

◎ 会员登录

用户名:

密码:

验证码:

B F 2 2 T 看不清?换一张

[登录](#) [注册](#) [忘记密码](#)

◎ 快速通道

[作者投稿](#)

[作者查稿](#)

[编辑审稿](#)

[专家审稿](#)

期刊摘要

> 您当前的位置:网站首页→期刊摘要

不同时机针刺及高压氧治疗对周围性面瘫患者疗效的影响 [点此下载全文](#)

李雁, 黄烽, 韩涛

福州, 福建省立医院省心血管病研究所高压氧室

基金项目:

DOI:2013年10期

摘要点击次数: 4

全文下载次数: 2

摘要:

目的观察不同时机针刺及高压氧治疗对周围性面瘫患者疗效的影响。方法根据患者治疗介入时机及方法将514例周围性面瘫患者分为7组,分别是对照组、≤7 d组、8~15 d组、16~30 d组、31~60 d组、61~90 d组和>90 d组,均在发病3 d内接受药物治疗。除对照组外,上述各组又根据是否接受针刺或/和高压氧治疗细分为3个亚组,分别是针刺亚组、高压氧亚组及联合治疗亚组。对比分析各组患者治愈率、有效率及治愈时间。结果入选患者总有效率为100%,总治愈率为46.89%(241/514);早期组(包括≤7 d组、8~15 d组和16~30 d组)与晚期组(包括31~60 d组、61~90 d组和>90 d组)治愈率分别为66.55%(185/278)和10.61%(19/179),组间差异具有统计学意义($P<0.05$);早期组痊愈时间为(40.31±20.64) d,与对照组[(47.24±37.15) d]比较差异无统计学意义($P>0.05$);晚期组痊愈时间为(72.37±5.09) d,与对照组比较差异具有统计学意义($P<0.05$);≤7 d组中高压氧亚组治愈率为100%,痊愈所用时间为(20.21±7.21) d,与其他各亚组比较差异均具有统计学意义($P<0.05$)。结论周围性面瘫患者一旦发病应立即给予规范就诊、治疗,首选治疗方案为药物联合高压氧治疗;早期药物干预除扩血管、营养神经外,抗病毒及短期激素治疗不容忽视;急性期(病程≤7 d)和静止期(病程8~15 d)最好不选用针刺治疗,恢复期(病程16~30 d)除药物及高压氧治疗外,还可辅以针刺治疗;后遗症期(病程>30 d)最好给予药物、针刺及高压氧联合治疗。

关键词: 周围性面瘫; 高压氧; 针刺

[Download Fulltext](#)

Fund Project:

Abstract:

Keywords:

版权归《中华物理医学与康复杂志》编辑部所有

本站原创及转载的文章、资料,其版权均由本站及原作者或原刊载媒介所拥有;

未经版权所有人同意,任何机构或者个人不得擅自将其作为商业用途。

地址:武汉市解放大道1095号同济医院 邮编:430030

电话:(027) 83662874 传真:83663264 E-mail: cjpnr@tjh.tjmu.edu.cn

本系统由武汉市凯思科技发展有限公司设计开发