

顏面神經簡介

顏面神經是第七對腦神經，同時有感覺及運動功能。包含舌頭前 2/3 段的味覺、控制顏面表情肌肉、淚腺、唾液腺分泌及開眼、閉眼等各種動作，讓我們能做出各種臉部表情。

什麼是顏面神經麻痺？

定義

顏面神經麻痺是一種急性神經發炎，導致神經功能異常，出現額部皺紋消失、眼睛閉合不全或無法緊閉、嘴角歪斜、法令紋變淺或消失、流涎等症狀。

分類

◎中樞型麻痺:額部皺紋正常且可閉眼，且常合併同側半身不遂的症狀。病因以腦血管疾病(例如:腦中風、腦瘤)最為常見。

◎周邊型麻痺:額部皺紋消失或變淺且眼瞼閉合不全。病因不明，但多和病毒、細菌的感染以及自體免疫疾病相關。其中最常見的為貝爾氏麻痺(Bell's palsy)。

盛行率據統計，在台灣的发生率为每年每 10 萬人口 15-40 人，沒有性別與年齡的差別，容易復發；以每年季節變化時期最多，尤其在春、冬二季。

症狀(周邊型)

- (1)患側額頭皺紋消失或變淺，眼瞼閉合不全。
- (2)患側皺眉及顏面反射消失。
- (3)嘴角歪斜。
- (4)耳後壓痛、味覺失靈。

預後(周邊型)

- (1)八成的病人在 2-8 週內恢復，大部分可完全恢復，大約有一成仍有輕微的後遺症。
- (2)若三個月後仍未完全恢復，日後完全復原可能性會變小。

顏面神經麻痺中醫觀點及治療

顏面神經麻痺在中醫屬於“面癱”、“口眼喎斜”、“歪嘴風”之範疇。面癱是指一側面部肌肉麻木、口眼歪斜、而無半身不遂，為主要臨床表現的病證。俗稱歪嘴症。多由正氣不足，衛氣不固，風寒或風熱之邪乘虛侵襲面部筋絡，以致氣血運行障礙，肌肉拘急縱緩而成，部份患者預後可能復發。

針灸治療

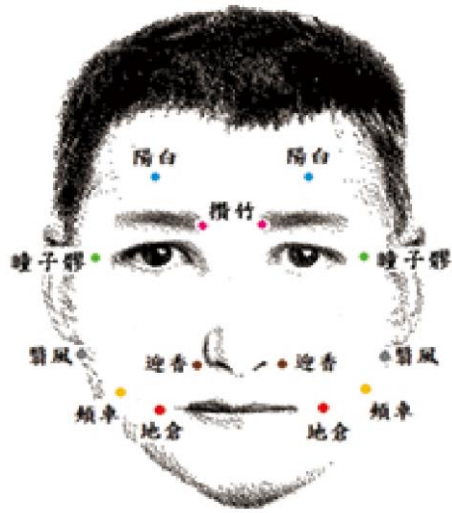
循經取穴

- (1)取手足陽明及少陽經穴為主，足太陽經穴為輔。
- (2)外感初期用瀉法，後期疏經通絡或用補法或加灸。
- (3)常用穴位為風池、翳風、率谷、瞳子髎、陽白、攢竹、下關、頰車、地倉、合谷、足三里、太衝等穴，搭配局部配穴及遠端取穴。

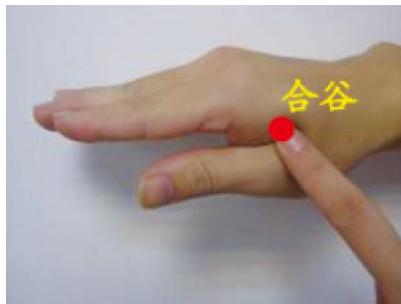
電針:一般在發病 1-2 週後使用；初期不宜刺激過強。

自我保健

- 1.避免頭面部吹風受寒，避免直吹電扇或久處於冷氣房；外出時可戴帽子或頭巾保護；以溫水洗臉。
- 2.自我穴位按摩，按摩前先塗抹乳液或按摩霜，每次 5-10 分鐘。
 - (1)推揉面部穴位，如陽白穴(瞳孔直上，當眉中點直上至前髮際之間的下 1/3 處)、攢竹穴(眉頭)、瞳子髎穴(外眼角外 5 分處)、地倉穴(當口角旁 4 分，目中線上)、頰車穴(下頷角直上，牙齒咬緊時肌肉凸起處)、翳風穴(將耳垂往後，耳垂邊緣處)、迎香穴(鼻翼外 5 分處)等。



(2)按壓合谷穴(手掌虎口根部，近骨頭處)。面口合谷收，合谷穴可疏風解表，開關通竅，通經活絡。注意:懷孕婦女請勿按摩此穴。



- 3.按摩後，以熱毛巾熱敷臉部，每次約 10 分鐘，以增加血液循環。
- 4.平時對著鏡子作各種臉部表情自主運動，如提眉及皺眉、閉眼及眨眼、吹

氣球、吸吮、作鬼臉、咀嚼口香糖等，每天至少 3 次，每次 5-10 分鐘。

5.避免熬夜或過度勞累，生活作息應保持正常。

自我評量(是非題)

()1.避免頭面部吹風受寒，外出時可戴帽子或圍巾保暖。

參考資料:

葉美玲、許晴哲、陳靜修(2020).中醫護理(3版).五南出版社，台北市。

丁曉寧、張鵬、陳陽美(2019).周邊性面癱的病因和治療，臨床神經病學雜誌，4，316-319。

0	0	長梅
2	1	目翳

中醫

顏面神經麻痺



護理部製作

南投市中興路 870 號

電話(日)：049-2225595 轉 1232



彰化基督教醫療財團法人

南投基督教醫院

CHANGHUA CHRISTIAN MEDICAL FOUNDATION
NANTOU CHRISTIAN HOSPITAL

制定日期:2022 年 6 月

修訂日期:2026 年 2 月(第二版)

編碼:56500-單張-中文-518-02