

穴位注射

物理疗法

针刺治疗

功能锻炼及预防

推拿

面瘫的 非手术疗法

李平华 / 著



中国健康传媒集团
中国医药科技出版社

面瘫的

非手术疗法



李平华、著



中国健康传媒集团
中国医药科技出版社

内 容 提 要

本书为防治面瘫小册子，介绍了面部的解剖与生理，周围性面瘫的病因病机，检查，诊断，鉴别诊断，药物治疗，针刺、穴位注射、物理、推拿、功能锻炼等疗法。其内容简明，可读性强，适于基层医务人员、初学者及面瘫患者阅读、参考。

图书在版编目 (CIP) 数据

面瘫的非手术疗法 / 李平华著. — 北京：中国医药科技出版社，2019.4

ISBN 978-7-5214-0780-8

I. ①面… II. ①李… III. ①面神经麻痹—诊疗 IV. ①R745.1

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2019) 第 025730 号

美术编辑 陈君杞

版式设计 也在

出版 中国健康传媒集团 | 中国医药科技出版社

地址 北京市海淀区文慧园北路甲 22 号

邮编 100082

电话 发行：010—62227427 邮购：010—62236938

网址 www.cmstp.com

规格 880 × 1230mm $1/_{32}$

印张 4 $5/_{8}$

字数 96 千字

版次 2019 年 4 月第 1 版

印次 2019 年 4 月第 1 次印刷

印刷 三河市双峰印刷装订有限公司

经销 全国各地新华书店

书号 ISBN 978-7-5214-0780-8

定价 29.00 元

版权所有 盗版必究

举报电话：010-62228771

本社图书如存在印装质量问题请与本社联系调换

前言

面瘫为临床常见病、多发病，近年来有增多的趋势，严重影响患者的生活、工作和容貌。我们运用中西药物、针刺（包括体针、浮针、腕针、平衡针、电针、耳针、头针、火针、刺络放血、经筋、梅花针、埋线、割治、筋针、小周天、小针刀等）、穴位注射、理疗、推拿等方法选择性综合治疗，多可取得较好疗效，并且这些方法简便易学，适于基层医务人员、初学者及面瘫患者参考、阅读。本病重症患者，易留后遗症，重点用小周天、热敏灸等疗法，疗效肯定，对于中枢性面瘫也可参考治疗。

虽然我们治疗面瘫积累了一些体会，进行了归纳、整理、总结，但由于我们水平有限，本书难免有不足之处，敬请广大同道和读者批评指正。

编者

2018年10月

目 录

第一章 面部的解剖与生理·····	001
一、面部骨骼及作用·····	001
二、面部肌肉及作用·····	003
三、面神经及作用·····	006
四、面部的血液供应·····	012
五、面部韧带及作用·····	013
第二章 病因病机·····	014
一、中医病因病机·····	014
二、西医病因病理·····	022
第三章 诊断与鉴别诊断·····	026
一、检查·····	026
二、诊断·····	030
三、鉴别诊断·····	034
第四章 药物治疗·····	036
一、中药·····	036
二、中成药·····	038
三、西药·····	042
四、单方验方·····	056
五、药膳方·····	062



第五章 针刺治疗	065
一、体针	065
二、浮针	071
三、腕针	074
四、平衡针	074
五、电针	075
六、耳针	076
七、头针	080
八、火针	082
九、刺络放血疗法	085
十、经筋疗法	088
十一、梅花针疗法	089
十二、埋线疗法	091
十三、割治疗法	092
十四、筋针疗法	093
十五、小周天疗法	096
十六、小针刀疗法	104
第六章 穴位注射	109
一、常用药物	109
二、穴位选择	113
三、操作方法	113
四、注意事项	114

第七章 物理疗法	115
一、电疗法	115
二、光疗法	118
三、激光疗法	120
四、灸法	120
五、刮痧疗法	123
六、拔罐法	126
第八章 推拿	128
一、推拿手法	128
二、推拿方法	130
三、自我按摩	130
第九章 功能锻炼及预防	132
一、功能锻炼方法	132
二、面瘫的护理	133
三、面瘫的预防	136

