

专家连线

特发性面神经麻痹的诊治

□庄卫生

周围性面神经麻痹是一侧或双侧面面部表情肌瘫痪导致病侧不能皱眉、蹙额、闭目、露齿、鼓颊的一种疾病。常见于茎乳孔内外急性非化脓性面神经炎,或因颅脑外伤、肿瘤压迫、手术牵拉引起的面神经主干或分支的卡压。本文所说的面瘫即是特发性面神经炎所致的周围性面瘫,不包括脑卒中、颅脑损伤等原因所致的中枢性面瘫。

特发性面神经麻痹也称 Bell's palsy (贝尔麻痹),是常见的脑神经单神经病变,该病确切病因未明,可能与病毒感染或炎性反应等有关。临床特征为急性起病,多在3天左右达到高峰,表现为单侧周围性面瘫,无其他可识别的继发原因。该病具有自限性,但早期合理的治疗可以加快部神经的恢复,减少并发症。

临床特点

1.任何年龄、季节均可发病,发病季节以四月份和七八月份较多。
2.急性起病,或无任何征兆于清晨刷牙发现患侧嘴角漏水,进食卡塞。70%的患者于1天~3天内病情达到高峰,少数患者5天内达到高峰,部分患者在治疗2周左右突然患侧耳壳出现疱疹而加重。单侧面神经受累常见,先后双侧发病者约0.5%。
3.临床主要表现为单侧周围性面瘫,如受累侧闭目、皱眉、鼓腮、示齿和闭唇无力,以及口角向对侧歪斜;可伴有同侧耳后疼痛或乳突压痛。根据面神经受累部位的不同,可伴有同侧舌前2/3味觉消失、听觉过敏、泪液和唾液分泌障碍。个别患者可出现口唇和颊部的不适感。当出现瞬目减少、迟缓、闭目不拢时,可继发同侧角膜或结膜损伤。

病因

不同面神经麻痹病因不同,最常见的为面神经炎,占临床面神经麻痹的95%以上。面神经炎的病因不完全明确,可能与下列因素有关。

1.病毒感染是重要的致病因素,尽管很少分离出病毒。膝状神经节综合征(Ramsey Hunt Syndrome)则是带状疱疹病毒感染,使膝状神经节及面神经发生炎症,临床所见患侧耳后疼痛短期或持续存在,绝大多数是病毒感染所致。大量的临床研究表明多数BP患者的血清、体液、脑脊液和神经组织活检可检出高水平的HSV-1(单纯疱疹病毒1型)或HSV-2(单纯疱疹病毒2型)抗体及病毒DNA(脱氧核糖核酸),提示贝尔麻痹与HSV(单纯疱疹病毒)感染相关。莱姆病、麻风病、脑干炎、吉兰-巴雷综合征的某些类型也会引起面神经炎。

2.自身免疫力异常。免疫力异常易使面神经易于发生炎性改变。对于那些反复发生面神经炎的患者,是内在因素主导的一种类型。但是这种免疫力改变目前尚无实验室液体和细胞免疫指标支持。临床可见一侧周围性面瘫未愈,另一侧又发生周围性面瘫的病例,虽非人人可见,但可能是免疫力异常导致的特异性病变。

3.肿瘤,面神经瘤引起面神经麻痹是主因。桥小脑角区肿瘤引起面神经麻痹,属于肿瘤压迫或术后伤及面神经,也常伴有三叉神经、舌咽神经、听神经等多组颅神经的病变。腮腺肿瘤切除术时牵拉面神经受损。另外听神经瘤、颅颈其他肿瘤及面神经减压术后都有可能损伤面神经。

4.脑干出血或梗死。位于脑干面神经和附近的出血或梗死,有时会导致单侧或双侧周围性面神经麻痹。有时也同时出现动眼神经、展神经病变,或病变侧的肢体功能障碍。

5.颅脑外伤。颅底骨折或颞侧外伤后可能伤及面神经的不同节段。但也可能伴有外展神经、动眼神经、舌咽神经轻重不等的损伤。

6.化脓性炎症。中耳炎、乳突炎、腮腺炎或耳部、耳根等处的炎症感染等都可以波及面神经主干或分支产生病变。

诊断要点及注意事项

特发性面神经麻痹诊断标准:

