

火龙罐灸治疗周围性面神经炎的研究进展

于才琪¹, 王淑荣^{2*}

¹黑龙江中医药大学研究生院, 护理系, 黑龙江 哈尔滨

²黑龙江中医药大学附属第二医院, 护理部, 黑龙江 哈尔滨

收稿日期: 2025年5月12日; 录用日期: 2025年6月17日; 发布日期: 2025年6月30日

摘 要

本研究综述了火龙罐灸治疗周围性面神经炎的研究进展。周围性面神经炎导致的面部运动障碍会影响患者形象、降低患者生活质量。临床上常用针刺进行治疗, 但针刺易导致皮下渗血和组织增生。火龙罐灸将艾灸、刮痧和按摩集于一体, 对疾病进行综合治疗, 能够改善针刺的皮下渗血和组织增生, 促进面部血液循环、提高神经兴奋性、抗炎抗病毒、提升免疫力、改善患者消极情绪、调和五行, 临床应用效果良好。本文分析了火龙罐灸治疗周围性面瘫的优势和不足, 并提出了完善策略, 以期为临床应用提供参考。

关键词

周围性面神经炎, 火龙罐灸

Research Progress on the Treatment of Peripheral Facial Neuritis with Fire Dragon Canister Moxibustion

Caiqi Yu¹, Shurong Wang^{2*}

¹Department of Nursing, Graduate School of Heilongjiang University of Chinese Medicine, Harbin Heilongjiang

²Department of Nursing, Second Affiliated Heilongjiang University of Chinese Medicine, Harbin Heilongjiang

Received: May 12th, 2025; accepted: Jun. 17th, 2025; published: Jun. 30th, 2025

*通讯作者。

文章引用: 于才琪, 王淑荣. 火龙罐灸治疗周围性面神经炎的研究进展[J]. 中医学, 2025, 14(6): 2757-2762.
DOI: 10.12677/tcm.2025.146405

Abstract

Facial motor dysfunction caused by peripheral facial neuritis can affect the patient's appearance and reduce their quality of life. Acupuncture is commonly used in clinical practice for treatment, but it is prone to causing subcutaneous bleeding and tissue proliferation. The Fire Dragon Canister Moxibustion integrates the main therapeutic methods for peripheral facial palsy, namely moxibustion, gua sha, and massage, into a comprehensive treatment approach. It can improve the subcutaneous bleeding and tissue proliferation caused by acupuncture, promote facial blood circulation, enhance nerve excitability, exert anti-inflammatory and antiviral effects, boost immunity, improve the patient's negative emotions, and harmonize the five elements. The clinical application has shown good results. This article reviews the research progress of Fire Dragon Canister Moxibustion in the treatment of peripheral facial neuritis, elaborates on its therapeutic effects and clinical significance, analyzes its advantages and limitations in treating peripheral facial palsy, and proposes strategies for improvement to provide references for clinical application.

Keywords

Peripheral Facial Paralysis, Huo-Long Cupping Moxibustion

Copyright © 2025 by author(s) and Hans Publishers Inc.

This work is licensed under the Creative Commons Attribution International License (CC BY 4.0).

<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



Open Access

1. 引言

周围性面神经炎(peripheral facial paralysis, PFP)是神经内科常见疾病, 西医称面部神经炎、面神经麻痹或贝尔面瘫, 由面部神经受损所引起, 表现为单侧面肌瘫痪、患侧额纹消失、眼裂增大、鼻唇沟变浅和口角歪斜, 部分患者有耳后疼痛等问题, 其病情分为急性期和恢复期。中医一般将其归属到面瘫范畴, 又称口僻、吊线风等[1]。面部有受寒吹风病史, 舌淡、苔薄白, 脉浮紧者, 为风寒外袭; 继发于风热感冒, 舌红、苔薄黄, 脉浮数者, 为风热侵袭; 口角流涎, 头重如裹, 胸膈满闷, 舌胖大、苔白腻, 脉弦滑者, 为风痰阻络[2]。该病使患者容貌改变、口齿不清、自卑, 沟通障碍, 生活消极, 甚至产生焦虑和抑郁等心理问题。且该病若治疗不及时易形成顽固性面瘫, 严重降低患者生活质量。

