

研究加味酸枣仁汤治疗肝血亏虚证失眠患者的价值

杨珊¹, 主父晨星²

¹东部战区总医院第二派驻门诊部 江苏南京

²南京市中心医院 江苏南京

【摘要】目的 研究在肝血亏虚证失眠患者中采用加味酸枣仁汤治疗的临床价值。**方法** 此次研究对象选取为2020年9月-2022年9月期间来我院接受治疗的40例肝血亏虚证失眠患者,将纳入的病例采取随机分组对照方式进行治疗研究,通过随机数字表法分成观察组与对照组,每组中各有20例患者,对照组患者采取常规西药治疗,观察组患者在对照组用药基础上添加中药加味酸枣仁汤,将两种不同治疗方案最终取得的临床效果进行对比。**结果** 治疗后两组各项指标结果比较显示,观察组患者的临床症状改善所用时间短于对照组,患者睡眠质量评分显示改善效果优于对照组,治疗期间患者用药不良反应发生率低于对照组,最终患者获得的治疗总有效率和生活质量改善效果优于对照组,两组数据差异有统计学意义($P < 0.05$)。**结论** 对肝血亏虚证失眠患者治疗中添加中药加味酸枣仁汤,可有效提高临床治疗效果,短时间内改善患者临床症状,提高患者的睡眠质量,减轻失眠对患者健康及生活造成影响。

【关键词】 肝血亏虚; 失眠; 加味酸枣仁汤; 价值研究

【收稿日期】 2022年11月12日 **【出刊日期】** 2022年12月13日 **【DOI】** 10.12208/j.ircm.20220084

To study the value of flavored jujube kernel soup in patients with liver blood deficiency

Shan Yang¹, ChenXing ZhuFu²

¹The second outpatient department of the Eastern Theater Command General Hospital in Nanjing, Jiangsu

²Nanjing Central Hospital, Nanjing, Jiangsu

【Abstract】 Objective: To study the clinical value of jujube treatment in patients with liver deficiency. **Method:** the study object selected during September 2020-September 2022 to my hospital treatment of 40 patients with liver blood deficiency syndrome insomnia, will include the cases by randomized control treatment study, by random number table method into observation group and control group, each group of 20 patients, control group patients take conventional western medicine treatment, observation group patients add Chinese medicine and flavor jujube soup, on the basis of two different treatment finally achieved clinical effect. **Results:** after the two groups of indicators compare the results, the clinical symptoms of observation group improvement time is shorter than the control group, the patient sleep quality score showed the improvement effect, the incidence of adverse reactions during the treatment is lower than the control group, the final patients get total efficiency and quality of life improvement effect is better than the control group, the two groups data statistically significant difference ($P < 0.05$). **Conclusion:** Adding traditional Chinese medicine to the treatment of insomnia patients with liver and blood deficiency can effectively improve the clinical treatment effect, improve their sleep quality, and reduce the impact of insomnia on their health and life.

【Keywords】 Liver blood deficiency; insomnia; add sour jujube kernel soup; value research

失眠临床又称之为睡眠障碍,其主要是指睡眠时间不足或者睡眠质量差,且多发生于中老年群体,近年随着社会以及工作的压力不断增大,导致失眠

患者人数明显增多,并且已呈现年轻化趋势^[1]。目前临床西医针对该病主要通过具有抗焦虑及抑制中枢神经药物改善睡眠质量,但由于失眠症比较顽固

易反复发作, 因此长期采用西药治疗会产生副作用以及身体耐药性, 最终会导致治疗效果受到影响。而中医认为, 失眠症的发生主要是由于肝血亏虚、肝胃不和以及肝郁气滞所致, 因此治疗应当采取养肝补血、调和气血、疏肝解郁及养血安神为主要原则^[2]。为此, 我院将 2020 年 9 月至 2022 年 9 月期间接收的肝血亏虚证失眠患者中随机抽取出 40 例开展了分组治疗研究, 将两组患者分别采用单独西药与添加中药加味酸枣仁汤两种方案治疗的临床效果做了详细对比分析, 具体分析详情已在文中阐述:

1 资料与方法

1.1 一般资料

随机选取 2020 年 9 月至 2022 年 9 月期间来我院接受治疗的肝血亏虚证失眠患者 40 例作为本文中的研究对象, 运用随机数字表法将入选的 40 例患者分成观察组与对照组, 每组中患者人数各有 20 例, 观察组中包括男性患者 12 例、女性患者 8 例, 患者的入选年龄为 50 岁~85 岁, 年龄均值为 (67.50 ± 5.20) 岁, 病程 2~7 年, 平均病程为 (4.5 ± 0.60) 年; 对照组患者中男性人数为 11 例、女性人数为 9 例, 年龄入选范围在 50 岁~86 岁之间, 年龄均值为 (68.0 ± 5.3) 岁, 患者病程为 2~6 年, 平均病程 (4.00 ± 0.50) 年, 两组患者临床一般资料经对比后显示无统计学意义 (P > 0.05) 存在临床可比性。

