

丹参加脑活素治疗老年功能性失眠的临床研究

周建宣¹ 张胜宗² 陈勤英³

摘要 本研究以丹参注射液、脑活素静脉给药治疗 35 例老年功能性失眠患者。临床治愈率为 65.7%，有效率 94.3%。对照组 27 例，常规谷维素及维生素给药，治愈率为 22.2%，有效率 48.1%。两组比较差异非常显著（ $P < 0.01$ ）。治疗组患者在临床症状改善时，血脂及血流变学指标亦得到改善。

主题词 失眠症/中医药疗法 丹参注射液/治疗应用 @ 脑活素

老年功能性失眠指临床排除心脑血管疾患、躯体及情感原因，患者连续 3 周以上入睡难、醒转多及/或多梦、晨醒早等表现的睡眠障碍^[1,2]。本病多与老年性脑动脉硬化、中枢神经介质系统失衡相关。本症患者中医辨证体质特点具正（肾）虚夹瘀表现^[3]，由于临床常用的对症药物为抗焦虑催眠药，仅获非生理性睡眠并有成瘾倾向，因此我们应用丹参注射液加脑活素（Cerebrolysin, CL）治疗，收效良好，现将临床研究结果报告如下：

1 资料与方法

1.1 临床资料：选择无临床心脑血管疾患症状及躯体原因，失眠时间 3 周以上患者 62 例。其中男 42 例，女 20 例。年龄 58~66 岁，平均 62.24 岁。中医临床辨证均符合肾虚、血瘀证的诊断标准^[4,5]，西医诊断符合轻度以上脑动脉硬化症诊断标准^[6]。患者 Holmes 生活变化单位积分（LCU）小于 200 分，可排除神经症及情感原因^[7]。患者无明确精神、生活及药物干扰诱因。62 例随机分为治疗组 35 例，对照组 27 例。两组失眠主要症状积分、肾虚分布（阴虚及阳虚）、血瘀严重程度、LCU 积分值均具可比性（ $P > 0.05$ ）。

1.2 给药方法：治疗组患者每日给丹参注射液 20ml（上海第一制药厂生产，批号 901028），脑活素 20ml（奥地利依比威药厂生产）分别加于 5% 葡萄糖 250ml 静滴，连用 14 天。对照组给常规口服谷维素、维生素 B₆ 及 B₁ 各 20mg，日 3 次，连用 14 天。治疗期间两组均不给予抗焦虑催眠药。急性上呼吸道感染者予短期对症治疗。

1.3 疗效评定：临床治愈：失眠主症及伴随症状消失；显效：失眠主症值积分减少 $\geq 2/3$ ，患者作息生活基本正常；有效：失眠主症值积分减少 $1/3 \sim 2/3$ 之间，作息质量提高；无效：失眠主症积分减少 $< 1/3$ 。

1.4 观察项目及方法：两组患者均进行治疗前后失眠主要症状积分分析，记分标准参照《新药（中药）治疗老年病的临床研究指导原则》附件记分法进行。记分标准：重度：入睡难，时常觉醒，多梦，晨醒过早，症状显著，并持续出现，记 3 分；中度：症状时轻时重，间断出现，记 2 分；轻度：症状轻或偶尔出现，记 1 分；无相关症状，记 0 分。治疗组血胆固醇（Tch）甘油三酯（TG）、 β -脂蛋白（ β -LP）值变化比较分析。两组血液流变学指标，血浆比粘度（PV）、红细胞压积（Ht）、红细胞沉降率（ESR）、红细胞聚集指数（IEC）、纤维蛋白原（Fb）变化分析。PV 测定用毛细血管粘度计（0.5mm×200mm），Ht、ESR 用 Wintrobe 管法。统计学处理：计数资料 Ridit 法，计量资料 t 及配对 t 检验。

表 1 两组疗效比较

组别	例数	治愈	显效	有效	无效
治疗组	35	23(65.7)	6(17.1)	4(11.4)	2(5.7)
对照组	27	6(22.2)	5(18.5)	2(7.4)	14(51.9)

2 结果

2.1 临床疗效：从表 1 可见，治疗组的临床治

1 福建省南安市中医院(362300)

