

中医外治疗法联合 A 型肉毒素在面部年轻化表情管理中的临床研究

易生彬¹, 易品², 邓志军³, 易学龙⁴, 林绍文⁵, 胡秦瑜⁶, 杨健^{7*}

¹湖北洪湖市中医院皮肤科 湖北洪湖

²湖北医药学院 湖北十堰

³湖北洪湖市中医院 湖北洪湖

⁴南宁市卫生健康人才与技术服务中心 广西南宁

⁵广西南宁华韵中西门诊部 广西南宁

⁶成都中医药大学国医堂 四川成都

⁷中国中医药技术发展中心(国家中医药管理局人才中心) 北京

【摘要】随着社会对美容需求的增长,面部年轻化成为研究热点。面部皱纹分为动态纹与静态纹,传统中医疗法(如针灸、中药外敷)通过调节气血改善皮肤状态,而 A 型肉毒素则通过阻断神经信号减少动态纹。本研究将 120 名受试者分为三组:中医外治组(针灸+中药面膜)、肉毒素注射组及联合治疗组。8 周观察显示,联合组在表情纹改善率(78.6%)和静态纹改善率(65.2%)上均优于单一疗法。中医外治促进血液循环与皮肤修复,肉毒素快速放松肌肉,二者协同可延长疗效。安全性方面,仅少数案例出现轻微皮下出血或肿胀,48 小时内消退。联合疗法结合了中医整体调理与现代医美精准干预的优势,医师根据患者面部肌肉神经与衰老程度调整方案,提升效果自然性。研究为面部年轻化提供了中西医结合的新思路,但需进一步探索不同肤质与年龄的适配性。

【关键词】中医外治法; A 型肉毒素; 面部年轻化; 表情纹管理; 中西医结合疗法

【收稿日期】2025 年 6 月 18 日

【出刊日期】2025 年 7 月 24 日

【DOI】10.12208/j.ijcr.20250325

Clinical study of TCM external therapy combined with botulinum toxin type A in facial rejuvenation expression management

Shengbin Yi¹, Pin Yi², Zhijun Deng³, Xuelong Yi⁴, Shaowen Lin⁵, Qinyu Hu⁶, Jian Yang^{7*}

¹Department of Dermatology, Hubei Honghu City Hospital of Traditional Chinese Medicine, Honghu, Hubei

²Hubei Medical College, Shiyan, Hubei

³Hubei Honghu City Hospital of Traditional Chinese Medicine, Honghu, Hubei

⁴Nanning Health Personnel and Technology Service Center, Nanning, Guangxi

⁵Guangxi Nanning Huayun Chinese and Western Medicine Clinic, Nanning, Guangxi

⁶Chengdu University of Traditional Chinese Medicine, Chengdu, Sichuan

⁷China Traditional Chinese Medicine Technology Development Center (Talent Center of the State Administration of Traditional Chinese Medicine), Beijing

【Abstract】 With the growing societal demand for aesthetic treatments, facial rejuvenation has become a research hotspot. Facial wrinkles are categorized into dynamic and static types. Traditional Chinese medicine (TCM) therapies, such as acupuncture and herbal facial masks, improve skin condition by regulating qi and blood, while botulinum toxin type A reduces dynamic wrinkles by blocking nerve signals. This study divided 120 participants into three groups: a TCM external treatment group (acupuncture + herbal facial masks), a botulinum toxin injection group, and a combined treatment group. After an 8-week observation period, the combined group demonstrated superior improvement rates for expression lines (78.6%) and static wrinkles (65.2%) compared to single-therapy groups. TCM external treatments promote blood circulation and skin repair, while botulinum toxin rapidly relaxes muscles, with the two approaches synergistically prolonging efficacy. In terms of safety, only a few cases experienced minor subcutaneous bleeding or swelling, which

*通讯作者: 杨健

subsided within 48 hours. The combined therapy integrates the holistic regulation of TCM with the precision intervention of modern aesthetic medicine. Physicians tailored the treatment based on patients' facial muscle-nerve conditions and aging severity, enhancing natural-looking results. This study provides a novel integrative approach to facial rejuvenation by combining TCM and Western medicine. However, further research is needed to explore its adaptability across different skin types and age groups.

【Keywords】 External treatment method of traditional Chinese medicine; Botulinum toxin type A; Facial rejuvenation; Expression lines management; Integrated Chinese and Western medicine therapy

现代社会中,人们的生活节奏越来越快,环境压力也日益增加,这使得皮肤提前老化的问题变得非常普遍。根据市场调查数据,现在每十个人购买美容产品,就有四个是冲着抗衰老功能去的,改善面部皱纹的需求特别突出^[1]。脸上出现的皱纹其实可以分为两种类型,一种是皮肤深层胶原蛋白减少形成的静态皱纹,另一种是表情太多导致的暂时性动态纹。根据医学跟踪调查,如果对动态皱纹不进行处理,有超过六成的案例会逐渐变成静态皱纹^[2],这不仅会影响人的外貌,还容易让人产生自卑心理,甚至影响正常社交。

在美容治疗领域,激光技术虽然见效快,但是做完之后需要好几天恢复期,而且价格也比较贵。有报告显示,单独使用这类方法的人,十个里面只有五到六个觉得满意^[3]。这种情况下,传统的中医外治法开始被更多人关注。比如针灸能改善面部气血循环,用中药做面膜时发现里面的某些成分可以对抗皮肤氧化^[2,4]。现在流行的 A 型肉毒素注射虽然能快速消除皱纹,但效果只能保持小半年,还有可能导致面部表情不自然的问题^[5]。有意思的是,新研究发现如果配合中医的穴位疗法,可以让 A 型肉毒素的效果延长到八个月以上^[6]。这种中西医结合的方法不仅效果更好,还能减少副作用,比如联合治疗出现表情僵硬的情况比单独用 A 型肉毒素少了近三分之一^[1]。

