

# 針灸核心課程 - 顏面神經麻痺





我今天早上起床，  
發現半邊臉怪怪的，  
下垂、無法活動...

# STROKE SYMPTOMS

Remember, recognize and act fast



**F**

Face

drooping



**A**

Arm

weakness



**S**

Speech

difficulties



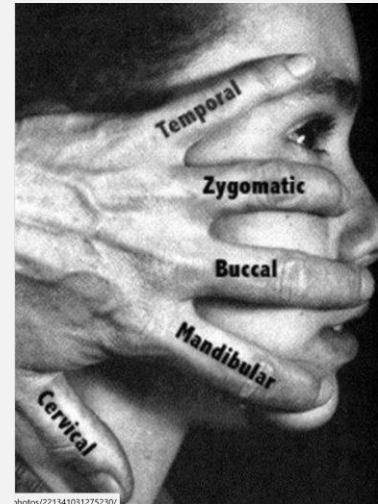
**T**

Time

to call

# 顏面神經

- 第七對腦神經。面部分出五分支。
- 主要的功能包括：
  - 接收舌頭肌肉前三分之二部位的感覺輸入
  - 支配面部表情肌、二腹肌、鐮骨肌
  - 支配唾液腺和淚腺的分泌
- Facial palsy定義：第七對腦神經暫時或永遠，部分或完全的失去功能。



# 顏面神經麻痺

## 末梢性顏面神經麻痺

病因 病因不明，但多和**病毒、細菌的感染**以及**自體免疫方面**的疾病相關。

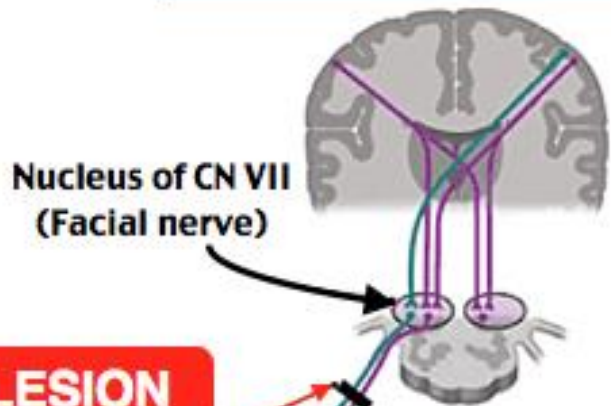
症狀 1.患側**額頭皺紋消失或變淺**，**眼瞼閉合不全**  
2.患側皺眉和顏面反射消失  
3.進程：幾小時到幾天  
4.偶有耳後壓痛、味覺失靈  
5.最常見的是「貝爾氏麻痺」

## 中樞性顏面神經麻痺

以**腦血管疾病**為主要病因，例如腦中風、腦瘤等。

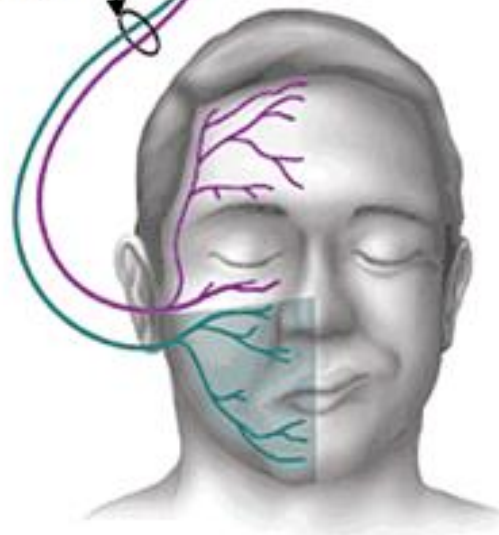
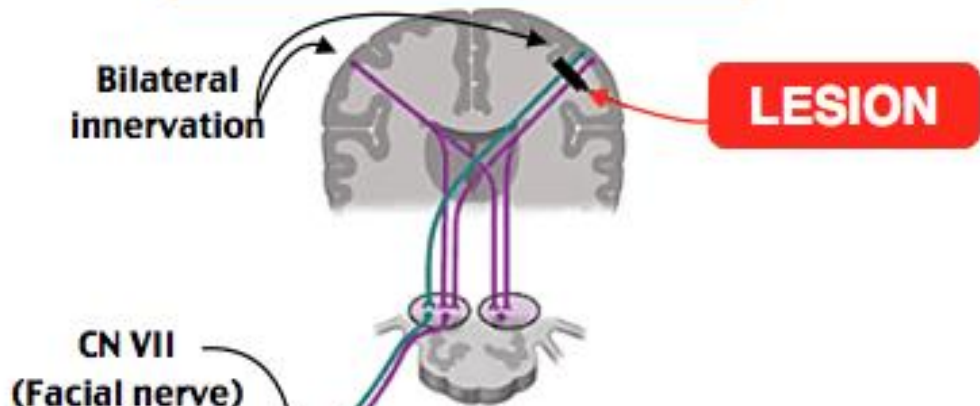
1.**額部皺紋正常**，**可以閉眼**  
2.患側皺眉和面反射仍存在  
3.常合併**同側半身不遂**  
4.進程：幾秒到幾分鐘  
5.僅限病變對側臉下部表情肌(口歪無法令紋)的運動障礙，臉上部表情肌(如額頭)活動正常。

