

黄连百合汤治疗失眠 60 例

★ 张孟列 (江苏省铜山县中医院 铜山 221116)

摘要:目的:观察黄连百合汤治疗阴虚火旺证失眠的疗效及安全性。方法:将 100 例符合 CCMD-3 诊断标准和中医辨证为阴虚火旺证的失眠症患者随机分为两组,治疗组 60 例,对照组 40 例,治疗组给予黄连百合汤,对照组给予舒乐安定,共治疗 3 周。采用《中药新药临床研究指导原则》和 SPIEGEL 量表评分结合,采用减分率方法作出疗效评价。结果:治疗组总有效率 78.33%,高于对照组 67.50%,但差异无显著性意义($P>0.05$),治疗组的不良反应明显比对照组少,依从性好。结论:黄连百合汤对于阴虚火旺证失眠患者有效且无明显副作用。

关键词:失眠;阴虚火旺证;黄连百合汤;中医药疗法

中图分类号:R 256.23 **文献标识码:**B

笔者于 2003 年~2008 年 6 月采用自拟黄连百合汤治疗失眠病中属阴虚火旺证 60 例,疗效满意,介绍如下:

1 临床资料

1.1 一般资料 将符合上述条件的 100 例患者随机分为治疗组和对照组。治疗组 60 例,男 19 例,女 41 例;年龄 21~60 岁,平均 41.5 岁;平均失眠时间 6~15 个月。对照组 40 例,男 13 例,女 27 例;年龄 22~59 岁,平均 40.5 岁;平均失眠时间 6~14 个月。两组在性别、年龄、病程等方面差异无显著性,有可比性。

1.2 诊断标准与纳入标准 100 例患者均来自铜山县中医院内科门诊。入选标准:符合中国精神障碍分类与诊断标准(第 3 版)(CCMD-3)失眠症(F51.0)的诊断标准^[1],并且根据《中药新药临床研究指导原则》^[2],失眠辨证为阴虚火旺证,必备症状:失眠或多梦易醒。次要症状:头晕耳鸣,口干咽燥,手足心热,心悸健忘,烦躁易怒,舌红或舌尖红少苔,脉数或细数。凡具备必备症状加次要症状 3 项,辨证即成立。

1.3 排除标准 (1)躯体或脑器质性疾病引起的失眠。(2)精神障碍症状引起的失眠。(3)乙醇、咖啡、茶或药物依赖引起的失眠。(4)伴有严重的自杀企图和行为。

2 治疗及评价方法

2.1 给药方法 治疗组给予黄连百合汤加减:黄连 10 g,百合 20 g,黄芩 10 g,酸枣仁 15 g,生地黄 10 g,白芍 10 g,五味子 10 g,生龙牡各(先煎)30 g,远志 10 g,合欢皮 10 g,茯神 10 g,灯心草 5 g。服法:遵许

叔微“日午夜卧法”,每日 1 剂,一煎午睡前服,二煎晚睡前半小时服。加减:若胸中懊恼,胸闷泛恶,加豆豉、竹茹宣泄胸中郁火;若便秘溲赤,加大黄、淡竹叶、琥珀引火下行以安心神;若心烦心悸,梦遗失精,可加肉桂引火归元,与黄连共用交通心肾,心神可安。对照组予舒乐安定,每日 1 次,每次 1 mg,睡前服。两组均观察治疗 3 周。

2.2 疗效标准 根据《中药新药临床研究指导原则》^[2]和 SPIEGEL 量表评分结合,采用减分率方法作出疗效评价,分四级:临床痊愈、显效、有效、无效。于服药前、服药后第 7、14、21 天各测 1 次,然后设计分别求出第 7、14、21 天睡眠改善情况,最终疗效以第 3 周检测结果作出统计。

临床痊愈:指症状完全或基本消失, SPIEGEL 量表减分率 $\geq 75\%$;显效:指症状基本消失, SPIEGEL 量表减分率 $< 75\%$,且 $\geq 50\%$;有效:指症状有改善或部分症状改善, SPIEGEL 量表减分率 $< 50\%$,且 $\geq 25\%$;无效:无变化或加重, SPIEGEL 量表减分率 $< 25\%$ 。

3 结果

治疗组痊愈 12 例,显效 21 例,有效 14 例,无效 13 例,总有效率 78.33%;对照组相应为 7、10、10、13 例,67.5%。两组患者治疗前后比较均有极显著差异($P<0.01$),治疗组疗效优于对照组,但两组间无显著差异($P>0.05$),治疗组不良反应少,依从性好。

4 讨论

失眠是临床常见病症之一,虽不属于危重疾病,但常影响人们的正常生活、工作、学习和健康。中医

针刺合 TDP 照射治疗腰肌劳损 42 例

★ 邓海宁 (四川中医药高等专科学校 绵阳 621000)

