

Smad4 影响的实验研究[J]. 中医学报, 2013, 41(2): 20-21

[2] 王海强, 谢晶日, 刘朝霞, 等. 益气活血化痰法对肝癌前病变大鼠 TGF- β_1 影响的实验研究[J]. 中医学报, 2013, 41(1): 18-19

[3] 毛文超, 宋艺君, 张健, 等. 熊果酸对二乙基亚硝胺诱发小鼠肝癌前病变的防护作用[J]. 中西医结合肝病杂志, 2012, 22(5): 287-289, 292

[4] 焦艺博, 刘晓婷, 毛文超, 等. 姜黄素对二乙基亚硝胺诱发小鼠肝癌前病变的预防作用[J]. 中国药师, 2012, 15(9): 1 218-1 222

[5] 叶永安, 杨先照, 江锋, 等. 抗纤抑癌方对肝癌前病变肝细胞生长因子及其受体的影响实验研究[C]. 中华中医药学会第十五届内科肝胆病学术会议暨国际中医药管理局专科专病协作组(肝病组、传染病组)会议论文集, 2012. 491-493

[6] 谢晶日, 任公平, 梁国英, 等. 益气活血化痰法对大鼠肝癌前病变癌基因 c-myc、N-ras mRNA 表达的影响[C]. 中华中医药学会脾胃病分会第二十次全国脾胃病学术交流会论文集, 2008. 339-342

[7] 吴学元, 白斌, 张党锋, 等. NT4p53(N15)Ant 重组腺病毒对肝癌细胞腹腔种植瘤的治疗作用[J]. 西安交通大学学报(医学版), 2014, 35(1): 73-76, 107

[8] 钱丽, 华海清. 华海清教授运用甘温除热法治疗原发性肝癌长期发热 1 例[J]. 吉林中医药, 2013, 33(3): 306-307

[9] 文朝阳, 史争鸣, 李霞, 等. 槲寄生总碱和多糖对黄曲霉菌毒素诱发大鼠肝癌前病变时血清同工酶含量的影响[J]. 中国药理学与毒理学杂志, 2009, 23(3): 201-207

[10] 王华, 周滨, 郭星, 等. 人参皂苷 Rh2 对肝癌 SMMC-7721 细胞增殖和细胞骨架的影响[J]. 中国病理生理杂志, 2011, 27(6): 1 226-1 229

[11] Wu L, Yang YF, Ge NJ, et al. Hepatic artery injection of ^{131}I -labelled

metuximab combined with chemoembolization for intermediate hepatocellular carcinoma: a prospective nonrandomized study[J]. Eur J Nucl Med Mol Imaging, 2012, 39(8): 1 306-1 315

[12] 张飞春, 张科源, 贾振宇, 等. 壁虎冻干粉抑制肿瘤新生淋巴管实验研究[J]. 河北中医, 2011, 33(9): 1 383-1 384

[13] 冯兵, 朱莹, 贺嵩敏, 等. 中药罗勒胶囊对大鼠移植性肝癌 TACE 后 VEGF 和 Bcl-2 表达的影响[J]. 南京中医药大学学报, 2013, 29(2): 146-150

[14] 苏宏, 叶江琳, 刘慧, 等. 参芪化淤方对 H22 肝癌细胞 survivin 表达的影响[J]. 重庆医学, 2012, 41(25): 2 616-2 618

[15] 孙振, 王忠. 肝癌中医治法研究概述[J]. 浙江中医药大学学报, 2011, 35(3): 468-470

[16] 龙顺钦, 杨小兵, 吴万垠, 等. 原发性肝癌的中医体质类型分布及其预后因素分析[J]. 中国肿瘤临床, 2012, 39(2): 101-104

[17] 李涵. 中医药治疗原发性肝癌的临床应用进展[J]. 中医临床研究, 2012, 4(16): 114-117

[18] 万凌峰, 薛博瑜, 柳璋璞, 等. 芪参清肝汤对人肝癌 SMMC-7721 细胞增殖、凋亡的影响[J]. 国际中医中药杂志, 2013, 35(12): 1 079-1 081

[19] 贺雄, 曹文富, 赵幸利, 等. 益气化痰化痰法对肺纤维化大鼠 TGF- β_1 、PAI-1 的影响[J]. 重庆医学, 2012, 41(19): 1 903-1 905

[20] 刘静. 枸杞多糖对小鼠移植性肝癌抑制作用的实验研究[J]. 陕西中医, 2013, 34(8): 1 079-1 081

(收稿日期: 2014-03-10)

针灸治疗面肌痉挛研究现状

刘潇潇

(成都中医药大学 2013 级硕士研究生 四川成都 610075)