## Peripheral lesion (Bell's palsy (CNVII))



**NO forehead sparing**  
Forehead and lip droop

## Central lesion (Stroke)

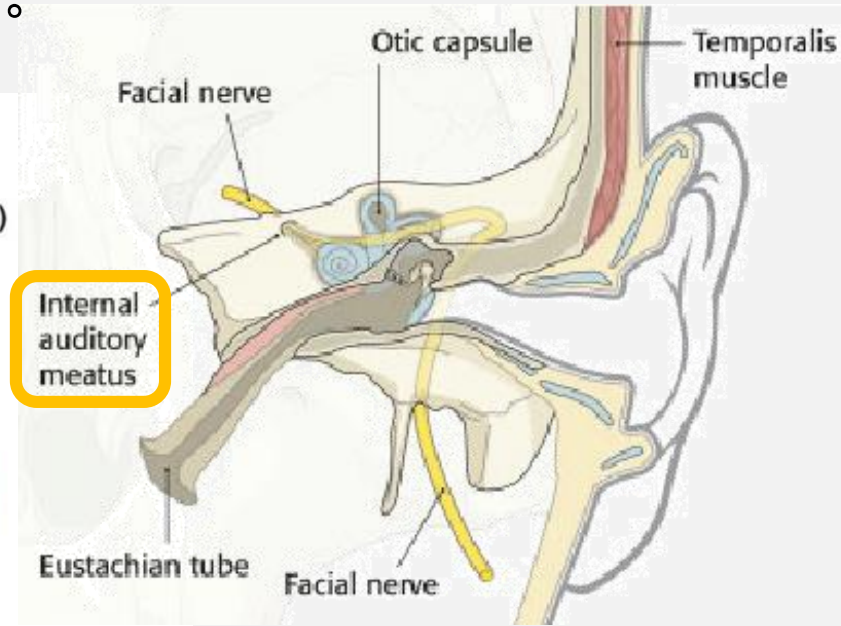
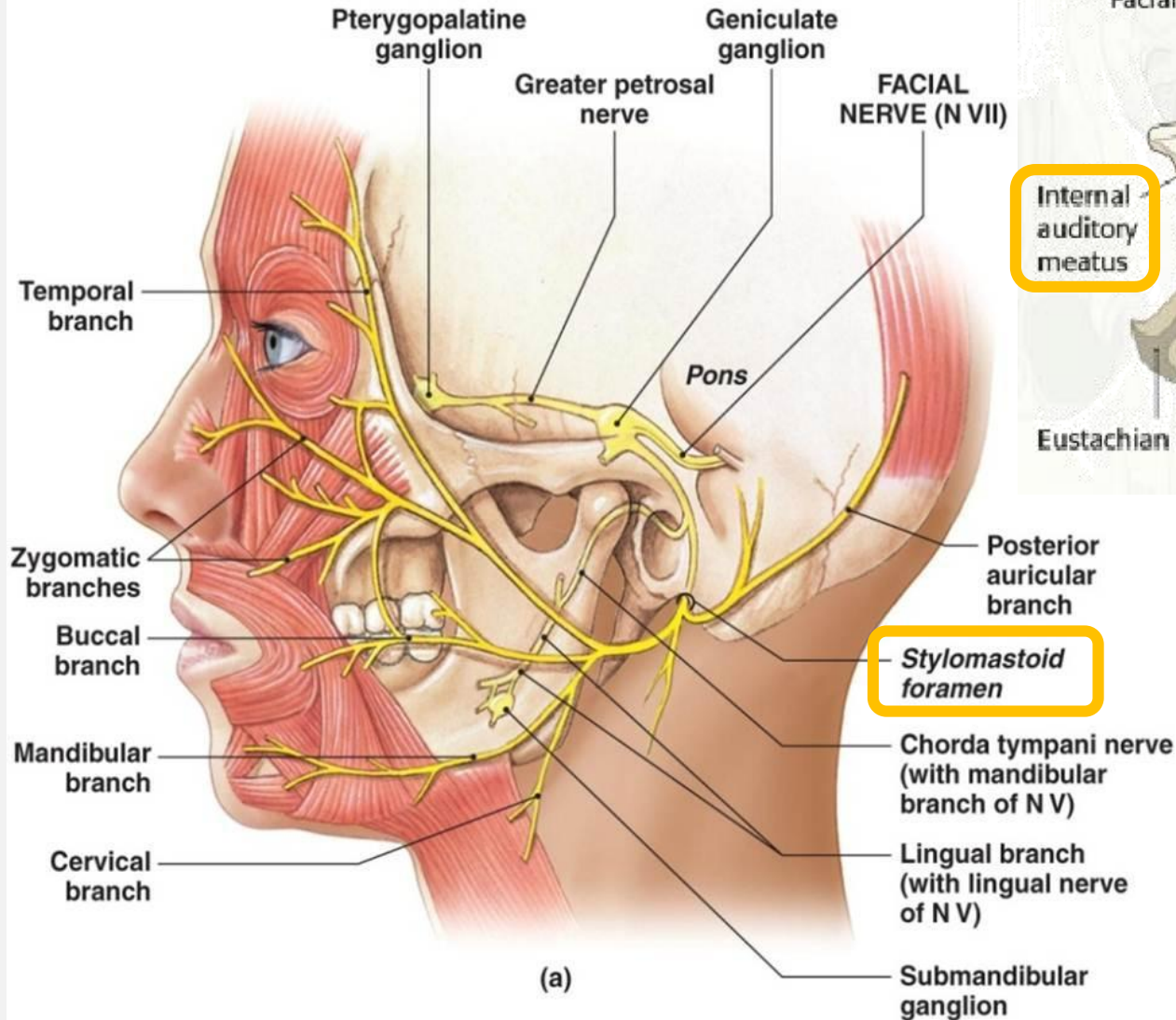


