

柴胡桂枝汤联合火龙罐对面瘫患者的临床疗效观察

谭凤仙 谭露露 (通讯作者)

(秭归县杨林桥镇中心卫生院 湖北秭归 443625)

【摘要】目的：观察柴胡桂枝汤联合火龙罐对面瘫患者的临床疗效。方法：在我院收治的面瘫患者中，择取2023年1月至2025年1月确诊的84例，按照盲选法分为对照组（n=42）和观察组（n=42），前者实施单纯的火龙罐治疗，后者实施柴胡桂枝汤联合火龙罐治疗。持续干预14d，对患者的中医证候积分变化、面部神经功能与社会功能等指标进行评估，且记录疗效。结果：在治疗后，2组患者的中医证候积分、面神经功能均有所改善，且观察组数值相较于对照组占优， $P < 0.05$ 。观察组的治疗总有效率高干对照组， $P < 0.05$ 。结论：柴胡桂枝汤联合火龙罐用于面瘫患者治疗，有助于临床症状和面部神经功能的改善，疗效理想，值得选用。

【关键词】柴胡桂枝汤；火龙罐；面瘫；症状积分；疗效

Clinical efficacy observation of Chaihu Guizhi decoction combined with Huolong jar on patients with facial paralysis

Tan Fengxian Tan Lulu (corresponding author)

(Yanglinqiao Town Central Health Center, Zigui County, Hubei Province 443625)

[Abstract] Objective: To observe the clinical efficacy of Chaihu Guizhi decoction combined with Huolong jar in patients with facial paralysis. Method: Among the patients with facial paralysis admitted to our hospital, 84 cases diagnosed from January 2023 to January 2025 were selected and randomly divided into a control group (n=42) and an observation group (n=42) using a blind selection method. The former received simple treatment with Huolong Jar, while the latter received treatment with Chaihu Guizhi Decoction combined with Huolong Jar. Continuously intervene for 14 days, evaluate the changes in traditional Chinese medicine syndrome scores, facial nerve function, and social function indicators of patients, and record the efficacy. Result: After treatment, both groups of patients showed improvement in traditional Chinese medicine syndrome scores and facial nerve function, and the observation group had an advantage in numerical values compared to the control group, $P < 0.05$. The total effective rate of treatment in the observation group was higher than that in the control group, $P < 0.05$. Conclusion: The combination of Chaihu Guizhi Decoction and Huolong Jar is beneficial for the treatment of patients with facial paralysis, as it can improve clinical symptoms and facial nerve function. The therapeutic effect is ideal and worthy of selection.

[Key words] Chaihu Guizhi Tang; Fire Dragon Jar; Facial paralysis; Symptom score; efficacy

面部神经麻痹是一种因面部神经受损所致的面肌瘫痪病变，临床称为面瘫。以面部口眼歪斜、额纹变浅或者消失、眼睑难以闭合等症状为主。这种疾病多发生突然，若不能及时进行治理，可能会引起角膜感染、瘫痪肌的连带运动、面肌痉挛等并发症。在西医中，对患者多予以抗病毒、抗生素等基础用药，但患者容易出现耐药性，且复发率偏高，效果欠佳。随着中医研究深入，临床对面瘫的治疗措施逐渐多元化，汤药、针灸、理疗等选用率也在增高。火龙罐通过特定手法和温度，来散寒通络、活血化瘀、调节脏腑功能。而柴

胡桂枝汤具有和解少阳、调和营卫的功效。两者联合，可将疗效最大化。本次研究以我院收治的面瘫患者84例作为分析对象，就联合治疗效果进行评估。阐述如下：

1 一般资料与方法

1.1 一般资料

在我院收治的面瘫患者中，择取2023年1月至2025年1月确诊的84例，按照盲选法分为对照组（n=42）和观察

组 (n=42)。

对照组中, 男性和女性各有 25 例、17 例, 年龄在 35 岁到 72 岁之间, 平均值 (54.08 ± 3.12) 岁, 患病时间在 2d 到 8d, 均值 (4.02 ± 1.02) d, 左侧患病 24 例、右侧 18 例;

观察组中, 男性和女性各有 24 例、18 例, 年龄在 34 到 73 岁之间, 平均值 (54.11 ± 3.14) 岁, 患病时间在 2d 到 8d, 均值 (4.03 ± 1.11) d, 左侧患病 23 例、右侧 19 例。

在对 2 组患者的一般资料进行比较后, 确定 $P > 0.05$, 可比。

1.2 纳入与排除标准

纳入标准: (1) 符合西医《中国特发性面神经麻痹神经修复治疗临床指南 (2022 版)》和中医《周围性面神经麻痹诊断、评价与分期分级治疗》中关于面瘫的诊断标准^[1]; (2) 发作突然, 入院时主诉有凉风史或者病毒感染史, 一侧面部肌肉突然麻痹, 口眼歪斜, 患侧额纹变浅, 眼睑难以闭合, 部分情况有舌尖 2/3 味觉消失; (3) 在近 1 周内, 并无采取其他药物干预。