关键词: 面肌痉挛; 针灸; 综述

中图分类号: R745.12

文献标识码: A

doi: 10.13638/j.issn.1671-4040.2014.10.063

面肌痉挛(Hemifacial Spasm, HFS)又称面肌抽搐,是指以一侧的面神经所支配的肌群不自主的、阵发性的、无痛性抽搐为特征的慢性疾病,无其它神经系统阳性体征,同时脑电图正常,肌电图上显示肌纤维震颤和肌束震颤波,可因疲倦、精神紧张及自主运动等加重。本病多发生于一侧,双侧者少见,好发于中年以后。面肌痉挛在中医学中属于“筋惕肉瞤、筋急、风症”等范畴,为针灸临床常见病之一。现就近 5 年来针灸治疗面肌痉挛的临床研究现状综述如下:

1 普通针刺

1.1 近端取穴 袁涛等^[1]选取四中穴(四神聪穴各旁开 2 寸)、头颞穴(太阳穴后 1 寸与耳尖平行处)和风池穴共 8 穴组成矩阵穴方,配患侧攒竹、颊车、地仓穴,以对称平行针刺法,进针行捻转手法得气后,留针 30 min。对照组常规取穴。结果治疗组总有效率为 92.00%,明显优于对照组的 71.43%。蒋学余^[2]以针刺听会、透刺阳明经穴和太阳经穴法治疗面肌痉挛 37 例,结果痊愈 19 例,显著 6 例,有效 9 例,无效 3 例,总有效率为 92%。王振林等^[3]取激发点(患者面部明显跳动点,以指压迫可缓解痉挛,一般在瞳子髎、颧髎、巨髎、地仓附近),配穴合谷、太冲等,配合 TDP 灯照射患者,运用平补平泻手法,结果总有效率为 94.9%。

1.2 远端取穴 荆红存^[4]以“以动制动”法治面肌痉挛 38 例,取背部腧穴(肝俞、肾俞、膈俞、筋缩、大椎、风门)为主穴,四肢穴(太冲、三阴交)为配穴,进针后施以平补平泻,得气后,肝俞、肾俞加电针,疗程结束后痊愈 30 例,显效 5 例,有效 3 例,总有效率为 100%。王春兰^[5]观察组取四关穴(双侧合谷、太冲穴),进针后施用提插手手法得气,配患侧颊车、地仓等常规穴位浅刺,对照组常规取穴法治疗,结果观察组痊愈率为 52.9%,总有效率为 97.0%,对照组痊愈率为 26.5%,总有效率为 94.1%。杨军雄等^[6]综合组取三焦针法主穴(膻中、中脘、气海和双侧血海、足三里、外关)配双侧风池,对照组采用常规取穴针刺治疗。结果综合组临床总有效率为 92.5%,优于对照组的 75.0%。

1.3 针刺手法 胡芳等^[7]取患侧阿是穴采取浅针围刺,间隔为 0.5~1 cm 宽,针尖紧贴皮肤快速捻转进针,进针 0.1~0.2 cm,使针体悬吊,不施任何行针手法,结果总有效率为 96.67%。陈静^[8]治疗组选取颤搐剧烈的部位,一次取 3~6 处,眼周颤搐的取攒竹、阳白、鱼腰、太阳、四白,口周颤搐的取地仓、颊车、迎香、承浆,均采用一寸毫针,直刺,深度为 0.8~1 分,不施手法;对照组采用常规针刺治疗。结果治疗组总

有效率为 96.88%，优于对照组的 89.88%。董晓瑜等^[9]实验组选取健侧颧髎、地仓、下关为主穴，配双侧合谷、太冲，进针后施以提插、捻转手法以得气；对照组选用患侧相同穴位，施行相同治疗。结果治疗组总有效率为 94.59%，优于对照组的 70.27%。

2 电针疗法

葛佳伊等^[10]取穴翳风、牵正、四白、合谷、太冲等，在牵正、翳风穴连接电针治疗仪，选用连续波治疗，频率 70~90 次/min，强度以患者能感受到电流刺激为度。结果总有效率为 90%，优于口服卡马西平对照组的 60%。张慧等^[11]实验组选取头部百会透曲鬓、神庭透颌厌、头维透悬厘、本神透率谷，接通电针采用疏密波强刺激，以患者能耐受为度，配合下关、迎香、合谷穴位注射，对照组仅采用穴位注射治疗。结果实验组总有效率优于对照组。曹莲瑛等^[12]采用不同频率电针治疗面肌痉挛进行对比，取百会、太阳、四白、迎香、地仓、头维、风池、翳风、牵正等穴，进针得气后，连接电针仪，百会向太阳透刺为一对，四白与迎香为一对，采用连续波，A 组先取频率为 1 Hz，电流强度以患者能耐受且能看见患侧面肌轻微抖动，然后调整为 20 Hz，此时面肌呈持续痉挛收缩状态。B 组频率维持为 1 Hz，电流强度以患者能耐受且能看见患侧面肌轻微抖动为度。结果电针 A 组总有效率为 95.6%，优于电针 B 组的 75.6%。

