

一奇散加减治疗血管神经性头痛的临床观察^{*}

聂 伟

(安徽省淮北市中医医院, 安徽淮北 235000)

〔摘 要〕目的: 观察一奇散加减与单用西药盐酸氟桂利嗪胶囊(西比灵)治疗血管神经性头痛的疗效。方法: 选取血管神经性头痛 127 例, 随机分为治疗组(一奇散方加减) 87 例和对照组(单用西药) 40 例, 治疗 1 个月后, 观察血管神经性头痛改善的情况。结果: 治疗组总有效率(81.61%) 显著高于对照组(50%)。提示: 本方通过从风、痰、瘀综合治疗血管神经性头痛有很好的功效。

〔关键词〕一奇散; 血管神经性头痛; 综合治疗

中图分类号: R255 文献标志码: A 文章编号: 1000—2723(2011)06—0053—02

血管神经性头痛是临床上常见病、多发病, 以反复发作性头痛为特征。近年来, 笔者应用一奇散加减治疗血管神经性头痛 87 例, 并与单用西药治疗的 40 例对照观察, 现报告如下。

1 临床资料

1.1 一般资料

治疗组 87 例, 男 31 例, 女 56 例; 年龄最大 68 岁, 最小 16 岁; 病程最长 13 年, 最短 6 个月。对照组 40 例, 男 16 例, 女 24 例; 年龄最大 66 岁, 最小 15 岁; 病程最长 16 年, 最短 7 个月。两组患者性别、年龄、病程均无显著差异($P > 0.05$), 具有可比性。

1.2 诊断标准

所选 127 例患者, 均为我科门诊病人, 诊断标准均符合 1995 年 1 月 1 日实施的中华人民共和国中医药行业标准《中医病症诊断疗效标准》^[1], 并参考由中国人民解放军后勤部卫生部编写的《临床疾病诊断依据治愈好转标准》^[2]: 头痛部位多在头部一侧额颞、前额、颠顶, 或左或右辗转发作, 或全头痛。头痛的性质多为跳痛、刺痛、胀痛、昏痛、隐痛或头痛如裂等。头痛每次发作可持续数分钟、数小时、数天, 也有持续数周者。隐袭发病, 逐渐加重或反复发作。应查血常规, 测血压, 必要时做腰穿、脑电图、经颅多普勒、CT、MRI 等检

查, 以明确头痛的病因, 排除器质性病变。

2 方法

2.1 治疗组

中药一奇散加减。基础方: 生地、当归、川芎、白芷、防风、香附、炒蒲黄、益母草各 15g, 半夏、制胆星、橘皮各 9g, 炙甘草 6g, 细辛 3g。失眠多梦、烦躁易怒者加龙胆草、郁金各 9g; 伴头晕乏力、短气健忘者加熟地黄、何首乌各 24g, 党参、茯神各 15g; 伴有恶心、呕吐者加竹茹 15g、生姜 9g; 头痛较甚, 病程日久者加地龙 15g, 全蝎 2 条。水煎服, 每天 1 剂, 早、晚服用。30d 为 1 个疗程。

2.2 对照组

西药盐酸氟桂利嗪胶囊(西比灵) 10mg, 每晚 1 次, 口服; 疗程同治疗组。

2.3 统计方法

两样本均数比较用 t 检验, 其他用 χ^2 检验, 百分比资料用百分率统计。

3 疗效观察

3.1 疗效标准

根据《中医病症诊断疗效标准》和《临床疾病诊断依据治愈好转标准》有关头痛病的诊疗标准制定。治愈: 头痛消失, 各项实验室检查正常; 好转: 头痛减轻, 发作时间缩短或间隔时间延长,

^{*} 收稿日期: 2011—06—30 修回日期: 2011—08—05

作者简介: 聂伟(1978~), 男, 安徽界首人, 主治医师, 主要从事中西医结合治疗神经内科疾病的研究。

实验室检查有改善；未愈：头痛及其他症状无变化。

3.2 治疗结果

两组治疗效果比较：治疗组治愈 28 例，好转 43 例，未愈 16 例。对照组治愈 8 例，好转 12 例，未愈 20 例。见表 1。

表 1 两组疗效比较（例（%））

组别	n	治愈	好转	未愈	总有效率（%）
对照	40	8（20）	12（50）	20（50）	50
治疗	87	28（32.18）	43（49.43）	16（18.39）	81.61

与对照组比较，* $P < 0.05$

4 讨论

血管神经性头痛是神经内科门诊常见病，以头部一侧或两侧，或头额部、颞部及头枕部间断或同时发作的搏动性疼痛为主的疾病，属中医头风范围。现代医学认为，本病多由于神经体液因素导致颅内外血管的异常收缩和扩张而发生。

一奇散出自南宋名医陈沂《素庵医要》，方由生地、当归、川芎、橘皮、白芷、防风、半夏、细辛、南星、甘草、香附、炒蒲黄、益母草组成。原方系为产后因阳实阴虚所致的头痛而设。笔者认为一奇散乃辛甘同用，温凉兼施，可行气活血，祛风化痰，为脏腑并调，三焦同治之良剂，感于陈自明“治风先治血，血行风自灭”及朱丹溪“头痛多主于痰”之论，取一奇散祛风散寒、活血化瘀，使“通”则不痛。病程较长，经久不愈者，可加全蝎、地龙、僵蚕等，取虫类搜剔通络止痛之功，多收良效，正如叶天士所言：“久则邪正混处其间，草木不能见效，当以蚁虫疏通逐邪”。本病多因疲劳、精神紧张、抑郁、焦虑、工作压力大等诱因而发作，要求患者劳逸结合，保持心情舒畅，对本病的防治尤其重要。

[参考文献]

[1] 国家中医药管理局. 中医病症诊断疗效标准 [M]. 南京：南京大学出版社，1994：22.
[2] 孙传兴. 临床疾病诊断依据治愈好转标准 [M]. 北京：人民军医出版社，1998：219-229.

（编辑：李 平）

Qi Decoction a Neurovascular Headache Clinical Observation

NIE Wei

(The Chinese Medicine Hospital of Huaibei City, Anhui Province Huaibei Anhui 235000, China)

[ABSTRACT] Objective: To observe an odd Decoction with western medicine alone flunarizine hydrochloride capsules (flunarizine) in the treatment efficacy of neurovacular headache. Methods: 127 cases of angioneurotic headache were randomly divided into treatment group (A odd casual side addition and subtraction) 87 cases and the control group (Western medicine alone) of 40 patients, after 1 month of treatment, observation of angioneurotic headache improvement in the situation. Results: The overall response rate (81.6%) was significantly higher (50%). Tip: By the side from the wind, phlegm, blood stasis and comprehensive treatment of angioneurotic headache have a good effect.

[KEY WORDS] an odd scattered; angioneurotic headache; comprehensive treatment

2011 年 12 月 1 日第 24 个“世界艾滋病日”
主题：“行动起来，向‘零’艾滋迈进”！