

方氏头针治疗偏头痛对VAS评分的影响

张小英 安军明 杨晓波 赵嘉诚

西安市中医医院针灸推拿康复科 陕西省方氏头针重点研究室 陕西西安 710021

摘要: **目的:** 探讨方氏头针治疗偏头痛对VAS评分及生活质量的效果。**方法:** 选取西安市中医医院收治的偏头痛患者96例(收治时间为2020年1月至2021年9月)作为研究对象,将其随机分为三组,其中头针组32例采用颞三针进行治疗,药物组32例口服头痛宁胶囊进行治疗,方氏头针组32例取患侧伏象头部、健侧记忆、视觉、嗅味穴进行治疗。三组均治疗2周。观察三组患者治疗后的VAS评分、满意度和生活质量。**结果:** 方氏头针组患者生活质量平均得分明显高于头针组及药物组的生活质量平均分,差距明显具有统计学意义($P < 0.05$)。头针组及药物组治疗后的VAS、SAS、SDS评分均明显高于方氏头针组患者,差异均有统计学意义($p < 0.05$)。方氏头针组患者的治疗满意度明显优于头针组及药物组,差异具有统计学意义($P < 0.05$)。**结论:** 采用方氏头针治疗偏头痛具有非常显著的效果,能够降低患者的疼痛程度,提高患者的生活质量,提升患者满意度,值得临床进一步推广。

关键词: 方氏头针; 偏头痛; VAS评分; 生活质量; 临床效果

Effect of Fang's scalp acupuncture on VAS score in the treatment of migraine

Xiaoying Zhang, Junming An, Xiaobo Yang, Jiacheng Zhao

Department of acupuncture, massage and rehabilitation, Xi'an hospital of traditional Chinese medicine (Shaanxi Fangshi scalp acupuncture key research laboratory), Xi'an, Shaanxi 710021

Abstract: **Objective:** To explore the effect of Fang's scalp acupuncture on VAS score and quality of life in the treatment of migraine. **Methods:** 96 patients with migraine treated in Xi'an traditional Chinese medicine hospital (from January 2020 to September 2021) were randomly divided into three groups. 32 cases in the scalp acupuncture group were treated with temporal three needles, 32 cases in the drug group were treated with tongtongning capsule, and 32 cases in the Fang's scalp acupuncture group were treated with Fuxiang head, healthy side memory, vision and smelling points on the affected side. The three groups were treated for 2 weeks. The VAS score, satisfaction and quality of life of the three groups were observed. **Results:** the average score of quality of life in Fang's scalp acupuncture group was significantly higher than that in scalp acupuncture group and drug group ($P < 0.05$). The scores of vas, SAS and SDS in scalp acupuncture group and drug group were significantly higher than those in Fang's scalp acupuncture group ($P < 0.05$). The treatment satisfaction of patients in Fang's scalp acupuncture group was significantly better than that in scalp acupuncture group and drug group ($P < 0.05$). **Conclusion:** Fang's scalp acupuncture has a very significant effect in the treatment of migraine. It can reduce the degree of pain, improve the quality of life and improve the satisfaction of patients. It is worthy of further clinical promotion.

Keywords: Fang's scalp acupuncture; migraine; VAS score; Quality of life; Clinical effect

基金编号: 2019114613YX001SF044 (5)

课题来源: 西安市科技局

随着我国经济的快速发展,人们的生活压力越来越大,尤其是近年来比较明显。如此快速的生活节奏给我们的身体健康带来了很大的弊端,患有偏头痛的人群逐年增加。偏头疼是原发性头痛当中的一种,多见于女性,一般来讲各个年龄段都可以发生,多数人发生在青春期,一直延续到年纪大为止,有一部分是有家族病史,主要表现为偏侧的头颞侧或者太阳穴胀疼,少数可以表现为双侧头疼或者是前额,或者是枕部,即后脑勺头疼^[1]。它的原因比较复杂,既有脑血管的血管机制,又有脑神经的神经机制,还有一些其他的因素。因此本文主要探讨方氏头针治疗偏头痛对VAS评分及生活质量的效果,现总结如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取西安市中医医院收治的偏头痛患者96例(收治时间为2020年1月至2021年9月)作为研究对象,其中头针组32例采用颞三针进行治疗,药物组32例口服头痛宁胶囊进行治疗,方氏头针组32例取患侧伏象头部、健侧记忆、视觉、嗅味穴进行治疗。三组均治疗2周。其中头针组男16例,女16例;年龄阶段为45~70岁,平均年龄(58.50±2.31)岁。药物组男15例,女17例;年龄阶段为43~72岁,平均年龄(57.51±1.49)岁。方氏头针组男17例,女15例;年龄阶段为47~71岁,平均年龄(59.01±5.76)岁。对比三组患者性别比例、年龄分布等基本资料分析可知,差异不大没有统计学意义(P>0.05)。此外,所有患者均为自愿参与本次研究,并且签订知情同意书。我院伦理委员会对本次研究完全知情并同意此研究开展。【诊断标准】:(1)头痛发作时间在四到七十二小时;(2)发作频率在五次以上;(3)符合头痛的特点,包括偏侧、跳痛、中重度痛、日常活动加重头痛;(4)具有偏头痛的伴随症状,如恶心呕吐,畏光畏声等;(5)排除其他疾病;(6)神经系统没有定位体征,偏头痛是没有神经系统定位体征的。

