

[文章编号] 1007-0893(2023)15-0055-03

DOI: 10.16458/j.cnki.1007-0893.2023.15.017

# 颊黏膜放血疗法治疗周围性面瘫的原理探讨

林艳萍<sup>1</sup> 曾素兰<sup>2</sup> 林容枝<sup>1</sup>

(1. 福建省老年医院, 福建 福州 350003; 2. 香港大学深圳医院, 广东 深圳 518053)

[摘要] 探究运用颊黏膜放血疗法治疗周围性面瘫的原理, 通过对周围性面瘫的中医原理、颊黏膜的特殊部位及放血疗法的历史演变与机制进行探索研究。通过整理颊黏膜与周围性面瘫的关联, 研究颊黏膜放血疗法对周围性面瘫的作用, 更好地推动放血疗法的发展和研究, 为周围性面瘫的治疗提供理论指导下的探索与发现, 提供新的临床治疗思路与方法。

[关键词] 周围性面瘫; 颊黏膜; 放血疗法

[中图分类号] R 457.3; R 246.6 [文献标识码] A

## Discussion on the Principle of Buccal Mucosa Bloodletting Therapy in the Treatment of Peripheral Facial Paralysis

LIN Yanping<sup>1</sup>, ZENG Sulan<sup>2</sup>, LIN Rongzhi<sup>1</sup>

(1. Fujian Provincial Geriatric Hospital, Fujian Fuzhou 350003; 2. The University of Hong Kong-Shenzhen Hospital, Guangdong Shenzhen 518053)

[Abstract] To explore the principle of using buccal mucosa bloodletting therapy to treat peripheral facial palsy, and to explore and study the traditional Chinese medicine principle of peripheral facial palsy, the special location of buccal mucosa and the historical evolution and mechanism of bloodletting therapy. By sorting out the association between buccal mucosa and peripheral facial palsy, the effect of buccal mucosal bloodletting therapy on peripheral facial palsy was studied, so as to better promote the development and research of bloodletting therapy, provide exploration and discovery under theoretical guidance for the treatment of peripheral facial palsy, and provide new clinical treatment ideas and methods.

[Keywords] Peripheral facial paralysis; Buccal mucosa; Bloodletting therapy

### 1 周围性面瘫的治疗

周围性面瘫, 面神经为主要支配神经, 以神经损伤为要素, 造成一侧颜面部表情肌群的运动功能障碍<sup>[1]</sup>, 中医称之为“口眼喎斜”“喎僻”, 其中以过度劳作导致机体的免疫力下降为主要诱因, 同时外来的风邪挟带邪气趁虚而入, 出现面部的经络瘀阻与受损, 最终造成面瘫。周围性面瘫女性发病率稍高于男性, 发病多较为突发, 一般以一侧面目麻痹、口角歪向健侧、患侧的额纹消失、患侧鼻唇沟变浅、闭目不全为主要症状, 如果治疗较为及时, 症状可尽快缓解、消失, 若治疗不当则容易留下后遗症。治疗 1~2 个月后面部神经受损症状缓解不明显, 残留眼睑闭合不全、一侧口角歪斜等症状, 甚至出现面部肌肉倒错的情况, 属于顽固性周围性面瘫。现代医学划分周围性面神经炎病因为贝尔面瘫、肿瘤、亨特式面瘫、颅脑外伤等, 但仍不明确具体的发病机制。

目前周围性面瘫主要的治疗方式为药物治疗, 其中包括糖皮质激素、抗病毒治疗、神经营养剂等<sup>[2]</sup>, 但药物治疗同时存在治疗周期长, 费用较高的问题。另外还有眼部护理、康复治疗等其他治疗手段, 主要是通过恢复局部受损的软组织来降低疼痛值、减轻神经肌肉水肿。其中康复治疗包括针灸、放血、拔罐、电针、艾灸、穴位注射、中药等。早期周围性面瘫局部组织水肿严重, 故治疗手法多采用联合治疗方法配合患侧与健侧结合的方式。

近几年颊黏膜放血疗法治疗周围性面瘫的临床研究较前增多, 该治疗方式具有以下优势: 疗效显著、治疗时间短、费用低, 具有较强可行性与较高的临床应用价值。本研究将基于相关临床报道, 深入的了解与探讨其治疗原理。本研究将分述周围性面瘫的中医原理、颊黏膜的特殊部位及放血疗法的历史演变与机制三方面内容, 探讨颊黏膜放血疗法治疗周围性面瘫的原理。

