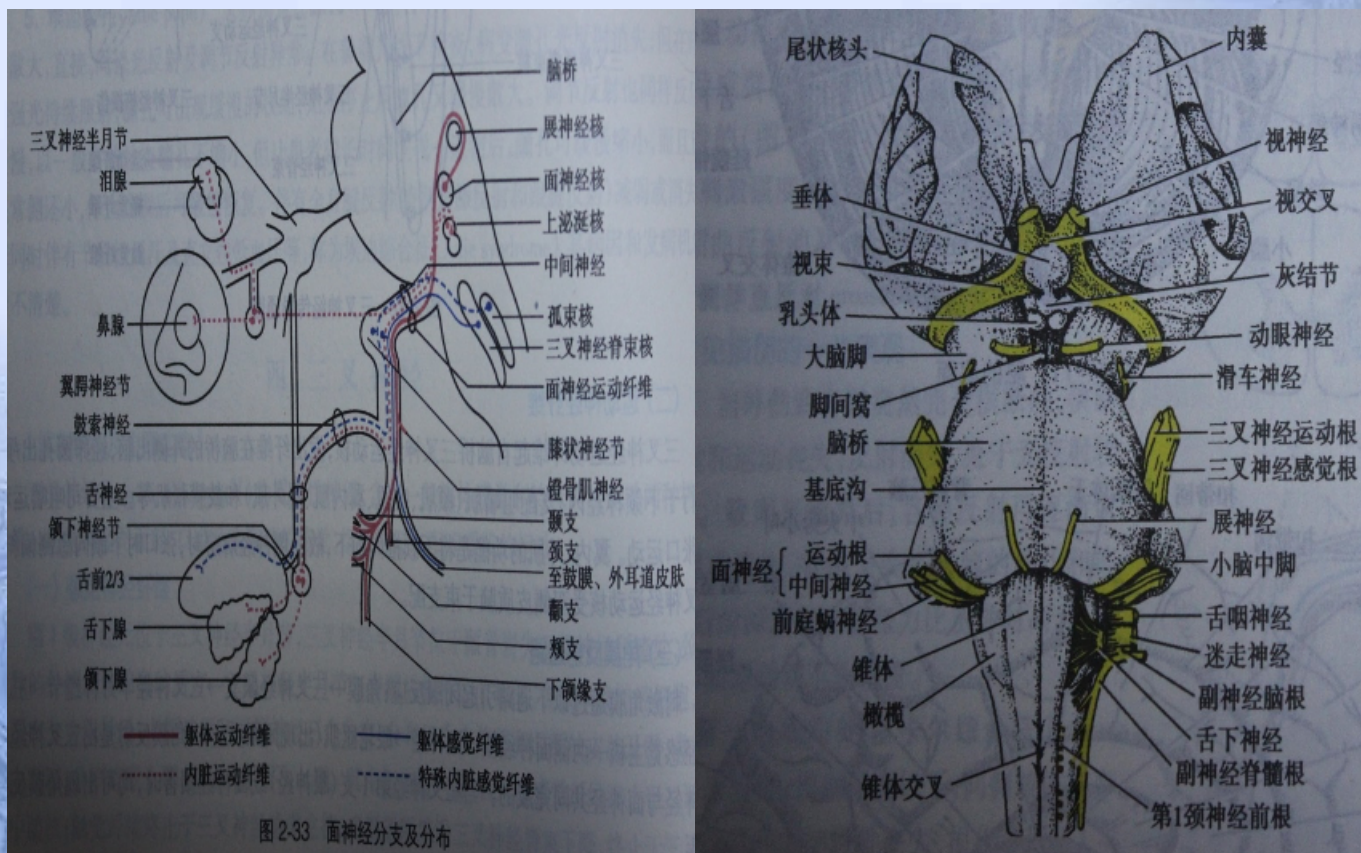


关于特发性面神经 麻痹 (3)

- 内容：特发性面神经麻痹的临床表现、鉴别诊断、治疗及预后判断
- 重点：周围性面瘫的临床表现、治疗原则
- 难点：面神经的走行、纤维成分及不同部位损害的临床表现

