹

王占慧

(海军后勤学院医院 天津塘沽 300450)

关键词:面神经麻痹;中医药疗法;三棱针挑刺;芥末外敷

中图分类号:R 745.1*2

文献标识码:B

文献编号:1671-4040(2005)06-0055-02

本病为颞骨内面神经管内段的面神经急性非化脓性炎症,造成病侧面部肌肉瘫痪和口眼歪斜,属于祖国医学口喎、口僻、口眼歪斜范畴,多因气血虚弱、营卫失调,风寒侵袭经络所致。

1 临床资料

自 2000 年以来,共收治面瘫患者 50 例,其中男性 22 例,女性 28 例;年龄最小的 16 岁,最大的 65 岁;病程最短 2d,最长 2 个月。本组患者均排除了心脑血管病变及颅内器质性病变。经过 10~30d 的治疗,治愈 46 例,好转 4 例,总有

效率 100%。临床表现:突然一侧面颊动作不灵,眼睑闭合不紧,不能皱眉,一侧抬头纹消失,面肌松弛,进食时食物留滞在齿颊间,嘴角歪斜,唾液自口角外流,急性或亚急性发作,出现一侧(偶为双侧)周围性面瘫,可伴舌前三分之二味觉障碍,少数可有耳鸣,听觉过敏或耳部疱疹等。

2 治疗方法

2.1 刺挑加芥敷法 (1)患者先用 3%硼酸水或生理盐水漱口,术者手持三棱针,另一手垫一消毒纱布,将患者病侧颊部托起,充分暴露颊部,在内颊膜的咬合线上,相当于第二小白

中西医结合治疗多发性扁平疣 502 例疗效观察

邵群 朱强平 张福德

(江西省景德镇市皮肤病医院 景德镇 333000)

关键词:多发性扁平疣;祛疣汤;自体疣自动免疫法;中西医结合疗法;疗效观察

中图分类号:R 927.2

文献标识码:B

文献编号: 1671-4040(2005)06-0056-02

扁平疣是由人乳头瘤病毒(HPV)引起的一种常见皮肤病,病程慢性。我院自 1995~2003 年在门诊收治 502 例病人,用中药祛疣汤加自体疣自动免疫法治疗,取得满意效果。现将结果报告如下:

1 临床资料

多发性扁平疣患者共 502 例,其中男性 327 例,女性 175 例;年龄 10~43 岁,平均 26.3 岁;病程 1~8 年;皮损 12~73 个,皮损多位于面部和双手背。

2 治疗方法

2.1 自体疣自动免疫法 选择 1~2 个新生的疣体,最好选择手背或面部隐蔽部位,大小适中。常规消毒,1%利多卡因局部浸润麻醉,取菱形切口,切除整个疣体(可达真皮层),5—0 丝线间断缝合。所取疣体在硫酸庆大霉素溶液中浸泡 3min,能用眼科剪绞成糊状,以备用。在患者左上臂三角肌下缘

处常规消毒,局麻,用 11 号尖刀片切一 0.8~1cm 大小切口,用小弯止血钳轻轻分离至真皮层后,将糊状疣组织放入,尽量铺开,缝合。外贴创可贴,1 周后拆线。

2.2 祛疣汤治疗 方剂组成:红花、当归、川芎、甘草各 6g,桃仁、熟地、赤芍、白芍、白术、何首乌、穿山甲各 10g,板蓝根、夏枯草各 15g,加水煎成汤剂,每日 1 剂,连服 7d 为 1 个疗程,药渣煎水外搽每日 2 次,搽时稍用力。停药 7d 后,继续使用 1 个疗程祛疣汤。

3 结果

502 例患者经上述治疗后,2 月后观察,其中痊愈(皮损全部消退)467 例。显效(皮损变平或 80%消退)21 例,好转(皮损消退 60%以上)8 例,无效(皮损消退不及 60%或无变化)6 例。痊愈患者一般于术后 4~6 周,皮肤出现轻度发红,疣体略增大,并且有少数新的疣体发生,瘙痒明显,数日后,皮

