

国医大师李振华 辨治消化性溃疡经验

□李鹏辉 李孟献

消化性溃疡属于中医学“胃痛”“嘈杂”“吞酸”“痞满”等病范畴，临床以规律性腹痛、嗳气吞酸、恶心呕吐、甚至吐血、便血为特征。因其反复发作，治疗不易，且常出现大量出血、急性穿孔、幽门梗阻、癌变等严重并发症，故对人体健康危害较大。

国医大师李振华认为，该病的成因主要与饮食不节、情志不遂有关。如饮食不节，过食生冷，损伤脾胃，或素体脾虚，复因饮食寒凉所伤，致中焦阳气不振，虚寒凝滞，气血不畅，形成溃疡；或情志不遂，忧思恼怒，致肝气郁结，横逆于胃，胃失和降，气血壅滞不舒，久而形成溃疡。正如《素问·至真要大论》中记载：“木郁之发，民病胃脘当心而痛。”若肝郁日久不愈，气郁化火，横逆于胃，可耗伤胃阴，灼伤脉络而见呕血、便血。该病病变部位在胃或十二指肠，而与脾脏二脏关系密切，因而在病机演变中分别见肝胃郁热、气滞血瘀、脾胃虚寒等不同病理机制，这些不同的病理机制，即构成了临床辨证论治的内在病理依据。

辨证分型

国医大师李振华根据数十年临证体会，以病因病机为指导，将该病分为脾胃虚寒、气滞血瘀、肝胃郁热三证论治。

脾胃虚寒

症见胃脘隐痛，痛处喜暖喜按，饥饿时痛甚，进食痛减，口淡食少，腹胀嗳气，泛吐清水，身倦乏力，四肢欠温，大便溏薄，舌质淡，苔薄白，脉沉细等。

治则 温中健脾，理气活血。

方药 理脾愈疡汤。党参15克，白术10克，茯苓15克，桂枝6克，白芍12克，砂仁8克，木香6克，厚朴10克，甘松10克，刘寄奴15克，乌贼骨10克，炙甘草6克，生姜3片，大枣3枚。

方中党参、白术、茯苓、炙甘草益气健脾；桂枝、白芍、生姜、大枣配伍炙甘草，调和营卫，温中补虚，缓急止痛；砂仁、厚朴、木香、甘松、刘寄奴、延胡索疏肝和胃，理气活血；乌贼骨生肌收斂，制酸止痛，共奏温中健脾、理气活血、生肌愈疡之效。若大便色黑，状如柏油，加白及10克，三七粉3克（分2次冲服），黑地榆12克；言语无力、形寒畏冷、四肢欠温者，加黄芪30克，甚者加附子10克；如嗳气频作者，加丁香5克，柿蒂15克；食少胀满者，加焦山楂12克，神曲12克，麦芽12克。

气滞血瘀

症见胃脘部刺痛，痛处固定不移，严重时疼痛不休，食后痛甚，或见呕血、便血，舌质暗红，边见紫斑，苔薄白，脉沉涩等。

治则 活血化瘀，理气止痛。

方药 活血愈疡汤。当归10克，赤芍10克，川芎10克，香附10克，小茴香10克，木香6克，延胡索10克，五灵脂10克，炒蒲黄10克，三七粉3克（分2次冲服），甘草3克。

方中当归、川芎、赤芍、五灵脂、蒲黄、延胡索、三七粉活血散瘀，行气止痛；香附、木香、小茴香疏肝理气。诸药合用，可使气血通畅，则疼痛与出血自解。

患者疼痛消失后，宜常服健脾和胃、理气活血之品，以巩固疗效，防止病情复发，促使溃疡愈合。方用健脾活血汤。党参15克，白术10克，茯苓12克，当归10克，赤芍12克，香附10克，砂仁8克，厚朴10克，甘松10克，延胡索6克，炙甘草6克。

肝胃郁热

症见胃痛急迫，痛处拒按，伴灼热感，口干口苦，心烦易怒，嘈杂吞酸，食后疼痛无明显缓解，尿黄便秘，舌质红，苔薄黄腻，脉弦数等。

治则 养阴和胃，疏肝泄热。

方药 养阴疏肝汤。辽沙参20克，麦冬15克，石斛15克，白芍15克，青皮10克，陈皮10克，甘松10克，刘寄奴12克，吴茱萸5克，黄连6克，白及10克，甘草3克。

