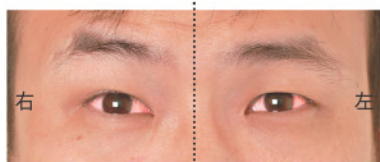




▲第七腦神經位於耳後，故患者按壓耳後會有痛楚。



▲患者揚眉時左邊眼四周肌肉無法牽動，左額皺紋亦減少。



▲咧嘴時因左邊臉無法郁動，有明顯歪斜。

Simon 的左邊臉忽然變得平滑，法令紋消失，額頭的幾條皺紋也突然令紋消失，而且更有口水從這邊嘴角滴出來。

朋友更發現怪異現象，就是 Simon 的左邊臉忽然變得平滑，法令紋消失，額頭的幾條皺紋也突然令紋消失，而且更有口水從這邊嘴角滴出來。

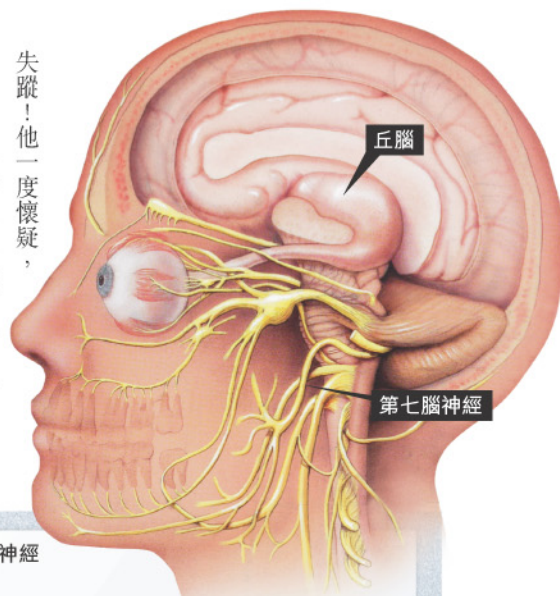
歪風吹歪嘴臉

Simon 露出半張苦笑臉，向朋友解說這陣子的怪事。原來他受怪病侵襲，某天起口發覺左邊面癱瘓，他初時以為之前幾晚工

患病級別

美國一位著名耳科專家 William House 將顏面神經癱瘓的嚴重程度分為六級：

等級	皺眉喪失	閉眼	嘴巴歪斜
1	極輕	正常	正常
2	輕度	略需用力可以閉眼	輕度
3	輕度	用力可以閉眼	咧嘴時有明顯歪斜
4	明顯喪失	閉眼時需強用力	有明顯歪斜
5	完全喪失	強用力仍只能部分閉眼	歪斜嚴重
6	完全喪失	完全無法閉眼	極度歪斜



家

人已移民加拿大，只得自己一人在香港生活的 Simon，在最近這一個月，突然消失於友儕間，大家都覺不尋常，因為沒有家室的他，一向活躍於社交圈子，無論是打球活動或是大夥兒雀局晚飯，他逢請必到！

但連續多次聚會他都推卻，好友擔心他出了甚麼問題，於是上門找他，方才發覺他避見朋友，原來有難言之隱……

「你看到我這樣子，應該明白我為何不出來吧……」 Simon 向朋友說，說時只見左邊臉無法隨說話動作和表情牽動，而他右眼眨動時，左眼卻是動也不動，而當說話時右邊嘴開合，左邊嘴角卻無法移動，而且更有口水從這邊嘴角滴出來。

失蹤！他一度懷疑，Simon 忽然失蹤的這日子，會否是去了打 Boox（肉毒桿菌針）企圖將皺紋掃走，卻因為當中出了甚麼意外，致令半邊臉喪失表情呢？

「你……還好吧？」朋友狐疑地問。



▲腦神經專科醫生方頌恩指出，第七腦神經是控制面部表情的總掣。

作太累，致面部麻痺，心想休息一陣後會恢復過來，然而苦候三天，面癱情況不但沒有好轉，更愈來愈差，由初時在努力下可以動分毫，到後來整張左臉像冰封一樣，完全無法動彈，他最後終忍不住急急見家庭醫生，經初步臨口檢查後，懷疑與腦神經有關，馬上轉介他見腦神經專科方頌恩醫生。