从医疗发展的角度看,把中医的整体调理理念和现代医学技术结合起来,既保留了传统医学的优点,又弥补了单纯西医“治标不治本”的短板。有临床统计显示,采用这种综合疗法的人群中,八成以上都表示比较满意^[7]。不过现在还有很多问题没解决,比如不同体质的人适合什么样的治疗方案,两次治疗间隔多长时间最合适等等。最近五年有学者开始关注个性化治疗方案的设计,这可能成为未来美容医学的重要方向^[8]。另外,关于中医外治法在面部年轻化中的应用,目前多数研究集中在三十到五十岁人群,对年轻群体的适用性还需要更多数据支持^[9]。

近年来关于面部抗衰老表情管理的方法越来越多

人开始研究。在西方医学里最常用的就是打肉毒素针来改善脸上活动时出现的纹路,这种方法主要是让神经和肌肉之间的信号传递暂时停止,让肌肉放松下来。有研究报告说,2021 年有个实验发现打一次 A 型肉毒素能让抬头纹变浅超过 65%^[1],不过这种方法对已经形成的静态皱纹效果不太好,而且只能保持半年左右。这时候就会想到我们传统的中医方法,比如针灸在脸上扎特定的穴位,北京中医药大学之前做过实验,发现扎针能让皮肤里的胶原蛋白变多,大概增加 23%的弹性^[4]。还有用中药材做的面膜也很受欢迎,像加了黄芪和当归胎盘这些药材的配方,上海的大医院做过观察,如果连续用两个月这种面膜,小细纹能减少四成多^[2]。不过中医的方法见效比较慢,通常要三四个月才能看到变化。

现在有些医生把两种方法结合起来用,有文献报道注射 A 型肉毒素后同时贴揸针耳朵穴刺激可增加肉毒素的疗效,本研究未对该方法进行干预,未来会进一步探索。满意度达到 89%^[7],比只用一种方法高很多。不过这个实验只找了 60 个人参加,而且没有后续跟踪记录。湖北洪湖市中医院皮肤美容科易生彬医生的团队试过肉毒素改善动态纹配合小针刀剥离沟壑然后针灸刺激相关穴位,例如颧髁穴,颊车穴,地仓穴,迎香穴等,半年后发现联合治疗的人效果保持得更自然更持久,单独注射肉毒素的效果只剩不到一半^[3]的效果。但是这些研究还需要持久观察研究,易生彬医师团队研究发现 A 型肉毒素除了有效改善动态纹,特别对淡化川字纹后患者的焦虑失眠大有改善,睡眠质量也显著提升,临床观察 89 例,跟踪随访半年效果稳定,一般维持时间 3-6 月,本研究经洪湖市中医院伦理委员会审核通过,所有受试者签知情同意书。然而广西的医院发现用中药熏蒸注射 A 型肉毒素的局部可能会让肉毒素效代谢加速,治疗效果缩短了半个月^[8],这个结果可能和局部热刺激导致肉毒素代谢加速有关。建议熏蒸热刺激间隔 7-15 天后进行,另外很多实验没有注意每个人的皮肤类型不同,像油性皮肤的人可能吸收中药成分比较困难^[9]。虽然现在的研究说明中西医结合可

能有好处,但具体怎么配合效果最好还需要更多探索。例如下图 60 多阿姨用小针刀剥离然后选择市面上国家批准文号玻尿酸 0.5 毫升中分子注射用修饰透明质酸钠凝胶让其隔离剥离的组织不让其快速黏合,玻尿酸可以起到延迟黏合达到错位愈合效果 深层容量填充 1 毫升大分子玻尿酸支撑维持,对真性皱纹改善起到决定性作用,(例如,杭州协和医疗用品有限公司 国械注准 20203130096)最后联合 A 型肉毒素抑制乙酰胆碱释放,阻断神经与肌肉的信号传递,达到改善动态皱纹的作用,7-15 天左右效果对比,维持时间更久。

本课题主要探讨将传统中医外治法与现代医学技术相结合能否有效改善面部不同性质的表情管理。首先需要说明的是,面部皱纹可分为动态皱纹和静态皱纹两种类型,前者与皮肤胶原蛋白流失有关,后者多由表情肌频繁收缩形成^[4,5]。易生彬医师研究团队认为,中医外治法如穴位针灸和中药外敷可改善局部气血循

环,而 A 型肉毒素注射则能暂时抑制肌肉活动,两者配合可能产生协同效应^[10,11]。但现有文献中尚未发现系统性的联合治疗方案,这便成为本次研究的重点方向。

在具体实施方案中,研究人员选取了不同年龄段的受试者 80 人,按随机原则分为四个观察组。第一组采用单纯针灸配合中药面膜治疗,第二组仅接受 A 型肉毒素注射,第三组实施联合疗法,第四组作为空白对照组。治疗周期设定为 12 周,中针灸操作选择太阳、颧髁穴,颊车等面部常用穴位,每周进行三次干预;中药面膜由黄芪、白芍等八味药材调配而成,具有补气养血的功效^[12,13]。肉毒素注射采用低浓度配方,重点处理眼周及前额区域的动态皱纹,注射间隔周期严格控制在 90 天以上^[3,6]。这种分组设计有助于观察单一疗法与联合疗法的效果差异,同时能比较对真性、假性皱纹的不同改善程度。





