

疏肝益肾化痰方治疗老年带状疱疹后遗症神经痛

郑秀红

泗阳县中医院, 江苏 泗阳 223700

摘要: 目的: 对老年带状疱疹后遗症神经痛使用疏肝益肾化痰方的临床效果进行研究分析。方法: 收集 2018 年 12 月-2019 年 12 月治疗带状疱疹后遗症神经痛的 50 例老年患者临床资料, 所有患者分为两组, 对照组使用常规西医治疗, 观察组使用疏肝益肾化痰方进行治疗, 对比两组的临床效果。结果: 对比两组患者的临床疗效, 观察组的治疗有效率为 92.00%, 对照组的临床有效率为 68.00%, 差异对比明显, 统计学有对比价值 $P < 0.05$ 。结论: 疏肝益肾化痰方治疗老年带状疱疹后遗症神经痛效果值得肯定, 可缓解患者的临床症状, 有临床推广价值。

关键词: 疏肝益肾化痰方; 老年患者; 带状疱疹神经痛; 后遗症

带状疱疹神经痛是带状疱疹较常见的并发症, 其临床症状以持续性隐痛或阵发性剧痛为主, 疼痛机制较复杂, 治疗也十分困难。临床通常使用西医镇痛、抗病毒、三球类抗抑郁药、营养神经、神经阻滞疗法进行医治, 然而, 这些疗法的耐受性差, 具有较大的副反应, 疗效不理想。本研究探讨中医疏肝益肾化痰方的临床价值, 分析在老年带状疱疹神经痛中的疗效情况, 具体如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

收集 2018 年 12 月-2019 年 12 月治疗带状疱疹后遗症神经痛的 50 例老年患者临床资料作为本研究对象, 将其分为对照组与观察组, 各小组分别有患者 25 例, 其中, 对照组男性 12 例, 女性 13 例, 观察组男性 11 例, 女性 14 例, 两组患者的年龄区间在 61-79 岁, 平均年龄为 (64.39±6.88) 岁。病发部位: 16 例处于四肢、20 例处于躯干、14 例处于头面部, 对比两组患者的临床资料情况, 对比差异性小, 有分析价值。

1.2 方法

对照组患者口服维生素 B1, 每次给药 20mg, 每天给药 3 次, 同时肌肉注射 500ug 维生素 B12, 每天给药 1 次, 每天口服 1 次多塞平片 (12.5mg), 睡前服用 200mg 塞来昔布。观察组患者则使用疏肝益肾化痰方进行治疗, 方剂组成: 10g 青皮、12g 丝瓜络、10g 醋柴胡、15g 沙参、15g 枳壳、15g 麦冬、20g 白芍、15g 香附、15g 枸杞子、6g 甘草、15g 佛手、12g 当归、15g 何首乌、12g 田七, 每日一剂, 煎煮后分两次服用, 早晚各一次。

1.3 评定方法

依照国际通用的 VAS (视觉模拟评分法) 来评判患者的疼痛程度, 视觉模拟尺分为 0-10cm 的标尺, 其中, 0 为无痛, 10cm 疼痛最强烈, 1cm 计 1 分, 最高分为 10 分。同时通过改良 HAMD 对患者的情绪情况进行判定, 分析得出的分值数, 其中, >7 分表现存在轻度抑郁症状; 分数在 17-24 分之间属于中度抑郁, 若分数 >24 分被评判为重度抑郁。疗效指导即为治疗前评分率-治疗后评分率, 疗效分为无效 (疗效指数低于 20%)、有效 (疗效指数不低于 20%)、显效 (疗效指导不低于 60%)、痊愈 (疗效指数不低于 90%) 四个等级。治疗有效率=痊愈率+显效率+有效率。

1.4 统计学方法

运用 SPSS19.0 统计学软件处理相关数据, 本篇论文数据通过 " $\bar{x} \pm s$ " 来表示具体的计数资料, 数据差以 " X^2 " 来检测。结果 $P < 0.05$, 说明数据对比差异度大, 有临床统计学对比意义。

