

中药鼻吸入剂治疗功能性头痛 496例临床观察

林凤山¹ 薛亚平¹ 常继红¹ 高森¹ 林霞¹ 张玉琢² 赵宏业³

内容提要: 头痛是临床上常见的症状,其中以神经功能性头痛、血管性头痛、神经—血管性头痛、肌紧张性头痛为多,严重地影响工作与学习。本文介绍的以川芎、羌活、薄荷脑等十余种中草药试制的鼻吸入粉剂,治疗上述几种头痛,具有速效、经济优点,有推广应用价值。

四年来,我们试制中药鼻吸入粉剂治疗功能性头痛496例,取得了满意效果,现分析报道如下。

一、临床资料

1. 病例选择: 本组病例均经严格的体检,查脑血流图、眼底,必要时查脑电图、囊虫试验、脑A型超声、头部CT等,确诊为功能性头痛患者。其诊断标准为:

神经功能性头痛: (1) 头痛部位不固定。(2) 头痛呈压痛性,有紧缩感,与情绪、睡眠、过度劳累有关,痛有时延及肩、颈部。(3) 有神经衰弱症候群。(4) 无神经系器质性体征。

血管性头痛(偏头痛): (1) 反复发作性头痛,发作间期无症状。(2) 具备以下两项或以上者: 头痛偏于一侧; 头痛前有先兆,痛时伴恶心、呕吐或腹痛,或发生在月经前后; 痛呈搏动性; 睡眠时头痛止; 有阳性家族史。(3) 排除其他有关疾病性头痛。

神经—血管性头痛: 同时兼具前两种头痛之特点。

肌紧张性(疲劳性)头痛: (1) 焦虑或忧郁伴精神紧张致头痛。(2) 某病之继发证。(3) 头、颈、肩胛带姿势不良致头痛。(4) 阅读、学习、精力过于集中等用脑过度致头痛。

2. 一般资料: 共观察中药鼻吸入剂治疗

功能性头痛496例,其中男156例,女340例; 年龄<17岁14例,18~40岁359例,41~60岁123例; 职业以脑力劳动者为多。按以上诊断标准统计,本组中有神经功能性头痛99例,血管性头痛(偏头痛)105例,神经—血管性头痛259例,肌紧张性(疲劳性)头痛33例。

在观察中药鼻吸入剂治疗的同时,另以口服复方羊角制剂治疗的95例做对照观察。95例中男40例,女55例; 年龄<17岁5例,18~40岁57例,41~60岁31例,>60岁2例; 诊断为神经功能性头痛19例,血管性头痛31例,神经—血管性头痛45例。

二、治疗方法

中药鼻吸入剂是由川芎、细辛、羌活、薄荷脑、茶叶、荆芥、桔梗、防风等十余味中草药配制成的粉剂,有芳香开窍、祛风散瘀功用。将精选的生药依法炮制,干燥粉碎,加适量扑尔敏,过80目药筛、密封备用。对确诊为功能性头痛患者,于头痛发作时令其仰卧(或靠背仰面),取药一小撮(约0.1克),置头痛侧鼻孔前吸入之,用口呼气,如此反复吸、呼,一般约4~6分钟即可显效。如就诊时未发作则说明方法,带药自用,并定期随访总结。

1 中国人民解放军第二一〇一医院; 2 黑龙江林业总医院; 3 中国人民解放军第二〇三医院

附表 中药鼻吸入剂对各种功能性头痛疗效观察

头痛类型	例数	显效例(%)	好转例(%)	有效例(%)	无效例(%)
神经功能性	99	64(64.6)	19(19.2)	5(5.1)	11(11.1)
血管性	105	74(70.5)	23(21.9)	4(3.8)	4(3.8)
神经—血管性	259	115(44.4)	108(41.7)	26(10.0)	10(3.9)
肌紧张性	33	25(75.8)	8(24.2)	0	0
合 计	496	278(56.1)	158(31.9)	35(7.0)	25(5.0)

复方羊角制剂由哈尔滨生物化学制药二厂生产。每次5片，每日三次，连服二个月。

三、疗效判定标准

疗效标准制定如下。(1)显效：用药后痛即止，活动如常，观察三个月未发作者；三个月内如有偶发，但不影响工作，且用药效果显著。(2)好转：用药后痛即止，活动如常；观察三个月如有发作，次数较治疗前明显减少，症状明显减轻，且不影响工作。(3)有效：用药后症状有减轻，次数有减少，对工作有影响；如再发作，用药虽即缓解，但作用时间短。(4)无效：反复用药不见效果，其痛如常。

四、疗效分析

按上述疗效标准判定，中药鼻吸入剂治疗组496例，治疗后获显效278例(56.1%)，好转158例(31.9%)，有效35例(7.0%)，无效25例(5.0%)；总有效率为95%。从附表中看出，四种类型头痛间疗效有明显差异，其中肌紧张性头痛疗效较好，其余依次为血管性头痛、神经功能性头痛，而神经—血管性头痛疗效则较差。

复方羊角片治疗组95例，治疗后获显效2例(2.1%)，好转19例(20%)，有效18例(18.9%)，无效56例(58.9%)；总有效率为41.1%。与中药鼻吸入剂治疗组相比较，两组疗效有非常显著性差异($P<0.001$)。

治疗半年后，我们对中药鼻吸入剂治疗组的109例病人进行了随访，结果显效47例，好转23例，有效33例，无效6例；总有效率为94.5%，与近期疗效基本一致。

五、讨论

头痛是临床上最常见的症状，尤其是功能性头痛，约占神经内科门诊的40%，其中中青年

女性占70%，而脑力劳动者又占较大比例，严重地影响工作与学习。中医认为：头为“诸阳之会”，又为“清阳之府”，凡六淫之邪外袭，上犯巅顶，或七情内伤，气血逆乱，瘀阻经络，均可导致头痛。本组病例之头痛，均为功能性头痛，以风邪上扰，内伤七情者为多，治宜祛风除邪、散瘀止痛为大法。我们所用鼻吸入剂由川芎、细辛、羌活、薄荷脑、茶叶、荆芥、防风、桔梗等药所组成。川芎上行头目，有祛风散邪、理气化瘀作用，为治疗头痛之主药。辅以细辛、羌活、荆芥、防风，祛风胜湿；茶叶、薄荷脑，疏风散热、清利头目。佐用桔梗以载诸药上行。全方共奏祛风散邪、散瘀止痛之效。将上药研为细粉，从鼻腔吸入，可直达病所，故用本方后效果良好。现代医学研究证明，川芎含挥发油、川芎内酯、阿魏酸。其所含挥发性油状生物碱及酚性物质等对中枢神经系统有抑制作用；阿魏酸及中性成分川芎内酯对平滑肌有抗痉作用。羌活所含的挥发油有祛风胜湿、止痛作用。细辛所含挥发油的主要成分为甲基丁香酚，有镇痛、镇静作用。薄荷脑为挥发性薄荷油的主要成分，局部应用可使皮肤粘膜血管收缩，反射性地调节血管功能而起到止痛效果。挥发油易被鼻腔及支气管粘膜吸收，发挥作用迅速。

按几种头痛的诊断标准和疗效判定标准，治疗组496例中，其显效率以肌紧张性头痛为最高，其次为血管性头痛和神经功能性头痛，而神经—血管性头痛的疗效则较差。与复方羊角片对照组比较，两组疗效差异显著，所以认为本药疗效是满意的，值得推广应用。关于中药鼻吸入粉剂的详细作用机理，目前正在深入探讨中。