

面肌痉挛：脸上的“舞蹈症”大揭秘

一、面部肌肉的“疯狂派对”

嘿，你有没有见过那种脸上肌肉像在跳“抽筋舞”的人？眼睛不停地眨呀眨，嘴角还不受控制地抽动，就好像脸上有个调皮的小精灵在捣乱，这就是让人哭笑不得的面肌痉挛啦！

先来说说这面肌痉挛的“主角”——面部肌肉。咱们脸上的肌肉那可不少，它们就像一群训练有素的小演员，平时在大脑这个“导演”的指挥下，有条不紊地进行着各种表情动作，或哭或笑，或挑眉或嘟嘴，那演技堪称一流。可是，一旦面肌痉挛这个“捣蛋鬼”来袭，这些小演员就像中了邪一样，完全乱了阵脚。

二、面神经的“骚扰电话”

那面肌痉挛是怎么发生的呢？这就不得不提到面神经啦，它就像是连接大脑和面部肌肉的“电话线”，负责传递大脑发出的各种指令，让面部肌肉做出正确的动作。可有时候，这条“电话线”会被一些“坏家伙”干扰。比如说，血管这个“调皮鬼”可能会因为各种原因（像是年纪大了变得松弛啦，或者生下来就喜欢在面神经旁边“凑热闹”），慢慢地靠近面神经，然后就开始“骚扰”它。这血管就像个不

安分的邻居，整天在面神经旁边晃悠，时不时地挤压一下，时间久了，面神经就被压得“受不了”啦，信号传递就开始出问题，就像电话里老是有杂音，面部肌肉接到的指令也变得乱七八糟，于是就开始不受控制地抽动起来，这就有了面肌痉挛。

三、令人捧腹又苦恼的症状

面肌痉挛的症状那可真是让人忍俊不禁又心生同情。

1. 早期的小打小闹：早期的时候，可能只是眼皮稍微跳几下，就像眼睛在调皮地眨眼睛，很多人可能还不当回事，以为是没休息好或者用眼过度呢。

2. 逐渐升级的“舞蹈”：可是慢慢地，这抽动就像“星星之火，可以燎原”一样，范围越来越大，从眼皮发展到嘴角，甚至整个半边脸都开始抽动。想象一下，你正和朋友愉快地聊天，突然脸上肌肉开始“群魔乱舞”，那场面是不是很尴尬？

3. 严重时的生活困扰：严重的患者，连吃饭、喝水、说话都成问题，嘴巴一抽，水可能就从嘴角流出来了，话也说得不利索，就像嘴里含了个烫土豆。

□ 陈云玉

这病的发作时间也很“任性”，有时候在你精神紧张的时候，比如要上台演讲或者和心仪的对象约会，它就像故意要给你难堪一样，抽得更厉害；有时候又会在你放松休息的时候突然来一下，让你防不胜防。

四、多样的治疗“魔法”

说到治疗，那也是五花八门。

1. 药物治疗——不太靠谱的“小卫士”：药物治疗就像是给面神经派去一群“小卫士”，比如卡马西平、奥卡西平这些药物，它们试图去安抚被血管压迫得暴躁不安的面神经，让它能正常工作。可是这些“小卫士”有时候也不太给力，只能暂时缓解症状，而且还可能有一些副作用，就像一群调皮的孩子，在帮忙的同时也会闯点小祸，比如让你头晕、嗜睡之类的。

2. 肉毒素注射——短效的“镇静剂”：还有一种治疗方法叫肉毒素注射，这就像是给抽动的面部肌肉打一针“镇静剂”。肉毒素这个家伙可厉害啦，它能跑到神经和肌肉的接头处，把神经传递给肌肉的信号给截断，这样肌肉就接收不到错误的指令，自然就不会抽动了。但是，这一针的效果也不是一劳永逸的，就像药效过