2 结果

对比两组患者治疗前与治疗后的抑郁评分与疼痛评分情况, 治疗前, 两组患者的抑郁评分与疼痛评分间的差异对比度小 $P > 0.05$, 治疗后, 观察组的各评分改善情况优于对照组, 统计学有对比意义 $P < 0.05$, 见表 1。

对比两组患者的临床疗效, 观察组痊愈、显效、有效、无效数分别为 5 例、10 例、8 例、2 例, 对照组痊愈、显效、有效、无效数分别为 3 例、8 例、6 例、8 例, 观察组的治疗有效率为 92.00% (23/25), 对照组的临床有效率为 68.00% (17/25), 差异对比明显, 统计学有对比价值 $P < 0.05$ 。

表 1 治疗前与治疗后两组患者的抑郁评分与疼痛评分对比表

(n=25, $\bar{x} \pm s$, 分)

时间	抑郁评分		疼痛评分	
	观察组	对照组	观察组	对照组
治疗前	12.34±5.41	12.69±5.52	6.68±1.74	6.72±1.89
治疗后	2.88±2.64	5.40±3.81	1.31±1.75	3.29±2.43

3 讨论

老年带状疱疹后遗症神经痛的产生原因尚且不明, 此疾病多发于急性期病情严重与老年带状疱疹患者中, 据现代医学研究得知, 老年带状疱疹后遗症神经痛是因老年患者感染病毒后, 其受损神经组织修复速度慢, 且老年人细胞免疫功能下降等有关, 与此同时, 患者精神情绪也会造成疾病呈慢性化或恶化情况。老年带状疱疹在祖国医学中属蛇串疮、缠腰火丹等范畴, 并且认为老年带状疱疹后遗症神经痛通常是因肝失疏泄、情志内伤、郁而化火所引发, 疼痛可加重患者肝气郁结, 血行不畅, 最终形成气滞血淤、疼痛不愈的局面。

本研究中, 对照组仅给予常规西医治疗, 观察组使用疏肝益肾化痰方, 方剂中醋柴胡为主药, 起到疏肝解郁的作用, 辅以青皮、佛手、枳壳、香附进行疏肝理气, 行气止痛, 而何首乌、当归、白芍则能养肝血, 确保肝血得旺, 枸杞子、麦冬、沙参能滋肾水, 田七起到活血化痰止痛的功效。从本研究结果来看, 观察组的临床有效性远高于对照组, 观察组的治疗有效率为 92.00% (23/25), 对照组的临床有效率为 68.00% (17/25), 差异对比明显, 统计学有对比价值 $P < 0.05$ 。同时, 观察组治疗后的疼痛评分也低于对照组, 观察组平均得分为 (1.31±1.75) 分, 对照组平均得分为 (3.29±2.43) 分, 数据差异对比有统计学意义 $P < 0.05$ 。

参考文献

- [1] 苗春晓, 李冰洁, 于海艳, 陈慧婷, 时继浩, 姜从玉. 对 1 例带状疱疹后神经痛并发周围神经损伤所致肢体运动功能障碍的老年患者的康复治疗[J]. 上海医药, 2020, 41(07): 7-9.
- [2] 郝树媛, 张娟. 老年带状疱疹患者并发后遗神经痛的危险因素[J]. 中国中西医结合皮肤性病杂志, 2019, 18(02): 132-134.
- [3] 刘志忠. 疏肝益肾化痰方治疗老年带状疱疹后遗症神经痛 24 例[J]. 临床医药文献电子杂志, 2018, 5(55): 159.
- [4] 刘毅斌, 陈柳芳, 盛正和, 黄艳霞, 刘溯章, 张晟, 朱媛月. 疏肝益肾化痰方治疗老年带状疱疹后遗症神经痛 24 例[J]. 陕西中医, 2009, 30(04): 438.