方中辽沙参、麦冬、石斛、黄连滋阴清热；白芍、青皮、陈皮、甘松、吴茱萸疏肝开郁，理气止痛；刘寄奴通经活血，消瘀止痛；白及消肿止血，收敛生肌；同时吴茱萸、黄连并用，即“左金丸”，辛开苦降，可解嘈杂吞酸。诸药共奏，具有养阴清热，疏肝活血，收敛生肌之效。若疼痛缓解，胃火渐清，可酌减清热之品，加入健脾而不燥之山药、薏苡仁、茯苓等常服，以促进脾胃功能恢复。

病案举例

案例一 患者为男性，30岁，司机，

间断性胃脘隐痛3年有余，每于秋冬季节病情加重。现胃脘隐痛，饥饿时痛甚，得食痛减，痛处喜暖喜按，腹胀嗳气，身倦乏力，手足欠温，面色萎黄，形体消瘦，大便呈柏油状，每天2次~4次，舌质淡暗，苔薄白，舌体胖大，边见齿痕，脉沉细。胃镜检查结果显示：十二指肠球部溃疡。

辨证 脾胃虚寒，气血瘀滞。
治则 温中健脾，理气活血。
方药 理脾愈疡汤加味。党参12克，白术10克，茯苓15克，陈皮10克，半夏10克，木香6克，砂仁8克，厚朴10克，桂枝6克，白芍12克，延胡索10克，甘松10克，刘寄奴12克，甘草3克，三七粉3克（分2次冲服）。

二诊 服上方10剂后，患者胃痛、腹胀明显减轻，柏油便消失，但大便仍溏薄，每天2次~3次，舌质淡，舌体胖大，边见齿痕，苔薄白，脉沉细。方中去三七粉，加薏苡仁30克。

三诊 上方又进15剂，患者胃痛、腹胀、嗳气等症状消失，大便恢复正常。方中去薏苡仁，加大乌贼骨15克，继服以巩固疗效。以上方为基础，随证加减，又服用2个月，患者精神、饮食均好，二便正常，无明显不适感。胃镜检查结果显示：十二指肠球部溃疡愈合。1年后随访未再复发。

案例二

患者为男性，33岁，工人，间断性胃脘疼痛6年有余，长期交替服用复方胃复康、甲氧咪呱、乐得胃、雷尼替丁、洛赛克、胃必治等西药，病情时轻时重。每因情志不畅，饮食不节，尤其是饮酒或过食辛辣则病情加重。多次进行胃镜、钡餐检查，结果均显示：胃溃疡。现胃脘灼热疼痛，痛处拒按，时连及两肋，嗳气，口干口苦，心烦易怒，嘈杂泛酸，便干色黑，舌质暗红，苔薄黄，脉弦细。

辨证 肝胃郁热，瘀血阻络。
治则 疏肝和胃，化痰清热。
方药 养阴疏肝汤加味。辽沙参15克，麦冬12克，石斛10克，白芍15克，延胡索10克，香附10克，知母12克，竹茹10克，甘松10克，刘寄奴12克，黄连5克，吴茱萸3克，白及10克，甘草3克。

二诊 上方服用12剂后，患者胃脘灼痛，口干口苦、嗳气、心烦易怒症状大减，嘈杂泛酸、便干色黑、舌质暗红、苔薄白、脉沉细。继服上方又进20剂后，患者诸症消失，精神、饮食均好，二便正常，守方去辽沙参、竹茹，加太子参15克，桃仁10克，继服，以巩固疗效。以上方为基础，随证略有加减，又服用50剂，无特殊不适症状。钡餐检查结果显示：胃溃疡愈合。患者痊愈。

案例三

患者为男性，37岁，技术员，于4年前因工作过度劳累，加之饮食不节，饥饱失宜，又喜食生冷、油腻、辛辣之品，导致胃脘疼痛，身体逐渐消瘦。虽然长期服用吗叮啉、胃必治、雷尼替丁、奥美拉唑、健胃丸、气滞胃痛冲剂等多种中西药物治疗，但病情时轻时重，反复发作，终未治愈。患者又因饮用冰镇啤酒而致胃痛加重。胃镜检查结果显示：慢性红斑性胃炎，十二指肠球部溃疡。胃脘刺痛，痛处固定不移，腹胀，纳差，嗳气，身倦乏力，大便溏薄，每天3次~4次，舌质淡暗，体胖大，边见瘀斑，苔白腻，脉沉涩。

