

認識半邊顏面痙攣



長庚醫療財團法人 編印

壹、前言

一般人若有眼皮跳或整個臉抽動現象，以醫學觀點來看可能只是輕度的心理反應、局部肌肉緊繃或是半邊顏面神經痙攣。

貳、原因

顏面神經受到血管或腦腫瘤壓迫所致。

參、特徵

表現為臉部一側肌肉產生不自主、間斷性的收縮，輕度病人常有眼皮不自主抽動，稍嚴重病人有一直眨眼的現象，嚴重時會牽動臉頰及嘴角肌肉，最嚴重時連下頷及頸部表情肌肉都會受波及。

肆、分類

一、傳統型

血管壓迫顏面神經前下方，致眼皮下眼肌痙攣，甚至擴散至臉頰、嘴角肌肉及頸部肌肉。

二、非典型

血管壓迫顏面神經背上方，症狀由臉頰、嘴角肌肉及頸部肌肉擴散至眼皮下眼肌痙攣，此類病人較為少見。

伍、檢查方式

可考慮神經傳導檢查，以排除顏面神經是否有受損，必要時可藉由電腦斷

層掃描或核磁共振造影術檢查。

陸、治療方式

一、藥物治療

(一)微量鎮靜劑：使病人精神及情緒較放鬆，同時有放鬆肌肉效果。

(二)抗癲癇藥物：可穩定神經避免不正常訊號產生，使症狀減輕或消失。

二、局部注射肉毒桿菌毒素

阻斷神經及肌肉間傳導，減少肌肉抽搐，經此治療通常僅能持續三至六個月，需再度接受注射。

三、手術治療

若確定為病灶壓迫神經引起，可以神經血管顯微減壓術，隔離壓迫神經之血管，使血管之搏動不再壓迫刺激顏面神經。

柒、護理指導

一、飲食須知

採均衡飲食，定食定量，選擇新鮮食品。

二、居家注意事項

(一)可每天臉部按摩，一天三次，按摩前可塗抹乳液促進按摩；避免眼睛過度疲勞，睡眠要充足。

(二)若有運動失調、視覺變差、平衡及協調障礙、神經功能喪失或症狀變嚴重時，可能造成眼睛無法打開，此時需注意個人安全，避免跌倒，必要

時需就醫檢查其他原因引起的肌肉痙攣。

(三)如有手術，傷口需注意有無發紅、腫脹及分泌物流出或有發燒情況，如有以上情形，應立即就醫。

(四)出院後請遵照醫師預約的時間回診檢查，亦可視需要自行掛號看診。

捌、建議看診科別：腦神經內科

玖、諮詢服務電話

基隆院區(02)24313131 轉 2036、2037

土城醫院(02)22630588 轉 2256

林口院區(03)3281200 轉 3910

桃園院區(03)3196200 轉 2041

嘉義院區(05)3621000 轉 3245、3246

雲林院區(05)6915151 轉 2177

高雄院區(07)7317123 轉 2891

鳳山院區(07)7418151 轉 3394

本著作非經著作權人同意，不得轉載、翻印或轉售。

著作權人：長庚醫療財團法人

長庚醫療財團法人 N485 10.1×21.5 cm 2020 年

<http://www.cgmh.org.tw>