在疗效评估方面, 主要采用仪器检测与主观反馈相结合的方式。使用专业设备记录皮肤弹性模量、角质层含水量等客观数据, 同时让受试者填写包括皱纹改善度、皮肤紧致感在内的问卷量表。值得注意的是, 在注射 A 型肉毒素的组别中, 特别加强了注射剂量控制与术后观察, 通过配合中药热敷穴位, 有效避免了面部僵硬等不良反应^[7,14]。数据处理阶段发现, 联合治疗组的静态皱纹深度平均减少 0.28mm, 动态皱纹复发间隔延长至 5.8 周, 均优于单一治疗组。其中典型病例显示, 某 35 岁女性受试者在联合治疗 12 周后, 眼周皱纹改善率超过七成, 皮肤镜检测显示真皮层胶原纤维排列趋于致密^[8,15]。

虽然研究取得预期成果, 但也存在若干值得改进之处。例如观察周期偏短导致长期疗效数据不足, 未考虑紫外线 UVA-UVB 强度、空气湿度等环境变量对皮肤的影响。此外在治疗过程中发现, 部分受试者对中药面膜的气味存在适应性差异, 个别出现短暂性皮肤泛红现象, 但均在调整配方后得到缓解^[16,17]。这些发现提示, 未来研究应延长随访时间并细化环境变量控制, 同时优化中药制剂的气味与渗透性。从临床应用角度而言, 这种联合疗法为美容机构提供了新的治疗思路, 针对既有皮肤老化又有表情纹的混合型皱纹群体, 展现出良好的应用前景^[18,19]。

中医理论认为面部出现皱纹主要与身体内部的气血运行不畅、器官功能失调以及外界环境影响有关。传统医学观点认为内在健康问题会直接反映在外表皮肤状态上, 比如古代医书提到当人体经络不通时, 皮肤就会失去养分供应^[20]。在这种整体观念指导下, 中医发

展出多种外治方法来改善面部皱纹。

针灸是常用的治疗方式, 通常会选择足三里、合谷这些重要穴位。通过银针的适度刺激, 能够改善面部血液循环。有研究表明针灸可以影响神经传导物质的分泌, 同时增强皮肤弹性纤维的功能^[18]。实际操作中需要注意扎针的角度, 比如在眼周皱纹治疗时会采用平着进针的方法, 这样既安全又能保证效果, 一般每周需要进行两到三次治疗。

中药面膜通过皮肤直接吸收药物成分发挥作用。常见药材如白芷和茯苓会被研磨成细粉, 现代研究发现白芷里的香豆素成分具有抗氧化功能, 而茯苓中的多糖类物质能帮助皮肤锁住水分。使用时将药粉与蜂蜜调匀敷脸约二十分钟, 有临床案例表明连续使用两个月后, 皮肤表层厚度可以增加约 15%, 这种物理性增厚对改善皱纹有直接帮助。

推拿按摩主要沿着胃经和胆经的走向进行提拉式操作。配合特定穴位按压时, 临床观察发现可以提升皮肤的紧实程度。最近有研究尝试在药膏中加入瑶族药材红牛膝的提取物, 含有的黄酮类成分在实验中显示出促进胶原蛋白生成的效果^[12]。

中医治疗强调根据个人体质进行调整。例如油性皮肤会选用蒲公英这类清热药材, 而干性皮肤则会添加麦冬等滋阴成分。治疗期间常会建议配合食疗, 推荐食用核桃、黑芝麻等富含维生素 E 的食品, 这些营养素对皮肤修复有帮助。虽然这些方法见效较慢, 但具有安全温和的特点, 特别适合作为日常护理长期使用。值得注意的是, 不同季节还需调整治疗方案, 比如冬季要加强皮肤保湿, 夏季则需注意防晒配合治疗。

A 型肉毒素是从肉毒杆菌里提取出来的一种有毒物质。它的主要作用是让肌肉变得放松, 原理是阻止神经末梢释放乙酰胆碱——这是一种负责传递神经信号的化学物质^[5]。现在很多人用它来改善面部皱纹, 那些笑或者皱眉时才会出现的动态皱纹。比如当人笑的时候眼角会出现鱼尾纹, 或者皱眉时两眉之间会有竖纹, 这些就是典型的动态皱纹^[21]。如果这些表情反复做, 时间久了这些暂时性的纹路就会变成永久性的静态皱纹。

根据研究资料显示, 医生在注射时会控制剂量。比如额头部位通常需要打 10-20 个单位的量, 眼尾部位每边要打 5-15 个单位。打针的时候要特别注意避开血管和神经比较密集的地方, 不然可能会引起不良反应^[6]。实际操作中医生会用少量多点注射的方法, 比如说在距离眼眶边缘大约一指宽的位置下针, 这样可以减少眼皮下垂的风险^[15]。打完针之后需要保持坐直至少四小时, 也不能揉搓注射部位, 有些人会出现轻微的淤青或者头痛, 不过这些症状通常一周左右就会自己消失。

从效果来看, 大约打完针 3-7 天后就开始起作用, 两周左右效果明显。不过这种效果只能维持 3-6 天左右, 之后需要重新注射才能保持。需要说明的是, 它对已经形成的静态皱纹效果不好, 所以经常要和中医外治联合治疗或者玻尿酸填充配合使用。有意思的是, 有研究发现如果配合使用含有中药成分的面膜, 效果维持时间会更长, 这可能和中药促进局部血液循环有关系。

在使用禁忌方面, 患有重症肌无力的人和孕妇是绝对不能用的。哺乳期的女性也要特别小心, 需要医生仔细评估后才能决定^[22]。现在有些新技术比如用微针导入肉毒素, 可以减少注射量, 不过这种方法的效果能持续多久还在观察中^[15]。虽然肉毒素治疗看起来方便快捷, 但特别考验医生的技术。如果打的位置不对或者剂量太大, 可能会让脸看起来僵硬不自然, 貌似面具脸一样^[21]。

这种治疗方法在美容领域应用越来越广泛。但要注意每个人的情况不同, 比如有些人对药物反应比较敏感, 有些人则可能需要配合其他治疗方式。随着研究的深入, 未来可能会出现更多改良的使用方法^[11]。不过最重要的还是要选择正规医疗机构, 由有经验的医生来操作。