2 福建省惠安县医院

3 福建省泉州市卫生检疫局

收稿日期：1994-05-19；修回日期：1994-09-28

愈率及总有效率(94.3%)均明显高于对照组(48.1%),有极显著差异(P 均 <0.01)。

2.2 对失眠主要症状积分值改善情况:治疗组患者经治疗后,入睡难、时常觉醒、多梦、晨醒

早等失眠主症自身比较改善极显著(P 均 <0.001),治疗后积分下降幅度均在50%左右。对照组治疗后虽然有三项症状积分有显著下降,但入睡困难、多梦积分下降幅度仅10%左右。

表2 两组治疗前后失眠主要症状积分变化比较

分组	例数	入睡困难	时常觉醒	多梦	晨醒过早
治疗组	35	1.82~0.81	0.57~0.27	2.48~1.24	2.58~1.31
		-1.01±0.04 *	-0.28±0.06 *	-1.24±0.15 *	-1.27±0.14 *
对照组	27	1.14~1.04	0.54~0.26	2.70~2.39	2.48~2.31
		-1.10±0.03 **	-0.28±0.06 *	-0.31±0.08 *	-0.17±0.11

注:表中数据上行为治疗前均值~治疗后均值,下行为均差值±标准误

治疗前后自身比较,* $P<0.001$,** $P<0.01$

2.3 治疗前后血脂和血液流变性的变化:治疗组治疗前后有30例测定血脂,治疗后Tch、TG、 β -LP均有明显下降。治疗前TG为 1.82 ± 0.12 mmol/L,治疗后降至正常范围(1.51 ± 0.14 mmol/L)。

治疗组有18例于治疗前后测定血液流变性变化。治疗后PV、Ht、ESR、Fb有显著性下降,Fb下降幅度为16.3%,其他3项指标下降幅度为3.7~7.3%。对照组5项指标治疗后无明显变化。

2.4 中医辨证与疗效的关系:治疗组辨证肾阳虚为主20例,有效以上18例,无效2例。肾阴虚为主15例,均有效以上。肾阳虚为主或肾阴虚为主,疗效无显著意义($P<0.05$)。疗程结束后,阳虚为主的患者予金匱肾气丸,阴虚为主的患者予知柏地黄丸继续服药。全部患者均在随访之中。

3 讨论

祖国医学把伴随增龄而出现的功能衰退描述为源于“肾气日衰”。《内经》形象地描述了随年龄数学级数递增,“男八女七”将进入老年临界,见发白、齿摇、体衰等系列表现。虚久必瘀。源于肾虚,阳气不足,阴寒内生,寒凝致瘀。脾肾两虚,生化无源,气虚血少,津液不足,脉道枯涩亦致瘀^[3]。故老年患者辨证多为虚实夹杂证候。本组老年功能性失眠患者的临床辨证、血脂、血流变学等资料亦提示本病具本虚标实,正

虚血瘀的特征。

本研究显示,治疗组应用丹参加脑活素治疗老年性功能失调性失眠症的疗效远较经典调节植物神经功能的谷维素等的效果好。丹参是活血化瘀中药的代表药,具抗血小板聚集,改善微循环,畅通脉道的功能,既往的报告及我们的研究都证明其具调低血脂值及改善血液流变学指标。现认为丹参主成分丹参酮II-A 磺酸钠能清除细胞去氧自由基、抗脂质过氧化作用,对减缓脑细胞衰退有益^[8]。脑活素含85%游离必需氨基酸及低分子多肽。每1ml脑活素相当于1g脑物质所含的蛋白水解物。其能提高中枢催眠物质5-羟色胺合成的中间物质5-羟色氨酸及催眠S-因子的含量。对改善中枢神经的递质-受体功能失衡有益。故丹参与脑活素合用治疗老年功能性失眠收效甚佳,但临床静脉给药不甚方便,有待改进。鉴于老年人具正(肾)虚体质特征,在患者临床症状消失或改善后,我们按患者体质特征,辨证给予金匱肾气丸及知柏地黄丸长期维持给药。符合中医“急治其标,缓治其本”的原则。

