

# 中医内科治疗偏头痛临床分析

夏旭林

河北省承德县石灰窑镇卫生院

**摘要:**目的:探讨中医内科治疗偏头痛的疗效。方法:按随机选取2020年12月-2021年6月在本院接受研究诊断和治疗的120名偏头痛患者作为研究对象,按照不同的处理方法将患者分成对照组和观察组各60名。对照组患者可以通过传统的西药药物进行研究,而在观察组通过对中医内科疗法的教学研究,来对两组患者的疗效以及患者的工作满意度等进行全面的比较和大数据分析。结果:观察组的有效率(95.0%)明显高于对照组(73.3%);观察组的满意度(93.3%)明显高于对照组(80.0%),差异有统计学意义( $P < 0.05$ )。结论:中医内科疗法能明显地控制和缓解疼痛,整体效果明显,降低了病人的偏头痛发生率,提高了病人的满意度,具有很好的临床实用价值。

**关键词:**内科;中医;治疗;临床分析;偏头痛

【DOI】10.12252/j.issn.2096-6288.2022.11.048

偏头痛是一种严重影响人们精神卫生的中医临床常用的一种慢性神经血管疾病。大约有10%的人患有偏头痛。我国的临床医学研究多采用中西医相结合的方法来进行,但是至今尚无一种能够完全治愈偏头痛的方法,尽管能够对患者的症状进行一定的控制或者减轻,也能达到不同程度的抑制或者减轻患者的症状。但随着越来越多的临床运用实践和科研成果显示,运用中医内科体系来对偏头痛进行治疗,在临床上有着非常显著的疗效,并且与西医等其他有关的疗法相比,处理管理费用比较低,而且在处理发展期间可能出现的副作用也比较少,因而深受我国医生及偏头痛患者的青睐。此外,临床医生还应当合理调整病人的用药剂量,在诊治中与患者进行及时沟通,根据病情的改变适时调整或减少用药,避免副作用。其致病机理尚不清楚,可能与遗传、精神、饮食等因素相关,但当出现偏头痛时,仍然会对患者的日常生活造成很大的损害,并且极易复发,造成极大的伤害。偏头痛也是一种比较普遍的头痛症状,以单侧或者双侧的疼痛为主,还会伴有腹泻、恶心等症状。主要是因为患者的毛细血管,神经受到了损伤,从而导致了组织的堵塞,因为中医与西医对疾病的理解是不一样的,所以对疾病的疗效也会有所影响。偏头痛严重危害着病人的日常生活及生理机能,故应采取主动、高效的疗法。中药对患者的身体和心理损伤都比较轻,可以根据症状进行用药,但对于偏头痛的中医中药疗法的临床方法和疗效都要从实际的角度进行综合的研究和讨论。

## 一、资料与方法

### (一)一般资料

以2020年12月-2021年6月选取120名患者(男性58

名,女性62名)为研究对象。年龄在(48.2±3.21)岁之间。通过一系列的、综合的体检确诊,全部的病人都符合病情的诊断,其中65名没有征兆的头痛,其中55位患者为先兆型偏头痛。根据病人的病情,将病人分成观察组和对照组各60人。

对照组中男性病人26例,女性病人34例;年龄为18~65岁,平均年龄为(37.6±2.3)岁;病程0.6~9年,平均发展病程(2.6±1.3)年。观察组中男性病人34例,女性病人26例;年龄为19~63岁,平均年龄为(38.1±2.1)岁;病程0.7~10年,平均发展病程(2.5±1.2)年。二组病人的基本资料、发作时间、疾病类型等基本参考资料均不明显,对本试验结果无影响( $P > 0.05$ )。

### (二)纳入与排除标准

入选标准:(1)满足全国偏头痛临床诊疗标准;(2)未发现脑内占位性病变;(3)患者在知情同意书上签字。排除标准:(1)有服用过此类药物的患者;(2)没有遵照医生的指示进行治疗;(3)拒绝参加的科研人员。

### (三)治疗方法

对照组每日口服一粒盐酸氟桂利嗪,每日5mg。观察组给予中医辨证、口服治疗:选取具有温经通络止痛功效的药物,根据患者不同的病情进行辨证治疗。其作用是滋养肝肾功能,可用于治疗肝肾阴虚所引起的偏头痛。常用的药物有茯苓、菊花、天麻、山萸肉、牡丹皮各15g、地黄20g、枸杞20g等。对有血瘀证的病人可用活血化瘀汤。其作用主要有活血化瘀,祛风活络等作用。选用四川产的牛膝、红花、桃仁、佛手各5g,丹参、牡蛎、生龙骨、生牡蛎各20g。风阳不振型的偏头

痛,一般以平肝潜阳法为主,常用的处方是生白芍、蝎肉各8g,佛手片、牛膝各15g,牡蛎、石决明各25g。按中药处方,以开水为引,每日一次,连续使用约1个月。在中医治疗中,根据患者的体质特点,制定相应的用药计划,并对患者进行疗效的观察和研究。

