

中医针灸在带状疱疹后遗神经痛治疗中的应用分析

李晨阳

(河南省中医院(河南中医药大学第二附属医院) 河南郑州 450000)

摘要:目的:分析中医针灸在带状疱疹后遗神经痛治疗中的应用效果。方法:以带状疱疹后遗神经痛患者为研究对象,从本院选取,为2023年1月-2023年12月收治入院,共计将76例患者纳入研究。采用随机方式对这些患者分组,分入对照组和观察组各38例。给予对照组常规西药治疗,观察组则采用中医针灸治疗。评估两组治疗前后的疼痛情况及总体治疗效果。结果:经视觉模拟评分法评估,两组治疗前的疼痛评分无明显差异($P>0.05$);治疗后,两组评分均有下降,观察组下降幅度更大,评分明显低于对照组($P<0.05$)。经疗效评估,两组总体疗效有差异,观察组治疗总有效率明显比对照组高($P<0.05$)。结论:在带状疱疹后遗神经痛治疗中,常规西药所发挥的疼痛缓解及临床症状改善作用有限,中医针灸则能够达到比较理想的效果,因此,可将这一疗法广泛应用于临床。

关键词: 中医针灸; 带状疱疹后遗神经痛; 疼痛; 效果

带状疱疹是由水痘-带状疱疹病毒引起的疾病,在皮肤科比较常见,通常表现为在身体特定区域的皮肤沿着神经分布出现疱疹,伴有疼痛和灼热感^[1]。该病在成年人中比较多发,特别是免疫系统功能较弱的成人,以春秋季节比较高发,可能与气温变化、人体免疫状态等因素有关。带状疱疹后遗神经痛是带状疱疹的一种常见并发症,通常在带状疱疹痊愈后出现,但疼痛持续存在或再次出现,持续时间可能长达数月甚至数年,给患者的生活质量造成严重影响^[2]。对此,临床常用西药治疗,虽然具有一定的疼痛缓解作用,但总体疗效并不十分理想,患者用药后容易出现各种各样的不良反应。近年来,中医在各种难治性疾病的治疗中发挥出了独特作用,在中医的各种治疗手段中,针灸比较常用^[3]。本研究即探讨中医针灸对于带状疱疹后遗神经痛的治疗效果,具体情况如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

研究开展时间为2023年1月-2023年12月,将在此期间入本院治疗的带状疱疹后遗神经痛患者作为研究对象,共计76例。全部患者均明确诊断为带状疱疹后遗神经痛,无其他方面的严重疾病;对于研究情况均知晓,并自愿参与到研究中。根据研究需要,对这些患者分组,组名设置为对照组、观察组,分组方法为随机数字表法,将相同数量的患者分入两组中。对照组38例患者中,有男性21例,女性17例,年龄46-72岁,平均(59.37 ± 2.13)岁;观察组38例患者中,有男性22例,女性16例,年龄45-72岁,平均(59.25 ± 2.26)岁。利用统计软件分析两组上述资料数据,并未发现显著差异

($P>0.05$),可行后续对比研究。

1.2 方法

给予对照组常规西药治疗,选择的治疗药物为盐酸羟考酮缓释片,服用方法为每次10mg,每天2次;如果按照这种方法用药对于疼痛的缓解效果不佳,可适当将剂量增加,但每天用药总剂量最多不可超过60mg。

给予观察组中医针灸治疗,以曲池、合谷、太冲、阳陵泉等作为针灸穴位,使用1.5寸毫针,做好消毒处理后,在选择穴位施针,进针深度为0.5-1.0寸,采取提插捻转泻法,并使用电针仪进行刺激,留针30min,每天1次。与此同时,在阿是、三阴交、照海等穴位使用经消毒后的中粗火针散刺,不留针,每2天1次。

1.3 观察指标

(1)治疗前后患者的疼痛程度。以视觉模拟评分法评估,0-10分,代表从无痛到剧烈疼痛,分值越高,为疼痛越严重。(2)治疗效果。根据临床症状变化评估,若治疗后,患者症状基本消失,为显效;症状明显减轻,为有效;未达到上述标准,为无效。计算总有效率,为显效率与有效率之和。

1.4 统计学分析

统计分析所用软件为SPSS24.0,计量资料用($\bar{x} \pm s$)表示,t检验,计数资料用(n)和(%)表示, χ^2 检验, $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组治疗前后的疼痛评分比较

治疗前,两组疼痛评分差异不大($P>0.05$);治疗后,评分均有下降,观察组下降至比对照组更低的水平,两组差异显著($P<0.05$)。见表1。

表1 两组治疗前后的疼痛评分比较 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	治疗前	治疗后
观察组	38	7.53 ± 1.14	2.35 ± 0.41
对照组	38	7.49 ± 1.23	5.44 ± 0.83
t		0.016	10.012
P		>0.05	<0.05

