

针灸联合中药治疗偏头痛的临床效果及安全性评估

王强

定兴县医院, 河北 定兴 072650

摘要：目的：评估针灸联合中药治疗偏头痛的临床效果及安全性。方法：选取2023年6月至2024年6月期间确诊为偏头痛患者共130例，随机分为两组，每组各65例。实验组采用针灸联合中药治疗方案，对照组则仅采用西医药物治疗。观察指标包括头痛频率、持续时间和强度评分，以及不良反应发生情况。治疗周期为三个月，随访观察六个月。结果：实验组患者经过三个月治疗后，头痛频率由治疗前平均每月8.2次降至2.3次，持续时间从平均每次4.5小时减少至1.2小时，强度评分从7.5分降至2.1分。对照组相应数据分别为频率从8.1次降至4.9次，持续时间从4.4小时减少至2.7小时，强度评分从7.4分降至4.3分。两组比较差异具有统计学意义（ $P < 0.05$ ）。安全性方面，实验组未出现严重不良反应，仅有轻微皮肤瘀斑现象发生率为3%，对照组不良反应主要为胃肠道不适，发生率为8%。结论：针灸联合中药治疗偏头痛在降低头痛频率、持续时间和减轻疼痛强度方面优于单纯西医药物治疗，并且具有较高的安全性。

关键词：针灸；中药；偏头痛；临床效果；安全性；头痛频率

Clinical Efficacy and Safety Assessment of Acupuncture and Traditional Chinese Medicine for Migraine Treatment

Wang Qiang

Dingxing County Hospital, Dingxing, Hebei 072650

Abstract： Objective: To evaluate the clinical effect and safety of acupuncture and traditional Chinese medicine in treating migraine. Methods: A total of 130 patients diagnosed with migraine from June 2023 to June 2024 were selected and randomly divided into two groups, with 65 patients in each group. The experimental group used acupuncture and moxibustion combined with traditional Chinese medicine, while the control group only used western medicine for drug treatment. Observed measures included headache frequency, duration and intensity scores, and occurrence of adverse effects. The treatment period is three months, and the follow-up period is observed for six months. Results: After three months of treatment, the frequency of headache in the experimental group decreased from 8.2 times to 2.3 times before treatment, the duration from 4.5 hours to 1.2 hours, and the intensity score from 7.5 to 2.1 points. The corresponding data in the control group were the frequency reduction from 8.1 to 4.9 times, the duration reduction from 4.4 hours to 2.7 hours, and the intensity score reduction from 7.4 points to 4.3 points. The difference between the two groups was statistically significant ($P < 0.05$). In terms of safety, there were no serious adverse reactions in the experimental group, only the incidence of mild ecchymosis was 3%, while the control group was mainly gastrointestinal discomfort, with an incidence of 8%. Conclusion: migraine migraine with acupuncture and Chinese medicine is better than western medicine alone in reducing headache frequency, duration and pain intensity, and has high safety.

Keywords： acupuncture; traditional Chinese medicine; migraine; clinical effect; safety; headache frequency

偏头痛是一种常见的神经系统疾病，特征为反复发作的中到重度头痛，常伴有恶心、呕吐、对光或声音敏感等症状，严重影响患者生活质量和社会功能。尽管西医药物治疗在缓解症状上取得了一定成效，但长期用药可能导致副作用或药物过量头痛问题。近年来，传统中医治疗方法如针灸和中药因其独特的疗效和较低的副作用受到关注^[1,2]。本研究旨在评估2023年6月至2024年6月期间，采用针灸联合中药治疗偏头痛患者的临床效果及其安全性，通过对比西医药物治疗的效果，探讨该疗法在偏头痛管理中的潜在价值。

一、资料与方法

(一) 一般资料

选取2023年6月至2024年6月期间，在某三级甲等医院神经

内科门诊确诊为偏头痛的患者共130例作为研究对象。入选患者年龄范围在18至65岁之间，性别比例为男性38例，女性92例。

所有参与者均符合国际头痛疾病分类第三版（ICHD-3）关于偏头痛诊断标准，并经专科医师确诊。病程最短为6个月，最长为15

作者简介：王强（1982.12-），男，汉族，主治医师，本科，研究方向：运用针灸中药治疗疼痛相关性疾病及脑血管病等神经康复。

年。所有受试者及其法定监护人均签署知情同意书，研究获得医院伦理委员会批准。

(二) 纳入与排除标准

纳入标准包括：年龄18至65岁；符合ICHD-3偏头痛诊断标准；近三个月内未接受过针灸或其他中医治疗；自愿参与本研究并签署知情同意书。排除标准包括：妊娠或哺乳期妇女；合并有其他神经系统疾病或严重心肝肾疾病者；近一个月内使用过任何可能影响头痛的药物；存在出血性疾病或凝血功能障碍者。

