◆针灸推拿◆

基于数据挖掘分析近10年放血疗法治疗面瘫选穴规律

林肖

温州市瓯海区第三人民医院，浙江 温州 325006

［摘要］**目的：**基于数据挖掘分析近10年关于放血疗法治疗面瘫的选穴规律。**方法：**通过计算机检索2014年1月—2024年12月中国知网（CNKI）、万方、维普（VIP）、PubMed等各大数据库收录的放血疗法治疗面瘫的临床随机对照试验（RCT）研究，经过筛选及标准化处理放血疗法处方，应用Excel2021、SPSS Statistics27.0统计穴位使用频次并进行聚类分析，应用IBM SPSS Modeler18.0进行关联规则分析及网络图可视化分析。**结果：**共纳入80篇有效研究，提取有效处方54条，腧穴38个，腧穴总频次168次，使用频率前10位的腧穴依次是：耳尖、翳风、阳白、颊车、颧髎、阿是穴、太阳、牵正、合谷、商阳，共使用了110次，占总频次的64.8%。关联规则分析显示阳白和颧髎存在极强的关联性及共现度，聚类分析得出阳白和颧髎是核心聚类。**结论：**放血疗法治疗面瘫注重近部选穴，多取循经头部经脉上的腧穴，以局部配穴为主，主要遵循舒经活络、疏风止痛的原则。

［关键词］面瘫；放血疗法；数据挖掘；选穴规律

［中图分类号］R246.6 ［文献标志码］A ［文章编号］0256-7415（2025）23-0062-06

DOI：10.13457/j.cnki.jncm.2025.23.011

Analysis of Acupoint Selection Patterns in Bloodletting Therapy for Facial Paralysis over the Past Decade Based on Data Mining

LIN Xiao

Wenzhou Ouhai Third People's Hospital, Wenzhou Zhejiang 325006, China

Abstract: Objective: To analyze the acupoint selection patterns in bloodletting therapy for facial paralysis over the past decade using data mining. **Methods:** Clinical randomized controlled trials (RCTs) on bloodletting therapy for facial paralysis published from January 2014 to December 2024 were retrieved from major databases including CNKI, Wanfang, VIP, and PubMed. After screening and standardizing the bloodletting prescriptions, the frequency of acupoint use was counted using Excel 2021 and SPSS Statistics 27.0, and cluster analysis was performed. Association rule analysis and network visualization analysis were conducted using IBM SPSS Modeler 18.0. **Results:** A total of 80 eligible studies were included, from which 54 effective prescriptions and 38 acupoints were extracted, with a total frequency of 168. The top 10 most frequently used acupoints were *Erjian* (EX-HN6) point, *Yifeng* (TE17) point, *Yangbai* (GB14) point, *Jiache* (ST6) point, *Quanliao* (SI18) point, *Ashi* points, *Taiyang* (EX-HN5) point, *Qianzheng* (EX-HN16) point, *Hegu* (LI4) point, and *Shangyang* (LI1) point, which were used 110 times, accounting for 64.8% of the total frequency. Association rule analysis showed a strong correlation and co-occurrence between *Yangbai* point and *Quanliao* point. Cluster analysis identified *Yangbai* point and *Quanliao* point as core clusters.

［收稿日期］2025-04-27
［修回日期］2025-11-20
［作者简介］林肖（1990-），女，主治医师，E-mail：571661926@qq.com。

Conclusion: Bloodletting therapy for facial paralysis focuses on local acupoint selection, mainly choosing acupoints along the head meridians, with a primary emphasis on local point combinations, following the principles of relaxing the meridians, activating the collaterals, dispelling wind and alleviating pain.

