

DOI:10.13288/j.11-2166/r.2014.14.012

醒睡安方加减治疗发作性睡病 46 例临床观察

冯 帆, 刘艳骄*

(中国中医科学院广安门医院, 北京市西城区北线阁 5 号, 100053)

摘要 目的 观察醒睡安方加减治疗发作性睡病的临床疗效。方法 对 46 例发作性睡病患者采用醒睡安方加减治疗, 每日 1 剂。治疗 6 个月后评价近期疗效, 并于停药 6 个月后进行随访评价远期疗效。观察治疗后症状(白天嗜睡、体重增加、猝倒、恐惧感、食欲亢进、睡瘫、多梦、幻觉、情绪暴躁、腿软、睡中抽动、睡语、吐舌)的有效率。结果 近期疗效总有效率为 95.7%。远期疗效总有效率为 80.4%。治疗后各症状病例数均有减少, 其中白天嗜睡、体重增加、猝倒、恐惧感、食欲亢进、睡瘫、多梦、幻觉症状有效率 >60.0%。结论 醒睡安方加减治疗发作性睡病能明显改善临床症状, 有较好疗效。

关键词 发作性睡病; 醒睡安方; 嗜睡

发作性睡病是以白昼难以自我控制的嗜睡、发作性猝倒、睡眠幻觉、睡瘫以及夜间睡眠紊乱为特征的睡眠疾病。发作性睡病的病因目前还不十分明确, 通常认为与遗传、感染等相关。我国香港研究者报告其发病率约 0.034%^[1]。醒睡安方是我院经验方, 临床中发现醒睡安方对于发作性睡病有较好的治疗效果。本研究观察醒睡安方治疗 46 例发作性睡病患者, 结果报告如下。

1 临床资料

1.1 一般资料

46 例研究对象来自 2012 年 1—12 月中国中医科学院广安门医院睡眠医学专题门诊的发作性睡病患者。其中男 31 例, 女 15 例; 年龄 4~70 岁, 平均 (14.4±12.7) 岁; 病程 3 个月~15 年, 平均 (33.1±42.3) 个月; 平均体重指数 (BMI) 为 (24.1±6.3); 有家族史 4 例; 发病前 1 个月出现上呼吸道感染者 7 例; 发病前 1 个月受到惊吓者 8 例; 35 例曾接受头颅影像学检查, 其中 7 例鼻窦炎, 2 例蛛网膜囊肿, 1 例脉络膜囊肿, 其余未见明显异常; 查体示腺样体肿大者 27 例; 四联征中, 嗜睡 46 例, 猝倒 27 例, 幻觉 20 例, 睡瘫 10 例。

1.2 诊断标准

参照《国际睡眠障碍分类》(第二版)^[2]制定。伴猝倒症的发作性睡病诊断标准: 白天睡眠过多至

少持续 3 个月; 明确存在情感触发的猝倒症; 多次睡眠潜伏期试验发现, 平均睡眠潜伏期 ≤8 min, 并且入睡直接进入快速动眼 (rem) 睡眠 2 次以上, 或者脑脊液下丘脑分泌素-1 ≤110 ng/L, 或不足正常对照平均水平的 1/3。不伴猝倒症的发作性睡病诊断标准: 白天睡眠过多至少持续 3 个月; 尽管可能报告猝倒症样症状, 但无典型的猝倒; 多次睡眠潜伏期试验发现, 平均睡眠潜伏期 ≤8 min, 并且入睡直接进入 rem 睡眠 2 次以上, 或者脑脊液下丘脑分泌素-1 ≤110 ng/L, 或不足正常对照平均水平的 1/3。

