

Clinical effect of integrated traditional Chinese and Western Medicine on facial paralysis

He Tong

Chaoan County Hospital of traditional Chinese Medicine

Abstract: in this paper, 55 patients with facial paralysis were treated with the combination of traditional Chinese and Western medicine, and a control group was set up for clinical observation.

Key words: facial paralysis; integrated Chinese and Western medicine; analysis

Received: 2019-07-19; Accepted: 2019-08-24; Published: 2019-09-07

中西医结合治疗面瘫的临床效果

何 通

潮安县中医院

邮箱: tonghe62367@163.com

摘 要: 本文采用中西医结合治疗, 对 55 例面瘫患者设立对照组进行临床观察, 证实中西医结合临床上在治疗面瘫值得推广。

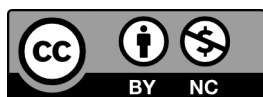
关键词: 面瘫; 中西医结合疗法; 分析

收稿日期: 2019-07-19; 录用日期: 2019-08-24; 发表日期: 2019-09-07

Copyright © 2019 by author(s) and SciScan Publishing Limited

This article is licensed under a [Creative Commons Attribution-NonCommercial 4.0 International License](https://creativecommons.org/licenses/by-nc/4.0/).

<https://creativecommons.org/licenses/by-nc/4.0/>



面瘫中医称为中风中经络, 西医称为面神经炎。其主要症状为: 突然口眼歪斜, 语言不利, 1: 3 角流涎, 患侧眼睛闭合不拢, 鼻唇沟变浅或消失, 面部肌肉失去知觉, 鼓腮吹哨漏气。对面瘫的治疗, 博览各家学说, 结合临床经验, 采用中西医结合治疗, 对 55 例面瘫患者设立对照组进行临床观察, 取得较好疗效。

1 资料与方法

1.1 临床资料

选取 2014 年 1 月至 2019 年 11 月在潮安县中医院门诊就诊中的 105 例患者, 男性 58 例, 女性 47 例, 年龄 12—75 岁, 平均年龄 36 岁, 所有病例随机分为 2 组, 治疗组 55 例中, 男性 30 例, 女性 25 例, 年龄 12 ~ 73 岁, 对照组 50 例中, 男性 28 例, 女性 22 例, 年龄 15 ~ 75 岁, 平均年龄 36 岁。两组一般资料对比无明显差异, 具可比性。

1.2 治疗方法

1.2.1 西药

两组同时给予头孢氨苄 0.25g, 强的松 10mg, 维生素 B₁₂ 20mg, 地巴唑 10mg, 吗啉胍 100mg, 3 ~ 5 / d, 口服, 2N 为 1 个疗程。2N 后减去强的松, 头孢氨苄, 加上 ATP 1 片, 3 次 / d, 口服, 2N 为 1 个疗程。

1.2.2 治疗组加中药内服, 外敷药物, 按摩等治疗

内服中药以杨家方牵正散加味: 白附子 6g、僵蚕 10g、全蝎 6g、白芥子 10g、胆南星 10g、白芷 10g、天麻 10g、陈皮 6g、甘草 3g, 每日一剂, 水煎服, 连服 4 周。辨证中挟风邪加羌活, 防风; 挟寒者加细辛、桂枝; 挟痰浊者加法夏; 挟肝风者加钩藤, 石决明。

1.2.3 外敷药物

选用马钱子 5 ~ 6 枚, 温水浸泡 24h, 捣烂用清洁白布包裹外敷患侧面部, 然后用手指按摩患侧面部, 沿着患侧面部穴位, 如牵正、颊车、地仓、下关穴位。

1.3 疗效评定

痊愈为面瘫症状完全缓解消失, 生理功能存在, 面部外观恢复正常, 有效为面瘫症状减轻, 生理功能存在, 面部外观未完全恢复正常, 无效为面瘫症状未达到好转水平 [1]。

2 结果

治疗组痊愈 50 例, 治愈率 90.9%, 好转 5 例, 有效率 100%, 对照组痊愈 41 例, 治愈率 82%, 好转 3 例, 无效 6 例, 有效率 88%。

3 讨论

西医认为面神经炎是急性非化脓性茎乳孔内的面神经炎症引起的周围性面神经麻痹; 原因有病毒感染, 微循环障碍, 免疫学说。治疗上采取改善局部血液循环, 促进局部水肿、炎症的消退, 以免面神经进一步受损, 促进面神经恢

复。中医认为风邪为本病致病因素,《金匱要略·中风历节病脉并治第五》[2]说:邪在于络,皮肤不仁;邪在于经,即重不胜。治疗上以祛风,化痰解痉之法,调气血为原则,《医考方》说:有用以其热以攻热。《景岳全书》也提出,治风先治血,血行风自灭。悟其道理,中医对面瘫患者选择药物口服,外敷药物,按摩治疗,使病者患侧面部得热则舒,肌肤得到濡养,刺激面部神经,提高知觉度,肌张力得到恢复。中医治疗面瘫历史悠久,治疗方法独特,也可以配合针灸,疗效更佳。经过中西医结合治疗面瘫,明显改善了患者的症状,有效地提高治愈率,在临床上值得推广应用。

参考文献

- [1] 王艳听. 现代中医临床辨病治疗学[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2001: 713.
- [2] 清·吴谦. 医宗金鉴·卷十九. [M]. 2 版. 北京: 人民卫生出版社, 1982: 49.
- [3] 马英. 中西医结合治疗贝尔氏面瘫患者的临床疗效分析[J]. 现代养生, 2014(14): 122-122.