

针刺配合中药治疗 失眠症疗效观察

林婉娟*, 陈李华, 鲍圣涌

(暨南大学医学院第二临床医院, 广东 深圳 518020)

失眠, 又称不寐, 临床表现为经常不能或不易入寐为特征, 轻者有入寐困难、寐而易醒、或醒后不能再寐等, 严重者则整夜不能入寐, 伴见精神萎靡、倦怠乏力、或情绪不宁、焦虑烦闷、惊悸怔忡、健忘、头痛多梦等症。综合分析形成失眠的原因及临床表现, 大致可分为思虑劳倦, 内伤心脾; 阳不交阴, 心肾不交; 阴虚火旺, 肝阳扰动; 心胆气虚, 心神不安; 胃腑不合, 夜卧不宁等因素。笔者自 2001 以来, 采取针刺配合中药内服治疗失眠症, 取得较为满意的疗效, 并与单纯中药内服治疗作了比较, 报告如下。

1 临床资料

病例来自我院理疗科和中医科门诊。将符合诊断标准

的 64 例失眠患者, 按完全随机法, 分成针药组和中药组各 32 例。针药组男性 10 例, 女性 22 例, 中药组男性 12 例, 女性 20 例, 两组平均年龄 32.5~35 岁, 平均病程 9.5~10 年。两组无显著性差异 ($P > 0.05$), 具有可比性。

2 治疗方法

2.1 针药组 针灸治疗处方: 百会、四神聪、风池、神门、内关、三阴交等。心脾两虚加心俞、脾俞、足三里; 心肾不交加大凌、太溪; 肝火上扰加行间、足窍阴; 心胆气虚加心俞、胆俞; 胃腑不合加中脘、丰隆、厉兑、隐白。(2) 操作: 选用华佗牌 0.30 mm × (25~40) mm 不锈钢针灸针。四神聪透百会: 三阴交直刺 1 寸; 神门直刺 0.5 寸; 内关直刺 0.5~1 寸; 均用平补平泻法, 并连接 6805-A 型电针仪 (广东省汕头市医用设备厂), 使用连续波, 频率 2 Hz, 通上电后留针 30 min, 强度以患者能耐受为度, 每日 1 次, 10 次为 1 疗程。

针灸治疗期间同时服用辩证论治中药。具体处方用药方法同中药组。

2.2 中药组 肝郁化火型采用疏肝泻火, 解郁安神的治法, 采用平肝活血安神治疗, 基本方用柴胡、龙骨、牡蛎、天麻、钩藤、赤芍、丹参、夜交藤, 同时酌情辨证加减。心脾两虚型予以健脾益气, 养血安神, 基本方以归脾汤加减。食滞痰浊, 胃腑不和者, 基本方以温胆汤加神曲、山楂、莱菔子。每日 1 剂, 早晚水煎服。

3 治疗结果

3.1 疗效标准 根据国家中医药管理局 1998 年颁发的《中药新药治疗失眠的临床研究指导原则》^[1]。临床痊愈: 睡眠

(下转第 62 页)

[收稿日期] 2007-10-18

[通讯作者] * 林婉娟, Tel: (0755) 25533018-3680

(上接第 39 页)

时间回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, 兼症完全消失; 有效: 睡眠明显好转, 时间增加至 3 h 以上, 睡眠深度增加, 兼症基本消失; 无效: 治疗后睡眠无明显改善, 或反加重。

3.2 治疗结果 经 3 个疗程治疗后, 2 组患者疗效比较见下表。

2 种治疗方式对失眠患者的疗效比较 (n = 32)

组别	临床痊愈	有效	无效	总有效率 (%)
针药组	12	18	2	93.75
中药组	7	16	9	71.88

经统计学处理 $\chi^2 = 5.89, P < 0.05$, 有显著性差异, 说明针刺配合中药治疗失眠具有较好的疗效。

4 讨论

失眠是由于脏腑功能紊乱, 气血亏虚, 阴阳失调所致。百会穴为诸阳之会, 针刺或艾灸有潜阳入阴之功; 四神聪为经外奇穴, 于百会穴前后左右各旁开 1 寸, 能安神定志益智, 是治疗失眠的要穴; 神门、内关为心经和心包经的原穴、络穴, 针刺可宽胸理气, 养心安神, 主心、脑、血脉神志疾患; 三阴交起协调足三阴经的作用。全方共奏调神、养心、健脑之效, 达到神安则寐的目的。

在针灸的同时配合中药进行辩证论治的实践证明, 临床有效率较单纯药物治疗具有一定的优势, 临床切实可行。针药结合的效果是两者作用的机械相加, 还是存在一定的增效关系, 尚待进一步的研究。

[参考文献]

- [1] 国家中医药管理局. 中药新药治疗失眠的临床研究指导原则[S]. 1998. 186.