排除标准: (1) 肝、肾功能等存在明显异常; (2) 有不明原因的接触性出血; (3) 面部皮肤存在明显破损; (4) 沟通难度较大, 无法配合研究开展; (4) 末梢神经功能存在明显异常。

1.3 方法

在 2 组患者入院后, 对其进行常规对症用药, 以抗病毒、营养神经类药物等为主。同时, 引导患者进行闭眼、皱眉、撇嘴、露齿等动作, 来达到训练目的, 每日 4 次, 每次 5min。

对照组实施单纯火龙罐治疗。其中火龙罐的高、直径均为 5cm, 手柄长 8.5cm。引导患者保持仰卧位, 以将施罐部位暴露出来, 随后进行皮肤清洁和局部消毒, 将精油或者按摩膏涂抹其中, 再实施如下操作: (1) 准备好蕲艾炷, 将其点燃后, 放置于铜灸器, 火头朝下, 将盖子盖上。(2) 施罐时, 操作者手部的小鱼际接触皮肤, 随后落罐。(3) 按照揉、碾、推、按、点等手法, 将罐体行正旋、反旋、摇振等操作, 使之能够对穴位、经络、皮肤组织等产生作用, 达到推拿、刮痧和艾灸的综合效果。(4) 每个部位操作时间在 15 ~ 20min, 使得皮肤微微发红, 整个运罐过程中, 不能在同一部位停留过久。(5) 在罐体发烫时, 可结束操作, 再以罐体余温来进行相应部位熨烫。

注意: 整个操作中, 火力大小须得适中; 对于不需要操

作的区域, 做好保暖工作; 在完成时, 最好饮用温开水 200mL。每次 20min, 隔日进行 1 次即可。

观察组实施柴胡桂枝汤联合火龙罐治疗。在对照组的基础上, 选取柴胡桂枝汤方, 其中包含的药物有: 醋制的柴胡 4.5g、黄芩 4.5g、去皮桂枝 4.5g、人参 4.5g、生姜 4.5g、白芍 4.5g、法半夏 7.5g、炙甘草 3g、大枣 6 枚。加水 700mL, 煎煮取得药汁 200mL, 分为 2 次, 每日于早晚各温服 100mL。2 组患者持续治疗 14d。

1.4 评价指标

(1) 中医证候积分。从口眼歪斜、眼泪外溢、面肌抽搐、眼睑闭合不全 4 个方面来对其症状进行观察, 每项分值介于 0 ~ 10 分。分值越高, 症状越加严重。

(2) 面部神经功能。以 House-Brackmann 面神经功能评分 (H-B)^[2]对面部正态与皱眉、闭目、口角等功能进行评估, 分值介于 1 ~ 6, 若低于 3 分, 则神经功能良好。选取 Sunnybrook 面神经评定系统 (SFGS) 评分^[3], 从面部肌肉状态进行评估, 分值介于 0 ~ 100, 分数越低, 则面部神经功能状况越差。

(3) 疗效评估。按照患者的临床症状变化、神经功能状况等将其疗效分为痊愈、有效、无效三个层次。

1.5 统计学分析

数据以统计学软件 SPSS18.0 分析, 以 ($\bar{x} \pm s$) 表示计量资料, 经 t 检验; 以率 (%) 表示计数资料, 经 χ^2 检验, $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 中医证候积分

在治疗前, 2 组患者的口眼歪斜、眼泪外溢、面肌抽搐、眼睑闭合不全等现象比较, 无差异 ($P > 0.05$); 在治疗后, 观察组的口眼歪斜、眼泪外溢、面肌抽搐、眼睑闭合不全相较于对照组分值更低, $P < 0.05$ 。如下:

表 1 2 组患者的中医证候积分比较 (分)

中医证候指标	时间段	对照组 (n=42)	观察组 (n=42)
口眼歪斜	治疗前	4.89 ± 1.30	4.91 ± 1.29
	治疗后	2.42 ± 0.87	1.43 ± 0.67
眼泪外溢	治疗前	4.76 ± 1.18	4.78 ± 1.20
	治疗后	2.31 ± 0.65	1.32 ± 0.65
面肌抽搐	治疗前	4.78 ± 1.23	4.76 ± 1.20
	治疗后	2.26 ± 0.72	1.23 ± 0.60

