

皮肤针扣刺头部少阳经治疗急性面神经炎的临床研究

Clinical study on the treatment of acute facial neuritis

晏为玮 王梦 (通讯作者)

Yan Weiwei, Wang Meng (corresponding author)

(昆明市中医医院 云南 昆明 650000)

(Kunming Hospital of Traditional Chinese Medicine Kunming, Yunnan 650000)

摘要: 目的 本研究旨在探讨皮肤针扣刺头部少阳经治疗在急性面神经炎患者中的疗效,并分析其临床应用价值。方法 研究期间为 2022 年 4 月至 2023 年 3 月,共选择了 60 例患者作为实验对象。在对患者基本资料进行分析后,随机将患者分为两组,每组 30 人,分别为对照组和实验组。对照组接受常规针刺治疗方案治疗,实验组选择皮肤针扣刺头部少阳经结合常规针刺的治疗方案治疗。治疗结束后,研究人员对两组患者的疗效进行评估,分析急性面神经炎的治疗效果。结果 研究结果显示,在调查中,与对照组相比,实验组患者的急性面神经炎控制质量明显更好,存在显著差异,并具有统计学意义($P < 0.05$)。结论 在治疗急性面神经炎的过程中,皮肤针扣刺头部少阳经方案展现出显著的疗效和临床应用价值。与传统的常规针刺干预方案相比,实验组接受皮肤针扣刺治疗的患者在急性面神经炎的症状控制质量上表现更优。因此,皮肤针扣刺头部少阳经方案可作为治疗急性面神经炎的一种有效临床选择,为患者的康复提供了有益的辅助手段。

Abstract: objective: this study aims to explore the therapeutic effect of Head Shaoyang meridian needling with skin needle on patients with acute facial neuritis, and analyze its clinical application value. Methods the study period was from April 2022 to March 2023. A total of 60 patients were 2023. After analyzing the basic data of the patients, the medical staff randomly divided the patients into two groups, each group of 30 people, respectively, as a control group and experimental group. The control group was treated with routine acupuncture therapy, while the experimental group was treated with the combination of skin acupuncture plus acupuncture on the Shaoyang meridian of the head and routine acupuncture therapy. At the end of treatment, the researchers evaluated the outcomes of both groups of patients and analyzed the outcomes of acute facial neuritis. Results: compared with the control group, the experimental group had better control quality of acute facial neuritis ($p < 0.05$). Conclusion: in the course of treating acute facial neuritis, the scheme of skin needle sticking and puncturing the Shaoyang Meridian on the head shows remarkable curative effect and clinical application value. Compared with the conventional acupuncture intervention, the patients in the experimental group who received the acupuncture treatment performed better in the symptom control quality of acute facial neuritis. Therefore, the scheme of skin needle sticking and puncturing head Shaoyang meridian can be used as an effective clinical choice for the treatment of acute facial neuritis, and it provides a beneficial auxiliary means for the rehabilitation of patients.

关键词: 皮肤针扣刺头部少阳经; 辨证治疗; 急性面神经炎; 中医治疗

Key Words: Acupuncture Head Shaoyang acupuncture needle button; syndrome differentiation and treatment; acute facial neuritis; Chinese medicine treatment

急性面神经炎是一种常见的神经系统疾病,其主要特征是突发性面部肌肉无力或麻痹,通常由面部神经的炎症性损伤引起。该疾病可能导致患者面部表情异常,眼睛无法完全闭合,食物进食和言语发音受限,严重影响患者的生活质量和社交功能^[1]。尽管现代医学在急性面神经炎的治疗方面取得了显著的进展,但仍然存在一些病例对传统疗法反应不佳,或者在治疗过程中出现一些不适应的情况^[2]。中医作为一种古老而独特的医学体系,强调整体观念和辨证施治,近年来在神经系统疾病的治疗中逐渐受到关注。其中,皮肤针扣刺作为中医疗法之一,通过在特定的皮肤区域施以针刺刺激,以达到调节经络气血、恢复机体平衡的效果^[3]。尤其是针对急性面神经炎这类神经系统疾病,皮肤针扣刺在临床上被认为具有一定的潜力和应用价值^[4]。本研究旨在探讨皮肤针扣刺头部少阳经治疗急性面神经炎的疗效及其临床应用价值。通过与传统的常规针刺干预方案相比较,我们旨在评估皮肤针扣刺治疗在急性面神经炎患者中的效果,为临床提供更为全面和有效的治疗选择。

1 一般资料与方法

1.1 一般资料

研究期间为 2022 年 4 月至 2023 年 3 月,共选择了 60 例患者作为实验对象。在对患者基本资料进行分析后,医务人员随机将患者分为两组,每组 30 人,分别为对照组和实验组。对照组内患者性别为男(16)和女(14),患者年龄为 18~65 (50.45 ± 5.12) 岁;实验组内患者性别为男(15)和女(15),患者年龄为 20~65 (51.12