辨证 脾胃气虚，瘀血阻络。
治则 健脾益气，活血通络。
方药 健脾活血汤加味。党参15克，白术10克，茯苓15克，陈皮10克，砂仁8克，厚朴10克，郁金10克，当归10克，赤芍12克，甘松10克，延胡索10克，甘草3克。

二诊 上方服用20剂后，患者胃痛未作，腹胀、嗳气症状大减，身体较前有力，纳食较前增加，仍大便溏薄，每天2次~3次，舌质淡暗，体胖大，边见瘀斑，舌苔白稍腻，脉沉细。方中去当归、赤芍，加薏苡仁30克、枳壳10克，以增健脾祛湿、理气和胃之力。

三诊 上方又进20剂后，患者诸症消失，精神、体力、饮食、大便均正常，面色趋于红润，体重较前增加，但每进食生冷、辛辣之品，即感胃中隐隐作痛，舌质淡红、苔薄白、体胖大，脉沉细。方中去甘松、延胡索，加乌贼骨12克、贝母10克，以增收敛生肌之力。以上方为基础，随证略有加减，又服2个月，精神、饮食均好，无特殊不适。嘱其调节饮食，避免过度劳累，胃镜检查结果显示：十二指肠球部溃疡愈合。半年后随访，未感特殊不适。

体会

消化性溃疡的形成和发展均与胃液中胃酸和胃蛋白酶等消化液分泌亢进有关，故称消化性溃疡。由于溃疡主要位于胃和十二指肠，亦称胃、十二指肠溃疡。消化性溃疡是以长期性、周期性、节律性疼痛，复发率高为特点。据有关资料统计，罹患该病者约占总人口10%，且尤其以青壮年居多。中医认为该病病机关键在于脾胃升降失常，中焦气机郁滞。在用药方面需要注意以下几点：

1.脾虚日久不愈，常导致“土壅木郁”，脾虚肝旺。因此，治疗时应选择疏肝理气或敛肝之品，以协调肝脾。

2.胃主受纳，脾主运化。如出现腹胀、纳呆、嗳气等症状，应注意加导滞和胃之品，以利脾之运化。

3.湿蕴化热，短时出现湿热中阻之病机，可酌用苦寒燥湿之品，但应中病即止，否则易伤脾胃。

4.如表现虚中挟实之病机，不宜过早使用收敛生肌之品，以免闭门留寇。

（作者供职于河南中医药大学第三附属医院全国名老中医李郑生传承工作室）

对于面瘫，大家并不陌生，发病一般较为突然，主要临床表现为口眼歪斜、眼睛闭不紧、面部肌肉松弛下垂、额纹消失或是流口水。面瘫在春秋季节发病率较高，特别容易发生在受寒后。面瘫的发生，严重影响患者的外在形象，患者的心理负担较重，需要及时进行治疗，降低疾病不良影响。

什么是面瘫

面瘫主要是因为面神经受损导致面肌瘫痪。面神经通路长且广泛分布在面部，主要负责支配面部肌肉运动，一旦神经受损，就会导致面神经麻痹进而引发多样化的症状和表现。目前，面瘫的病机尚未明确。发病后，需要排除是否发

生中枢性面瘫，患者可进行自查，包括尝试是否能够单脚稳定站立、是否能够顺利蹲起、是否能够有力抓握东西，如果仅是面部存在症状，就表明是单纯的面瘫。疾病有自愈的可能，但是发病患者中有30%无法完全康复，需要及时接受治疗，促进患者痊愈并降低并发症风险。

面瘫的治疗

西医进行治疗时，主要使用抗病毒、激素类药物及营养

神经类药物，用药时需要综合考虑患者的情况，合理选择药物。但临床实践结果证实，中医在面瘫治疗方面具有显著优势，特别是针灸治疗得到广泛认可。针灸治疗操作简便易行，无明显不适感。针灸治疗面瘫，通过毫针对经络进行刺激，能够改善气血运行情况，从而促进面部神经肌肉功能恢复。面瘫主要分为3个阶段，包括急性期、恢复期和后遗症期，通常从发病开始的一周内为疾

病急性期，本阶段接受针灸治疗，可迅速改善面神经水肿情况，改善面部血液循环。通常情况下轻微面瘫仅接受针灸治疗就可痊愈。但是需要注意，面瘫急性期的面神经管有明显水肿，因此不能进行较强刺激，针灸治疗时建议远端取穴并控制针刺深度。后期针灸治疗主要是为了改善肌纤维收缩能力和局部血液循环，避免面肌发生痉挛或萎缩，促进面神经及面肌功能恢复。对于重症患者，建议联

