

丹珍头痛胶囊治疗慢性紧张性头痛疗效观察

季一飞, 龙继发, 周华勇, 王运锋, 任华

(川北医学院第二临床学院、四川南充市中心医院神经内科, 南充 637000)

[摘要] **目的** 观察丹珍头痛胶囊治疗慢性紧张性头痛的疗效。**方法** 将门诊就诊的 138 例慢性紧张性头痛患者按随机数字表法分为对照组和试验组, 对照组给予文拉法辛缓释胶囊, 试验组在对照组治疗的基础上加用丹珍头痛胶囊治疗并观察 4 周。评估两组患者临床疗效, 使用汉密尔顿焦虑量表 (HAMA) 和汉密尔顿抑郁量表 (HAMD) 评估抑郁、焦虑情况。**结果** 试验组总有效率为 90.67%, 对照组总有效率为 76.19%, 两组相比, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。试验组治疗后 2 周、4 周 HAMA 评分、HAMD 评分均较治疗前降低。与对照组比较, 在各个时间点 HAMA 评分、HAMD 评分均明显降低, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。**结论** 丹珍头痛胶囊可明显改善慢性紧张性头痛患者的头痛程度及焦虑、抑郁障碍。

[关键词] 紧张性头痛; 焦虑; 抑郁; 中草药

中图分类号: R741 文献标识码: A DOI: 10.3969/J.issn.1672-6790.2017.03.007

Clinical observation of Danzhen headache capsule on treatment of chronic tension-type headache Ji Yifei, Long Jifa, Zhou Huayong, Wang Yunfeng, Ren Hua (Department of Neurology, Nanchong Central Hospital, the Second Clinical College of North Sichuan Medical College, Nanchong 637000, China)

[Abstract] **Objective** To observe the clinical effect of Danzhen headache capsule in the treatment of chronic tension-type headache. **Methods** 138 outpatients with chronic tension-type headache patients were selected. Patients were randomly divided into control group and experimental group, the control group was given venlafaxine, and the experimental group was combined with Danzhen headache capsule for 4 weeks of observation. Then evaluate the clinical efficacy of the two groups, and using the Hamilton depression scale and the Hamilton anxiety scale to assess depression and anxiety. **Results** The total effective rate was 90.67% in the experimental group, was higher than that in the control group (76.19%), the difference was statistically significant between the two groups ($P < 0.05$). The HAMA score and HAMD score of the experimental group at 2 and 4 weeks after treatment were lower than those of before treatment. Compared with the control group, the HAMA score and HAMD score at each time point were significantly lower, the difference was statistically significant ($P < 0.05$). **Conclusion** Danzhen headache capsule can obviously improve the headache degree, anxiety and depression in patients with chronic tension-type headache.

[Key words] Tension-type headache; Anxiety; Depression; Drugs, Chinese herbal

紧张性头痛患者约占头痛患者的 40%, 是临床最常见的慢性头痛^[1]。患者常表现为双侧枕部或全头部的紧缩性或压迫性头痛或钝痛感, 常伴有头昏、失眠、焦虑、抑郁等症状, 严重影响人们的日常工作与生活。本组应用丹珍头痛胶囊治疗慢性紧张性头痛的患者, 取得较好疗效。

1 资料与方法

1.1 一般资料 收集我院门诊 2015 年 4 月到 2016 年 9 月就诊的 138 例慢性紧张性头痛患者。入选标

准: (1) 慢性紧张性头痛符合 2004 年国际头痛学会制定的诊断标准^[2]。(2) 头颅影像学 (CT 或 MRI) 排除脑血管病、颅内占位性病变、偏头痛、颅脑外伤等。138 例患者按随机数字表法分为治疗组 75 例, 对照组 63 例。治疗组男 36 例, 女 39 例, 平均年龄 (48.0 ± 5.8) 岁; 对照组男 30 例, 女 33 例, 平均年龄 (46.0 ± 6.3) 岁。两组一般资料比较, 差异均无统计学意义 ($P > 0.05$), 具有可比性。

1.2 治疗方法 对照组给予文拉法辛缓释胶囊 (惠氏制药有限公司生产), 口服, 每次 75 mg, 每天 1 次; 治疗组在对照组基础上给予丹珍头痛胶囊 (青海益欣药业有限责任公司生产), 口服, 每次 4 粒, 每天 3 次。治疗期间不用其他治疗头痛及镇静药

基金项目: 国家自然科学基金 (81271317)

作者简介: 季一飞, 副主任医师, 副教授, 硕士生导师, Email: jiyifei_2003@163.com

物,均连服 4 周。

1.3 疗效评定标准 (1)治疗前和治疗后 2 周、4 周观察头痛程度变化。头痛程度分级^[3]:0 级:无头痛发作;1 级:轻度头痛,不影响工作和生活;2 级:中度头痛,影响工作和生活,但是未中断工作,生活基本自理;3 级:严重影响工作和生活,不能坚持工作;4 级:剧烈头痛,生活不能完全自理,需要卧床休息。(2)焦虑抑郁量表:在治疗前及治疗后 2 周和 4 周分别使用汉密尔顿焦虑量表(HAMA)和汉密尔顿抑郁量表(HAMD)对患者进行评估 3 次。