Keywords: Facial paralysis; Bloodletting therapy; Data mining; Acupoint selection patterns

面瘫又称面神经麻痹，临床常见贝尔面瘫和亨特面瘫。贝尔面瘫临床表现以露睛流泪、抬眉困难、饮水漏水、口角歪斜等为主，而亨特面瘫则多伴患侧耳痛，耳道疱疹等。若病情复杂，治疗不当或未及时治疗，则易影响后续面神经恢复，成为顽固性面瘫，影响患者容貌，甚至影响患者的心理健康，困扰生活。贝尔面瘫占面瘫的70%以上[1-2]，面瘫的发病率男性高于女性，且年龄大者更高[1]。西医多采用维生素、激素、抗病毒等药物治疗，但有部分患者症状仍难以缓解，影响生活质量。中医治疗面瘫有口服中药、针刺、推拿、艾灸、针刀、放血等方法，其中放血疗法独具优势，疗效显著。目前放血疗法治疗面瘫的选穴规律尚未统一，临床应用参差不齐，本研究旨在通过数据挖掘分析近10年放血疗法治疗面瘫的选穴规律，为临床更好地治疗面瘫提供依据。

1 资料与方法

1.1 资料来源 通过计算机检索中国知网(CNKI)、万方、维普(VIP)、PubMed等数据库中收录的以放血为主要疗法，单一或联合其它类疗法治疗面瘫的临床研究类文献。检索期限为2014年1月—2024年12月。中文检索式：(“面瘫”OR“面神经麻痹”OR“面神经炎”OR“贝尔面瘫”OR“亨特综合征”OR“面部肌肉瘫痪”OR“歪嘴风”OR“吊线风”OR“口喎”OR“卒口僻”OR“口僻”OR“口眼歪斜”OR“痹症”)AND篇名(“放血”OR“放血疗法”OR“刺络”OR“点刺”OR“三棱针”OR“梅花针”)。英文检索式：(“Facial paralysis”OR“Facial neuritis”OR“Bell′s palsy”OR“Huntsyndrome”OR“Facial paraly”OR“Crooked mouth wind”OR“Hanging wire”OR“Obscure apoplexy”OR“Obscure mouth”OR“Oblique mouth and eye”OR“Arthralgia”)AND Title(“Bloodletting”OR“Hemipermination”OR“Puncture collaterals”OR“Prick”OR“Triangular needle”OR“Plum-blossom needle”，并启用同意扩展词。

1.2 诊断标准 西医诊断参照《中国特发性面神经麻痹神经修复治疗临床指南(2022版)》[3]，多有受风史或者着凉史，突然发病，单侧发病，表现为患侧的面肌麻痹，口角歪斜，患侧闭目不全，易流泪，额横纹变浅或者消失，鼓腮漏气，可伴有听觉过敏。中医诊断参照全国中医药行业高等教育“十四五”规划教材《针灸治疗学》[4]，面瘫又称口眼㖞斜，主症是以口、眼偏向一侧歪斜为特点，患侧不能鼓腮露齿、眼裂增大闭目困难，部分可伴耳后疼痛、味觉听觉异常等症状。

1.3 纳入标准 符合面瘫的诊断标准；文献类型为临床随机对照试验(RCT)；治疗包含但不局限于放血疗法，包括刺络、点刺、三棱针、梅花针治疗，可联合针灸、中药内服、中药外敷、穴位注射、火龙罐等治疗手段；排除其它严重疾病；文献采用公正规范的疗效评价或结局指标；所纳入的文献有完整的腧穴组。

1.4 排除标准 疗效不明显或未见起效；治疗方法不包含放血疗法的，如中药、针刺、灸法、小针刀、埋线、推拿等；文献存在错误、穴位不明确；不能获得全文的研究；排除会议论文、科技成果、个案报道等。

1.5 数据筛选及提取 由2名研究人员完成，根据纳排标准，2人独立对文献完成初筛和复筛，核对筛选结果，核对录入信息，将提取的数据录入Excel2021电子表格中。根据已经建好的电子表格内容要求筛选提取文献所需信息，建立放血疗法治疗面瘫的处方数据库，若文献出现描述意见分歧，与第三位研究人员共同商讨，以确保数据的准确性。提取文献名称、作者、发表年份、腧穴、腧穴归经、特定穴属性及腧穴部位信息，建立原始数据库。

