

DOI: 10.3969/j.issn.1004-4949.2026.11.017

针刺迎香、颧髻等穴对鼻唇沟凹陷性皱纹患者面部美学评分的影响

姜 玉

(泸州市中医医院, 四川 泸州 646500)

[摘要]目的 分析针刺迎香、颧髻等穴对鼻唇沟凹陷性皱纹患者面部美学评分的影响。方法 选取2024年4月-2025年4月泸州市中医医院收治的45例鼻唇沟凹陷性皱纹患者作为研究对象,采用随机数字表法将其分为A组($n=22$)和B组($n=23$)。A组予以注射玻尿酸填充治疗,B组予以针刺迎香、颧髻等穴治疗,比较两组鼻唇沟深度、面部美学评分、临床疗效及不良反应发生率。结果 B组治疗后鼻唇沟深度低于A组($P<0.05$);B组治疗后面部美学评分高于A组($P<0.05$);B组总有效率(95.65%)高于A组(72.73%)($P<0.05$);B组不良反应发生率(0)低于A组(18.18%)($P<0.05$)。结论 针对鼻唇沟凹陷性皱纹患者,采用针刺迎香、颧髻等穴位进行干预,可有效改善鼻唇沟深度,提升面部美学评分,临床疗效良好,且具有较高的安全性。

[关键词] 针刺;迎香;颧髻;鼻唇沟凹陷性皱纹;面部美学评分

[中图分类号] R622

[文献标识码] A

[文章编号] 1004-4949(2026)11-0068-04

Effect of Acupuncture at Yingxiang, Quanliao and Other Acupoints on Facial Aesthetic Score in Patients with Nasolabial Fold Depressed Wrinkles

JIANG Yu

(Luzhou Traditional Chinese Medicine Hospital, Luzhou 646500, Sichuan, China)

[Abstract]**Objective** To analyze the effect of acupuncture at Yingxiang, Quanliao and other acupoints on facial aesthetic score in patients with nasolabial fold depressed wrinkles. **Methods** A total of 45 patients with nasolabial fold depressed wrinkles admitted to Luzhou Traditional Chinese Medicine Hospital from April 2024 to April 2025 were selected as the research subjects, and they were divided into group A ($n=22$) and group B ($n=23$) by the random number table method. Group A was treated with hyaluronic acid filling injection, and group B was treated with acupuncture at Yingxiang, Quanliao and other acupoints. The nasolabial fold depth, facial aesthetic score, clinical efficacy and adverse reaction rate were compared between the two groups. **Results** The nasolabial fold depth of group B after treatment was lower than that of group A ($P<0.05$). The facial aesthetic score of group B after treatment was higher than that of group A ($P<0.05$). The total effective rate of group B (95.65%) was higher than that of group A (72.73%) ($P<0.05$). The incidence of adverse reactions in group B (0) was lower than that in group A (18.18%) ($P<0.05$). **Conclusion** Acupuncture intervention at Yingxiang, Quanliao and other acupoints for patients with nasolabial fold depressed wrinkles can effectively reduce nasolabial fold depth, and improve facial aesthetic score, with good clinical efficacy and high safety. **[Key words]** Acupuncture; Yingxiang; Quanliao; Nasolabial fold depressed wrinkles; Facial aesthetic score

鼻唇沟(nasolabial fold)是位于两侧鼻翼与面颊交界处的天然凹陷性结构。随着年龄增长,该区域会逐渐加深、延长并形成皱纹,不仅影响面部美观,还易诱发患者产生焦虑、自卑等负性

情绪^[1]。目前,临床针对鼻唇沟凹陷性皱纹多采用注射填充玻尿酸治疗,虽有一定疗效,但存在效果维持有限、不良反应风险较高等不足^[2]。中医学在面部抗衰领域历史悠久、优势独特,其中

