

佛手定痛汤治疗紧张性头痛 70 例临床疗效观察

杜改焕¹, 李妍怡^{2*}

(1. 甘肃中医学院, 甘肃 兰州 730000;

2. 甘肃省中医院, 甘肃 兰州 730050)

我们观察了佛手定痛汤治疗 70 例紧张型头痛的临床疗效, 现报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 所选 130 例患者均为 2008 年 9 月至 2009 年 1 月门诊就诊病人, 其中男 46 人, 女 84 人, 年龄在 15 ~ 55 岁之间, 平均年龄 35 岁。病程 2 周 ~ 1 年。分为中药佛手定痛汤治疗组 70 例, 对照组 60 例。

1.2 纳入标准 符合国际头痛协会 (1988) 诊断标准^[1]:

(1) 发作性紧张型头痛: ①至少有 10 次发作, 头痛天数 < 180 d/年 (< 15 d/月); ②头痛持续 30 min 至 7 h; ③头痛至少有以下两项特点: 压迫和 (或) 紧束感 (非搏动性); 轻或中度; 双侧性; 行走楼梯或类似日常活动头痛不加重; 无呕吐、恶心、可有畏光或畏声, 但并不并存。(2) 慢性紧张型头痛: ①6 个月内平均头痛天数 ≥ 180 d/年 (≥ 15 d/月); ②头痛至少有以下两项特点: 压迫和 (或) 紧束感 (非搏动性); 轻或中度; 双侧性; 行走楼梯或类似日常活动头痛不加重; 无呕吐、恶心、可有畏光或畏声。

1.3 排除标准 (1) 患者有如下疾病, 如颈椎病、占位性病变和炎症性疾病; (2) 患者发作性紧张型头痛发作次数未达到 10 次; (3) 慢性紧张型头痛发作时间尚不到 6 个月。

1.4 治疗方法 治疗组患者采用佛手定痛汤治疗, 组方如下: 岷当归 30 g, 川芎 20 g, 白芍 10 g, 僵蚕 9 g, 白芷 9 g, 细辛 3 g, 羌活 9 g, 防风 12 g, 随证加减。中药水煎服, 1 剂/d, 分 2 次

服。对照组服用萘普生, 100 mg/次, 每日 3 次, 4 周为 1 疗程。

1.5 疗效评定标准 参照《中药新药临床研究指导原则》中有关标准^[2]。痊愈: 头痛消失, 半年内未复发; 显效: 头痛基本消失, 半年内仍有 1 ~ 2 次轻度发作; 有效: 头痛稍有减轻, 发作次数减少; 无效: 头痛无明显改善, 发作次数未减少。

1.6 统计学方法

采用 SPSS11.5 软件进行秩和检验。P < 0.05 有统计学意义。

2 结果

表 1 2 种药物疗效比较

组别	n	痊愈	显效	有效	无效
中药治疗	70	46	13	7	4
对照组	60	27	18	10	5

秩和检验结果: $Z = -2.241, P < 0.05$, 故可认为两种药物疗效的差异有统计学意义。

3 讨论

紧张性头痛又称肌收缩性头痛, 是慢性头痛中最常见的一种, 约占头痛病人的 40%。其发病机制尚未完全阐明。治疗方面多采取对症综合治疗, 虽有一定的效果, 但亦受副反应、病人依从性等方面的影响。

头痛之证, 外感内伤皆有之。历代医家在治疗该病时也多从肝郁化火、肝阳上亢、肾阴不足等入手进行治疗, 其临床亦有一定的疗效, 但以活血化瘀为主进行论治的报道较少。而佛手定痛汤即在古方“佛手散”(当归、川芎)的基础上重用甘肃道地药材岷当归加减小剂量而成。从组方配伍来看, 当归、川芎剂量为传统用量的 2 ~ 3 倍, 为君药, 主要发挥行气活血、化瘀通络、祛风止痛的作用; 白芍敛阴缓急止痛为臣, 配合君药增强其活血化瘀的作用, 又可防止川芎辛散太过; 白芷、防风能活利血脉、祛风止痛, 羌活祛风除湿、散寒止痛, 僵蚕通络止痛, 细辛祛风散寒、通窍道、达巅顶, 上药均为佐药, 加强化瘀通络、止痛的作用; 甘草为使药, 顾护中焦, 诸药合用, 共奏活血化瘀、通络止痛之效, 从而达到治疗头痛的目的。

[参考文献]

- [1] 王维治. 神经病学 [M]. 第 5 版. 北京: 人民卫生出版社, 2004: 6, 253.
- [2] 郑筱萸. 中药新药临床研究指导原则 [M]. 北京: 中国医药科技出版社, 2002: 105.

[收稿日期] 2009-06-15

[通讯作者] * 李妍怡, Tel: 15002591621