

有缓解,功能活动有改善,能做轻工作,积分下降3~5个分值;无效:与治疗前相比,症状、体征改善不明显,积分下降3个分值以下。

3.3 两组临床疗效比较

表1示,两组疗效比较,治疗组明显为优($P<0.05$)。

表1 两组临床疗效比较[例(%)]

组别	例数	治愈	显效	有效	无效	总有效
治疗组	60	46(76.67)	10(16.67)	4(6.67)	0	60(100)
对照组	60	5(8.33)	16(26.67)	31(51.67)	8(13.33)	52(86.67)

3.4 两组症状缓解、功能恢复时间比较

表2示,治疗组治疗后各项指标均明显优于对照组($P<0.01$)。

表2 两组症状缓解、功能恢复时间比较(d, $\bar{x}\pm s$)

组别	例数	止痛时间	消肿时间	祛瘀时间	功能恢复时间
治疗组	60	0.35 $\pm$ 0.17*	1.58 $\pm$ 0.41*	3.92 $\pm$ 0.33*	8.85 $\pm$ 3.26*
对照组	60	3.12 $\pm$ 0.33	4.08 $\pm$ 0.75	6.17 $\pm$ 0.92	15.34 $\pm$ 4.27

注:与对照组比较, * $P<0.01$

3.5 安全性评价

治疗组中未见不良反应。对照组患者用活络油外涂时,对皮肤刺激较大,有刺痛感,有时引起过敏,出现皮疹或水疱。

4 讨论

我院自制的加味双柏水蜜,是由双柏散(大黄、黄柏、侧柏叶、泽兰、薄荷)、两面针、虎杖、穿心莲、鹅不食草、冰片等组成。方中大黄、泽兰、两面针活血化瘀,行水消肿;黄柏、侧柏叶、穿心莲清热燥湿、解毒凉血;虎杖、鹅不食草祛风胜湿、散瘀定痛;薄荷、冰片清热散风消肿、引药透皮;诸药合用,共奏活血化瘀、清热解暑、消肿止痛之功。

参考文献

[1]国家中医药管理局·中医病证诊断疗效标准[S]. 南京: 南京大学出版社,1994;185.
[2]李飞跃,张弘,奚小冰,等·独一味加消肿胀散治疗急性软组织损伤临床研究[J]. 河北中医,2005,27(6):413-414.
(收稿日期:2010-12-30;修回日期:2011-02-17)

[编辑:黄健]

扬刺针法治疗失眠性亚健康 28 例

王庆波* 赵俐黎 刘俊红 陈瑞华 滕迎春 陈利

(河南中医学院第一附属医院针灸科,郑州市人民路19号,450000)

* 通讯作者:wqb22@163.com,15937121926

[关键词] 扬刺法;失眠性亚健康;唑吡坦

大多数失眠患者无严重的身体损伤和阳性的理化检查,不能达到现代医学的疾病诊断标准,近年来很多学者将这种失眠归为亚健康状态^[1]。我科应用《黄帝内经》中的扬刺针法治疗失眠性亚健康患者28例,取得了满意的临床效果,现报道如下。

1 临床资料

1.1 一般资料

所有观察对象均来自河南中医学院第一附属医院针灸科亚健康研究室,共60例。按照随机数字表随机分为治疗组和对照组,每组各30例。治疗组30例,男11例,女19例;平均年龄(38.57 $\pm$ 10.28)岁;《阿森斯(Athens)失眠量表》(AIS)积分为(12.3 $\pm$ 2.64)分。对照组30例,男12例,女18例;平均年龄(35.41 $\pm$ 8.83)岁;AIS积分为(13 $\pm$ 2.09)分。两组患者年龄、性别、AIS积分等差异均无统计学意

义($P>0.05$),具有可比性。

1.2 纳入标准

①以失眠为主要症状,包括难以入睡,睡眠不深,多梦、早醒,或醒后不易再睡,醒后不适感,疲乏或白天困倦。②对睡眠数量、质量不满引起工作效率下降,心情烦躁或社会功能受损。③以上不适至少每周发生3次,持续约3个月以上。④受试者年龄在18~60岁。⑤AIS积分在6分以上。

1.3 排除标准

①因躯体性不适如疼痛、发热、瘙痒等引起的失眠。②同时患有符合现代医学临床诊断标准的其他疾病。③妊娠或哺乳期女性。

2 治疗方法

2.1 治疗组

采用扬刺法治疗。具体操作:主穴:百会、三阴交。选准穴位,常规消毒,应用1.0寸毫针直刺一针(百会进针约0.2寸,三阴交进针0.8寸);然后再在

百会前后左右各 1.0 寸处以 1.0 寸毫针 15°斜刺一针,针尖朝向百会,深度为 0.8 寸;在三阴交穴上下左右各 1.0 寸处以 1.0 寸毫针 30°斜刺一针,针尖朝向三阴交,深度为 0.8 寸。辅穴:心脾两虚,加神门、阴陵泉,直刺 0.8 寸;肝胆火旺,加太冲直刺 0.8 寸;胆郁痰扰,加丰隆直刺 1.2 寸;心肾不交加照海直刺 0.8 寸。针刺得气后,分别在百会和三阴交四周的扬刺四针中任选两针接 G6805-2 电针仪的正负极,使用连续波,有刺激感即可,留针 30min。每日干预 1 次,10 次为 1 个疗程。