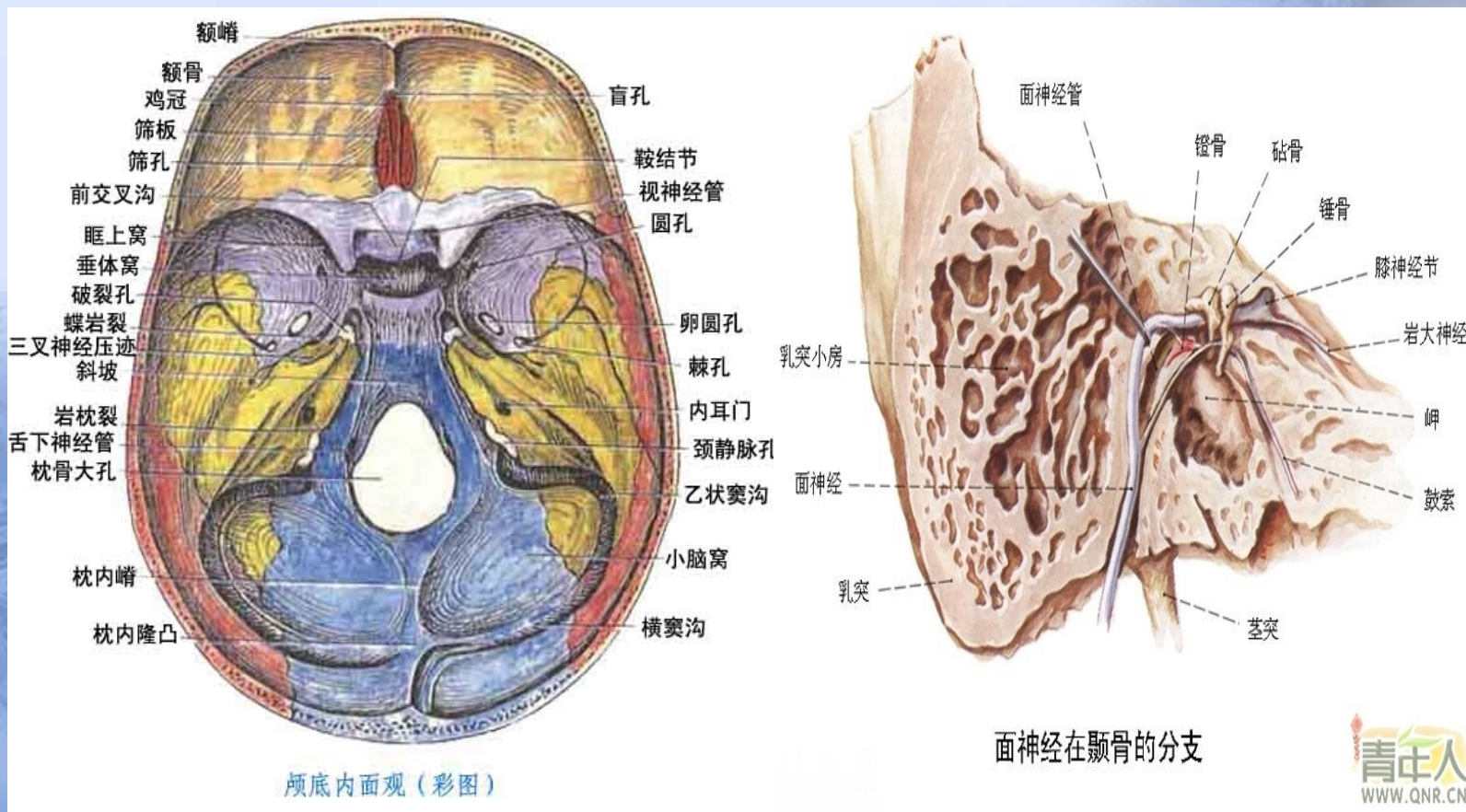
面神经解剖

- 面神经走行：出于**脑桥延髓沟**外侧部，经**内耳门**、**内耳道**，穿内耳道底入**面神经管**，最后从**茎乳孔出颅**，进入腮腺，再分支穿出，支配面部肌肉