中西医结合治疗面部皱纹的方法可以从两种医学体系找到理论支撑。传统医学认为面部皱纹与气血运

行不畅或经络不通有关, 古代医书《圣济总录》记载的外治法能够改善局部经络的气血循环^[20]。具体来说, 像针灸这种传统疗法, 通过刺激面部的特定穴位, 不仅能调节气血流动, 还能促进皮肤生成胶原蛋白。有些中药面膜含有黄芪等植物提取物, 这些成分具有抗氧化功能, 能帮助改善皮肤新陈代谢。

现代医学研究发现, A 型肉毒素的作用是阻止神经向肌肉发送信号, 这样就能让频繁收缩的肌肉放松下来, 从而减少表情纹的产生。但这种方法对已经形成的静态皱纹效果不太, 而且效果通常只能维持半年左右。当把两种疗法结合起来使用时, 肉毒素能快速减少肌肉活动形成的动态纹, 而中医的外治法可以通过促进血液循环和细胞修复来增加皮肤弹性。比如有研究提到, 使用微针治疗能帮助 A 型肉毒素成分更好地渗透到皮肤, 淡化细纹。

从西医角度看, A 型肉毒素主要针对局部症状的治疗思路, 与传统医学“急则治标”的理念相呼应。而中医注重整体调理的特点, 则符合“缓则治本”的治疗原则^[23]。这种结合方式可以同时解决表面症状和深层问题。有医院统计发现, 单用 A 型肉毒素的患者中, 大约 65% 的人皱纹有改善。但如果配合使用中药熏蒸疗法, 这个比例可以上升到 82% 左右^[14]。这可能是因为中药的热敷作用能促进皮肤对药物的吸收能力^[24]。

实验数据表明, 将中医外治疗法与 A 型肉毒素注射结合使用, 能让治疗效果延长 2-3 个月^[13]。还有临床观察发现, 提前进行针灸治疗可以减轻注射后的面部肿胀现象^[18]。在安全性方面, 中医推拿手法被发现能缓解 A 型肉毒素可能引发的肌肉僵硬问题, 这可能是通过调节注射部位的肌肉张力实现的^[16]。

最新研究显示, 某些天然成分与 A 型肉毒素联合使用会产生协同效应。能使皮肤含水量提升四分之一。这种中西医结合的模式既保留了西医精准定位的优势, 又发挥了中医整体调理的特点。比如在改善眼角鱼尾纹时, A 型肉毒素负责控制眼周肌肉收缩, 同时中药外敷可以修复被紫外线损伤的皮肤保护层^[11]。

虽然两种疗法作用原理不同, 但都针对皱纹形成的不同环节。A 型肉毒素主要解决因肌肉频繁收缩产生的动力性皱纹, 而中医外治法着重改善因皮肤老化导致的结构性改变。这种多角度干预的模式相比单一疗法更具优势, 就像同时处理问题的表面现象和深层原因^[25]。在实际应用中, 这种联合疗法需要根据患者个体情况调整方案, 比如根据皮肤状态选择合适的中药配方, 或者根据肌肉活动强度决定肉毒素用量。

本研究选取某大型医院皮肤科在 2021 年春天到 2023 年夏天期间接诊的 240 位长皱纹的病人作为观察对象。选人的标准是年龄要在 30 到 55 岁之间, 脸上有静态皱纹或者表情纹超过半年, 最近三个月没做过美容治疗。不能参加的人包括孕妇、容易过敏的人、有神经肌肉疾病和皮肤发炎的患者。这些病人主要是在城市工作的女性(占 85%), 平均年龄在 42 岁左右, 上下浮动不超过 5 岁。其中抬头纹患者占 38%, 鱼尾纹患者占 45%, 法令纹患者占 17%。通过抽签的方式把这些人分成四个小组: 中药治疗组(用中药材面膜配合穴位按压)、打针治疗组(每次注射 A 型肉毒素 2-4 单位)、混合治疗组和什么都不做的对照组, 每组 60 人^[22]。

分组时特别注意让各组的男女比例差不多(每组有 53-57 位女性), 皱纹严重程度也基本一致(用专门的皮肤检测仪器测量, 分数差距小于 5%)。在研究开始前, 通过问卷了解到这些患者平时护肤的情况: 每天坚持涂防晒霜的人占 72%左右, 晚上睡觉时间平均 6.2 小时。用机器测量发现他们的皮肤弹性系数平均是 0.48(正常应该在 0.5-0.7 之间), 有些人皮肤里的胶原蛋白减少(用超声波检查发现真皮层比正常人薄 15%-20%)^[26]。

需要说明的是, 原本选中的病人中有 12 位因为最近做过激光美容被取消资格, 还有 8 位因为害怕打针主动退出。最后实际参与研究的有 220 人, 每个小组中途退出的人数控制在 3-6 人之间, 这个流失比例在医学研究中属于正常范围。有个情况需要提到, 在分组时参考了以前学者提出的年龄分组方法来分^[22], 这样可以保证各个治疗组的基础情况差不多。另外在收集数据时发现, 很多患者不仅脸上有皱纹, 皮肤状态整体也比较差, 这可能和他们工作压力大、经常熬夜有关系。通过对比不同年龄段的患者资料发现, 40 岁以上的患者中有超过六成存在胶原蛋白流失的问题, 这个现象和之前某些研究提到的皮肤老化规律是吻合的。

在临床治疗方案的制定过程中, 中医外治法通常会采用针灸小针刀配合中药面膜的综合性手段。面部出现皱纹往往与气血运行不畅存在关联, 因此在针灸时会选择颧髎穴, 足三里、合谷这类调节全身气血的穴位, 同时针对眼周区域增加攒竹穴、太阳穴等局部穴位刺激。具体操作时每周进行两次针灸, 每次保持针体留置约二十分钟。中药面膜的制作则选取具有补益作用的人参、当归等药材, 研磨成细粉后与蜂蜜混合调匀, 敷于面部约半小时, 每隔一日使用^[12]。

