

## 针灸研究

## 改良合刺针法治疗癫痫 100 例临床疗效观察

陈枫 袁盈 蔡向红

(中国中医科学院望京医院神经内科,北京市朝阳区花家地街望京医院,100102)

关键词 癫痫/针灸疗法

癫痫是由多种病因引起的慢性脑部疾患,以在病程中反复发作的神经元异常放电所致的短暂性中枢神经系统功能失常为特征,是常见的神经系统疾病之一。我们在多年临床实践中总结出了一套癫痫诊疗规范,并进行了随机对照研究,现将已完成的 100 例病例作出总结,报道如下。

## 1 资料与方法

## 1.1 研究资料

1.1.1 一般资料:100 例,均为 2007 年 3 月~2008 年 3 月在中国中医科学院望京医院针灸科门诊或病房就诊的患者,皆符合该研究入选标准。入选病例被随机分为治疗组和对照组,其中治疗组 60 例,对照组 40 例,两组年龄、病情、病程经统计学处理,差异无统计学意义( $P>0.05$ ),具有可比性。

1.1.2 诊断标准:参考国际抗癫痫联盟(ILAE)1985 年标准。1)详细和精确的病史;2)至少发作 2 次以上;3)自发性和症状性;4)脑电图检查阳性表现:痫性放电波形,如棘波、尖波、棘(尖)慢综合波及各种节律暴发性活动;5)有条件做 CT、磁共振检查。

1.1.3 纳入标准:1)年龄在 75 岁以下,15 岁以上;2)符合以上诊断标准;3)癫痫患者生活质量评价,美国成年癫痫患者评定量表-31(Quality of life in epilepsy-31,简称 QOLIE-31)评分筛选,以 80 分以下患者为研究对象;4)已签署知情同意书。

1.1.4 排除标准:1)不符合上述诊断标准和纳入标准者;2)癫痫持续状态,即频繁发作,其间无意识清醒期者;3)按成年癫痫患者生活质量评价量表评分筛选,20 分以下患者或筛选出的重症患者;4)已接受其他有关治疗,可能影响本研究的效应指标观测者;合并有心脑血管、肝、肾和造血系统等严重危及生命的原发性疾病以及精神病患者;年龄 75 岁以上及 15 岁以下者。

1.2 治疗方法:治疗组:以改良合刺针法针刺治疗。

1)选穴:百会、双侧风池、完骨、神门穴。2)针具:32 号

2 寸不锈钢毫针。3)操作方法:改良“合刺”针法即为当穴位前后左右 4 个方向斜刺,每一个方向各留 1 支针,一穴四针,留针行气。百会穴采用改良合刺法,操作如上,进针 1 寸,一穴四针,留针行气。完骨进针 1 寸,针尖向鼻尖;风池进针 1.2 寸,针尖向对侧目睛;均采用捻转手法,平补平泻,以 120 次/min,捻转 2min。神门穴进针 0.3 寸,刺中即止,留针候气。以上穴位操作后均留针 30min。4)配穴及其使用:痰火扰神辅以丰隆、公孙;血虚风动辅以血海、足三里;风痰闭窍加人中、大椎;瘀阻脑络辅以关元、气海;心脾两虚,加阴陵泉、太溪;肝肾阴虚,加涌泉、丘墟。太溪、足三里均用补法,其余配穴均用平补平泻法。上述穴位施用手法后,均留针 30min,配合百会等穴位使用。5)治疗周期:隔日针灸,1 周 3 次,6 次为 1 个疗程(共计 2 周),以 3 个疗程为周期观察研究。

对照组:西药治疗组。1)方法:口服苯妥英钠 0.3g/次,早晚各 1 次。2)治疗周期:10 天为 1 个疗程,以 3 个疗程为周期观察研究。

1.3 疗效评定标准:临床评价:完全根据《中医病证诊断疗效标准(中华人民共和国中医药行业标准)》(国家中医药管理局 1995)疗效评价标准评价。即:1)近期治愈:与治疗前发作间歇时间比较,延长 1 年以上不发作。疗效指数  $\geq 90\%$ ,脑电图正常。2)显效:发作症状比前减轻,间歇期明显延长,疗效指数  $\geq 70\%$ , $<90\%$ 。脑电图指标改善。3)有效:发作时症状比前减轻,间歇期延长,疗效指数  $\geq 30\%$ , $<70\%$ 。脑电图指标改善。4)无效:病情无变化,疗效指数在 30% 以下。癫痫患者生活质量改善评价:癫痫患者生活质量改善评价是近几年癫痫病各种治疗方法评价的又一新的考核内容,本文采用常用的美国成年癫痫患者评定量表-31(QOLIE-31)对癫痫患者生活质量改善进行评价。随访:根据《中医病证诊断疗效标准(中华人民共和国中医药行业标准)》(国家中医药管理局 1995)疗效评价标准评价标准,近期治愈的时间概念为 1 年,本研究中设置随访期限为 52 周(1 年)。疗程结束后对两组病例进行 2 次随访,即于治疗开始后第

6月、第12月复测上述指标。

1.4 统计方法:应用 SPSS 12.00 软件对收集到的数据进行处理,计量资料采用  $t$  检验,计数资料采用  $\chi^2$  检验,  $P < 0.05$  为差异有显著统计学意义。

## 2 结果

2.1 两组疗效比较:治疗3个疗程后,治疗组60例中近期治愈14例,显效22例,有效19例,治愈率和总有效率分别为23.33%、91.66%,对照组40例中近期治愈4例,显效10例,有效18例,治愈率和总有效率分别为10.00%、80.00%,两组相比,疗效差异有显著性意义( $P < 0.05$ )。