目前, 临床上常用的中医治疗是针刺, 虽疗效显著, 但针刺具有一定的侵入性, 患者会产生恐惧和不信任等情绪[3]。且对穴位的频繁针刺会导致局部皮下渗血或组织增生而形成硬结。因此寻求既能够祛瘀散结又能够改善周围性面瘫的无创性治疗方法就显得尤为重要。刘伟承以中医整体观念为指导, 通过总结其 30 余年的临床经验, 对传统火罐进行改造而设计出火龙罐并应用于临床[4]。罐体由玄石和紫砂混合烧制而成, 具有良好的导热性; 罐口设计成不规则的花瓣状, 宛若传说中的火龙张开的嘴巴; 罐内可以点燃艾柱; 基于金补银泻原理, 罐内罐口鎏金鎏银。火龙罐集艾灸、推拿、刮痧、烫熨、点穴等多种功能于一体, 其中, 艾灸、推拿、刮痧、按摩、熨烫都对皮肤有温热作用, 促进血液循环, 从而营养面部神经减轻周围性面神经炎的症状。此外, 艾灸还具有免疫调节作用。火龙罐疗法充分发挥多种治疗手段的优势, 产生温、通、调、补的功效, 是一种无创性的治疗方法, 其内部的艾条凭借活血化瘀的特效, 有效缓解了皮下渗血的现象; 同时, 火龙罐操作时的刮痧和推拿的手法可疏散筋结, 改善面肌瘫痪。

2. 火龙罐灸治疗周围性面神经炎的西医机制

2.1. 火龙罐疗法能够提高神经兴奋性

面神经的变性程度是影响周围性面神经炎预后的主要因素[5]。张顶慰等[6]的研究发现在针刺基础上增加火龙罐治疗的观察组治疗后面动脉的收缩期峰值流速(PSV)和舒张末期流速(EDV)均高于对照组,血清中的神经生长因子(NGF)、胶质源性神经营养因子(GDNF)和脑源性神经营养因子(BDNF)水平也显著高于对照组。提示针刺联合火龙罐治疗不仅能加速面部血液循环还能通过上调神经因子而提高神经兴奋性,促进神经修复。火龙罐疗法艾条的热力作用和运行时独特的推拿手法促进血液循环,为神经细胞提供更多的氧气和营养物质,从而促进神经细胞的再生和修复,提高神经兴奋性。此外,研究[7]发现艾灸可以抑制线粒体膜电位的改变,减少神经细胞的凋亡。多篇文献也证明推拿可以改善周围神经传导通路,从而兴奋周围神经。火龙罐将艾灸和推拿结合,从多方面提高神经兴奋性,改善面神经功能。临床上常用肌电图来判断周围性面瘫的病损。余晓玲等[8]采用火龙罐联合循经透刺法治疗急性期周围性面瘫,对照组采用针刺治疗,观察组在此基础上增加火龙罐疗法。治疗14天后,肌电图显示观察组的RI潜伏期和CMAP波幅均低于对照组,且差异具有统计学意义。刘佳璋等[9]用梅花针刺络放血疗法联合火龙罐疗法治疗面瘫,发现研究组治疗后面瘫侧的颊肌群、口轮匝肌群、额肌群的表面肌电图(sEMG)信号低于对照组,差异具有统计学意义。