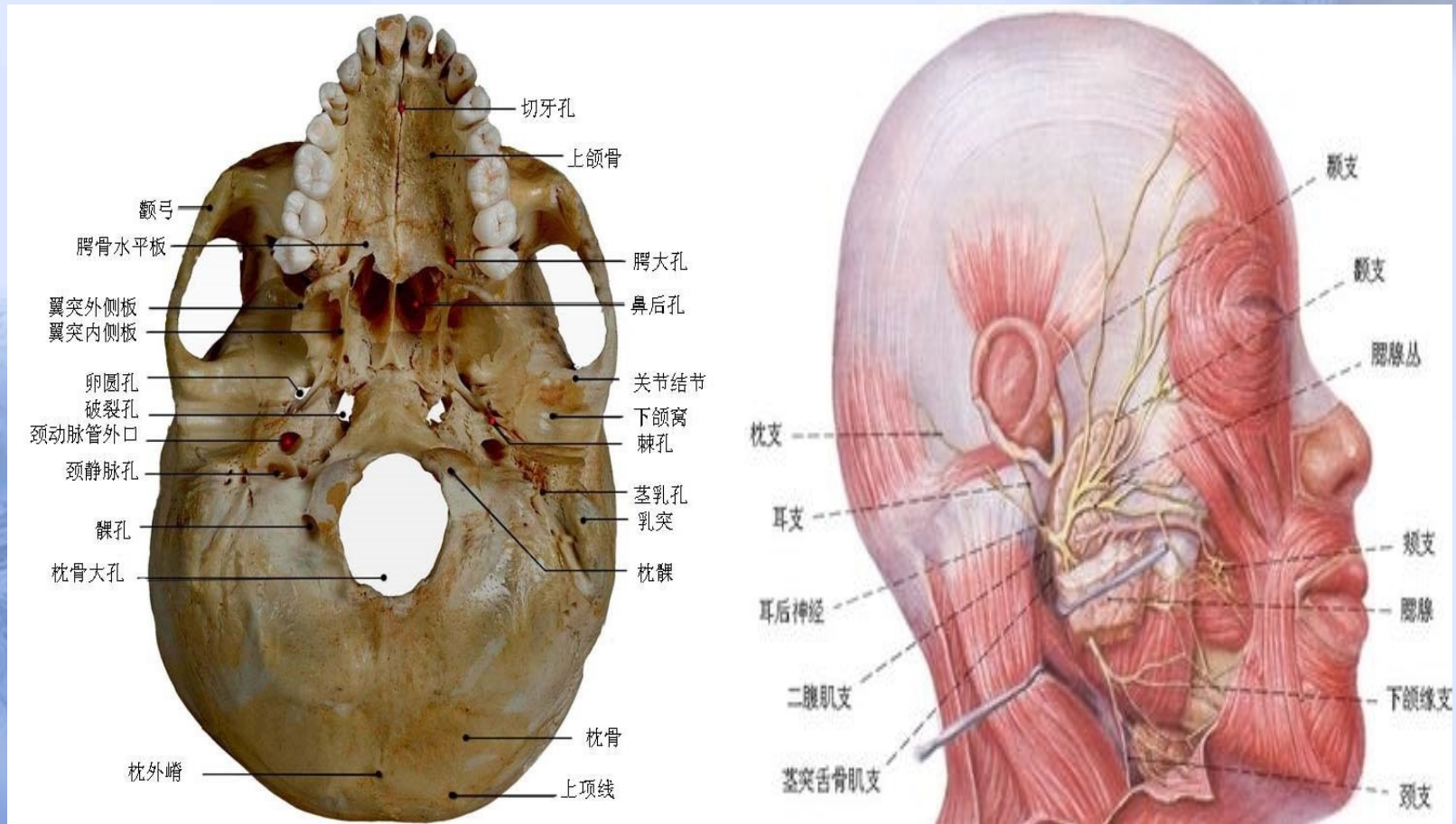
面神经解剖

- 面神经走行：出于脑桥延髓沟外侧部，经内耳门、内耳道，穿内耳道底入面神经管，最后从茎乳孔出颅，进入腮腺，再分支穿出，支配面部肌肉

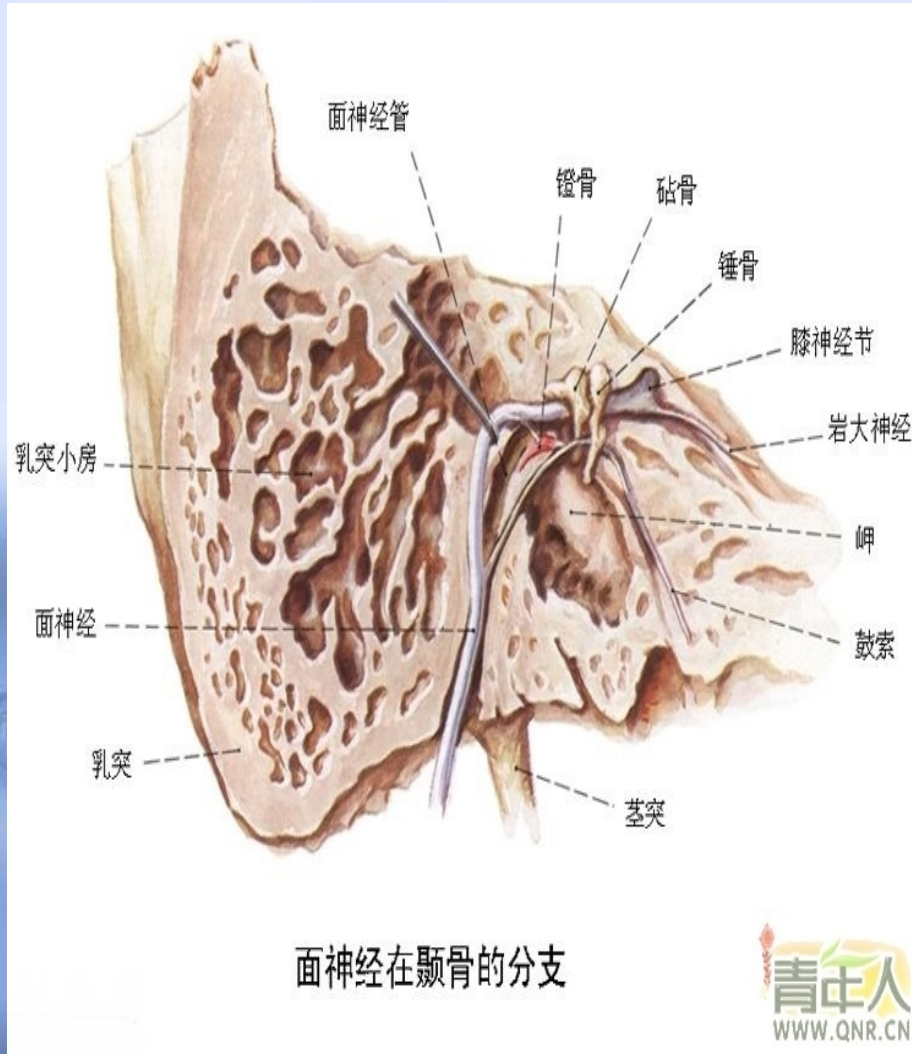


面神经解剖

- 面神经走行：出于脑桥延髓沟外侧部，经内耳门、内耳道，穿内耳道底入面神经管，最后从茎乳孔出颅，进入腮腺，再分支穿出，支配面部肌肉