1.急性起病,通常3天左右达到高峰。
2.单侧周围性面瘫,伴或不伴耳后疼痛、舌前味觉减退、听觉过敏、泪液或唾液分泌异常。
3.排除继发原因。

注意事项:
1.该病的诊断主要依据临床病史和体格检查。详细的病史询问和仔细的体格检查是排除其他继发原因的主要方法。
2.检查时应特别注意确认临床症状出现的急缓症状。
3.注意寻找是否存在神经系统其他部位病变表现。

4.注意询问既往史,如糖尿病、卒中、外伤、结缔组织病、面部或颅底肿瘤以及有无特殊感染病史或接触史。
5.辅助检查建议:对于特发性面神经麻痹的患者不建议常规进行化验、影像学检查,必要时可进行颅脑CT、MRI(核磁共振成像)检查排除脑部病变,当临床需要判断预后时,可进行面部肌电图检查,在某些情况下,神经电生理检测对面瘫预后可提供一定帮助。
鉴别诊断在所有面神经麻痹的患者中,70%左右为特发性面神经

评定标准

计病程长短;有助于分析器质性损害的性质。损害节段越高,体征越重,预后越差,一般损害定位在膝状神经节以上的面瘫,都会留下不同程度的后遗症。

分级评定标准

按抬额、皱眉、闭眼、耸鼻、颞肌肌力、鼻唇沟深浅、能否鼓腮、能否吹口哨、示齿露牙情况、下唇下降幅度10项内容,分为正常(10分)、比健侧弱(7.5

分、5分、2.5分)、消失(0分),每一项得分,总分作为评级依据。

说明
患侧功能状况分为6级: I级为正常(100分), II级为轻度功能障碍(75分以上,未达100分), III级为中度功能障碍(75分~50分), IV级为较严重功能障碍(50分以下~25分), V级为严重功能障碍(25分以下,未到0分), VI级为完全麻痹(0分)。

治疗方法

糖皮质激素:对于所有无禁忌证的16岁以上患者,急性期尽早口服使用糖皮质激素治疗,可以促进神经损伤的尽快恢复,改善预后。通常选择泼尼松或泼尼松龙口服,30毫克~60毫克/天,连续应用5天,之后于5天内逐步减量至停用。发病3天后使用糖皮质激素口服是否能够获益尚不明确。儿童特发性面神经麻痹恢复通常较好,使用糖皮质激素是否能够获益尚不明确;对于面肌瘫痪严重者,可以根据情况选择。

抗病毒治疗:对于急性期的患者,可以根据情况尽早联合使用抗病毒药物和糖皮质激素,可能会有获益,特别是对面肌无力严重或完全瘫痪者;但不建议单用抗病毒药物治疗。抗病毒

药物可以选择阿昔洛韦或伐西洛韦,如阿昔洛韦口服每次0.2克~0.4克,每天3次~5次,或伐西洛韦口服每次0.5克~1.0克,每天2次~3次;疗程7天~10天。

神经营养剂:临床上通常给予B族维生素,如甲钴胺和维生素B1等。
外科手术减压:关于外科手术行面神经减压的效果,目前研究尚无充分的证据支持有效,并且手术减压有引起严重并发症的风险,手术减压的时机、适应证、风险和获益仍不明确。

康复治疗
物理治疗:急性期采用五官超短波治疗,减轻面神经水肿,改善炎症。急性期过后可采取红外线治疗,改善局部血液循环,促进神经恢复。

护理

心理疏导:患者多为突然起病,因面容改变羞于见人,且担心治疗效果不好留下后遗症,会产生紧张、焦虑情绪。根据患者不同年龄的心理特征,耐心做好心理疏导工作,使患者情绪稳定,以积极的心态接受治疗,提高治疗效果。

眼部护理:当患者存在眼睑闭合不全时,应重视对患者眼部的保护。由于眼睑闭合不全,瞬目无力或动作缓慢,导致异物容易进入眼部,泪液分泌减少,角膜外露易导致眼内感染,使角膜损伤或感染风险增加,必要时应用眼药

水,外出时轻揉面部、耳后、颈部,增强御寒能力,必要时戴口罩。

健康教育:给患者讲解本病的发病诱因、症状,并指导患者掌握常规护理及用药知识。保持良好心态,保证充足睡眠。

75%的患者在病后2个月~3个月内恢复;无神经变性反应者,2周~3周开始恢复;神经部分变性患者需要3个月~6个月的恢复时间;2个月后仍为完全性变性反应者,恢复需要6个月以上或不能恢复。

(作者供职于河南省人民医院)

