

## 研究养心安神方治疗心肾不交型失眠症 40 例疗效

傅良<sup>1</sup> 张新<sup>2</sup> 王俊婷<sup>3</sup> 王剑<sup>4\*</sup>

1 国家粮食和物资储备局青岛疗养院 266071 2 山东中医药大学附属医院 250000

3 青岛福彩养老院 266000 4\* 海军青岛特勤疗养中心第二疗养区 266071

〔摘要〕目的 查究与推敲养心安神方治疗心肾不交型失眠症的临床疗效,以推动心肾不交型失眠症临床治疗的发展。方法 调查我院在 2015 年 1 月—2018 年 6 月期间收治的 80 例心肾不交型失眠症患者进行研究,以治疗方案为依据实施分组,以对照两组临床治疗效果。结果 对照组的临床治疗总有效率是 72.5%,观察组是 97.5%,两者间的数据差异性较大,在统计学方面存在意义 ( $P < 0.05$ )。结论 养心安神方治疗心肾不交型失眠症的疗效较为理想,有效改善患者的睡眠质量。

〔关键词〕养心安神方; 治疗; 心肾不交型失眠症; 疗效

〔中图分类号〕R246.6 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165 (2019) 01-094-02

失眠在中医中属“不寐”的范畴<sup>[1]</sup>,《内经》中将其名为“目不瞑”、“不得卧”,是指患者无法正常睡眠的一种病症,以入睡困难、无法酣睡、醒后无法再睡等为主要临床症状。近几年,随着我国生活节奏的加快,生活压力明显增加,失眠人数显著上升,成为临床治疗中多发的一种睡眠障碍病症,既侵害患者的免疫功能、认知功能与记忆功能等,又影响人们的心理健康,严重危害患者的身心健康。笔者节选 2015 年 1 月—2018 年 6 月来我院就诊的 80 例心肾不交型失眠症患者的相关资料进行探究,现总结如下。

## 1 资料与方法

## 1.1 一般资料

从 2015 年 1 月—2018 年 6 月时间段内我院治疗的患者中,拣选出 80 例心肾不交型失眠症患者实施对照观察。80 例患者均存在入睡难度高、醒后难再睡、易醒、心烦、健忘、多梦、头晕、神疲乏力、头痛等症状,均满足《中医内科常见病诊疗指南·中医病证部分》的诊断要求。本次研究对象均分为两组,分别是观察组、对照组,其中观察组由女性 26 例、男性 14 例组成,年龄横跨区域是 34—58 岁,年龄中间值 ( $45.8 \pm 4.2$ ) 岁,病程波动范围在 3 个月—25 个月内,病程中间值 ( $13.7 \pm 5.3$ ) 个月;对照组由女性 28 例,男性 12 例,年龄波动范围是 36—55 岁,年龄中间值 ( $45.2 \pm 4.8$ ) 岁,病程跨度是 4 个月—26 个月,病程中间值 ( $13.5 \pm 4.7$ ) 个月。分析研究对象病程、年龄、性别等资料存在的差异性,在统计学方面没有意义 ( $P > 0.05$ ),仍有可比性。本次查究过程中所涉及到的研究对象均事先知情且同意参与。

## 1.2 方法

对照组执行西医治疗方案,给予患者乌灵胶囊(生产企业:浙江佐力药业股份有限公司;国药准字:Z19990048),口服,3 粒/次,3 次/d,饭后半小时用药;观察组执行养心安神方治疗方案,组方如下:党参:30g、熟地黄:18g、山萸肉:30g、丹皮:12g、远志:10g、菟丝子:18g、五味子:10g、炒山药:20g、泽泻:12g、茯神:30g、炒酸枣仁:70g、莲子:12g。若患者存在彻夜不眠、心烦不寐等症状,可增加牡蛎:30g、首乌藤:30g、龙骨:30g、合欢皮:30g。一天一剂,用水煎煮,分早晚两次服用。一个疗程 2 周,需连续用药 3 个月。

## 1.3 疗效判定标准

依据《中药新药临床研究指导原则》进行评估。用药后,患者的睡眠正常或者是晚上睡眠时间超过 6 小时,睡醒后无疲惫感,精力充沛,为治愈;用药后,患者的睡眠好转显著,增加时间超过 3 小时,为显效;用药后,患者的临床症状明显减轻,睡眠增加时间低于 3 小时,为有效;治疗后,患者的症状未见好转,甚至是加重,为无效。

## 1.4 统计学分析

此次观察研究有关的数据资料输入到软件 SPSS20.0 中,通过 ( $\bar{x} \pm s$ ) 形式体现相关计量资料,并开展 t 检验,计数资料需完成  $\chi^2$  检验,两者间的数据差异性较大,在统计学方面存在意义 ( $P < 0.05$ )。

## 2 结果

对照组治疗后的临床治疗总有效率与观察组两者间的数据差异性较大,在统计学方面存在意义 ( $P < 0.05$ )。详细情况如表 1:

表 1: 对照两组的临床治疗总有效率 [% (例)]

组别	治愈	显效	有效	无效	治疗总有效率
对照组 (n=40)	40 (16)	20 (8)	12.5 (5)	28.5 (11)	72.5
观察组 (n=40)	85 (34)	7.5 (3)	5 (2)	2.5 (1)	97.5

## 3 讨论

睡眠属于人类生活中极为重要的活动,睡眠质量良好有利于人们的身体健康,提高生活质量。不寐指的是在很长的一段时间里,睡眠质量与睡眠时间均不如人意,以睡眠时间不足、入睡困难、无法深度睡眠、醒后不再睡、时醒时睡等为主要临床症状,严重时一夜无法入睡。睡眠与人机体的气机升降

有序、脏腑阴阳调和等存在密切关系,只有人的脏腑与机体有序运行,人的睡眠才能够正常。因此,临床治疗中需治本,遵循“补不足、调虚实、泻有余”的原则<sup>[2]</sup>,以实现协调脏腑气机、调和阴阳,治愈不寐的目的。

中医中使用养心安神方治疗心肾不交型失眠症,组方中 (下转第 98 页)

少和闭经,因此妇女在日常生活中要注意保暖。③节食可导致月经失调:妇女如果过度节食,而机体能量又摄入不足,导致体内大量脂肪和蛋白质被消耗,致使雌激素合成障碍而明显缺乏,影响月经来潮。④过度吸烟喝酒也会引起月经失调,香烟中的成分和酒精会间接导致月经失调。

目前临床上对月经失调患者主要采用疏肝健脾法进行治疗,帮助患者改善月经周期不准、腹痛等临床症状。疏肝健脾包括逍遥散和参苓白术散,其中逍遥散包含当归、茯苓、柴胡、薄荷、芍药、生姜等成分,具有调和肝脾、疏肝解郁、养血健脾之功效;参苓白术散包括白扁豆、白术、甘草、桔梗、莲子、人参、山药、薏苡仁等成分,具有补脾胃、益肺气的作用,可以调节胃肠运动,提高患者免疫功能,对治疗月经失调患者具有良好的效果<sup>[4]</sup>。本文两组患者对比,结果观察

组总有效率为 96.36%,明显高于对照组的 58.18%,两组对比有统计意义( $P < 0.05$ )。结合上文所述,月经不调患者应用逍遥散与参苓白术散治疗可以提高临床效果,改善临床症状,具有良好的发展价值。

[参考文献]

[1] 张惠.逍遥散加减治疗肝气郁滞型月经不调疗效观察[J].实用中医药杂志,2018,34(01):28-29.  
 [2] 能艳荣.疏肝健脾法治疗月经不调的疗效及护理[J].实用妇科内分泌杂志(电子版),2017,4(01):149,151.  
 [3] 王曙成.逍遥散加减治疗月经不调临床分析[J].中外医学研究,2015,13(27):40-41.  
 [4] 赖燕.疏肝健脾法治疗月经不调的临床疗效评析[J].四川中医,2015,33(03):124-126.

(上接第 94 页)

的党参具备补元气,补脾益肺、安神益智的作用;熟地黄具备益精填髓、补血滋阴的作用;山萸肉具备收涩固脱、补益肝肾的作用;丹皮具备活血化瘀、清热凉血的作用;远志具备交通心肾、安神益智的作用;菟丝子具备补益肝肾的作用;五味子具备益气生津、收敛固涩、补肾宁心的作用。

本研究中,对照组的临床治疗总有效率与观察组的差异性较大,保有统计学意义( $P < 0.05$ )。和现有的苏日亮<sup>[3]</sup>等人的研究结果差异不大。

综上所述,养心安神方治疗心肾不交型失眠症,不仅能

够有效改善患者的临床症状,增加患者的睡眠时间,而且能够交通心肾,调养患者的身体机能,发挥宁心安神的功效。

[参考文献]

[1] 崔志忠.五加安神饮治疗心肾不交型不寐的临床观察[D].黑龙江省中医药科学院,2017.  
 [2] 李莹.滋肾安神汤治疗围绝经期心肾不交型失眠的临床观察[D].黑龙江中医药大学,2013.  
 [3] 苏日亮.交通心肾推拿法治疗心肾不交型失眠症的临床疗效观察[D].山东中医药大学,2011.

(上接第 95 页)

研究结果表明,研究组(92.5%)患者临床治疗效果明显优于对照组(67.5%),差异具有统计学意义( $P < 0.05$ )。由此表明,通过中医活血化瘀法对子宫肌瘤患者进行治疗,有利于改善患者子宫体积、月经量等指标,并获得良好的治疗效果。

4 结论

总之,子宫肌瘤患者给予中医活血化瘀法治疗效果明显,不仅可以缩小瘤体体积,也能提升临床治疗效果,具有在临床上推广应用的价值。

[参考文献]

[1] 李晓岩.中医活血化瘀法对子宫肌瘤的疗效探析[J].中医临床研究,2018,10(7):68-69.  
 [2] 王晓娟.中医活血化瘀法对子宫肌瘤患者治疗的临床效果研究[J].中医临床研究,2018,10(19):98-99.  
 [3] 张站会.通过中医活血化瘀法治疗子宫肌瘤的效果探析[J].中西医结合心血管病电子杂志,2016,4(14):124-125.  
 [4] 王晓娟.中医活血化瘀法对子宫肌瘤患者治疗的临床效果研究[J].中医临床研究,2018,10(19):98-99.  
 [5] 马丽华.中医活血化瘀法治疗子宫肌瘤的临床分析[J].实用妇科内分泌电子杂志,2017,4(11):23-24.

(上接第 96 页)

产生各种不适症状,进而对患者的工作和生活造成严重干扰。

在以往对脾肠病症患者采用西药治疗的方法进行治疗,虽然患者在短期之内其病情具有极大地改善,但是用西药进行治疗时无法对患者进行彻底的治愈,患者在经过治疗后的一段时间后其病情又会复发,这种病情反复出现对患者的生活造成极大的干扰,这种情况不仅会对患者造成极大的经济负担,也会对患者日常生活造成不利影响,不利于患者日后病情的恢复。

脾肠病症患者的临床症状与消化不良极其相似,因此患者不容易对该疾病产生重视,会导致患者的病情延误,因此,应该加大对于普通人群的临床知识普及,引起患者对于此疾病的重视和认知。

对实验组和对照组患者在经过治疗后的治疗效果进行比较,可以明显发现实验组患者的治疗效果好于对照组患者的治疗效果。利用中医内科治疗脾肠病症可以有效地提高患者的治疗成功率,这种方法值得进行大力推广。

[参考文献]

[1] 莫云芳.分析中医内科急症治疗的效果[J].中医临床研究,2013,5(9):92-93.  
 [2] 朱旭东.中医内科脾胃肠病症的研究[J].中国中医药咨讯,2010,2(9):225.  
 [3] 金中义.景岳全书治疗内科杂病补益方剂配伍规律的研究.黑龙江中医药大学,2013,5(11):435-436.  
 [4] 熊茂升.中医内科脾肠病症 72 例临床探析[J].当代医学,2013,(36):148-148,149.