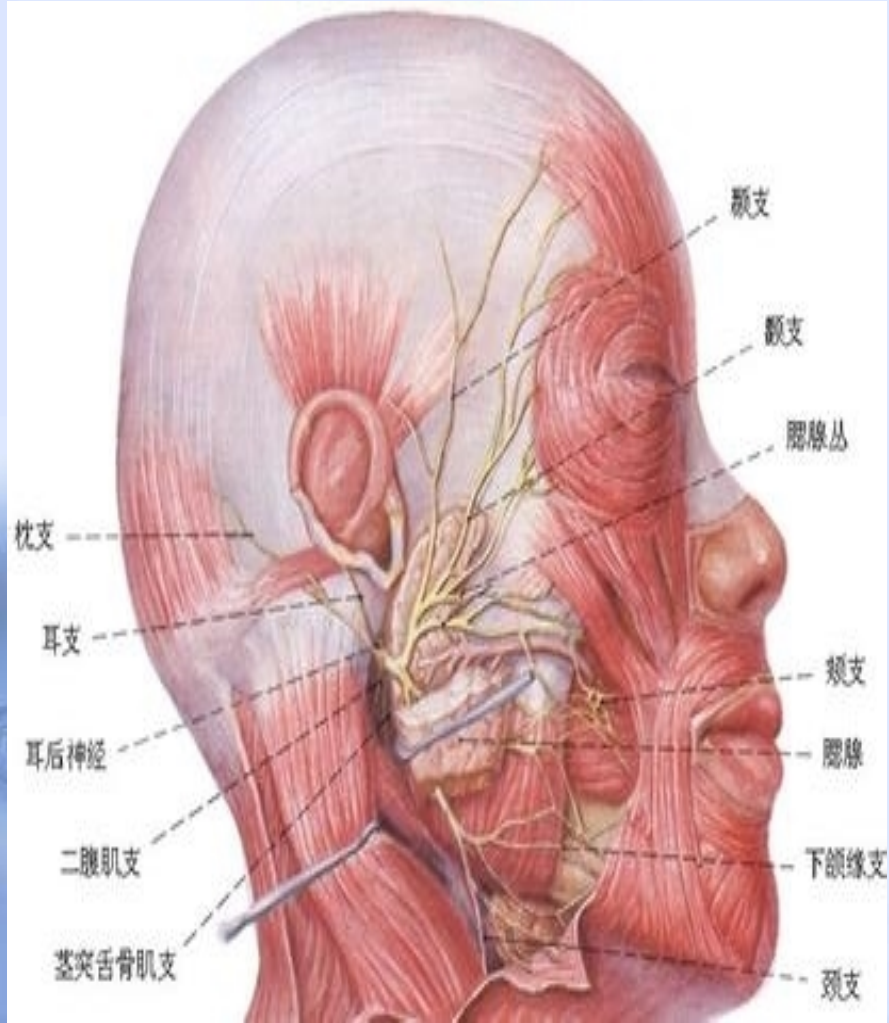


面神经解剖



- 面神经管内的分支
- 岩大神经：入翼腭神经节，换元后支配泪腺及鼻腔、腭的黏膜腺
- 镫骨肌神经：支配镫骨肌
- 鼓索：加入舌神经，含味觉纤维和副交感纤维

面神经解剖



- 面神经的颅外分支
- 额支：额肌、眼轮匝肌
- 颞支：眼轮匝肌、颞肌
- 颊支：颊肌、口轮匝肌、口周围肌
- 下颌缘支：下唇肌
- 颈支：颈阔肌

面神经解剖

Branches of the Facial Nerve



