

中西医结合治疗原发性三叉神经痛的临床分析

冯慧娜

(浙江省杭州市余杭区中医院, 浙江 杭州 311106)

摘要: **目的** 对中西医结合治疗原发性三叉神经痛的临床效果进行分析。**方法** 采取 2013 年 2 月~2014 年 5 月期间本院收治的 108 例原发性三叉神经痛患者,按照随机分配的原则,将这 108 例患者分成观察组和对照组,每组 54 例,对照组患者采取西药治疗,观察组患者在西药的基础上结合针灸和中药治疗,治疗结束后对两组患者的疗效进行比较。**结果** 观察组患者治疗后的总有效率为 94.44%,对照组患者治疗后的总有效率为 74.07%,两组患者的总有效率相比差异有统计学意义($P < 0.05$)。**结论** 中西医结合方法在治疗原发性三叉神经痛中取得了较为显著的疗效,有效地促进了患者的健康,提高了患者的生活质量。

关键词: 中西医结合疗法;三叉神经痛

中图分类号: R745.11

文献标识码: A

文章编号: 1001-5817(2015)01-0106-02

doi:10.3969/j.issn.1001-5817.2015.01.046

原发性三叉神经痛是当前临床医学中一种常见的疾病,是指不表现有神经系统体征,且用各种检查并无明显和发病有关的器质性或功能性病变,在临床中有着较高的发病率。原发性三叉神经痛临床主要表现为面部阵发性剧烈疼痛、结膜充血等,针对该病的治疗,当前医学还没有形成统一的共识。随着我国医疗水平的提高,中西医结合治疗方法在我国临床医学中得到了广泛的应用,本文就中西医结合治疗原发性三叉神经痛的临床效果进行研究。研究对象为本院 2013 年 2 月~2014 年 5 月期间收治的 108 例原发性三叉神经痛患者,按照随机分配的原则,将这 108 例患者分成观察组和对照组,每组 54 例,对照组患者采取西药治疗,观察组患者在西药的基础上结合中药治疗,现将有关情况报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 此次研究采用 2013 年 2 月~2014 年 5 月期间本院收治的 108 例原发性三叉神经痛患者,按照随机分配的原则,将这 108 例患者随机分成观察组和对照组两组,每组 54 例。在观察组患者中,男性患者 24 例,女性患者 30 例,男女比例为 4:5,年龄最大的为 71 岁,年龄最小的为 40 岁,平均年龄为(55±1.5)岁。在对照组患者中,男性患者 28 例,女性患者 26 例,男女比例为 14:13,年龄最大的为 74 岁,年龄最小的为 42 岁,平均年龄为(58±1.5)岁。两组患者在年龄、性别构成等一般资料上相比,差异无统计学意义($P > 0.05$)。

1.2 方法 对照组患者采取西药治疗,西药为卡马西平 150 mg,每日 2 次,分早晚口服,直至疼痛停止,若出现眩晕、步态不稳、白细胞减少等不良反应需停药。观察组患者在此基础上结合针灸和中药治疗。中医治疗方案为针灸和中药口服,针具选取 1 寸的毫针,针灸选取患者的鱼腰穴、头维穴、本神穴、四白穴、太阳穴、颧髎穴、下关穴、承浆穴、颊车穴,治疗医师先对针具进行消毒,将针具缓慢插入患者的这些穴位中,留针 20 min,每天 1 次,1 周 3 次,3 次为 1 个疗程,共治疗 4 个疗程。中药药方为大黄 10 g、枳壳 10 g、厚朴 15 g、芒

硝 10 g、丹皮 15 g、栀子 15 g、白芍 25 g、川芎 10 g、知母 10 g、石膏 30 g,煎水服用,1 天 1 次,1 周 4 次,治疗周期为 4 周。治疗结束后,对两组患者的疗效进行比较。

1.3 疗效判定 治疗结束后,患者疼痛症状完全消失的为显效,患者疼痛症状基本消失的为有效,治疗结束后,患者疼痛症状与治疗前无明显变化,甚至出现恶化的为无效,总有效为显效与有效之和。

1.4 统计学方法 采用 SPSS 17.0 软件进行数据分析,计数资料的组间比较采用 χ^2 检验,以 $P < 0.05$ 为差异具有统计学意义。

2 结果

治疗结束后,观察组患者采用中西医结合方法治疗后,54 例患者中,有 51 例患者的疼痛病症得到明显好转,治疗的总有效率为 94.44%;而对照组患者采用西药治疗后,54 例患者中,只有 40 例患者的疼痛病症得到改善,治疗的总有效率为 74.07%。两组患者的总有效率比较,差异具有统计学意义($\chi^2 = 8.447, P = 0.004$),见表 1。

表 1 两组患者治疗后的疗效比较 (n,%)

组别	n	显效	有效	无效	总有效
观察组	54	32(59.26)	19(35.19)	3(5.56)	51(94.44)
对照组	54	22(40.74)	18(33.33)	14(25.93)	40(74.07)

3 讨论

随着人们生活水平的提高,一些疾病也尾随而来,给人们的健康生活造成了巨大的影响。近年来,本院接受治疗的原发性三叉神经痛患者不断增多,从这些患者的临床资料中可以看出,原发性三叉神经痛患者主要集中在中老年人群,且原发性三叉神经痛发病率较高。原发性三叉神经痛常先起始于三叉神经的一个分支,以后逐渐扩展,进而影响到整个人的身体健康。在临床中,原发性三叉神经痛主要表现为剧烈疼痛、出汗、面部阵发性。针对原发性三叉神经痛病症的治疗,当前临床治疗中较为显著的办法就是中西医结合治疗,对原发性三叉神经痛患者运用中西医结合治疗,能