#### (四) 观察指标

根据两组患者的病情进展,将偏头痛及治疗方法的临床应用成效分为显疗、高效、显著无效三个层面。高效:三个月之内,所有的偏头痛症状都已完全消除;显疗:偏头痛症状有所改善;无效:没有得到改善,或更糟糕的情况。临床诊断的有效性=治疗外显效果+诊断有效性。通过对患者医学评估的评估,将患者的满意度分为三个层面:客观满意度、相对满意度和组织满意度。两组病人的评分在统计学上有显著差异。

#### (五) 统计学方法

采用SPSS23.0进行资料分析,并以卡方检定进行大资料分析。计量资料采用( $\bar{x} \pm s$ )表达,经t检验, $P < 0.05$ 显示有差异性。

## 二、结果

### (一) 治疗效果对比

观察组的有效率(95.0%)明显高于对照组(73.3%),有显著性差异( $P < 0.05$ )。

### (二) 不良反应情况比较

观察组的不良反应情况占19.51%(8/41),比对照组的4.88%(2/41)有所提高,差异有显著性( $P < 0.05$ )。

### (三) 治疗满意度对比

对照组总体满意率80.0%,观察组整体满意度93.3%;观察组患者的总体满意度明显高于对照组,差异有显著性( $P < 0.05$ )。

## 三、讨论

在西方医学上,由于病因的不同,导致了疾病的发生和发展。根据血管学说,偏头痛是由于原发的血管性病变所致,而产生了血管活性肽,从而造成了搏动性头痛;在神经理论中,由于神经系统的改变造成了局部血流的改变,进而造成了皮质的扩散性抑制;三叉神经理论指出,三叉神经损伤是造成偏头痛的主要原因。故从现代医学观点来看,在临床上治疗偏头痛时,要注意促进脑血流的微循环,尽早减轻患者的痛苦。西比灵是一种选择性的钙拮抗药,它可以阻断过多的 $Ca^{2+}$ ,避免在

缺血/低氧状态下对神经细胞的损害,并且可以促进大脑的微循环,促进神经元的新陈代谢,抑制脑血管的痉挛,达到减轻头疼的作用。

偏头痛是一种以反复发作的头疼、恶心、呕吐为主的临床症状。研究表明,该疾病的发生发展与血管收缩功能障碍密切相关。病情复发,对病人的生理和心理都有很大的危害。西医用的是氟桂利嗪,主要是通过对神经元的细胞膜上的钙离子的作用,从而缓解大脑的痉挛,从而达到提高大脑的血液循环的目的。偏头痛可以得到很好的治疗,但如果长时间服用的话,可能会起到很好的作用。祖国医学对偏头痛患者采取了辨证治疗的方法。取得了较为理想的效果。

中医理论认为,偏头痛是以脑脉跳痛为主的病症。本病的发生发展与肝脏、脾、肾相关。肝主疏泄,性喜条达;脾主运化,喜健运;肾藏元阴元阳,精舍于脑;心统血,血行于目。所以,在疼痛的发展中,这三个因素是互相关联、互相作用的。《景岳全书》中有一句话:“风寒湿三气杂至合而为病也…其痛有寒热虚实之分”。认为头疼的发病机制主要是由于外感风寒、饮食疲劳等因素所致。因其病程长、反复发作、迁延不愈,故在临床上以各种治法为主,疗效显著。

偏头痛以单侧偏痛为主,通常持续4天,大部分会伴有腹泻、呕吐等症状,但是当天正常活动、噪声和光等刺激可使偏头痛更加严重,所以在发病期间要保持一个安静的环境。偏头痛主要是因为周边神经血管的功能性堵塞,从而导致患者的头痛,主要表现为一侧或两侧,对患者的日常生活造成了很大的影响。目前,传统的西药或治疗方法,不但花费高昂,而且病人对药物的副作用也很大。

在治疗偏头痛时,常使用非特异性止痛药(例如:非甾体抗炎药、阿片类药物)及特定药物(麦角制剂、曲坦类等)。在治疗过程中,要根据病人的病情及病情,采取合适的治疗措施。需要指出的是,阿片药在中国人的慢性疾病进程中能够起到良好的作用,但长期服用却会对患者的生存品质形成依赖,同时也不利于患者自身器官的健康教育,其次,麦角类药物通常被禁止用于患有慢性心脏疾病,外周动脉疾病研究者以及怀孕期间的偏头痛患者,在一般的对照组患者中,经过长时间的使用,就会引起同学们比较严重的不良精神状态,而且,如果患者长时间的高频率地使用,就会造成患者的

药物过量，从而造成患者的痛苦，从而起到反效果。食盐氟利嗪胶囊为抑制剂（Ca<sup>2+</sup>），通过对外周血管平滑肌受体生成抑制性物质，减少经前腺生成，缓解疼痛。但这种药物有很强的副作用，有些患者会出现体重飙升、极度嗜睡等症状，还会出现重度抑郁症等症状，对整体治疗效果不利。