3 梅花针叩刺

程燕等^[13]采用梅花针循经叩刺头部督脉、膀胱经及患侧面部，重叩眼轮匝肌及最易受累之口角部肌肉，使其潮红发热，配合常规毫针刺。结果治愈率为 60%，有效率为 40%，总有效率为 100%。

4 火针疗法

陈天芳^[14]取头面部阿是穴、阳白、四白、地仓、颊车、下关、双太冲，常规消毒后用火针速刺上述腧穴，首选痉挛跳动之始发局部，次选面部腧穴，然后迅速拔出，并用消毒干棉签按压片刻，每隔 2~3 d 治疗 1 次，10 次为 1 个疗程，共 2 个疗程。结果总有效率为 94.4%。

5 耳掀针

马小平等^[15]取神门、皮质下、心、肝、肾、交感、面颊区等耳穴，局部消毒后，用镊子将掀针压入上述耳穴，胶布固定，每次 4~5 穴，每穴每日按压 1~2 min，每 2 天更换 1 次，两耳交替进行，10 d 为 1 个疗程。结果 4 个疗程后总有效率为 85.7%。张艳东等^[16]在患侧面部寻找疼痛敏感点作为施针穴位，配耳针的肝、肾、皮质下区等，每次取穴 3~5 个，采用耳掀针按压，并用胶布固定，3 d 取下，隔日再用此法重复治疗，结果总有效率为 95.8%。

6 穴位埋线

韦玲等^[17]以穴位埋线方式治疗面肌痉挛，取面部阿是穴、双侧风池、对侧合谷、太冲、阴陵泉、足三里、三阴交，2 周埋线 1 次，共埋线 3 次，结果总有效率为 97.06%。王海丰等^[18]选穴 (1) 风池、颧髎、三阴交；(2) 完骨、太阳、阴陵泉；(3) 下关、合谷、太冲；(4) 四白、翳风、足三里，每次选取 1 组行穴位埋线，每 3 周治疗 1 次，4 次为 1 个疗程。结果总有效率为 97.2%。

7 穴位注射

田博文^[19]采用穴位注射和针刺方法治疗面肌痉挛，实验组取安眠、悬钟、肝俞行穴位注射，每穴 1 mL，隔日 1 次，5 次为 1 个疗程，配合常规针刺；对照组只采用常规针刺方法治疗。结果实验组有效率为 98.53%，明显高于对照组的 83.33%。王玉胜^[20]在肌肉痉挛处采用三针同刺法，配穴太冲、翳风、三阴交，并选择乳突前 0.2 cm 为穿刺点行穴位注射，结果有效率 94.6%。

8 针刀

陈美仁等^[21]将 40 例面肌痉挛患者随机分为治疗组和对照组，分别采用针刀和常规针灸治疗，结果治疗组总有效率 95%，对照组总有效率为 65%。叶莉^[22]于鱼腰、四白、迎香、翳风穴处施行针刀治疗，结果经 2~3 次治疗后治愈 40 例，占 50.0%；经 7~10 次治疗后治愈 30 例，占 37.5%；经 10~13 次治疗后治愈 10 例，占 12.5%；总有效率为 100%。

9 穴位敷贴

郭伟^[23]将面肌痉挛患者随机分为两组，治疗组用脐正散外敷神阙穴，配合常规针刺治疗，对照组口服卡马西平治疗，15 d 为 1 个疗程。治疗 3 个疗程后根据痉挛强度分级评测结果，治疗组总有效率为 91.67%，1 年后复发率为 5.56%，对照组总有效率的 69.44%，1 年后复发率为 38.89%。

10 闪罐法

倪淼璐^[24]采用闪罐结合针灸方法治疗面肌痉挛，实验组选取面部局部阿是穴，用闪火法拔罐直至皮肤潮红为度，10 d 1 次，配合常规针刺；对照组仅进行常规针刺治疗。10 d 为 1 个疗程，3 个疗程后实验组总有效率为 92%，优于对照组的 65.21%。