2.2. 火龙罐疗法可以抗炎抗病毒

周围性面神经炎主要由面神经的急性非特异性炎症引起,病毒感染是周围性面神经炎的最常见病因之一。引起周围性面神经炎的病毒中最常见的是RNA病毒,尤其是单纯疱疹病毒(HSV-1)和水痘-带状疱疹病毒(VZV),这些病毒具有亲神经性,常潜伏于面神经节内,人体免疫力下降时被激发。因此,从发病外源性因素看,火龙罐中的艾柱含有挥发油,黄酮类,肌酸类等物质,有消炎杀菌和抑制炎症因子释放的作用[10],同时,已有研究[11]证明推拿可以通过调控miRNAs来抑制炎症相关基因的转录和翻译,改善神经炎症、减轻神经疼痛。从发病内源性因素看,提高自身免疫力是抗炎抗病毒的一种方式,抗原与抗体的特异性结合是免疫应答的重要环节,抗体是一种免疫球蛋白,艾灸的近红外光辐射的电磁波和光电作用可以促进蛋白合成,增强机体免疫力。此外,红外光辐射能够通过光电效应和光化学产生能量,通过神经体液系统,可以激活缺乏能量的病理细胞进而调节机体的免疫功能[12]。因此,火龙罐兼顾艾灸和推拿的功效,充分发挥其抗炎抗病毒的作用,提高机体免疫力,改善周围性面神经炎。

2.3. 火龙罐疗法可以改善患者消极情绪

研究[13]使用医院焦虑和抑郁量表(HADS)测量103名周围性面瘫患者,发现32.7%的参与者患有焦虑障碍,31.3%的患者有抑郁症。研究[14]说明了周围性面瘫患者的抑郁和焦虑情况会影响其生活质量。相比于西医,中医诊疗需要望、闻、问、切,在了解病情的同时更能够获得患者的情绪信息。临床上对周围性面瘫的治疗以针灸为主,但针灸的治疗过程迅速,但在实施火龙罐疗法时,护士与患者进行更长时间的接触、有更多沟通,能获得更多的疾病以及情绪的信息。同时,实施火龙罐治疗时患者一般处于身心放松状态,这种状态更有利于护士对其进行心理护理。Jérémy Amar等[15]发现周围性面瘫患者的焦虑和抑郁情况与性别和年龄有关,女性较男性更易发,年轻人比老年人更易发。研究[16]指出PFP患者的抑郁和焦虑程度受其对疾病的应对方式影响。越能够将情绪表达出的病人的焦虑和抑郁程度越低,而采用回避型应对方式的病人的焦虑和抑郁程度更高。这可能也与患者个人的性格特征有关。这就提示护士在进行火龙罐操作时,要给予年轻的、内向的、女性的患者更多的关注,并对不同的患者进行适当的心理

理支持。这不仅能改善患者抑郁和焦虑的症状从而改善患者生活质量, 还能拉近护患关系, 增加患者对中医适宜技术的信任, 提高患者对治疗的依从性, 从而提高治疗效果。

3. 火龙罐灸治疗周围性面神经炎的中医机制

面瘫是由于人体正气不足, 络脉空虚, 卫外不固, 风、寒、热等外邪侵袭面部经络, 导致人体气血痹阻、经筋缓纵不收而发病[17]。这与多个脏腑的功能失调有关, 包括肺、心、肝、肾、脾。肺主皮毛, 若肺气不足, 卫外不固, 则邪气易乘虚而入; 心主血脉, 若心气不足或心血瘀阻, 导致气血运行不畅、则面部经络失养; 肝主疏泄, 调畅气机, 若肝气郁结, 气机不畅, 导致气血运行不畅, 则面部经络失养; 肾是先天之本, 肾藏精、精生髓、髓充脑, 若肾精不足, 脑髓失养, 导致气血运行不畅, 则面部经络失养。脾主运化, 若脾虚失运, 气血生化不足, 则面部筋脉失去濡养。从五行理论看, 肺属金、心属火、肝属木、肾属水、脾属土。调和五行之间的相生相克关系能改善脏腑功能失调, 改善 PFP 的症状。火龙罐罐体含阴阳、配五行、走四象、合六气, 具有温、通、调、补的作用。火龙罐疗法疏风散寒, 通络活血、濡养经筋的功效已经被临床实验所证实, 尤其是在风寒型面瘫中应用更为广泛。张少阳等[18]将董氏奇穴联合火龙罐治疗风寒型面瘫与传统的针刺联合 TDP 照射疗法相比较, 支持针刺联合火龙罐对风寒型面瘫具有更好的疗效。孙晶[19]等运用火龙罐综合灸对风寒袭络型面瘫采取“寒者热之”的施护原则, 将其与针刺合用, 发现治疗后观察组患者 H-B 面神经分级和 FDI 评分均优于对照组, 且差异具有统计学意义。