1.3 纳入及排除标准

纳入符合上述诊断标准且数据完整者。排除因自身免疫性疾病、脑部肿瘤、头部外伤、神经变性疾病等引起的继发性发作性睡病者。

2 方法

2.1 治疗方法

采用醒睡安方加减, 基础方组成: 仙鹤草 15 g, 麻黄 6 g, 巴戟天 10 g, 花椒 6 g, 木瓜 12~15 g, 郁金 10 g, 大青叶 10 g, 人工牛黄 2 g 等。食欲旺盛加生石膏 20 g; 猝倒、腿软严重加健步虎潜丸 (生地黄、炒白术各 15 g, 陈皮 12 g, 锁阳、知母、黄芪各 10 g, 醋龟甲、木瓜各 6 g, 羚羊角粉 0.3 g); 情绪改变加玫瑰花、合欢花各 15 g; 多梦加卷柏 15 g; 存在幻觉者加白矾 1 g; 体重增加或肥胖者加荷叶 10 g, 冬瓜皮 10 g; 吐舌、情绪暴躁

* 通讯作者: lyj792@sina.com, (010)88001178

加泻青丸（当归、栀子各 15 g，防风 10 g，羌活、川芎、龙胆各 10 g，生大黄 3 g）；记忆力减退，学习成绩下降，加读书丸（石菖蒲、菟丝子、制远志、生地黄、五味子、川芎、地骨皮各 10 g）。急性期同时配合开窍醒神中药，如羚羊角粉 0.3 g。水煎服，每日 1 剂，早晚餐后服。

疗程 6 个月，如果在治疗过程中患者痊愈则终止治疗。

2.2 观察指标及方法

观察治疗前后患者症状，包括白天嗜睡、体重增加、猝倒、恐惧感、食欲亢进、睡瘫、多梦、幻觉、情绪暴躁、腿软、睡中抽动、睡语、吐舌的发生例数，计算各症状有效率。症状有效率 = (治疗前例数 - 治疗后例数) / 治疗前例数 × 100%。

2.3 疗效判定标准

发作性睡病的疗效判定标准目前还没有专家共识，本研究参照文献 [3-4] 拟定。近期疗效标准：痊愈：嗜睡消失，能正常生活、工作、学习；显效：偶有嗜睡，但不影响生活、工作、学习。有效：嗜睡减少，仍影响生活、工作、学习；无效：仍旧嗜睡，影响生活、工作、学习。远期疗效标准：痊愈：各种症状消失，仅偶尔发作，工作、学习效率明显提高，随访半年无复发；显效：各种症状明显减轻，仅偶尔发作，工作学习效率明显提高，随访半年偶尔复发；有效：各种症状均有减轻，随访半年时常复发；无效：病情较治疗前无变化。停药 6 个月后，通过现场、电话或电子邮件进行随访。根据末次就诊情况评价近期疗效，停药 6 个月后情况评价远期疗效。

3 结果

3.1 患者近期疗效及远期疗效分析

近期疗效：痊愈 21 例 (45.7%)，显效 16 例 (34.8%)，有效 7 例 (15.2%)，无效 2 例 (4.3%)，总有效 44 例 (95.7%)。

远期疗效：痊愈 12 例 (26.1%)，显效 10 例 (21.7%)，有效 15 例 (32.6%)，无效 9 例 (19.6%)，总有效 37 例 (80.4%)。

3.2 发作性睡病患者症状有效率分析

表 1 示，治疗后各症状病例数均有减少，其中白天嗜睡、体重增加、猝倒、恐惧感、食欲亢进、睡瘫、多梦、幻觉症状有效率均高于 60.0%。

4 讨论

发作性睡病归属于中医学“多寐”、“厥症”、

表 1 发作性睡病患者症状有效率情况

症状	治疗前例数	治疗后例数	症状有效率
白天嗜睡	46	2	95.7%
体重增加	34	6	82.4%
猝倒	27	5	81.5%
恐惧感	33	7	78.8%
食欲亢进	32	8	75.0%
睡瘫	10	3	70.0%
多梦	43	15	65.1%
幻觉	20	7	65.0%
情绪暴躁	38	17	55.3%
腿软	38	24	36.8%
睡中抽动	34	22	35.3%
睡语	38	26	31.6%
吐舌	23	17	26.1%