面神经的纤维成分

- 混合性脑神经：运动神经和中间神经

- 含有4种纤维成分

- 运动神经：特殊内脏运动纤维
支配面部表情肌

- 中间神经
 - 一般内脏运动纤维
支配腺体分泌
 - 特殊内脏感觉纤维
舌前2/3味觉
 - 一般躯体感觉纤维
内耳、外耳道皮肤感觉

鼓索支

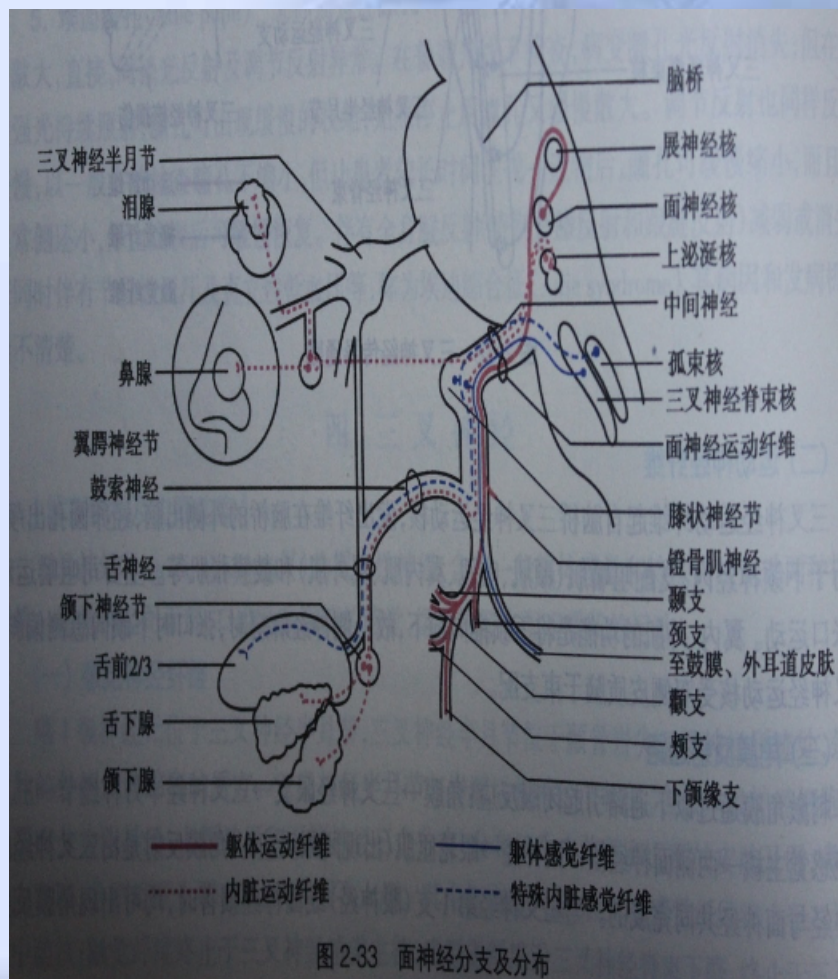


图 2-33 面神经分支及分布

Bell's Palsy



- **Dr. Charles Bell**