**Forehead sparing**  
Lip droop

# BELL'S PALSY

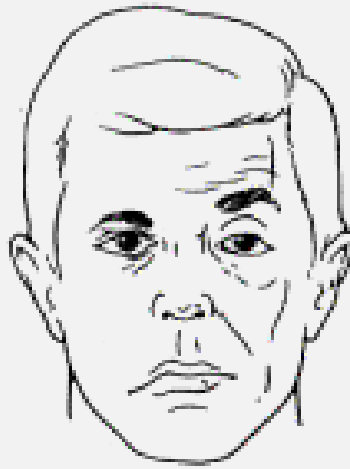
- 最常見的末梢性顏面神經麻痺(70%)
- 發病進程：72小時內
- 發病原因常為不明原因突然發生，常常因吹到冷風、感冒而突然發生，有可能是病毒感染(Herpes simplex, type 1；EB virus；HIV)或萊姆氏病(Lyme's disease)。
- 在台灣的發生率為15~40/10萬/年，無性別與年齡的差別。季節變化時期最多，尤其在春、冬二季。
- 危險族群：
  - 孕婦：為一般人的3倍，尤其是在妊娠第三期。
  - 糖尿病：有5-10%患者有糖尿病。

顏面神經核位於橋腦(腦幹)，當神經纖維輸出至臉部時，需要經過顳骨的兩處狹窄通道，因此當狹窄處有病變(發炎、腫脹)時，極容易造成顏面神經麻痺。





抬眉

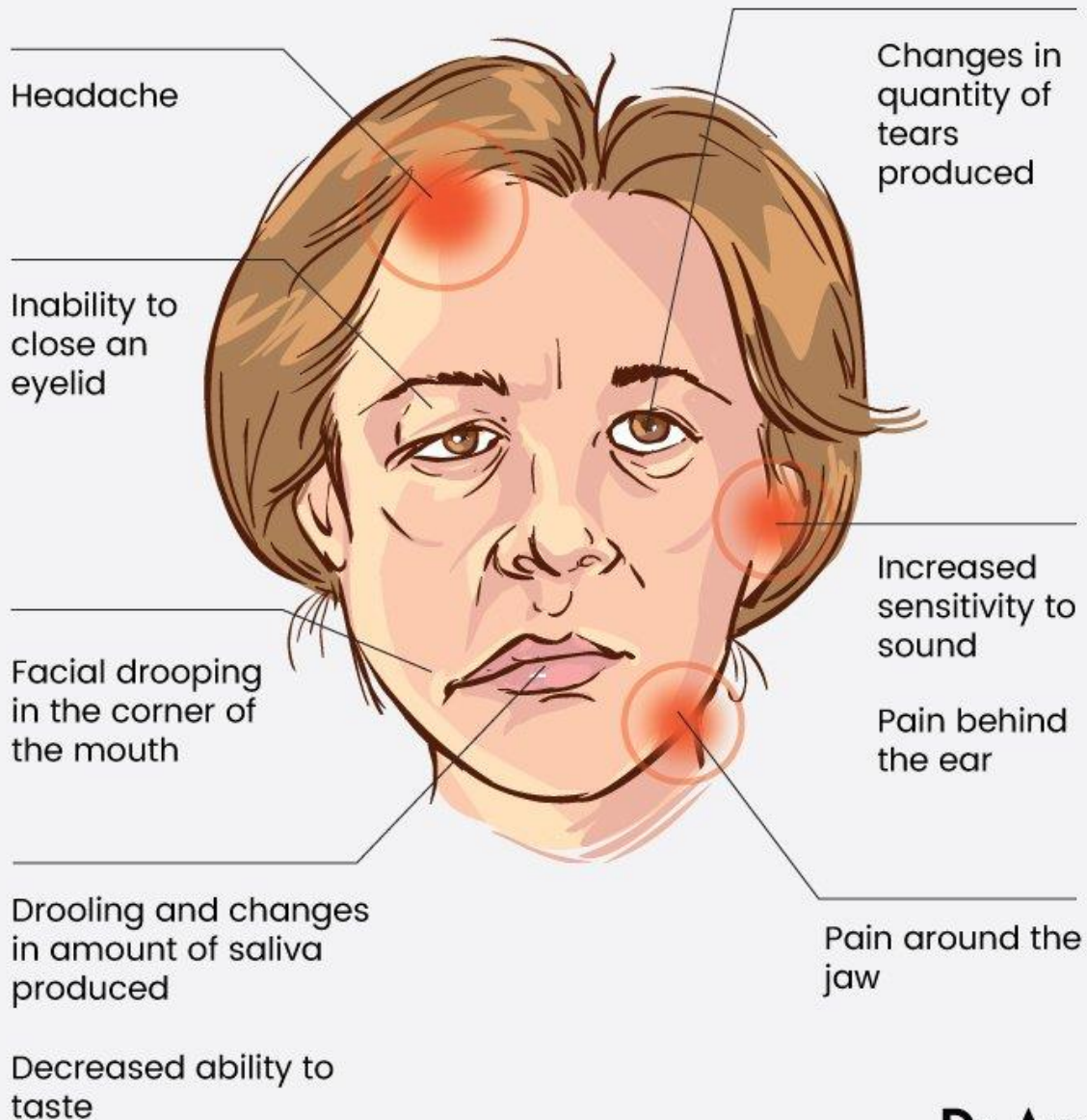


閉眼



- 主要症狀：
  - 眼皮不能閉合、容易流眼淚、眼睛乾澀發紅
  - 嘴歪、喝水會從嘴角流出來
  - 食物停滯在嘴巴內
  - 笑時嘴角歪向正常的一側
