

梅花针叩刺督脉治疗带状疱疹后遗神经痛 40 例^{*}

张勇^{**} 薛志欣 李佩佩^{***}

(陕西省人民医院针灸科, 陕西 西安 710068)

摘要:目的 研究梅花针叩刺督脉对带状疱疹后神经痛(PHN)患者疼痛的治疗效果。方法 80例 PHN 患者根据随机数字表分为治疗组(梅花针叩刺督脉治疗)和对照组(口服普瑞巴林治疗)各40例。治疗组每周治疗5次,治疗4周。分析比较两组治疗前、后VAS评分变化。结果 两组患者年龄、性别、病程及治疗前VAS评分无差异。治疗前两组患者VAS评分为(6.6 ± 2.3)和(7.1 ± 2.5); $p=0.328$ 。治疗后VAS减分率治疗组明显大于对照组($(72.8 \pm 22.6)\%$ vs $(60.5 \pm 29.5)\%$; $p=0.039$)。结论 梅花针叩刺督脉治疗 PHN 患者的疼痛疗效显著,临床应进一步推广。

关键词:梅花针;带状疱疹后神经痛;督脉

中图分类号:R752.1⁺2 文献标识码:A 文章编号:2096-1340(2018)06-0085-03

DOI:10.13424/j.cnki.jsctcm.2018.06.028

带状疱疹后神经痛(postherpetic neuralgia, PHN)是带状疱疹(herpes zoster, HZ)最常见的并发症,为水痘-带状疱疹病毒(varicella-zoster virus, VZV)激发免疫和/或炎症反应持续损伤周围或/和中枢神经元所致慢性复杂性神经病理性疼痛^[1], PHN 目前尚无统一定义,国内部分学者将其定义为皮疹治愈后持续4周以上的疼痛^[2-3],临床表现为受损神经分布区剧烈疼痛,性质多样,伴随症状多,对患者生活、工作影响严重。带状疱疹可能会发生在各个年龄的人群,但是 PHN 主要出现在中老年人身上,PHN 的发病率也会随着年龄的增加而升高^[4-5],流行病学研究也显示60岁以上老年带状疱疹患者中 PHN 的发病率高达50%~75%^[6],其主要原因可能跟老年人免疫能力下降有关^[7],这给中老年人的健康造成了一定的威胁。而普瑞巴林是一种新型抗惊厥药,通过阻断神经病理性疼痛产生的过程,抑制痛觉向中枢的

传导而起到镇痛作用,临床已证明普瑞巴林对 PHN 有疗效^[8],即使它存在情绪障碍、脚踝水肿和镇静状态等不良反应,甚至突然中断普瑞巴林会合并脑水肿和脑病^[9],因此找到经济、安全有效的方法势在必行。我科采用梅花针叩刺督脉治疗老年 PHN 取得了良好的临床疗效,现将跟普瑞巴林对比研究报道如下。

1 方法

1.1 一般资料 本研究共纳入我科2015年1月~2017年12月的老年 PHN 患者80例,年龄50岁~80岁。采用随机数字法将患者随机分为治疗组和对照组,各40例,治疗组男性17例,女性23例,年龄(64.8 ± 6.5)岁,平均病程(14.0 ± 20.2)月;对照组男性15例,女性25例,年龄(63.0 ± 5.5)岁,平均病程(14.9 ± 17.8)月。两组患者的年龄、性别、病程等一般情况比较差异无显著性意义($p>0.05$),具有可比性。见表1。

^{*} 基金项目:陕西省科学技术研究发展计划项目(2015SF089)

^{**} 作者简介:张勇(1968-),男,汉族,本科,副主任医师,研究方向:针灸治疗难治性疾病及中医针灸传统理论的现代研究。E-mail: zylili369@126.com

^{***} 通信作者:李佩佩(1983-),女,汉族,硕士,副主任医师,研究方向:针灸的临床应用。E-mail: peipeixiang@163.com