

甲亢失眠患者采用百合知母地黄汤合酸枣仁汤治疗的效果分析

王福贵

浦北县中医医院 535399

〔摘要〕目的 探讨甲亢失眠患者采用百合知母地黄汤合酸枣仁汤治疗的效果。方法 择取 2021 年 1 月-12 月我院收治的甲亢失眠患者 50 例为研究对象,依据随机抽签法分为两组,对照组和研究组,每组各 25 例。对照组予以艾司唑仑片治疗,研究组予以百合知母地黄汤合酸枣仁汤治疗。比较两组治疗有效率、SAS 评分、SDS 评分、PSQI 评分。结果 研究组治疗总有效率 96.00% 高于对照组 76.00% ($P < 0.05$); 治疗后两组 SAS 评分、SDS 评分、PSQI 评分均呈下降趋势,且研究组低于对照组 ($P < 0.05$)。结论 百合知母地黄汤合酸枣仁汤治疗甲亢失眠患者效果显著,有效提升治疗有效率,改善患者负面情绪及睡眠情况,值得推广。

〔关键词〕 甲亢失眠患者; 百合知母地黄汤合酸枣仁汤; 治疗有效率; 负面情绪

〔中图分类号〕 R25 **〔文献标识码〕** A **〔文章编号〕** 2095-7165 (2022) 05-053-02

甲状腺功能亢进症是一种自身免疫性疾病。甲状腺功能亢进简称甲亢,是机体内甲状腺激素过多引起的高代谢症状及交感神经兴奋症状,通常甲亢患者合并失眠,这类患者主要表现出强烈的负面情绪,给其生活质量造成严重影响^[1-2]。本研究择取 2021 年 1 月-12 月我院收治的甲亢失眠患者 50 例为研究对象,探讨甲亢失眠患者采用百合知母地黄汤合酸枣仁汤治疗的效果。现报道如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料

2021 年 1 月-12 月我院收治的甲亢失眠患者 50 例为研究对象,依据随机抽签法分为两组,对照组和研究组,每组各 25 例。对照组男 15 例,女 10 例,年龄 (39-69) 岁,平均年龄 (54.05±3.98) 岁。研究组男 18 例,女 7 例,年龄 (40-70) 岁,平均年龄 (55.04±3.21) 岁。

1.2 方法

对照组予以艾司唑仑片治疗,研究组予以百合知母地黄汤合酸枣仁汤治疗。操作如下:

1.2.1 艾司唑仑片治疗

艾司唑仑片 [国药准字 H34020431, 安徽高山药业有限公司]。规格: 1mg。用法用量: 1-2m/ 次,睡前服药,持续服用 20 天。

1.2.2 百合知母地黄汤合酸枣仁汤治疗

主要配方: 百合 30 克、知母 10 克、生地黄 15 克、酸枣

仁 30 克、甘草 6 克、远志 8 克、川芎 12 克、茯苓 15 克、麦冬 12 克、五味子 10 克。伴汗出者加浮小麦 30 克; 急躁易怒者加柴胡 10 克、栀子 10 克、合欢花 10 克; 心脾气虚者加黄芪 20 克、党参 15 克、炒白术 15 克; 痰热内扰者加黄连 3 克、竹茹 10 克、山栀子 10 克; 阴虚火旺者加黄连 3 克、阿胶珠 10 克、柏子仁 12 克。每日 1 剂,水煎取汁 400 毫升分 2 次服用,即午睡及晚睡。10 天为一个疗程,治疗 2 个疗程。

1.3 观察指标

(1) 两组治疗有效率比较: 分为: 痊愈: (治疗后, 患者午睡及晚睡时间超过 6 小时)、显效: (治疗后, 患者午睡及晚睡时间增加 3 小时以上)、有效: (治疗后, 患者午睡及晚睡时间与之前相比得到显著改善) 和无效: (治疗后, 患者午睡及晚睡时间未见改善, 甚至失眠情况更加严重) 4 个版块, 总有效率 = (痊愈 + 显效 + 有效) / 总例数 × 100%。(2) 两组 SAS 评分、SDS 评分、PSQI 评分比较。

1.4 统计学方法

数据应用 SPSS22.0 进行分析, 其中计数进行 χ^2 (%) 检验, 计量进行 t 检测 ($\bar{x} \pm s$) 检验, $P < 0.05$ 提示有显著差异, 有统计学意义。