2.2 对照组

应用唑吡坦(思诺思)片(杭州赛诺菲安万特民生制药有限公司生产)每次 10mg 开始,每晚 1 次,口服,如不能耐受,改为每次 5mg 每晚口服。连用 10d 为 1 个疗程。

3 疗效观察

3.1 疗效评定标准

根据干预前后失眠 AIS 积分减分率(M)来判断: $M=(A-B)/A \times 100\%$ (A=干预前 AIS 积分;B=干预后 AIS 积分)。临床治愈: $M \geq 75\%$;显效: $50\% \leq M < 75\%$;有效: $25\% \leq M < 50\%$;无效: $M < 25\%$ 。分别在治疗后当天(近期疗效)和干预结束 10d 后(远期疗效)进行疗效评估。观察结束时,治疗组脱落 2 例,完成研究 28 例。对照组脱落 1 例,完成研究 29 例。

3.2 两组临床疗效比较

表 1、表 2 示,两组近期临床疗效比较差异统计学意义($P > 0.05$),而远期临床疗效比较治疗组明显为优($P < 0.01$)。

表 1 两组近期临床疗效比较[例(%)]

组别	例数	临床治愈	显效	有效	无效	总有效
治疗组	28	4(14.3)	11(39.3)	7(25.0)	6(21.4)	22(78.6)
对照组	29	6(20.7)	9(31.0)	8(27.6)	6(20.7)	23(79.3)

表 2 两组远期临床疗效比较[例(%)]

组别	例数	临床治愈	显效	有效	无效	总有效
治疗组	28	1(3.6)	9(32.1)	13(46.4)	5(17.9)	23(82.1)
对照组	29	0	3(10.3)	6(20.7)	20(69.0)	9(31.0)

3.3 两组患者干预前后 AIS 积分比较

表 3 示,两组干预前后 AIS 积分比较,差异均有统计学意义($P < 0.01$),说明扬刺法和唑吡坦均有很好的干预失眠性亚健康的作用,两组之间疗效相当;干预结束后 10d 治疗组和对照组 AIS 积分比

较,差异有统计学意义,说明扬刺法干预失眠性亚健康远期疗效明显优于唑吡坦。

表 3 两组干预前后 AIS 积分比较(分, $\bar{x} \pm s$)

组别	例数	干预前	干预后	干预结束后 10d
治疗组	28	12.30±2.64	6.54±3.20**	7.46±2.83**△
对照组	29	13.00±2.09	6.48±3.14**	10.41±2.59*

注:与本组干预前比较,* $P < 0.05$,** $P < 0.01$;与对照组同时段比较,△ $P < 0.01$

3.4 不良反应

治疗组未出现不良反应。对照组 2 例出现晨起眩晕,能够继续坚持治疗,观察结束后眩晕消失。1 例出现夜间步态不稳,经减量后症状消失。

4 讨论

扬刺是多针并刺同一部位的特殊针法。《灵枢·官针》云:“凡刺有十二节,以应十二经。……扬刺者,正内一,傍内四,而浮之,以治寒气之博大者也。”其特点是数针协同,增加针感,增加了运行气血、疏通经络之作用。特别适用于病程较长、邪气深重的疾病。我们治疗中应用百会、三阴交为主穴,百会,位于巅顶,为督脉的要穴,又是手足三阳经和督脉之会,故能够调节一身之阳气。三阴交位于下肢内侧,为三阴经的交会穴,故能调理周身之阴液。百会、三阴交,一阴一阳,一上一下,配伍应用,可以平衡人体阴阳,使阴阳交泰、阴平阳秘,故善于治疗失眠。

参考文献

[1] Daniel J, Buysse MD. Sleep disorders and psychiatry (Re2view of psychiatry) [M]. Vol. 24. Washington DC: American Dsychiatric Association, 2005:185.
(收稿日期:2011-01-26;修回日期:2011-03-22)

[编辑:黄健]

石家庄炎黄针灸推拿专修学校招生

石家庄炎黄针灸推拿专修学校教学独具特色,招生如下。

1. 中医针灸师培训班:学期四个月全日制,每年 3 月 1 日、7 月 1 日、11 月 1 日开学。课本用大专统一教材的针灸学、推拿学、中医基础、中医诊断、解剖学。针法有腹针、眼针、火针、舌三针、锋针、梅花针、头皮针,学会为止。
2. 高级针灸师进修班:学期 15 天,每月 10 日开学。讲授腹针、火针、舌三针、锋针、头皮针重点讲授治疗高血压、半身不遂、针灸减肥、肠炎、胃炎、结肠炎、头痛、妇科病、皮肤病、手足病、更年期综合征。
3. 按摩师资格等级培训班:学期 1~2 个月全日制,每月 1 日开学。学校设有中级按摩师班、高级按摩师班,考试合格颁发国家等级资格证书及河北省卫生厅中医按摩师上岗证书。
4. 反射疗法师培训班:讲授腹部诊断,治疗肠炎、胃炎、更年期综合征、半身不遂、高血压、妇科病;背部、眼部、手部、耳部、足部反射区的诊断和治疗,考试合格颁发国家职业资格证书,全国通用。
5. 手诊手疗班、小儿推拿班。在本校毕业学生优先协助在河北省内开诊,推荐工作。

地址:石家庄市桥西区厂平街 69 号;电话:15631134533, 88872897, 83819019, www.yhzhenjia.com。