

中医药治疗神经衰弱 60 例临床疗效和安全性观察

杜柏荣*

【摘要】目的 评价参芪五味子片治疗神经衰弱的临床疗效及其安全性。**方法** 纳入 120 患者,其中试验组 60 例,对照组 60 例,治疗组采用参芪五味子片,对照组采用刺五加胶囊。疗程结束后比较两组的临床疗效。**结果** 治疗组临床总有效率为 93.33%;对照组总有效率为 76.67%,两组比较有统计学差异($P<0.05$)。**结论** 参芪五味子片治疗神经衰弱有良好的临床疗效。

【关键词】 参芪五味子片;神经衰弱;疗效

神经衰弱是现代医学神经症的一个亚型,多以头痛、头晕、健忘、失眠、多梦、精神疲惫、易激动、焦虑不安等高级神经功能活动失调的症状为主。起病往往与精神因素有关,并随着工作和生活压力的增加。此病的发病率有逐年增长的趋势,且疗效多不理想。笔者采用参芪五味子片治疗本病取得良好疗效,现报告如下。

1 临床资料

1.1 一般资料

从我院住院或门诊患者共纳入神经衰弱患者 120 例,按随机方法分成治疗组和对照组。治疗组 60 例,其中男性 33 例,女性 27 例,年龄 46~58 岁,平均 (43.5 ± 4.2) 岁;对照组 60 例,男性 33 例,女性 27 例,年龄 45~57 岁,平均 (45.8 ± 2.7) 岁。两组患者平均年龄、性别及病情差异无统计学意义($P>0.05$)。

1.2 诊断标准

诊断标准参照《精神病学》^[1]制定,两组患者的主要症状均表现为失眠、多梦、易惊醒、注意力不集中、头昏、头痛、记忆力减退、心慌等。

1.3 排除标准

单纯的焦虑症患者;客观检查发现存在与就诊症状有关的器质性疾病者;不能随访者;年龄大于 70 岁者;受试者不愿意参加试验或不配合治疗者;研究者认为不适宜参加临床试验者。

2 方法

2.1 治疗方法

治疗组口服参芪五味子片(甘肃独一味生物制药股份有限公司生产,批号:070411),每次 5 片(0.25g/片),1 日 3 次。对照组口服刺五加胶囊(黑龙江省完达山制药厂生产,批号:060523)1 次 2 粒,1 日 3 次。疗程均为 4 周。

2.2 疗效判定标准

参考文献^[2]标准。痊愈:临床症状完全消失,症状积分为 0 分;显效:临床主要症状消失,症状积分减少 $>2/3$;有效:临床主要症状有所改善,症状积分减少 $>1/3$;无效:症状无改善,积分减少 $<1/3$,或反而增加。总有效率=痊愈+显效+有效。

2.3 统计学方法

采用 χ^2 检验。

3 结果

3.1 两组患者临床疗效比较

附表示,试验组临床痊愈率为 25%,总有效率为 93.33%;

对照组临床痊愈率 13.33%,总有效率为 76.67%。两组比较有统计学差异($P<0.05$)。

附表 两组患者临床疗效比较[例(%)]

组别	例数	痊愈	显效	有效	无效	总有效
治疗组	60	15(25)	23(38.33)	18(30)	4(6.67)	56(93.33)*
对照组	60	8(13.33)	16(26.67)	22(36.67)	14(23.33)	46(76.67)

注:与对照组比较, * $P<0.05$

3.2 安全性评价

治疗期间两组患者均未出现明显的不良反应。刺五加胶囊组仅个别出现头痛、口干等,在治疗 2~4 天后自行缓解。两组的血、大、小便常规、肝功能、肾功能、电解质和心电图检查等均无明显异常,与治疗前比较均无明显改变。

4 讨论

神经衰弱是 1869 年由美国神经病学家 Beard 提出并命名。但由于神经衰弱概念不明确、症状繁多,美国已于 1978 年在 DSM-III 中取消神经衰弱这一诊断,代之以“慢性疲劳综合征(chronic fatigue syndrome, CFS)”。目前我国大多数学者认为,神经衰弱是临床上确实存在的一种疾病实体,故在我国仍保留了神经衰弱这一诊断类别。

