

机为:体质虚弱,卫阳不固,经脉空虚,风寒之邪入侵阴明经而致阳明经脉阻滞,经筋失养,肌肉纵缓不收而发病。西医为原因不明的急性发病的单侧周围性面神经麻痹。

治疗上西医无特异性有效疗法,而中医针灸并用可缩短病程,提高治愈率。面神经麻痹的临床证候为表里虚实夹杂,故在辨别病因时一定要分清其病为本虚标实。治疗时要补虚泻实,标本兼顾,采用针刺调整手法以泻

实,采用温灸健脾固表以补虚,从而达到气血平和,经络疏通,阴阳条达之目的。

面神经麻痹患者因虚受邪,健侧经气反盛,故患侧肌肉松弛,健侧肌肉相对增强,以致患者的面肌麻痹,被健侧的面肌所牵拉,在治疗时补患侧不足,泻健侧之有余以求阴阳之平衡,可收事半功倍之效。在手法施治中,对患侧宜轻柔,不可过强刺激以防更虚。

(收稿日期:2003-08-18)

针刺治疗偏头痛 51 例疗效观察

李梅 葛建立¹ 张敬文

(河北医科大学中医院针灸科 石家庄 050011)

【关键词】 偏头痛;穴位疗法;针刺穴位

【中图分类号】 R 224.2;R 747.205 【文献标识码】 A 【文章编号】 1002-2619(2004)06-454-01

偏头痛为常见病、多发病,其疼痛剧烈,反复发作,给患者带来极大痛苦,严重影响工作与生活。1999~2002年,我们采用针刺治疗偏头痛 51 例,同时与口服西比灵治疗 47 例进行对照观察。现报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 98 例均为本院针灸科门诊及住院患者,其中门诊患者 92 例,住院患者 6 例,随机分为 2 组。针刺组 51 例,男 20 例,女 31 例;年龄 11~68 岁;病程 1 个月~12 年。西比灵组 47 例,男 15 例,女 32 例;年龄 14~65 岁;病程 15 日~10 年。2 组病例一般资料经统计学处理无显著性差异 ($P > 0.05$),具有可比性。

1.2 诊断标准 参照《偏头痛诊断、疗效评定标准意见》^[1]确诊,除外其他病变。

1.3 治疗方法

1.3.1 针刺组 选对侧顶颞后斜线下 2/5、双侧顶旁 2 线。额颞部痛配同侧率谷、后枕,头顶痛配同侧风池。以 30 号 2 寸不锈钢毫针,与头皮呈 30° 夹角快速进针,捻转 2 min,捻转速度 200~220 次/min,每 10 min 捻转 1 次,留针 30 min~1 h。每日 1 次,10 次为 1 个疗程。

1.3.2 西比灵组 西比灵 10 mg,每晚睡前服用 1 次。1 个月为 1 个疗程。

2 组病例治疗期间均停用与本试验无关的镇痛药物,1 个月后进行疗效评价。

1.4 疗效标准 参照《偏头痛诊断、疗效评定标准意见》^[1]评定。

2 结果

2 组疗效比较见表 1。

表 1 2 组疗效比较

组别	n	治愈	显效	有效	无效	总有效
针刺组	51	18(35.29)	16(31.37)	13(25.49)	4(7.84)	47(92.16)
西比灵组	47	13(27.66)	17(36.17)	12(25.53)	5(10.64)	42(89.36)

经 Ridit 分析,组间比较, $U = 0.68, P > 0.05$

3 讨论

偏头痛病因目前尚未完全明确,大多数学者认为偏头痛的发病机制为颅内外血管舒缩功能异常。偏头痛发作初期,脑动脉收缩痉挛,导致脑组织缺血缺氧,出现不同的先兆症状,继而发生反应性颅外血管尤其是颈外动脉如头皮动脉和硬脑膜血管扩张,导致偏头痛发作。头针是以大脑皮层的功能定位理论作为其取穴定位的主要依据,针刺头部的特定区域,头皮及皮下感受结构受到刺激后,发出神经冲动,引起该区兴奋并在皮层扩散,通过对神经的调整作用,使脑血管紧张度降低,血充盈及供氧增加,从而达到止痛的目的^[2]。偏头痛属于中医学头风范畴,是少阳经头痛的特点,风池、率谷皆为足少阳胆经之腧穴,风池具有疏风解表、清利头目、平肝息风之作用,率谷具有疏风清热、通络止痛之功效,配用二穴,可增强止痛作用。

应用西比灵治疗偏头痛,疗效已得到肯定^[3]。本组研究结果显示:针刺治疗偏头痛不但对其发作期有良好的镇痛效果,而且对改善偏头痛发作的频率和程度均有较好的效果,虽然与口服西比灵组对照无显著性差异 ($P > 0.05$),但针刺治疗无不良反应,且疗程短,简便经济,易于推广。

参考文献

- 1 孙增华,杨玉金.偏头痛诊断、疗效评定标准意见.中风与神经疾病杂志,1995,12(2):110
- 2 张新德,曲淑华.头针治疗偏头痛 62 例.中国针灸,1999,19(8):464
- 3 曹新亚,魏子凤,王艳卿.西比灵治疗偏头痛疗效观察.河南实用神经疾病杂志,2000,3(3):57

(收稿日期:2004-03-15)

1 河北医科大学中医院外科 石家庄 050011

作者简介:李梅(1972-),女,主治医师。主要从事神经系统疾病的针灸临床工作