摘要:目的:观察针刺合 TDP 照射治疗腰肌劳损的临床疗效。方法:对 42 例腰肌劳损进行针刺配合 TDP 照射治疗。结果:痊愈 35 例,好转 7 例,总有效率达 100%。结论:针刺配合 TDP 照射治疗腰肌劳损疗效显著。

关键词:腰肌劳损;针刺疗法;TDP 照射

中图分类号:R 245 **文献标识码:**B

腰肌劳损又称功能性腰痛、腰背筋膜炎,属中医学腰痛的范畴,是临床上的常见病和多发病。笔者采用针刺双侧委中、合阳、经验穴治疗腰肌劳损 42 例,取得了满意的疗效。

1 一般资料

所有病例均为门诊患者,男 29 例,女 13 例;年龄 22~58 岁,平均 41 岁,病程 4 个月~9 年。

2 治疗方法

选取双侧委中穴、合阳穴和经验穴(委中直上 3.5 寸,向外侧旁开 0.3 寸)。患者俯卧位,下肢伸直,常规消毒穴位,取 30 号 2 寸不锈钢毫针,委中穴选用提插法直刺 1.5 寸,合阳穴用捻转法直刺 1.5 寸,经验穴用提插法向上斜刺,沿足太阳主经及侧支走向的方向成 45°角进针,至得气感为度(两方向各操作 15 分钟);委中和合阳穴的操作手法采用平补平泻,经验穴则采用补法。同时在腰部疼痛部位进行 TDP 照射。每穴留针 30 分钟,每日 1 次,5~7 次为一个疗程,每疗程间隔 2~3 天。

3 治疗结果

痊愈(症状消失,腰部活动自如,能完成高难度动作)35 例,好转(症状基本消失或明显减轻,腰部活动基本正常,稍有不适感或做某些动作时有痛感,活动无障碍)7 例,总有效率为 100%。

4 典型病例

患者,女,40 岁,双侧腰部胀痛 1 年半,加重 1 月余。自

诉双侧腰部胀痛尤以下午或夜间为甚,平卧休息后症状有所缓解,饮食尚可,睡眠差,二便正常,白带量多色黄,余无特殊不适,诊断为“腰肌劳损”。采用上法治疗 3 天后,腰痛症状全无,白带减少,随后进行巩固治疗 4 天,停针后嘱其进行适当的腰部功能锻炼,随访半年无复发。

5 讨论

腰肌劳损是腰部软组织积累性劳损,西医认为腰部活动失衡后使部分肌肉长期处于紧张状态而致肌肉、韧带、滑膜等局部软组织充血、水肿,进而引起粘连和瘢痕挛缩。中医学认为腰肌劳损外因为长期坐姿不当、过劳、急性损伤失治或误治等,内因则多为肝肾亏损、气虚血瘀。气虚则致血液推动无力,日久引起血瘀气滞,血瘀则筋脉失养,气滞不通而引发腰痛。针灸中有“腰背委中求”之说,委中又为足太阳经之合穴,具有疏通膀胱经气、消除经络瘀滞之功;加之现代医学研究发现针刺委中穴可增加腰部的皮肤血流量,营养供应加强,致痛物质被清除,最终使腰痛减弱或消失^[1]。腰部主要为足太阳膀胱经所经过,根据循经取穴的原则,故选取委中、合阳和经验穴达到舒经通络、散瘀活血、理气止痛的作用。

参考文献

- [1]王苓苓.使用血流成像技术对“腰背委中求”经典理论的验证[J].针刺研究,2007,04:247-251.

(收稿日期:2009-06-01 责任编辑:秦小珑)

药通过调整人体脏腑气血的功能,常能明显改善睡眠情况,且不引起药物依赖,更不会引起医源性疾患。张景岳认为“寐本乎阴,神其主也,神安则寐,神不安则不寐。其所以不安者,一由邪气之扰,一由营气之不足耳。”阴虚火旺者,真阴精血不足,阴阳不交,心火偏旺,心神不安。表现为心悸心烦不寐,腰酸耳鸣,舌红苔少,脉细数。治当滋阴降火,清心安神。黄连百合汤以黄连、百合为主,黄连直折心火,百合滋阴清心安神,共奏滋阴清心安神之效。黄芩加强清心降火之效,酸枣仁、生地黄、白芍、五味子加强滋阴安神之功,生龙牡镇惊安神,茯神、合欢皮、

远志宁心安神,灯心草清心除烦安神。诸药共奏滋阴清心安神之效。用上述汤剂治疗失眠中阴虚火旺证患者疗效肯定,又不产生药物依赖,亦无不良反应,值得临床使用。

参考文献

- [1]中华医学会精神科分会,中国精神障碍分类与诊断标准[M].第 3 版,济南,山东科学技术出版社,2001:118-119.
- [2]中华人民共和国卫生部,《中药新药临床研究指导原则》[S].第 1 辑.1993:186-187.

(收稿日期:2009-06-02 责任编辑:周茂福)