3.1. 火龙罐综合灸以火助阳, 温通经络

艾灸的温热效应属“火”, 通过刺激面部穴位, 可温通经络, 促进气血运行, 增强脾胃的运化功能。脾胃功能恢复后, 气血生化有源, 筋脉得以濡养, 符合“火生土”的五行相生规律。

3.2. 火龙罐综合灸以土制水, 祛湿化痰

火龙罐的熨烫作用可温化寒湿, 尤其适用于面瘫伴面部麻木、沉重感者。脾主运化水湿, 通过增强脾胃功能, 可制约水湿停滞, 减少痰湿阻络的风险。

3.3. 以木疏土, 调和肝脾

推拿具有活血化瘀, 松解粘连的作用[20]。推拿手法可刺激足少阳胆经穴位, 疏肝理气, 缓解因情志不遂或肝郁气滞导致的面瘫。肝气条达有助于脾胃的运化, 形成“木疏土”的良性循环。

3.4. 以金克木, 平肝潜阳

火龙罐综合灸中配合刮痧手法, 可清泻肝火, 防止肝阳上亢乘克脾胃。通过调节肺的宣发肃降功能, 间接制约肝的亢盛。现代研究发现: 刮痧在刺激皮肤后引起局部组织血流量增加和局部皮肤表面温度升高, 可以有效促进局部微循环和组织新陈代谢的改善[21], 从而起到濡养经筋的功效。

3.5. 以水涵木, 滋阴潜阳

对于肝肾阴虚型面瘫, 火龙罐可刺激肾经穴位, 滋补肾水, 以涵养肝木, 防止肝风内动。

4. 小结

火龙罐综合灸将艾灸、刮痧、推拿和点穴结合, 实现多种有效治疗手段同时发挥作用, 不仅节省了患者的治疗时间, 而且减轻患者经济负担。目前, 火龙罐疗法在周围性面瘫的治疗中已经被广泛应用。其中, 在风寒型面瘫的治疗效果已被报道, 这可能与它具有疏风散寒作用有关, 但未有研究将其应用到

风热型面瘫和痰湿型面瘫的治疗中。因此, 未来仍需要更多大样本、多中心的临床研究来探索火龙罐在各型周围性面瘫中的应用效果以及作用机制。此外, 现有研究中, 研究[22]-[25]对不同类型的 PFP 患者进行了辨证取穴, 为以后的临床治疗 PFP 提供了选穴参考。但是现有研究中火龙罐疗法的操作方法不尽相同, 这需要提高临床的规范性和手法操作的准确性。