了魔法一样，过几个月就得重新注射，而且注射多了，还可能让面部肌肉变得僵硬，就像戴了个面具一样，表情都不自然了。

3. 微血管减压术——神经血管的“调解大师”：最厉害的要数微血管减压术啦，这手术就像是给面神经和血管这对“冤家”做调解。医生会像个超级侦探一样，通过手术找到压迫面神经的血管，然后在它们之间垫上一个软软的垫片，就像给它们隔了个“缓冲垫”，让血管不再欺负面神经。这手术效果通常很不错，大部分患者做完后都能告别那烦人的面部抽动，重新恢复正常的面部表情。不过，手术毕竟是个大事，就像一场冒险，也有一定的风险，比如可能会损伤面神经，导致面瘫，或者出现听力下降等问题。但好在现在医疗技术越来越发达，医生们的技术也越来越高超，这些风险已经大大降低了。

面肌痉挛虽然看起来有点搞笑，但对患者的生活影响可不小。所以，如果发现自己或者身边人的脸上肌肉老是“抽风”，可别不当回事，赶紧去找医生这个“大救星”，让他帮忙赶走脸上的“舞蹈症”，还你一张正常又漂亮的脸！

（作者单位：广西玉林市第一人民医院）

NT-proBNP 检测的应用及注意事项

□ 韦宏禄

随着生活水平的提高及老龄化的加速，心血管疾病患病率逐年上升，已成为威胁人类健康的头号杀手。心力衰竭(心衰)作为多种心血管疾病发展的终末阶段，具有较高的发病率和死亡率。为应对这一严峻形势，医学界不断探索新的诊疗方法，其中N末端B型钠尿肽前体(NT-proBNP)检测作为一种重要的生物标志物，在心衰的诊疗中发挥着重要作用。

本文将详细介绍 NT-proBNP 检测的相关知识，帮助大家更好地了解自己的心脏健康。

NT-proBNP 的生物学特性

NT-proBNP，全称为氨基末端B型利钠肽前体，是一种由心脏分泌的激素。其主要作用是帮助调节血压和心脏的负荷。当心脏受到压力或容量负荷时，NT-proBNP水平会升高。因此，通过检测NT-proBNP水平，可以了解心脏的“压力”状况。

NT-proBNP与B型利钠肽(BNP)同属于利钠肽家族，两者在结构、半衰期、稳定性、代谢途径及临床应用等方面存在差异。BNP具有生物活性，半衰期较短，约22分钟，而NT-proBNP是BNP的前体，没有生物活性，半衰期较长，为120分钟。这使得NT-proBNP在体内更稳定，能更准确地反映近期心脏事件。

NT-proBNP 检测的临床意义

1. 辅助诊断急性心力衰竭

NT-proBNP检测在急性心力衰竭的辅助诊断中具有重要作用。NT-proBNP升高主要见于急性心力衰竭、冠心病、慢性肾病等疾病。

根据《2017美国心脏病学会(ACC)专家共识》，NT-proBNP的临界值应根据年龄和肾功能进行分层：50岁以下的患者NT-proBNP水平>450pg/mL，50岁以上>900pg/mL，75岁以上应>1800pg/mL，肾功能不全(肾小球滤过率<60ml/min)时应>1200pg/mL。通常，NT-proBNP<125pg/mL时不支持诊断慢性心衰，NT-proBNP<300pg/mL时可排除急性心衰。

2. 鉴别诊断急性呼吸困难

急性心力衰竭患者的NT-proBNP水平明显高于其他原因所致的急性呼吸困难(如肺炎、肺栓塞、间质性肺病等)患者，因此可用于鉴别诊断急性呼吸困难。急性呼吸困难患者如果NT-proBNP水平<300pg/mL，基本可排除急性失代偿性心衰。

3. 评估心衰严重程度及预后

NT-proBNP是慢性心衰的独立预后因素之一，定期监测有助于判断远期预后。慢性心衰患者应定期连续监测NT-proBNP水平，检测值长期稳定提示心衰进展风险低。急性心衰患者入院时NT-proBNP水平越高，