- **(1774-1842) was a Scottish anatomist, surgeon, physiologist, natural theologian**

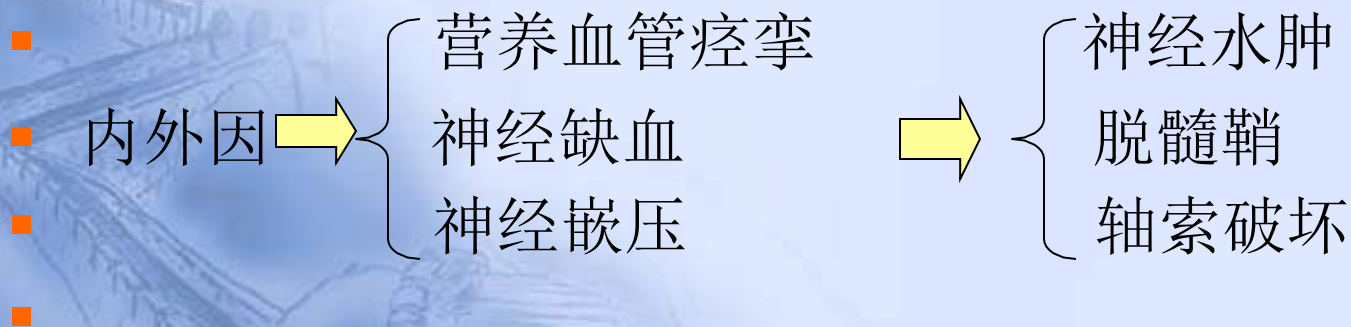
特发性面神经麻痹概述



- 特发性面神经麻痹又称为面神经炎，或贝尔麻痹（Bell palsy)
- 是指茎乳孔以内面神经非特异性炎症所致的周围性面瘫
- 任何年龄均可发病，多见于20-40岁。

