

- 3 徐艳杰, 刘晓红, 王心崇. 小儿脑性瘫痪的语言训练. 现代康复, 2001, 5: 11-12.
- 4 中华人民共和国卫生部医政司. 中国康复医学诊疗规范. 北京: 华夏出版社, 1999. 133-156.
- 5 孙进运. 脑性瘫痪的早期诊断与早期治疗. 哈尔滨: 黑龙江科学出版社, 1992. 5-11.
- 6 胡莹媛, 主编. 脑瘫儿童家庭康复训练指南. 北京: 华夏出版社, 1998.

3-4.

- 7 韩伟成, 主编. 脑性瘫痪儿童家庭运动康复训练问答. 上海: 科学普及出版社, 1989. 10-11.

(收稿日期: 2002-06-27)

(本文编辑: 熊芝兰)

· 短篇论著 ·

手术所致面神经损伤的康复治疗

张永红

在行腮腺手术、下颌骨骨折切开复位内固定等手术中, 常可因牵拉、压迫而致面神经损伤。我们采用激光并功能训练等方法治疗手术所致面神经损伤患者 24 例, 效果良好, 现报道如下。

临床资料 1999 年 1 月 ~ 2001 年 12 月在我院行腮腺手术、下颌骨骨折切开复位内固定或颧骨颧弓骨折行头皮冠状切口复位内固定等手术而致面神经损伤的患者 46 例, 其中男 26 例, 女 20 例, 年龄 16 ~ 69 岁, 平均 47.1 岁。将 46 例患者分为治疗组 (24 例) 与对照组 (22 例), 2 组患者手术损伤面神经主要分支的情况见表 1。

表 1 2 组患者受损面神经分支情况 (例)

组别	例数	受损面神经分支		
		下颌缘支	颊支	额支
治疗组	24	19	4	1
对照组	22	16	5	1

治疗方法 所有患者均在受损后 1 周开始治疗。(1) 治疗组: 行 He-Ne 激光、按摩、功能训练及口服神经营养药物治疗。① He-Ne 激光治疗采用 HN2SQ-2 型 He-Ne 激光治疗机 (功率 0.2 kW), 对受损神经的牵拉损伤部位进行照射, 每日 2 次, 每次 20 min; ② 面部肌肉按摩指对受损神经支配的肌肉进行按摩, 每日 2 ~ 4 次, 每次 3 ~ 5 min; ③ 面肌功能训练根据面神经损伤部位分区, 进行额、鼻、口周 3 个部位面肌的协同运动和拮抗运动训练^[1,2]; ④ 神经营养药物采用维生素 B₁, 每次 10 mg, 每日 3 次; 地巴唑, 每次 10 mg, 每日 3 次。(2) 对照组: 神经营养药物治疗 (药物及用法同治疗组)。

神经功能分级 I 级: 面肌运动正常; II 级: 轻度功能异常—静态时, 面部对称, 肌张力正常; 动态时, 面部轻微不对称; III 级: 中度功能异常—静态时, 面部对称, 肌张力正常; 动态时, 面部不对称, 用力后轻微不对称; IV 级: 中重度功能异常—静态时, 面部对称, 肌张力正常; 动态时, 面部不对称, 用最大力后仍不对称; V 级: 重度功能异常—静态时, 面部不对称; 动态时, 面肌轻微运动; VI 级: 完全麻痹, 面肌无运动。

疗效评定标准 经半年治疗, 面神经功能恢复达到 I 级的为痊愈; 未达到 I 级, 但均有所提高的为有效; 与治疗前比较无

任何变化的为无效。

结果 治疗前 2 组患者受损的神经功能分级无显著性差异 ($P > 0.05$) (表 2)。治疗后, 治疗组效果明显优于对照组 ($P < 0.05$) (表 3)。

表 2 2 组患者治疗前的神经功能分级

组别	例数	神经功能分级					
		I 级	II 级	III 级	IV 级	V 级	VI 级
治疗组	24	0	2	3	15	4	0
对照组	22	0	1	4	13	4	0

表 3 2 组患者治疗后的疗效比较 (例)

组别	例数	痊愈	有效	无效
治疗组	24	21	3	0
对照组	22	11	10	1

讨论 面神经位置表浅, 与腮腺、颧骨、下颌骨等关系密切, 在行腮腺手术、下颌骨骨折切开复位内固定以及颧骨颧弓骨折行头皮冠状切口复位内固定等手术中, 常可因牵拉、压迫造成面神经的损伤。手术中应尽量减少对面神经的损伤, 术后一旦发现面神经有损伤, 就应早期行康复治疗, 以消除炎症、水肿, 促进神经再生, 预防面肌萎缩。应用 He-Ne 激光照射面神经的受损部位, 可改善局部血液循环, 有消炎、促进神经再生的作用。面肌的按摩也可改善血液循环, 防止软组织粘连, 并能延缓肌肉萎缩, 但手法要轻柔, 强力的按摩对软瘫的肌肉并不利。早期行面肌的功能训练可以防止面肌萎缩, 促进面神经功能的恢复, 减少并发症的发生^[2]。观察表明, He-Ne 激光治疗配合按摩、功能训练及神经营养药物治疗可以明显提高患者的痊愈率, 是手术所致面神经损伤的有效的康复方法之一。

参 考 文 献

- 1 Schram GH, Burres S. Non-surgical rehabilitation after facial paralysis. In: Portmann M, eds. International symposium on the facial nerve. New York: Masson, 1985. 461-464.
- 2 施晓健, 俞光岩, 杨朝晖. 功能训练治疗创伤性面神经损伤临床观察. 中华理疗杂志, 2000, 23: 330-333.

(收稿日期: 2002-12-12)

(本文编辑: 郭正成)