1.2 方法

对照组患者采用单独西药治疗, 给予患者口服艾司唑仑片, 每次用药 2mg, 每日用药一次。共连续治疗一个月。观察组在对照组的用药基础上添加中药酸枣仁汤治疗, 中药组方: 炒枣仁 18g, 法半夏、煅牡蛎与夜交藤各 15g, 玄参、知母、茯苓与枸杞各 12g, 当归与川穹各 10g, 炙甘草 6g。将以上中

药混合后以水煎制取汁 200mL, 给予患者每日一剂, 分早晚两次服用, 治疗周期为 30 天。

1.3 观察标准

①将观察组和对照组患者用药治疗后临床症状改善时间以及用药不良反应发生率进行详细对比。②组间患者护理前后睡眠质量运用匹兹堡 (PSQI) 量表评定, 最高分 18 分, 最终得分越低表示睡眠质量越好。③治疗前后两组患者的生活质量运用 SF-36 量表评价, 评价内容包括生理功能、社会功能、躯体疼痛及情感职能, 每一项指标最高分为 100 分, 取得分数越高则证实生活质量改善越好。

1.4 治疗有效率判定

治疗后患者临床症状完全消退, 经评定睡眠质量恢复正常, 且治疗期间无任何不良反应发生为显效; 完成治疗后患者的临床症状基本消退, 以上临床指标均基本恢复正常, 且仍未发生不良反应为有效; 治疗后患者的以上各指标均改善较差甚至加重, 并出现明显不良反应为无效。治疗有效率 = (显效例数 + 有效例数) / 总例数 × 100%。

1.5 统计方法

文中研究数据采用 SPSS20.0 统计学软件, 两组计量数据描述运用 ($\bar{x} \pm s$) 处理以及 t 检验, 计数指标处理使用 n (%) 描述和 χ^2 检验, 当最终数据结果对比后达到统计学意义运用 P < 0.05 表示。

2 结果

2.1 组间各项指标比较详情

治疗后同对照组各指标结果比较显示, 观察组通过联合方案治疗后患者的临床症状改善时间明显缩短, 用药不良反应发生率较低, 最终取得的治疗总有效率较高, 两组各指标结果对比显示存在统计学意义 (P < 0.05), 如表 1。

表 1 组间治疗效果对比详情 (n、%、 $\bar{x} \pm s$)

组别	例数	显效	有效	无效	治疗总有效率/%	用药不良反应/%	临床症状改善时间/d
观察组	20	14	5	1	19 (95.0)	1 (5.0)	5.6 ± 1.3
对照组	20	9	5	6	14 (70.0)	6 (30.0)	6.9 ± 1.6
χ^2/t 值					4.3290	4.3290	2.8200
P 值					0.0374	0.0374	0.0076

2.2 两组患者睡眠质量改善情况

治疗前两组患者睡眠质量评分结果分别为 (14.6 ± 0.8) 分、(14.7 ± 0.9) 分, 数据结果对比

显示无统计学意义 (t = 0.3713, P = 0.7124); 治疗后观察组患者的睡眠质量评分为 (9.5 ± 0.4) 分, 对照组患者睡眠质量评分为 (11.2 ± 0.6) 分, 两组最

终结果对比显示观察组患者睡眠质量改善效果更佳, 组间结果对比存在统计学意义 ($t=10.5429$, $P=0.0000$)。

2.3 组间患者生活质量评分对比

治疗前观察组患者的生活质量指标中的评分结果分别为生理功能 (61.2 ± 5.6) 分、社会功能 (58.6 ± 5.1) 分、躯体疼痛 (60.3 ± 5.5) 分、情感职能 (57.5 ± 5.2) 分; 对照组患者以上生活质量各指标评分结果分别为 (61.1 ± 5.5) 分、(58.7 ± 5.2) 分、(60.2 ± 5.2) 分、(57.6 ± 5.3) 分, 两组各项指标结果对比显示无统计学意义 ($t=0.0569$ 、 0.0614 、 0.0590 、 0.0602 , $P=0.9549$ 、 0.9514 、 0.9532 、 0.9523); 治疗后观察组患者以上生活质量指标评分结果分别达到 (92.3 ± 7.9) 分、(91.6 ± 7.4) 分、(90.2 ± 7.8) 分、(90.5 ± 7.5) 分, 对照组患者评分结果为 (86.6 ± 6.5) 分、(82.6 ± 6.2) 分、(84.3 ± 6.4) 分、(85.8 ± 6.3) 分, 两组指标结果对比显示观察组生活质量改善效果更佳, 两组结果对比差异有统计学意义 ($t=2.4917$ 、 4.1691 、 2.6151 、 2.1459 , $P=0.0172$ 、 0.0002 、 0.0127 、 0.0383)。