  - 患側的額紋及法令紋消失
  - 味覺障礙，約有 1/2 合併味覺消失
  - 有些人有聽覺過敏、感覺聲音變大的現象。
  - 嚴重時會覺得在同側耳後方會有疼痛感。

# SIGNS & SYMPTOMS



# BELL'S PALSY

根據美國William House的分類，顏面神經依嚴重度分成六級：

等級	皺眉喪失	閉眼	嘴巴歪斜
I	極輕	正常	正常
II	輕度	略需用力可以閉眼	輕度
III	輕度	用力可以閉眼	裂嘴時有明顯歪斜
IV	明顯喪失	閉眼時需強用力	有明顯歪斜
V	完全喪失	強用力仍只能部分閉眼	歪斜嚴重
VI	完全喪失	完全無法閉眼	極度歪斜

# BELL'S PALSY

- 治療

- 早期治療以降低局部發炎及腫脹、保護神經減少傷害為主
- 類固醇(如Prednisone)、血管擴張劑、VitB群
- 症狀治療：眼藥膏、人工淚液
- 抗病毒藥物Acyclovir有效性仍有爭議
- 物理治療(Electrotherapy、Muscle Electrical Stimulation、Laser therapy、Ultrasound Treatment、Cold Therapy、顏面肌肉運動練習...)