2.2 患者生活质量改善评价,见表1。

表1 两组患者生活治疗改善情况比较( $\bar{x} \pm s$ )

|            | 治疗组(60例)      |               | 对照组(40例)      |                          |
|------------|---------------|---------------|---------------|--------------------------|
|            | 治疗前           | 治疗后           | 治疗前           | 治疗后                      |
| QOLIE-31得分 | 16.12 ± 14.71 | 3.09 ± 2.67** | 16.37 ± 14.87 | 5.92 ± 4.77 <sup>Δ</sup> |

注:治疗组治疗前后比较,\*\* $P < 0.01$ ;对照组治疗前后比较,<sup>Δ</sup> $P < 0.05$ 。

2.3 安全性观察:治疗组60例中,出现2例不良反应,针灸时1例出现头晕,1例出现心跳加速,起针后症状消失,30min后,再次针灸治疗,无不良反应,继续治疗;对照组有1例不良反应,首次服用药物后出现头晕,未做任何处理,第二日继续服用药物,未再次出现不良反应,继续治疗。两组副反应比较,差异无显著统计学意义,提示两组治疗方法安全性均较好。

2.4 随访结果:经随访1年后,治疗组6个月未复发1例,12个月未复发1例;对照组6个月未复发2例,12个月未复发3例。

## 3 讨论

癫痫属中医“痫证”范畴,其病因可简单概括为“风”“痰”“惊”“食”“瘀”“虚”,尤以痰作祟最为重要。根据不同的病因,主要以定痫熄风、豁痰开窍、清心泻火、活血化痰、育阴潜阳、扶正固本等为治则。现代西医学治疗此病,主要选取苯妥英钠、卡马西平、苯

巴比妥等,但这些药物的副作用为越来越多的临床医生所重视。故而简廉的针刺疗法应用日益广泛,本研究采用穴位组方改良“合刺”针法,是经长期临床实践筛选、优化形成的,并经过了大量临床实践认证,具有较好临床疗效,大大减轻了患者痛苦。

早在《内经·灵枢经》中即提出鸡足法。后世又称此法为“合谷刺”或“合刺”。即选穴进针后,退至浅层又依次再向两旁斜刺,形如鸡爪的分叉,故以此为名。改良“合刺”针法是我科工作人员在长期临床摸索中总结而成,根据传统“合刺”针法的意旨改良而成。其具体含义即为当穴位前后左右4个方向斜刺,每一个方向各留1支针,一穴四针,留针行气。该法操作时,要点是进针深度及行针手法,对百会穴操作时,进针1寸,一穴四针,留针行气。完骨进针1寸,针尖向鼻尖;风池进针1.2寸,针尖向对侧目睛;均采用捻转手法,平补平泻,以120次/min捻转2min。神门穴进针0.3寸,刺中即止,留针候气。以上穴位操作后均留针30min。改良合刺针法主要取穴为百会、风池、完骨、神门4穴。百会属督脉,是督脉与诸阳经交会穴。督脉总督人体一身之阳,百会穴为一身阳气所聚,有重镇安神之效。风池穴、完骨穴为胆经穴位,有潜阳熄风之功。神门穴为心经输穴和原穴,取义在于调神。

本研究通过对改良合刺针法治疗癫痫病的临床随机对照研究,可以得出结论:改良合刺针法治疗癫痫病临床疗效显著,并可以提高患者生活质量,与常规西药苯妥英钠治疗相比具有显著优势,且其复发率低,副作用少,依从性好。该组方突出了WHO针灸临床研究规范中针灸选穴依据所要求的:传统中医的方法、患者症状、穴位功能与现代医学、穴位处方学的四大特点。为临床治疗癫痫病提供简便、有效的治疗方案,避免了西药治疗途径的单一性、治疗作用的局限性、以及抗癫痫药物的依赖性及毒副作用。

(2008-05-04 收稿)

## 《世界中医药》杂志征订启事

《世界中医药》杂志是由国家中医药管理局主管,世界中医药学会联合会主办,向国内外公开发行的综合性中医药国际交流权威学术期刊。以中医、中西医结合的科研、教学、临床工作者为主要对象,报道中医、中西医结合方面的最新科研成果和诊疗经验。本刊继承与发展并重,提高兼顾普及,理论与实践并举,坚持中医特色,内容丰富,实用性强,权威性高,涵盖世界各国(地区)中医药学术进展。本刊设有论坛、科研成果、科研方法和进展、理论研究、临床研究、临床报道、名老中医经验、临床经验交流、中医药教学、文献研究、实验研究、中医药新产品、中医药国际化、各地中医药、综述等栏目。

请读者注意2008年征订日期,及时到当地邮局办理征订手续。本刊ISSN 1673-7202, CN 11-5529/R, 为双月刊,大16开本,64页,全年6册。国内邮发代号80-596,国内每册定价人民币8.80元,全年人民币52.80元。国外发行代号BM 4982(国外由中国国际图书贸易总公司发行,100044,北京399信箱订阅),国外每册定价美元8.00元,全年美元48.00元。

邮购地址:北京市朝阳区小营路19号财富嘉园A座303室,《世界中医药》杂志编辑部,邮编:100101。电话:0086-10-58239055,传真:0086-10-58239066, E-mail: wfcm2006zss@163.com, 联系人:汪焰。