第一章 面部的解剖与生理

面瘫分为中枢性面瘫和周围性面瘫，受损部位位于面神经核以上者为中枢性面瘫，受损部位在面神经核及核以下者为周围性面瘫，即平常所说面瘫，也是本书所指面瘫。

周围性面瘫又称周围性面神经麻痹，是指面神经核以下病变所致面部肌肉瘫痪，尤指茎乳孔内急性非化脓性面神经炎引起的周围性面神经瘫痪，临床以突然发生的一侧面部瘫痪、口眼喎斜为主症，常发生于一侧，双侧少见，本病临床可发生于任何年龄，以 20~40 岁为多，男性稍多于女性，任何季节均可发病，而以春、秋两季发病率较高。本病属中医“口眼喎斜”“吊线风”“口僻”等范畴。

一、面部骨骼及作用

1. 颧骨

颧骨位于面中部前面，眼眶的外下方，呈菱形，形成面颊部的骨性突起。颧骨共有四个突起，分别是：额蝶突、颌突、颞突、眶突。颧骨的颞突向后接颞骨的颧突，构成颧弓。颧骨上缘组成眶外侧缘，下方临上颌骨，内侧紧临上颌骨鼻突，对人体面部侧方起到保护作用，同时也是面部轮廓线的重要组成部分。

2. 上颌骨

上颌骨是位于人体面颅中央的上颌部的骨骼，左、右两块在正中中线相联结，上颌骨由 1 个骨体和 4 个突起组成，额突与额骨相连，颧突与颧骨相连，腭突在上腭中缝部左右对连，牙槽突即牙齿所在部位的骨质，上颌骨的上面参与构成眼眶的下壁，下面参与构成口腔顶部，其后下部分呈粗糙之圆形隆起称为上颌结节，上牙槽后神经、血管由此进入上颌骨内。上颌骨的前面有眶下孔，眶下神经、血管即从此孔穿出，为四白穴，是针灸治疗的常用部位。上颌骨的下面即硬腭部，在上颌中切牙的腭侧约 5mm 处有切牙孔，鼻腭神经、血管即从此孔通过。

3. 下颌骨

下颌骨分为体部及升支部，两侧体部在正中联合。下颌升支部上方有两个骨性突起，在后方者称为髁突，在前方者称为喙突（冠突），两者之间的凹缘称为乙状切迹。升支部后缘与下颌骨下缘相交处称为下颌角，下颌角部外侧为咬肌粗隆，有咬肌附着，为颊车穴部位。内侧为翼肌粗隆，有翼内肌附着。升支部内侧面中部有一个孔称下颌孔，此孔在下颌骨内向下向前延伸的管道，称下颌管。下颌管在第一、第二前磨牙牙根之间向外穿出一孔，称颏孔，下牙槽神经、血管从下颌孔进入下颌管向前走行，在颏孔处分出颏神经及血管。

4. 颞骨

颞骨位于颅骨两侧，分 3 部，颞鳞、鼓部和岩部。颞鳞呈鳞片状，前部下方颧突与颧骨的颞突形成颧弓，颞突后端下方有下颌窝，窝的前缘隆起叫关节结节。鼓部是围绕外耳道前面、下

面、部分后面的骨板。岩部有三个面，尖端朝向前内侧，前上面中部有一弓状隆起，其外侧为鼓室盖，靠近锥体尖处，有三叉神经压迹。后上面近中央部分有内耳门，下面对向颅底外面，近中央部有颈动脉管外口，在锥体尖处形成颈动脉管内口；外口的后方为颈静脉窝。窝的外侧有细而长的茎突和乳突，二者根部有茎乳孔，有面神经和茎乳动脉通过。面神经经茎乳孔出颅腔，为周围性面瘫的病变部位，也为针灸、穴位注射治疗的主要部位。