11 综合治疗

曾晓智等^[25]将 80 例患者随机分为两组各 40 例，治疗组采用整脊疗法，沿膀胱经循行线自上而下推按 3~5 次，在患者天柱、风池及椎旁出现的筋结、压痛点、条索状物体等阳性反应点，用拇指弹、拨、按的手法松解 3~5 min，发现有错位的使用旋转定点复位法进行整复。并选取太阳、颊车、翳风、地仓等穴进行穴位注射。对照组采用常规针刺及上述穴位注射法治疗，10 d 为 1 个疗程。3 个疗程后进行疗

效判定, 结果实验组有效率为 92.5%, 对照组为 62.5%。王智敏^[20]采用针灸与物理疗法相结合治疗面肌痉挛, 选取百会、印堂、人中、承浆、太阳和双侧风池, 配合瞳子髎、下关、四白、颊车、口禾髎等穴, 浅刺得气即止, 不行捻转提插手手法, 每 10 分钟轻轻弹拨针柄 3~5 次, 留针 30 min, 反复按摩沿头、面、颈、肩、肘三阳经, 并提拔复位, 1 次/d。针刺时配合 TDP 照射患侧面部, 取针撤灯后用超声波治疗局部痉挛明显处, 功率强度 1~2 级, 时间 10 min。7 次为 1 个疗程, 共治疗 6 个疗程。结果总有效率为 96%。

12 讨论

综上所述, 针灸治疗面肌痉挛临床应用广泛, 疗效肯定, 其方法多样性, 近年来趋向于使用复合针法及综合疗法治疗疗效更佳。但随着临床研究逐渐深入, 其面临的问题也日益显现, (1) 面肌痉挛发病机制尚不明确, 中医对其发病机制的阐述缺乏更深入的研究和探讨, 对于面肌痉挛治疗刺激强度的大小争议较大, 无可靠理论支持; (2) 临床研究设计不够严密, 临床诊断及纳入标准差异较大, 样本量较小, 缺乏大量随机对照实验; (3) 临床研究多停留在疗效观察上, 对症状严重程度、疗效评估标准欠统一, 缺乏试验相关指标的研究, 对于选穴、刺激量、疗法的最优化不利; (4) 本病易复发, 故应加强随访管理, 以明确远期疗效。就现状而已, 还亟需进一步研究。

参考文献

[1] 袁涛, 张洪涛. 矩阵针灸治疗面肌痉挛 25 例疗效观察[J]. 甘肃中医, 2009, 22(11): 36-37
 [2] 蒋学余. 针刺听会治疗面肌痉挛 37 例[J]. 现代中西医结合杂志, 2009, 18(19): 2301
 [3] 王振林, 陈日华. 针刺刺激点治疗顽固性面肌痉挛 18 例[J]. 光明中医, 2010, 25(11): 2 073-2 074
 [4] 荆红存. “以动制动”法为主针刺治疗面肌痉挛 38 例[J]. 针灸临床杂志, 2009, 25(5): 15

