

- [2]赵鹃,曲秀芬,苗润芳,等.血管紧张素-1转换酶基因多态性与急性心肌梗塞的相关性研究.中国急救医学,2002,22(8):444~446.
- [3]贝政平主编.内科疾病诊断标准.北京:科学出版社,2001:50~57.
- [4]沈绍功,王承德,闫希军主编.中医心病诊断疗效标准与用药规范.北京:北京出版社,2002:1~179.
- [5]Sambrook J, Fritsch EF, Maniatis T 著.金冬雁,黎正枫译.分子克隆指南.2版.北京:科学出版社,1992:463~469.
- [6]Cambien F, Poirier O, Lecerf L, et al. Deletion polymorphism in the gene for angiotensin-converting enzyme is a potent risk factor for myocardial infarction. Nature, 1992, 359(6396):641~644.
- [7]Tiret L, Rigat B, Visvikis S, et al. Evidence, from combined segregation and linkage analysis, that a variant of the angiotensin I-converting enzyme (ACE) gene controls plasma ACE levels. Am J Hum Genet, 1992, 51(1):197~205.
- [8]Mattu RK, Needham EW, Galton DJ, et al. A DNA variant at the angiotensin-converting enzyme gene locus associates with coronary artery disease in the Caerphilly Heart Study. Circulation, 1995, 91(2):270~274.
- [9]苏伟,朱健华,张大东,等.血管紧张素转换酶基因多态性与CHD关系的研究.南通医学院学报,2002,22(2):145~148.
- [10]卢扬,屈会起.我国心肌梗塞患者ACE基因插入/缺失多态性Meta分析.临床荟萃,2002,17(4):192~194.
- [11]袁肇凯,黄献平,毛以林,等.心血瘀阻证遗传倾向的调查研究.湖南中医学院学报,2003,23(3):54~56.
- [12]施育平,单江,李迪元,等.我国汉族正常人血管紧张素转换酶基因多态性的观察.浙江医科大学学报,1999,28(1):12~15.
- [13]Vanhoutte PM. Endothelial dysfunction and atherosclerosis. Eur Heart J, 1997, 18(Suppl E):E19~E29.
- [14]乔人立.血管内皮细胞在循环系统中的功能作用.见:韩启德、文允镒主编.血管生物学.北京:北京医科大学中国协和医科大学联合出版社,1997:26~37.
- (收稿日期:2006-02-08;修回日期:2006-03-29)

百灵参麦散治疗不寐24例

石玉山

(北京步步先中医医院,北京市朝阳区成寿寺路郭家村,100078)

中医认为,不寐是由于情志不畅、饮食内伤、年迈体虚等原因引起心神失养、心神不安、心脾两虚、肝郁化火,从而导致经常不能获得正常睡眠为特征的一类病症。我们采用百灵参麦散治疗该病24例,取得较好疗效,现报道如下。

1 临床资料

本组24例均为门诊患者,其中男性11例,女性13例;年龄36~62岁,平均46.5岁;病程3个月~10年,平均6.5年。所有患者均符合中医不寐诊断标准,中医辨证属心脾两虚证,其中轻度5例,中度10例,重度9例。

2 治疗方法

所有患者均给予百灵参麦散治疗,处方:炒麦芽20g,山楂20g,丹参15g,百合10g,灵芝10g,桑椹10g,炒柏子仁10g,冬虫夏草3g。上述药物粉碎成粗粉。服用方法:每晚饭后1次,每次10g,沸水泡5~10分钟后饮用,60天为1个疗程。

3 治疗结果

3.1 疗效标准

临床痊愈:睡眠时间恢复正常或夜间睡眠时间>6小时,睡眠深沉,醒后精力充沛;显效:睡眠明显好转,睡眠时间增加≥3小时而≤6小时,睡眠深度增加;有效:症状减轻,睡眠时间较前增加不足3小时;无效:治疗后失眠无明显改善或反而加重者。

3.2 治疗结果

痊愈8例,显效9例,有效5例,无效2例。总有效率91.7%。

4 典型病例

患者吴某某,女,20岁,2006年4月6日就诊。失眠5年,主要

表现为入睡困难,每晚10点左右服用地西洋10mg后上床休息,辗转反侧,睡卧不安,直到凌晨两点左右方能入睡,睡后多梦,似睡非睡,早上4点多钟即醒,每晚累计睡2~3小时。白天自觉乏力、记忆力减退、头晕头痛,脱发,月经量少,面色无光,时有饭后腹胀、纳差、不思饮食、大便溏泻,多方求治用药,疗效不佳。查体:舌质淡、苔白腻,脉沉滑无力,中医诊断:不寐(心脾两虚证)。治则:健脾和胃,消食化滞,养心安神。方用百灵参麦散。患者服用7天后,睡眠质量明显提高,做梦次数减少,每晚累计睡4~5小时,服用15天时地西洋片减为每次5mg,服用35天时停用地西洋片。治疗60天后停用百灵参麦散,患者每晚10点上床休息,25分钟左右即可入睡,很少做梦,凌晨因小便起夜一次,随即入睡,早上7点15分左右自然醒,每晚累计睡8~9小时,白天精神好,体力增强,面色红润,饮食正常,月经正常,二便调,舌质淡红,苔薄白,脉和缓有力。

5 讨论

不寐多由阴阳失调,阳不交阴所致,可分为正虚、邪实两证。虚证可涉及心、肝、脾、肾、胆、胃等诸脏腑,实证则以痰浊、火热、瘀血、食滞为病因。心脾两虚证是不寐中的常见证型,其病因病机为脾气不足,脾失运化,胃气失养致脾胃不和,胃气失降,宿食停滞;浊气上逆,气血生化无源则心血失养,夜不能寐。笔者以和胃化滞,养心安神为法,以山楂、麦芽消食化滞,和胃安神;百合、灵芝、柏子仁益气养阴、健脾安神;丹参、桑椹活血凉血、养心安神。本方配伍合理,可使阴阳平衡,脏腑功能和谐,

达到治疗不寐之功效。All rights reserved. <http://www.cnki.net>

(收稿日期:2006-10-30)