

患上贝尔氏麻痹

何为贝尔氏麻痹？

贝尔氏麻痹是一种颜面神经麻痹。这意味着脸上一侧肌肉暂时（大多数情况下）有某种程度的麻痹。

这是因为供应肌肉的神经受到了某种方式的干扰。颜面神经指挥肌肉，控制眨眼和闭眼，微笑与蹙眉。除了控制颜面肌肉之外，众多颜面神经纤维还控制泪腺、汗腺及唾液腺，造成皮肤、眼睛及口腔干燥。

贝尔氏麻痹并非中风的一种形式。

贝尔氏麻痹的诊断基于临床表现（医生的检查）及排除其它颜面瘫痪的可能原因，比如中风。并没有具体化验手段可以用来确诊此疾病。

一项称为肌电图（EMG）的检查可以确认神经是否受损，并确定其严重程度和神经的受累程度。急诊科通常不需要进行此类检查。验血有时在诊断其它并发症，如糖尿病和某些感染时很有帮助。其它测试，如CT扫描或核磁共振（MRI）只会在有临床医生有所发现并因此作出要求时才会进行。

我会有什么感觉？

您的感觉可能从轻微无力到完全麻痹不等。症状可能包括抽搐、无力、或单侧颜面麻痹，极少见的情况下也可能双侧颜面麻痹。其它症状可能包括眼皮及嘴角下垂，流涎、眼睛或口腔干燥、味觉障碍及单眼多泪。

这些症状中大部分通常突然发生，48小时内达到最严重状态，会造成严重面部歪斜。

其它症状可能包括下颌周边及耳后疼痛或不适，一侧或双侧耳鸣、头痛、味觉丧失、受影响一侧对声音有超敏反应、言语障碍、晕眩、饮食困难。

我为何会患贝尔氏麻痹？

控制面部肌肉的神经肿胀、发炎或受到压迫时会发生贝尔氏麻痹，造成面部无力或麻痹，然而造成此损伤的具体原因还未知。

大多科学家相信此病是病毒感染造成的。他们相信面部神经肿胀发炎都是感染反应，造成面神经管内压力，引发局部缺血（神经细胞供血及氧气受限）。在较轻微的病况下，神经受累程度较浅。

此病也认为被与以下病症有关系：流感或类似流感的疾病、头痛、慢性中耳感染、高血压、糖尿病、结节病、肿瘤、莱姆症及外伤，比如颅骨骨折或面部受伤。

常常我们确实不知道您患病的原因。

患上贝尔氏麻痹

此病如何治疗？

个性化治疗方案取决于您同时患有的其它疾病和已明确的原因。治疗用药主要为强的松等类固醇及止痛药物。

治疗中另一重要因素是对眼睛的保护。贝尔氏麻痹可能干扰眼皮的正常眨动能力，使眼球暴露于刺激之下，并会干燥。因此，保持眼睛湿润，并保护眼睛免受异物及受伤损害非常重要，尤其是在夜间。润滑性眼药水，比如人工泪液（日间每小时使用）或眼药膏（夜间使用）或凝胶，眼罩也是有效的。如果感到眼痛请立即向医生咨询。

理疗刺激面部神经并帮助维持肌张力，对一些患者可能有益。美容/按摩和运动可能帮助预防康复前麻痹肌肉永久性挛缩（肌肉收缩或变短）。热敷受影响一侧颜面可能会帮助减轻疼痛。

其它对某些患者可能生效的疗法包括放松技巧、针灸、电刺激、生物反馈训练及维生素疗法（包括维生素B12、B6和锌）。

医嘱：

病情会好转吗？

贝尔氏麻痹患者预后通常很好。神经损伤的程度决定了康复情况。病情好转是循序渐进的，所需时间也有不同。无论是否治疗，大多数患者在首次症状发生两周内都会开始康复，而大多数人会在3-6个月中完全康复，恢复正常机能。但是对于某些患者来说，症状可能延续更久。在某些病例中，症状可能永远不会完全消失。在极少数病例中，此病还会反复，发作在同一侧或对侧颜面。

接下来有何程序？

通常您会被转介到全科医生处复诊。医生也可能会建议您到神经专科医生处复诊。

请遵医嘱服药，如果症状恶化或感到不适，请立即到全科医生处就医。

寻求帮助：

 如需急诊请去往距您最近的医院急诊科或拨打000。