“痫症”、“五软”、“梦魇”等范畴。辨证多为阴阳失衡，阳虚阴盛，多由外感邪毒、起居失常、情志不遂引起 [5]。

虽然发作性睡病病因不明，但是结合患者嗜睡、腿软等临床表现，多辨证为脾肾阳虚，痰蒙清窍。脾虚湿盛，湿聚成痰，上扰清窍，则见嗜睡；肾主骨，肾虚则腿软无力。治以强壮补虚，开窍醒神。本方中以仙鹤草为主要药物，有补虚、强壮的作用，可用治劳力过度所致的脱力劳伤，为君药。麻黄的主要成分麻黄碱有明显的中枢兴奋作用，对呼吸中枢和血管运动中枢有兴奋作用，可缩短巴比妥类药物的催眠时间，麻黄碱的中枢神经兴奋作用远较肾上腺素为强，麻黄碱在外周兴奋 α_1 -肾上腺素受体，也激动中枢 α_1 -肾上腺素受体引起中枢兴奋 [6]，是很好的开窍醒神药物，具有一定促觉醒作用，为臣药。巴戟天补肾助阳，强筋壮骨，可用于治疗下肢发软。同时，巴戟天也有改善情绪作用，对发作性睡病患者的情绪低落有较好的作用 [7]，为臣药。花椒具有温中散寒，除湿，止痛的作用，为佐药。木瓜平肝舒筋，和胃化湿，用于湿痹拘挛、腰膝关节酸重疼痛、吐泻转筋、脚气水肿，是治疗腿软的重要药物，为使药。本方中配伍豁痰开窍药物人工牛黄，以及清热化痰药物大青叶以增加化痰开窍之功，急性期同时需要配合开窍醒神中药羚羊角粉以增加醒神功效，缓解急性期的严重嗜睡。纵观本方，根据中医平调阴阳、虚而补之的理论，以强壮补虚中药为主体，兼顾平肝舒筋。

本研究结果显示，醒睡安方加减治疗发作性睡病有较好的疗效，近期疗效总有效率达 95.7%。尤其是在控制白天嗜睡方面，症状有效率达 95.7%，在减少嗜睡、控制体重、减少猝倒方面疗

效显著,有效率在 80% 以上,而且对于其他一些症状,也有较佳的效果,如恐惧感、食欲亢进、睡眠瘫痪、多梦、幻觉症状有效率 >60%。远期疗效总有效率达 80.4%。

参考文献

- [1] Wing YK, Li RH, Lam CW, et al. The prevalence of narcolepsy among Chinese in Hong-Kong [J]. Ann Neurol, 2002, 51(5):578-584.
- [2] Hauri PJ, Sateia MJ, Collop N, et al. International classification of sleep disorder [M]. 2th ed. Westchester:

One Westbrook Corporate Ceter, 2005:79-93.

- [3] 霍晓东,高允旺. 醒脑解寐汤治疗 32 例发作性睡眠 [J]. 中医杂志, 1996, 37(8):486.
- [4] 柴茂山. 中医辨病辨证治疗发作性睡眠 146 例临床观察 [J]. 光明中医, 2009, 24(10):1884-1885.
- [5] 刘艳骄. 发作性睡眠病 [J]. 中国中医基础医学杂志, 2003, 9(3):64-67.
- [6] 宋立人,吴贻谷,胡烈,等. 中华本草(第二卷) [M]. 上海:上海科学技术出版社, 1998:352.
- [7] 何咏梅,杜绍礼. 抗抑郁中药的研究进展 [J]. 湖南中医药导报, 2003, 9(6):71-73.