± 6.03) 岁;

纳入标准:患者符合急性面神经炎的临床诊断标准,包括突发性面部肌肉无力或麻痹等症状,病程不超过 3 天;年龄范围在 18 岁到 65 岁之间;患者能够理解研究的目的和方法,并同意参与并签署知情同意书;

排除标准:已经接受过其他中医治疗或非药物治疗的患者;存在严重的心脑血管疾病、免疫系统疾病或其他严重基础疾病的患者;孕妇或哺乳期妇女;对皮肤针刺治疗存在过敏反应的患者;参与其他临床试验的患者;

患者基本资料完整,经由研究人员对年龄与性别等指标进行评估后,确定所有患者可比性良好($P > 0.05$)。

1.2 方法

实验组患者接受常规针刺和皮肤针扣刺头部少阳经并用治疗,具体方式如下。

选穴:面神经炎的主要穴位是阳白穴(足阳明胃经,位于下颌骨下缘前方,下唇上方凹陷处),可在患侧选择针灸。辅助穴位有四白穴(足阳明胃经,位于下颌角下方约 1 寸)、迎香穴(足阳明胃经,位于鼻唇沟中)、听会穴(手太阳小肠经,位于耳垂前上方)、听宫穴(手太阳小肠经,位于耳屏后下方)等。

针灸:患者保持仰卧位姿势,消毒:先用医用酒精擦拭患者的面部和手部,保持针灸过程的卫生。每天针刺之前先用梅花针沿着患侧头部少阳经扣刺,以皮肤微红为度。穴位定位:准确找到选定

的穴位,可以通过面部解剖知识和穴位图来确定位置。针刺方法:使用规格 0.16mm*0.25mm 一次性针灸针对上述穴位进行平补平泻进行针刺,针刺得气后留针 30min;

对照组患者在接受治疗时,由治疗者给予患者常规针刺治疗方案:选穴及针刺方法同试验组。保持面部皮肤的清洁和湿润,避免感染和刺激。使用温水轻柔清洁面部,避免用力揉搓或用热水洗脸。使用适合的面部保湿产品,保持皮肤水润。

所有患者均连续治疗四周后评估其治疗效果。

1.3 评价标准

分析最终结果,探讨对照组与实验组患者差异。

1.4 统计学方法

对所有患者的临床数据应用统计学软件 SPSS22.00 for windows 进行分析,计数资料采取卡方检验,用率(n%)表示,计量资料行 t 检验,用(均数±标准差)表达,以 $P < 0.05$ 作为统计学意义存在的判定标准。

2 结果

在研究调查结果中,显示相较于对照组来说,实验组内患者的急性面神经炎控制质量明显更优,差异对比显著存在,且具有统计学意义($P < 0.05$)。

表 1 两组患者的疗效对比

组别	显效	有效	无效	总有效率
对照组	6	12	12	60.00%
实验组	13	15	2	93.33%
X^2	—	—	—	9.1598
P	—	—	—	0.0000

3 讨论

急性面神经炎是一种具有突发性的神经系统疾病,其病理特征主要在于面部神经遭受炎症性损伤,导致面部肌肉发生麻痹或无力的现象。其主要病因为面部神经遭受了不同程度的损害,进而引发了一系列严重的症状^[6]。症状主要包括面部表情的异常,眼睛无法完全闭合,进食和言语发音受到明显的困扰。面神经炎的影响不仅仅局限在身体的方面,更涉及到患者的社交活动和日常生活质量。患者的面部表情异常可能表现为面部肌肉的不协调运动,例如嘴角下垂、眼睛无法完全闭合等^[6]。眼睛无法完全闭合会导致眼部干涩和易感染,造成患者在视觉和眼部健康方面的困扰。此外,由于面部肌肉的麻痹或无力,患者在进食和言语发音时也会遇到困难,影响其正常的饮食和交流^[7]。其症状的严重性可能因患者的病情而有所不同,但总体而言,急性面神经炎对患者的生活产生了显著的负面影响。面神经炎可能由多种因素引起,包括病毒感染、免疫系统异常等。虽然现代医学及常规的针灸治疗方法已经取得了一定的成效,但仍有部分患者疗效不佳,对其日后的生活和工作带来了很大的困扰,而探索其他更多有效的治疗方法变得尤为重要^[8]。而皮肤针扣刺头部少阳经,被认为具有潜力成为一种有益的辅助治疗手段,有望为急性面神经炎患者带来更好的疗效和生活质量。皮肤针扣刺作为中医疗法之一,在特定的皮肤区域施以针刺刺激,以调节经络气血、恢复机体平衡,已经在一些疾病的治疗中显示出潜力和应用价值。本研究旨在探讨皮肤针扣刺头部少阳经治疗急性面神经炎的疗效和临床应用价值^[10]。