1.2 方法

1.2.1 头针组采用颞三针进行治疗,具体内容如下:令患者取舒适的仰卧位或患侧在上的侧卧位,将穴位处充分暴露,常规消毒后颞三针,即耳尖直上,实际上2寸为第一针,在第一针水平向前后各旁开1寸为第二、第三针。选用规格为0.30mm×50mm的华佗牌针灸针(苏州医疗用品厂有限公司生产)。视患者具体情况采用仰卧、侧卧或坐位,医者采用平刺法,进针30mm,然后快速捻转或以滞针手法(单向连续捻转3~4周),使

患者整个颞部产生麻胀沉重感,得气后留针30min,每15min行针1次,每日1次,每周治疗5次,1周为1疗程,2周后评定疗效。

1.2.2 药物组口服头痛宁胶囊进行治疗,具体内容如下:口服头痛宁胶囊,(生产企业是陕西步长制药有限公司,批准文号是国药准字Z20026851),每天3次,每次3粒,服用2周后评定疗效。

1.2.3 方氏头针组取患侧伏象头部、健侧记忆、视觉、嗅味穴进行治疗,具体内容如下:根据患者病情,明确诊断,选定穴区。患侧伏象头部、健侧记忆、视觉、嗅味。伏象头部:伏象头颈部位于冠矢点前,总长3厘米,其中上、下长为2厘米,左、右宽为2厘米的范围即为伏象头部;记忆穴区在顶角隆突,以人字缝尖为顶点向左、右前下方分别画一直线,均与矢状缝成60°夹角,在此两线上,离人字缝尖7厘米处即为该穴;视觉穴区在枕骨粗隆尖上2厘米,向左右各旁开1厘米处;嗅味穴在耳尖前3厘米处。患者取卧位或坐位,针刺局部穴区常规消毒。施针前选准穴位,选用规格为0.40mm×13mm的华佗牌针灸针(苏州医疗用品厂有限公司生产),医者用拇指、示指、中指在距离针尖10mm处将针夹紧,保持针体平直,垂直进针,要求进针方向与穴位所在平面保持垂直。施术时,以肩关节为轴,上臂带动前臂发力,以前臂带动腕关节垂直用力,快速飞针,针尖刺透皮肤,直达骨膜,可以听到“啪”的一声。以右手拇、示、中指捏住针柄行小幅度快频率捻转手法,频率约160次/min左右,使针身发生轻微震颤,然后医者加重指力,重压针体以增强针感,得气后留针30min。右手持针快速出针,左手持无菌棉球快速按压针孔1~3min,不出血为止。每日治疗1次,每周治疗5次,10次为一疗程。

1.3 观察指标

(1)采用自制的满意度调查表(信效度为0.87)调查患者的满意度情况,满分100分,依次分为不满意(60分以下)、一般(61~80分)、满意(81~100分)三级,其中以90分为界值将满意细分为比较满意和非常满意。由专门人员对问卷调查结果进行统计分析,总满意度=(非常满意+满意)例数/总例数×100%。

(2)患者生活质量评定采取以躯体功能、心理状态、生活水平以及社会活动为主的生活质量综合评定表,患者的生活质量水平与评分成正比,评分越高说明患者的生活质量越好。

(3)比较分析两组患者心理健康状态。统计两组患

者疼痛 (VAS)、焦虑 (SAS)、抑郁 (SDS) 自我评定量表, 分数越高即心理健康状态越差。

1.4 统计学方法

所有结果的统计学分析使用 SPSS 21.0 软件进行, 使用均数 \pm 标准差 ($\bar{x} \pm s$) 表示符合正态分布的计量资料, 使用独立样本 (t) 检验进行组间比较; 使用中位数 (最小值-最大值) 表示偏态分布的计量资料, 使用秩和检验进行组间比较; 使用重复测量方差分析进行多组间、多个时间点的计量资料比较; 使用 (χ^2) 检验进行计数资料率 (%) 和不良反应发生率的比较, 设定当 ($P < 0.05$) 时, 认为有统计学差异。