合表情肌功能锻炼保证治疗效果。但是需要注意，对于合并出血性疾病、皮肤疾病、精神疾病患者，不建议进行针灸治疗。

注意事项

患者在规范治疗时，由于眼睑无法闭紧，因此需要加强眼睛防护，遵医嘱进行眼部用药，避免发生角膜炎或结膜炎。面瘫患者要多休息，不要长时间使用电子产品，避免加重神经疲劳程度。面瘫患者，患侧颈部、耳后，以及面部需要注意保暖，洗脸时使用温水；度过急性期后，可进行面部按摩，促进神经功能恢复；同时，合理运动及气功，强化机体抵抗力，对疾病康复有利。

（作者供职于沂源县人民医院）



经验之谈

肾脏是维持生理机能的重要器官，一旦肾脏出现问题，人体的各个系统都会受到影响。近年来，肾脏疾病的发病率逐年上升。在我国，慢性肾脏疾病患病率高达10.8%，也就是说患有慢性肾脏疾病的人数已超过1亿人。慢性肾脏疾病发展至后期，往往会引起肾功能衰竭，使得肾脏无法发挥正常功能，影响患者身体健康和生命安全。对于肾功能衰竭患者，使用中西医结合的治疗方式，能够取得显著的治疗效果。

什么是肾功能衰竭

肾功能衰竭是由各种慢性肾脏疾病发展到后期，而引起的肾功能下降的一类疾病。根据病程长短，肾衰竭可分为急性肾衰竭和慢性肾衰竭。

如何治疗肾衰竭

西药治疗 使用降压药物、铁剂、骨化三醇、钙剂、碳酸氢钠片等。

手术治疗 进行肾移植。

透析治疗 血液透析、腹膜透析等。

口服中药汤剂 早期治疗以扶正固本、提高机体免疫力为主；中期治疗联合使用益气扶正、通腑泄浊、活血化瘀等中药，改善肾脏供血，促进毒素排泄；后期利尿排毒，顾护脾胃，改善患者的生存质量。

中成药治疗 常见的治疗肾衰竭的中成药有保肾康片、肾衰宁片、金水宝、尿毒清颗粒、百令胶囊等。保肾康片能够活血化瘀，改善肾脏供血；尿毒清颗粒、肾衰宁片具有活血化瘀、益气健脾等功效。百令胶囊、金水宝是人工培养的虫草菌粉，与天然冬虫夏草具有相似的药理作用，具有保护肾脏的功能，与尿毒清颗粒、肾衰宁片等药物联合使用，能够有效阻止慢性肾衰竭的进程。

活血化瘀治疗 研究表明，肾衰患者常伴有高凝状态，治疗慢性肾衰需要活血化瘀，与清热解暑药物合用，能够抑制肾小球萎缩、纤维组织增生，促进皮用肾单位逆转；能够有效改善肾脏供血，降低肾小球高滤过、高灌注状态，减少肾小球内压力，保护肾脏。

中药保留灌肠 肾衰竭治疗中，中药保留灌肠是常用的手段。选取蒲公英、丹参、大黄、牡蛎等，煎制成汤剂，调至合适温度后进行灌肠，保留半小时左右。中药灌肠能够直接作用于结肠，刺激肠道，促进排便，起到清热解暑、通腑泄浊的功效，促进肌酐、尿素氮的排泄。此外，利用灌肠法，能够改善慢性肾功能不全患者的氨基酸代谢，抑制尿素氮、甲基胍等毒素的合成，促进毒素排出，延缓肾功能衰竭，灌肠中所用的牡蛎具有安神、平肝的功效，防止痉挛抽搐。

中西医结合治疗肾衰竭，具有稳定肾功能、延缓肾衰竭等作用，是维持终末期患者生存质量的有效方法。

（作者供职于肥城市人民医院）

小针刀大用途

□刘玉霞

谈到针灸疗法，相信大家都不陌生；但是对于小针刀，了解的人可能不多。小针刀是将传统中医针灸手法和西医外科手术方法相结合，形成一种新型治疗方式。那么，小针刀适合治疗哪些疾病，是否安全有效呢？