2 结果

2.1 两组治疗有效率比较

研究组治疗总有效率 96.00% 高于对照组 76.00% ($P < 0.05$), 见表 1。

表 1 两组治疗有效率比较 [例 (%)]

组别	例数	痊愈	显效	有效	无效	总有效率
研究组	25	6 (24.00)	11 (44.00)	7 (28.00)	1 (4.00)	24 (96.00)
对照组	25	2 (8.00)	5 (20.00)	12 (48.00)	6 (24.00)	19 (76.00)
χ^2						6.937
P						0.013

2.2 两组 SAS 评分、SDS 评分、PSQI 评分比较

治疗前两组 SAS 评分、SDS 评分、PSQI 评分比较差异无统计学意义 ($P > 0.05$); 治疗后两组 SAS 评分、SDS 评分、PSQI 评分均呈下降趋势, 且研究组低于对照组 ($P < 0.05$), 见表 2。

3 讨论

甲亢是指由于多种病因导致甲状腺机能增强, 从而分泌

甲状腺激素过多所致的临床综合征。本病属于自身免疫性甲状腺疾病, 其病因与发病机制尚未完全阐明, 一般认为与遗传因素, 免疫因素, 应激因素有关。由于此病分泌大量的甲状腺素对患者神经功能直接影响, 易出现烦躁、愤怒等负面情绪, 进而出现入睡困难, 甚至是失眠^[3-4]。对于此病治疗, 现阶段西医主要实施苯二氮卓类药物为主, 需要长期服用, 但易引起耐药性、头晕、精神不振等。随着, 中医学的发展

以及成熟，越来越多的中式治疗方案被应用在临床中，其中百合知母地黄汤合酸枣仁汤治疗效果显著。

本研究显示，研究组治疗总有效率 96.00% 高于对照组 76.00% ($P < 0.05$)；治疗后两组 SAS 评分、SDS 评分、PSQI 评分均呈下降趋势，且研究组低于对照组 ($P < 0.05$)。由此可知采取百合知母地黄汤合酸枣仁汤治疗能够改善睡眠质量，改善负面，该药方具有补髓益脑、止痛安神的作用，对改善失眠等病症具有良好功效，利于调节自主神经功能，有舒筋活络、宁心安神的作用，有效改善失眠患者的睡眠质量，深受广大患者的青睐与支持。

综上所述，百合知母地黄汤合酸枣仁汤治疗甲亢失眠患者效果显著，有效提升治疗有效率，改善患者负面情绪及睡

眠情况，值得推广。

[参考文献]

[1] 郭燕青, 晏小华, 柳娇. 中医学芳香疗法联合耳穴压豆治疗甲状腺功能亢进失眠的临床效果 [J]. 中国当代医药, 2021, 28(19): 166-168.
 [2] 连昌梅, 李燕燕. 酸枣仁汤治疗甲状腺功能亢进失眠临床观察 [J]. 人人健康, 2020, 23(14):299-299.
 [3] 单秀颖. 柴胡加龙骨牡蛎汤治疗甲亢引起的失眠焦虑症患者临床观察 [J]. 临床医药文献电子杂志, 2020, 7(25):131+133.
 [4] K She, Dai C. Analysis of TCM Diagnosis and Treatment of Thyroid Diseases Based on Data Mining [J]. Journal of Physics: Conference Series, 2021, 1852(4):042080.

表 2 两组 SAS 评分、SDS 评分、PSQI 评分比较 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	SAS		SDS		PSQI	
	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
研究组 (n=25)	55.97±2.19	34.27±0.49	55.80±3.18	32.29±0.39	13.87±0.29	6.18±0.09
对照组 (n=25)	55.69±2.42	43.30±0.39	55.86±3.04	38.48±0.42	13.84±0.86	9.38±0.21
t	0.984	19.381	0.082	20.453	0.532	10.392
P	> 0.05	< 0.05	> 0.05	< 0.05	> 0.05	< 0.05

(上接第 51 页)

心血管系统等，逐渐得到临床关注^[3]。

本次研究表明，耳穴压豆+草酸艾司西酞普兰片对抑郁症患者有较好效果，表现在观察组 PSQI、HAMD 更低，5-HT、NE 更高， $P < 0.05$ ，与李旭红等^[4]学者的报道一致，分析原因：耳穴联通十二经脉，同时对应五脏六腑，当刺激相应耳穴时，能够有效防治疾病，本次通过按压交感，能够降逆气、清热养心；通过按压心穴，能够宁心安神、清泄心火；通过按压脾、肝穴，能够行气解郁、健脾疏肝；通过按压肾穴，能够滋养心神、补肾益精；通过按压神门，能够改善睡眠、镇静安神；通过按压皮质下，能够调节大脑皮层兴奋性，益心安神；因此，诸穴合用能够益心安神、调畅情志，同时联合草酸艾司西酞普兰片，能够增强疗效，有效改善睡眠质量，促进神经递质

