

• 针灸推拿 •

中药联合针刺治疗心脾两虚型失眠症 39 例

刘震*

【摘要】 目的 评价参芪五味子片联合针刺治疗心脾两虚型失眠症的临床疗效。**方法** 将失眠症(心脾两虚型)患者随机分为针刺治疗组和对照组,治疗组口服参芪五味子片并联合针刺治疗,对照组单纯针刺治疗,两组疗程均为 4 周。观察两组临床疗效及治疗前后睡眠时间。**结果** 治疗组与对照组总有效率分别为 76.92%和 72.09%,差异有统计学意义($P<0.05$)。**结论** 参芪五味子片联合针刺对心脾两虚型失眠症疗效肯定,并且优于单纯针刺治疗。

【关键词】 参芪五味子片;针刺;失眠症;心脾两虚

失眠症是指睡眠的始发和维持障碍,致使睡眠的质和量不能满足个体的生理需求。其临床症状有入睡困难、频繁觉醒、醒后不易再入睡、多梦或早醒、睡眠时间减少等。2007 年 4 月以来我们采用参芪五味子片联合针刺治疗心脾两虚型失眠症,现报道如下。

1 资料

1.1 一般资料

82 例患者均来自我院 2007 年 4 月~2008 年 9 月针灸门诊患者,入选者采用计算机 SPSS13.0 软件随机分为治疗组和对照组。治疗组 39 例,男 23 例,女 16 例,年龄 20~68 岁,平均年龄(32 ± 12.42)岁,平均病程(10.83 ± 3.25)个月;对照组 43 例,男 30 例,女 13 例,年龄 21~70 岁,平均年龄(39 ± 18.83)岁,平均病程(12.54 ± 5.49)个月。两组患者性别、年龄、病程、失眠病情严重程度经统计学分析,差异无统计学意义($P>0.05$),具有可比性。

1.2 诊断标准

符合中国精神障碍分类与诊断标准(第 3 版)(CCMD-3)失眠症的诊断标准^[1]。中医辨证心脾两虚证:失眠多梦,心悸健忘,神疲体倦,食纳减少,或食后腹胀,面色少华,大便溏稀,舌质淡,舌体胖,苔薄白,脉细弱^[2]。

1.3 排除标准^[2]

合并全身性疾病如疼痛、发热、咳嗽、手术等,以及外界环境干扰因素引起者;年龄在 18 周岁以下或 65 周岁以上者,妊娠或哺乳期妇女,对本药过敏者;合并有心血管、肺、肝、肾和造血系统等严重原发性疾病者,精神病患者;未按规定用药,无法判断疗效或资料不全等影响疗效和安全性判断者。

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),每次 5 片,每日 3 次,共治疗 4 周。配合针刺治疗,取穴:百会、内关、神门、三阴交、安眠、心俞、脾俞。穴位皮肤常规消毒后针刺,穴位均采用平补平泻法,以捻转手法为主,各穴留针 30min,如当时能入睡,可适当延长留针时

间,但不超过 1h。每日针刺 1 次,1 周为 1 个疗程,疗程 4 周。对照组单纯针刺治疗。

2.2 疗效评价标准

参照卫生部《中药新药临床研究指导原则》^[2]制定。临床痊愈:睡眠时间恢复正常或夜间睡眠时间在 6 h 以上,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 h 以上,睡眠深度增加。有效:症状减轻,睡眠时间较前增加不足 3 h。无效:治疗后失眠无明显改善或反加重。

2.3 统计学方法

采用 SPSS13.0 统计软件进行分析,所有计数资料采用卡方检验, $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

3 结果

3.1 两组患者总疗效比较

治疗组痊愈 12 例占 30.77%,显效 18 例占 46.15%,无效 9 例占 23.08%,总有效率为 76.92%;对照组痊愈 9 例占 20.93%,显效 14 例占 32.56%,无效 20 例占 46.51%,总有效率 72.09%。两组总有效率比较差异有统计学意义($P<0.01$),说明参芪五味子片联合针刺治疗心脾两虚型失眠症总疗效优于单用针刺治疗。