针刺作为中医外治的核心手段,具有疗效持久、安全无创、成本经济等特点,已广泛应用于面部损美性疾病的治疗^[3]。然而,目前关于针刺专门用于改善鼻唇沟凹陷性皱纹的研究仍较为有限。基于此,本研究旨在探究针刺迎香、颧髎等穴对鼻唇沟凹陷性皱纹患者面部美学评分的影响,现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选取2024年4月-2025年4月泸州市中医医院收治的45例鼻唇沟凹陷性皱纹患者作为研究对象,采用随机数字表法将其分为A组($n=22$)和B组($n=23$)。A组男3例,女19例;年龄30~60岁,平均年龄(48.36 ± 2.15)岁;鼻唇沟皱纹深度分级:轻度7例,中度8例,重度7例。B组男3例,女20例;年龄31~60岁,平均年龄(48.39 ± 2.14)岁;鼻唇沟皱纹深度分级:轻度8例,中度8例,重度7例。两组性别、年龄、鼻唇沟皱纹深度分级比较,差异无统计学意义($P>0.05$),具有可比性。本研究患者均自愿参与,并签署知情同意书。

1.2 纳入与排除标准 纳入标准:符合《中国人群微创泛口周年轻化专家共识》^[4]中关于鼻唇沟出现凹陷性皱纹的诊断标准者;意识清楚且能配合临床研究者。排除标准:存在面部皮肤炎症、溃疡、瘢痕及金属过敏史者;存在严重肝肾肾功能不全者;存在血液系统疾病及凝血功能障碍者。

1.3 方法 两组患者在治疗前均用温水清洁面部,去除面部妆容、油脂及灰尘。

1.3.1 A组 予以注射玻尿酸填充治疗:在注射区域均匀涂抹2 ml利多卡因乳膏(同方药业集团有限公司,国药准字H20063466,规格:10 g),并覆盖保鲜膜,维持15~20 min,直至局部皮肤出现麻木感。治疗人员根据患者鼻唇沟凹陷的长度与深度标记注射点位,通常自鼻翼旁沿鼻唇沟走行方向,每隔3~5 mm标记1个点位,并对凹陷最深部位进行重点标记。随后,采用30 G细针抽取一管玻尿酸(俪维美学有限公司,国械注进20263130029号,规格:1.0 ml/支),分别注入各标记点。进针角度与皮肤呈 $15^\circ \sim 30^\circ$,推注过

程中对注射部位轻轻按摩,以促进填充材料的均匀分布,使鼻唇沟凹陷处填充至与周围皮肤平齐,避免出现高低不平或结节等不平整情况。注射完成后,用无菌纱布轻轻按压注射点位,止血1~2 min。每次注射间隔4~6周,连续进行2~3次注射。

1.3.2 B组 予以针刺迎香、颧髎等穴治疗:选取患者迎香、颧髎两穴为主穴,以阳白、四白、地仓等穴为配穴。各穴经常规消毒、待干后,采用一次性无菌毫针(苏州医疗用品厂有限公司,苏械注准20162200970,规格:直径:0.12~0.80 mm;长度:5~150 mm)分别进行针刺。针刺迎香穴时,沿鼻唇沟方向,针身与皮肤呈 $10^\circ \sim 15^\circ$ 角,采用平补平泻手法斜刺,深度5~8 mm,以局部出现酸胀感为度;针刺颧髎穴时,沿鼻唇沟方向,采用平补平泻手法直刺,深度8~13 mm,以酸胀感向面部扩散为度;针刺阳白穴时,沿鼻唇沟方向,采用平补平泻手法平刺,深度5~8 mm;针刺四白穴时,沿鼻唇沟方向,采用平补平泻手法直刺,深度3~5 mm;针刺地仓穴时,采用平补平泻手法向口角方向斜刺,深度5~8 mm。所有穴位针刺完成后,留针30 min。每周治疗3次,连续治疗8周。

1.4 观察指标

1.4.1 测量两组鼻唇沟深度 鼻唇沟深度采用皮肤快速光学成像仪进行测量。拍摄患者面部正位及侧位照片,测量鼻唇沟最深处的垂直距离。每例患者测量3次,取平均值作为最终结果。

1.4.2 评估两组面部美学评分 采用全球美学改善评分量表(GAIS)评估面部美学评分,总分范围为0~4分,评分越高表示面部美学改善效果越好^[5]。

1.4.3 评估两组临床疗效 参考《中国女性面部皱纹分级方法的建立及应用研究》中有关面部皱纹分级方法评估临床疗效。显效:鼻唇沟皱纹评分降低百分率 $>40\%$;有效:20% $<$ 鼻唇沟皱纹评分降低百分率 $\leq 40\%$;无效:鼻唇沟皱纹评分降低百分率 $\leq 20\%$,唇沟皱纹评分降低百分率=(治疗前评分-治疗后评分)/治疗前评分 $\times 100\%$ 。总有效率=(显效+有效)/总例数 $\times 100\%$ 。