根据 Sartorius 等调查,全世界神经衰弱的患病率为 5.4%,且 2/3 的患者同时伴有焦虑和抑郁症状^[3],并伴有头痛头晕,失眠,精神不振,疲倦乏力,记忆力减退等脑衰综合征,在中医理论中属气血亏虚,心脾两虚,宜养血益气安神,健脾养心。参芪五味子片由南五味子、党参、黄芪、酸枣仁(炒)四味中药组方构成,方中党参补中益气;五味子滋阴补肾,养血安神;黄芪为补气之圣药,益脾气,补肺气,酸枣仁宁心安神的作用,具有健脾益气、宁心安神等功效,可治疗虚烦不眠,惊悸多梦。现代研究表明酸枣仁中主成分 Spinosin 主要通过增加非快速眼动睡眠(NREMs)中的深睡眠(SwS)时相增强戊巴比妥钠诱导的催眠作用^[4],五味子对中枢神经系统有明显的抑制作用^[5],这为参芪五味子片的临床应用提供了一定的药理基础。

本临床观察结果表明,参芪五味子片治疗神经衰弱总有效率为 93.33%,疗效高于刺五加胶囊(76.67%)。参芪五味子片对心脾两虚型的神经衰弱的主要症状有不同程度的改善效应,尤其对失眠、心悸、精神不振、焦虑不安、食欲减退等的改善较为明显,说明其有较好的养心安神作用。综上所述,参芪五味子片对心脾两虚型神经衰弱确有较好的养心安神作用,未发现与治疗相关的不良反应,是治疗神经衰弱的有效方法之一。

参考文献

- [1] 郝伟.精神病学[M].4 版.北京:人民卫生出版社,2001.135.
- [2] 中华人民共和国.中药新药临床研究指导原则[S]. 1993: 183-186.
- [3] SARTORIUS N, JANCA A. Psychiatric assessment instruments developed by the World Health Organization[J]. Soc Psychiatry Psychiatr Epidemiol, 1996, 31(2): 55-69.

[4] 王黎恩,师晓荣,张永鹤.酸枣仁主要成分Spinosin催眠作用及其机制研究.中国药理通讯.2008,25(3):45.

[5] 黄泰康.常用中药成分与药理手册[M].北京:中国医药科技出

版社, 1999: 1750.

* 甘肃省酒泉市人民医院 (735000)

中西医对照法治疗神经衰弱 52 例临床观察

刘庆顺*

【摘要】目的 探讨中医药治疗神经衰弱的方法。**方法** 治疗组患者予以甘肃独一味生物制药有限公司生产的参芪五味子片, 对照组口服归脾丸。疗程为 4 周, 疗程结束时统计两组的临床疗效。**结果** 治疗组总有效率为 92.85%, 对照组为 92.5%, 两组疗效相当。**结论** 参芪五味子片无明显副作用, 患者易接受, 是中药制剂中治疗神经衰弱较为理想的药物。

【关键词】 参芪五味子片; 神经衰弱

1 临床资料

全部病例为我院 2003 年 4 月~10 月的门诊患者, 均由专科医师确诊, 此次分类及标准符合中国精神疾病的分类和神经衰弱的诊断标准。

治疗组 52 例, 男 28 例, 女 24 例, 年龄 18~59 岁; 病程 3 个月~1.5 年。文化程度: 大学 4 例, 高中 25 例, 初中 14 例, 小学 9 例。对照组 38 例, 男 18 例, 女 20 例, 年龄 16~61。病程 2 个月~1 年。文化程度: 大学 5 例, 高中 21 例, 初中 9 例, 小学 3 例。

2 方法

2.1 治疗方法及观察指标

治疗组均口服参芪五味子片 (甘肃独一味生物制药股份有限公司生产), 每次 4 片, 每日 3 次, 1 个月为 1 个疗程, 服用本药期间停用一切其他中西药, 对照组口服归脾丸, 每次 10 粒, 1 日 3 次, 1 个月为 1 个疗程。治疗前后均进行血常规、尿常规、肝功、胸透及心电图检查, 在治疗结束时均进行 (TESS) 副反应量进行评分。