阎琳:爱才是最好的治本之策

□王婷 席娜

谦和、未语先笑,第一眼见到郑州市第八人民医院(以下简称郑州市八院)儿童青少年病区主治医师阎琳,便被她邻家姐姐般的随和气质所感染。

自打有“我的理想是什么?”那天起,阎琳就认定医学将是自己为之奋斗终身的事业。如今,面对未成年人这一特殊群体,她无时无刻不感到莫大的责任。

警惕精神障碍的早期信号
与躯体疾病不同,精神障碍复发次数越多,治疗起来越麻烦,为了让孩子有更好的预后,阎琳力求在首次治疗时尽力治疗彻底。每次在长达半个多小时的问诊中,她不只关注病史和既往治疗情况,连同孩子的家庭背景、成长经历、教育方式、人际关系,都要仔仔细细问个清楚。

9岁男孩轩轩(化名)刚上小学三年级,是家里的“宝贝疙瘩”。最近,老师经常反映孩子上课注意力不集中、小动作多,在教室里随意乱跑,还发出奇怪的声音,考试的时候东张西望,还不停地将书桌拉来拉去,严重扰乱考场秩序。

其实,这不是第一个老师向轩轩家长“诉苦”了。在此之前,轩轩因为类似情况先后换过3所学校,家长天天陪读也无济于事。同学把他当作异类,孤立他、排挤他,久而久之,轩轩感到自尊心受到严重打击,一气之下跑到教学楼楼顶天台想要轻生,被大家救下之后,家长吓坏了,赶紧带孩子到郑州市八院儿童青少年门诊寻求帮助。

来医院就诊时,轩轩情绪特别激动,乱跑乱叫还咬人,阎琳和护士长安抚了他半个多小时,终于获得了他的初步信任。经评估诊断,轩轩得的是多动症,然而刚刚住院3天,他就嚷嚷着要回家,但半个月后态度又发生了转变,主动要求回来治疗。这一次,阎琳给他特别定制了一套治疗方案,药物配合心理、行为治疗20天后,轩轩慢慢恢复了正常,重返校园。

阎琳说,多动症是学龄期孩子常见的精神疾病之一,主要表现为注意力缺陷,活动过度,冲动、任性,并常常伴有学习困难、情绪和行为方面的障碍。如果不加以治疗,可能会影响孩子智力发育,后期还容易与情绪相互作用造成共病。然而在现实中,许多家长因忽视孩子注意力不集中、精神涣散、坐立不安等“小动作”,错过了多动症的最佳治疗时机。

“预防胜于治疗”,阎琳提醒广大家长,在学龄期一定要高度关注孩子情绪变化及异常言行,同时,学校也应发挥监督作用,及时反馈异常信号,只有家庭、学校、医院三方各司其职,紧密配合,才是治本之策。

“问题少年”背后潜藏原生家庭印记
都说父母是孩子的第一任老师,尤其是在身心发展最为活跃的青春期,父母的处事态度和教养方式会直接影响孩子性格及人生观的形成。

“以后,一定要多和孩子交流,错过了孩子的成长,是多少金钱都换不来的……”在阎琳的诊室,常常会听到两类“问题孩子”,一类是家长过分溺爱的,一类是长期缺乏亲情的。每每遇到这样的孩子,阎琳总是非常心疼,她就像病房里的“大家长”一样,帮孩子们寻找原因、纾解心结。

在半年前,16岁的姑娘小文莫名感到同学都在背后说自己坏话,上课注意力不集中,学习成绩一路下滑,回家后把自己反锁在房间里暗自哭泣,还拿小刀将胳膊划得伤痕累累。无奈之下,父亲带她来郑州市八院找阎琳求助。经诊断,小文患了抑郁症。

在询问中得知,小文的父母在几年前离婚了,小文被判给了父亲,后来父母又分别再婚,小文由爷爷奶奶代为照顾。每隔三四个月,小文的生母会来看她一次。2020年初,赶上新冠肺炎疫情,居家上网课的小文已经半年多没见到母亲了。但面对性格火爆的生父,小文又不敢表达自己的任何诉求。

住院的前两周,阎琳先给予小文药物调理睡眠,其间,孩子的生父和姑姑先后陪伴,效果还算可以,20天后,小文母亲的出现让孩子惊喜不已。短短3天的陪伴中,小文与母亲寸步不离,治疗配合度极高。当母亲要离开时,小文号啕大哭近乎崩溃,母亲再也抑制不住内心的不舍,决定一直陪着孩子直到出院。此后,小文一路好转,40天后康复出院。

