

MASTER'S THESIS

針灸治療三叉神經痛臨床的系統分析

蘇文華

Date of Award:
2006

[Link to publication](#)

General rights

Copyright and intellectual property rights for the publications made accessible in HKBU Scholars are retained by the authors and/or other copyright owners. In addition to the restrictions prescribed by the Copyright Ordinance of Hong Kong, all users and readers must also observe the following terms of use:

- Users may download and print one copy of any publication from HKBU Scholars for the purpose of private study or research
- Users cannot further distribute the material or use it for any profit-making activity or commercial gain
- To share publications in HKBU Scholars with others, users are welcome to freely distribute the permanent URL assigned to the publication

針灸治療三叉神經痛臨床的系統分析

蘇文華
04413482

中醫學碩士學位課程

指導老師：張世平教授

香港浸會大學

二零零六年五月

摘 要

背景：三叉神經痛是神經系統疾病，是顏面部發生據烈痛性的常見病，多發病，罹患三叉神經痛的病人十分痛苦，不但影響日常的工作學習，而且生活質量低下，極大威脅病患者的健康，由于該病發作時疼痛難忍，常使有的病人產生輕生念頭，同時也是一個很大的社會和經濟問題，因為需要較長時間的就診和治療，既妨礙了工作，又花費大量的醫療費，是社會各界值得重視的問題之一。

三叉神經痛的治療是目前中西醫學界共同面臨的棘手問題之一，西醫學雖然對治療三叉神經痛取得了一定的進展，但無論藥物治療或手術治療，都存在較大的副作用和術后遺症，因此亦有一定的局限性；而且近十年來臨床試驗均提示針灸治療三叉神經痛取得很多經驗與成果。對這些臨床試驗的質量作出評價，同時按照循証醫學的原則與方法，對針灸治療本病的療效進行系統分析和薈萃分析，顯然具有重要的意義。

目的：(1) 對近十年針灸治療本病的臨床試驗進行質量評估；(2) 對針灸治療本病的療效進行系統分析和薈萃分析；(3) 比較針灸作為治療組與西藥為對照的無效優勢和痊癒優勢；(4) 比較針灸配合其他療法的針灸綜合治療組與作為對照組的單純針灸組的無效優勢和痊癒優勢；(5) 統計及分析治療本病的常用穴位。

方法：(1) 文獻檢索：通過電子文獻資料庫，手工檢索后收集符合入選的臨床文獻；(2) 篩選標準：選擇所有有關治療三叉神經痛和治療與對照組其中一組為針刺手段的文獻；(3) 資料分析：對符合納入標準的研究採用 Jadad 計分，定量評估其質量；採用系統分析分別對針刺與西藥對照的療效對比、和針刺綜合治療與單純針刺對照的療效對比；再採用薈萃分析分別對針刺與西藥對照的無效優勢和痊癒優勢作比較、和針刺綜合治療與單純針刺對照的無效優勢和痊癒優勢作比較、再嚐試將各自作為治療組和對照組的針刺作比較，觀察是否作為治療組時其療效一定比對照組好，而作為對照組時其療效則比治療組差；故採用 Meta 分析專用統計軟件 RevMan 4.2 版作分析；(4) 穴位分析：分析相關穴位在臨床試驗中的使用頻率。

結果：(1) 從系統檢索所獲的 176 篇相關臨床文獻中，按納入標準篩選出 21 篇文獻。Jadad 計分評估結果提示全部研究設計質量偏低(1~2 分)；主要原因是隨機、盲法、失訪的報告方面缺失。(2)176 篇文獻共報導選用穴位 93 個，其中常用穴位 10 個，下關、四白、合谷、頰車、陽白、顴髎、太陽、迎香、魚腰、攢竹；(3) 系統分析結果提示針刺治療組與西藥對照組，經統計學處理有顯著性差別， $\chi^2 = 48.42 > 0.001$ ，故 $P < 0.001$ 拒絕 H_0 接受 H_1 ，因 $P < 0.001$ ，又因針刺組痊癒率 $= (148 / 240) \times 100\% = 61.67\% > 西藥組痊癒率 = (52 / 165) \times 100\% = 31.52\%$ ，可以認為針刺治療三叉神經痛的治療率高于西藥治療三叉神經痛的治療率；而針刺綜合治療與作為對照組的單純針刺組，經統計學處理有顯著性差別， $\chi^2 = 78.95 > 0.001$ ，故 $P < 0.001$ 拒絕 H_0 接受 H_1 ，因 $P < 0.001$ ，又因針刺綜合治療組痊癒率 $= (258 / 550) \times 100\% = 46.91\% > 針刺組痊癒率 = (152 / 517) \times 100\% = 29.40\%$ ，可以認為針刺綜合治療三叉神經痛的痊癒率比對照純針刺治療三叉神經痛的痊癒率高。(4) Meta 分析結果提示針刺治療組與西藥對照組的無效優勢比，總樣本量 405 例，其中針刺組 240 例，無效 19 例；西藥組 165 例，無效 41 例；合併(OR)=0.27，95%可信區間 0.15~0.49，說明針刺組治療三叉神經痛的無效優勢比西藥組低 73%；而根據疼痛標準分析針刺治療組與西藥對照組的痊癒優勢比，結果提示總樣本量 270 例，其中針刺組 163 例，痊癒 100 例；西藥組 107 例，痊癒 31 例；合併(OR)=3.45，95%可信區間 2.05~5.80，說明針刺治療三叉神經痛的痊癒優勢比西藥組高；(5) Meta 分析結果提示針刺綜合治療組與單純針刺對照組的無效優勢比，總樣本量 1,067 例，其中針刺綜合治療組 550 例，無效 43 例；單純針刺組 517 例，無效 119 例；合併(OR)=0.21，95%可信區間 0.14~0.32，說明針刺綜合治療組治療三叉神經痛的無效優勢比單純針刺組低 79%；再根據疼痛標準分析其痊癒優勢比，針刺綜合治療痊癒 266 例；單純針刺組痊癒 142 例；合併(OR)=2.98，95%可信區間 2.24~3.98，說明針刺綜合治療組治療三叉神經痛的痊癒優勢比單純針刺組高。(6)當比較針灸作為治療組與針灸作為對照組時，經統計學處理有顯著性差別， $\chi^2 = 75.05 > 0.001$ ，故 $P < 0.001$ 拒絕 H_0 接受 H_1 ，因 $P < 0.001$ ，又因針刺治療組痊癒率 $= (148 / 240) \times 100\% = 61.67\%$