[收稿日期] 2023-05-18

[作者简介] 林艳萍, 女, 住院医师, 主要研究方向是针灸防治老年性疾病。

## 2 颊黏膜放血疗法治疗周围性面瘫

### 2.1 中医原理探讨与治法

中医认为此病症属“中风”范畴，多由风邪诱发，明代楼英的《医学纲目》就有记载：“无半身不遂而斜者”，主要表现为口角喎斜、目闭合不全，划分为肝风内动、痰湿阻络、气血两虚、风痰阻络等4型，其中以手阳明经、手太阳与足阳明经脉失调最为相关。《素问·评热病论》曰：“邪之所凑，其气必虚”。其中提及在机体正气不足时，受到外来的风邪侵袭，造成颜面气血瘀结，经络失养，造成气血闭阻，筋脉失养，肌肉迟缓，故而诱发口角歪斜等病症。《诸病源候论·风口候》中记载：“风邪入于足阳明、手太阳之经……故使口喎。”人体足阳明及手太阳经受到风寒邪气侵犯，以致筋脉痹阻而发病。周围性面瘫多因机体虚弱、外邪侵袭阳明及少阳等流经面部的经络致病，属于内外因交杂造成经络筋脉失衡、气血阻滞化瘀出现面部肌肉失于濡养的病症。同时针对久病致瘀的患者，以“瘀血不祛则新血不生，瘀血祛则新血自生”作为治疗原则，疾病的根源在于“瘀”，不同的部位瘀阻造成不同疾病，而放血疗法治疗可以达到祛瘀活血的作用，做到活血化瘀通络、祛瘀生新<sup>[3]</sup>。目前中医治疗前期以浅刺配合艾灸为主，恢复期佐以电针，同时还可以使用刺络放血、中药、熏蒸、穴位注射等治疗方法，同时还可配合局部放血、拔罐等治疗手段。

### 2.2 颊黏膜—面部联系紧密

颊黏膜为口腔内黏膜中的区域之一，位处于上下牙咬合处，局部点刺放血选取的即为咬合处周边、微小经脉隆起处、瘀斑瘀点及其他异常点，采血深度至黏膜下方<sup>[4]</sup>。《灵枢·经脉》记载：“大肠手阳明之脉……从缺盆上颈，贯颊”“胃足阳明之脉……出大迎，循颊车”，因此面部中口唇部与阳明经有密切的关联，手阳明大肠经从锁骨上窝过颈侧，经过面颊入下齿中，回绕上唇，在鼻旁与足阳明胃经相接。足阳明经入上齿中，环绕口唇下行。因阳明经气血充足，可以起到通经活络、气血疏通的效果，依据“经脉所过、主治所及”原则，选取颊黏膜与阳明经穴位相对的位置，可以起到疏泄阳明经、鼓舞气血功效。从解剖可知脸颊部主要为面神经颞支、颊支、下颌分支等分支分布，主要控制咀嚼肌及面部感觉，同时支配腺体分泌及味觉，故取颊黏膜与面部穴位相对应的部位刺络放血，一方面，可以通过颊黏膜刺激来调节脸部肌肉及神经的功能，另一方面咬肌、颊肌等面部表情肌由面神经分支支配，针刺对颊黏膜的放血亦能对面部的肌肉及神经形成刺激或调控<sup>[5]</sup>。同时，刺激颊黏膜可以促进神经痛觉神经恢复及增加皮温感的敏感度，有效的刺激肌肉的伸缩。

有研究表明，对周围性面瘫的患者进行颊黏膜放血

疗法治疗可以起到明显的效果，海东虎等<sup>[6]</sup>进行颊黏膜放血疗法治疗周围性顽固性面瘫，对照试验后发现颊黏膜放血疗法配合针灸治疗起到有效的通经活络效果，较单一针灸治疗效果更卓越，疗程明显缩短。闫海源等<sup>[7]</sup>使用刺血疗法配合其他手段治疗贝尔面瘫，研究发现贝尔面瘫患者的临床症状有了明显的改善，相较静脉滴注地塞米松组患者的面神经麻痹程度评分、面部残疾指数、生存质量测定量表评分均有显著提高。杨美凤<sup>[8]</sup>选取30例Hunt综合征患者，取颊黏膜与地仓、颊车、迎香相对的部位采用放血疗法配合针灸治疗，发现针灸联合放血疗法治疗可以增加痊愈和显效的病例数。刺激颊黏膜的有效穴点能够刺激面部肌肉群和神经，促进神经、肌肉的恢复，颊黏膜放血联合其他治疗相对于单一治疗手法能更好地改善患者症状，缩短治疗时间，因此颊黏膜放血对于周围性面瘫是一种具有临床价值的治疗手段。