短期和长期不良临床事件发生风险越高。

4. 指导心衰治疗

NT-proBNP检测还可以用于指导心衰治疗。经各项治疗后，如果利钠肽水平较基线值明显下降(NT-proBNP较基线值降幅≥30%或绝对值<4000pg/mL)，提示治疗有效。医生会根据NT-proBNP的数值变化来评估治疗效果，并调整治疗方案。

5. 判断急性胸痛相关疾病预后

NT-proBNP不仅用于心衰诊断，还可用于判断急性胸痛相关疾病的预后。NT-proBNP升高的急性冠脉综合征患者早期介入治疗受益非常明显，NT-proBNP水平随时间推移明显降低者预后良好。NT-proBNP是心力衰竭发展或存在左室收缩功能受损的强有力的预后因素，还可用于可疑急性冠脉综合征患者的危险分层。

NT-proBNP 检测的实际应用

在实际应用中，NT-proBNP检测通常通过抽血检测血清或全血中NT-proBNP的含量来判断心力衰竭的严重程度。检测过程相对简单快捷，结果准确性较高。凭祥市中医医院检验科使用的广州万孚飞测FS-205免疫荧光分析仪可以检测NT-proBNP，24小时值班，急诊30分钟出结果，为临床提供了更快、准确的检测结果。

对于有心力衰竭症状的门诊患者，

NT-proBNP具有高度的敏感性和极好的阴性预测值，是一种性价比较高的排除诊断方法。然而，对于无症状或低危人群，不建议常规应用NT-proBNP检测。对于高危人群(如年龄>60岁、患有糖尿病、高血压或冠心病的患者)，需进行NT-proBNP筛查，如测得其值升高，需加强对其基础病的治疗。

NT-proBNP 检测的注意事项

虽然NT-proBNP检测在心衰诊疗中具有重要作用，但其结果解读需综合考虑多种因素。NT-proBNP的正常值范围受年龄、肾功能、性别等多重因素影响。此外，NT-proBNP检测还受到血液中发生的修饰及抗体识别表位的影响，可能导致检测结果偏低或偏高。因此，在实际应用中，应结合患者的临床症状、病史及其他检查结果进行综合判断。

结语

NT-proBNP检测作为心衰诊疗的新“利器”，在心衰的辅助诊断、鉴别诊断、危险分层、疗效监测及预后评估等方面发挥着重要作用。通过NT-proBNP检测，医生可以更加准确地了解患者的心脏健康状况，制定个性化的治疗方案，提高治疗效果。同时，患者也应积极配合医生进行必要的检查和治疗，保持良好的生活习惯，以维护心脏健康。如有任何不适，应及时就医，以免延误病情。

（作者单位：广西凭祥市中医医院主管技师）

治疗脑梗塞，中医智慧带来新希望

□ 钟燕月

脑梗塞(又称脑卒中、中风)作为一种不容忽视的疾病，长久以来威胁着人类的健康与生命质量。它如同突如其来的一场风暴，瞬间打破了无数家庭的宁静，让原本充满活力的人们陷入困境。然而，在古老的中医智慧与现代医学技术的交汇点上，我们仿佛找到了一枚神奇的“重启键”，为受损的大脑带来新生的希望。

一、脑梗塞的阴霾与挑战

脑梗塞，是由于脑部血液供应障碍，导致脑组织缺血、缺氧性坏死，进而出现一系列神经功能缺损症状的疾病。其发病率高、致残率高、死亡率高，已成为全球第二大死因，给社会和家庭带来了沉重的负担。患者往往在病后留下不同程度的后遗症，如偏瘫、失语、认知障碍等，严重影响生活质量。

面对这一顽疾，现代医学通过溶栓治疗、介入手术、康复训练等手段，不断探索着治疗的边界。然而，如何在最佳时机挽救更多脑细胞，促进神经功能恢复，仍然是医学界亟待攻克的难题。