睡眠是一种重要的生理现象。由于这是一种保护性抑制,合成代谢大于分解代谢,故对疲劳的神经细胞修复具重要意义。老人由于增龄性不可逆性脑动脉硬化,脑组织萎缩衰退,脑回变小,脑沟增宽,故充分的睡眠对老年人具更重要的意义。

4 参考文献

- James J. Disorders of initiating & insomnia. In: Steven A. Marcus A. Current medicine diagnosis & treatment 1990. 1st ed California: Appleton, 1990: 728~730.
- 王笑中,等. 神经系统疾病症候学. 第一版. 北京:人民卫生出版社,1979:31.
- 李顺成,等. 正虚挟瘀是衰老的主要机制. 中国医药学报 1992;7(6):324.
- 血瘀证研究国际会议. 血瘀证诊断参考标准. 中西医结合杂志 1989;9(2):111.
- 全国中西医结合虚证与老年病研究学术会议. 肾虚各类证型辨证标准. 中西医结合杂志 1986;6(11):683.
- 全国第三届精神神经科学学术会议. 脑动脉硬化症诊断标准. 最新国内外疾病诊疗标准. 第一版. 北京:学苑出版社,1991:365.
- 姚念,等. 医用常用数据手册. 第一版. 北京:中国广播电视出版社,1988:428.
- 张步振,等. 丹参对急性肾衰的疗效观察及机理研究. 中国医药学报 1991;6(2):4.

中医杂志社科技服务中心向您推荐以下图书

●《中国医学大辞典》由民国期间著名中医学家、医学教育家谢观组织数十人,经六七年之久写成,素有“中医辞海”之称.近代许多著名的中医专家无不视如珍宝,它是中医、中西医结合工作者成功的阶梯,而被奉为中医辞书的典范与蓝本.迄今为止,尚未有超出者.本书所以享此盛誉,与其条目解释之详略得当不无关系,简略者,一言而终,详尽者,则洋洋数千言,如“痢疾”条,从理论到临床,从成方到验方,从秦汉到明清,竟达五千多字,列治法32种,俨然一部痢疾专论,初学者可由此入门,登堂入室,专业人士则可从中学以提高,丰富自己.全书共收条目七万余,四百余万言.由于篇幅庞大,查不到的条目,尽可通过本书解决,如书中收录的大量中药别名,迄今为止的专门辞书,竟没有可与之比拟者.原书繁体、竖排的版式影响到了它的使用,经过数年的积极筹备,《中国医学大辞典》现以标准简化字、新式标点、双栏横排互补的形式出版,从而使读者能够便捷、快速、高效地利用之.每册170.00元.

●《实用专病方临床大全》为了适应当前国家“办好一个专科,救活一所医院”的急需,满足全国数万家中、西医医院和各科临床医生的迫切要求,中华人民共和国卫生部副部长、中国中医药学会副会长、《中国中医药秘方全书》主编胡明教授亲自出任总编.中国中医研究院、北京医院等国内十余家高等医疗科研单位的68位专家教授执笔编写的大型权威性实用工具书——《实用专病方临床大全》,收近2000位当代名医祖传或毕生经验创制的高效专病方5668首,分治中、西医内、外、妇、儿、皮肤、骨伤、五官、男科及其他病症共586种.所选专方全部是观察病人30例以上,疗效95%以上的专病方,并以病为纲,以病统方,每方按方名、组成、功能、适应症、疗效、注意事项、来源、评按8栏编写.其特点为独特首创、资料详全、内容新颖、突出专字,重在高效,编排科学,重在实用,极易查找.一方一按语,详述方义、药理、用方要点,给读者选用提供了宝贵依据.对药物开发有重要的价值.每册64.40元.

●《农村医师临床必读》是在国家中医药管理局倡导和支持下,以我国农村“2000年人人享有卫生保健”为目标,专为农村医生编写的一部大型临床用书.本书的编写,亦可探索到“2000年人人享有卫生保健”的大农村医疗能够达到的水平.在此基础上,从而为我国农村医生编写出不同层次的培训教材.本书共分三篇,上篇简介农村卫生工作者的有关法规,中篇分述各科疾病的诊疗方法和技巧,下篇介绍了危重病人的急救措施及医疗最新技术.全书有三大特点,一为概念简明扼要,叙述条理分明,便于农村医生阅读;收录病症之多,可视为农村医生之小百科;二为突出治疗手段,以叙述之详显出中医之特长;三为中西医结合,反映现代医疗水平.每册74.70元.