「醫生，你幫幫我，這到底是甚麼怪病？可以治好嗎？」被怪病纏身三日的 Simon 見到腦神經專科醫生時，心頭的確有點慌亂，怕面癱情況就此保持下去。

「你這情況是何時發生？是突然出現，還是慢慢演變而來？」方醫生問。

Simon 向他說出突如其來的面癱經過，事前完全無徵兆，情況就像歪風吹歪嘴傳說一樣：「某天起口後刷牙，突然發覺左邊臉不能動

邪風吹襲



坊間有些傳說，不知是真是假，像經常聽見有人說，早上在窗口被北風一吹，口角便給吹歪了，從此變成歪嘴！

這是無稽嗎？

最近幾個月，在北風呼呼的日子，的確有人因嘴角歪了面龐癱瘓而求見醫生。北風吹歪嘴角，真有其事嗎？

▲前加拿大總理克雷蒂安年輕時曾患貝爾氏麻痺，其右邊面部表情受影響。（路透社圖片）



彈，左眼無法合起，牙膏和口水不斷從左邊嘴角漏出來……說來又有點邪，那天早上，我望一望窗外景色時，一陣冷風吹來，之後刷牙照鏡，就發現這樣子……」

第七腦神經發炎

方醫生請他別擔心，隨後開始檢查他面部的癱瘓情況，包括請他向上下左右望，檢查他四肢協調情況，並按壓他耳後位置。

Simon 的這種情況並不罕見，最近這兩星期像他一樣出現面部癱瘓情況而求診的人，就有三、四人。而 Simon 所患的，絕不是甚麼怪病，亦不是由「邪風」引起。

「病人出現面癱情況，因為第七腦神經（Cranial nerve）出現問題，一般是受病毒侵襲，致令神經發炎，麻痺，而這左右各一的第七腦神經，正是控制面部表情的總掣，包括面部上半的眼眉、眼球、面頰、和下半部的嘴巴、下巴等。」方頌恩醫生解釋。

面癱情況，可以影響左邊或右邊臉的上半部及下半部，至於兩邊面的上下半部同時受影響的就非常罕有，有機會並非單純面癱，可能是其他病症。

方醫生指出，面癱又稱為顏面神經麻痺（Facial nerve palsy）



▲粵語片演員馮峰（馮寶寶父親），據說年輕時玩健身彈弓傷及面部神經，致出現面癱。其面癱情況，與貝爾氏麻痺十分相似。

都會考慮同時處方給病人。

而類固醇由於有副作用，醫生會衡量病人情況後，才決定是否採用。

平衡風險 用類固醇

方醫生說：「面癱不是會致命的病，最差的情況是面部肌肉無法動彈，影響外觀，亦令眼睛無法合起來，長期不合眼會令眼球過乾，令眼角膜受損。但此病不會致命，就算完全不醫治，都有機會慢慢好轉，相對類固醇在某些情況下會致命，例如面癱病人達八十歲高齡，本身有糖尿病、高血壓又中過兩次風兼有心臟病，在這情況下因類固醇有機會令血壓高，亦會增加血凝機會，甚至有機會引致血栓塞或中風，故處方類固醇醫治前，應慎重考慮。」

不過，如病人年紀輕，沒有其他健康問題，醫生就會處方類固醇，因為這種藥物已證明對病情康復有一定幫助。

▲醫生除檢視病人面部表情外，亦會檢查其身體活動能力，以確定病因。



或貝爾氏麻痺（Bell's palsy），大部分因過濾性病毒感染。其他原因包括細菌感染或腫瘤，例如聽覺神經腫瘤（Acoustic neuroma），都有機會影響壓住第七腦神經。而腦幹有事，例如中風，都有機會引致面癱。