[5] 王春兰. 四关穴结合双针浅刺治疗面肌痉挛疗效观察[J]. 中国社区医师(医学专业), 2012, 14(3): 182
 [6] 杨军雄, 张建平, 于建春, 等. 三焦针法结合药物罐治疗面肌痉挛的疗效研究[J]. 中国全科医学, 2013, 16(7A): 2 304-2 305
 [7] 胡芳, 刘春禹, 陈春海, 等. 浅针围刺法治疗原发性面肌痉挛 32 例[J]. 中国老年学杂志, 2009, 29(15): 1 963-1 964
 [8] 陈静. 毛刺法治疗面肌痉挛[J]. 中国医药指南, 2011, 9(5): 146-147
 [9] 董晓瑜, 赵敬东, 徐秋香. 巨刺法治疗面肌痉挛疗效观察[J]. 光明中医, 2013, 28(1): 123-124
 [10] 葛佳伊, 郑士立. 电针治疗特发性面肌痉挛 30 例[J]. 浙江中医杂志, 2009, 44(10): 754
 [11] 张慧, 王丽岩. 电针透穴加穴位注射治疗面肌痉挛临床疗效观察[J]. 针灸临床杂志, 2011, 27(6): 42-43
 [12] 曹莲瑛, 张伟, 沈特立, 等. 不同频率电针治疗面肌痉挛临床疗效观察[J]. 上海针灸杂志, 2010, 29(6): 372-374
 [13] 程燕, 程敏. 梅花针及毫针治疗面肌痉挛 30 例临床观察[J]. 临床医药实践, 2011, 20(7): 553-554
 [14] 陈天芳. 火针治疗面肌痉挛 18 例[J]. 河南外科学杂志, 2012, 18(4): 117
 [15] 马小平, 葛乃贵. 耳穴埋针治疗早期面肌痉挛疗效观察[J]. 上海针灸杂志, 2009, 28(10): 579-580
 [16] 张艳东, 杨桂芝. 耳揪针局部按压治疗面肌痉挛临床体会[J]. 中国中医药现代远程教育, 2011, 9(11): 50
 [17] 韦玲, 王卫强, 李蕾. 穴位埋线治疗面肌痉挛 34 例[J]. 山西中医, 2010, 26(12): 37
 [18] 王海丰, 崔杰杰, 马桂书. 穴位埋线治疗偏侧面肌痉挛疗效观察[J]. 上海针灸杂志, 2010, 29(11): 706-707
 [19] 田博文. 针刺配合穴位注射治疗面肌痉挛 [J]. 针灸临床杂志, 2009, 25(9): 2
 [20] 王玉胜. 针刺配合面神经阻滞治疗面肌痉挛疗效观察[J]. 上海针灸杂志, 2009, 28(2): 111
 [21] 陈美仁, 李强. 针刀治疗面肌痉挛 20 例[J]. 针灸临床杂志, 2009, 25(9): 34
 [22] 叶莉. 针刀加穴位注射治疗面肌痉挛 80 例 [J]. 上海针灸杂志, 2011, 30(9): 625
 [23] 郭伟. 穴位敷贴配合针刺治疗面肌痉挛疗效观察[J]. 上海针灸杂志, 2010, 29(2): 101-102
 [24] 倪淼璐. 针灸结合闪罐法治疗面肌痉挛 48 例临床观察[J]. 黑龙江医药, 2010, 23(3): 453
 [25] 曾晓智, 彭庆. 整脊疗法配合穴位注射治疗面肌痉挛 40 例随机对照[J]. 中医中药, 2011, 49(27): 106-107
 [26] 王智敏. 针灸与物理疗法相结合治疗面肌痉挛[J]. 中国社区医师(医学专业), 2012, 14(10): 204

(收稿日期: 2014-06-09)

(上接第 83 页) 常肠道平滑肌病变所致, 老年人结肠蠕动缓慢, 胃肠反射减弱^[7], 我国长期住院的老年患者便秘发生率达 80% 以上^[8]。老年痴呆患者因智能减退, 与人交流困难, 不能准确表达自己的需求, 加上长期卧床, 严重缺乏运动, 是发生便秘的高危人群。纤维素能吸收水分, 使食物残渣膨胀, 增加大便体, 促进肠蠕动, 使得粪团更容易排出; 适当运动及腹部按摩也可刺激(促进)胃肠蠕动, 加快肠道血液循环, 同时利用外力促进粪团向肛门方向移动。培养患者定时排便是利用条件反射的原理, 使患者每日按时产生便意, 从而养成良好的排便习惯。AD 患者生活不能自理, 家属的配合是患者生活的重要保障, 争取家属的理解与支持有利于各项护理措施的落实, 对预防便秘有积极的作用。对于 AD 卧床患者的便秘问题, 采取相应的护理对策, 本临床观察结果显示,

观察组明显优于对照组, 不仅可以减少患者痛苦, 提高患者生活质量, 而且还可延缓痴呆病情的进一步恶化。

参考文献

[1] 陈敏, 徐晓筑, 任渝江, 等. 老年痴呆患者院外照顾者健康教育指导体会[J]. 护士进修杂志, 2012, 27(19): 1 797
 [2] 李百彦, 解秀芬, 李令华. 老年便秘原因分析及护理[J]. 齐鲁护理杂志, 2008, 14(23): 28
 [3] 白树美, 易敏春. 老年慢性病患者便秘的原因分析及护理对策[J]. 中国老年保健医学, 2013, 11(1): 84
 [4] 张晓燕, 张雅静, 马延爱. 老年帕金森病患者便秘的个体化护理对策[J]. 中华现代护理杂志, 2007, 13(35): 3 490-3 491
 [5] 袁凤红. 老年便秘患者的护理探讨[J]. 中国现代药物应用, 2010, 8(10): 191-192
 [6] 兰丽梅. 急性老年脑卒中卧床病人便秘的预防性护理[J]. 国际护理学杂志, 2008, 27(2): 214
 [7] 赵敏, 蒯大明, 尹艳. 个体化护理指导对老年功能性便秘患者临床症状的影响[J]. 实用临床医药杂志, 2010, 14(22): 67
 [8] 于卫红. 老年住院患者便秘的护理研究进展[J]. 医疗与保健, 2009, 17(8): 27-28

(收稿日期: 2014-07-11)