

# 星状神经节阻滞配合穴位阻滞治疗偏头痛的临床疗效

## Clinical Effect of Stellate Ganglion Block Combined with Acupoint Block in the Treatment of Migraine

王迪

(日照市人民医院, 山东 日照, 276800)

中图分类号: R747.2 文献标识码: A 文章编号: 1674-7860(2015)24-0130-02 证型: AGB

**【摘要】**目的: 研究探讨星状神经节阻滞配合穴位阻滞治疗偏头痛的临床疗效。方法: 回顾性分析我院从2014年4月—2015年4月收治的100例偏头痛患者。随机均分为对照组和观察组, 各计50例。其中, 对照组采取单纯星状神经节阻滞治疗, 观察组在对照组的基础之上增加穴位阻滞治疗。结果: 在经过一段时间治疗后, 观察组在偏头痛治愈71.0%, 显效25.0%, 总有效率96.0%等均要优于对照组(治愈60.0%, 显效24.0%, 总有效率84.0%),  $P < 0.05$ , 差异具有统计学意义。结论: 星状神经节阻滞配合穴位阻滞治疗偏头痛具有显著的临床疗效, 值得推广。

**【关键词】**星状神经节阻滞; 穴位阻滞; 偏头痛; 临床疗效

**【Abstract】** Objective: To investigate the clinical effect of stellate ganglion block combined with acupoint block in the treatment of migraine. Methods: A retrospective analysis of 100 patients with migraine from April 2014 to April 2015 was done by randomly dividing into the control group and the observation group, 50 cases in each group. The control group was treated with stellate ganglion block, and the observation group was treated by acupoint block on the basis of the control group. Results: After the treatment time period the results showed that migraine cure, effectiveness, total efficiency and invalid percentage were respectively 71.0%, 25.0%, 96.0%, for the observation group and were better than that in the control group (cure 60.0%, effective 24.0%, total have efficiency 84.0%,  $P < 0.05$ , the difference has statistical significance. Conclusion: The clinical effect of stellate ganglion block combined with acupoint block in treating migraine is notable, and it is worthy of clinical application in some degree.

**【Keywords】** Stellate Ganglion Block; Acupoint Block; Migraine; Clinical Effect

doi:10.3969/j.issn.1674-7860.2015.24.062

偏头痛主要表现为反复发作的单侧或双侧搏动性头痛, 常持续数小时甚至数天, 有时伴有恶心、呕吐, 并反复发作, 严重危害病人的身心健康。因此, 为更加有效的减轻患者的痛苦, 现回顾性分析我院从2014年4月—2015年4月所收治的50例偏头痛患者, 具体报告如下。

### 1 资料与方法

#### 1.1 一般资料

本文回顾性分析我院从2014年4月—2015年4月100例偏头痛患者中, 男60例, 女40例, 年龄为15~57岁, 平均年龄为32.2岁, 病程为2~11年, 平均病程为5.3年。随机均分为对照组和观察组, 各计50例。其中, 对照组采取单纯星状神经节阻滞治疗, 观察组在对照组的基础之上增加穴位阻滞治疗。着重观察两组患者偏头痛治疗方面的改善情况。从两组患者的一般资料上可看出, 在性别、年龄、病程等方面差异均无统计学意义,  $P > 0.05$ , 具有可比性<sup>[1]</sup>。

#### 1.2 方法

在治疗方法上面, 对照组采取单纯星状神经节阻滞治疗,

观察组在对照组的基础之上增加穴位阻滞治疗, 着重观察两组患者偏头痛治疗方面的改善情况。具体而言, 星状神经节阻滞治疗先用左手的食指和中指将患侧胸锁乳突肌和颈总动脉推向外侧, 在食管旁, 环状软骨平面相当于第6颈椎横突水平处<sup>[2]</sup>, 用7号穿刺针与皮肤进行垂直穿刺, 大约进针1~3 cm可触到骨质, 回吸无血, 无脑积液, 即可边观察边注入1%利多卡因5~7 ml, 分次注入, 1~2 ml/次, 1次/d, 5次为1个疗程。一般情况下, 10~20次能有较好的效果。

穴位阻滞治疗主要是根据患者头痛的部位选取对应的穴位, 包括百会穴、印堂穴、前发际、太阳穴等<sup>[3]</sup>。穴位阻滞治疗的方式是用7号针头斜面向下与头皮成45°刺入, 同时也需要推注甲钴胺1 mg, 0.2%利多卡因及曲安奈德40 mg, 加适量的0.9%氯化钠注射液, 3 ml/穴位。治疗时间为1次/周, 4次为1个疗程<sup>[4]</sup>。

此外, 在患者偏头痛治疗的改善情况方面, 主要划分为治愈、显效及无效, 总有效率=(治愈+显效)/总数×100.0%。治愈的判定标准为患者疼痛及临床症状消失, 并且后期没有复

发的迹象；显著的判定标准为患者疼痛及临床症状减轻，后期复发的次数明显减少；无效的标准为没有任何改变<sup>[5]</sup>。

### 1.3 统计学方法

对临床记录观察数据的处理，主要采用的是 SPSS19.0 数据分析软件，同时引进 *t* 统计量及 *F* 统计量进行一系列的检验，以  $P < 0.05$  来判定组别之间的差异具有统计学意义。

