维普资讯 http://www.cqvip.com

超短波加直流电按摩治疗面神经炎65例

第一医院理疗科 刘玉珍 阮少梅 谢宁华 夏新蓟

提 要 本文采用超短波加直流电按摩治疗面神经炎65例（下简称超短波组），治愈率为75.4%，对照组用特定电磁波(TDP)加直流电按摩治疗20例(下简称TDP组)，治愈率为35%。超短波组疗效优于TDP组，差异非常显著($P<0.01$)。

关键词 面神经炎；超短波；特定电磁波；电按摩

中图分类号 R 745.12；

面神经炎，为常见病多发病，病因尚不清楚，治疗方法较多，但均较不够理想。近几年我们采用超短波加直流电按摩治疗65例，TDP加直流电按摩治疗20例，超短波组疗效明显优于TDP组，报道如下：

对象和方法

诊断标准

本文85例均经神经科医生检查确诊，不包括外伤所致面神经麻痹。对病情较重，病程长的4例患者作电诊断，为部分变性反应。

根据症状、体征的轻重表视，将85例分为轻、中、重三度。

轻度：起病突然，患侧面部表情肌轻度瘫痪，面形不对称，面部表情功能轻度丧失，面颊部有轻度紧缩感，额纹变浅，睑裂闭合不严，睑裂宽约1.5～2.5mm，口角略显下垂，鼻唇沟浅，鼓颊力差，发病1～2天即来我科理疗。

中度：起病突然，患侧面部表情肌瘫痪，面形不对称，面部表情功能完全丧失，面颊肿胀，面颊有紧缩感，不能蹙额、皱眉、闭眼、鼓颊、吹口哨等动作，前额无皱纹，眼睑松弛，睑裂不能闭合，露出巩膜 睑裂最宽可达5mm，鼻唇沟平坦，口角漏水，口唇向健侧歪斜，口角下垂，有患侧乳突部痛或耳屏前胀痛，进食时患侧齿颊间隙积食。多数发病1周内理疗。

重度：有上述中度的症状、体征，但较之为重。这类患者病程较长，个别病程长达半年。

分组情况

85例分为两组。超短波组65例，男34、女31；年龄14～68岁，平均34岁；病程1天～11月，<2周44例，占67.7%，>2周21例，占32.3%；病情轻度20例，占31%，中度29例，占45%，重度16例，占24%。TDP组20例，男女各10例；年龄17～62岁，平均31岁；病程1～8月，<2周14例占70%，>2周6例，占30%；病情轻度7例，占35%，中度9例，占45%，重度4例，占20%。

两组治疗效果与年龄、性别无明显关系，但与病程长短、病情轻重密切相关。两组病程长短、病情轻重构成比基本相似，有可比性。

理疗方法

理疗时患者取坐位。超短波组65例，用上海电子仪器厂产五官超短波电疗机，功率50W，一双圆板形电极，直径8cm，干衬垫，间隙0.5cm，病程1周内，用单极分置患侧耳前面颊区，耳后乳突部，无热量，1天1次，1次8min，6次为1疗程，各疗程间不休息。第2疗程开始，双电极斜对置于耳前耳后，温热量，1天1次，1次10min，以后可视病情逐次加至12min、15min。第3疗程，每次20min后即行电按摩。用上海医疗器械厂产ZGL-1型直流感应电疗机，阳极(辅极)为10×7cm²的长方形铅板，湿衬垫间隙1.5cm，置健侧手掌下，阴极（作用极）接按摩器（铅制碾式滚动电极，长3cm，直径2cm，

维普资讯 http://www.cqvip.com

表1 两组患者理疗效果

组别	例数	痊愈	显效	进步	痊愈率%	平均疗次
超短波	65	49	13	3	75.4	14
TDP	20	7	8	5	35	20

裹数层纱布，绝缘手柄，用时温开水将纱布浸湿），操作者持器顺患者患侧面神经各枝所支配区（面颊部）缓慢轻柔地往返按摩，电流强度0.5～2.5mA（患者能耐受为限）。1天1次，1次10min，6次1疗程。

对照组20例，用浸水纱布遮盖患侧眼睛。用重庆医疗设备厂制TDP。主要波谱范围2～2.5μm，输出功率250W，预热5min，辐射器直接对患侧面颊部，距离30cm，患者有舒适的温热感为宜。1天1次，1次30min，6次1疗程。疗程间不休息，第3疗程加电按摩，器械、方法同治疗组。3个疗程（18次）判定效果，理疗期停其它治疗。

结果和讨论

超短波组65例，理疗12～21次（平均14次），痊愈49例，占75.4%，症状、体征消失，患侧面部表情功能恢复正常，两侧面部外观对称；显效13例，占20%，症状、体征基本消失，患侧面部表情功能未完全恢复，平静时两侧面部外观对称，笑时口角仍显下垂；进步3例，占4.6%，症状、体征部份改善，面肌功能部份恢复。

对照组20例，治疗18～24次（平均20次），痊愈7例，占35%，显效8例，占40%，进步5例，占25%。经卡方检验，超短波治愈率较TDP治愈率高，差别非常显著（$P<0.01$）。两组疗效比较见表。

TDP属红外线之一，有明显热效应和生物效应，能改善局部血液循环，加快血流，促进组织代谢，起到保护局部组织、减轻炎症作用[1]。但其疗效缓慢，疗程相应增长。理疗时虽注意保护眼睛，但疗程长，可引起视力障碍，如羞明、视力模糊，甚者引起白内障，视网膜剥脱等疾患[2]。

超短波超高频电场，在人体内产热较均匀，使组织产生内生热，缓解血管痉挛，改善局部血液循环和组织营养代谢，有良好的消炎、消肿作用，缓解对神经的压迫，小剂量能使神经再生[3]。电按摩提高神经兴奋性，增强神经传导功能和面肌紧张性，促进神经功能恢复，防止面肌萎缩。

杨曼丽报道，用士的宁直流电导入及超短波治疗周围性面瘫60例，痊愈显效率为70%[3]。袁朝新报道超声波治疗面神经炎110例，痊愈显效率为79.1%[4]。郑龙妹报道TDP辐照治疗面神经炎62例，痊愈显效率为91.9%[5]。本文超短波加直流电按摩治疗面神经炎的痊愈显效率为95.4%，显著高于上述其它疗法，而且方法简便，无副作用，患者易接受，是面神经炎治疗较理想的方法，值得推广应用。面神经炎的物理疗法较多，但不宜同时应用数种，以免过多过强刺激，引起面肌痉挛等后遗症，可同时适当地选择1～2种方法配合治疗，才能利于和促进其早恢复[2]。

参考文献

[1] EN. 帕森柯夫等著.邓群根等译.一般理疗学.北京：人民卫生出版社 1958；74

[2] 李维礼主编.实用理疗学.北京：第2版.人民卫生出版社 1990；93

[3] 杨曼丽.中华理疗杂志 1989；1:25

[4] 袁朝新.中华理疗杂志 1982；4:220

[5] 郑龙妹.中华理疗杂志 1990；1:22