3.2 两组患者治疗前后睡眠总时间的比较

附表 两组患者治疗前后睡眠总时间的比较 ($\bar{x}, \bar{x} \pm s$)

组别	例数	治疗前	治疗后
治疗组	39	3.95 ± 1.48	$5.74 \pm 1.29^*$
对照组	43	3.52 ± 1.34	$4.41 \pm 1.45^{*\Delta}$

注:与本组治疗前比较, $*P<0.05$, 与治疗组治疗后比较, $\Delta P<0.05$

附表示,两组患者治疗后睡眠总时间较治疗前延长,差异有统计学意义($P<0.05$);两组治疗后睡眠总时间比较,差异亦有统计学意义($P<0.05$),说明参芪五味子片联合针刺治疗失眠症能够显著延长睡眠时间,较单用针刺疗效好。

4 讨论

失眠通常指患者对睡眠时间和/或质量不满足并影响白天社会功能的一种主观体验^[3]。它是一种常见症状,正常人可以偶尔发生,持续性出现失眠症状大多是疾病的表现。失眠症是中医治疗有效的疾病之一,失眠症早在《黄帝内经》中即有记载,称为“目不瞑”、“不得眠”、“不寐”等,后世医家亦对失眠症的各种治疗作了详尽的记载和论述。中医认为失眠症是由于外感及内伤,使心、肝、胆、脾等脏腑功能失调所引起。其病位在心,病理变化乃阴阳失调,以阳盛阴衰,阳不入阴,阴阳失交,脏腑失和为主。如《论证治则·不寐论治》曰:“阳气自动而静,则寐;不寐者,病在阳不交阴也。”而外邪的情况下,则与人的气血盛衰有密切的关系,如《景岳全书·不寐》曰:“无邪而不寐者,必营血不足也,营主血,血虚则无以养心,心虚则神不守舍。”“五脏六腑之有疾患,皆取其原”,

百会穴属足三阳、督脉之会，开窍宁神；神门为手少阴心经的原穴，主心脏之病，针刺神门可以宁心安神、宽胸理气；三阴交为足太阴、足少阴、足厥阴三经的交会穴，针刺三阴交能调节三阴经之气；心俞、脾俞温针可以补心脾两经。本研究结果表明，参芪五味子片联合针刺疗法比单纯针刺治疗具有更好的疗效，可以认为参芪五味子片联合针刺疗法治疗心脾两虚型失眠症疗效确切可靠。

参考文献

- [1] 中华医学会精神分会.精神疾病分类方案与诊断标准第3版(CCMD-3)[M].山东:山东科学技术出版社,2001:118.
 - [2] 中华人民共和国卫生部制定发布.中药新药临床研究指导原则(第一辑)[S].1993:186.
 - [3] 失眠定义、诊断及药物治疗共识专家组.中国失眠定义、诊断及药物治疗专家共识(草案)[J].中华神经科杂志,2006(2):141-143.
- * 北京医院(100730)

高频电火花水针疗法治疗肩关节软组织钙化 18 例

梅志刚^{1,2} 蔡三金¹ 程传国^{1,2}

肩关节软组织钙化是肩周炎病理进程中的重要环节和致病因素。肩关节周围肌肉肌腱、滑囊和关节囊等软组织的慢性无菌性炎症刺激是钙化的诱因。我们所在的三峡大学康复医学研究中心于 1997~2008 年以高频电火花水针疗法为主治疗本病 18 例，获得了满意的疗效，现报道如下。

1 临床资料

18 例病例中男 6 例，女 12 例，年龄 39~67 岁，平均 55 岁，多数患者有局限性自发疼痛以及关节活动障碍，且夜间疼痛加剧，肩痛史多为 7 天~2 年，且就诊前多有药物或针灸理疗治疗史。多数患者 X 线片可见钙化影致密锐利，部分病例可见骨赘形成。