約八成機會康復

面癱較常見由病毒感染引起，病情是突然出現，並有一個演變過程：「病發的頭兩、三日後，情況慢慢會變差，即面部肌肉癱瘓情況惡化，再三、四日後面癱情況會穩定下來，再七至十日後會逐漸有點改善，而大部分個案在六至十



懷疑患顏面神經麻痺人士，或需要接受磁力共振掃描，以確定腦神經情況。

認識貝爾氏麻痺

面癱，即「顏面神經麻痺」（Facial nerve palsy），又稱為貝爾氏麻痺（Bell's palsy），是由蘇格蘭解剖學家貝爾爵士（Charles Bell）於1821年首先提出。國際醫學數據顯示，每10萬人中約有23名患者，任何性別、年齡或種族都有機會患上。

通常是支配我們臉部表情和閉眼肌肉的第七腦神經，因病毒性感染，患者免疫系統反應異常，造成顏面神經水腫、發炎、細微出血而引起麻痺，令面部一側的肌肉功能喪失。

影響的肌肉包括一邊的額頭、臉頰和嘴部周圍的肌肉——

- 患者笑的時候，只有一邊嘴角向上，另一邊保持原位，致有歪嘴的錯覺；
- 而患側的法令紋會消失；
- 嘴巴無法聚合，所以無法正常飲食；
- 往上看時，患者正常的一邊額頭有皺紋，患側則無紋；
- 患側眼睛無法緊閉，故有眼乾現象；
- 顏面神經也掌管味覺、淚腺、調節聽音大小的神經纖維，在顏面神經麻痺的人約有一半患者會味覺消失，少部分流淚受影響，亦有患者感覺聲音變大；
- 嚴重時，患者患側耳後方有疼痛感。

病毒活躍 轉季多發

坊間有傳言指秋冬季節，在邪風吹襲下會引起面癱，方頌恩醫生說這當然沒有醫學證明，不過在臨口經驗上，面癱又的確是有季節性似的。

「通常連續有四、五個面癱患者求診，之後停一陣子例如數月後，又會見到四、五個面癱病人。」他說。面癱個案較多的季

二星期會有明顯復原。患顏面神經麻痺病人，大約有八成機會康復。」方醫生說。

治療方面，常見有藥物治療、物理治療，亦有一些病人會接受針灸，刺激面部神經，令復原機會提高。

不過方頌恩醫生指出，目前多項針對顏面神經癱瘓治療中，研究顯示，只有類固醇確證有效用，其他如治療過濾性病毒藥物，維他命、物理治療、或針灸等，暫時都未能確證有效。然而，類固醇以外的治療藥物及各種治療方法，因副作用較小，故醫生為增加病人的治療率，一般

▲很多人以為「邪風」會吹歪臉，事實上面癱不是由邪風引起。不過在秋冬、夏秋之間較大風時較多出現。



節，通常在秋冬或夏秋之間，如八、九、十月，他估計可能與流感季節時，過濾性病毒活躍有關。另有一部分人是因為口疹病毒影響到神經線，如確認是此情況，會處方針對口疹病毒藥物。

臨口檢查方面，醫生一般從臨口病徵已能確定，有部分患者需要接受磁力共振掃描以確定第七腦神經發炎情況。醫生亦會檢視其他線索，舉例病人身體有否協調問題，另一邊身會否無力，或面部只有下半部無法動彈等，如出現這些情況，病人可能不只是面癱。

由於 Simon 的病徵明顯，沒有家族病史身體亦健康，經檢查後亦沒有其他問題，方醫生立時給他處方類固醇，現正康復中。同時他亦見中醫師接受針灸，希望加快康復進度。園

下期預告：樂極生悲……

農曆新年假期，不少人出國度歲，盡興而回。

不過黃先在瑞士滑雪盡興之餘，卻口口痛楚而回——左手縛口繃帶的他一下機，便往見骨科醫生，原以為只是甩脫的他，在醫生檢查後，竟發現……

因篇幅關係，醫療信箱暫停。讀者如有任何醫療上的查詢或疑問，可將問題電郵至 medicfile@singtaonewscorp.com