2 结果

2.1 对比三组患者治疗后的生活质量

由实验结果可知, 方氏头针组患者生活质量平均得分明显高于头针组及药物组的生活质量平均分, 差距明显具有统计学意义 ($P < 0.05$), 详细内容见表 1。

表 1 三组患者生活质量对比 ($n, (\bar{x} \pm s)$)

组别	例数	躯体功能	心理状态	生活水平	社会活动
方氏头针组	32	87.23 \pm 5.10	84.51 \pm 5.43	81.37 \pm 4.58	86.21 \pm 2.97
头针组	32	80.17 \pm 3.22	81.28 \pm 4.63	75.46 \pm 3.22	82.09 \pm 2.15
药物组	32	78.21 \pm 5.02	73.31 \pm 5.26	70.51 \pm 5.14	79.09 \pm 1.63
t	-	8.705	10.475	11.153	9.421
p	-	0.001	0.000	0.015	0.003

2.2 对比三组患者治疗后的心理健康状态

本次研究发现, 头针组及药物组治疗后的 VAS、SAS、SDS 评分均明显高于方氏头针组患者, 差异均有统计意义 ($p < 0.05$)。详细内容见表 2。

表 2 两组患者治疗后的心理健康状态对比 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	VAS	SAS	SDS
方氏头针组	32	(33.69 \pm 1.97)	(47.39 \pm 5.66)	(52.15 \pm 2.64)
头针组	32	(25.33 \pm 1.45)	(40.26 \pm 4.02)	(48.15 \pm 2.05)
药物组	32	(23.28 \pm 4.63)	(38.37 \pm 0.13)	(44.39 \pm 7.62)
t	-	9.364	8.732	10.159
P	-	0.001	0.015	0.000

2.3 两组患者的进行术后满意度对比

本次研究发现, 方氏头针组患者的治疗满意度明显优于头针组及药物组, 差异具有统计学意义 ($P < 0.05$), 详细内容见表 3。

表 3 两组患者干预后满意度比较 ($n, \%$)

组别	例数	非常满意	满意	不满意	总满意度
方氏头针组	32	60.41% (20/32)	35.41% (11/32)	4.16% (1/32)	95.83% (31/32)
头针组	32	59.37% (19/32)	25.01% (8/32)	15.62% (5/32)	84.37% (27/32)
药物组	32	52.08% (17/32)	27.08% (9/32)	20.83% (6/32)	79.16% (26/32)
χ^2	-	-	-	-	7.364
p	-	-	-	-	0.006

3 讨论

方氏头针使用特制短针以“飞针直刺”法使针穿头皮达骨膜, 后施“重压、轻捻、震颤”三联行针法, 手法的特点为稳、准、快, 临证可广泛用于多种疾病, 以脑源性疾病为主。与一般的头部针灸进针治疗点定在头皮针不同, 方氏头皮针的进针点定位于骨膜。但因使用飞针直刺手法, 疼痛更为轻微。《黄帝内经》提出, 病在骨则应“调之骨”。方氏头皮针将针刺目标定位于骨, 则对骨关节痛及各种痛症有良好疗效^[5]。在针灸治疗的过程中要注意血压和心率的变化, 防止晕针或晕血的发生, 针孔要注意消毒, 防止被感染。本次研究选取西安市中医医院收治的 96 例偏头痛患者作为研究对象, 可以发现方氏头针组患者生活质量平均得分明显高于头针组及药物组的生活质量平均分, 差距明显具有统计学意义 ($P < 0.05$)。头针组及药物组治疗后的 VAS、SAS、SDS 评分均明显高于方氏头针组患者, 差异均有统计意义 ($p < 0.05$)。方氏头针组患者的治疗满意度明显优于头针组及药物组, 差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。

综上所述, 采用方氏头针治疗偏头痛具有非常显著的效果, 能够降低患者的疼痛程度, 提高患者的生活质量, 提升患者满意度, 值得临床进一步推广。

参考文献:

- [1]张旭龙, 王明威, 谢西梅. 方氏头针临床应用进展[J]. 国际中医中药杂志, 2020, 42(10): 1044-1048.
- [2]章海凤, 常小荣, 刘密, 等. 针刺少阳经特定穴对偏头痛患者近期 VAS 评分头痛强度及 MSQ 评分的临床观察[J]. 时珍国医国药, 2020, 24(07): 1663-1665.
- [3]杨旭光, 李瑛, 田小平, 等. 生活质量评价在针灸治疗偏头痛中的应用[C]. 世界卫生组织传统医学大会卫星研讨会. 2020, 21(33): 146-159.
- [4]黄娜, 黄琳娜, 安军明. 方氏头针治疗中风后失语症 24 例[J]. 陕西中医药大学学报, 2020, 037(01): 29-31.