齿处,为第一挑刺点,以雀啄式由浅而深,挑刺深度 1~2mm,使其出血、有痛感为适宜,在此点前后距离约 0.3~0.5mm 处各挑 1 点,然后在咬合线上下约 5mm 的平行线上各作同样 3 个挑刺点,共 9 点,刺挑毕,患者漱口,防感染。(2)取芥末 5~10g,清水调成糊状,摊在纱布上,成人约 25mm× 5mm× 5mm 敷于患侧地仓、下关、颊车之间区域内,还可据面瘫程度适当增加芥敷部位。如额纹消失敷阳白,眼睑不能闭合敷太阳等,然后胶布固定 12~24h 即可取下。少数患者出现面部红肿,起水泡等,如遇此种情况按烫伤处理,愈后不留瘢痕。

2.2 治疗注意事项 (1)多数患者在刺挑后 3~7d 才逐渐好转而至痊愈,治疗 15~20d 后,仍有症状可按前法继续治疗。(2)发病初期,患者病侧内颊部明显充血,刺挑时颊部组织松软,有豆腐样感觉,出血较多;发病后期,患者病侧颊粘膜表面光滑为暗红色,充血不明显,痛觉差,刺挑时颊部组织坚韧,出血较少,手法宜重。(3)部分患者主要症状消失后遗留部分症状如局部面肌麻木不适。此时可根据其麻木部位的不同选择穴位,给予针灸或芥敷,常用穴位如地仓、颊车、下关等。仅有上唇不能示齿者,可在其唇内侧小静脉怒张处刺挑几点出血,在迎香颧髻、地仓之间区域加芥敷,又如眼睑不能闭合,可选四白、阳白、太阳等穴针久或芥敷。(4)刺挑和芥敷同时使用疗效好,对多次治疗效果不明显者,还可刺挑健侧,会得到令人满意的结果。

3 典型病例

王某,女,22 岁,2002 年 4 月 26 日来我院就诊。主诉:4 月 25 日下午感右侧面部肌肉跳动不适,不自觉的出现嘴歪,眼不能闭合。查:右额纹消失,眼睑闭合眼裂 0.5mm,鼻唇沟

歪向健侧。诊断为右侧周围性面神经麻痹。采取刺挑颊内膜九点加芥敷,5~6d 后复诊,查:仅有轻度嘴歪,右眼基本闭合,按上方处理,症状很快消失而痊愈。

杨某,男,16 岁,学生。2003 年 6 月 28 日就诊。主诉:1 周前患感冒,最近 4d 发现右眼不能闭合,吃饭时右颊内塞食物,喝水从右嘴角流出。查:右额纹消失至左眉内,右眉不能活动,眼睑闭合眼裂隙 0.5mm,右面肌活动障碍,鼓腮漏气,鼻唇沟外向左侧。诊断为右侧周围性面神经麻痹,采取刺挑颊内 9 点加芥敷。7 月 8 日复诊,其母述:治疗后 6d,眼能闭合,嘴已不歪,额纹出现,眼闭合自如,眉可活动,鼓腮不漏气,鼻唇沟正,喝水不漏,已达痊愈。

4 讨论

面神经麻痹是经脉空虚,风邪袭入,经络阻塞,气血闭郁所致,多因卫阳不固,风邪乘之,风中于络,所以治疗中根本原则是扶助正气,祛除病邪。西医认为:刺挑可刺激神经引起兴奋,促进神经功能的恢复,借以改善面部肌肉神经和血管的营养状况,并能放出瘀血,可直接促进局部血液循环的改善,恢复肌肉的张力。中医认为,刺挑可畅通经络,调整气血,治风先治血,血行风自灭。因此气血通畅,则风可息,病可愈。芥敷,性味辛温,有温中散寒、温通经络、调和气血之作用。现代医学利用芥子的辛温刺激,一是作用于末梢神经引起兴奋,二是刺激局部小血管扩张,改善局部血液循环。以上作用原理是以刺激神经引起兴奋,改善局部肌肉神经血管的营养,促进神经功能的恢复。实践证明,这种治疗方法操作简便,易于掌握,痛苦小,不留瘢痕,便于推广使用。

(收稿日期:2005-06-21)