●《医家金鉴》是清政府组织众多有良医,耗用大量资金,下旨征集各地的家藏秘方及世传经验良方,由太医院吴谦主持编纂的一部医学丛书.自清乾隆七年刊行至今,印数不下数十万册,在中医界影响巨大,被众多医家视为医学入门之作,实乃仁民施术,寿世鸿编.该书阐发古方之奥旨,以七言歌诀形式集临床各科诊治之精粹.学者熟读玩味,临证自有得心应手之妙.此次出版由一批具有临床经验、年富力强的专家学者组成编委会,经过数年努力,精心整理,力求为读者提供一部精美实用的临床参考书.全书合订一册,重新编排目录,采用标准简化字、现代标点、横排版式,精校细注,以应当前读者之需.每册75.90元.

●《中医药专利大全》本书重点介绍了中医药专利的申请、审查,以及保护等内容,详细描述了中医药专利的申请手续、法律申请文件、检索查新方法、专利授权的基本条件以及审查流程等.读者可按引书介绍的步骤去申请专利,并对如何获得专利权得要领.本书又汇集了1985年以来中国专利局公开的与中医药方面的专利申请,便于读者了解目前中医药专利概况,并利于检索.每册51.70元.

●《疡医大全》是现存内容最为丰富的一部中医外科全书.虽名为“疡医大全”,但实际上已远远超出了疔疮肿毒的外科范畴.如该书载有很多治疗瘰疬、痔瘡、赤痢的秘方,论述了人面蛇、人吃毒蛇、误服毒汗药等怪异奇病的解治方法,还汇集有治疗沙虫入目、竹木刺肉和驱蚊的生活经验与窍门等.凡人身从脚到脚一切肉眼可见的病症几乎无所不包,更令人叫绝的是,该书图文并茂,每有一证,就有图.每册69.00元.

●《新针灸大成》本书是台北学者林昭庚教授花六年时间,对明万历年间杨继洲的《针灸大成》进行了中医现代理论新解,使它成为中医现代化的一元化的新书.他在该书该过程中,加入了现代研究成果,除加入现代医学理论外,且增补了卷十一、十二两卷,此为近代针灸临床研究的总结,有别于坊间《针灸大成》之版本,使之以全新的面貌出版.改取名《新针灸大成》.每册97.70元.

●《杂病源流犀烛》本书为清代名医陈修园所著.三十卷,内容以介绍杂病为主,包括脏证、腑证、脉证、六经证、内伤外感证、面部证、身部证,每门分若干病证,每病各著源流,详述病源原委,悉其源流,考其主治,因病用方,理法方药甚为契合.

合,为影响最广、流传久远的有关杂病的《杂病源流》.由于以前所出版的本书为繁体字原排,且二十多年来未再看到,使读者不易.此次以简体字横排,据原刻本精校而成.每册53.70元.

●《验之验》(验方新编)本书由清代鲍相璈编辑,梅启照、张绍棠增补的《验方新编》21卷16开精装本问世,是全国农村医生的一件大好事.本书是一部博藏民间奇验良方而兼收医家精论论治的实用性方书,书中既按人体从头至足的顺序,又按各科分论其治疗的方药.内容丰富,药易得,其法易行,功效神速.本书亦载有民间行之有效的急救急救与虫蛇咬伤、解诸毒、诸药毒法及来自民间的生活小常识.如辟毒、去污杂法等.每册55.20元.

●《景岳全书》是我国明清著名的一部医学全书,是理论与临床紧密结合的惊世之作.现对全书进行了整理,并以简体横排版式出版,以便读者使用.每册69.00元.