2 治疗方法

患者取仰靠坐位、俯伏坐位、侧卧位，患肢在上，指压法于肩关节周围仔细寻找疼痛点(阿是穴)，当疼痛较弥散，痛点不明确时，可取肩关节周围的经穴，如肩井、肩贞、肩髃、臂臑、肩髃、天宗穴等，此外，还常远取支沟穴，每次选 3~5 个穴点。10ml 一次性注射器一支，配用 9 号牙科用长针头，并经改制成斜口针刀。穴位注射液为：当归注射液 3~5ml，维生素 B₁、B₆、B₁₂ 注射液各 1ml，以及 0.2% 利多卡因注射液 2ml，共计 8~10ml。进针及行针方法：在肩关节钙化处(或压痛点)以及臂臑、肩髃、肩髃等穴位刺入，并适当加压分离，当刀锋刺入皮下后，摸索探入。如患者诉电击感时即将刀锋稍上提，继续进针刀。待患者诉说有酸胀感觉，且有进针阻力时，停止进针，并行 5~6 次左右来回小幅针刀剥离。随后缓慢注射上述混合注射液(每穴 2~3ml)，同时施加高频电火花，时间约为 2min 左右。针刀拔出后适当按压，并以创口贴贴敷。上述治疗每 3 天 1 次，10 次为 1 个疗程。

3 疗效评定

参考《中药新药临床研究指导原则》(1997 年第 3 辑)有关肩周炎的疗效标准评定治疗效果。治愈：肩关节功能活动范围恢复正常，疼痛完全消失，X 线片见钙化高密度影消失；显效：肩关节功能活动范围有明显的改善，但局部仍有少许疼痛，X 线片见钙化高密度影部分消失；有效：肩部疼痛减轻，但功能活动范围仍有部分受限，X 线片见钙化高密度影小部分消失；无效：肩关节功能活动及疼痛无改善或减轻，X 线片钙化高密

度影未消失。

4 结果

18 例患者经高频电火花水针疗法治疗后，其中治愈 5 例，显效 7 例，有效 4 例，无效 2 例，总有效率 88.9%。

5 讨论

肩周炎是指肩关节囊和关节周围软组织损伤、退变而引起的一种慢性无菌性炎症，以肩关节疼痛活动功能障碍和肌肉萎缩为临床特征，本病中晚期常见肩部软组织钙化，X 线片可见关节囊、滑液囊、冈上肌腱、肱二头肌长头腱等处有密度淡而不均的钙化斑影。本病多见 50 岁左右的患者，所以又有“五十肩”之称，属中医的“痹证”范畴，常由风寒湿三邪合并而致脉络不通，不通则痛所致。高频电火花水针疗法是我中心程传国教授在其 30 余年的临床实践中，逐渐探索开创的一种综合性疗法，他集针灸、针刀、封闭、药物注射、微创外科手术、脉冲电磁场疗法于一体，具有创伤较小、安全可靠、操作简便、疗效确切等优点。本法遵循远近复合选穴，除了选取肩关节周围各穴，通常还选支沟穴，因其为手少阳三焦经之经穴，支指分支，沟指沟渠，意指三焦经气血在此沿三焦经脉渠道向上向外有较强的扩散作用。《难经·六十六难》：“三焦者，原气之别使也，主通行三气，经历于五脏六腑”，故支沟能调理诸气，凡有关气机不调所致之证，本穴皆能治之，本法常取本穴意在疏通气机，气行则血行。穴位注射当归注射液，具有补血、活血、镇痛、镇静、安神的功效；而 B 族维生素类药物在穴位(或病灶处)的持续缓慢的吸收，促进了血液生成，兴奋、营养受损神经细胞及其纤维。高频电火花通过高频高压静电击穿空气放电，形成放电电场，由注射器针头和药液深入组织内部，将高频能量传输至组织深部，产生良性的光、电、磁性刺激。注射药液过程中施放高频电火花，可将药物电离子在静电场的作用下输送到病灶部位，局部产生治疗性磁场，使机体病灶范围内带电颗粒产生带有良性扩散的均衡震荡，增加局部血液循环，改善局部缺血缺氧状态，缓解组织黏连，促进病理性钙盐沉积的溶解与吸收，从而治愈或改善肩关节软组织钙化。

1 三峡大学医学院(443002)；

2 三峡大学康复医学研究中心