# BELL'S PALSY

- 預後

- 發生後**頭幾天**內症狀會持續惡化，**一週後**才逐漸穩定而不惡化。在**第二到第三週**開始恢復。

- **85%**沒治療的病人，三周後症狀開始恢復；一年後追蹤，**71%**可完全恢復

- **愈早治療效果愈佳**，最好是發病後能馬上治療

# 中醫文獻回顧

- “面癱”
- “口眼歪斜”
- “口喎、僻、卒口僻”
- “歪嘴風”
- “中風” ~中絡

# 中醫文獻回顧

- 始見於《內經》

- 《靈樞·經脈》：「胃足陽明之脈…是主血所生病者…口喎…」
- 《靈樞·經篇》：「足陽明之筋，其病…卒口僻。」
- 《靈樞·經筋》：「卒口僻，急者目不合，熱則筋縱，目不開，頰筋有寒，則急引頰移口；有熱則筋弛縱緩不勝收，故僻。」

# 中醫文獻回顧

- 隋代《諸病源候論》

- 「風偏枯者，由血氣偏虛，則腠理開，受於風濕。」
- 「風邪入於足陽明、手太陽之經，遇寒則筋急引頰，故使口喎僻，言語不正，而目不能平視。診其視脈，浮而遲者可治。」
- 「偏風口喎，是體虛受風，風入於夾口之筋也。足陽明之筋，上夾於口，其筋偏虛，而風因乘之，使其經筋偏急不調，故令口喎僻也。」



## 中醫文獻回顧

- 東漢《金匱要略》始有中風專論
  - 《中風歷節病脈證並治第五》：「邪在於絡，肌膚不仁；邪在於經，即重不勝；邪入於腑，即不識人；邪入於臟，舌即難言，口吐涎。」
- 南宋《濟生方·中風論治》：「榮衛失度，腠理空疏，邪氣乘虛而入。」

## 中醫文獻回顧

- 宋代以前醫家多認為中風是外風
  - 人體氣血虧損，脈絡空虛，外衛不固時，招致風邪入中脈絡，而發病
- 金元時期偏重於內在因素，為中風病因學說的重大轉折
  - 劉河間- “心火暴盛”
  - 李東垣- “正氣自虛”
  - 朱丹溪- “濕痰生熱”

## 中醫文獻回顧

- 明清開始重視飲食習慣、體質與中風發病的關係
  - 清·沈金鰲《雜病源流犀燭·中風源流》：「肥人多中風。河間曰：人肥則腠理緻密而多鬱滯，氣血難以通利，故多卒中也。」

# 病因病機

- **正氣不足，風邪入中**

- ✓ 正氣不足，絡脈空虛，衛外不固，風邪乘虛而入，客於顏面陽明經脈，使氣血痺阻，而導致肌肉弛緩不收。

- **痰濕內生，阻於經絡**

- ✓ 平素喜飲酒或偏嗜辛辣厚味，日久損傷脾胃，痰濕內生；或因外感病邪，內襲絡脈，氣血受阻，津液外滲，停而為痰；若遇外風引觸，風痰互結，流竄經絡，上擾面部陽明經脈，導致壅滯不利而發生口僻。

- **氣虛血滯，經脈失濡**

- ✓ 氣為血之帥，血為氣之母。氣虛血行障礙，血液瘀滯於經脈，也會導致臉部肌肉失於氣血濡養而發生口僻。

## 辯證論治

證型	徵候	處方用藥
風寒阻絡	脈浮緊或浮緩，畏風寒，肢體拘緊，患側臉部緊繃，皮膚發厚僵硬	麻附細辛湯 小續命湯
風熱阻絡	脈浮數或弦數，臉部鬆弛，皮膚烘熱，舌苔黃	大秦朮湯
風痰阻絡	脈弦滑，頭重如蒙，胸膈滿悶，患側脸部麻木皮膚如有蟲行，舌體僵硬	導痰湯 牽正散
瘀血阻絡	脈弦澀，患側脸部鬆弛，口眼喎斜，皮膚麻痺無知覺，舌質紫暗有瘀點	補陽還五湯

## 中醫文獻回顧

- **用藥**：解毒、清熱、活血、化瘀、祛風。
  - 桂枝、細辛、板藍根、蚤休、荊芥、防風疏風解表清熱，為抗病毒而設，川芎活血，澤瀉利濕，兩者皆用以減輕神經水腫，甘草調和諸藥。在起病7天內服用越早越好。
  - 待邪去正虛時，去細辛、板藍根、蚤休、荊芥、澤瀉，此時用藥不宜偏涼，因涼藥不利於疏通氣血。加白附子、炙全蠍、炙蜈蚣以利溫通。
- **同時對患者行針灸治療**，以疏通經絡，調氣活血，強壯肌肉，提高藥物療效。

