

加味酸枣仁汤治疗安眠药依赖性失眠症的临床疗效观察

李素芬

临湘市人民医院 湖南岳阳 414300

【摘要】目的 探究安眠药依赖性失眠症患者运用加味酸枣仁汤治疗的临床价值。**方法** 选取于2018年3月至2019年3月本院收治的安眠药依赖性失眠症患者62例,根据随机分组原则分为观察组(加味酸枣仁汤治疗)和对照组(常规西医治疗)各31人。结果与对照组(70.97%)相比,观察组治疗总有效率(90.32%)较高($P<0.05$);且观察组觉醒次数、入睡时间及睡眠质量评分均优于对照组($P<0.05$)。**结论** 安眠药依赖性失眠症患者运用加味酸枣仁汤治疗后,能够有效提高治疗效果,使患者的睡眠状况得到有效改善。

【关键词】 加味酸枣仁汤; 安眠药依赖性失眠症; 临床疗效

【中图分类号】 R256.23

【文献标识码】 A

【文章编号】 1672-0415 (2019) 06-190-02

睡眠这一心理过程和生理现象是人类生命活动所必需的。在各种不良因素的影响作用下,使得机体出现睡眠质量差和睡眠质量不足的情况时,将其称之为失眠症,早醒、醒后难以入睡及入睡困难是该病的主要临床表现,且患者伴有健忘、神疲、头痛及头晕等相关症状。患者多对苯二氮卓类催眠药产生依赖性,然而长时间使用会出现十分严重的不良反应,影响治疗效果。从中医角度来说,失眠是“不寐”的范畴,通过运用中医疗法对患者的人体脏腑气血功能进行调整,能够促进患者的睡眠质量得到显著改善^[1]。本文主要探究安眠药依赖性失眠症患者运用加味酸枣仁汤治疗的临床价值。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取于2018年3月至2019年3月本院收治的安眠药依赖性失眠症患者62例,将其分为观察组和对照组两组,每组31人。两组男女人数之比分别为16:15、14:17;两组年龄分别为(51.06±6.12)岁、(53.65±6.09)岁。影响组间比较的两组之间没有差异, $P>0.05$,可以予以比较。

1.2 方法

对照组实施常规西医治疗,给予观察组加味酸枣仁汤治疗,主要中药组成包括:1g琥珀粉(包)、10g人参、5g生甘草、10g知母、15g川芎、15g茯苓、15g枣仁,将上述中药成分用清水煎煮,取300ml药汁,一般在夜间睡前1小时和中午时服用,一天治疗2次。夜间睡前吞服琥珀粉。如果患者存在心悸多梦、睡眠时容易惊醒的症状,可加入适当的远志和龙齿;如果患者存在严重的心烦躁情况,应当加入适量的栀子和黄连,如果患者有严重血虚症状,应当加入适量的龙眼和当归,如果患者阴虚火旺,应当加入适量的麦冬和生地,若患者存在盗汗情况,应当将适量的煅牡蛎、浮小麦和五味子加入。两组患者均进行2个疗程的持续治疗,1个疗程为1个月。

1.3 观察项目

比较两组治疗效果和睡眠质量状况。其中运用PSQI评分标准^[2]对患者的睡眠质量状况进行评定。

1.4 疗效评价标准^[3]

患者恢复正常的睡眠时间,夜间睡眠时间超过6个小时,且在睡眠期间具有良好的睡眠质量时为痊愈;在原有夜间优质睡眠的基础上,患者的睡眠时间增加超过3个小时时为显效;明显缓解患者的临床症状,但是睡眠时间增加小于3个小时时为有效;没有改变患者的失眠症状,且病情不断加重时为无效。

1.5 统计学分析

运用SPSS22.0统计学软件,表示方法为“[n(%)”和“(均值±标准差)”、检验方法为“ χ^2 ”和“t”,用 $P<0.05$ 表示结果有差异。

2 结果

2.1 治疗效果比较

相比于对照组,观察组较高($P<0.05$),见表1。

表1: 治疗效果比较 [n(%)]

组别	例数	痊愈	显效	有效	无效	总有效率
观察组	31	9	11	8	3	90.32%(28/31)
对照组	31	6	10	6	9	70.97%(22/31)
χ^2						15.061
P						<0.05

2.2 两组睡眠质量对比

观察组觉醒次数、入睡时间及睡眠质量评分均优于对照组($P<0.05$),见表2。

表2: 比较两组睡眠质量 ($\bar{x}\pm s$)

组别	例数	觉醒次数(次)	入睡时间(h)	睡眠质量评分(分)
观察组	31	1.04±0.64	0.49±0.08	3.47±1.12
对照组	31	3.48±1.34	1.47±0.24	6.16±1.48
t		12.571	11.387	13.014
P		<0.05	<0.05	<0.05