5. 额骨

位于前额处，前方紧接着顶骨，形成额和眶的上部，可分为三部分：额鳞，眶部和鼻部。它前与筛骨和鼻骨相连，后通过冠状缝与顶骨相连。额骨内前下方有称为额窦的空腔。额鳞是瓢形或贝壳形的扁骨，内含空腔称额窦；眶部为后伸的水平位薄骨板，构成眶上壁；鼻部位于两侧眶部之间，呈马蹄铁形，缺口处为筛切迹。

二、面部肌肉及作用

面部肌肉位置表浅，起自颅骨的不同部位，止于面部皮肤，主要分布于面部孔裂周围，如睑裂、口裂和鼻孔周围。面部肌肉可分为环形肌和辐射肌两种，有闭合或开大上述孔裂的作用；同时，牵动面部皮肤，显示喜怒哀乐等各种表情。面神经麻痹表现为不同程度的面肌瘫痪、表情异常等。面部肌肉如下。

1. 额肌

起自额上、中部的帽状腱膜，纤维由上而下垂直走行，于眶部眼轮匝肌的浅面和皮下脂肪层的脂肪小叶之间，大部分纤维止于眉区皮肤和皮下，少部分纤维止于眼轮匝肌。由面神经颞支支



配，功能是收缩时额部皮肤上移出现皱纹，同时眉部皮肤上移而使眉毛上举，睑裂亦同时开大。

2. 眼轮匝肌

位于眼周皮下，为薄层横椭圆形，围绕睑裂向心分布的肌肉纤维，覆盖眼睑和眶周区域，是具有大量皮肤附着的大括约肌，它很紧密地和很薄的睑部皮肤相连，很难与上部的皮肤分离。可分为眶部轮匝肌、眶隔前轮匝肌、睑板前轮匝肌三部分，功能是收缩时可控制睑裂的闭合，眼轮匝肌中的中、上部分能使内侧眉下降，上部的眼轮匝肌作为眉内收肌，能引起慢性的“斜视”，在眼外侧，则为外侧眉的降肌，并可引起“鱼尾纹”。

3. 皱眉肌

位于两侧眉弓之间，起自眉弓内端、额骨鼻部，肌纤维斜向外上方延伸，跨越眶上神经和血管的浅面，与眼轮匝肌及额肌相融合，止于眉中部。由面神经的颞支支配，功能是收缩时皱眉肌的横头牵拉眉毛向内侧下方移动，使内侧上方皮肤呈现向内下的斜形隆起，加大眉的倾斜度，产生皱眉表情。

4. 降眉肌

位于皱眉肌始段的内侧、额骨的鼻部睑内侧韧带上，平行于眶缘，止于内侧眉皮下及其相邻周围眉间部皮肤，由面神经颞支支配，功能是收缩牵引眉间部皮肤向下，可加强皱眉肌形成表情，使鼻根部产生水平的横向皱纹。

5. 降眉间肌

位于鼻根部，与额肌内侧部纤维连续，起自鼻背下部的筋膜和鼻外侧软骨的上部，肌纤维进入前额下部两眉间，上行止于

眉间部皮肤。由面神经颞支支配，功能是收缩使侧鼻软骨向上，鼻长度缩短，向下牵拉眉内侧角皮肤向下，产生鼻根部的横向皱纹。

6. 口轮匝肌

口轮匝肌环绕口唇，可分为深浅两层，深层肌肉较薄，紧贴于口唇的黏膜，肌纤维环绕口周有括约肌，浅层的肌肉较大。由面神经颊支和下颌缘支配。功能是口轮匝肌收缩可闭口，并使上下唇与牙紧贴，可做努嘴、吹口哨等动作。