屠亞軍、馬小明、史紅霞(2009)。中醫治療周圍性面神經麻痺。中國醫藥指南，7(8)，105-106。

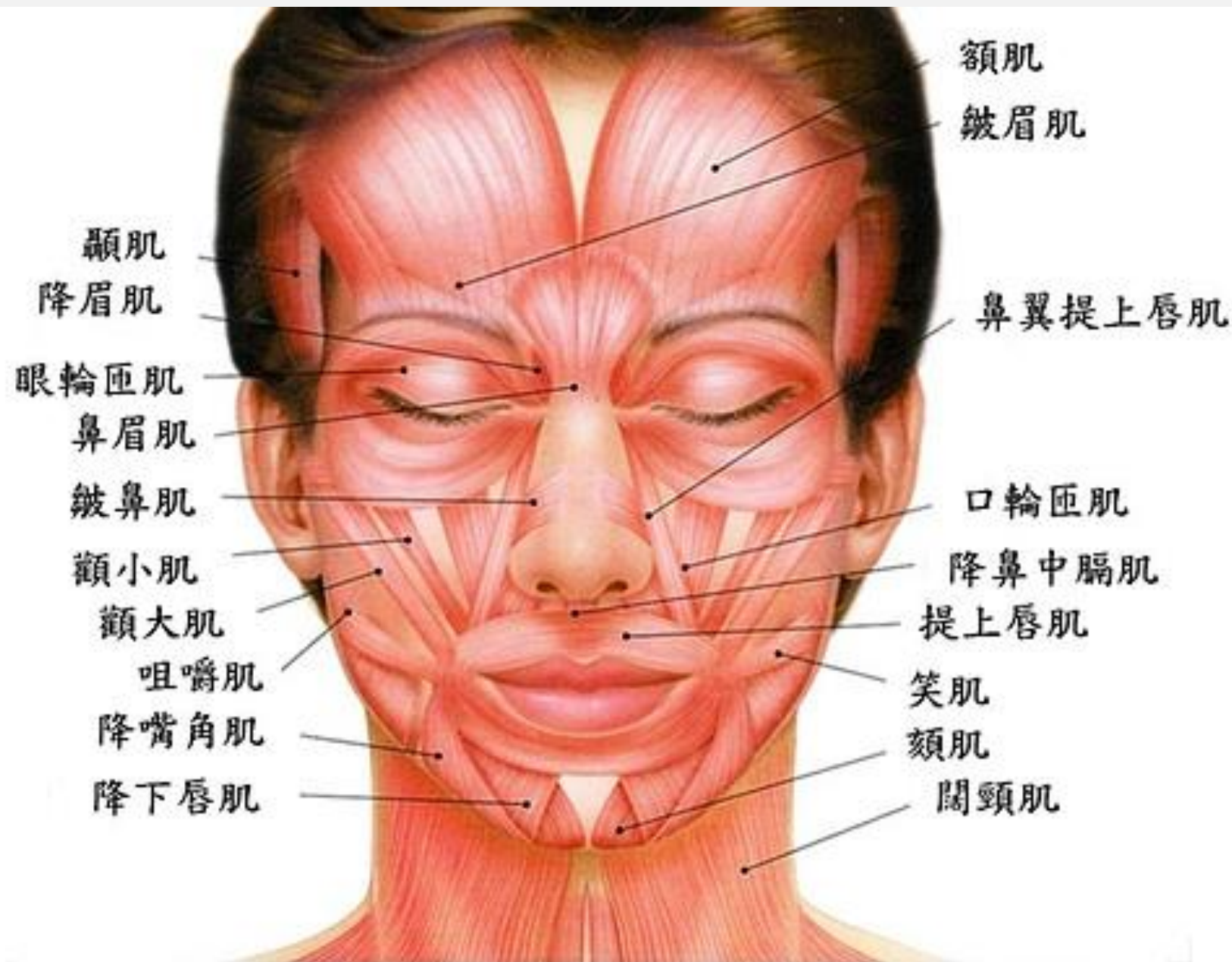
## 主任臨床經驗

- 基本七針：翳風、下關、地倉、夾車、攢竹、瞳子膠、陽白
- 祛風解表：風池
- 眼皮下垂：絲竹空
- 顏面僵硬麻感：迎香、顴膠、四白透承泣
- 唇周僵硬：水溝、承漿
- 咀嚼不暢：大迎