2.2 两组治疗效果比较

观察组治疗总有效率明显比对照组高 ($P < 0.05$)。见表2。

表2 两组治疗效果比较[n (%)]

组别	例数	显效	有效	无效	总有效
观察组	38	24 (63.16)	12 (31.58)	2 (5.26)	36 (94.74)
对照组	38	13 (34.21)	15 (39.47)	10 (26.32)	28 (73.68)
X ²					12.231
P					<0.05

3 讨论

带状疱疹后遗神经痛是带状疱疹的一种常见并发症,常伴随着剧痛、瘙痒等症状,给患者的身心健康及生活质量带来严重影响^[4]。当前,西医针对这一病症的主要治疗方法为使用药物,盐酸羟考酮缓释片为常用镇痛药,能够起到一定程度的缓解神经痛的效果。但总体来看,这一治疗方法的效果不够理想,一些患者在用药后,还会出现不良反应。中医对于带状疱疹也有着比较多的研究,在中医理论中,带状疱疹归属于“蛇串疮”的范畴,其发病主要与情志内伤、肝气郁结等有关,在治疗方面以活血化瘀、行气止痛为主要原则^[5,6]。中医针灸作为中华传统医学中的重要疗法,在治疗带状疱疹后遗神经痛方面展现出独特的优势。通过针刺特定穴位,能够疏通经络,促进人体气血流通,对于减轻神经痛症状有利,而且针灸可以调节人体的免疫功能,增强机体对病毒的抵抗能力,从而减少带状疱疹后遗神经痛的发作频率和程度^[7,8]。除了针对带状疱疹后遗神经痛的症状进行治疗外,针灸还可以综合调理全身,提高患者的整体健康水平,降低病症复发的风险。本研究对针灸治疗带状疱疹后遗神经痛的效果进行了详细探讨,以本院所收治的患者为研究对象,分组展开了常规西药和中医针灸治

疗效果的对比分析,用以明确中医针灸的治疗价值。研究结果显示,接受中医针灸治疗的观察组治疗后疼痛评分明显降低,而接受常规西药治疗的对照组治疗后虽然疼痛评分也有下降,但不如观察组明显,两组治疗前的疼痛评分比较接近 ($P > 0.05$),而治疗后形成了显著差异 ($P < 0.05$),表明中医针灸在疼痛改善方面的效果更为显著。对两组总体疗效进行评估发现,观察组有较多的患者经治疗后达到显效与有效标准,总体治疗有效的患者数量和对照组有明显差异,治疗总有效率明显比对照组高 ($P < 0.05$),表明中医针灸有着比常规西药更为理想的治疗效果,能够更有效地改善患者临床症状。

综上所述,在带状疱疹后遗神经痛治疗中,常规西药所发挥的疼痛缓解及临床症状改善作用有限,中医针灸则能够达到比较理想的效果,因此,可将这一疗法广泛应用于临床。

参考文献:

- [1]王向辉.中药联合针灸治疗带状疱疹后遗神经痛的疗效探究[J].中国现代药物应用,2021(3):213-215.
- [2]查庆平,杜元灏,李晶,等.针灸与药物治疗带状疱疹后遗神经痛疗效比较的 Meta 分析[J].世界最新医学信息文摘(连续型电子期刊),2020,20(78):11-15.
- [3]杨恒,邹啸宇,周晓蓉.带状疱疹后遗神经痛应用中医学针灸治疗的效果及 VAS 评分观察[J].人人健康,2020(14):296.
- [4]蒋承秀吉,孙忠人,尹洪娜.针灸治疗带状疱疹后遗神经痛有效性和安全性的 Meta 分析[J].中国中医急症,2021(12):2083-2089.
- [5]彭建华.中医针灸治疗带状疱疹后遗神经痛对中医症候积分的改善分析[J].每周文摘·养老周刊,2023(7):0083-0085.
- [6]沙莎,徐源.中医针灸治疗带状疱疹后遗神经痛的效果观察及安全性评价[J].中文科技期刊数据库(全文版)医药卫生,2023(11):0160-0162.
- [7]陈燕坤.中医针灸治疗带状疱疹后遗神经痛的效果观察及安全性评价[J].新疆中医药,2021(6):23-25.
- [8]杨朝美,任洪清.浅析中医针灸治疗带状疱疹后遗神经痛的临床效果观察[J].中文科技期刊数据库(引文版)医药卫生,2022(9):0271-0273.