3 讨论

失眠在临床上的发病率较高, 导致该病发生的因素较多, 其中包括环境因素、行为因素、精神因素、情绪因素、年龄因素、疾病因素以及药物因素等。尤其是长期存在压力过大以及情绪波动, 会进一步增加失眠的发生概率。而长期处于失眠状态会严重损伤患者的身体各项机能, 导致患者的机体免疫能力降低, 并且会导致患者出现焦虑抑郁情绪, 最终会严重影响患者的身心健康^[3]。目前临床西医针对该病主要通过安定类药物改善患者的失眠症状, 艾司唑仑片是临床治疗失眠症常用的药物之一, 该药可有效抑制中枢神经系统, 达到镇静以及催眠的作用。但由于失眠症比较顽固, 多数患者需要较长时间用药治疗, 而长时间用药会导致患者出现药物依赖性, 同时还会引起一系列不良反应, 且停药后复发率也较高^[4-5]。在中医领域中将失眠症归属于“不寐”的范畴, 认为本病的发生多数是由于长期熬夜、情志不佳以及不合理饮食所造成的肝血濡养功能减退, 长期肝气郁结不畅、阴阳失调及气血失衡, 最后引发肝血亏虚失眠症^[6]。为此, 本篇文章中对肝血亏虚证失眠患者在西药治疗基础上添加了

中药加味酸枣仁汤, 且最终经过分析显示, 该治疗方案取得了良好的效果。加味酸枣仁汤方中添加的酸枣仁具有养肝敛汗以及宁神安心功效; 法半夏化痰燥湿; 煅牡蛎收软坚散结、收敛安神; 夜交藤祛风通络、养心安神; 玄参清热解毒; 知母清热泻火; 茯苓皮利水渗湿、健脾和胃; 枸杞补肝养血、滋补肝肾; 当归补血活血; 川芎理气活血; 炙甘草补脾和胃、益气复脉及调和诸药, 诸药合用可达到调和气血、疏肝解郁、补益肝肾及养血安神的功效; 同时配合临床西药治疗, 可进一步提高疾病治疗效率, 短时间内改善患者临床症状, 提高患者的睡眠质量, 减轻疾病对患者健康造成的影响, 最终帮助患者提高生活质量^[7-8]。

综上所述, 运用中药加味酸枣仁汤联合西药治疗方案治疗肝血亏虚证失眠疾病, 可获得较好的临床治疗效果, 尽早改善患者的睡眠质量, 提高患者生活质量。但鉴于本次研究数据有限, 所以还望临床相关学者能够在对本病的临床用药治疗做更深入的探究与分析, 进一步提高临床疾病治疗效果, 帮助患者尽早改善失眠症状。

参考文献

- [1] 杨繁荣.加味酸枣仁汤治疗肝血亏虚证失眠患者的疗效[J].中国保健营养,2020,30(29):105-106.
- [2] 徐慧影.探讨采用加味酸枣仁汤治疗肝血亏虚证失眠的临床效果及安全性[J].中国保健营养,2021,31(31):94.
- [3] 田红艳.加味酸枣仁汤治疗肝血亏虚证失眠患者的作用分析[J].中国现代药物应用,2019,13(10):147-148.
- [4] 季学丽,姜文彬,闫俊.加味酸枣仁汤治疗肝血亏虚证失眠的临床价值研究[J].中国医药指南,2020,18(4):168-169.
- [5] 魏月茹,康学东.康学东教授运用丹栀逍遥散合酸枣仁汤治疗肝郁阴虚型甲亢失眠临床经验[J].医学信息,2021,34(7):2.
- [6] 许军.四神聪,百会穴针刺联合加味酸枣仁汤对失眠患者神经递质水平及睡眠质量的影响[J].光明中医,2020,35(23):3.
- [7] 陈鑫成,沈俭,张路.酸枣仁汤加味治疗老年脑卒中后认知障碍伴失眠的效果及对脑血流的影响[J].中国医学创新,2021,18(23):4.

- [8] 张力,张守宇.自拟加味酸枣仁汤治疗肝血亏虚型失眠的疗效观察[J].湖南中医药大学学报,2019,39(4):524-527.

版权声明: ©2022 作者与开放获取期刊研究中心(OAJRC)所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。

<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS