



•临床与药物•

中药酸枣仁汤对失眠的治疗作用分析

张茹华

(漯河万安医院 462000)

摘要:目的:分析中药酸枣仁汤对失眠的治疗作用。方法:将2017年2月到2018年2月进入本院治疗的100例失眠症患者作为调查对象,将其随机纳入调查组与参照组(n=50)。参照组予以地西洋片治疗,调查组应用酸枣仁汤治疗,比较两组患者的临床治疗效果及不良反应发生情况。结果:调查组患者症状改善率为98%,参照组患者症状改善率为82%,组间差值比较具备统计学意义($p < 0.05$)。调查组患者不良反应发生率为4%,参照组患者不良反应发生率为22%,数值对比存在显著区别($p < 0.05$)。结论:中药酸枣仁汤治疗失眠症的疗效显著,且患者治疗期间不良反应发生率较低,安全性与有效性价值突出。

关键词: 中药酸枣仁汤;失眠;地西洋片

中图分类号: R256.12

文献标识码: A

文章编号: 1009-5187(2018)08-212-01

失眠主要是因为心神不宁、心神失养所造成,在中医中属于“目不瞑”、“不寐”等范畴。长时间处于失眠状态下,患者的精神压力会增加,且意义诱发各类并发症,对患者的生活质量会产生较大影响。为了全面了解中药酸枣仁汤对失眠症患者临床治疗效果的影响,文章将2017年2月到2018年2月进入本院治疗的100例失眠症患者作为调查对象,将其随机纳入调查组与参照组。基于数据比较的结果进行分析,现总结内容如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

将2017年2月到2018年2月进入本院治疗的100例失眠症患者作为调查对象,将其随机纳入调查组与参照组(n=50)。调查组中患者男女数量所占比值为24:26,年龄取值范围在25岁到67岁之间,年龄中位数为(46.71±4.31)岁。参照组中患者男女数量所占比值为25:25,年龄取值范围在26岁到67岁之间,年龄中位数为(46.76±4.26)岁。所有患者均签署知情同意书,组间一般资料比较无显著区别($p > 0.05$)。

1.2 方法

参照组予以地西洋片治疗,地西洋片(国药准字H14021559,生产企业:山西昂生药业有限责任公司)初期剂量为5mg,2次/d,而后基于患者状态适当增加药物应用剂量,在1~2w内达到治疗量10~20mg/d[1]。

调查组应用酸枣仁汤治疗,组方为:炒枣仁30g,茯神、川穹、夜交藤各20g,知母、五味子各15g,甘草10g。在此基础上基于患者症状辨证治疗,中风伴烦躁的患者增加生龙骨、生牡蛎各20g;肝气郁结者增加茵陈、龙胆草各20g,柴胡15g;伴有咳嗽的患者增加半夏、陈皮、麻黄各15g,鱼腥草20g[2]。1剂/d,水煎服2次/d。

1.3 评价标准

基于AHMA减分率对两组患者的治疗效果进行评价,减分≥80%则表示治愈;在30%~79%之间则表示好转,低于30%则表示无效(症状改善率=治愈率+好转率)[3]。

1.4 统计学分析

使用统计学软件spss20.0实施数据处理,计数资料、计量资料分别应用卡方与t值予以检验,差异性比较应用p值予以评价, $p < 0.05$ 则代表具有统计学意义。

2 结果

2.1 调查组与参照组患者的症状改善率对比

调查组患者症状改善率为98%,参照组患者症状改善率为82%,组间差值比较具备统计学意义($p < 0.05$)。详见表1

表1 调查组与参照组患者的症状改善率对比

组别	治愈(n)	好转(n)	无效(n)	症状改善率(%)
调查组(n=50)	31	12	1	98
参照组(n=50)	16	25	9	82
χ^2	-	-	-	5.91
p	-	-	-	0.034

2.2 调查组与参照组患者的不良反应发生率对比

调查组患者不良反应发生率为4%,参照组患者不良反应发生率为22%,数值对比存在显著区别($p < 0.05$)。详见表2

表2 调查组与参照组患者的不良反应发生率对比

组别	头晕(n)	恶心(n)	厌食(n)	发生率(%)
调查组(n=50)	1	0	1	4
参照组(n=50)	4	2	5	22
χ^2	-	-	-	6.03
p	-	-	-	0.028

3 讨论

失眠为临床治疗中的常见疾病,具有疾病发生率较高,病程时间较长以及病情易于反复发作等特点,对患者的生活质量会产生较大影响[4]。当前临床治疗中多采用西药治疗的方式,地西洋片为常用的治疗性药物,尽管能够有效改善患者的临床症状,但是患者治疗期间不良反应发生率较高,患者治疗后的整体效果也不够理想。

酸枣仁汤取自于《金匱要略》,为中医治疗失眠症的经典良方[5]。组方中知母具有清热祛火、滋阴润燥的作用价值。茯苓能够利水渗湿,改善患者心神不宁的状态。川芎则能够促进患者的血液流通,达到“通则不痛”的治疗目的。常规治疗基础上,还可以结合患者的临床症状辩证施治,比如中风伴烦躁的患者增加生龙骨、生牡蛎等。快速改善患者的临床症状,改善患者清热烦躁的状态,保持在镇静的状态下,有助于提升失眠症患者的治愈率。

基于数据比较的结果来看,调查组患者症状改善率为98%,参照组患者症状改善率为82%,应用中药酸枣仁汤治疗的调查组患者症状改善率更加理想。同时,调查组患者不良反应发生率为4%,参照组患者不良反应发生率为22%,中药治疗方式下能够发挥标本兼治的作用价值,改善失眠症患者的机体状态,降低患者不良反应发生率,切实达到临床治疗的目的。

综合上述内容来看,中药酸枣仁汤治疗失眠症的疗效显著,且患者治疗期间不良反应发生率较低,安全性与有效性价值突出,建议在失眠症患者治疗期间推广应用。

参考文献:

- [1]李峰杰,何萍,赵乐,等.酸枣仁、石菖蒲、夜交藤、百合、郁金5味中药对对氯苯丙氨酸致失眠模型大鼠睡眠作用的影响[J].中国药业,2017,26(06):1-4.
- [2]王晓玲,唐勇,陈亮,等.酸枣仁汤合二至丸加味联合中药穴位贴敷法治疗更年期失眠58例[J].陕西中医学院学报,2015,38(04):52-54.
- [3]王燕,杨双,李晓娣.宁心安神中药组方联合针灸推拿改善失眠患者睡眠质量的临床研究[J].世界中医药,2015,10(06):856-858.
- [4]张压西,向婷婷,王奕.加味酸枣仁汤治疗肝血亏虚证失眠患者60例临床观察[J].中医杂志,2013,54(09):750-753.
- [5]孔建明.酸枣仁汤、穴位按摩联合中药足浴治疗艾司唑仑依赖性失眠10例[J].中国乡村医药,2013,20(09):35-36.