1.6 数据规范化处理 对于文献中穴位名称的录入参考中医药十四五规划教材(第十一版)《经络腧穴

学》[5]及《经穴名称及定位》[6]，对纳入文献中的腧穴名称进行统一规范，如“水沟”“人中”统一为“水沟”。

1.7 数据分析方法 使用Excel2021电子表格录入纳入文献处方穴位，绘制数据透视表，并对穴位的使用频次、腧穴归经、特定穴属性和腧穴部位进行描述性统计分析。采用IBM SPSS Modeler18.0进行关联规则分析，导入整理好的Excel2021电子表格中的数据透视表，用Apriori算法对腧穴进行关联规则分析。以支持度为前后项同时出现的概率，置信度为前项出现时后项出现的概率，设置最佳支持度和最低置信度，并绘制复杂网络图，利用图表分析腧穴之间的关联性。采用SPSS Statistics27.0导入已整理好的Excel2021电子表格，对腧穴进行聚类分析，并绘制聚类树状图，分析腧穴之间的聚类关系。

2 结果

2.1 文献检索与筛选结果 通过数据库检索获得文献2 207篇，初筛307篇，排除临床医案、综述类、文献研究、系统评价、会议论文、科技成果等文献，最后阅读全文，纳入80篇，共收集54个针灸处方，涉及腧穴38个，腧穴总频次168次。

2.2 腧穴使用频次统计 见表1。使用频率前10位的腧穴依次是：耳尖、翳风、阳白、颊车、颧髎、阿是穴、太阳、牵正、合谷、商阳，共使用了110次，占总频次的64.8%。

表1 腧穴使用频次统计（前10位）

腧穴名称	频次(次)	频率(%)
耳尖	26	15.0
翳风	19	11.0
阳白	13	7.7
颊车	11	6.5
颧髎	8	4.8
阿是穴	8	4.8
太阳	7	4.2
牵正	6	3.6
合谷	6	3.6
商阳	6	3.6

2.3 腧穴归经分布统计 见表2。所用腧穴主要归足阳明胃经、足少阳胆经、手少阳三焦经、手阳明大肠经。

表2 腧穴归经分布统计

经脉名称	频次(次)	腧穴数(个)	腧穴(频次)
足阳明胃经	29	7	颊车(11)、地仓(5)、四白(4)、足三里(3)、下关(3)、厉兑(2)、头维(1)
足少阳胆经	21	7	阳白(13)、完骨(3)、肩井(1)、耳听会(1)、瞳子髎(1)、上关(1)、头临泣(1)
手少阳三焦经	19	1	翳风(19)
手阳明大肠经	14	4	商阳(6)、合谷(6)、迎香(1)、口禾髎(1)
足太阳膀胱经	8	4	肺俞(2)、膈俞(2)、攒竹(2)、至阴(2)
手太阳小肠经	8	1	颧髎(8)
督脉	6	3	大椎(4)、神庭(1)、水沟(1)
足厥阴肝经	4	1	太冲(4)
手太阴肺经	4	2	少商(2)、尺泽(2)
手少阳三焦经	4	1	关冲(4)
任脉	2	1	承浆(2)

2.4 特定穴使用频次统计 见表3。使用38个腧穴中有25个属于特定穴，部分腧穴又有多个特定穴身份，特定穴共出现86次，使用频率最高的为交会穴，后依次为井穴、原穴、合穴、输穴、下合穴、八会穴。

2.5 腧穴分布部位统计 见表4。头面部为腧穴使用频次最高部位，其次为上肢、下肢、背部、肩部。

2.6 高频腧穴关联规则分析 见图1。对腧穴频次进行关联规则分析，设置最低支持度10%，最大置信度75%，共分析出2组符合条件的穴组，按支持度排序分别为阳白–颧髎、阳白–颊车。根据其复杂网络关系图及支持度排序，显示核心穴组为阳白和颧髎。

2.7 高频腧穴聚类分析 见图2。使用SPSS Statistics27.0对频次排名前18的腧穴进行聚类分析，当标度为24.53，放血治疗面瘫的腧穴可分为5类：

表3　特定穴使用频次统计

特定穴	频次(次)	腧穴数(个)	腧穴(频次)
交会穴	46	15	阳白(13)、颧髎(8)、地仓(5)、大椎(4)、完骨(3)、下关(3)、承浆(2)、头临泣(1)、头维(1)、肩井(1)、瞳子髎(1)、上关(1)、神庭(1)、水沟(1)、迎香(1)
井穴	16	5	商阳(6)、关冲(4)、至阴(2)、少商(2)、厉兑(2)
原穴	10	2	合谷(6)、太冲(4)
合穴	5	2	足三里(3)、尺泽(2)
输穴	4	1	太冲(4)
下合穴	3	1	足三里(3)
八会穴	2	1	膈俞(2)