●《中国传统性医学》由中国中医研究院艾滋病专家吴伯平研究员和北京中医药大学博士生导师王沛教授担任总编,中外著名性医学专家共同编著,吴阶平、张文康、王光超、董建华等题词作序.是当代性医学权威性的大型专著,分为中下二篇.上篇,中国传统性医学概论,就中国传统性医学的主要内容:房室养生学、性传播疾病、女性学、男性学等,分36个专题从医学、文献学、历史学、社会学及人类学等多角度和多层次进行了系统的、深透的论述,以期奠定这一学科的理论基础.中篇,中国传统性医学的钩玄,以病名分章,精选300篇论文,系统地反映这一学科疾病的临床诊疗经验,使本书具有较强的实用性和资料性.下篇,将上中篇主要内容译成英文,使之更适合海外及国内中高级水平读者学习参考.全书78万字(10万英文),定价:57.00元.

●《中华药海》崔月琴、冉先德主编,16开,1300万字(上、下)精装.在前卫生部长崔月琴同志的直接领导下,在全国范围内挑选有真才实学的中医专家、中西医结合专家任编委,集体创作,分目编写,是中医药史上划时代的里程碑.《中华药海》载药8000余种,参阅古代本草专著150种,涉及医籍方书、经史百家有关书籍1000余种,并广收1820年至1991年的国内外有关本草中药文献资料,既有古代的传统经验,又有现代的科研成果.内容丰富,博古通今,药味众多,图文并茂,体例严谨,科学性强,文词优美,正确使用中医术语,注重趣味性,语言通俗流利,切合实用.本书经150余位有关专家论证,列为国家新闻出版总署“八五”期间100项重点出版项目之一,是继明代李时珍《本草纲目》之后,有划时代意义的中药学巨著.每套200.00元,免收邮资.

●《中药现代研究与临床应用》本书反映了常用中药化学成分、分析方法、药理作用、药理学和炮制研究、组织培养、现代临床应用领域的研究成果,并逐项进行全面的论述.特别是对近十年的研究成果作了重点的论述.本书与美国权威检索机构连网,获得了大量国外的最新研究资料.对中药新药的开发、新剂型的研制、临床应用指导等提供全面而系统的基础资料,具有科学性、系统性、权威性、实用性.定价49.70元.

●《中药现代临床应用手册》全书以药论病,以药论方,涉及457种疾病,介绍常用中药500余种,附有各药临床实验报告,证明确实有效的药方两千余首.本书内容详实,简明实用,集中反映了中药临床应用的最新进展,是提高临床疗效,改进用药方法,指导临床实用的工具书.每册定价34.50元.

●《现代针灸师手册》全书分上、中、下三篇.上篇介绍传统经络、腧穴基本理论;中篇介绍针灸方法,包括毫针刺法、灸法等70余种临床各科的针灸治法,尤其对各种针刺手法与灸灸方法作了详细全面的介绍;下篇介绍临床各科的针灸治法,包括内、外、妇、儿、肛肠、皮肤、神经精神、耳鼻喉、眼科等200余种疾病的临床诊断要点和针灸治疗方法,如处方、疗程、疗效等,疾病名称基本以西医学病名为主,中文通俗易懂,方法安全,重点突出,内容详实,便于掌握.定价25.30元.

●《中华民间秘方大全》44.90元.《中医临床实用方药》18.95元.《常见病最新疗法》26.5元.《药毒本草》38.0元.《杨氏经络疗法》3.7元.《验穴指要》28.75元.《简明中成药手册》1.1元.《中医临床诊疗大全》46元.《临床必读》33.3元.《当代中药外治大全》18元.《实用中医血液病治疗学》15元.《实用中医脑病学》51.6元.《烧伤创面修复与全身治疗》54.0元.《现代中医临床证书》30.5元.《中医脾胃学说应用研究》40.3元.《中国现代名中医医案精华》21~55册.《病毒性肝炎防治研究》44.8元.《痔疮疾患的临床与研究》1.7元.《美容整形外科彩色图谱》210元(免收邮资).以上各书详细介绍见《中医杂志》1995年第1期第60页.

以上书价已含邮资,请汇款至北京东直门内北新仓18号中医杂志社科技服务中心刘振海收,电话:4035632,邮政编码:100700,在汇款单附言栏写清购书名称、册数、邮编.