### 2.3 放血疗法治疗的历史演变与机制

放血疗法即在人体特定部位或者经络进行放血的一种治疗方式，有效的发挥驱邪外出、气血纠正、阴阳调节的作用。在石器时代中国就出现了放血疗法，最早使用工具为砭石，后来随着技术的变革，铜铁器制作的金属针代替了石头，秦汉时称之为“锋针”，即现代使用的三棱针<sup>[9]</sup>。《黄帝内经》曰：“刺络者，刺小络之血脉也，”其中明确文字记载了“放血疗法”，并提及了放血疗法可以用于癫狂、头痛、暴暗、衄血等疾病。《素问·针解》载：“宛陈则除之者，出恶血也。”即指通过刺血治疗血脉淤阻的久病。《素问·血气形志》云：“凡治病必先去其血……泻有余，补不足”，提及手足阳明经的气血壅盛，必先刺其出血，泄过盛的邪气，再依据病情的虚实，虚者补之，实者泻之。《素问·血气形志》：“凡治病必先去其血”，表明大多数的疾病都可以使用放血疗法进行治疗。

在神学为主流的西方时代，放血是一种驱魔手段，经由古罗马医家整理归纳也称为放血疗法。希波克拉底著名的四体液学说与中医的五行学说是相呼应的，认为放血可以维持人体的平衡，将过盛的物质排出体外<sup>[10]</sup>。

放血疗法有三种手法，第一为点刺法，运用三棱针在表浅络脉瘀血部位采取迅速地点刺法，让其出血，血尽而止。第二为散刺法，用三棱针或皮肤针在病灶周围进行多点的散刺。第三为挑刺法，在施术部位或反应点处，用三棱针挑破浅层皮肤，继而再向深层挑断组织纤维。

通常放血疗法治疗运用于四肢、头及腰背部等部位。而脸部放血可以采用穴位透刺手法，在局部穴位进行透刺扫散，达到松解粘连组织与肌肉的作用。颊黏膜放血主要采用挑刺法，在口腔内侧齿痕黏膜点挑选3~4处进行挑刺，刺其出血，适用于面神经炎初期或者面神经炎

后期功能未恢复者<sup>[11]</sup>。放血疗法的介入时间不受限制，急性期介入可以释放炎症介质、消除神经水肿，恢复期介入加快临床治愈时间，顽固期介入促进面神经症状的缓解、神经肌肉的功能恢复<sup>[12]</sup>。现代研究发现局部刺络放血可以达到改善局部的微循环，促进血氧含量的增加，刺激凝血功能来促使血黏度下降。在中医方面刺络放血具有泻热逐瘀，驱邪外出，化瘀新生的作用。

根据经络辨证放血刺激机体的络脉、阳性反应点及病灶。阳明经环绕口唇、面颊、下颌部，颊黏膜放血取以颊车、地仓等为主穴位与颊黏膜相对应的部位，浅刺颊内诸经筋以疏通面部经气、发散表邪、调整气血、祛瘀通络，有效的刺激面神经及各分支神经恢复，促进组织水肿消退，炎症的吸收，因此刺络放血可以有效地改善气血循环、恢复神经肌肉的功能<sup>[13]</sup>。

