

- 出版社,1972
- 32.沈溢等:“内消瘰癧丸”治疗包囊虫病13例初步报告。宁夏医学院内部资料,1979
- 33.蒋次鹏:包虫病化学治疗的研究现况。国外医学寄生虫病分册4:150,1979
- 34.蒋次鹏:中医治疗人体绦虫感染的研究。中华全国中医学会甘肃分会首届学术会议资料选,1979
- 35.蒋次鹏:中西医药物治疗包虫病的研究进展。兰州医学院学报2:77,1980

- 36.蒋次鹏:中医治疗包虫病的初步探讨。甘肃省新医药学研究所中西医结合资料选编198
- 37.陈世谋,蒋次鹏:一例肺包虫囊肿的中医治验。兰州医学院中西医结合资料汇编,第96页,1979
- 38.蒋次鹏等:国产甲苯咪唑治疗17例包虫病的初步临床观察和中医治疗的试探。第一届全国内科学术会议论文摘要《传染病与寄生虫病分册》,10页,中华医学会,1980

针灸治疗周围性面神经麻痹 184 例临床观察

中医研究院西苑医院针灸科

阎润茗 叶成亮 王铁林 刘承蕊 南淑珍 李银英

近年来,我们在门诊治疗周围性面神经麻痹患者184例,其中67例作了电变性检查,现予总结如下:

一、治疗方法:本组病例均以针灸治疗为主,或内服本院自制的加味牵正片。针灸穴位:

主穴:翳风、颊车、地仓、四白、迎香、阳白、合谷。

配穴:太阳、攒竹、鱼腰、颧髻、足三里、人中、曲池。

每次选用5~8个穴位,阳白、攒竹用于抬眉不能,丝竹空透鱼腰宜于闭眼障碍,鼓腮、吹哨困难选用颊车、地仓穴,上唇力弱针人中透地仓,下唇无力当地仓透承浆。面部一般采用沿皮透穴、平补平泻手法或补法。留针20分钟,每日或隔日一次,十次为一疗程。

二、疗效:本组184例患者,痊愈128例占(69.56%)、显效28例(占15.22%)、有效22例(占11.95%)、无效6例(占3.27%),总有效率96.73%。

三、电变性检查与疗效的关系:本组对67例患者进行电变性检查,无变性反应者40例,痊愈37例(平均治疗14.5次)、显效3例;轻度变性反应者15例,痊愈11例(平均治疗21次)显效3例、无效1例;重度变性反应者11例,痊愈1例(治疗42次)、显效3例、有效4例、无效3例;完全变性反应者1例痊愈。

对25例有神经变性反应的患者治疗后进行复查,其中轻度变性反应者14例,复查后恢复正常者12例,痊愈11例、显效1例,无改变者2例,痊愈1例、显效1例。重度变性反应者10例,复查后恢复正常者2例,痊愈1例、有效1例。转为轻度变性反应者5例,显效3例、有效2例;无改变者3例皆无效。完全变性反应者1例,复查后转为轻度变性反应而且临床痊愈。

根据以上治疗情况可以看出,电变性检查的恢复程度与临床疗效成平行关系,与文献报道相符。但仍有部分轻度电变性患者的临床症状虽然痊愈或明显好转,而电变性检查可能无改变。而在治疗无效的病例大多数为重度变性反应,电变性检查结果亦无改变。其中完全变性反应者经过治疗,神经受损程度可以减轻,同时临床症状亦可痊愈。由于本文电变性检查例数较少,难以说明全部病例面神经损害的程度,但就此亦可认为神经变性的程度越严重,则疗效越差,且疗程亦长,因此电变性检查有助于临床诊断及预后的判断。另外本组有一例完全变性反应患者经较长时间治疗后,电变性检查复测为轻度变性反应,临床症状也得到治愈。由此提示我们对完全变性反应的患者应具有信心、坚持治疗,最终也可取得较为满意的疗效。