

中医内科治疗偏头痛的临床效果探究

高峰

吉林省辽源市中医院 吉林辽源 136200

摘要: **目的:** 分析中医内科治疗偏头痛的效果。 **方法:** 纳入到本次研究的对象为偏头痛患者, 均在2021年3月-2022年3月期间收治, 共计98例。分组方法为随机数字表法, 分为参考组及实验组, 其中前者行常规治疗, 后者行中医内科治疗, 每组为49例。对两组治疗效果予以评价。 **结果:** 实验组及参考组的治疗有效率依次为95.92%、79.59%, 由此可知实验组较高 ($P < 0.05$)。治疗前2组疼痛评分比较无统计学意义 ($P > 0.05$)。治疗后实验组低 ($P < 0.05$)。实验组及参考组不良反应发生率依次为6.12%、24.49%, 由此可知实验组低 ($P < 0.05$)。生活质量实验组高 ($P < 0.05$)。 **结论:** 偏头痛患者采取中医内科治疗效果明显, 可缓解患者疼痛, 治疗安全性高, 且提升生活质量。此种方法可在临床上予以推广。

关键词: 中医内科治疗; 偏头痛; 治疗有效率; 疼痛评分; 不良反应

Study on the clinical effect of migraine treated by internal medicine of traditional Chinese medicine

Feng Gao

Liaoyuan Traditional Chinese Medicine Hospital, Jilin Province 136200

Abstract: Objective: To analyze the effect of traditional Chinese medicine on migraine. Methods: The subjects included in this study were migraine patients, who were treated from March 2021 to March 2022, a total of 98 cases. The method of grouping was random number table method, which was divided into reference group and experimental group. The former received routine treatment, and the latter received traditional Chinese medicine treatment, with 49 cases in each group. The therapeutic effects of the two groups were evaluated. Results: The effective rates of treatment in the experimental group and the reference group were 95.92% and 79.59% respectively, which showed that the experimental group was higher ($P < 0.05$). There was no significant difference in pain scores between the two groups before treatment ($P > 0.05$). After treatment, it was lower in the experimental group ($P < 0.05$). The incidence of adverse reactions in the experimental group and the reference group was 6.12% and 24.49% respectively, which showed that the experimental group was low ($P < 0.05$). The quality of life in the experimental group was higher ($P < 0.05$). Conclusion: The treatment of migraine patients with traditional Chinese medicine has obvious effect, can relieve the pain of patients, has high safety and improves the quality of life. This method can be popularized in clinic.

Keywords: Internal medicine treatment of traditional Chinese medicine; migraine; Effective rate of treatment; Pain score; Adverse reactions

偏头痛在临床上较为多见, 属于一种原发性头痛, 其中可见先兆性及无先兆性偏头痛等。相关研究指出, 该病的产生和遗传、代谢、饮食及内分泌等有着密切的联系^[1]。在该病的治疗中主要采取西医治疗, 以预防发作、减轻发作期症状等为主要目的, 但西药治疗后可产生不良反应, 且患者极易出现药物依赖。我国中医学指出, 偏头痛属“内伤头痛”范畴, 其是由于风邪上犯、血虚生风、肝阳化风及脑络瘀滞导致。相关研究指出, 中医内科在偏头痛治疗中可获得不错的效果。为此, 纳入到本次研究的对象为偏头痛患者, 均在2021年3月-2022年3月期间收治, 共计

98例。分析中医内科治疗偏头痛的效果。。结果详见下文。

一、资料与方法

1.1 基础资料

纳入到本次研究的对象为偏头痛患者, 均在2021年3月-2022年3月期间收治, 共计98例。分组方法为随机数字表法, 分为参考组及实验组, 其中前者行常规治疗, 后者行中医内科治疗, 每组为49例。本次所纳入的患者基础资料完整, 经诊断后符合偏头痛诊断标准。向患者表明此次研究本意之后, 能够主动参与此次研究。排除器官严重性疾病者, 精神疾病者, 认知障碍者, 以及因其他因素不能

配合本次研究者。实验组男、女分别为26例、23例，年龄19-67岁，均值(46.65±2.76)岁。参考组男、女分别为27例、22例，年龄18-66岁，均值(47.65±2.67)岁。以上资料比较差异无法满足统计学含义(P>0.05)。

