

“管灸”疗法治疗 Bell's 面瘫 50 例临床观察

李 宁¹ 田丰伟² 柳 茜³

摘要 目的:研究“管灸”与“悬灸”两种不同灸法在治疗面瘫疾病中的作用,以探讨更适宜在临床中推广应用的灸疗方法。方法:采用临床随机对照的研究设计方案,观察两种不同灸法的临床痊愈率、总痊愈时间及不同级别的痊愈时间。结果:两种灸法的临床痊愈率无明显差别,但两组临床痊愈患者的痊愈时间不同,且不论Ⅱ~Ⅳ级或Ⅴ~Ⅵ级患者,管灸组较悬灸组所需痊愈时间均缩短($P<0.05$)。结论:建议在 Bell's 面瘫患者针灸治疗中推广应用“管灸”疗法,以缩短治疗时间。

主题词 面神经麻痹/针灸疗法 灸法/方法

Bell's 面瘫又称特发性面神经麻痹 (Idiopathic facial palsy),是指原因不明、急性发病的单侧周围性面瘫,是临床常见病、多发病,也是较早为世界卫生组织所认定的针灸治疗的适应症之一。从 1998 年 2 月~2001 年 2 月,我们采用临床随机对照的研究设计方案对“管灸”疗法治疗本病进行了探讨,取得了较为满意的效果,现报道如下。

1 临床资料

诊断纳入标准:参照贝政平主编《3200 个内科疾病诊断标准》及朱文锋主编《国家标准应用——中医内科疾病诊疗常规》中有关本病的诊断标准。排除标准:周围性面瘫继发于其它疾病者,如急性感染性多发性神经根神经炎、腮腺炎或腮腺肿瘤、后颅窝病变、脑血管意外等;未按计划坚持治疗,无法判定疗效者。

本次研究按计划共纳入符合研究标准的患者 100 例,均为四川大学华西医院针灸科门诊与住院就诊患者,按预先的计算机随机排号将患者随机分配到治疗组(管灸组)与对照组(悬灸组),每组 50 例。根据临床经验,考虑就诊时患者面神经功能分级评定损伤越重,所需恢复的时间越长,恢复率越低,所以我们根据就诊时面神经功能分级,每组再进行分层研究,即Ⅱ~Ⅳ级为一层,每组纳入患者 30 例;Ⅴ~Ⅵ为一层,每组纳入患者 20 例。患者一般情况:管灸组男 24 例,女 26 例;年龄 12~78 岁,平均 36.5 ± 13.5 岁;发病至就诊时间 2~42 天,平均 24.4 ± 6.3 天;左侧面瘫 27 例,右侧面瘫 23 例;其中损伤定为Ⅱ级 1 例,Ⅲ级 13 例,Ⅳ级 16

例,Ⅴ级 18 例,Ⅵ级 2 例。悬灸组男 23 例,女 7 例;年龄 17~72 岁,平均 35.2 ± 15.1 岁;发病至就诊时间 2~42 天,平均 26.8 ± 8.2 天;左侧面瘫 25 例,右侧面瘫 25 例;其中损伤定为Ⅱ级 1 例,Ⅲ级 11 例,Ⅳ级 18 例,Ⅴ级 17 例,Ⅵ级 3 例。两组资料经统计学处理,差异无显著性($P>0.05$)。面神经功能分级测定采用目前国际较为公认的 1984 年由 House 修订的标准。

2 治疗及观察方法

2.1 治疗方法:管灸组:将筒管状(由普通纸张卷成长 6~7cm,直径约 0.5cm 左右的管状)灸器一端插入外耳道内,将点燃的艾条对准另一端口熏灸,每次熏灸 10 分钟左右,始终以患者耳内感温暖舒适为准。悬灸组:选取下关、翳风、地仓三穴,采用艾条悬灸每穴 3~5 分钟,使局部皮肤潮红为度。艾条选用成都滨江艾条厂生产的灸用药条。

所有患者均进行基础针刺治疗:采用毫针治疗,穴位均选取风池(或翳风)、地仓、颊车、下关(或听会)、迎香、头维、合谷、足三里、三阴交(或太冲)等穴,采用平补平泻手法,留针 30 分钟,留针期间行针 3~4 次,以患者有胀或酸痛感为度。

所有患者均每日治疗 1 次,每次 40 分钟左右;其中 10 分钟为开始和结束,30 分钟为留针、行针与灸疗时间,逢周末休息,治疗至患者临床痊愈止;治疗经 2 个月后,如未治愈者继续针灸治疗,改每周 3 次,1 个月为 1 个疗程,共治 3 个月;治疗与随访共 5 个月后判定疗效。

2.2 统计学处理:采用四川大学医学统计教研室编制的医学统计软件——PEMS 进行统计处理。两组采用 Ridit 分析疗效;治疗所需时间变化使用配对 t 检验比较。

3 治疗结果

3.1 治疗后面神经功能分级测定:见表 1。与悬灸组比较,经 Ridit 分析两组疗效无显著统计学差异($P<0.05$)。

表 1 针刺后面神经功能分级比较

组别	例数	面神经功能分级(例)						临床痊愈合计 (例)	临床有效率 (%)
		I	II	III	IV	V	VI		
管灸组	50	19	25	4	1	1	0	44	88
悬灸组	50	14	27	6	2	1	0	41	82

1 四川大学华西医院针灸科,成都市国学巷 37 号(610041)

2 重庆市中医研究所

3 四川大学华西口腔医学院

收稿日期:2001-10-16;修回日期:2001-12-27

表2 两组痊愈患者痊愈时间比较(天, $\bar{x} \pm s$)