什么是小针刀

小针刀属于中医新型治疗方式，治疗理论基础包括整体力学、慢性神经刺激、闭合性手术理论、骨质增生新病因学、慢性软组织损伤病因及病理学等。小针刀以传统针灸为基础，在毫针尾部放置刀柄，针尖位置则变为扁刀，类似手术刀但是缩小了很多倍，因此其名为小针刀。该疗法是介于手术及非手术之间的新型治疗方式，利用闭合性松解术进行治疗，兼具了西医和中医的治疗优势，临床应用效果理想。

典型病例

高中生李某，腰椎间盘突出压迫导致腰腿有麻木和疼痛感；专科医院确诊后建议接受手术治疗，家长考虑孩子年龄小，希望保守治疗，经人介绍接受小针刀治疗。患者治疗2个疗程后，腰腿疼痛及麻木感完全消失，肩周不适感也随之消失，可以正常学习及生活。

张女士，来就诊时自述腰痛；接受2个疗程小针刀对整体力学线治疗，不但腰痛消失，肩周炎、胸闷、出汗过多、迎风流泪等症状也随之消失。

王某，大面积牛皮癣，因激素应用导致皮肤裂开；通过大约1年的小针刀治疗，患者牛皮癣消失。

治疗优势

小针刀适应症广泛，治疗简单易行、治疗时间短、见效快，患者接受度理想，且安全性得到广泛验证。在具体治疗过程中，将

其置入病变位置，分离及疏通病变及粘连组织，还能够对结缔组织进行剥离、松解或者刮除，从而改善疾病相关症状。小针刀和针灸一样细小，进入人体后不会造成较大损伤，不会导致出血或治疗后组织粘连；治疗关节、脊柱、腰椎疾病时，不会破坏人体关节结构，此外治疗时借助机械刺激，可激发人体分泌内源性阿片肽物质，有效缓解疼痛及不适感。

小针刀是否安全

小针刀治疗主要通过松解组织粘连和牵缩达到治疗目的，在治疗的同时会造成一定程度的组织损伤，且操作非可视化，很多患者对其治疗安全性存在疑虑。实际上，在正规医疗机构由专业医师进行治疗，安全性是有保证的。治疗医师需要精通人体解剖结构、经络，利用专业手法进行操作，并可准确判断是哪些组织发生病变，确诊后进行治疗可保证治疗效果及安全性。虽然小针刀会损伤组织，但是创伤小基本不会出血，即便是肌肉或者筋膜受到了损伤，也可自行恢复，治疗后为了避免感染，皮肤表面针孔位置利用创可贴保护即可。小针刀治疗随治随走，不需要住院治疗，极为便利。

适应症和禁忌证

小针刀不但在骨关节增生性病变、慢性劳损病变等治疗中作用显著，对于复杂的三叉神经痛、跟骨痛，以及冠心病、慢性支气管炎、慢性肠炎、慢性妇科炎、皮肤病等慢性疾病也有很好的疗效。需要注意的是，部分患者治疗前需要接受检查，排除肿瘤、血液病、结核病等禁忌证后方可接受治疗。

