

顏面神經麻痺

經復健科醫師檢視

一. 定義：

當顏面神經位於橋腦旁神經核或顏面神經的路徑受到損傷，則會造成顏面神經麻痺。

二. 病因：

1. 患側曾長時間吹冷氣或是暴露在冷的環境。
2. 耳鼻喉科疾病，如帶狀疱疹、中耳炎、鼻咽癌等。
3. 自發性，如貝爾氏麻痺。
4. 多發性神經炎，如病毒感染。
5. 外傷，如槍傷、刀傷、擊傷等。
6. 顱內神經疾病，如腦血管意外病變、腦膜炎等。

三. 分類：

1. 中樞型麻痺：中樞神經受損時，只會影響患側臉的下半部，所以當皺眉時，左右兩側皆有皺紋。
2. 周邊型麻痺：當周邊神經受損時，則會影響到前額肌，所以皺眉時，患側的額頭不會有皺紋產生。其中又以貝爾氏麻痺最為常見。

四. 症狀：

1. 顏面肌肉無力(如嘴角下垂，無力作微笑，露齒或吹口哨的動作)。
2. 麻木感、不協調(如口角向健側歪斜，伸舌多偏向健側及唾液外流)。
3. 嘴巴與眼瞼閉合不攏。



林新醫院
臺中市南屯區惠中路三段36號
電話：04-2258-6688#1751



烏日林新醫院
臺中市烏日區榮和路168號
電話：04-2338-8766#1751

五. 物理治療方法：

1. 紅外線或熱敷：增加臉部血液循環，藉以供給肌肉與神經修復所需養分。
2. 肌肉電刺激：刺激患部肌肉，以減緩肌肉萎縮，並促進局部血液循環。
3. 按摩：增進患部血液循環，減除患者感覺顏面肌肉麻痺後的僵硬感，放鬆肌肉。

◆ 顏面神經麻痺衛教

一. 保持良好生活作息與營養攝取：良好生活作息有益於恢復受傷組織，所以應避免熬夜，適量營養攝取如維他命B群，可幫助神經細胞修復，另外飲食宜減少辛辣物、酒精及咖啡因刺激。

二. 眼睛保護：因為眼瞼肌肉麻痺使得眼睛無法閉合，容易引起乾眼症或是角膜受損。

1. 平時戴眼鏡，且睡前可戴上眼罩，以防異物侵入眼內。
2. 可以隨身攜帶人工淚液或生理食鹽水保持滋潤。
3. 勿用手揉眼睛。

三. 勤做臉部按摩

1. 在家適度按摩也可以延續療效，減緩肌肉萎縮與僵硬時間，促進局部血液循環，有助於受傷神經組織復原。
2. 在按摩前先塗抹一些乳液，一天做三次按摩方法。
 - ① 前額:用拇指由眉毛處分別向上髮際方向按摩。
 - ② 眼睛:自眼睛內眼角起，由上而下繞眼瞼一圈。
 - ③ 臉頰:由鼻側到太陽穴，再從嘴角至耳中，最後由下頰至耳下。
 - ④ 嘴唇：唇部周圍環形按摩，交替拉扯左右嘴角。

四. 口腔衛生

1. 避免食用太硬、不易咬碎之食物，最好是半流質或是流質食物；注意食物的溫度，避免燙傷舌頭及嘴唇。
2. 食後以壓舌板或湯匙掏淨口中存留食物。

五. 其他

1. 避免臉部吹風避免頭面部吹風，可戴帽或口罩保護。
2. 避免直吹電扇或久處於冷氣中。

◆ 顏面神經麻痺的自我照護

對著鏡子作各種臉部表情自主運動(每天至少3次，每次5~10分鐘)

1. 擠眉弄眼:盡量緊閉眼睛，皺眉及向上抬眉。
2. 閉眼動作(雙眼緊閉)眨眼動作。
3. 皺鼻:將鼻孔擴張向上皺。
4. 微笑:嘴唇兩側微微向上翹起。
5. 吹口哨或噘嘴，嚼口香糖、扮鬼臉。
6. 唇音練習:使上下唇運動如a、e、i、o、u或是ㄅ、ㄆ、ㄇ、ㄏ。

◆ 顏面神經麻痺的預後指標：

預後指標	佳	不佳
評估項目	<ol style="list-style-type: none">1.眼睛充滿淚水2.沒有任何疼痛不適3.因為感冒、吹冷氣候或受涼風直吹而引發4.無併發其他腦神經障礙5.40歲以下年輕患者6.不完全麻痺型7.立即型(立刻有症狀出現)	<ol style="list-style-type: none">1.眼睛乾澀2.合併有腦神經方面疾患3.帶狀疱疹致因4.鼻咽癌電療後發作5.40歲以上年長者6.完全麻痺者7.遲緩型(1~2日後才出現症狀)

結論：

顏面神經麻痺是沒有性別、種族及年齡之分的，但所造成的外觀影響男女皆畏。

其復原依其病因、種類和預後之指標來判定，病毒感染或外傷所致顏面神經麻痺者，其恢復時間較長較慢。反之，單純性不明原因的貝爾氏麻痺或因吹冷氣導致的顏面麻痺，恢復速度較快。

治療期間的家屬的心理支持是患者的一大鼓勵，希望家屬協助患者積極參與治療。