

- [5] 张庆来, 张慧, 金娜, 等. 北京市某社区老年人跌倒风险及其影响因素分析[J]. 中国护理管理, 2012, 12(4): 37-40.
- [6] 王晨. 北京市西城区社区老年人跌倒现状及危险因素调查[J]. 职业与健康, 2015, 31(1): 52-54.
- [7] 夏庆华, 姜玉, 周鹏, 等. 社区老年白内障患者伤害流行病学特征及影响因素分析[J]. 中国慢性病预防与控制, 2015, 23(7): 537-540.
- [8] 冯玉如, 陈长香. 河北省城乡老年人青光眼患病及其身心健康现状调查[J]. 中国公共卫生, 2016, 32(2): 141-144.
- [9] 覃芹丹, 陈颖颖, 李萍, 等. 认知功能对居家老年人跌倒危险性的影响分析[J]. 中华护理杂志, 2015, 50(11): 1379-1382.
- [10] 向莹君, 曾念彬, 周海滨, 等. 深圳市福田区老年人跌倒现状及影响因素分析[J]. 预防医学情报杂志, 2016, 32(5): 435-438.
- [11] 张毓, 王艳, 代亚丽. 乌鲁木齐市养老机构老年人跌倒发生率及影响因素研究[J]. 新疆医科大学学报, 2016, 39(8): 1032-1034.
- [12] 张景兰, 陈宏, 王燕. 老年人跌倒危险因素评估及护理干预研究进展[J]. 中国护理管理, 2012, 12(8): 57-60.
- [13] 邵玉红, 陈肖, 赵海岚, 等. 老年人视力损害状况及社会支持对其生存质量影响的研究[J]. 中国全科医学, 2014, 17(4): 408-413.
- [14] 郝廷静, 何季芳. 高龄白内障患者跌倒风险因素分析及防护进展[J]. 护理实践与研究, 2014, 11(7): 20-22.
- [15] 马新颜, 高从, 姜彩肖, 等. 石家庄市社区老年人跌倒危险因素分析[J]. 中国公共卫生, 2014, 30(12): 1589-1591.
- [16] 徐伟, 吴益生, 万秋萍, 等. 社区老年人跌倒及危险因素调查[J]. 中国慢性病预防与控制, 2010, 18(5): 489-491.
- [17] 张景兰, 王燕, 尹莉, 等. 老年人跌倒相关影响因素调查[J]. 护理研究, 2013, 27(26): 2850-2852.

• 经验交流 •

A型肉毒毒素注射治疗特发性偏侧面肌痉挛的临床观察

纪红, 李天一, 宫为大

【关键词】 A型肉毒毒素;特发性偏侧面肌痉挛;注射治疗;不良反应

【中图分类号】 R49;R745.12 【DOI】 10.3870/zgkf.2017.06.029

选取2016年1月~2017年7月期间在我科治疗的特发性偏侧面肌痉挛注射病例40例,符合《神经病学》第8版中的诊断标准。排除继发性偏侧面肌痉挛;面神经炎、颅内肿瘤、癫痫、精神疾病、认知障碍、耳内疾病患者。均为单侧面肌痉挛,年龄45~80岁,病程为1~7年。男11例,女29例。进行肉毒毒素注射前口服药物、针灸治疗均效果不佳或无效。采用注射用A型肉毒毒素(100U/支),用0.9%氯化钠溶液4ml稀释,25U/ml,1ml注射器抽吸备用。根据面肌痉挛累及范围选择注射部位上眼睑内外各1点,避开提上睑肌,下眼睑的外1/3和外眦部,颧大肌、皱眉肌、鼻旁肌、笑肌、降口角肌、颏肌、口轮匝肌,每点2.5~5U,总剂量25~30U。痉挛强度参照Cohen分级^[1]。注射后1周现场回访,2周,1个月为电话回访。

结果显示40例患者注射前痉挛强度Cohen分级^[1]:I级0例,II级5例,III级17例,IV级18例。大多为注射后3~5d起效,最短起效时间1d,最长起效时间8d,作用维持时间3~6个月,2例维持8个月。完全缓解31例,明显缓解8例,无效1例。总不良发生率32.5%。眼睑及面部瘀斑4例,1周左右消失;轻度面瘫4例,1~4周自行好转;眼睑闭合不紧2例,2周好转;眼睑水肿2例,1例为第1次注射,1例为第3次注射,1~2周自行好转;上睑下垂1例,为第一次注射,注射后4周时恢复。

A型肉毒毒素通过选择性抑制外周神经的神经肌肉接头处乙酰胆碱的释放,起到化学去神经作用,达到肌肉放松,从而

缓解偏侧面肌痉挛。局部注射A型肉毒毒素临床操作简便、疗效可靠、毒副作用较少,已成为治疗特发性偏侧面肌痉挛的一线药物。本研究显示A型肉毒毒素治疗特发性偏侧面肌痉挛疗效显著,安全可靠。有研究表明不同剂量的肉毒毒素治疗面肌痉挛,多点局部注射稀释浓度25u/ml和50u/ml疗效接近,高浓度肉毒毒素局部注射疗效更好,但副作用增加^[2]。但是低浓度剂量注射副作用少而轻微^[3-4],本研究显示小剂量低浓度肉毒毒素治疗特发性偏侧面肌痉挛疗效显著,副作用较少。老年人因皮肤、肌肉本身略松弛,较容易出现注射后眼部水肿、瘀斑等情况,可酌情使用稍小剂量,个体化的治疗可以减少不良反应的发生。注射前关于不良反应的详细告知,取得患者的理解非常重要。

【参考文献】

- [1] Cohen DA, Savino PJ, Stern MB, et al. Botulinum injection therapy for blepharospasm: a review and report of 75 patients[J]. Clin Neuropharmacol, 1986, 9(5): 415-429.
- [2] 李又佳, 黄燕, 古志辉, 等. 两种浓度A型肉毒毒素治疗偏侧面肌痉挛的疗效观察[J]. 中国康复医学杂志, 2012, 27(7): 642-644.
- [3] 梅海云, 常建军, 杨茂轩, 等. 两种浓度A型肉毒毒素治疗偏侧面肌痉挛的疗效比较[J]. 河南实用神经疾病杂志, 2003, 6(1): 65-66.
- [4] 李建军, 党丽丽. 外周神经电刺激引导下低浓度BTX-A多点注射治疗顽固性面肌痉挛临床观察[J]. 海南医学, 2017, 28(3): 402-403, 404.

收稿日期: 2017-08-26

作者单位: 1. 芜湖市第一人民医院康复医学科, 安徽 芜湖 241000; 2. 双鸭山市双矿医院药剂科, 黑龙江 双鸭山 155100

作者简介: 纪红(1976-), 女, 副主任医师, 主要从事神经康复、肌张力障碍性疾病康复方面的研究。