### 3 讨论

周围性面瘫多为细菌或病毒侵犯，致使局部缺血失养、神经肿胀而出现局部损害症状。中医认为素体虚弱，风寒外邪侵袭机体经络，致使面部失养、气血瘀阻，治疗方法以扶正固本、通络化瘀为主。颊黏膜放血疗法为刺络放血的一种，以齿颊黏膜为靶点，挑刺放血可以疏通局部淤滞的气血，促进病灶处的循环与新陈代谢，调节脏腑气机，改善口咽部、鼻唇部的肌肉供血，纠正神经水肿与缺氧状态<sup>[14]</sup>。放血疗法治疗可以通过调节放血量来决定刺激量，患者素体虚弱，刺激量宜轻、血量宜少；患者久病不愈，刺激量可增加<sup>[15]</sup>。放血疗法对于神经肌肉损伤及残留口角歪斜、肌肉倒错为表现的顽固性周围性面瘫具有较强疗效。选取颊黏膜部位与放血疗法相结合，具有疏泄作用，改善经络的循环，促进积滞的经筋循环，通过促进气血循环，调经通络，做到“通则不痛”。目前关于颊黏膜放血疗法治疗文献资料主要以腧穴记载为主，涉及原理辨证内容较少。颊黏膜放血具有较强的疏通气血作用，同时颊黏膜与面部连接紧密，这对于放血对面神经损伤的相关机理研究起到了指引作用，但是放血效应缺乏较明确的靶向性，仅仅以经络来作为解释还是较为片面，同时放血疗法治疗的具体效应是不明确的，需要进一步的探讨与研究。

对于颊黏膜放血疗法治疗周围性面瘫的原理的探讨与研究有利于学者理解及掌握放血疗法并熟练运用于临床治疗中。目前有关“放血疗法”的研究以临床研究为主，在今后的基础研究中，可增加“放血疗法治疗”的基础

性研究，增加更多的客观依据，验证治疗通路，在刺络疗法的进步与发展中起到推动作用。

综上所述，患者采用颊黏膜放血疗法治疗周围性面瘫，拥有疗效明显、操作简单、治疗时间短、伤口较小的优势，具有较高的临床使用价值。

### [参考文献]

- [1] 丁晓宁, 张鹏, 陈阳美. 周围性面瘫的病因和治疗 [J]. 临床神经病学杂志, 2019, 32 (4): 316-319.
- [2] MAO H F, HUANG W, DING D G, et. al. Acupuncture and moxibustion combined with western medication for ninety cases of Bell's palsy at different stages: A randomized controlled trial [J]. World Journal of Acupuncture-Moxibustion, 2019, 29 (4): 249-253.
- [3] 郭小川, 凌宇, 符文彬. 符文彬整合思维“一针二灸三巩固”模式治疗顽固性面瘫临床经验 [J]. 中华中医药杂志, 2017, 32 (11): 4956-4959.
- [4] 刘子涵, 唐成林, 周平. 放血疗法治疗周围性面瘫临床研究进展 [J]. 实用中医药杂志, 2023, 39 (2): 427-430.
- [5] 马坤琴, 李佩芳. 经筋刺法治疗顽固性面瘫的临床研究 [J]. 针灸临床杂志, 2018, 34 (11): 27-30.
- [6] 海东虎, 王俊霞, 金粉清. 口腔颊黏膜放血配合穴位注射治疗周围性顽固性面瘫 10 例观察 [J]. 世界最新医学信息文摘, 2019, 19 (87): 214-215.
- [7] 闫海源, 郑懿. 刺血疗法为主的综合疗法对贝尔面瘫的疗效观察 [J]. 贵州医药, 2021, 45 (7): 1093-1094.
- [8] 杨美凤. 颊黏膜点刺放血疗法治疗 Hunt 综合征的临床研究 [D]. 南京: 南京中医药大学, 2018.
- [9] 冯彤, 刘慧林. 中外传统医学中的放血疗法之比较 [J]. 环球中医药, 2019, 12 (11): 1773-1778.
- [10] 吕丹丹. 浅谈中、西医放血疗法之前世今生 [J]. 世界最新医学信息文摘, 2015, 15 (9): 37-39.
- [11] 王萍, 董灿, 陶维, 等. 刺血疗法为主的综合疗法对贝尔面瘫的影响 [J]. 中国医药导报, 2020, 17 (13): 140-143, 147.
- [12] 李平平. 刺络放血疗法治疗周围性面瘫急性期伴耳后疼痛的临床研究 [D]. 沈阳: 辽宁中医药大学, 2021: 16-17.
- [13] 毛曦晔, 吴兰翠, 黎燕. 不同穴位刺血疗法治疗周围性面瘫的疗效评价 [J]. 中医外治杂志, 2020, 29 (5): 30-31.
- [14] 卓雪茂, 陈泽林, 路瑜. 刺络疗法治疗顽固性面瘫临床研究进展 [J]. 中国民间疗法, 2020, 28 (6): 108-110.
- [15] 徐彬彬, 朱立建, 韩春雯. 基于文献研究放血疗法治疗顽固性面瘫的经穴应用规律 [J]. 按摩与康复医学, 2019, 10 (24): 62-65.