## 2 结果

在经过一段时间治疗后，通过 SPSS19.0 数据分析软件对两组患者治疗后的临床数据处理分析发现，观察组在偏头痛治愈 71.0%，显效 25.0%，总有效率 96.0% 等均要优于对照组（治愈 60.0%，显效 24.0%，总有效率 84.0%）， $P < 0.05$ ，差异具有统计学意义。具体结果见表 1。

表 1 两组治疗后偏头痛治疗方面的改善情况对比结果 (n, %)

组别	治愈	显效	无效	总有效率
对照组 n=100	60	24	16	84.0
观察组 n=100	74	22	4	96.0*

注：与对照组相比，\* $P < 0.05$

## 3 讨论

偏头痛的病因与颅内血管的舒张机能异常有着明显的联系，其中精神因素为偏头痛的主要诱发因素。已有文献研究表明，星状神经节阻滞可以扩张患者颅内外的血管，解除患者血管痉挛，从而保障患者颅内血管舒张机能恢复正常，同时还可以纠正自主神经功能紊乱的问题，这对于头痛及伴随出现的一系列并发症的全面恢复具有良好的作用<sup>[6]</sup>。另外，头颈部

肌肉持续性收缩也可以直接压迫患者的痛觉神经末梢，而造成肌肉缺血，导致疼痛物质的累计，从而造成血管舒张性头痛。这种头痛又会进一步加重肌肉收缩，导致严重的恶性循环。

本文研究探讨星状神经节阻滞配合穴位阻滞治疗偏头痛的临床疗效，通过分组的形式观察两组患者偏头痛治疗方面的改善情况。其结果可以发现，星状神经节阻滞配合穴位阻滞治疗偏头痛具有显著的临床疗效，值得推广。

### 参考文献：

- [1]郑庆玲,王玉丰.星状神经节阻滞治疗脑供血不足性头晕的临床疗效[J].中国现代医学杂志,2011,11(34):4344-4345+4348.
- [2]倪家骥.中华医学会疼痛学会第三届疼痛高级研讨会纪要-疼痛治疗用药的规范化[J].中国疼痛医学杂志,2001,7(01):52-57.
- [3]武永生,孟朋民,苏心镜.星状神经节阻滞治疗 Hunt 综合征的临床疗效观察[J].中国误诊学杂志,2009,(33):8137-8138.
- [4]程建明,王文科.针刺结合星状神经节阻滞治疗面神经炎的临床疗效观察[J].成都中医药大学学报,2013,(03):58-59+63.
- [5]田中旺.自拟头疼汤治疗偏正头痛 60 例[J].中医临床研究,2012,(02):77.
- [6]陈官华.偏头痛的中医内科治疗[J].中医临床研究,2011,(04):77-78.

### 作者简介：

王迪 (1967-), 女, 汉族, 江苏苏州人, 本科, 副主任医师, 研究方向: 疼痛治疗。

编辑: 白莉 编号: EB-15060428F (修回: 2015-06-15)

### 相似文献：

#### 中药内服加外用治疗偏头痛 31 例疗效观察

目的：观察中药内服加外用治疗偏头痛的疗效。方法：将纳入标准的 31 例偏头痛患者全部采用中药内服加外用进行治疗。结果：治愈 26 例；显效 3 例；有效 2 例。结论：中药口服加外用联合用药治疗偏头痛效果良好，值得在临床中推广。

作者：于瑞玲

刊名：中医临床研究 2015 年 17 期 119-119 页

英文期刊名：Clinical Journal of Chinese Medicine

关键词：偏头痛；中医药综合疗法；疗效观察

中图分类号：R747.2

DOI 号：10.3969/j.issn.1674-7860.2015.17.072

#### 偏头痛的中医内科治疗效果体会

目的：对偏头痛的中医内科治疗效果进行研究。方法：选取我院自 2012 年 10 月-2013 年 8 月收治的偏头痛患者 70 例进行中医内科治疗。结果：70 例患者治疗 2 个疗程后，15 例治愈，27 例显效，18 例有效，10 例无效，总有效率高达 85.71%，且经过 1 年的随访后，无一例复发。结论：中医内科疗法进行偏头痛的治疗效果更为理想、稳定，而且治疗费用也相对较低，深受广大医生和患者的欢迎，值得临床推广。

作者：毕文杰

刊名：中医临床研究 2015 年 17 期 107-108 页

英文期刊名：Clinical Journal of Chinese Medicine

关键词：偏头痛；中医内科；治疗效果

分类号：R747.2

DOI 号：10.3969/j.issn.1674-7860.2015.17.062

#### 中药配合针刺治疗偏头痛的临床疗效

目的：偏头痛患者应用中药配合针刺治疗的临床疗效观察与分析。方法：选择 70 例偏头痛患者，按照患者就诊时间先后顺序分组为对照组和观察组。对照组采用针刺治疗；观察组采用中药配合针刺治疗。观察两组患者临床疗效和 VAS 评分以及疼痛持续时间、发作次数、不良反应。结果：两组与治疗前比较均得到明显改善，且观察组优于对照组 ( $P < 0.05$ )。此外，观察组治疗有效率明显高于对照组 ( $P < 0.05$ )；两组患者治疗期间均未发生明显呕吐等不良反应。结论：应用中药配合针刺治疗偏头痛患者的效果明显优于单纯针刺治疗。

作者：李浩福

刊名：中医临床研究

Journal: Clinical Journal of Chinese Medicine

年, 卷(期): 2015, (14)

中图分类号: R747.2

DOI 号: 10.3969/j.issn.1674-7860.2015.14.029