表达。

综上所述，由于耳穴压豆+草酸艾司西酞普兰片能够有效治疗抑郁症，具有推广价值。

[参考文献]

[1] 苏金哥, 刘晓梅, 姜海军. 耳穴压豆改善抑郁症患者睡眠情况的疗效研究 [J]. 中国医药科学, 2021, 11(24):184-187.
 [2] 刘秉, 孙前明, 孔德荣. 耳穴压豆疗法联合盐酸舍曲林治疗青少年抑郁临床观察 [J]. 光明中医, 2021, 36(5):806-809.
 [3] 张云飞, 郭本玉, 马长林, 等. 耳穴压豆对轻中度抑郁症伴失眠患者睡眠质量和血清 5-羟色胺水平影响分析 [J]. 山西医药杂志, 2020, 49(11):1315-1317.
 [4] 李旭红, 陈丽艳, 施旭爱. 耳穴压豆联合草酸艾司西酞普兰片治疗抑郁症临床研究 [J]. 新中医, 2022, 54(8):192-195.

(上接第 52 页)

人们出现肥胖^[3]。身材变得肥胖之后，更容易出现代谢综合征，而肥胖，还容易引发高血脂、高血压等疾病^[4]。高脂血症指血清中胆固醇、甘油三酯和低密度脂蛋白过高或过低的一种疾病。高脂血症是引发心脑血管疾病的诱因之一，属于中医范围内心悸、胸痹、眩晕等范围，好发于生活习惯不良、喜欢熬夜、暴饮暴食、嗜酒、长时间久坐人群。

高脂血症作为临床常见病变之一，该病极易诱发患者出现心脑血管病变，对患者的身体产生严重影响。阿托伐他汀作为一种降脂药，具有显著的降脂效果^[5]。但是，由于该药物属于西药，其具有显著的治疗副作用。壮医主要是起源于壮族的一种民间疗法，与传统中医不同。就像中国还有藏医、蒙医。而西医主要是值现代医学，也就是从国外起源的医学。随着壮医研究不断深入，壮药也逐渐用于临床治疗中。壮药除了能够明显降低患者血脂水平，调节脂质紊乱，预防动脉粥样硬化发生，还可以加强患者肠蠕动，增加排便次数，降低了脂类在肠道内停留的时间，从而起到降脂作用。壮药降脂茶，体现民族医特色，临床有效。腹部推拿以调畅气道，舒脉通络，是疗效确切，简便易行，纯绿色生态的好方法，达到改善老年患者血脂代谢，

降血脂的目标。结果发现，实验组人群的主要症状疗效改善高于对照组研究人员，且 $P < 0.05$ 。与西药相比，能显著改善头晕、乏力，恶心等主要症状，值得临床进一步探究。

[参考文献]

[1] 杜海霞, 周惠芬, 何昱, 万海同, 杨洁红. 基于脂质代谢紊乱探讨丹红注射液对高脂血症大鼠的降脂作用及机制 [J]. 中国中药杂志, 2020, 45(13):3203-3210.
 [2] 周望, 胡亚妮. 中医验方消栓化粘液对老年高脂血症病人的降脂作用研究 [J]. 中西医结合心脑血管病杂志, 2019, 17(22):3631-3633.
 [3] 刘莹莹, 刘伟, 赵永艳, 高学清, 吴克明. 绞股蓝降脂茶治疗高脂血症 60 例的临床研究 [J]. 世界最新医学信息文摘, 2019, 19(92):25-26.
 [4] 王新成, 郭游行, 惠会婷, 苏俊, 许宏, 杨军强. 血浆 Lp-pLA2、cTnI、HCY 水平与冠心病合并高脂血症患者冠脉病变程度的相关性研究 [J]. 实用预防医学, 2019, 26(02):208-210.
 [5] 黄桔秀, 章赛军, 阮潇潇, 谢肖肖, 丁刚. 高脂血症性及非高脂血症性急性胰腺炎患者的临床特点与 C-反应蛋白对其严重程度的评估 [J]. 中华医院感染学杂志, 2018, 28(06):893-895+903.