3 讨论

在临床中,失眠症存在较高的发病率,现代生活节奏的不断加快使得人们养成了不良的饮食习惯和生活习惯,从而导致失眠症的发病率逐年增高。临床多运用苯二氮卓类对失眠症患者进行治疗,且存在一定的治疗效果,然而长时间使用会使得患者出现严重的药物依赖性,使得疾病恢复受到严重影响^[4]。

从中医学角度来说,失眠症的发生和脾、胃、肝、胆之间具有十分密切的关系,该病的发生多和思虑太过、情志内伤和饮食不节有关。加味酸枣仁汤的主要组成包括川芎、茯苓、知母、甘草和酸枣仁等,主要对咽干口燥、头晕目眩、盗汗、心悸、失眠、心烦意乱等相关病症进行治疗。方中酸枣仁的主要作用为益肝血、养心阴,能够发挥宁心安神的作用,与甘草配伍应用,具有调摄阴阳的作用;知母能够润燥滑肠、清虚热;川芎能够疏肝理气,与酸枣仁配伍应用,能够发挥养血、安神、调肝的作用。实验研究显示,该病在镇静催眠方面的作用十分显著。人参具有安神增智、生津止渴、大补元气的作用;琥珀粉可以活血化痰,定惊安神^[5]。从现代药理学角度来说,酸枣仁对中枢神经系统具有抑制作用,从而发挥催眠、镇静的功效,川芎对神经中枢具有麻痹作用,能够镇痛、镇静,茯苓在镇静、利尿方面的作用十分明显。知母对神经系统的兴奋性具有降低作用,配伍酸枣仁运用,可以使大脑皮层的过度兴奋降低;川芎和知母的抗菌消炎作用较强。如果患者为重症不寐者,可以适当增加酸枣仁的用量。上述中药成分联合应用,能够实现对失眠症的有效治疗^[6]。

本文通过探究安眠药依赖性失眠症患者运用加味酸枣仁汤治疗的临床价值,数据显示,观察组治疗总有效率(90.32%)较对照组(70.97%)高($P<0.05$),表明运用加味酸枣仁汤治疗能够获得更高的治疗效果;且观察组觉醒次数(1.04±0.64)次、入睡时间(0.49±0.08)h及睡眠质量评分(3.47±1.12)分均优于对照组($P<0.05$),表明运用加味酸枣仁汤治疗能够使患者睡

(下转第192页)

3 讨论

在磁共振影像中,头皮从外到内依次为表皮和浅层结缔组织层、皮下脂肪层以及颅骨外板^[5]。颌面部有许多筋膜间隙,其中填充有结缔组织和脂肪,若发生感染,这些组织可被破坏转变为炎性产物填充于间隙中,并可扩散至相邻间隙^[6]。颌面部肿瘤常压迫颅神经外周段,并沿神经侵犯或转移,造成感觉及运动功能障碍^[7]。磁共振可敏感提示头皮-颌面部肿瘤占位的骨髓侵犯和周围神经的损伤。

磁共振成像作为一种无辐射、无创的影像学检查方法,可多方位成像,软组织分辨率高。磁共振射频线圈分为接收线圈和发射线圈,小表面线圈是一种可紧贴成像部位放置的接收线圈,可用于浅表组织和器官的成像,提高感兴趣区域局部的信噪比。小表面线圈与头颈线圈叠加使用的方法,相比常规只采用头颈线圈的方法,线圈的叠加使用增加了采集图像的通道,提高信噪比,能更清晰地显示肿瘤与颅骨及颅内的关系,为临床医生提供更好的诊断依据。

参考文献

[1] 王帅,于夫尧,李琦,孙洪赞,潘诗农.头皮占位性病变

变的影像表现及临床特点分析[J].国际医学放射学杂志,2018,41(1):39-44.

[2] 王帅,于夫尧,李琦,孙洪赞,潘诗农.头皮占位性病变的影像表现及临床特点分析[J].国际医学放射学杂志,2018,41(1):39-44.

[3] 方彦成,李亚辉.磁共振对老年人口腔颌面部肿瘤的诊断价值[J].中国老年学杂志,2013,20:5151-5152.

[4] 方彦成,李亚辉.磁共振对老年人口腔颌面部肿瘤的诊断价值[J].中国老年学杂志,2013,20:5151-5152.

[5] 王帅,于夫尧,李琦,孙洪赞,潘诗农.头皮占位性病变的影像表现及临床特点分析[J].国际医学放射学杂志,2018,41(1):39-44.

[6] 杨春丽,廖建兴,余强.口腔颌面部间隙感染的磁共振影像表现及其临床意义[J].口腔颌面外科杂志,2009,19(3):180-186.

[7] 吴绯红,孔祥泉,郑传胜等人.颌面部肿瘤颅神经外周段增强磁共振成像研究[J].华中科技大学学报(医学版),2019,48(2):206-209.

(上接第187页)

高血压性眼底病疗效及对血液流变学和血流动力学的影响[J].现代中西医结合杂志,2017,26(27):3054-3056.

[2] Jason R, Kirstin P, Ryan S E, et al. Splenosis involving the gastric fundus, a rare cause of massive upper gastrointestinal bleeding: a case report and review of the literature[J]. Clinical & Experimental Gastroenterology, 2016, 9:301-305.

[3] 李建秀,于红俊,孙文亮.桃红四物汤对老年气阴两虚兼

血瘀型糖尿病足患者血清CRP水平及IL-6水平影响研究[J].陕西中医,2018,39(2):196-198.

[4] Tang S H, Zeng W Z, Xiao-Ling W U, et al. Is blocking gastric coronary vein reasonable for the treatment of fundus variceal bleeding?—Progress in etiology, diagnosis and treatment of regional portal hypertension[J]. Negative, 2016, 63(16):762-764.

[5] 朱可夫,魏伟,左晶.桃红四物汤合驻景九加减治疗阴虚血瘀证糖尿病视网膜病变临床研究[J].四川中医,2017,35(06):106-107.

(上接第188页)

制其心率。

参考文献

[1] 赵明昕.加味血府逐瘀汤治疗冠心病心绞痛(心血瘀阻型)临床观察[J].临床医药文献电子杂志,2018,5(86):102.

[2] 王自贵.血府逐瘀汤联合西药治疗冠心病心绞痛(瘀血阻滞)随机平行对照研究[J].实用中医内科杂志,2018,32(12):18-20.

[3] 朱喜炎.加味血府逐瘀汤治疗门诊冠心病心绞痛(心血瘀阻型)的价值评价[J].中国现代药物应用,2019,13(03):149-151.

[4] 耿俊青.血府逐瘀汤联合美托洛尔缓释片治疗老年人冠心病心绞痛效果评价[J].中西医结合心血管病电子杂志,2019,7(13):174.

[5] 周易,姜钧文.血府逐瘀汤联合针灸治疗冠心病不稳定性心绞痛(心血瘀阻型)临床观察[J].中西医结合心血管病电子杂志,2019,7(16):147-148.

(上接第189页)

效率为77.5%,组间对比具备统计学差异($P < 0.05$)。观察组患者血栓素、血管性血友病因子、一氧化氮、内皮素-1水平均优于对照组,组间对比具备统计学差异($P < 0.05$, $t=22.6066$ 、 7.5984 、 12.1222 、 13.6170)。

综上所述,对于微血管性心绞痛患者,采取血府逐瘀汤加减治疗,能显著提高患者的治疗效果,改善患者内皮功能,避免心绞痛发作。

参考文献

[1] 朱喜炎.加味血府逐瘀汤治疗门诊冠心病心绞痛(心血瘀

阻型)的价值评价[J].中国现代药物应用,2019(03):149-151.

[2] 朱薇.血府逐瘀汤加减治疗微血管性心绞痛疗效及对患者血管内皮功能的影响[J].陕西中医,2019,40(01):46-48.

[3] 丁志欣.血府逐瘀汤对冠心病PCI术后病人心功能、炎症因子及不良事件发生率的影响[J].中西医结合心脑血管病杂志,2018,16(24):3648-3650.

[4] 刘洲.从化痰行瘀论治微血管性心绞痛[J].内蒙古中医药,2018,37(05):125-127.

[5] 张敏州,李新梅,邹旭,陈伯钧,吴煥林,程康林.微血管性心绞痛中医辨证施治的探讨[J].实用医学杂志,2001(02):177.

(上接第190页)

眠质量得到有效改善。综上所述,安眠药依赖性失眠症患者运用加味酸枣仁汤治疗后,能够有效提高治疗效果,促进患者睡眠质量得到显著改善,因此应当在临床中积极推广和应用该治疗方法。

参考文献

[1] 付桂玲,刘颖,于翔等.加味酸枣仁汤治疗安眠药依赖性失眠症的临床疗效分析[J].世界睡眠医学杂志,2019,6(1):33-36.

[2] 王洽.四逆散合酸枣仁汤治疗失眠症90例疗效观察[J].贵阳中医学院学报,2017,39(5):62-63,77.

[3] 王艳昕,鲍远程,蔡永亮等.加味酸枣仁汤联合经颅微电流刺激治疗肝郁血虚型失眠症临床研究[J].安徽中医药大学学报,2015,34(3):29-32.

[4] 张蕊,贾伟,刘瑜等.加味酸枣仁汤对美沙酮维持治疗者失眠的疗效探讨[J].陕西中医,2016,(3):307-309.

[5] 梁生亮.加味酸枣仁汤联合经颅微电流刺激治疗肝郁血虚型失眠症的临床观察[J].按摩与康复医学,2019,10(10):19-20.

[6] 黄东生,惠振亮.酸枣仁汤联合艾司唑仑治疗肝郁血虚型失眠43例[J].西部中医药,2017,30(10):93-95.