表4　腧穴分布部位统计

腧穴部位	频次(次)	腧穴数(个)	腧穴(频次)
头面部	128	25	耳尖(26)、翳风(19)、阳白(13)、颊车(11)、颧髎(8)、阿是穴(8)、太阳(7)、牵正(6)、地仓(5)、四白(4)、下关(3)、完骨(3)、攒竹(2)、承浆(2)、上迎香(1)、夹承浆(1)、耳听会(1)、头维(1)、瞳子髎(1)、上关(1)、头临泣(1)、迎香(1)、口禾髎(1)、神庭(1)、水沟(1)
上肢	20	5	合谷(6)、商阳(6)、关冲(4)、少商(2)、尺泽(2)
下肢	11	4	太冲(4)、足三里(3)、厉兑(2)、至阴(2)
背部	8	3	大椎(4)、肺俞(2)、膈俞(2)
肩部	1	1	肩井(1)

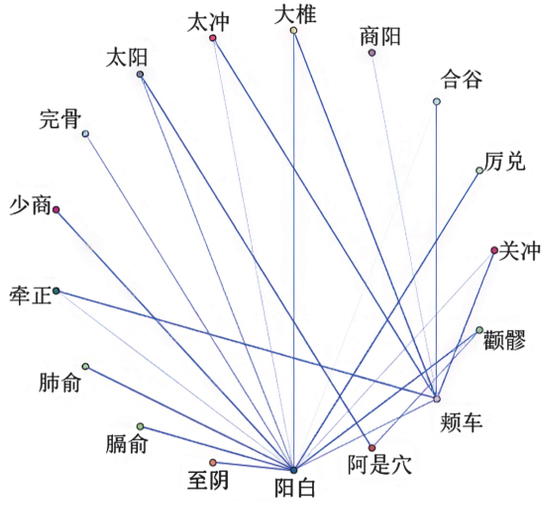


图1　高频腧穴关联规则分析

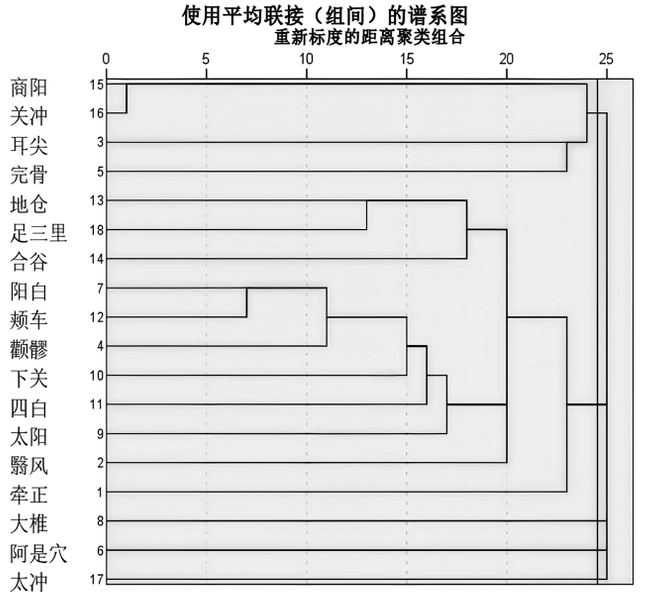


图2　高频腧穴聚类分析树状图

①商阳、关冲、完骨、耳尖；②地仓、足三里、合谷、阳白、颊车、颧髎、下关、四白、太阳、翳风、牵正；③大椎；④阿是穴；⑤太冲。

3　讨论

《类证治裁》有“正气内虚，风邪袭络，血不荣筋，故口眼歪斜”的论述；《景岳全书》中载“气血不足，络脉空虚，风邪乘虚而入，致口目为僻”。可见面瘫多因风寒等邪气入络，或者劳作过度，素体正气不足，卫外不固，脉络空虚，邪气乘虚而入，致面部经气痹阻，经筋失荣[7]，面部肌肉纵缓不收，失去约束而致本病。病因多有风、寒、瘀、虚、痰等，临床证型以风寒外袭、气虚血瘀、风痰阻络多见。《素问·阴阳应象大论》指出“血实者决之”；《素问·针解篇》指出“宛陈则除之，是出恶血也”。放血疗法可以活血化瘀、疏通经络。放血疗法又称“砭法”，指用三棱针、梅花针、一次性注射