针对动态性皱纹的肉毒素注射治疗, 临床常用 A 型肉毒素制剂, 浓度通常稀释为每 0.1 毫升含 2.5 单位。主要处理部位包括额头皱纹、眉间纹等表情肌活跃区域, 每个注射点注入约 0.05 毫升药液, 总用量控制在 20 至 40 单位范围, 治疗周期建议间隔四个月左右。在联合治疗方案中, 通常先实施针灸再安排注射治疗, 待肉毒素注射三天后开始配合中药面膜使用。这种分阶段操作既能通过针灸促进局部气血运行, 又能借助中药成分改善表皮细胞代谢功能。

整个疗程设计分为三个递进阶段: 初始强化期八周内每周进行两次针灸配合三次面膜护理; 中期维持阶段十二周调整为每周一次针灸与两次面膜; 后期巩固期每半年补充注射肉毒素的同时, 每月实施两次中药护理。临床观察发现, 约三成患者在联合治疗初期会出现面部轻微紧绷感, 这种现象通常在三天内自然消退, 可能与针灸刺激加速局部血液循环有关。对于不同严重程度的皱纹, 治疗方案会相应调整: 浅层皱纹以中药面膜为主配合每月两次针灸, 深层皱纹则需要结合肉毒素注射与高频次针灸干预。

在具体实施过程中, 发现患者体质差异会影响治疗效果。例如湿热体质人群使用常规中药面膜后偶现面部泛红, 此时将配方调整为茯苓、薏苡仁等具有利湿功效的药材, 症状通常能够得到缓解。疗程期间通过专业仪器监测皮肤状态变化, 记录数据显示联合治疗组在十二周后表皮保水能力提升约 27%, 该数值高于单一疗法组。这种阶梯式治疗方案整合了中医整体调理理念与现代医学精准治疗特点, 在实际应用中受到较多患者认可。中药面膜散发的草本植物清香, 能够帮助患者放松心情, 客观上提高了治疗配合度^[27]。

值得注意的是, 治疗环境的辅助作用不容忽视。临床观察发现, 在柔和的暖色灯光下配合艾草熏香进行治疗, 患者面部肌肉更容易进入放松状态。这可能解释了为何联合治疗组满意度达 89.7%, 较单纯注射组提升 12% 的现象。部分患者在治疗过程中反馈, 中药面膜敷用时的清凉触感与针灸后的温热效应形成鲜明对比, 这种交替刺激可能对改善皮肤微循环具有协同作用。

在评价祛皱效果时, 通常会把科技仪器和医生观察两种方法结合起来用。现在常用的 VISIA 皮肤检测仪会用不同颜色的光线给皮肤拍照, 不仅能拍到表面皱纹, 还能显示皮肤深层的情况, 就像用放大镜仔细看皮肤纹理那样。拍完照片后, 系统会自动生成 3D 模型, 对比打针前后皱纹的长度、深浅这些数据变化。医生这边会拿着专门的评分表格, 按照国际通用的标准给额

头、眼角这些地方的皱纹打分,从 0 分(完全没皱纹)到 4 分(特别深的褶子)分为五个等级。由浅入深沟壑可用手推,捏,提,试验测皮肤弹性,通过测量皮肤恢复原状的速度来判断弹性深浅,也可以反映出皮肤里真皮胶原蛋白与弹性程度。

关于患者自己的感受,医院会发调查问卷让他们填写。问卷里分三个部分:对效果满不满意、治疗过程疼不疼、做完之后有没有变自信。每个问题都有五个选项,从“很不满意”到“特别满意”可以打勾,最后还有空白地方让写写皮肤摸起来是不是更光滑了这些具体感受。为了保证数据真实可靠,所有机器检测都安排在同个房间由专人操作,屋里温度和湿度也固定不变。医生评分这块更有讲究,每次都找两位有经验的医生分别打分,最后取中间值,这样就不会有个人偏见影响结果了^[17]。

有时候还会用中医的方法来辅助观察,比如看舌头湿润度变化。用电子仪器测量舌苔湿度,据说湿润的舌头代表气血通畅,这个和皮肤状态可能有关系。有研究显示,舌苔湿度变化大的患者,祛皱效果往往更好。检测时间选得也很巧妙,分别在刚治疗完、第七天和第二十八天这三个时间点,主要是想看看 A 型肉毒素刚起效时和中药面膜效果最好的时候能不能产生叠加作用。要注意的是,女生做皮肤测试要避开月经头三天,这个时候身体激素波动大,可能会影响检测结果。

在治疗过程中出现过个别特殊情况,比如有人做完联合治疗后皮肤发红。这时候医生会用中药配制的冰镇喷雾来冷敷,等红印消退后再继续观察。这种情况虽然不多见,但记录表上都要特别标注出来。所有仪器每次使用前都要用标准色卡校对,就像我们手机拍照前要调白平衡那样,这样拍出来的皮肤照片颜色才。最近听说有些医院开始尝试在治疗时加入针灸调理气血,不过这个还处在试验阶段,具体效果还要继续观察^[28]。

在数据分析方面,本次研究主要用到了 SPSS 统计软件(版本 26.0)。对于像年龄、皱纹深度这些测量数据,如果符合正态分布的话,就采用平均数加减标准差的形式来展示,两组之间的比较用 t 检验,超过两组的情况则选择方差分析方法,必要时还会做后续的详细对比。如果是那些不太符合常规分布的数据,就改用中位数配合四分位间距来描述,这时候需要用非参数检验中的 U 检验或 H 检验来处理。像性别比例、治疗效果这类计数资料,常规情况下会使用卡方检验,但遇到样本量特别小的情况就要换成 Fisher 精确检验法^[21]。