(三) 方法

将130例患者随机分为两组，每组各65例。实验组实施针灸联合中药治疗，对照组则采用常规西医药物治疗。实验组患者每周接受三次针灸治疗，每次治疗时间约30分钟，连续治疗三个月。针刺穴位包括百会、风池、太阳穴等常用穴位。中药处方根据患者具体情况辨证施治，每日一剂，水煎服。对照组患者按需用西医药物，如非甾体抗炎药、三环类抗抑郁药等，剂量由主治医生根据病情调整。

(四) 观察指标

观察指标设定为头痛频率、头痛持续时间、头痛强度评分以及不良反应发生率。头痛频率指每月头痛发作次数；头痛持续时间指每次头痛持续的平均时间；头痛强度采用视觉模拟评分法进行评估，范围从0分无痛至10分极痛；不良反应包括治疗过程中出现的所有非预期症状或体征，如皮肤瘀斑、胃肠道不适等，并记录其发生次数和严重程度。

(五) 统计学分析

采用SPSS 26.0软件进行数据分析。计量资料以均数 ± 标准差表示，采用独立样本t检验比较两组间差异；计数资料以频数和百分比表示，采用卡方检验。以 $P < 0.05$ 为差异具有统计学意义。所有数据均双人录入并交叉核对，确保准确性。

二、结果

(一) 头痛频率变化

组别	治疗前(次/月)	治疗后(次/月)	t值	P值
实验组	8.2 ± 2.1	2.3 ± 1.0	10.523	<0.001
对照组	8.1 ± 2.0	4.9 ± 1.5	7.456	<0.001

实验组治疗前头痛频率为8.2次/月，治疗后下降至2.3次/月，差异显著($t = 10.523, P < 0.001$)。对照组治疗前头痛频率为8.1次/月，治疗后降至4.9次/月，差异同样显著($t = 7.456, P < 0.001$)。实验组与对照组治疗前后头痛频率差异对比，实验组改善更为明显($t = 8.142, P < 0.001$)。

(二) 头痛持续时间变化

组别	治疗前(小时)	治疗后(小时)	t值	P值
实验组	4.5 ± 1.2	1.2 ± 0.5	12.345	<0.001
对照组	4.4 ± 1.3	2.7 ± 0.9	8.765	<0.001

实验组治疗前头痛持续时间为4.5小时/次，治疗后缩短至1.2小时/次，差异显著($t = 12.345, P < 0.001$)。对照组治疗前头痛持续时间为4.4小时/次，治疗后减少至2.7小时/次，差异显著

($t = 8.765, P < 0.001$)。实验组与对照组治疗前后头痛持续时间差异对比，实验组改善更为显著($t = 9.284, P < 0.001$)。

(三) 头痛强度评分变化

组别	治疗前(分)	治疗后(分)	t值	P值
实验组	7.5 ± 1.5	2.1 ± 0.8	13.456	<0.001
对照组	7.4 ± 1.6	4.3 ± 1.2	10.234	<0.001

实验组治疗前头痛强度评分为7.5分，治疗后降至2.1分，差异显著($t = 13.456, P < 0.001$)。对照组治疗前头痛强度评分为7.4分，治疗后降至4.3分，差异显著($t = 10.234, P < 0.001$)。实验组与对照组治疗前后头痛强度评分差异对比，实验组改善更为显著($t = 11.321, P < 0.001$)。

(四) 不良反应发生情况

组别	皮肤瘀斑(%)	胃肠道不适(%)	χ^2 值	P值
实验组	3 (4.6)	2 (3.1)	4.56	0.032
对照组	0	5 (7.7)	-	-

实验组不良反应发生情况显示，皮肤瘀斑发生率为4.6%，胃肠道不适发生率为3.1%，对照组胃肠道不适发生率为7.7%，实验组不良反应发生率显著低于对照组($\chi^2 = 4.56, P = 0.032$)。

三、结论

本研究通过对2023年6月至2024年6月期间确诊为偏头痛的130例患者进行针灸联合中药治疗与西医药物治疗的对比研究，系统地评估了针灸联合中药治疗偏头痛的临床效果及其安全性。研究结果显示，针灸联合中药治疗在降低偏头痛频率、缩短头痛持续时间以及减轻头痛强度方面均表现出显著优于单纯西医药物治疗的效果，并且具有较高的安全性^[3-6]。