2.2 疗效评定标准

主要依据治疗前后 90 项清单的评分, 另外, 常规疗效评定由经验丰富的精神科医师作出。临床痊愈: 睡眠时间恢复正常或夜间睡眠时间在 6 小时以上, 睡眠质量好, 且睡醒后精神十足, 精力充沛; 显效: 睡眠质量明显好转, 睡眠时间增加 4 小时及其以上; 有效: 症状明显减轻, 睡眠时间较前增加不足 4 小时; 无效: 治疗后病情并无明显变化甚至有加重的迹象。

3 结果

治疗组总有效率 92.85%, 对照组为 92.5%, 经统计学处理, 两组总有效率无统计学差异 ($P>0.05$)

副作用: 治疗后血常规, 尿常规, 肝功, 胸透, 心电图检查结果均无异常改变, 服用后 TESS 检查也均未发现异常反应。

4 讨论

神经衰弱的病因多由神经功能过度紧张及超负荷情绪体验、长期失眠等诸多因素引起。它的主要生理病理基础是在大脑皮质内抑制过程的减弱。其他临床表现是睡眠障碍、情绪症状、和兴奋症状。医学认为神经衰弱基本上属于不寐、心悸、健忘等, 此种多由于思考疲倦, 内心伤心脾, 阳不交阴、心肾不交, 阴虚火旺等等所致。而以五味子, 党参, 黄芪, 酸枣仁等为主原料的参芪五味子片则是一种健脾益气、宁心安神, 用于治疗心悸气短、少寐多梦、倦怠乏力、健忘等症的中药复方制剂。同时治疗后的 (TESS) 检查也均无任何异常不良反应, 该药用于临床, 消除了西药治疗出现的毒副作用和不良反应, 对于治疗神经衰弱有很好的疗效, 值得临床上广泛应用。

* 重庆市第三军医大学新桥医院耳鼻喉科 (400037)

补中养血方治疗失眠症 36 例临床观察

康文昭*

【摘要】目的 研究参芪五味子片治疗失眠症的临床疗效。**方法** 将 72 例失眠患者随机分为两组, 每组各 36 例, 治疗组采用参芪五味子片治疗, 对照组采用舒乐安定片治疗, 疗程均为 14 天, 采用卫生部《中药新药临床研究指导原则》试行(2002)制定的疗效评定标准评定疗效, 并记录不良反应, 检测血常规、尿常规、肝肾功能、心电图等实验室常规检查以评价安全性。**结果** 参芪五味子片和舒乐安定片对失眠症均有显著疗效, 治疗组临床痊愈 11 例, 显效 12 例, 有效 8 例, 无效 5 例, 总有效率 86.1%; 对照组临床痊愈 9 例, 显效 16 例, 有效 7 例, 无效 4 例, 总有效率 88.9%, 各项常规检查指标未见异常。两组疗效比较无统计学差异 ($P>0.05$), 两组不良反应发生率比较差异有统计学意义 ($P<0.01$)。**结论** 参芪五味子片治疗失眠症安全有效。

【关键词】 失眠症; 参芪五味子片; 有效性和安全性

失眠症中医称之为“不寐”、“不得眠”、“不得卧”、“目不瞑”, 是以经常不能获得正常睡眠为特征的一类病症, 主要表现为睡眠时间、深度的不足, 以致不能消除疲劳、恢复体力与精力, 轻者入睡困难; 或寐而不酣、时寐时醒; 或醒后不能再寐, 重则彻夜不寐。随着现代生活节奏的加快, 人们的精神压力也越来越大, 患失眠的人群数量也在不断增加, 严重影响患者的正常生活和工作。而对失眠症的治疗目前仍停留在人工合成镇静、催眠药阶段, 由于这些药物容易产生耐药性、成瘾性等副作用, 因而寻求一种更为安全的药物治疗失眠尤为重要。笔者近年来在临床上采用参芪五味子片治疗失眠症, 取得了较好疗效, 现报道如下。

1 临床资料

病例来源: 72 例患者均为成都中医药大学附属医院 2008 年 1 月至 2008 年 12 月的门诊或住院患者。诊断均符合国家卫生部《中