

面神经炎_口腔科疾病库 PDF转换可能丢失图片或格式，建议
阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/610/2021_2022__E9_9D_A2_E7_A5_9E_E7_BB_8F_E7_c22_610106.htm 为面神经管内段的面神经的非化脓性炎症。多因风寒使局部神经营养血管痉挛，致神经缺血、水肿，或因该处骨膜炎使神经受压而发病。也有认为与病毒感染有关。【诊断】1.青壮年多见，常在受凉吹风后急性发病。病始常有耳后疼痛，继而出现一侧周围性面瘫。患侧额纹、眉纹变浅或消失，眼裂增宽，眼睑闭合不全，鼻唇沟变浅，口角歪向健侧，鼓腮时患侧口角漏气，舌前2/3味觉减退。蹬骨神经受累时听觉过敏。累及膝状神经节时，耳郭部有带状疱疹（hunt综合征）。2.少数可有家族史。3.已排除其他原因引起的周围性面瘫，如脑干、小脑桥脑角病变等，应有其他神经系统损害的症状、体征及相应的实验室检查所见。【治疗】1.常规用维生素b1100mg、维生素b12200ug~500ug，肌注，1次/日.烟酸100mg,3次/日。并可用泼尼松20mg~30mg,1次/日，口服，1周后渐减量。2.针灸或电针阳白、鱼腰、承泣、颊车、地仓、牵正等穴。3.中药牵正散口服。后期也可用马前子2g加白胡椒适量研末，置胶布上贴于上述穴位。4.理疗。红外线照射或微波透热，并可用胶布吊起下垂口角。局部可行按摩等。100Test 下载频道开通，各类考试题目直接下载。详细请访问 www.100test.com