7. 提上唇肌

起于眶下缘偏内侧骨面，止于上唇皮肤、肌肉，由面神经颊支支配，功能是能使上唇提升，它的收缩能形成中部的鼻唇沟。

8. 提上唇鼻翼肌

起自眶壁内侧上颌骨鼻突，止于口轮匝肌中部和鼻翼处，由面神经颊支支配，收缩时上提上唇，牵引鼻翼向上，使鼻孔开大，同时加深鼻唇沟。

9. 颧小肌

起于颧骨，止于上唇皮肤，由面神经颊支及颧支支配，收缩时可向外上方牵拉口角，提起上唇以暴露上颌牙齿，还参与提起并加深鼻唇沟。

10. 颧大肌

位于皮下，呈带状，起于颧骨，斜越咬肌、颊肌和面动脉、面静脉的浅面，止于口角的皮肤和黏膜。由面神经颧支支配，收缩时可向外上方牵拉口角，使面部表现笑容。



11. 笑肌

起于腮腺筋膜，止于口角水平轴皮肤，由面神经颊支支配，收缩可牵拉口角向外侧活动，呈微笑状。

12. 降口角肌

位于口角下部的皮下，为三角形的扁肌，故又名三角肌，位于颏结节与第一磨牙之间，肌纤维斜向内上方，遮盖颊孔，逐渐集中于口角，由面神经下颌缘支支配。功能是收缩时引起口角皱纹，并下降口角及下唇。

13. 提口角肌

起于上颌骨眶下孔下方的尖牙窝，止于口角皮肤，由面神经颊支支配，功能是牵拉上提口角。

14. 降下唇肌

起于下颌骨斜线、下颌联合线与颊孔之间，止于下唇皮肤，功能是下降口角及下唇。

15. 颏肌

起于下颌骨前方，止于下颌皮肤，功能是上提下唇。

三、面神经及作用

面神经是第七对脑神经，由感觉、运动和副交感神经纤维组成，分别管理舌的味觉，面部表情肌运动及支配舌下腺、下颌下腺和泪腺的分泌，约有一万根神经纤维，70%为运动纤维，其粗细可占骨管容积之30%~50%，其余由血管和结缔组织充填。走行于颞骨内，长约3.5cm，是颅神经走行于骨管中最长者，从其中

枢到末梢之间的任何部位受损，皆可导致部分性或完全性面瘫。

面神经的运动核位于桥脑下部、上橄榄体外侧，向上通往额叶中央前回下端的面神经皮层中枢，部分面神经核接受对侧大脑运动皮层的锥体束纤维，发出的运动纤维支配同侧的颜面下部肌肉，其余面神经核接受两侧大脑皮层的锥体束纤维，发出的运动纤维支配额肌、眼轮匝肌、皱眉肌。当一侧脑桥以上受损，只引起对侧颜面下部肌肉瘫痪，颜面上部肌肉正常，皱眉、闭眼功能存在，此为鉴别核上瘫、核下瘫的依据。