针头等刺破血络、穴位等，有时加以拔罐，放出一定的血液。中医认为放血疗法可祛瘀消肿，通络止痛，调和气血，促进经络之气的运转，有助于肌力的恢复[8]。

从腧穴使用频次来看，放血疗法治疗面瘫常使用的腧穴依次是耳尖、翳风、阳白、颊车、颧髎。耳尖放血有改善微循环、抗炎、调节神经功能的作用。《针灸逢源》曰："口眼㖞斜，此由邪犯阳明、少阳经络。"耳为"宗脉之所聚"。可见，面瘫与阳明、少阳经密切相关，面部静脉又多联系于耳，耳尖放血不仅可泄阳明，少阳经之热[9]，又可调节全身气血，平衡阴阳，驱邪外出，散风通络解毒[10]。还可对面部起到消肿，调节其血液循环的作用[11]。《针灸甲乙经》有"口僻不正，失欠脱颔，口噤不开，翳风主之"的论述。翳风为手足少阳经交会穴，为头面部疏通少阳、阳明经经气的重要腧穴，位于乳突下端前后凹陷处。现代研究认为面瘫与茎乳突孔内的炎症水肿相关，其穿出处为翳风深层处[8]，对面神经有直接作用[12]，可缓解消除面神经水肿及炎症。翳风可治头面风证，疏通少阳经气，缓解局部的耳后乳突疼痛症状，具有缓解外邪壅滞，疏风化瘀通络之功。《针灸甲乙经》载："头目瞳子痛，不可以视，挟项强急，不可以顾、阳白主之。"阳白为足少阳经脉上穴位，有疏风明目、通络镇痛之功，有疏通眼周气血，调节肌张力，恢复神经的功能[8]，可改善闭目不全，目痛流泪，额纹不显等症状。《针灸甲乙经》载："颊肿，口急，颊车痛，不可以嚼，颊车主之。"颊车有通关调气，祛风止痉止痛之功，又因其在多气多血的足阳明胃经上[13]，可濡润局部、调气血运行，为治口角歪斜的要穴。颧髎为手少阳、太阳经的交会穴，具有通调气血[14]、清热散风、调经散瘀、舒筋活络之功，从浅层和深层解剖来看，这里有负责面部神经的重要血管神经分布[15]，对面神经的恢复至关重要。

从经脉来看，放血疗法治疗面瘫涉及最多的经脉为足阳明胃经与足少阳胆经。《类经图翼》载："足阳明之脉……上挟口环唇，故面瘫多取此经。"《灵枢·经筋》载："足阳明之筋……卒口僻，急者目不合，热则筋纵，目不开。"《灵枢·经筋》载："足少阳之筋……上结于頄(面颊)，其病……引缺盆及颊，卒口僻。"是动则病，面瘫的发生与足阳明胃经与足少阳胆经异常密不可分，引发口角㖞斜、目合不开等症状。从病因看，风为百病之长，面瘫多由风邪侵袭所致，而少阳经主半表半里，可驱散风邪，有枢机功能[16]，可恢复面部气血运行，肝主筋，可调畅气机，胆经与肝经相表里，即可调节面部静脉的弛缓或挛急。《类经图翼》载："少阳为枢，主转输阴阳。"其可调面部阴阳平和。

从特定穴归属来看，放血治疗面瘫的特定穴使用频次较高的为交会穴、井穴、原穴。交会穴的记载始见于《针灸甲乙经》，放血选取交会穴，可同时调动多条经络的气血运行，加强疗效，解除面部经络痹阻。井穴位于四肢末端，喻作为水的源头，是十二经脉的起点，经气始发之处，可推动气血上行致头面，井穴放血可泻经络表里郁热[17]，可泻面部雍滞之邪，开闭通络。原穴是脏腑原气输注于体表的穴位[18]，原穴放血可调节脏腑功能，祛瘀通络的同时扶助正气，补益气血，尤利于后期面瘫的恢复治疗。