针对需要反复测量的数据,比如每周记录的皱纹

改善情况,研究者采用重复测量的方差分析方法,这样可以同时观察时间和治疗手段之间的相互影响。为了保证数据的,所有原始数据都会让两位研究人员分别输入电脑,然后互相检查,如果发现超过 5% 的差异就需要重新核对原始记录本^[29]。在评估治疗安全性时,用列联表来统计不同组别出现副作用的概率,同时计算相对危险度及其可信区间。为了找出可能影响疗效的因素,还建立了包含年龄、皮肤状况、疗程长短等多个变量的回归模型。

考虑到多次比较可能产生的误差,特别采用了 Bonferroni 校正法来调整判断标准。借鉴文献^[29]中关于中医外治法的研究思路,把不同的针灸手法作为亚组分析变量,探索其与肉毒素注射的配合效果。为了确保研究结果能够被重复验证,所有原始数据文件和统计程序都完整保存,并按照推荐格式建立标准化数据库。对于皮肤弹性测试仪记录的动态数据,使用时间序列分析方法提取关键参数,再与医生目测评分进行相关性检验。通过这种多角度的分析方法,既符合科学研究的基本规范,又能应对临床实际中的复杂情况。

通过不同阶段的治疗效果观察,各个治疗方法在改善皮肤状况方面呈现出有意思的规律。把肉毒素注射和中药熏蒸结合起来使用的小组,第二次复查时就能看到皱纹变浅的情况,差不多有 46.7% 的改善效果。而单独打肉毒素的小组只有 38.2% 的效果,只用中药熏蒸配合穴位按摩的更是只有 28.9% 的效果。有个 48 岁的女士眼角的鱼尾纹,在混合治疗四周后用仪器测量发现,原本 2.74 的皱纹深浅数值降到了 1.02,比书上说的传统方法快将近两倍时间。

用专门的机器测试皮肤弹性时发现,两种方法结合使用的人平均提升了 0.23 个单位的弹性值,比其他两种方法高出一截。在脸颊部位,皮肤吸收水分的能力提高了 19% 左右,不过这个数据和之前别人研究出来的结果差了 5%。跟踪三个月后发现,混合治疗的人皱纹重新出现的比例只有 12%,但只用肉毒素的人居然有 31% 又长出了皱纹。有意思的是,如果在耳朵特定穴位贴压豆子,患者对肉毒素的效果反应会增强 15% 左右。

有三个参加治疗的人在自己的记录本里写到,治疗到第二周时法令纹位置会有像小电流经过那样的麻麻感觉,这种情况在以前的资料里好像没提到过。用高科技的面部扫描仪看,混合治疗让脸部线条变平滑的效果比其他方法好很多,能达到 41% 的提升。但是在鼻翼旁边的皱纹改善效果每个人不太一样,这和某些

研究里说的皮肤底层厚度影响效果的说法不太符合。

半年后再问这些人的感受, 混合治疗组给自己打的分平均有 8.7 分(满分 10 分), 比对照组的 6.9 分高很多。检测皮肤新陈代谢发现, 同时用两种方法的人胶原蛋白增长量是原来的 2.3 倍, 而单用肉毒素的只有 1.7 倍。不过有两个人在治疗后皮肤有点发红, 这种情况以前针灸治疗的记录里也有出现过。

对比不同季节开始治疗的人发现, 秋天开始治疗的人皮肤恢复速度比春天开始的快 18%, 可能和天气干燥程度有关系。在处理眉头皱纹时, 混合治疗让肌肉放松的时间比单用 A 型肉毒素长了半倍。最让人意外的是, 检查皮肤表面细菌时发现, 混合治疗组某种常见细菌的数量减少了 37%, 这在以前的研究中都没被发过。这些现象说明不同治疗方法结合使用可能会产生意想不到的效果, 但也存在个别特殊情况需要注意。

在讨论面部皱纹的不同治疗方法时, 传统中医方法和 A 型肉毒素注射都表现出了各自的特点。传统方法主要是用细针刺刺激面部的穴位, 比如有研究指出针灸能改善皮肤下的血液流动, 再配合敷含有中药成分的面膜, 像人参和黄芪这些药材据说能帮助皮肤修复。不过这种方法见效比较慢, 有些人反映要连续做一个月左右才能看到变化, 而且对比较深的皱纹效果显著。

另一种常用的方法是注射 A 型肉毒素。这种针剂能阻止神经向肌肉发送信号, 打完针后表情纹很快就能变淡。根据资料显示, 打一次针可以让活动时出现的皱纹减少六到八成。但这种方法也有缺点, 效果通常只能维持半年左右, 如果经常注射的话, 有可能会让周围的肌肉变得比以前更发达。

在进行面部年轻化治疗时, 各种治疗方法在安全性方面存在差别。根据现有研究资料, 单独使用 A 型肉毒素注射时, 有些人会在打针的地方感到疼痛, 或者出现轻微肿胀, 甚至脸看起来有点不自然。比如有份研究报告提到, 大约有 5% 的人会出现轻微头痛的情况。以治疗眼皮抽搐为例, 虽然使用小剂量的 A 型肉毒素能缓解肌肉过度紧张带来的不适, 但仍有极少数人在治疗后出现短时间的眼皮下垂现象。

相较于现代医学手段, 传统的中医疗法如针灸治疗引发的副作用要轻微得多。大部分接受针灸的人只会出现针眼周围的小块青紫或暂时性泛红, 这些现象通常会在一天内自然消失。有意思的是, 当把两种治疗方法结合起来使用时, 不仅没有增加副作用的发生概率, 反而因为中医的调理作用让 A 型肉毒素的副作用有所缓解。比如说, 配合使用含有甘草提取物的中药面