1.2 方法

1.2.1 参考组

此组行常规治疗，给予患者采取止痛药以起到缓解头痛的效果。

1.2.2 实验组

实验在参考组基础上采取中医内科治疗，中药方剂为熟地、菊花、黄芩、地龙及当归各15g，远志、甘草各6g、丹参30g;天麻、合欢皮、白术各10g、防风、川芎各12g。上述药物煎煮成汤剂，患者每天服用一剂，分为2次服用，分别在早、晚间服用。嘱咐患者在治疗期间禁烟、禁酒，不吃辛辣食物。患者治疗20天。

1.3 疗效标准

1.3.1 治疗有效率

按照患者头痛等症状缓解情况判定其治疗效果，显效为患者偏头痛等症状消失，有效为偏头痛等症状明显改善，无效为偏头痛等症状无任何改善。计算方法：显效+有效/49×100%。

1.3.2 疼痛评分

采取VAS量表对2组疼痛评分进行评价。分数越高，则疼痛越严重。

1.3.3 不良反应发生率

观察2组不良反应(嗜睡、体重增加、胃肠道、过敏反应)发生情况。计算方法：不良反应例数比上总例数乘以100%。

1.3.4 生活质量

以SF-36量表对两组生活质量予以评价，分数越高，则生活质量越高。

1.4 统计学方法

研究所得到的数据均采用SPSS 23.0软件进行处理。

($\bar{x} \pm s$)用于表示计量资料，用t检验；(%)用于表示计数资料，用(χ^2)检验。当所计算出的P<0.05时则提示进行对比的对象之间存在显著差异。

二、结果

2.1 两组治疗有效率对比分析

表1显示，实验组及参考组的治疗有效率依次为95.92%、79.59%，由此可知实验组较高(P<0.05)。

表1 两组治疗有效率对比分析[n, (%)]

| 组别 | 例数 | 显效 | 有效 | 无效 | 治疗有效率(%) |
|----------|----|-------------|-------------|-------------|----------------|
| 实验组 | 49 | 32 (65.31%) | 15 (30.61%) | 2 (4.09%) | 95.92% (47/49) |
| 参考组 | 49 | 22 (44.90%) | 17 (34.69%) | 11 (22.45%) | 79.59% (39/49) |
| χ^2 | - | 4.124 | 0.185 | 6.078 | 6.078 |
| P | - | 0.042 | 0.667 | 0.014 | 0.014 |

2.2 两组疼痛评分对比分析

表2可见，两组治疗前疼痛评分对比差异较小(P>0.05)，治疗后实验组低(P<0.05)。

表2 两组疼痛评分对比分析($\bar{x} \pm s$)

| 组别 | 例数 | 治疗前(分) | 治疗后(分) |
|-----|----|-----------|-----------|
| 实验组 | 49 | 5.43±2.13 | 1.25±0.43 |
| 参考组 | 49 | 5.64±2.35 | 5.64±2.35 |
| t | - | 0.463 | 12.777 |
| P | - | 0.644 | 0.001 |

2.3 两组不良反应发生率对比分析

表1显示，实验组及参考组不良反应发生率依次为6.12%、24.49%，由此可知实验组低(P<0.05)。

表1 两组不良反应发生率对比分析[n, (%)]

| 组别 | 例数 | 嗜睡 | 体重增加 | 胃肠道反应 | 过敏反应 | 治疗有效率(%) |
|----------|----|-----------|-----------|-----------|-----------|----------------|
| 实验组 | 49 | 1 (2.04%) | 0 (0.00%) | 1 (2.04%) | 1 (2.04%) | 6.12% (3/49) |
| 参考组 | 49 | 3 (6.12%) | 2 (4.08%) | 4 (8.16%) | 3 (6.12%) | 24.49% (12/49) |
| χ^2 | - | 1.043 | 2.041 | 1.896 | 1.043 | 6.375 |
| P | - | 0.307 | 0.153 | 0.168 | 0.307 | 0.012 |

2.4 两组生活质量对比分析

实验组生活质量：生理职能(83.43±2.12)分，躯体疼痛(85.43±3.25)分，精神健康(86.54±4.57)分，社会功能(87.65±3.21)分，总体健康(88.76±4.32)

分。参考组生活质量: 生理职能 (74.32±2.43) 分, 躯体疼痛 (76.54±3.54) 分, 精神健康 (78.76±4.54) 分, 社会功能 (77.65±3.43) 分, 总体健康 (78.76±4.54) 分。实验组生活质量高 ($P<0.05$)。