> 針刺對照組痊癒率 $= (152 / 517) \times 100\% = 29.40\%$ ，故可以認為針刺治療組的痊癒率比對照組治療三叉神經痛的痊癒率高。

結論：1)目前針灸的臨床試驗存在着許多問題，如盲法的實施；執行上的偏倚等等都會影響一篇文獻的質量，亦是針灸臨床試驗以後應多注意的問題。2)通過分析針灸治療組與針灸對照組的療效時，發覺它們的療效不一致，儘管兩組的數據存在異質性，但無論如何，這個結果從另一角度說明文獻報導存在極大的偏倚，至於偏倚原因，仍待探討。

關鍵詞：Meta 分析；針灸療法；三叉神經痛

目 錄

一.研究背景	
(一) 三叉神經痛.....	10-13
1. 三叉神經痛的病因與發病機理	
2. 三叉神經痛的臨床表現	
3. 三叉神經痛的診斷與鑒別診斷	
4. 三叉神經痛的發病率	
5. 三叉神經痛的治療方法與副作用	
(二) 祖國醫學對三叉神經的認識.....	15-16
1. 祖國經絡學說與三叉神經解剖的關係	
2. 祖國醫學對三叉神經痛的治療	
(三) 系統評價在循証醫學中的角色.....	18-19
1. 系統評價的特點	
2. Meta 分析	
二. 研究方法.....	21
(一) 資料與方法	
(二) 納入與排出標準	
三. 結果.....	23-32
(一) 一般情況	
(二) 科研設計方案情況	
(三) 治療方法運用情況	
(四) 文章質量	
(五) 針刺與西藥對照的系統分析	
(六) 針刺與針刺+其他療法對照的系統分析	
(七) 對被納入的臨床試驗文獻作 Meta 分析.....	33
1. 納入分析的原始研究的質量評估	

(八) 針刺與西藥的數據提取.....	35
1. 統計分析	
2. 結果.....	36
2.1 初步分析結果	
2.2 異質性分析及模型的選擇	
2.3 初步分析結果解釋	
2.4 敏感性分析	
3. 疼痛痊癒的標準.....	39
3.1 納入符合臨床痊癒標準的原始研究的質量評估	
3.2 選擇偏倚狀況分析	
3.3 實施與失訪偏倚狀況	
4. 數據提取.....	42
1. 統計分析	
2. 結果.....	42
2.1 初步分析結果	
2.2 異質性分析及模型的選擇	
2.3 初步分析結果解釋	
2.4 敏感性分析	
八. 針刺綜合治療組與針刺對照組經薈萃分析后的無效優勢比.....	46
1 納入分析的原始研究的質量評估	
2. 選擇偏倚狀況分析	
3. 實施偏倚狀況	
4. 失訪偏倚情況	
九. 針刺綜合治療組與針刺對照組數據提取.....	48
1. 統計分析	
2. 結果.....	49

2.1 初步分析結果	
2.2 異質性分析及模型的選擇	
2.3 初步分析結果解釋	
2.4 敏感性分析	
十. 針刺綜合治療組與針刺對照組經薈萃分析后的痊癒優勢比.....	52
1. 文獻的評估、偏倚；數據提取與統計方法	
2. 結果.....	53
2.1 初步分析結果	
2.2 異質性分析及模型的選擇	
2.3 初步分析結果解釋	
2.4 敏感性分析	
十一. 針刺分別作為治療組與對照組時的系統分析.....	55
十二. 結論.....	56
十三. 總結.....	58