病因及病理

- 病因未明
- 内因：岩骨发育异常使面神经管更加狭窄？
- 自身身体状况、自身免疫力？
- 外因：病毒感染？



病史特点

- 急性起病
- 数小时至数天达高峰
- 病前多有受凉史
- 患侧面部表情肌瘫痪
- 部分患者起病前有患侧耳后疼痛及乳突压痛

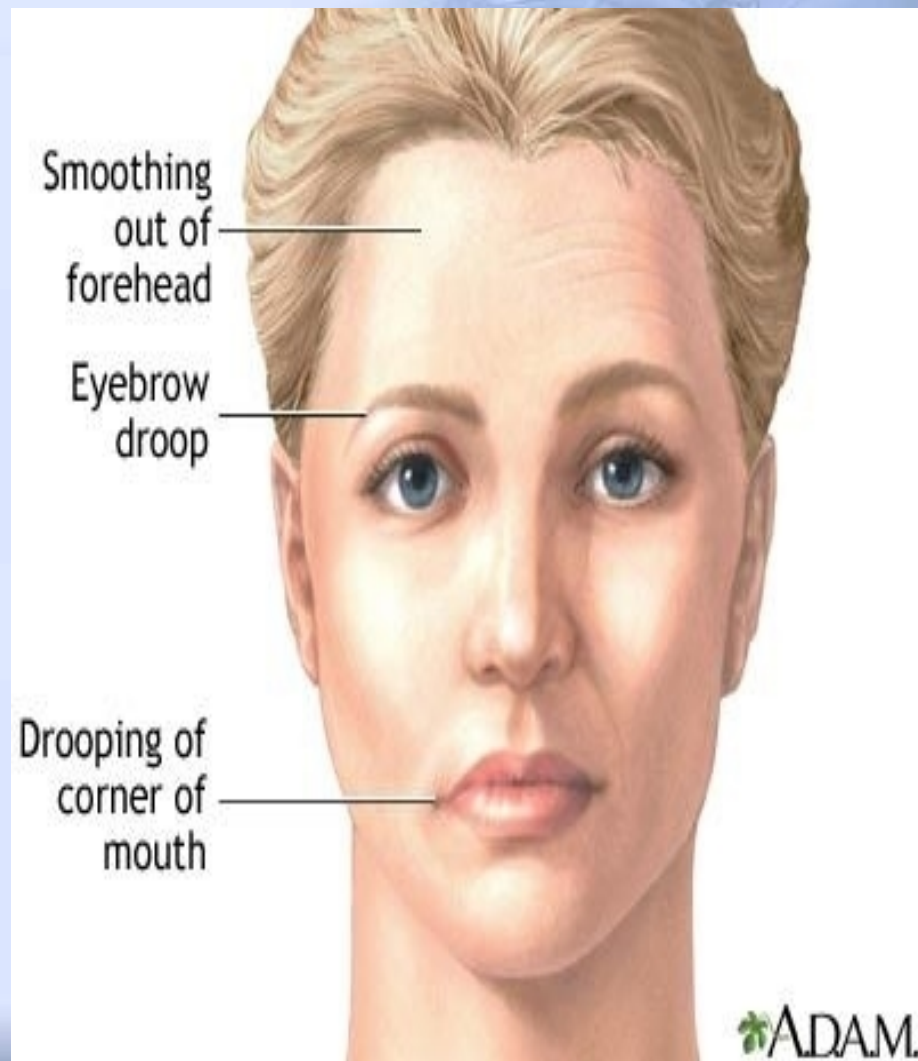
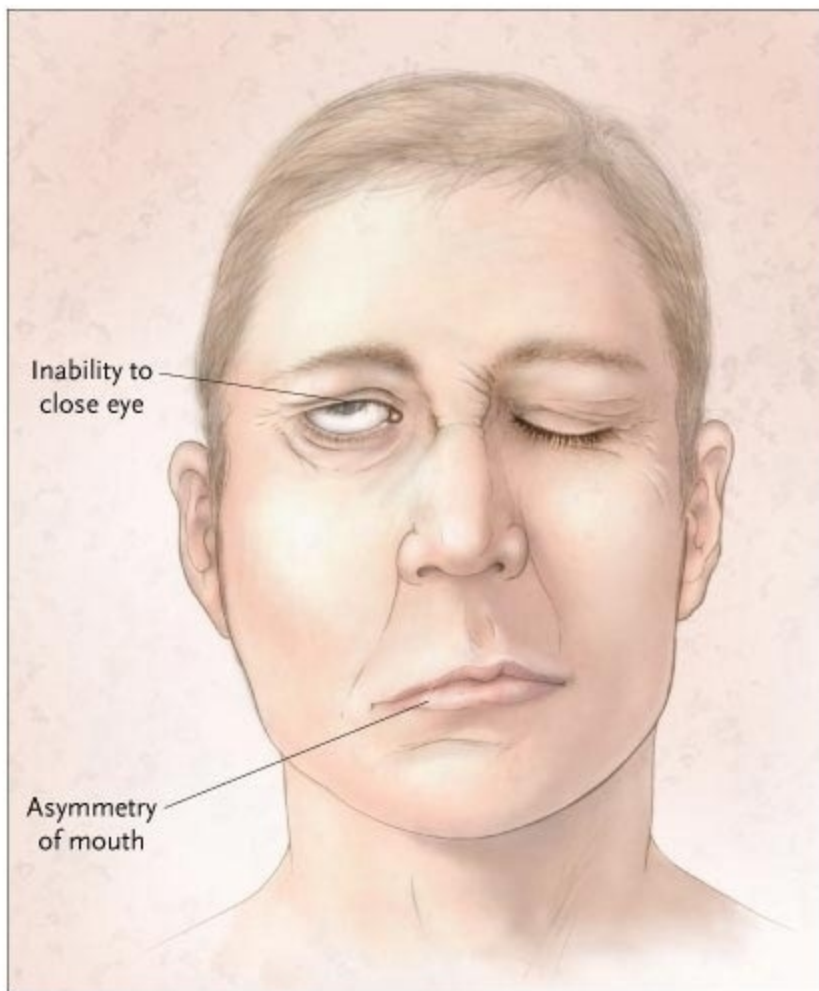
临床表现