三、讨论

在国内社会经济越来越发达的今天, 人们的生活和工作节奏也在不断加快, 偏头痛患者也在逐渐增加, 并呈逐年上升的态势^[2]。偏头痛是临床上常见原发性头痛病症之一, 其大多以偏侧头痛为主, 病程较长, 约4到72 h小时, 同时可引起患者意识不清、恶心、呕吐及其他症状, 这不利于患者生活、工作及健康^[3-4]。同时长期偏头痛也会使患者发生高血压及脑出血等疾病, 严重影响患者的生命健康^[5-6]。

常规西医治疗方法仅仅是采用药物方式来减轻或者抑制患者疼痛, 以实现短时间内得到改善, 但复发概率较大。此外患者长时间采取西药治疗, 能够出现副作用。此次研究中采取中医内科治疗方式不仅费用低廉, 同时具有较高的治疗安全性, 不良反应少^[7]。本次研究结果显示, 实验组及参考组的治疗有效率依次为95.92%、79.59%, 由此可知实验组较高 ($P<0.05$), 说明中医内科治疗能够提升患者治疗有效率。治疗前2组疼痛评分比较无统计学含义 ($P>0.05$)。治疗后实验组低 ($P<0.05$)。提示中医内科治疗可对患者的疼痛予以缓解。实验组及参考组不良反应发生率依次为6.12%、24.49%, 由此可知实验组低 ($P<0.05$)。提示中医内科治疗的安全性较高。生活质量实验组高 ($P<0.05$)。说明中医内科治疗可有助于提高患者的生活质量。上述研究结果可见, 中医内科治疗效果较佳。在本次采取中医中, 方药可见百熟地、菊花、黄芩、地龙、当归、远志、甘草、丹参、防风及川芎等, 上述诸药合用能够获得镇静、扩张血管及镇痛效果。于机体血液供应不足下, 能够抑制血小板聚集, 从而改善微循环, 同时能够预防血栓产生, 减轻脑组织损伤, 从而对患者的疼痛起到缓解效果^[8-9]。基于此, 中医内科治疗的过程中, 需针对患者的具体病情, 随症进行加减, 才能让患者获得最显著的疗效, 且偏头痛病情得到缓解与有效治疗后, 可有效提高患者生活质量, 使其保持正常的工作与生活。除此以外, 这

样还能在一定程度上减少患者脑血栓形成, 高血压和脑出血的发生概率, 对患者健康的保证具有重要的意义^[10]。

综上所述, 偏头痛患者采取中医内科治疗效果明显, 可缓解患者疼痛, 治疗安全性高, 且提升生活质量。此种方法可在临床上予以推广。

参考文献:

- [1] 吕静, 庞智文. 中医综合方案治疗偏头痛的临床效果及对患者5-HT、NF- κ B、NO水平的影响[J]. 临床医学研究与实践, 2021, 6(34):133-135.
- [2] 高燕, 王晓东. 中医辨证治疗前庭性偏头痛性眩晕患者的临床效果研究[J]. 世界复合医学, 2021, 7(11):82-86.
- [3] Love S M, Hopkins B D, Migdal C W, et al. Occipital Headache Evaluation and Rates of Migraine Assessment, Diagnosis, and Treatment in Patients Receiving Greater Occipital Nerve Blocks in an Academic Pain Clinic[J]. Pain Medicine, 2022, 23(11):11.
- [4] 王玉娇, 谢道俊, 黄友发, 杨言府. 中医辨证治疗偏头痛性眩晕临床效果及不良反应发生率探讨[J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2020, 8(29):155-156.
- [5] 刘文静. 观察中医内科治疗偏头痛的临床效果[J]. 临床医药文献电子杂志, 2020, 7(46):31-32.
- [6] Bajaj J, Doddamani R, Chandra S P, et al. Comparison of Peripheral Neurectomy vs. Medical Treatment for Migraine: A Randomized Controlled Trial[J]. Neurology India, 2021, 69(7):110-115.
- [7] 罗玉生. 分析针灸配合中药在临床中治疗偏头痛患者的效果[J]. 中医临床研究, 2020, 12(04):44-46.
- [8] 庄秋. 中医内科治疗偏头痛的临床效果观察[J]. 临床医药文献电子杂志, 2019, 6(20):38-39.
- [9] 韦明娜. 中药汤剂及针灸联合疗法治疗42例偏头痛的临床效果分析[J]. 临床医药文献电子杂志, 2017, 4(16):3124.
- [10] 艾超. 中药免煎颗粒剂与传统饮片治疗偏头痛的临床效果对比研究[J]. 现代诊断与治疗, 2016, 27(21):4026-4028.