

翳风穴刺络拔罐加针刺治疗急性期 hunt 面瘫疗效观察

张晓霞 陆洪虎 黄丽萍 王丽芬*
(陕西省中医医院,陕西 西安 710003)

摘 要:**目的** 观察采用翳风穴刺络拔罐为主配合常规针刺、西药治疗急性期 hunt 面瘫的临床效果。**方法** 将符合诊断标准选用的急性期发作的 hunt 面瘫患者共 40 例按随机数字表法随机分为两组。治疗组共 20 例,翳风穴刺络拔罐为主配合普通针刺及西药治疗,常规针刺配穴:风池、翳风、颊车、地仓、合谷、太冲等穴位。针刺时间日 1 次,每周连续治疗 5 日,休息 2 日,留针 30 min;对照组患者 20 例,用常规针刺、西药治疗,取穴、针刺方法及治疗时间、常规西药方法与治疗组相同,无翳风穴点刺拔罐。治疗 1 个月为 1 疗程,治疗 2 个疗程后将疗效评定,后进行随访 3 个月。**结果** 治疗 2 疗程,两组临床效果经统计学处理,两组差异性显著($P<0.05$)。**结论** 翳风穴刺络拔罐法配合普通针刺、西药治疗组治疗 hunt 面瘫临床效果满意,优于对照组。

关键词: hunt 面瘫;翳风穴刺络拔罐;针刺疗法
中图分类号: R 745.1+2 **文献标识码:** B **文章编号:** 1672-0571(2017)03-0023-04
DOI:10.13424/j.cnki.mtem.2017.06.010

Hunt 面瘫临床表现三联征,即耳痛、周围性面瘫、外耳道疱疹,又称带状疱疹膝状神经节综合征。是颅神经受水痘带状疱疹病毒感染所致,为 Ramsay Hunt 综合征主要症状之一。春秋季节多发,青老年多发,目前缺乏有效方法,尤其在急性期,如果不行恰当方法治疗,易留后遗症。本临床研究在 Hunt 面瘫急性期选取翳风穴刺络拔罐加针刺治疗,疗效优异,现具体如下。

1 临床资料

表 1 患者一般资料比较

组别	n	性别		年龄(岁)			病程(d)			疼痛程度(n)			面神经受损程度(n)			
		男	女	最小	最大	平均($\bar{x}\pm s$)	最小	最大	平均($\bar{x}\pm s$)	轻度	中度	重度	轻	中	重	极重
治疗组	20	9	11	20	68	41.80±13.11	1	7	4.00±1.56	7	9	4	2	7	10	1
对照组	20	8	12	21	69	40.5±13.08	1	7	3.85±1.78	8	7	5	2	8	9	1

1.2 盲法 为了避免选择性偏倚,将临床操作、疗效观察评价、结果统计分析分别由不同专业人员操作。

1.3 诊断标准 诊断标准^[1]参考《神经病学》:①周围性面瘫,可伴有听觉过敏和 2/3 舌前味觉减

1.1 一般资料 40 例 Hunt 面瘫患者均由陕西省中医医院针灸科住院部和门诊选取,选取时间 2014 年 12 月~2016 年 12 月。按随机数字表法将所选用患者分为治疗组和对照组,每组 20 例。共有 39 例患者完成整个治疗,对照组有 1 例患者因个人居住地变化不能持续治疗,下表将治疗组及对照组个人一般情况资料及病情情况做对比,具有可比性。见表 1。

退;②乳突部剧烈疼痛,外耳道和耳廓等部位出现明显感觉减弱;③外耳道、骨膜出现疱疹;④除其他原因所致周围性面瘫。

1.4 纳入标准 ①符合上述诊断标准;②病程在 1~7 天内;③均为单侧发病;④依从性好,愿意接

* 通讯作者:王丽芬(1982-),女,博士,副主任医师,研究方向:针灸治疗脑血管疾病。E-mail:359840540@qq.com