

# 顔面神経麻痺

## ① ある日突然、顔が動かない、目が閉じない、口から水がこぼれるとなったら…

①中枢性（脳梗塞、脳出血）なら手足の麻痺、意識がおかしい、ろれつがまわらない額に皺が寄る。（上が向ける方が緊急性がある。）→脳神経内科医を受診

②末梢性（ベル麻痺、ハント症候群）なら顔面麻痺だけがある→耳鼻科受診

## ② ベル麻痺とハント症候群の違い

### ①ベル麻痺70%

顔面神経麻痺のみで他の症状を伴わない。単純ヘルペスウイルスが関与

### ②ハント症候群12.4%

耳の痛み、めまい、顔面の水泡などを伴う。帯状ヘルペスウイルスにより発症

## ③ 末梢性顔面神経麻痺（ベル麻痺）に対する対処法

### ①できるだけ3日以内に耳鼻科を受診すること

（発症から3日以内の受診が、完治するか後遺症が残るかの分岐点。）

### ②治療は ①十分な量のステロイド

（中～高度麻痺ならPSL1mg/kg/日以上）

### ②ベル麻痺、ハント症候群には抗ヘルペス薬を追加する。

- ①発症3日経つと有効性が低下する
- ②ハント症候群ではベル麻痺の3倍量が必要

### ③最後の切り札 顔面神経減荷術

### ④いずれも約8割が元に戻る。

後遺症が残った場合はあきらめずにリハビリやボツリヌス毒素治療を。