Clinical Observation on Modified *Xingshuian Formula* for 46 Cases of Narcolepsy

FENG Fan, LIU Yanjiao

(Guang'anmen Hospital, China Academy of Chinese Medical Sciences, Beijing 100053)

ABSTRACT Objective To observe the efficacy of modified *Xingshuian Formula* (formula for carmlful sleepy, 醒睡安方) for narcolepsy. **Methods** Totally 46 cases of narcolepsy were given modified *Xingshuian Formula* one dose daily. The short-term efficacy was evaluated after 6-month treatment. The patients were followed up and the long-term efficacy was evaluated 6 months after withdrawal. The effective rates of symptoms such as daytime sleepiness, weight gain, cataplexy, sense of fear, appetite hyperactivity, sleep paralysis, dreaminess, hallucinations, irritability, sleep twitching and sleep talking were observed. **Results** The total short-term efficacy and long-term efficacy was 95.7% and 80.4% respectively. All the symptoms were reduced after treatment. The effective rates of daytime sleepiness, weight gain, cataplexy, sense of fear, appetite hyperactivity, sleep paralysis, dreaminess and hallucinations were higher than 60.0%. **Conclusion** Modified *Xingshuian Formula* is effective for narcolepsy and it can obviously relieve the symptoms.

Keywords narcolepsy; *Xingshuian Formula*; hypersomnia

(收稿日期: 2014-03-17; 修回日期: 2014-05-04)

编辑: 王利菊

“颈复康颗粒”、“腰痛宁胶囊”临床研究与应用征文通知

山庄牌“颈复康颗粒”、“腰痛宁胶囊”系颈复康药业集团有限公司生产的治疗颈椎病、腰腿痛的常用药品,临床应用近 30 年,因其疗效好、价格低,深受患者与医生的信赖。为了总结“颈复康颗粒”、“腰痛宁胶囊”多年来的临床应用经验,更好地指导临床用药,中医杂志社与颈复康药业集团有限公司联合举办此次征文活动,现将有关事项通知如下。

1. 征文内容:(1)“颈复康颗粒”治疗各种类型颈椎病(神经根型、椎动脉型、交感神经型、颈型、混合型等)的临床应用经验、体会与分析;“腰痛宁胶囊”治疗腰椎间盘突出症、坐骨神经痛、腰肌劳损、腰肌纤维炎、风湿性关节痛,症见腰腿痛、关节痛及肢体活动受限等病症的临床经验、体会与分析;(2)“颈复康颗粒”、“腰痛宁胶囊”临床用量、用法的研究与经验总结;(3)“颈复康颗粒”、“腰痛宁胶囊”组方研究、药理研究与探讨;(4)“颈复康颗粒”、“腰痛宁胶囊”临床扩大应用范围的研究与探讨。

2. 征文要求:(1)来稿应未公开发表,字数在 4000 字以内,请加盖单位公章,不退稿;(2)请采用法定计量单位;(3)文题下署作者姓名、单位、通讯地址、邮编和联系电话等。请用电子邮件形式投稿(Word 文件格式)。

3. 奖励办法:由全国中医药界知名专家组成评审委员会,将评选出:一等奖 2 篇(每篇奖励 5000 元);二等奖 8 篇(每篇奖励 3000 元);三等奖 15 篇(每篇奖励 1500 元);优秀奖 25 篇(每篇奖励价值 500 元礼品)。获奖者将由主办单位颁发获奖论文证书、奖金或礼品,获奖论文达到刊用标准者将在《中医杂志》等期刊发表,其他获奖论文将在《中医杂志》2015 年增刊发表,并赠送样刊 1 册。此次征文活动不收任何费用。评选结果将在《中医杂志》、《健康报》上予以公布。

主办单位将邀请部分获奖论文作者免费参加在河北省承德市召开的颁奖大会并考察承德颈复康药业集团有限公司。

论文请于 2015 年 3 月 30 日前发至邮箱:jtem@163.com。联系地址:北京东直门内南小街 16 号中医杂志社,联系人:22 号编辑,邮编:100700。电话:(010)64035632。