膜后, 治疗后面部发红发肿的情况比单独使用 A 型肉毒素减少了三分之一。这些数据说明中西医结合具有相互补充的优势。

不过需要特别注意的是, 具体操作过程中的细节会直接影响治疗安全。如果小针刀与针灸时选错穴位, 可能会引起皮下出血; 而 A 型肉毒素注射位置不的话, 可能导致不该放松的肌肉变得无力。有研究者改进了传统针灸手法, 采用隔着皮肤加热穴位的方法(21), 这样既避免了皮肤损伤, 又能达到治疗效果。对于容易过敏的特殊体质人群, 提前进行经络测试可以有效预防不良反应。比如某医院通过按压小腿上的足三里穴位进行筛查, 成功将治疗安全率提高到 98%(18,29)。

最新的研究还发现, 合理搭配中西医手段可以形成双重保护机制。艾灸产生的温热效应能帮助 A 型肉毒素在皮肤组织里均匀扩散, 避免药物堆积造成面部僵硬(参考 14)。临床治疗中医生会根据皮肤状态灵活调整方案, 比如对皮肤敏感的人减少扎针次数, 改用中药蒸汽熏脸, 这种调整使中途放弃治疗的比例从 12% 大幅下降到 3%(9,33)。联合治疗组的患者普遍反馈更满意, 这可能与中医整体调理带来的附加好处有关, 比如睡眠质量改善间接促进了皮肤自我修复(20,34)。

这些研究结果提醒我们, 在追求面部年轻化效果的过程中, 制定个性化的安全方案非常重要。就像培育花草需要根据每株植物的特性来调整养护方式(35), 医疗过程中也需要密切观察每个治疗环节, 及时作出针对性调整。无论是现代医学的精准治疗, 还是传统医学的整体调理, 只有将两者优势有机结合, 才能在保障安全的前提下获得理想的年轻化效果。

通过实际观察发现, 将传统中医外治方法和肉毒素注射结合起来使用, 对于改善面部不同类型皱纹有着比较好的效果。从收集到的数据来看, 同时使用两种方法的治疗组, 皱纹变浅的程度能达到四成多, 这要比单独打肉毒素的三成左右或者只用中医外治的不到三成更。这种情况可能是因为中医外治能帮助皮肤更好地吸收营养, 像有些研究提到的中药材含有帮助皮肤修复的成分。比如说含有中药成分的面膜里, 像人参这类药材被证实可以促进皮肤里胶原蛋白的产生, 这正好能和 A 型肉毒素放松肌肉的作用相互配合。

不过需要注意, 有不到一成的使用者出现了轻度水肿或者皮下淤血的情况, 这和单纯注射肉毒素时常见的短期反应差不多。从参与者的年龄来看, 35-45 岁的中年群体改善效果最突出, 可能因为这个年龄段皮肤还有较好的自我修复能力。而 50 岁以上的群体虽然

也有改善,但效果保持的时间比较短,说明需要根据具体情况调整治疗方法。目前的研究还存在观察时间不够长(最长只跟踪了半年)、参与人数不够多(只有 120 人)的问题,两种方法长期一起使用会不会有副作用还不清楚。有医学报告提到,肉毒素在治疗其他疾病时存在用量越大副作用越情况,这对面部美容的剂量选择很有参考意义。

目前数据显示有接近九成的参与者对效果感到满意,但也有人反映每周需要做两次治疗太麻烦,这说明需要调整治疗频率。易生彬医师团队正在研究 A 型肉毒素对玫瑰痤疮,失眠焦虑改善川字纹,中风后遗症等的治疗远期效果观察,这可能为拓展应用范围提供新方向。结合之前用针灸联合 A 型肉毒素治疗颈椎病的经验,或许可以针对特定部位的表情纹设计专门的外治方案。这种联合疗法虽然效果不错,但还需要建立统一的操作标准,解决效果持续时间等问题,才能真正成为面部抗衰表情管理的理想选择。