在临床上应用中药治疗偏头痛，这种情况需要结合病人的体质特征和发病的病因来进行辨证分型，然后再结合病人的具体情况来进行辨证施治。根据证候类型的不同，可将本病归为“肝气郁结”，“脑络化瘀”，“肝阴虚证”，“风阳不畅”，相应用阳虚养阴、平肝养阳、活血化瘀的中药，配合止痛、祛血、平肝风、安神通络等中药，从里到外调节患者的精神和精神状态。从研究结果来看，患者在接受中药治疗的过程中，发生呕吐、恶心、口渴等症状的次数很少，而患者在连续服用药物一个多月以后，其症状就有了很大的改善，并且在三个多月以后，再次发生的偏头痛的症状也很少发生，因此，它在我们的临床上的作用是非常突出的，具有很高的临床应用企业价值。

我国中医对本病的研究历史悠久，自秦汉以来即有专著，到了隋唐金元时代，在中医理论和实践的基础上，将其划分为气滞血瘀、痰浊内阻和阴虚内热三个不同的证候。明朝张介宾首先将偏头痛归属于“偏头风”的范畴，认为其病因多为气郁之邪，以疏肝解郁、活血化瘀为主要治法。吴鞠通在前期研究基础上，对其进行了深入研究，提出偏头痛属血亏之证，主要病变为肝、肾二脏，其病机以益虚泄实、调和阴阳为主，以四物汤加减治疗为主。近年有研究表明，偏头痛病人存在多种类型的血流变改变，尤其是凝血时间延长和血浆纤维蛋白原增高。中药复方当归补血方具有良好的微循环、减少血小板的聚集、防止血栓的产生、对VSMCs的增生、缓解脑水肿和淤血的影响、对脑细胞的功能有一定的保护作用，具有一定的抗癫痫效果。黄芪桂枝五物汤具有提高人体免疫力、调整内分泌、对抗自由基、扩冠、提高心脏收缩能力等作用。上述药物能起到祛风散寒，活血化瘀的作用。祖国中医将其划分为：（1）急症期：辛温解表者，以羌活、白芷、川芎、细辛等为代表；蝉蜕、麻黄、防风、连翘等是治疗透发外邪法的常用药物，还可以服用一些具有一定毒性的药物，如苍耳子、荆芥穗、白花蛇舌草等。（2）消退期：治则以温脾肾

为主，以附子、干姜、肉桂、茯苓、山药及菟丝子等药物为主。（3）慢性阶段：临床上常用的药物主要有人参、麦冬、五味子、熟地、白芍等，治疗方法主要是以养阴扶正为主。慢性发作期多以益气养元为主，兼调肝补肾。

总之，通过多年的临床研究并将两种疗法进行比较，我们认为中医内科疗法在偏头痛的治疗中具有更好的作用。不仅可以缓解病人的痛苦，还可以缓解神经功能、肝肾功能、胃肠道功能失常，系统性过敏反应，器官功能和组织功能障碍。并且，该方法极大地减少了病人的严重反应的发生，帮助病人减轻了生理上的痛苦，增强了病人的信任，使病人的脑和血管的功能得到了恢复，为维持体内其他器官的正常机能，治疗疾病创造了有利的先决条件。与此同时，患者要在医生的指导下进行全面的合作，遵循医生的建议，谨记诊治过程中的忌讳，减轻自身的压力，根据患者的病情给出相应的治疗方案，帮助患者减轻精神上的折磨，并为患者选择最佳的治疗方案。研究结果表明观察组的有效率（95.0%）明显高于对照组（73.3%）；观察组的满意度（93.3%）明显高于对照组（80.0%），差异有统计学意义（P<0.05）。

### 结论

总之，中医内科治疗可以降低患者的偏头痛反应发生率，并可缓解患者身心痛苦及精神压力。对病人有明显的疗效，病人的治愈率很高，而且对身体的伤害很少，所以可以在临床上广泛使用，使中医内科治疗偏头痛发挥更大的作用。

### 参考文献

- [1] 赵锋 中医内科治疗偏头痛的临床疗效分析. 自我保健, 2020 (4): 99-100
- [2] 刘春玉 中医内科分型治疗偏头痛的临床疗效分析. 康颐, 2020 (14): 184
- [3] 姜敏 中医内科治疗偏头痛30例临床疗效分析. 内蒙古中医药, 2013, 32 (9): 22-23
- [4] 廖小波 中医内科治疗偏头痛临床疗效分析. 饮食保健, 2021 (30): 5-6
- [5] 马崇旭 中医内科治疗偏头痛30例临床疗效分析. 中国保健营养, 2018, 28 (29): 369-370
- [6] 刘锡淼 中医内科治疗偏头痛临床疗效分析. 中国继续医学教育, 2015 (4): 235-236