

• 中西医结合 •

疏肝通窍汤辅助治疗气滞血瘀证原发性三叉神经痛疗效研究

庄元勋 (泸州市江阳区庄氏中医诊所 四川泸州 646000)

摘要:目的 探索分析针对气滞血瘀证原发性三叉神经痛 (PTN) 患者应用疏肝通窍汤辅助治疗的临床效果。方法 将我院收治的 120 例 PTN 患者作为研究对象并实施分组治疗,在实施射频热凝术后,对照组 60 例均予以口服颅痛宁颗粒治疗,研究组 60 例均予以口服疏肝通窍汤治疗。将临床疗效情况进行对比。结果 接受相应治疗后,研究组临床总有效率高达 96.67%,显著性超过对照组的 85.57%(P<0.05)。治疗后随访,研究组复发率为 16.67%,明显低于对照组的 28.33%(P>0.05)。结论 针对 PTN 患者应用疏肝通窍汤辅助治疗,可有效减轻疼痛、改善症状,值得推广应用。

关键词:原发性三叉神经痛 气滞血瘀证 疏肝通窍汤 疗效

中图分类号:R277.7 文献标识码:A 文章编号:1009-5187(2017)14-193-01

由于多种原因的交互作用,导致原发性三叉神经痛 (PTN) 具有较高的发病率,严重影响患者健康以及正常生活 [1]。该病为一种慢性疼痛性综合征。其疼痛情况可能是患者的相关活动而导致,也可以司法性产生。其具体疼痛症状主要为阵发性以及闪电样。每次持续时间较短。疼痛发生具有周期性,如果没有得到及时有效的控制,可导致患者焦虑、抑郁等负性情绪 [2]。在目前条件下,针对该病有药物、手术、放疗、中医以及心理治疗等多种方式,还未发现特效药物。祖国中医认为气滞血瘀证属于改变的主要病机。因此应当实施疏肝行气、祛瘀通络以及宁神镇痛等方法治疗 [3]。我院积极探索中医治疗方式,分析针对气滞血瘀证原发性三叉神经痛 (PTN) 患者以疏肝通窍汤治疗的效果,取得了一定的经验。

1 资料和方法

1.1 一般资料

本研究涉及对象均为我院 2016 年 6 月 -2017 年 6 月所收治的气滞血瘀证原发性三叉神经痛 (PTN) 患者,共计 120 例。含男 32 例、女 28 例;年龄 30-68 岁,平均 (43.6±5.8) 岁;病程 3 个月 -4.5 年,平均 (2.8±1.5) 年;在发病时间方面,初发 25 例、复发 35 例;在疼痛部位方面,左侧 36 例、右侧 24 例。所有患者均符合相关临床标准,疼痛程度均表现为中度以上。均已知情并签署同意书。已排除接受破坏性治疗导致功能丧失者、妊娠期和哺乳期患者以及合并有心血管、肝、肾及造血系统等严重疾病等患者。经同意,随机分组,各为 60 例,两组一般资料数据相对接近 (P>0.05)。

1.2 治疗方法 [4, 5]

两组患者均接受相同的基础治疗,实施射频热凝术,设备为LNG30-1型射频仪。术后予以抗生素治疗预防颅内感染。①对照组均于术后予以颅痛宁颗粒(批准文号:国药准字B20040012,生产企业:黑龙江省济仁药业有限公司)温水冲服,每次6g,每日2次。②研究组均于术后予以疏肝通窍汤治疗。具体处方为:冰片0.2g,全蝎、蜈蚣各3g,红花9g,陈皮、柴胡、桔壳、甘草、桃仁各10g,川芎、白芷各12g,香附、赤芍、白芍各15g。每日1剂,水煎煮2次,早晚各服用1次。两组患者均持续治疗12周。

1.3 观察指标

①临床疗效。痊愈为疼痛消失,无伴随症状,面部感觉正常,无复发;显效为疼痛减轻,3个月内复发,但发作频率较前减少>50%;有效为疼痛有所减轻,发作频率减少25%-50%;无效为疼痛减少<50%,发作频率减少<25%。②复发情况。每4周进行1次随访,持续跟踪24周。

1.4 统计学处理

数据分析采用 SPSS18.0 统计分析软件进行处理。

2 结果

2.1 两组临床疗效情况比较

接受相应治疗后,研究组临床总有效率高达 96.67%,显著性超过对照组的 85.57% (P<0.05)。见表 1。

表 1: 两组临床疗效情况比较

组别	例数	痊愈	显效	有效	无效	总有效率
研究组	60	32 (53. 33)	20 (33. 33)	6 (10.00)	2(3.33)	58 (96. 67)
对照组	. 60	25 (41. 67)	15 (25.00)	12 (20.00)	8 (13. 33)	52 (85. 57)
χ^2						3.93
P						<0.05

2.2 两组患者治疗后复发情况比较

治疗后随访,研究组复发率为16.67%,明显低于对照组的28.33%(P>0.05)。见表2。

表 2: 两组患者治疗后复发情况比较

组别	例数	随访时间(周)	复发	复发率
研究组	60	20.8 ± 3.5	10	16. 67
对照组	60	20.5 \pm 2.8		28. 33
χ^2	(1)		1.0	2. 34
P	1	111	ノ :	>0.05

3 讨论

三叉神经痛是一类较为典型的疑难病症。该病也被叫做"不死的癌症"。临床研究显示,一旦发病后,患者将受到剧烈疼痛,且疼痛反复发作,难以根治。发作时间无法预测。患者普遍具有明显的抑郁、焦虑等严重负性情绪。负性情绪的存在,将加重疼痛发生频率以及疼痛程度。如此性质的恶性循环,将对患者生活造成严重影响。 中医认为该病发作为"风性主动的善行而数变"¹⁷。头面容易受到风邪的侵袭而导致病发,且发病较急,具有较强的走窜性。同时,情志因素也可能导致病发。疏肝通窍汤处方中,具有多种有效成分。柴胡、陈皮、香附、桔壳可以有效疏肝理气,调畅肝气。川芎可以辛温升散。桃仁、红花可有活血化瘀、通络止痛。赤芍可以清热凉血,活血祛瘀;白芍、柴胡可以柔肝解郁。白芷可以散寒止痛。冰片可以开窍醒神。全蝎、蜈蚣可以通络止痛。全方可以产生疏肝理气,散瘀通络的作用。因而可以产生良好的效果。

参考文献

[1] 苏苇. 电针配合辨证分型治疗三叉神经痛 19 例 [J]. 上海针灸杂志, 2012, 31(03):173-174.

[2] 裴培, 申鹏飞, 李军. 李军教授气滞血瘀立论治疗三叉神经痛经验[J]. 四川中医, 2012, 30(11):12-14.

[3] 姜开洋,郑喜胜,董莉丽.疏肝通窍汤辅助治疗气滞血瘀证原发性三叉神经痛的临床观察[J].中国实验方剂学杂志,2017,23(01):190-194.

[4] 朱忠才, 夏春阳, 郑雅芳.解郁化瘀法治疗久治不愈的三叉神经痛的临床体会[J].黑龙江中医药, 2016, 45(01):32-33.

[5] 柳青.自拟通窍袪风汤治疗三叉神经痛验案 1 则 [J]. 基层医学论坛, 2016, 20(24):3384-3385.

[6] 胡斌,杨白燕,徐立.针刺配合刺络拔罐治疗原发性三叉神经痛验案1例[J].山西中医,2014,30(03):21.

[7] 唐乃存, 可喜来.三解和阳汤加减治疗三叉神经痛 20 例 [J]. 中国中医药科技, 2014, 21(01):95-96.