够有效地促进患者的健康,提高患者的生活质量。

西药卡马西平是一种常见的精神性药物,卡马西平的药理作用表现为抗惊厥、抗癫痫、抗神经性疼痛、抗躁狂—抑郁症、改善某些精神疾病的症状、抗中枢性尿崩症。卡马西平能降低神经细胞膜对 Na^+ 和 Ca^{2+} 的通透性,从而降低细胞的兴奋性,延长不应期,同时卡马西平还能增强 GABA 的突触传递功能。中西医结合治疗是从中医辨证角度出发,利用针灸和中药共同作用于人体机能。针灸是把针具按照一定的角度刺入患者体内,运用捻转与提插等针刺手法来刺激人体特定部位,从而达到治疗疾病的目的,针灸通过针具来刺激患者的穴位神经,从而疏通经络,减轻患者的疼痛。针灸又分为针和灸,针法是在患者体表的穴位上进行针刺、放血等操作^[1-3]。灸则是用艾绒做成的艾条放入温灸器中,点燃后熏烧颈椎的一定穴位,进行温热刺激,促进血液循环。而中药药方中富含了大量的中药成分,大黄味苦、性寒,具有泄热通便、解毒消痈、行瘀通经的功效。枳壳属于一种重要的中药,它能破气、行瘀、消积^[4-5]。厚朴味辛、性温,具有行气化湿、温中止痛、降逆平喘的功效。厚朴煎剂对葡萄球菌、链球菌、赤痢杆菌、巴氏杆菌、霍乱弧菌有较强的抗菌作用;而且对横纹肌强直也有一定的缓解作用。芒硝可以加快淋巴生成,有消肿和止痛的作用^[6-7]。丹皮具有镇静、降温、解热、镇痛、解痉等中枢抑制作用。栀子的果实是传统中药,具有护肝、利胆、降压、镇静、止血、消肿等作用^[8-9]。白芍主要是抗菌止痛,可以疏肝理气、柔肝养血、缓中止痛、平肝敛阴^[10-11]。川芎味辛,性温,气香升散,具有活血行气、祛风止痛的功效。知母有着清热泻火的作用^[12]。石膏可治热病、壮热不退、心烦神昏、谵语发狂、口渴咽干、肺热喘急、中暑自汗、胃火头痛、牙痛、热毒壅盛、发斑发疹、口舌生疮等症状。将这些中药煎水服用,可以起到很好的消肿止痛、活血化瘀的功效^[13]。中药通过中药药理作用,透毒抗敏、温煦肌肤,修复破损的皮肤组织,提高皮肤抗炎能力,与体内药物达到互相通透、内外兼顾的协同作用,同时还能起到活血化瘀、疏经通络的功效^[14]。中药治标,西药治本,中西医结合治疗原发性三叉神经痛能够促进患者的健康^[15]。

此次研究结果显示,观察组患者采用中西结合治

疗后的总有效率达到到了 94.44%,而对照组患者采用西药治疗后的总有效率只有 74.07%,就疗效相比,观察组明显优于对照组。由此可见,中西医结合治疗原发性三叉神经痛取得了较为显著的疗效,有效地促进了患者的健康,提高了患者的生活质量,值得临床推广使用。

参考文献:

- [1] 赵小康. 针刺神经节和神经孔治疗原发性三叉神经痛的临床疗效观察[D]. 哈尔滨:黑龙江中医药大学,2014.
- [2] 李亚楠. 中西医结合治疗原发性三叉神经痛的临床观察[J]. 中国卫生产业,2014,05(08):189-190.
- [3] 赵丽贞,孙瑛,李富田. 中西医结合治疗三叉神经痛的临床观察[J]. 中国医药指南,2014,25(11):300-301.
- [4] 洪钰芳. 针药结合治疗原发性三叉神经痛临床观察[J]. 中成药,2011,05(12):754-756.
- [5] 夏炎军. 托吡酯治疗原发性三叉神经痛的临床疗效观察[J]. 基层医学论坛,2010,07(14):241-242.
- [6] 杜平,陈春林,郑春梅等. 中西医结合治疗原发性三叉神经痛的疗效[J]. 中国康复理论与实践,2010,01(21):68-69.
- [7] 吴静. 针刺配合刺络拔罐治疗原发性三叉神经痛的临床研究[D]. 武汉:湖北中医药大学,2011.
- [8] 范文建,苏进兰. 中西医结合治疗原发性三叉神经痛 60 例疗效观察[J]. 医学理论与实践,2012,14(17):721-722.
- [9] 刘超,周正国. 3 种路径射频治疗原发性三叉神经痛的临床分析[J]. 口腔医学,2008,2(25):92-94.
- [10] 侯中伟. 三叉面痛刺人迎[N]. 中国中医药报,2014,1(08):00-05.
- [11] 侯中伟. 下关止三叉神经痛[N]. 中国中医药报,2014,1(21):45-46.
- [12] 郭丽丽. 针刺穴位治疗原发性三叉神经痛[N]. 中国中医药报,2012,10(15):150-151.
- [13] 海霞. 葛书翰谈原发性三叉神经痛的针灸治疗[N]. 中国中医药报,2003,1(13):101-102.
- [14] 曹政,辛全秋. 打造享誉全国的三叉神经痛治疗特色专科[N]. 健康报,2010,8(19):04-05.
- [15] 李天舒,温志勤. 别把三叉神经痛当牙痛[N]. 健康报,2005,4(27):105-106.

收稿日期:2014-12-11;修回日期:2015-01-09