1. 面神经的分段

面神经全长可分为8段，面神经分段如下（图1-1）。

（1）运动神经核上段：上起额叶中央前回下端的面神经皮层中枢，下达脑桥下部的面神经运动核。

（2）运动神经核段：面神经根在脑桥中离开面神经核后，绕过展神经核至脑桥下缘穿出。

（3）小脑脑桥角段：面神经离开脑桥后，跨过小脑脑桥角，会同听神经抵达内耳门。此段虽不长，但可被迫扩展到5cm而不发生面瘫。

（4）内耳道段：面神经由内耳门进入内耳道，偕同听神经到达内耳道底。

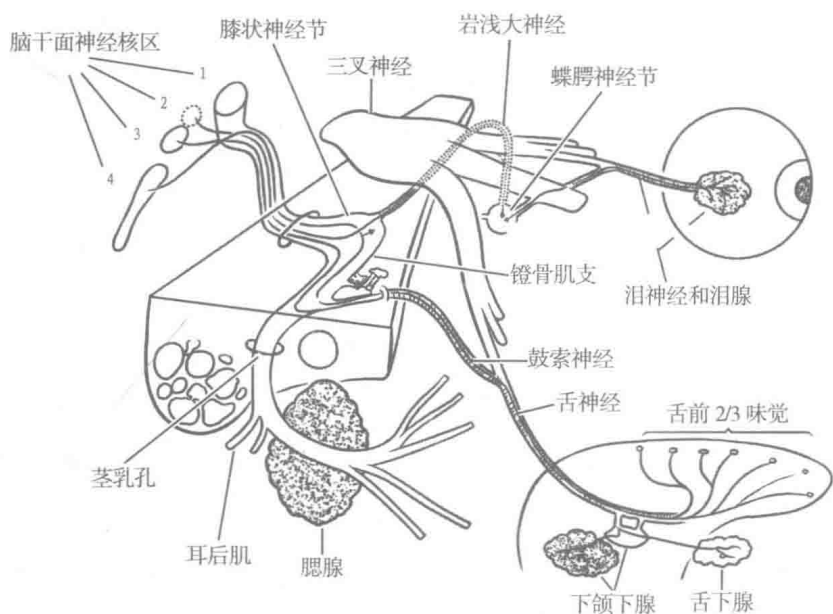
（5）迷路段：面神经由内耳道底的前上方进入面神经管，向外于前庭与耳蜗之间到达膝神经节，此段最短，长2.25~3mm。面神经第1个分支岩浅大神经由膝神经节前方分出，含副交感分泌纤维，支配泪腺、腭及鼻黏膜的腺体分泌。

（6）鼓室段：起自面神经膝神经节，向后并微向下，经鼓室内壁的骨管，达前庭窗上方、外半规管下方，到达鼓室后壁锥隆

起平面，因其基本呈水平方向行走，故又名面神经管水平段。面神经第2个分支镫骨肌神经由锥隆起后方分出，经锥隆起内的小管出颞骨，分布到镫骨肌，支配鼓室内的镫骨肌。

(7) 乳突段：起自面神经管锥隆起平面，垂直向下行走，止于茎乳孔，又名面神经管垂直段，成人距乳突表面大多超过2cm，在面神经出茎乳孔前约6mm发出第3个分支，即为鼓索神经，经过鼓索小管入鼓室，传导味觉冲动及支配下颌下腺和舌下腺的分泌。

(8) 颌骨外段：面神经出茎乳孔后，在茎突的外侧向外、前走行进入腮腺。主干在腮腺内分为上支与下支，二者弧形绕过腮腺岬部后又分为颞支、颧支、颊支、下颌缘支和颈支等5支，各分支间的纤维相互吻合，最后分布于面部表情肌群。



(1)