上部：额纹减少或消失，眼裂大，闭眼不全，眉毛低垂，不能皱额、蹙眉

下部：口角低，口角歪向健侧，鼻唇沟浅，鼓腮、吹口哨漏气，食物滞留

临床表现



Bell Sign

患侧闭眼时，**眼球向外上方转动**，露出白色巩膜，称为贝尔征



Ramsay-Hunt综合征

- 又称带状疱疹膝状神经节综合征，是由带状疱疹病毒感染面神经导致其运动和感觉神经受损，发生**面瘫、耳痛和外耳道疱疹**三联征



面神经不同分支损害的表现

- 面神经运动支：支配面部表情肌 → 同侧所有面肌瘫痪
- 镫骨肌支：支配镫骨肌 → 听觉过敏
- 岩大神经：支配泪腺 → 泪腺分泌障碍
- 鼓索神经：含两种纤维：味觉+大唾液腺 → 味觉障碍+腺体分泌障碍
- 耳后神经：鼓膜、外耳、外耳道皮肤 → 外耳道、耳后疼痛

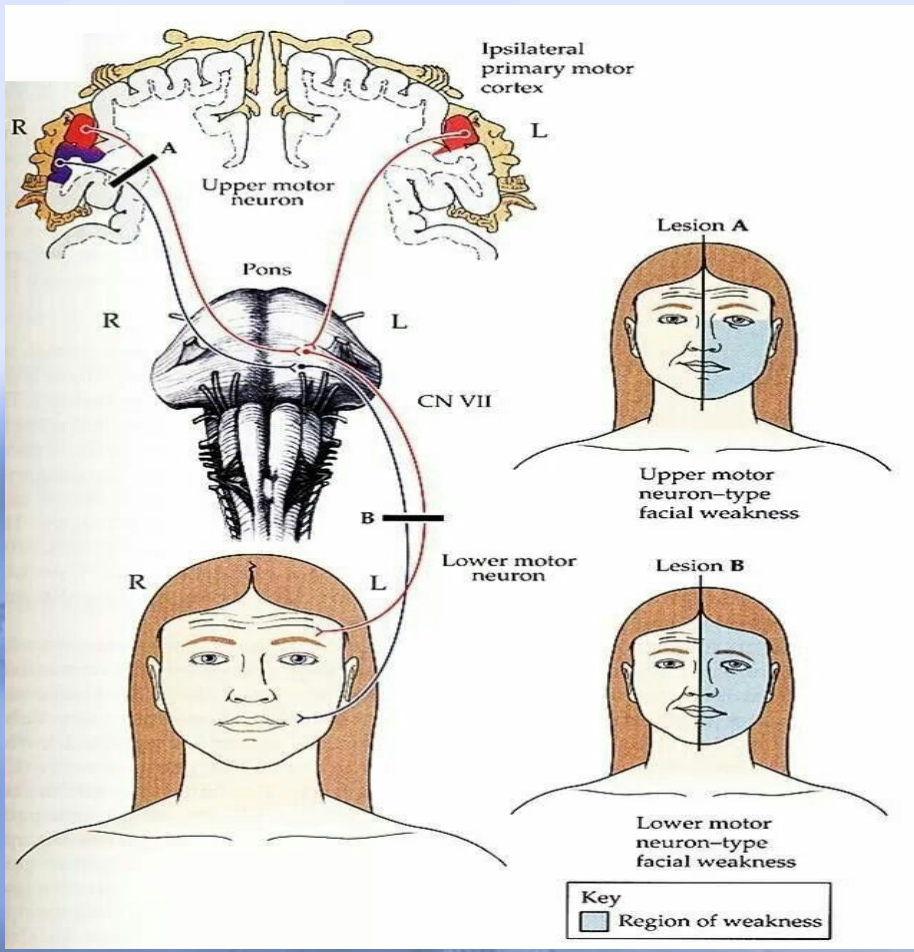
诊断



- 急性起病，典型一侧周围性面瘫的症状和体征
- 必须排除其他可能的神经系统疾病

鉴别诊断

一、与中枢性面瘫鉴别



以上内容仅为本文档的试下载部分，为可阅读页数的一半内容。如要下载或阅读全文，请访问：<https://d.book118.com/365322123023012013>