二、中医智慧：源远流长，独树一帜

在这样的背景下，中医以其独特的理论体系和治疗方法，为脑梗塞患者提供了新的治疗思路和康复路径。中医认为，脑梗塞属于

“中风”范畴，其发生与气血运行不畅、脏腑功能失调密切相关。通过辨证施治，调和阴阳，扶正祛邪，中医能够为患者量身打造个性化的治疗方案，促进受损大脑的修复与再生。

1. 辨证施治，精准治疗

中医强调“辨证论治”，即根据患者的具体病情、体质、年龄等因素，综合分析病因、病机，制定相应的治疗方案。对于脑梗塞患者，中医会根据其病情轻重缓急，分为中经络和中脏腑两大类，进一步细分为风痰阻络、气虚血瘀、阴虚风动等多种证型，分别采用活血化痰、祛风化痰、益气养血、平肝熄风等中药方剂进行治疗。

2. 针灸疗法，疏通经络

针灸作为中医的传统疗法之一，在脑梗塞康复中发挥着重要作用。通过刺激人体特定的穴位，针灸能够疏通经络，调和气血，促进受损神经细胞的修复与再生。对于偏瘫、失语等后遗症，针灸疗法能够显著改善患者的症状，提高生活质量。

3. 推拿按摩，活血化瘀

推拿按摩是中医外治法的一种，通过手法作用于人体体表特定部位或穴位，以达到疏通经络、活血化痰、调整脏腑功能的目的。对于脑梗塞患者，推拿按摩有助于缓解肌肉

紧张、促进血液循环、加速康复进程。

4. 中药康复，整体调理

中药在脑梗塞康复中的应用，不仅限于急性期的治疗，更贯穿于整个康复过程。通过服用中药汤剂、中成药或中药制剂，可以持续调理患者的脏腑功能，增强体质，预防复发。同时，中药还具有多靶点、多途径的治疗优势，能够全面改善患者的神经功能和生活质量。

三、中医智慧与现代医学的融合创新

随着科学技术的进步和医学模式的转变，中医与现代医学的融合已成为大势所趋。在脑梗塞的治疗与康复中，中医智慧与现代医学技术的有机结合，为患者带来了更加全面、高效的治疗方案。

1. 中西医结合，优势互补

在脑梗塞的急性期，现代医学的溶栓治疗、介入手术等手段能够迅速恢复脑部血流，挽救濒死的脑细胞。而中医的辨证施治、针灸疗法等则能在此基础上，进一步调理患者的身体状态，促进神经功能的恢复。两者相辅相成，共同构成了脑梗塞治疗的多维度体系。

2. 康复理念的更新

中医强调“治未病”和“整体观念”，认为疾病的发生与人体内外环境的失衡密切相

关。这一理念为脑梗塞的康复提供了新的思路。在康复过程中，中医不仅关注患者肢体功能的恢复，更注重患者心理状态、生活质量等多方面的调整和提升。通过综合干预手段，帮助患者重建信心，提高社会适应能力。

3. 科研创新的推动

近年来，随着中药药现代化研究的不断深入，越来越多的中药有效成分被提取出来并应用于临床实验。这些研究成果不仅验证了中医理论的科学性，也为脑梗塞的治疗提供了更多有效手段。同时，基于大数据和人工智能技术的中医辅助诊疗系统也在不断发展完善中，为中医诊疗的精准化和智能化提供了有力支持。

四、结语

在抗击脑梗塞这场没有硝烟的战役中，中医智慧如同一束穿透阴霾的阳光，为患者带来了新生的希望。通过辨证施治、针灸疗法、推拿按摩以及中药康复等手段的综合运用，中医不仅能够有效缓解患者的症状、改善生活质量，更能在现代医学的支持下实现优势互补、协同创新。未来，随着医学科技的不断发展和中医智慧的不断挖掘传承，我们有理由相信：那枚隐藏在中医智慧中的“重启键”定能为更多脑梗塞患者带来生命的奇迹与重生的喜悦。

（作者单位：广西贵港市人民医院）