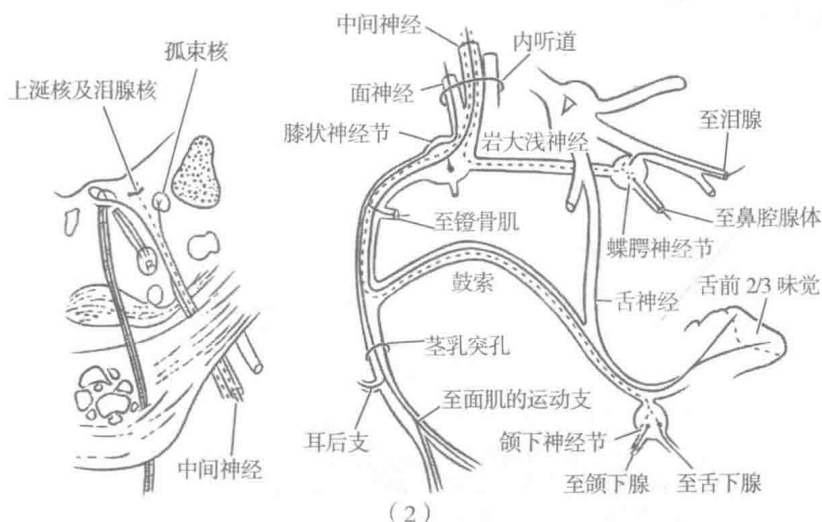


图 1-1 面神经分段示意图

2. 面神经自上而下的分支

(1) 岩浅大神经：自膝状神经节的前方分出，经翼管神经到蝶腭神经节，分布到泪腺和鼻腔腺体。

(2) 颧骨肌神经：自锥隆起后方由面神经分出，经锥隆起内之小管到颧骨肌。

(3) 鼓索神经：穿过鼓室并入三叉神经的舌神经，其感觉纤维到达舌前 2/3，司味觉，其副交感纤维到达下颌下神经节，司颌下腺及舌下腺分泌。

(4) 面神经出茎乳孔后发出的分支：出茎乳孔后先发一较小的感觉支，司耳甲及耳道后壁的皮肤感觉。另发一较小的运动支，司二腹肌及茎突舌肌的运动。

(5) 面神经面部分支：面神经入腮腺后组成腮腺丛，又分为上下两支，上支发出颞支及颧支，下支分出颊支、下颌缘支及颈支，5 大分支的纤维又互相吻合，最后分布于表情肌群，支配面

部诸肌（图 1-2）。

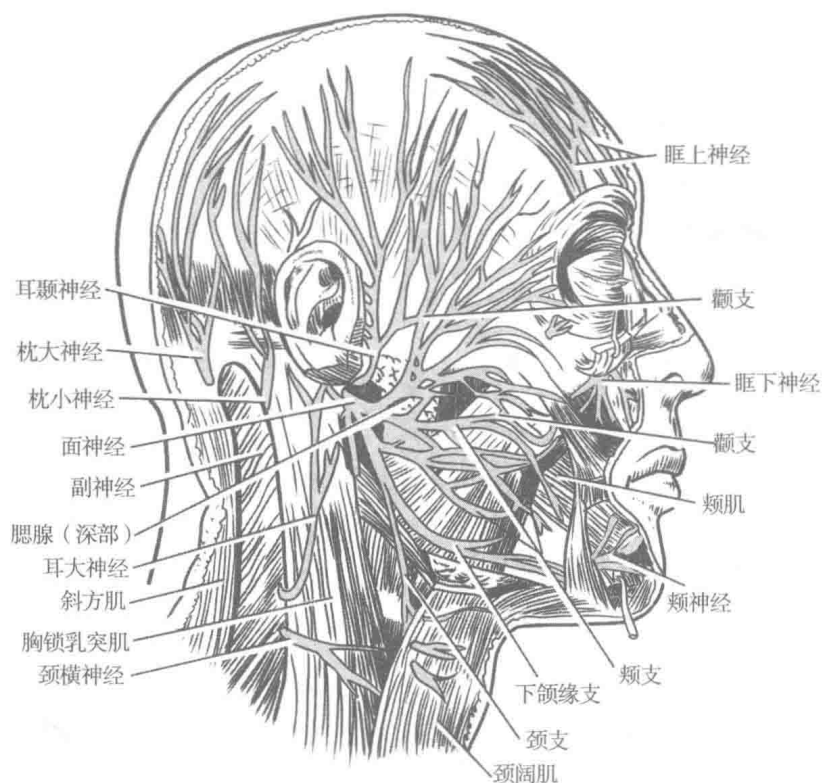


图 1-2 面神经面部分支示意图

①颞支（额支）：颞支有 1~2 支，自颞面干发出后支配额肌、耳前肌、耳上肌、眼轮匝肌、皱眉肌。

②颧支：3~4 支，支配颧肌（颧大肌、颧小肌）、眼轮匝肌、上唇方肌。

③颊支：3~4 支，支配上唇部肌、鼻肌、颊肌、笑肌。

④下颌缘支：支配降口角肌、降下唇肌、颊肌、笑肌。

⑤颈支：支配颈阔肌。

面神经在腮腺的浅叶与深叶之间，支配的薄肌有两层，一层