1.4.4 记录两组不良反应发生率 统计两组过敏、感染、面部红肿的发生率。

1.5 统计学方法 采用SPSS 21.0统计学软件进行数据分析,计数资料采用 $[n(\%)]$ 表示,行 χ^2 检验;计量资料采用 $(\bar{x} \pm s)$ 表示,行 t 检验。以 $P < 0.05$ 表示差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组鼻唇沟深度比较 B组治疗后鼻唇沟深度

表1 两组鼻唇沟深度比较 ($\bar{x} \pm s$, mm)

组别	<i>n</i>	治疗前	治疗后
A组	22	3.95 ± 0.43	2.84 ± 0.37
B组	23	3.98 ± 0.48	1.95 ± 0.21
<i>t</i>		0.220	9.980
<i>P</i>		0.827	0.000

低于A组 ($P < 0.05$), 见表1。

2.2 两组面部美学评分比较 B组治疗后面部美学评分高于A组 ($P < 0.05$), 见表2。

2.3 两组临床疗效比较 B组总有效率高于A组 ($P < 0.05$), 见表3。

2.4 两组不良反应发生率比较 B组不良反应发生率低于A组 ($P < 0.05$), 见表4。

表2 两组面部美学评分比较 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	<i>n</i>	治疗前	治疗后
A组	22	1.08 ± 0.46	2.36 ± 0.48
B组	23	1.06 ± 0.43	3.17 ± 0.65
<i>t</i>		0.151	4.738
<i>P</i>		0.881	0.000

表3 两组临床疗效比较 [$n(\%)$]

组别	<i>n</i>	显效	有效	无效	总有效率
A组	22	7 (31.82)	9 (40.91)	6 (27.27)	16 (72.73)
B组	23	18 (78.26)	4 (17.39)	1 (4.35)	22 (95.65)*

注: *与A组比较, $\chi^2=4.499$, $P=0.034$ 。

表4 两组不良反应发生率比较 [$n(\%)$]

组别	<i>n</i>	过敏	感染	面部红肿	发生率
A组	22	2 (9.09)	1 (4.55)	1 (4.55)	4 (18.18)
B组	23	0	0	0	0*

注: *与A组比较, $\chi^2=4.590$, $P=0.032$ 。

3 讨论

鼻唇沟出现凹陷性皱纹是一种正常的生理现象,其本质在于鼻唇沟区域皮肤真皮层胶原蛋白流失、弹性纤维变性及皮下脂肪萎缩等^[6]。然而,对于爱美人士而言,鼻唇沟凹陷性皱纹不仅影响面部整体美学效果,还会导致其对这一面部衰老特征的过度关注,进而诱发诸多不良情绪^[7]。目前,西医多采用注射玻尿酸填充治疗鼻唇沟凹陷性皱纹,虽能充盈皮下凹陷、抚平褶皱,但鼻唇沟区域属于面部动态活动的核心部位,日常说话、咀嚼、微笑等面部肌肉的反复牵拉与挤压,会加速玻尿酸的代谢与移位,导致填充效果逐渐消退,皱纹再次显现。中医认为,鼻唇沟

出现凹陷性皱纹的核心病机为“经络瘀滞、气血亏虚”。鼻唇沟部位为多条经络交汇之处,若机体经络瘀滞、气血运行不足,精微物质无法上荣于面部,便会导致该部位皮肤肌肉失去濡养,从而形成凹陷性皱纹^[8]。针刺作为我国中医常用的外治疗法,具有疏通经络、调和气血等功效。然而,关于针刺治疗鼻唇沟凹陷性皱纹的研究尚不充分,仍需大量临床实践研究以验证其临床价值^[9]。

本研究结果显示,B组治疗后鼻唇沟深度低于A组 ($P < 0.05$); B组治疗后面部美学评分高于A组 ($P < 0.05$); B组总有效率 (95.65%) 高于A组 (72.73%) ($P < 0.05$)。上述结果说明,针刺迎香、颧髎等穴治疗不仅能改善患者鼻唇沟