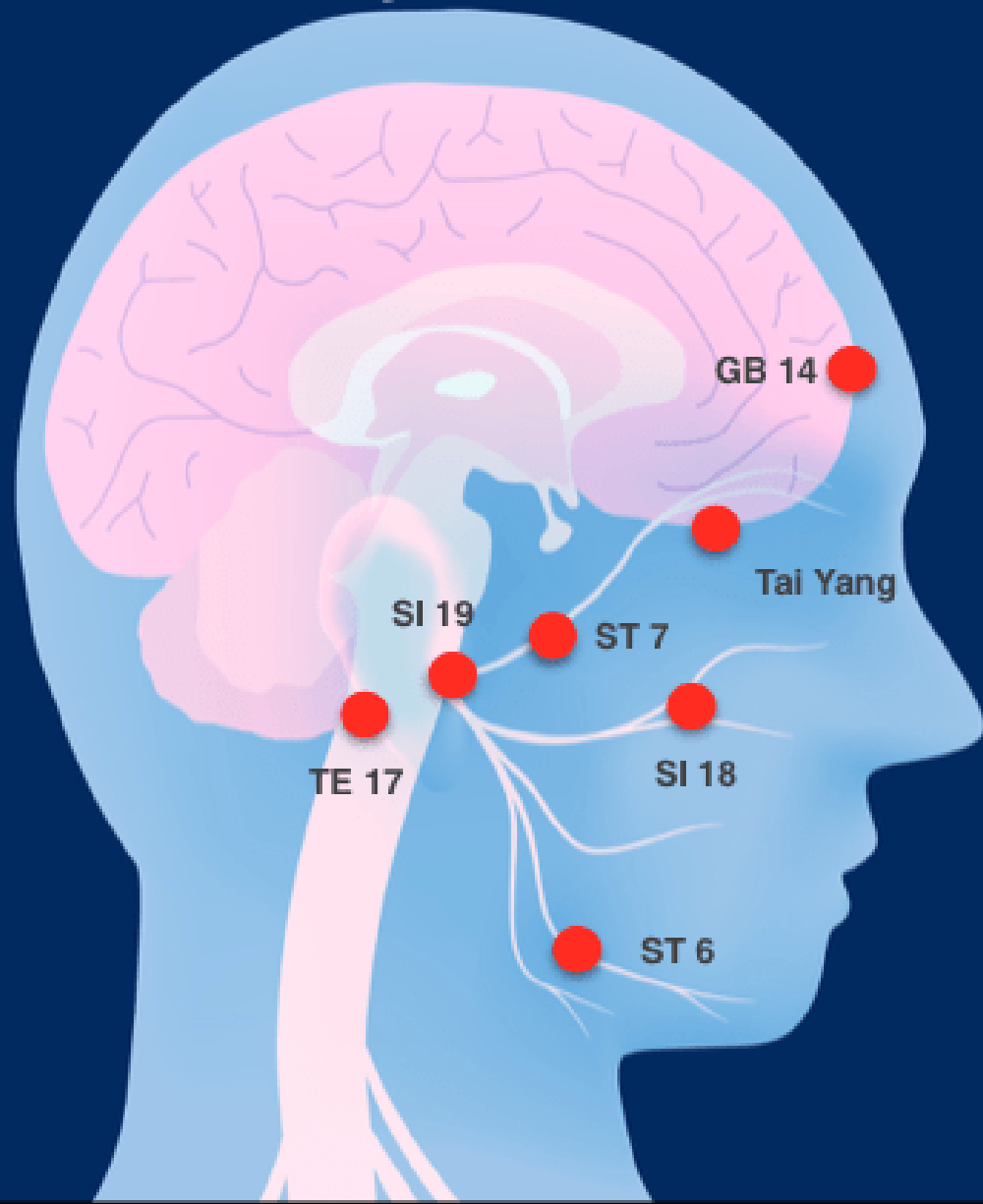
## 主任臨床經驗

- 遠端取穴：曲池、中渚、外關。陰陵泉、陽陵泉、太衝。
- 健側用瀉，患側用補。
- 初期(小於2週)患者針灸治療不加電針。太早使用會造成臉部抽筋。可配合照射頻譜儀，散寒通絡。
- 超過一個月沒改善會加強補氣。使用合谷、列缺、三陽絡。足三里、三陰交。





# Bell's Palsy: Facial Nerve



## 中醫文獻回顧

- 眼瞼不能閉合為足太陽和足陽明經筋功能失調所致。
- 口頰部主要為手太陽和手足陽明經筋所主，同時該病也與手足少陽經筋有關。
  - 《靈樞·經筋》：「足之陽明，手之太陽，筋急則口目為僻。」
  - 《靈樞·經筋》：「太陽為目上網，陽明為目下網……手陽明之筋……其支者上頰，結於頰；直上者出於手太陽之前，上左角，絡頭，下右頷……足陽明之筋……上挾口，合于頰，下結於鼻，上合於太陽……手少陽之筋……循耳前，屬目外眥，上乘頷，結於角……足少陽之筋……上額角，交巔上，下走頷，上結於。支者結於目外眥，為外維。」