（作者供职于东营康泽健康管理咨询有限公司东营康润中医医院）

本版方需要在专业医生指导下使用

中医骨科护理的常见问题

□周廷英

中医骨科护理是指在中医理论指导下，结合骨科疾病的病因、病机、证候和治则，采用针灸、推拿、艾灸等中医疗法治疗骨科疾病，并辅以调理身体、预防疾病的保健措施。

诊断 中医骨科护理师会对患者进行详细问诊，了解患者的病情、身体状况、生活习惯等信息，以确定病因和证候类型。

治疗 根据病情，中医骨科护理师会制定个性化的治疗方案，采用按摩、推拿、拔罐、穴位贴敷、耳穴压豆、中药涂擦、艾灸等中医疗法治疗疾病。这些方

法可以缓解疼痛，促进血液循环，增强免疫力，加速受损组织的修复，促进身体的康复。

调理 中医骨科护理注重身体调理，通过饮食调理、中药调理、督灸等方式改善患者的身体状况，提高免疫力和抗病能力，预防疾病。

那么，中医骨科护理中涉及的常见问题有哪些呢？

颈肩腰腿痛 颈肩腰腿痛是中医骨科护理领域较常见的问题之一。中医骨科护理师通常采用推拿、按摩、艾灸、穴位贴敷等方式来缓解疼痛，并改善局部血液循环。

骨质疏松症 骨质疏松症是一种与骨骼健康相关的疾病。中医骨科护理师可以通过督灸、中药调理和推拿按摩等方法，促进骨密度增加，增强免疫力，加强骨骼健康。

肌肉损伤 肌肉损伤如拉伤、扭伤等。中医骨科护理师可以通过推拿按摩、刮痧、艾灸等方法来促进受损组织的修复。

关节疾病 关节疾病如风湿性关节炎、滑膜炎等。中医骨科护理师可以通过针灸、中药调理、穴位贴敷等方法，缓解疼痛和改善关节炎的症状。

脱臼 脱臼是指关节脱离正常位置的情况。中医骨科大夫给予复位后，护理师采用耳穴压豆、穴位贴敷等方式来缓解疼痛和不适。

（作者供职于济南市济阳区中医医院）

骨质疏松症 骨质疏松症是一种与骨骼健康相关的疾病。中医骨科护理师可以通过督灸、中药调理和推拿按摩等方法，促进骨密度增加，增强免疫力，加强骨骼健康。

肌肉损伤 肌肉损伤如拉伤、扭伤等。中医骨科护理师可以通过推拿按摩、刮痧、艾灸等方法来促进受损组织的修复。

关节疾病 关节疾病如风湿性关节炎、滑膜炎等。中医骨科护理师可以通过针灸、中药调理、穴位贴敷等方法，缓解疼痛和改善关节炎的症状。

脱臼 脱臼是指关节脱离正常位置的情况。中医骨科大夫给予复位后，护理师采用耳穴压豆、穴位贴敷等方式来缓解疼痛和不适。

预防保健 中医骨科护理也包括预防和保健工作。中医骨科护理师可以通过中药调理、艾灸、推拿按摩、饮食指导和运动锻炼等方式，预防骨科疾病，并促进身体健康。

总之，在中医骨科护理中，不同患者可能存在不同的问题，中医骨科护理师需要根据患者的具体情况制定个性化治疗方案。患者在接受治疗时，应遵从中医骨科护理师的指导，并告知自己的病情和身体状况，以确保治疗安全有效。

（作者供职于济南市济阳区中医医院）

针灸治疗面瘫

□杜润霖

对于面瘫，大家并不陌生，发病一般较为突然，主要临床表现为口眼歪斜、眼睛闭不紧、面部肌肉松弛下垂、额纹消失或是流口水。面瘫在春秋季节发病率较高，特别容易发生在受寒后。面瘫的发生，严重影响患者的外在形象，患者的心理负担较重，需要及时进行治疗，降低疾病不良影响。

什么是面瘫

面瘫主要是因为面神经受损导致面肌瘫痪。面神经通路长且广泛分布在面部，主要负责支配面部肌肉运动，一旦神经受损，就会导致面神经麻痹进而引发多样化的症状和表现。目前，面瘫的病机尚未明确。发病后，需要排除是否发

生中枢性面瘫，患者可进行自查，包括尝试是否能够单脚稳定站立、是否能够顺利蹲起、是否能够有力抓握东西，如果仅是面部存在症状，就表明是单纯的面瘫。疾病有自愈的可能，但是发病患者中有30%无法完全康复，需要及时接受治疗，促进患者痊愈并降低并发症风险。

面瘫的治疗

西医进行治疗时，主要使用抗病毒、激素类药物及营养

神经类药物，用药时需要综合考虑患者的情况，合理选择药物。但临床实践结果证实，中医在面瘫治疗方面具有显著优势，特别是针灸治疗得到广泛认可。针灸治疗操作简便易行，无明显不适感。针灸治疗面瘫，通过毫针对经络进行刺激，能够改善气血运行情况，从而促进面部神经肌肉功能恢复。面瘫主要分为3个阶段，包括急性期、恢复期和后遗症期，通常从发病开始的一周内为疾

病急性期，本阶段接受针灸治疗，可迅速改善面神经水肿情况，改善面部血液循环。通常情况下轻微面瘫仅接受针灸治疗就可痊愈。但是需要注意，面瘫急性期的面神经管有明显水肿，因此不能进行较强刺激，针灸治疗时建议远端取穴并控制针刺深度。后期针灸治疗主要是为了改善肌纤维收缩能力和局部血液循环，避免面肌发生痉挛或萎缩，促进面神经及面肌功能恢复。对于重症患者，建议联

合表情肌功能锻炼保证治疗效果。但是需要注意，对于合并出血性疾病、皮肤疾病、精神疾病患者，不建议进行针灸治疗。

（作者供职于沂源县人民医院）