组别	痊愈例数	总平均痊愈天数	I~IV级痊愈天数	V~VI级痊愈天数
管灸组	44	36.71 $\pm$ 10.1*	27.2 $\pm$ 2.3*	56.3 $\pm$ 10.1*
悬灸组	41	42.74 $\pm$ 12.74	29.9 $\pm$ 4.8	65.9 $\pm$ 11.3

与悬灸组比较, * $P < 0.05$

3.2 两组临床痊愈患者的临床痊愈时间(从发病到治疗结束时间)比较:表2示,两组痊愈患者临床痊愈平均时间、I~IV级两组患者痊愈天数、V~VI级两组患者痊愈天数经统计学分析,差异均有显著性($P < 0.05$)。

4 讨论

我国上个世纪80年代曾进行的Bell's面瘫流行病学调查研究表明,本病的发病率为每年34/10万人口,占神经系统疾病患病率的第六位。目前西医认为,本病的病理是面神经产生以淋巴细胞浸润为主的炎症,可扩展到面神经全程,炎症在面神经管最狭窄的鼓室段可使神经管内的压力升至最高,引起神经水肿、神经鞘膜血管扩张,从而导致面神经变性加重,产生临床症状。而传统中医则认为,本病病因病机多是由于络脉空虚,感受风寒,外邪侵袭面部筋脉以致气血凝滞,肌肉纵缓不收所致。

根据中西医对发病机理的认识,祛风散寒通络、解决面神经管最狭窄的鼓室段的炎症是本病的治疗关键。灸疗是一种集热疗、药物刺激与特定腧穴刺激于一体的传统疗法,具有温经通络、祛风散寒的功能。但传统悬灸耳周翳风、下关等穴位只能使腧穴所在局部皮肤温度升高,对主要病变部位的鼓室段影响较小,如何使艾灸的药热到达病变局部呢?古老的“管灸”疗法为我们解决了这个矛盾,本方法最早记载于唐代孙思邈所著的《千金要方·卷六·七窍病下·耳病》。我们根

据记载,对本方法进行了改进,即采用绝缘的纸筒插入外耳道内,并对一端进行熏灸,灸热可迅速使小纸筒内的空气变热,由于绝缘,纸筒内外冷热空气不能进行交换,筒内灸热的空气只能沿纸筒熏灸的一端到达插入外耳道的另一端,从而使灸的热感能通过鼓膜、鼓室及薄骨板而直接到达面神经骨管,充分发挥了灸热的功能,消除面神经管内的局部炎症水肿,解除受损神经的挤压病理,促进血液循环,调节神经代谢,调整神经机能紊乱从而产生较好的临床疗效。本次临床研究的结论证实了这种古老灸法的作用,尽管在临床有效率方面,本灸法与传统悬灸无明显差别($P > 0.05$),但是管灸组所需用的临床治愈平均治疗时间少于悬灸组,I~IV级与V~VI级两层比较,平均用时亦少于悬灸组($P < 0.05$),加之本方法操作简单,克服了目前临床上治疗本病所使用的较为常用灸法的一些不足,故我们建议本灸法应在临床中被推广使用。

参考文献

- 1 马英主编.面瘫防治300问.北京:中国中医药出版社,1998:138-145.
- 2 王家良主编.临床流行病学——临床科研设计、衡量与评价.上海:上海科学技术出版社,1990:156-159.
- 3 郭长青主编.针灸学现代研究与应用.北京:学苑出版社,1998:1167-1176.
- 4 王燕楠,李志明. Bell氏麻痹研究进展.中华耳鼻喉科杂志,1990,25(3):181-184.
- 5 任重编译.日本面瘫研究的十年进展.日本医学介绍,1989,10(4):181-184.
- 6 箱岛大昭,田从豁.苇管灸治疗面瘫探析.上海针灸杂志,1999,18(10):31.
- 7 吴滨,李宁,何竟,等.《上海针灸杂志》16年防治性临床随机对照研究文献方法学评价.华西医学,2000,15(2):137-138.
- 8 李宁,张俊,彭先镜,等.针灸治疗面瘫的随机对照研究文献质量评价.北京中医药大学学报,2001,24(4):49-51.

中医杂志社与北京东方中医药培训中心举办 手穴诊疗培训班招生通知

为发掘民族瑰宝、弘扬中医精粹,满足广大学员开展特色诊疗的需求,中医杂志社与北京东方中医药培训中心将于2002年11月21日至25日(20日报到)在北京联合举办“手穴诊疗培训班”。由中国老教授协会医学专业委员会手诊分会副会长、江苏省常州市手穴诊疗研究所所长刘浩兴主讲,传授“望诊、触诊、压诊”的手穴诊病方法。该法以中医动态整体观念为基石,交融西医静态组织解剖论,率先运用阴阳理论,将现代基因观点应用于手诊,数分钟即可概知家族遗传性疾病及自身健康状况、鉴别诊断及对诸多疑难病症的诊治观点,并能根据掌、指的各种特征预示部分隐患。该手诊法中西医结合,直观明了、易学易用。为广大医务工作者诊病寻根、治病求本,不治已病治未病提供了一条新思路、新方法。

学费580元,学期5天,结业后颁发中英文对照(盖钢印)的结业证书和继续教育学分证书,凡参加专修班学员的优秀论文《中医杂志》将择优发表。欲学习者请先交报名费10元(信封上请注明“手穴班”字样),附个人简历(注明学历、职称、电话等)。我中心收到报名函后,经审查合格,即发入学通知。

报名联系地址:北京东城区北新仓18号中医杂志社北京东方中医药培训中心,邮政编码:100700。

电话(传真):(010)64013009,联系人:梅丽。

京教社广字(东城)2002138号 (广告编号:20021015)