1.4 统计学处理 采取 SPSS19.0 统计学软件进行统计学分析,计量资料采用 *t* 检验,计数资料采用 χ^2 检验。 $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组临床疗效比较 经治疗后两组患者头痛均有改善。与对照组相比,试验组头痛改善更明显,差异有统计学意义($P<0.05$)。见表 1。

表 1 两组患者治疗效果比较

组别	例数	痊愈 (例)	显效 (例)	好转 (例)	无效 (例)	总有效 率(%)
对照组	63	10	26	12	15	76.19
试验组	75	12	34	21	8	90.67 ^a

注:与对照组比较,^a $\chi^2=4.258,P=0.039$

2.2 两组抑郁焦虑情况比较 对照组和试验组经治疗 2 周、4 周,HAMD 和 HAMA 评分均较治疗前有下降,且试验组在治疗的各个时间点与对照组相比,HAMD 和 HAMA 评分均明显下降,差异有统计学意义。见表 2,3。

表 2 两组患者治疗前后汉密尔顿焦虑量表比较($\bar{x}\pm s$,分)

组别	例数	治疗前	治疗后 2 周	治疗后 4 周
对照组	63	11.10 $\pm$ 1.66	10.21 $\pm$ 1.58	8.89 $\pm$ 1.22
试验组	75	11.27 $\pm$ 1.81	9.55 $\pm$ 1.43	8.07 $\pm$ 1.26
<i>t</i> 值		0.575	2.578	3.882
<i>P</i> 值		0.566	0.011	0.000

表 3 两组患者治疗前后汉密尔顿抑郁量表比较($\bar{x}\pm s$,分)

组别	例数	治疗前	治疗后 2 周	治疗后 4 周
对照组	63	11.46 $\pm$ 4.35	9.86 $\pm$ 4.27	7.94 $\pm$ 4.09
试验组	75	12.03 $\pm$ 3.82	8.45 $\pm$ 3.34	6.23 $\pm$ 3.06
<i>t</i> 值		0.814	2.167	2.804
<i>P</i> 值		0.420	0.032	0.000

3 讨论

紧张性头痛的发病机制还不清楚,有研究认为头颅部活跃的头面部肌筋膜扳机点可导致紧张性头痛的触发和持续存在,而颈部的姿式和动度可能是慢性头痛的结果^[4]。还有研究认为,中枢神经系统的痛觉敏化作用在慢性紧张性头痛的发病机制中起重要作用,精神压力如焦虑、抑郁、情感创伤等可增加中枢系统的疼痛敏感性,可能与慢性紧张性头痛的发作有关^[5-8]。本研究结果显示在文拉法辛缓释胶囊治疗的基础上加用丹珍头痛胶囊治疗慢性紧张性头痛,取得比较好的效果。

丹珍头痛胶囊是由高原丹参、夏枯草、川芎、当归、白芍、鸡血藤、钩藤、细辛、熟地黄、珍珠母、菊花、蒺藜组成,具有行气开郁、祛风止痛、活血化瘀、熄风止痉等作用,进而发挥镇痛效果。张凤等^[9]发现由丹参中提取的丹参多酚酸具有改善循环、清除自由基的作用。本研究采用丹珍头痛胶囊治疗慢性紧张性头痛,试验组总有效率为 90.67%,而对照组为 76.19%,效果比较显著,而且在各时间点(治疗后 2 周、4 周)对改善焦虑、抑郁症状也很明显,值得临床推广应用。

参考文献

[1] 吴江,贾建平,崔丽英,等. 神经病学[M]. 北京:人民卫生出版社,2010:320.

[2] 中华医学会. 临床诊疗指南·神经病学分册[M]. 北京:人民卫生出版社,2007:151.

[3] 郑筱萸. 中药新药临床研究指导原则[S]. 北京:中国医药科技出版社,2002:105.

[4] SOHN JH,CHOI HC,LEE SM,et al. Differences in cervical musculoskeletal impairment between episodic and chronic tension-type headache[J]. Cephalalgia,2010,30(12):1514-1523.

[5] 万志荣,曾敏,孔勇,等. 不同类型原发性头痛相关影响因素研究[J]. 中国医刊,2017,52(1):49-52.

[6] 胡锦涛,田腊群. 养血清脑颗粒治疗血虚肝旺证紧张性头痛 48 例[J]. 陕西中医,2014,35(9):1160-1161.

[7] 林磊,谷涛,丁瑞庆. 针刺预防性治疗偏头痛患者左侧丘脑代谢变化的磁共振波谱研究[J]. 中国临床保健杂志,2013,16(2):190-192.

[8] 田莉,杨瑞棋,汪楚文. 紧张性头痛的 TCD 特点与临床分析[J]. 西部医学,2014,26(9):1216-1218.

[9] 张凤,邱菊,张黎明,等. 丹参多酚酸对急性脑梗死患者运动和认知功能影响的临床研究[J]. 中国临床保健杂志,2015,18(3):232-234.