参考文献

- [1] 吴博欣, 裴兴虹, 赵建新, 等. 谷世喆治疗周围性面瘫经验[J]. 中国民间疗法, 2020, 28(1): 26-29.
- [2] 卜云芸, 陈琳, 戴宜武, 等. 中国特发性面神经麻痹神经修复治疗临床指南(2022 版)[J]. 神经损伤与功能重建, 2023, 18(1): 1-12.
- [3] 王小丁, 刘振. 信念与感知的纠缠: 中医针灸患者的具身感受[J]. 医学与哲学, 2024, 45(16): 60-64.
- [4] 林少霞, 卢春健, 袁金筠, 等. 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.
- [5] 梁修深. 针灸配合放血治疗急性期周围性面瘫[J]. 内科, 2011, 6(6): 573-574.
- [6] 张顶慰, 林守权, 吴大山. “益气扶正”针刺配合火龙罐治疗周围性面瘫急性期患者的疗效观察[J]. 中国中医急症, 2023, 32(12): 2199-2202.
- [7] 杜艳军, 孙国杰. 艾灸对老年大鼠海马线粒体膜电位、神经元凋亡的影响[J]. 针刺研究, 2005(4): 212-214.
- [8] 余晓玲, 朱飞燕, 李云燕. 火龙罐联合循经透刺法治疗周围性面瘫急性期的临床观察[J]. 中国中医急症, 2023, 32(5): 890-893.
- [9] 刘佳璋, 岳红梅, 林建清, 等. 火龙罐联合梅花针刺络放血治疗面瘫的疗效分析[J]. 医学理论与实践, 2023, 36(22): 3819-3822.
- [10] 曹利, 卢金清, 叶欣. 蕤艾的化学成分和药理作用研究进展[J]. 中国药房, 2017, 28(10): 1423-1425.
- [11] Yao, C., Ren, J., Huang, R., Tang, C., Cheng, Y., Lv, Z., *et al.* (2022) Transcriptome Profiling of Micrnas Reveals Potential Mechanisms of Manual Therapy Alleviating Neuropathic Pain through MicroRNA-547-3p-Mediated Map4k4/NF- κ b Signaling Pathway. *Journal of Neuroinflammation*, **19**, Article No. 211. <https://doi.org/10.1186/s12974-022-02568-x>
- [12] Deng, H. and Shen, X. (2013) The Mechanism of Moxibustion: Ancient Theory and Modern Research. *Evidence-Based Complementary and Alternative Medicine*, **2013**, 1-7. <https://doi.org/10.1155/2013/379291>
- [13] Fu, L., Bundy, C. and Sadiq, S.A. (2011) Psychological Distress in People with Disfigurement from Facial Palsy. *Eye*, **25**, 1322-1326. <https://doi.org/10.1038/eye.2011.158>
- [14] Rist, T.M., Segars, K. and Oyer, S.L. (2022) Influence of Subclinical Anxiety and Depression on Quality of Life and Perception of Facial Paralysis. *Facial Plastic Surgery & Aesthetic Medicine*, **25**, 27-31. <https://doi.org/10.1089/fpsam.2022.0037>
- [15] Amar, J., Tankere, F., Picard, D., Alciato, L., Carré, F. and Foirest, C. (2024) Impact of Botulinum Toxin Injections on Quality of Life of Patients with Long-Standing Peripheral Facial Palsy. *Toxins*, **16**, Article 140. <https://doi.org/10.3390/toxins16030140>
- [16] Siemann, I., Kleiss, I., Beurskens, C., Custers, J. and Kwakkenbos, L. (2023) ‘Everybody Is Watching Me’: A Closer Look at Anxiety in People with Facial Palsy. *Journal of Plastic, Reconstructive & Aesthetic Surgery*, **77**, 408-415. <https://doi.org/10.1016/j.bjps.2022.11.019>
- [17] 卓美, 沈翠翠, 盛灿若. 针灸治疗周围性面瘫的临床研究进展[J]. 中医临床研究, 2018, 10(35): 146-148.
- [18] 张少阳, 袁冰倩, 刘晓瑜. 董氏奇穴联合火龙罐治疗风寒型面瘫的临床疗效观察[J]. 中医临床研究, 2023, 15(7): 116-120.
- [19] 孙晶, 程瑶, 周琼, 等. 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.
- [20] 覃川, 何育风. 基于经筋理论探讨推拿治疗坐骨神经痛的临床研究进展[J]. 中医学, 2025, 14(1): 223-228.
- [21] Nielsen, A., Knoblauch, N.T.M., Dobos, G.J., Michalsen, A. and Kaptchuk, T.J. (2007) The Effect of Gua Sha Treatment on the Microcirculation of Surface Tissue: A Pilot Study in Healthy Subjects. *Explore*, **3**, 456-466. <https://doi.org/10.1016/j.explore.2007.06.001>
- [22] 俞梦媛. 针刺联合火龙罐干预在急性期周围性面瘫的临床效果观察[J]. 中文科技期刊数据库(引文版)医药卫生,

2024(8): 44-47.

- [23] 潘晓东, 郑蓉, 伍兴玲, 翁妍珊. 针刺联合火龙罐综合灸治疗急性期周围性面瘫的临床观察[J]. 江西中医药, 2023, 54(3): 51-54.
- [24] 尹咏梅. 针刺联合火龙罐综合灸治疗急性期周围性面瘫的临床疗效和安全性[J]. 康颐, 2024(8): 238-240.
- [25] 何玲. 火龙罐配合针灸治疗周围性面瘫效果分析[J]. 中文科技期刊数据库(全文版)医药卫生, 2023(9): 147-150.