“爱是最好的家庭教育。原生家庭对一个人的性格、行为、心理起着决定性的作用,并且会产生长期、深远的影响。”阎琳说,相比母亲来说,青春期的女孩内心更加敏感、细腻,她们更多的是去模仿自己的母亲,吸收父亲性格里的一部分,形成自己的人生观、世界观、价值观。而小文母亲的长期缺席,加之父亲简单粗暴的教育方式,让孩子极度缺乏安全感,从而诱发情绪障碍。因此,离异家庭的父母一定要正确处理各种关系,力求把对孩子的伤害降至最低。

心灵驿站
协办:郑州市精神卫生中心 郑州市第八人民医院
疫情防控心理援助热线 (0371) 55622625
甄选真材实料 安全放心可靠 健康调养每一餐
奇芝堂 走亲访友 就选奇芝堂
郑州奇芝堂食品科技有限公司 团购/订购热线: 0371-58615152

肺转移瘤的诊断与介入治疗

□韩新巍 路慧彬

两年前,患者艾先生因为饮食不好、身体消瘦在当地医院做腹部彩超检查,结果显示为肝脏恶性肿瘤。艾先生到医院介入科进行规律介入栓塞治疗后,肿瘤控制良好。最近1个多月,患者出现咳嗽症状,自己去药店买的止咳药物口服,未见明显好转,再次到医院检查,结果显示为肺部转移。一听到肿瘤转移到肺上了,艾先生顿时感到天旋地转,病情也逐渐恶化。那么一旦发现肺部肿瘤转移,是不是真的没有办法了?其实不然。

哪些肿瘤常会转移到肺部
肺转移瘤是指肺外其他脏器的恶性肿瘤或部分良性肿瘤转移至肺部而形成的肿

瘤,肺部恶性肿瘤转移高发的器官之一,在全部恶性肿瘤中30%~40%肿瘤患者在肿瘤发展中会出现肺部转移。常见的原发肿瘤有绒毛膜癌、乳腺癌、恶性软组织肿瘤、肝癌、结肠癌、骨肉瘤、胰腺癌、甲状腺癌、肾癌、前列腺癌和肾胚胎瘤等。肺部作为人体恶性肿瘤最常见的转移器官,是由肺组织血液循环特点所造成的。由于肺部血流丰富,且是整个循环系统的中心环节,肿瘤细胞经血流经肺部时常常黏附于血管内皮,并穿过管壁进入血管外结缔组织内,生长并逐渐形成转移性肿瘤。

肺转移瘤如何治疗
目前认为肺转移瘤尚无

有效的治疗方法,传统观点多认为如果恶性肿瘤发生转移,已无手术治疗意义。如果肺内单个转移灶灶可考虑外科手术,由于其不良反应及耐药性等原因使其具有一定的局限性。近年来,随着对肺转移性肿瘤的发生和发展机制不断地研究,以及肿瘤综合治疗手段的提高,使得人们对于肺转移瘤的治疗有了新的认识。随着介入技术的发展,介入治疗作为一种安全、有效、微创的治疗方法,已逐渐应用到肺恶性肿瘤的治疗中,已成为肺转移瘤的主要治疗方式。介

入治疗包括局部动脉灌注化疗栓塞、粒子植入、消融治疗等方法。支气管动脉化疗灌注术能够有效提高肿瘤局部药物浓度,增强杀灭肿瘤细胞的作用,同时用药量少,全身不良反应小。而支气管动脉化疗栓塞术可以精确栓塞肿瘤供血动脉,促进肿瘤坏死。经皮肺穿刺微波或者射

频消融术能够快速消减瘤体负荷;放射性粒子植入术可持续、近距离照射肿瘤,对周围正常组织损伤小。以上介入方法治疗肺转移瘤,常几种方法联合使用,能够最大程度控制肿瘤进展,临床疗效确切。(作者供职于郑州大学第一附属医院)

健康你我 原装生活
JIANKANGNIJYO YUANZHUANGSHENGHUO

征稿
为了更好地为基层医生的日常诊疗工作提供帮助,本版对内容进行了调整,设置了《专家连线》《实用验方》《误诊误治》《经验分享》《临床提醒》《用药指南》等栏目。
稿件要求:一定是原创,言之有物,具体可行;需要1000字以内;可以用小故事开头,以增加趣味性。
投稿邮箱:5615865@qq.com