从腧穴分部来看，放血治疗面瘫的选穴主要分布以头面为主。符合"近部取穴""局部配穴"的原则，"腧穴所在，主治所及"，头面部为阳明经、少阳经所循行区域，选取头面部穴位治疗，可直接作用于病变区域。风邪易袭阳位，头为诸阳之会，选取头面部可疏散外邪，疏筋通络。

4 小结

近几年放血治疗面瘫的相关文献比较多，国内临床亦高度认可放血治疗面瘫的疗效。综上结果分析，放血治疗面瘫的经脉以足阳明胃经和足少阳胆经为主；腧穴以耳尖，翳风、阳白、颊车、颧髎为主；核心选穴为阳白和颧髎；特定穴以交会穴、井穴、原穴为主；部位多选择头面腧穴。

[参考文献]

[1] WEI E X，GREEN A，PEPPER J P，et al. Increasing Incidence of Facial Nerve Disorders in the United States from 2007 to 2022[J]. Laryngoscope，2025，135(6)：2008-2013.

[2] HWANG C J，ALSHAMI S，HODGE D O，et al. The Epidemiology and Treatment Outcomes of Facial Nerve Palsy Using a Population-Based Method[J]. Ophthalmic Plast Reconstr Surg，2025，41(5)：549-554.

[3] 国际神经修复学会中国委员会，北京医师协会神经修复学专家委员会，广东省医师协会神经修复专业医师分会，等. 中国特发性面神经麻痹神经修复治疗临床指南(2022版)[J]. 神经损伤与功

能重建，2023，18(1)：1-12.
[4] 高树中，冀来喜. 针灸治疗学[M]. 北京：中国中医药出版社，2021：48.
[5] 沈雪勇，刘存志. 经络腧穴学[M]. 北京：中国中医药出版社，2021：98-421.
[6] 武晓冬，黄龙祥，赵京生.《经穴名称与定位》(GB/T 12346-2021)标准解读[J]. 中国针灸，2022，42(5)：579-582，584.
[7] 马飞，徐湘洁，王海龙. 基于“玄府-络脉”理论探讨针灸治疗面瘫后遗症[J]. 上海中医药杂志，2024，58(9)：13-16.
[8] 刘佳璋，岳红梅，林建清，等. 火龙罐联合梅花针刺络放血治疗面瘫的疗效分析[J]. 医学理论与实践，2023，36(22)：3819-3822.
[9] 简妮，金瑛. 耳尖放血联合针灸治疗周围性面瘫急性期耳后疼痛效果观察[J]. 中国乡村医药，2021，28(3)：19-20.
[10] 龙茵. 针刺、穴位注射配合耳尖放血疗法治疗周围性面瘫的效果探讨[J]. 当代医药论丛，2020，18(4)：204-205.
[11] 刘海永，王洪军，季杰，等. 乳突部火针点刺配合耳垂放血治疗周围性面瘫乳突部疼痛的临床研究[J]. 医疗装备，2015，28(16)：115-116.
[12] 赵能杰，赵海凤. 翳风穴温针灸联合常规西药治疗周围性面瘫急性期的临床效果观察[J]. 现代医学与健康研究(电子版)，2025，9(2)：106-108.
[13] 梁旭英，曹克锋，陈文鑫，等. 巨刺法结合梅花针叩刺治疗面瘫后遗症的临床观察[J]. 中国民间疗法，2024，32(21)：65-68.
[14] 吴玉敏，林奇清，陈婕. 董氏奇穴联合颧髎灸治疗周围性面瘫恢复期的临床观察[J]. 安徽中医药大学学报，2024，43(6)：44-48.
[15] 苏瑟琴，庄垂加，陈嘉铭.“以通为用”刺络放血治疗中重度面瘫34例[J]. 中医研究，2021，34(8)：10-13.
[16] 王玥明，曲宪双，丁蕾，等. 戴淑青基于和解少阳理论针药结合治疗周围性面瘫经验介绍[J]. 新中医，2023，55(24)：169-173.
[17] 张静宜，岳颖，王秀云. 井穴刺络放血疗法的临床研究进展[J]. 辽宁中医杂志，2020，47(4)：215-217.
[18] 左政，朱勉生，陈春信，等. 时空针灸纳甲法与原气、原穴探析[J]. 中华中医药杂志，2022，37(4)：1952-1955.

[责任编辑：钟志敏，蒋维超(英文)]