深度、减轻皱纹分级,还能提升面部美学度。分析其原因在于:迎香穴位于鼻唇沟内,颧髻穴紧邻鼻唇沟外侧区域,针刺上述穴位可直接疏通局部经络瘀滞,推动气血运行,从而抚平鼻唇沟凹陷,改善其深度与皱纹^[10]。随着鼻唇沟深度的减小,鼻唇沟与周围组织的过渡更为平滑,面部对称性与协调性有所提高,进而提升面部美学度^[11]。此外,现代研究指出^[12, 13],针刺可激活真皮层成纤维细胞活性,促进胶原蛋白与弹性纤维的合成及重塑,增加皮肤厚度与弹性,改善皮肤松弛下垂,从而使鼻唇沟凹陷与皱纹变浅,面部轮廓更加紧致饱满,达到提升面部美学的效果。B组不良反应发生率(0)低于A组(18.18%)($P<0.05$),说明对于鼻唇沟出现凹陷性皱纹的患者,进行针刺迎香、颧髻等穴治疗具有较高的安全性。这是因为针刺仅通过毫针刺刺激穴位,不切开皮肤、不破坏面部正常组织结构、不植入异物^[14];且迎香、颧髻等穴位均位于面部浅表区域,进针深度较浅,整体创伤较小,从而能够降低不良反应发生风险^[15]。

综上所述,针对鼻唇沟凹陷性皱纹患者,采用针刺迎香、颧髻等穴位进行干预,可有效改善鼻唇沟深度,提升面部美学评分,临床疗效良好,且具有较高的安全性。

[参考文献]

- [1]程秀宇,李汶阳,陆蕴松.风池穴针刺不同角度、深度对老年脑卒中的疗效[J].国际老年医学杂志,2024,45(5):597-600.
- [2]白妍,马欣田,刘浩,等.面针联合刃针改善鼻唇沟皱纹31例效果观察[J].中国中医药科技,2024,31(2):281-284.
- [3]王云娜,严鸿丽,黎顺平.静止期针刺下关不同深度治疗周围性面瘫的临床观察[J].中国民间疗法,2023,31(21):46-49.
- [4]中国非公立医疗机构协会整形与美容专业委员会,中国整形美容协会医美线技术分会.中国人群微创泛口周年年轻化专家共识[J].中国医疗美容,2022,12(10):1-11.
- [5]王文娟,曹雪,张林林,等.分期针刺治疗周围性面瘫临床研究[J].现代中医药,2023,43(2):65-68.
- [6]张海兰.针刺结合中药治疗小儿风寒袭表型面瘫的验案举隅[J].基层医学论坛,2023,27(4):100-103,147.
- [7]李圣卡,谢晓书,李新,等.面三针主穴针刺治疗周围性面瘫患儿的临床疗效[J].医学理论与实践,2022,35(17):2974-2976.
- [8]孔小娜,米宏图,方琼杰,等.经筋针刺结合闪罐、刺络放血治疗儿童周围性面瘫40例疗效观察[J].中医儿科杂志,2024,20(1):80-83.
- [9]丁庆丰,宋子军,沃贝贝.聚左旋乳酸在鼻唇沟填充中的临床疗效观察[J].中国美容医学,2025,34(4):20-23.
- [10]马绍崑,李函聪,周思淇,等.鼻唇沟皮瓣联合耳廓复合组织瓣修复基底细胞癌切除术后鼻翼全层缺损的临床探讨[J].华西医学,2024,39(12):1893-1898.
- [11]文先健,冯飞,姜国玉.非手术方法治疗鼻唇沟凹陷的研究进展[J].中国医疗美容,2024,14(10):85-88.
- [12]郭丹.透明质酸填充剂矫正鼻唇沟皱纹120例[J].中国乡村医药,2024,31(4):29-30.
- [13]王苏瑶,吴楠.鼻唇沟凹陷治疗方法的研究进展[J].组织工程与重建外科杂志,2024,20(1):151-156.
- [14]张静.针刺治疗Mobius综合征验案[J].中华针灸电子杂志,2022,11(2):53-54.
- [15]吕睿纮,辛卫平,王旭.基于经络理论的穴位填充剂注射对面部年轻化的影响[J].中国美容医学,2021,30(11):103-106.

收稿日期: 2026-5-6 编辑: 张蕊