## 中醫文獻回顧

- 眼瞼不能閉合為足太陽和足陽明經筋功能失調所致。
  - 足太陽(攢竹)、足陽明(四白)
- 口頰部主要為手太陽和手足陽明經筋所主，同時該病也與手足少陽經筋有關。
  - 手太陽(顴膠)
  - 手陽明(迎香/曲池、合谷)、足陽明(下關、地倉、夾車)
  - 手少陽(翼風、絲竹空/中渚、外關)、足少陽(瞳子髎、陽白、風池)

## 中醫文獻回顧

- 《玉龍歌》：「口眼喎斜最可嗟，**地倉**妙穴連**頰車**，喎左瀉右依師正，喎右瀉左莫令斜。」
- 《針灸甲乙經》：「口僻，**顴膠**及**齮交**、**下關**主之。面目惡風寒腫癰痛，招搖視瞻，瘖瘖口僻，**巨膠**主之。口不能水漿，口喎，**水溝**主之。厥口僻失欠，下牙痛，頰腫惡寒，口不能收，舌不能言，不能嚼，**大迎**主之。口僻，**偏歷**主之。口僻刺**太淵**，引而下之。口僻噤，**外關**主之。僻不正失欠，口不開，**翳風**主之。」

## 中醫文獻回顧

- **進展期(0-7天)**：重在改善局部血液循環、減輕面部神經水腫，以祛風通絡為主。
- 梅花針輕度叩擊頭部三陽經、督脈，往返3次。
- 面部穴位陽白、太陽、四白、迎香、地倉、下關，梅花針輕度叩擊至微出血，每日1次。重點穴顴膠刺絡放血、拔罐隔日1次。
- 毫針刺激穴位以遠端合谷、太衝、內庭為主，用瀉法，面部只取重點穴顴膠輕淺刺激，每日1次，7天為一療程。

李彩琴(2012)。重用顴膠穴治療面癱。臨床醫藥實踐，21(3)，234-236。

# 中醫文獻回顧

- **靜止期(7-15天)：**
  - 梅花針中度叩擊頭部三陽經、督脈，往返3次，每日1次。面部穴位梅花針叩擊至潮紅為度，每日1次。
  - 毫針刺激穴位以透刺法為主，四神聰透向百會，**陽白向魚腰**，**攢竹向魚腰**，**太陽向顴膠**，地倉向顴骨，**地倉向頰車**，**承漿**向地倉，**翳風**、**風池**直刺，**率谷**向後平刺，對於胃熱者取**內庭**瀉胃火，對肝郁者取**太衝**舒肝解鬱，**脾虛者取足三里**，健脾補氣。

李彩琴(2012)。重用顴膠穴治療面癱。臨床醫藥實踐，21(3)，234-236。

# 中醫文獻回顧

- **恢復期(15天以後)：**
  - 梅花針中度叩擊頭部三陽經、督脈往返3次，面部各穴以紅、出血為度，每日1次。
  - 毫針刺激，用透刺法，穴位同靜止期。
  - 對於超過1個月未愈者，加用電針疏密波刺激，強度以能耐受為度，選**太陽透顴膠**，**地倉透顴膠**夾電針，7天為一療程，每次通電30分鐘，每日1次。

李彩琴(2012)。重用顴膠穴治療面癱。  
臨床醫藥實踐，21(3)，234-236。



## 衛教

- 治療期間，應注意**面部保暖**，不能用冷水洗臉，避免直接吹風，防止感冒。
- **保護眼睛**：因為眼皮閉合不良，所以要預防眼角膜破損、乾燥、發炎，白天要帶太陽眼鏡，晚上睡覺要用生理食鹽水浸濕紗布後敷蓋眼睛，以維持濕潤。眼科藥膏或人工淚液。
- **注意口腔衛生**：進食後馬上刷牙漱口以清除口腔內殘留的食物殘渣，維持口腔清潔。
- 保持心情輕鬆，**避免過度疲勞及情緒緊張**。

## 衛教

- 溫濕毛巾**熱敷**面部，1次15分鐘，每日2-3次，早晚自行**按摩**患側。
- 可自行對鏡子做**皺額、閉眼、吹口哨、示齒**等動作。每個動作做2個八拍或4個八拍，每天2-3次。有助防止肌肉萎縮。
- 飲食上**忌食辛辣**，如蒜、蔥、海鮮、麻辣火鍋、濃茶等，多食富含維生素的新鮮水果、蔬菜等。
- 因光源刺激可影響面麻痺肌肉的恢復，故要**減少光源的刺激**。

**THANK YOU FOR YOUR  
ATTENTION!**



**ANY QUESTIONS?**