眼睑闭合不全	治疗前	4.89 ± 1.32	5.02 ± 1.29
	治疗后	2.45 ± 0.76	1.22 ± 0.65

2.2 面部神经功能评分

在治疗前, 2组患者的 SFGS 评分、H-B 评分比较, 差异无统计学意义 ($P > 0.05$)。在治疗后, 观察组的 SFGS 评分优于对照组, 而 H-B 评分低于对照组, $P < 0.05$ 。详如表 2:

表 2 2组患者的面部神经功能评分比较

指标	时间段	对照组 (n=42) 观察组 (n=42)	
		SFGS 评分	治疗前
	治疗后	83.44 ± 4.82	91.28 ± 5.42
H-B 评分	治疗前	4.32 ± 1.02	4.19 ± 1.03
	治疗后	3.12 ± 0.72	2.02 ± 0.71

2.3 疗效比较

观察组的治疗总有效率相较于对照组更高, $P < 0.05$ 。详细如下:

表 3 2组患者的疗效比较

组别	例数	痊愈	有效	无效	总有效率
对照组	42	17 (40.48)	16 (38.10)	9 (21.43)	33 (78.57)
观察组	42	27 (64.29)	13 (30.95)	2 (4.76)	40 (95.24)

参考文献:

- [1]安静, 李红, 阚仁惠, 王丽娟, 袁艳红, 裴梦莹. 针刺联合火龙罐治疗贝尔面瘫的疗效观察及对面神经功能的影响[J]. 上海针灸杂志, 2025, 44 (2): 213-218.
- [2]杨静琦, 许保海, 张静, 姜洋, 侍方. 柴胡桂枝汤联合火龙罐对面瘫患者的临床疗效观察[J]. 天津中医药, 2025, 42 (2): 153-157.
- [3]潘文利, 伍会娜. 火龙罐联合督脉隔姜灸在急性周围性面瘫患者干预中的效果观察[J]. 内蒙古中医药, 2025, 44 (7): 119-121.
- [4]李岷媚, 许雪华. 火龙罐联合低频电刺激治疗急性期周围性面瘫的临床观察[J]. 中国中医急症, 2025, 34 (6): 1082-1084.
- [5]孙晶, 程瑶, 周琼, 杨晶, 陈静云, 张小红. 针刺联合火龙罐综合灸治疗风寒袭络型周围性面瘫的临床疗效观察[J]. 中华养生保健, 2024, 42 (24): 22-26.
- [6]叶美麟, 孙晶, 周琼, 万长秀, 张小红. 针刺联合火龙罐综合灸用于气虚血瘀型顽固性面瘫患者的应用研究[J]. 中国医药导报, 2025, 22 (6): 185-190.
- [7]王波, 李兰竹, 王天磊, 徐琼, 谭春风. 太阳透地仓、颊车联合柴胡桂枝汤对周围性面瘫患者面神经功能、免疫功能及面动脉血流动力学的影响[J]. 中文科技期刊数据库 (文摘版) 医药卫生, 2022 (7): 52-54.
- [8]林少霞, 卢春键, 袁金筠, 朱燕娟, 皮敏. 针刺联合火龙罐治疗恢复期贝尔面瘫的临床观察[J]. 广州中医药大学学报, 2022, 39 (7): 1567-1572.

3 讨论

面部神经是临床最容易发生麻痹的神经, 其功能为支配面部表情肌。从中医角度上看, 面瘫属于“口癖”, 其发病与素体阴亏、体弱气虚、经脉失养、风寒入侵面部等存在联系^[4]。因此, 在治疗时, 主张行祛风散寒、活络舒筋、益气养血之法。火龙罐作为一种历史悠久的中医特色治疗技术, 其源于晋代, 以药物覆盖皮肤, 并以火源加热, 使之能够作用于经络^[5]。随着运用和改良, 目前的火龙罐已经将推拿、刮痧、艾灸、走罐等融合, 其具有温经散寒、活血化瘀、调和气血的功效^[6]。在此基础上, 选取柴胡桂枝汤, 其中的柴胡可疏泻郁滞气机, 黄芩配之, 可清少阳邪热; 半夏、生姜具有降逆和胃的效果; 大枣扶助正气^[7]。在研究结果中, 治疗后, 观察组的中医证候积分相较于对照组更低, 且在治疗效果上, 以观察组优于对照组。提示柴胡桂枝汤联合火龙罐治疗面瘫效果更为理想。火龙罐具有温通之力, 在不同药物的作用下, 可强化效果。柴胡桂枝汤既可和解少阳、解肌发表, 又可调气血^[8]。两者结合, 能驱邪外出、扶助正气、疏通筋经, 自然疗效得以优化。

综上所述, 柴胡桂枝汤联合火龙罐用于面瘫患者治疗, 有助于临床症状和面部神经功能的改善, 优化社会功能和疗效, 值得选用。