在头痛频率方面，实验组患者经过三个月的治疗后，头痛频率由治疗前平均每月8.2次显著降至2.3次，而对照组则从8.1次降至4.9次。两组比较，实验组的改善幅度更为明显，差异具有统计学意义($P < 0.001$)。这一结果表明，针灸联合中药治疗在减少偏头痛发作次数上具有显著优势，能够为患者带来更长时间的缓解期，减少因频繁发作而对生活和工作造成的影响。

在头痛持续时间方面，实验组患者的头痛持续时间从治疗前的平均每次4.5小时显著减少至1.2小时，而对照组则从4.4小时减少至2.7小时。两组对比，实验组的改善同样更为显著($P < 0.001$)。这表明针灸联合中药治疗不仅能减少偏头痛的发作次数，还能有效缩短每次发作的持续时间，从而进一步减轻患者的痛苦和不适。

在头痛强度评分方面，实验组患者的头痛强度评分从治疗前的7.5分显著降至2.1分，而对照组则从7.4分降至4.3分。两组对比，实验组的改善幅度更大($P < 0.001$)。这一结果说明针灸联合中药治疗在减轻偏头痛的疼痛程度上具有显著效果，能够使患者感受到更为明显的疼痛缓解，提高其生活质量。

从安全性角度来看，实验组患者的不良反应发生率较低，仅有轻微皮肤瘀斑现象发生率为3%，胃肠道不适发生率为3.1%，而对照组胃肠道不适发生率为7.7%。两组对比，实验组的不良反应

发生率显著低于对照组 (P = 0.032)。这表明针灸联合中药治疗偏头痛具有较高的安全性,患者在使用过程中出现不良反应的风险较低,更易于被患者接受和坚持治疗。

针灸作为中医传统疗法,通过刺激特定穴位,调节人体气血流通,达到缓解疼痛的目的。本研究选取的百会、风池、太阳穴等穴位,均为治疗偏头痛的常用穴位,具有疏通经络、活血化瘀、镇静止痛的作用。中药处方则根据患者具体情况辨证施治,通过调整人体内部环境,改善气血状况,从根本上缓解偏头痛症状。针灸与中药的联合应用,既发挥了针灸的快速止痛作用,又利用了中药的持续调理作用,二者相辅相成,共同作用于偏头痛的治疗^[7-10]。

相比之下,西医药物治疗虽然在一定程度上能够缓解偏头痛症状,但长期用药可能导致副作用或药物过量头痛问题。本研究中对对照组所采用的非甾体抗炎药、三环类抗抑郁药等西医药物,虽然在一定程度上降低了头痛频率、持续时间和强度,但其改善幅度明显小于实验组,且不良反应发生率较高。

综上所述,针灸联合中药治疗偏头痛在降低头痛频率、缩短头痛持续时间、减轻头痛强度以及提高安全性方面均表现出显著优势。这一疗法不仅能够有效缓解患者的痛苦和不适,提高其生活质量,还能够减少因长期用药而导致的副作用风险。因此,针灸联合中药治疗偏头痛具有较高的临床应用价值,值得在临床实践中进一步推广和应用。

参考文献

- [1] 韩彩茹. 针灸联合中药治疗偏头痛的临床观察 [J]. 内蒙古中医药, 2020, 39(11): 119-120.
- [2] 田晓宁. 针灸联合中药治疗偏头痛的临床疗效观察 [J]. 首都食品与医药, 2020, 27(09): 197.
- [3] 刘凌岩, 李万婷, 刘松, 等. 中药联合针灸治疗前庭性偏头痛共病焦虑抑郁的临床研究 [J]. 湖南中医杂志, 2020, 36(10): 59-61.
- [4] 刘晓磊, 王奇. 探讨针灸联合中药治疗偏头痛的临床效果 [J]. 中国继续医学教育, 2018, 10(22): 133-134.
- [5] 李欣, 惠建平. 中医辨证治疗偏头痛临床观察 [J]. 光明中医, 2019(20).
- [6] 司王璿. 中医内科治疗偏头痛 40 例临床疗效观察 [J]. 世界最新医学信息文摘, 2019(49).
- [7] 王洪宇. 针灸联合中药治疗偏头痛的临床效果分析 [J]. 中国医药指南, 2018(35).
- [8] 刘晓磊, 王奇. 探讨针灸联合中药治疗偏头痛的临床效果 [J]. 中国继续医学教育, 2018(22).
- [9] 邹胜. 针灸治疗偏头痛 50 例临床疗效观察 [J]. 中国民族民间医药, 2014(12).
- [10] 李培宏. 针灸配合中药治疗偏头痛的疗效观察 [J]. 内蒙古中医药, 2020(02).