在本研究中,通过对 60 例急性面神经炎患者进行对照研究,我们探讨了皮肤针扣刺头部少阳经治疗方案在急性面神经炎中的疗效和临床应用价值。实验组患者接受了针对头部少阳经的皮肤针

扣刺治疗,与对照组进行了对比,通过综合性的评估发现,实验组的治疗效果显著优于对照组,而且这种差异在统计学上具有显著性($P < 0.05$)。这一结果明确地显示了皮肤针扣刺头部少阳经方案在急性面神经炎治疗中的显著疗效。皮肤针扣刺作为中医疗法的一种,强调了人体经络和穴位的重要性。它通过选择特定的穴位进行针刺刺激,以达到调节和治疗的目的。在神经系统疾病的治疗中,经络和穴位的平衡被认为具有重要意义。相对于传统的针刺疗法,皮肤针扣刺刺激较为轻柔,不会引起过多的疼痛或刺激感,从而降低了患者的抵抗情绪,特别适用于敏感患者,有助于患者更好地接受治疗。值得注意的是,皮肤针扣刺作为一种非药物治疗方法,避免了药物治疗可能引发的不良反应和药物相互作用,从而有助于降低治疗的风险。尤其在面对急性面神经炎等神经系统疾病时,患者可能对药物治疗存在担忧。皮肤针扣刺的使用可以有效地规避这些问题,为患者提供一种更加安全和温和的治疗选择。另外,皮肤针扣刺可以通过对特定的皮肤区域施以刺激,调节经络气血、平衡阴阳。这种调理作用可以促进机体的自我调节和恢复能力,有助于加速病程的康复。在急性面神经炎等神经系统疾病的治疗中,皮肤针扣刺可以作为有益的辅助治疗手段。通过综合运用不同的治疗方法,可以更全面地提升患者的治疗效果,改善疾病症状,提高生活质量。

总之,本研究的结果明确地表明了皮肤针扣刺头部少阳经方案在急性面神经炎治疗中的显著疗效和临床应用价值。其温和的刺激方式、非药物治疗的安全性以及对经络和穴位的调节作用,使其在神经系统疾病治疗领域具备广阔的前景。通过结合多种治疗方法,可以更好地满足患者的治疗需求,为他们的康复之路提供更多有效的选择。本研究结果表明皮肤针扣刺头部少阳经方案在急性面神经炎的治疗中具有显著的疗效和临床应用价值。

参考文献:

- [1]屈绮文,李智俐,陈煌. 交替取穴法针刺结合牵正散治疗急性期面神经炎的临床观察[J]. 中国中医急症,2023,32(07):1247-1249.
 - [2]陈奕君,杨睿康,肖存利. 扶正祛邪针刺法辅助牵正散加减治疗急性期面神经炎的临床观察[J]. 中国民间疗法,2023,31(12):80-84.
 - [3]蔡何凝,冯雯琪,赵泳超,唐春艳,周钰. 针刺联合臭氧水翳风穴穴位注射治疗急性期周围性面神经炎的疗效观察[J]. 智慧健康,2023,9(09):57-60.
 - [4]于添. 针刺联合闪火罐法治疗面神经炎临床观察[J]. 中国中医药现代远程教育,2022,20(24):111-113.
 - [5]罗建平,吴兴全,黎勇. 加味牵正散联合针刺治疗周围性面神经炎临床研究[J]. 河南中医,2022,42(12):1886-1889.
 - [6]刘海洋,师燕,朱一凡. 针刺联合超短波治疗面神经炎的临床研究[J]. 黑龙江医药科学,2022,45(05):159-160.
 - [7]王美莺,朱佩佩. 热敏灸联合中医分期辨证针刺治疗周围性面神经炎临床研究[J]. 深圳中西医结合杂志,2022,32(19):42-45.
 - [8]孙晓峰. 神农牵正散联合针刺治疗面神经炎的临床研究[J]. 光明中医,2022,37(17):3141-3143.
 - [9]周正宝,潘登,俞襄玲,王芳,杨骏. 热敏灸联合针刺治疗面神经炎急性期患者的疗效观察[J]. 中国中医急症,2022,31(07):1260-1262.
 - [10]赵茜茜,徐君杰. 针刺联合通痹牵正汤治疗周围性面神经炎的疗效观察[J]. 中国中医药科技,2022,29(03):510-512.
- 通讯作者:王梦,19881121,女,汉族,云南昭通,硕士研究生,医师,针灸治疗皮肤病