

# 针刺治疗发作性紧张型头痛临床疗效观察

陈新昌<sup>1</sup> 冯均信<sup>2\*</sup>

(1. 兴平市中医院针灸科, 陕西 兴平 713100; 2. 陕西省第四人民医院针灸科, 陕西 西安 710043)

**摘要:**目的 观察针刺治疗发作性紧张型头痛的临床疗效,为今后临床推广提供依据。方法 选取2015年8月~2016年8月我院收治的本病患者140例,随机分为治疗组和对照组,每组各70例,治疗组采用针刺治疗,对照组采用西药治疗。结果 治疗组治疗总有效率为95.71%,对照组西药治疗总有效率为77.14%,两组疗效差异显著( $P < 0.05$ );治疗组治疗一个疗程后及一个月后头痛程度得到显著改善,与对照组对比差异及其显著( $P < 0.05$ )。结论 针刺治疗发作性紧张型头痛具有很好的临床效果,值得临床推广。

**关键词:**紧张型头痛;针刺治疗;临床疗效

中图分类号:R 246.1 文献标识码:B 文章编号:2096-1340(2017)06-0086-03

DOI:10.13424/j.cnki.jsctcm.2017.06.030

头痛是精神科和其他学科最常见的主诉症状之一,其中发作性紧张型头痛是最常见的原发性头痛,一般情况下女性发作例数多于男性,发病原因多是焦虑、紧张、兴奋等情绪波动较大引起,发作时疼痛感较强,严重影响到患者生活和工作质量<sup>[1]</sup>。针刺治疗发作性紧张型头痛具有独特的优势,能够有效缓解由于头部经络气机失调和血液瘀滞不通或亏虚不荣导致的头痛<sup>[2]</sup>。本研究观察针刺治疗本病的临床疗效,并与常规西药治疗作对照,现报告如下。

## 1 资料与方法

**1.1 一般资料** 观察对象全部来自本院2015年8月~2016年8月收治的发作性紧张型头痛患者共140例,随机分为治疗组和对照组,每组各70例,其中治疗组男22例,女48例;年龄在22~60岁之间,平均(39.89±9.48)岁;病程为5.3个月~13年,平均(68.49±18.25)个月。对照组男18例,女52例;年龄20~58岁,平均(40.36±9.48)岁;病程6个月~14年,平均(71.95±16.58)个月。两组患者治疗前性别、年龄、病程和头疼程度比较均无差异( $P > 0.05$ ),均衡性良好。

**1.2 诊断标准** 根据国际头痛协会(1988)诊断标准<sup>[3]</sup>,低频发作型紧张性头痛:以前至少有10

次头痛发作,平均每月发作天数 $< 1$ 天( $< 12$ 天/年)。高频发作型紧张性头痛:以前至少有10次头痛发作,1天 $\leq$ 每月发作天数 $< 15$ 天,至少3个月,如此( $12$ 天/年 $\leq$ 发作天数 $< 180$ 天/年);头痛持续时间为30分钟到7天或出现性质为压迫感或紧束感(非搏动性)、严重程度为轻度;中度(干扰但不妨碍日常活动)、两侧性、行走或上下楼梯或相似的日常体力活动时头痛不加重(符合其中两项);无恶心或呕吐(厌食可出现),畏光和畏声或是只有1项<sup>[4]</sup>。

**1.3 排除标准** ①有其他神经系统疾病者;②有心、肺、肾、眼、耳、鼻、咽喉以及消化系统有疾病者;③治疗过程中使用了其他止痛药物者。④孕妇。

**1.4 治疗方法** 治疗组:采用针刺治疗。①取穴:风池、完骨、天柱、印堂、上星、百会、四神聪。②操作:常规消毒,风池穴刺向侧内眼角、用捻转提插泻法,其他穴位按照雀啄法施针,针感要求有窜、动、抽为度,每天一次,12次1个疗程,中间休息3天行下一疗程,共治疗两个疗程。

对照组:采用常规西药治疗<sup>[5]</sup>。

①口服阿米替林12.5mg(生产企业:常州四药制药有限公司,批准文号:国药准字1-32023764),