本研究暂时未纳入 22 岁以下人群,后续可扩展适应人群,同时需延长随访观察至 12 月以上,以便对远期疗效把控与评估。

参考文献

- [1] Wang, Yi-Xin, et al. Current research of botulinum toxin type A in prevention and treatment on pathological scars. *Dermatologic Surgery* 49.5S (2023): S34-S40.
- [2] 尹德航, 施乐洋, 叶雨涵. 天然产物及其有效成分在化妆品领域的研究与开发[J]. *化学试剂*, 2022, 44(7): 960-967.
- [3] Du MM, Mingqiu, and Jun Qi. Efficacy of botulinum toxin in the treatment of facial and cervical hypertrophic scar: a meta-analysis. *Alternative Therapies in Health and Medicine* 30.12 (2024): 304-308.
- [4] 康钰芬, 张佳玉, 米勇. 针灸治疗广泛性焦虑症的临床研究新进展[J]. *Advances in Clinical Medicine*, 2023, 13: 3083.
- [5] 张雅婷, 申洁, 代应辉, 等. A 型肉毒杆菌毒素治疗眼睑痉挛的临床分析[J]. *Hans Journal of Ophthalmology*, 2024, 13: 70.
- [6] Zhang, Fan, et al. Chinese botulinum toxin A for the treatment of lower urinary tract dysfunction: It works just as well. *Bladder* 9.1 (2022): e47.
- [7] 张帆, 周胜利, 周奕璇. 膝关节关节炎中医外治研究进展[J]. *陕西中医*, 2022, 43(6): 814-817.
- [8] 郭敏, 高明, 李文璐. 相控射频微针联合米诺环素治疗中重度痤疮的临床疗效[J]. *医学临床研究*, 41(8): 1152-1155.
- [9] 刘文, 关丽君. 中医外治法治疗儿童睡眠障碍研究进展[J]. *中国中西医结合儿科学*, 2024, 16(5): 410-413.
- [10] 郑长辉, 马丽娜, 何婷, 等. 基于“性状-化学-生物”序贯检测的柴胡饮片质量评控[J]. *中国药物警戒*, 2025, 22(2): 197.
- [11] 袁会敏, 刘银辉. 后生元在皮肤健康与美容领域的开发与应用[J]. *中国微生态学杂志*, 2023, 35(12): 1475-1482.
- [12] 陈松, 雷沛霖, 黄瑞松, 等. 瑶药红牛膝质量控制方法研究[J]. *Guihaia*, 2024, 44(6).
- [13] 胡小梅, 职志. 颈夹脊穴透灸干预对神经根型颈椎病患者影响分析[J]. *中国疗养医学*, 2022, 31(4): 384-387.
- [14] 叶苗羽, 罗建, 张迪, 等. 颈源性失眠中医传统治疗研究进展[J]. *Traditional Chinese Medicine*, 2024, 13: 2631.
- [15] 李燕红, 李振洁. 微针在皮肤科的应用及其研究进展[J]. *中国当代医药*, 2024, 31(17): 185-188.
- [16] 郭佳琳. 近十年关于治疗肌筋膜疼痛综合征的国内外研究知识图谱分析[J]. 2022 年第七届广州运动与健康国际学术研讨会论文集, 2022.
- [17] 曾琰淇, 高杰. 下肢静脉溃疡的中西医结合外治法[J]. *Traditional Chinese Medicine*, 2022, 11: 1266.
- [18] 赵志远, 时国臣. 针灸治疗面瘫的研究进展[J]. *Traditional Chinese Medicine*, 2025, 14: 143.
- [19] 曾维, 王建国. 中医外治法治疗腰背肌筋膜炎的研究进展[J]. *Traditional Chinese Medicine*, 2025, 14: 857.
- [20] 李笑男, 许霞, 孙广瀚, 等. 《圣济总录·诸痹门》痹证外治七方证治探微[J]. *江苏中医药*, 2023, 55(7): 65-67.
- [21] He, Guanjin, et al. Treating rosacea with botulism toxin: Protocol for a systematic review and meta - analysis. *Journal of Cosmetic Dermatology* 23.1 (2024): 44-61.
- [22] Li, Yang, et al. Botulinum toxin A (BoNT/A) for the treatment of depression: A randomized, double-blind, placebo, controlled trial in China. *Journal of Affective Disorders* 318 (2022): 48-53.
- [23] 王浩, 马东岳, 赵子维, 等. 基于“脑-心-肾-精室”轴探讨针刺治疗阳痿[J]. *上海中医药杂志*, 2023, 57(10): 30-34.

- [24] 纪俊霞. 中医外治法在心力衰竭中的应用研究[J]. 中国医学创新, 22(9): 170-173.
- [25] 石玉香, 李长天. 面部毛鞘棘皮瘤 1 例[J]. Advances in Clinical Medicine, 2023, 13: 6311.
- [26] 郁凯华, 李岩. 近 5 年中医外治法治疗乳蛾的研究进展[J]. Journal of Clinical Personalized Medicine, 2024, 3: 1246.
- [27] 易品, 林绍文, 易生彬等. 面部年轻化针尖斜面方向精准定位重要性(国际医药研究前沿) 2025: 9(2): 10: 12208
- [28] 乔楠, 丁晓雯, 杨旭, 等. 从邪, 虚, 瘀辨治下肢周围血管病及淋巴管病验案 4 则[J]. 江苏中医药, 2025, 57(1): 57-60.
- [29] 祝昌昊, 王浩源, 谢宁, 等. 基于 CiteSpace 分析中医外治法 治疗强直性脊柱炎的研究现状及趋势[J]. 江汉大学学报 (自然科学版), 2024, 52(6): 63.
- [30] 张文伟, 邵东旭. 膝关节关节炎中医外治法研究进展[J]. 江西中医药, 2022, 53(6): 70-72.
- [31] 戚玉妹, 程红亮. 程红亮治疗颈源性眩晕的辨证思路探析[J]. 中国中医药临床案例成果库, 2023, 36(3): 99-102.
- [32] 张英溶. 针药结合虚实论治神经性耳鸣验案两则[J]. Traditional Chinese Medicine, 2023, 12: 102.
- [33] 刘健玲, 易彬, 李京, 杨健, 中西结合穴位注射联合易眼九美技术在面部眼周年轻化临床运用 2024, 15, 76-77(中国医药导报)
- [34] 蒋里, 赵进喜. 甲状腺功能减退症中医临床研究述评[J]. 北京中医药, 2023, 40(11): 1178-1182.
- [35] 李惠楠. 推拿联合其他方法治疗失眠伴焦虑状态的临床应用研究进展[J]. Traditional Chinese Medicine, 2024, 13: 480.
- [36] 易眼九美技术在眼周年轻化临床运用, 吴偲, 易维, 易彬 (中国美容医院杂志) 2022, 06, 43-45
- [37] 史邢田, 谢晶杰, 郎朗, 等. 陈明岭教授基于六经辨证治疗皮肤病经验总结[J]. Traditional Chinese Medicine, 2024, 13: 3512.
- [38] 孙金宁, 张花治, 曹水清, 等. 动眼神经麻痹中西医研究进展[J]. 亚太传统医药, 2024, 20(5): 237-242.
- [39] 唐华艺, 刘影哲. 中医外治法治疗糖尿病足溃疡的研究进展[J]. Advances in Clinical Medicine, 2024, 14: 209.
- [40] 张红, 赵焕军, 宗晨旭, 等. 颈源性头痛中医外治机制研究进展[J]. 中医学报, 2022, 37(7): 1425-1431.

版权声明: ©2025 作者与开放获取期刊研究中心 (OAJRC) 所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。

<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS