

3种药物联合使用,共同起到温中散寒、消食、止呕、止泻的作用^[6]。艾灸也是中医外治法中的一种,熏烤脐周的部位,同样具有温中散寒、消食、止呕、止泻的作用,并且使药效更加明显^[7]。本组研究中,观察组总有效率高于对照组,退热时间、止吐止泻时间、住院时间均短于对照组,治疗3天前病情积分差值高于对照组,2组均未出现明显不良反应。这就提示中药贴脐配合艾灸治疗小儿腹泻的临床效果明显,并且无明显的不良反应。

综上所述,中药贴脐配合艾灸治疗小儿腹泻,能明显改善患儿的腹泻症状,加快身体的恢复,临床安全性高,建议推广。

[参考文献]

[1] 方平,郭敏英,廖笑菊. 中药贴脐配合艾灸治疗小儿腹泻的疗效观察[J]. 中国实用护理杂志, 2014, 30(增刊): 176.

- [2] 陈叶青,叶玉霞,郭金险. 中药脐部敷贴治疗婴幼儿腹泻的效果观察[J]. 医学理论与实践, 2013, 26(5): 631-632.
- [3] 徐银池,丁美华. 中药治疗小儿腹泻的临床分析[J]. 中国现代药物应用, 2014, 8(14): 232.
- [4] 刘慧敏,刘莉,刘强. 小儿腹泻外敷散对胃肠动力学的影响[J]. 中国中药杂志, 2013, 38(14): 2399-2402.
- [5] 王义勉,郝艳霞,张英端,等. 中药敷脐辅助治疗小儿腹泻的疗效观察[J]. 护理实践与研究, 2013, 10(14): 151-152.
- [6] 史清华. 中药敷脐与西药联合治疗小儿腹泻100例体会[J]. 中华全科医学, 2012, 10(2): 246-247.
- [7] 张丽华. 中医综合疗法治疗小儿腹泻临床研究[J]. 中医学报, 2013, 28(9): 1417-1418.

(责任编辑:吴凌)

天麻素注射剂与推拿联合优质护理干预神经衰弱临床研究

洪盼盼

象山县红十字台胞医院护理部,浙江 象山 315731

[摘要] 目的:观察天麻素注射剂与推拿联合优质护理干预神经衰弱患者的临床疗效。方法:将120例神经衰弱患者随机分为2组各60例。对照组给予常规西药治疗,治疗组给予天麻素注射液与推拿联合优质护理进行治疗,2组疗程均为4周。比较2组的临床疗效;观察睡眠时间、觉醒次数、醒后出现不适症状的例数、生活质量评分和不良反应情况。结果:总有效率治疗组为95.0%,对照组为75.0%,2组比较,差异有统计学意义($P < 0.01$)。治疗组睡眠时间长于对照组($P < 0.01$),觉醒次数与醒后出现不适症状的例数均少于对照组($P < 0.01$, $P < 0.05$)。治疗后,治疗组生理、心理、社会功能、健康认识的评分与总评分均较治疗前提高,亦均高于对照组,差异均有统计学意义($P < 0.01$)。2组均未出现严重的不良反应。结论:天麻素注射剂与推拿联合优质护理干预神经衰弱患者疗效确切、安全,值得临床推广应用。

[关键词] 神经衰弱;天麻素注射剂;推拿;优质护理;生活质量

[中图分类号] R749.7⁺¹

[文献标志码] A

[文章编号] 0256-7415(2015)08-0291-03

DOI: 10.13457/j.cnki.jncm.2015.08.133

神经衰弱是临床常见病,多发于青少年,临床表现为精神兴奋又疲劳的神经症状,易出现紧张、烦恼、睡觉障碍、情绪低落等情感表现,给患者的生活、学习、社交等带来巨大的影响^[1]。西药治疗是临床治疗该疾病的常见手段,虽然可以缓解

症状,但无法治疗其根本。中医学认为神经衰弱属气机紊乱,阴阳失衡,导致精神大量消耗,表现为精神情绪的异常^[2-3]。本研究采用天麻素注射液与推拿联合优质护理干预神经衰弱患者取得了良好的疗效,现总结如下。

[收稿日期] 2015-03-20

[作者简介] 洪盼盼(1980-),女,主管护师,主要从事护理管理工作。

1 临床资料

1.1 一般资料 选择2014年1—12月在本院诊治的神经衰弱患者,共120例,采用随机数字表法分为2组各60例。对照组年龄20~58岁,平均(35.1±9.8)岁;病程3.0月~9.5年,平均(5.3±1.5)年。治疗组年龄24~60岁,平均(35.9±10.1)岁;病程3.5月~10.0年,平均(5.5±1.6)年。2组性别、年龄和病程等一般资料比较,差异均无统计学意义($P > 0.05$),具有可比性。

1.2 诊断标准 参考《实用内科学》^[1]拟定:①临床症状:睡眠障碍,头痛,脑力和体力易疲劳,休息后不能恢复。伴有肌肉紧张,疼痛,精神萎靡不振,或其他心理生理障碍等。②临床体征检查和实验室检查无异常。

1.3 纳入标准 符合神经衰弱的诊断标准;病程≥3月;年龄20~60岁;签署知情同意书。

1.4 排除标准 有酗酒等不良习惯或滥用药物的患者;伴有抑郁症、精神分裂等精神疾病的患者;对中药成分过敏者;合并严重心、肝、肾等脏器功能不全者;不能积极配合治疗的患者;妊娠或哺乳期女性。

2 治疗方法

2.1 对照组 给予常规西药治疗。舒乐安定(浙江医药股份有限公司新昌制药厂),每次2mg,每天服用3次;维生素B₁(辅仁药业集团有限公司),每次10mg,每天服用3次。进行常规性护理:遵医嘱按时按量服药,观察患者是否出现不良反应,若出现不良反应及时向医生汇报。

2.2 治疗组 给予天麻素注射剂和推拿进行治疗,并由护理人员对患者进行优质护理。天麻素注射剂[上海现代哈森(商丘)药业有限公司],每次200mg,肌肉注射,每天2次。穴位推拿:在患者头部取百会穴、风池穴,用拇指按揉,采用一指禅推法沿眉弓至太阳穴反复5遍后,按揉太阳穴2~3min;患者取俯卧位,自上而下按揉背部肝俞、肾俞等穴位,反复按揉5min;最后按揉神门、三阴交、足三里、太冲等穴位,以有酸胀感为宜。优质护理:①生活护理:建议患者以健脾和胃的食物为主,禁辛辣刺激的食物,睡前禁止服用浓茶等有兴奋性的饮料;给患者提供安静、卫生的环境;鼓励患者进行适度有氧运动。②疾病认知宣教:护理人员应全面掌握患者的临床资料,掌握患者的发病原因,与患者进行沟通,鼓励患者倾诉,帮助患者正视和端正认知,积极配合医护人员进行治疗。③情志护理:根据患者的兴趣和爱好,提供合适的护理措施,将患者的注意力转移,鼓励患者进行舞蹈、下棋、绘画等陶冶情操的行为,消除患者消极、焦虑等不良情绪。

2组均治疗4周。

3 观察指标与统计学方法

3.1 观察指标 记录2组患者的睡眠时间、觉醒次数和醒后出现不适症状的例数。比较生活质量指标:评分前告知患者目的和意义,由患者根据自身的实际情况如实填写。采用

SF-36生活质量量表,项目包括生理、心理、社会功能和健康认识。采用1~5级评分,总分为150分,分值越高代表健康相关生存质量越好。安全性评价:观察治疗后2组患者的临床症状和实验室检查等指标,记录不良反应。

3.2 统计学方法 采用SPSS15.0统计软件分析数据。计量资料以($\bar{x} \pm s$)表示,采用 t 检验;计数资料采用 χ^2 检验。

4 疗效标准与治疗结果

4.1 疗效标准 参照《中医病证诊断疗效标准》^[4]拟定。痊愈:症状全部消失;显效:症状明显好转,发作频率较治疗前明显减少;有效:症状有所缓解,发作频率较治疗前无明显减少;无效:症状和发作频率较治疗前无变化或加重。

4.2 2组临床疗效比较 见表1。治疗组总有效率为95.0%,对照组总有效率为75.0%,2组比较,差异有统计学意义($P < 0.01$)。

组别	<i>n</i>	痊愈	显效	有效	无效	总有效率(%)
对照组	60	20	15	10	15	75.0
治疗组	60	33	18	6	3	95.0 ^①

与对照组比较,① $P < 0.01$

4.3 2组睡眠时间、觉醒次数和醒后出现不适症状例数比较 见表2。治疗组睡眠时间长于对照组($P < 0.01$),觉醒次数和醒后出现不适症状的例数均少于对照组($P < 0.01$, $P < 0.05$)。

组别	<i>n</i>	睡眠时间(h)	觉醒次数(次)	醒后出现不适症状例数[例(%)]
对照组	60	4.8±1.1	10.6±2.4	12(20.0)
治疗组	60	6.9±1.6 ^①	5.2±1.5 ^②	3(5.0) ^②

与对照组比较,① $P < 0.01$,② $P < 0.05$

4.4 2组治疗前后生活质量指标比较 见表3。治疗后,治疗组生理、心理、社会功能、健康认识的评分与总评分均较治疗前提高,亦均高于对照组,差异均有统计学意义($P < 0.01$)。

4.5 2组不良反应情况比较 2组患者均未出现严重的不良反应。

5 讨论

随着现代生活和工作压力的增大,神经衰弱已成为临床的多发病和常见病,该病病情反复难愈,病程长,给患者的身心健康带来严重的危害。神经衰弱导致大脑皮层的功能失衡,兴奋和抑制平衡状态受损,干扰了神经元的正常活动,导致患者出现头痛、失眠、情绪低落、情感脆弱等神经功能性障碍^[5]。

天麻素是从天麻中提取获得,是活性成分含量最高的有效部分,具有良好的镇静和安眠功效。研究实验表明^[6-7],天麻素可透过血脑屏障,降解为天麻苷元,产生镇静作用。此外,天麻素可降低外周血循环阻力,增加心、脑等重要脏器的血流

表 3 2 组治疗前后生活质量指标比较($\bar{x} \pm s$)

组别	n	时间	生理	心理	社会功能	健康认识	总评分	分
对照组	60	治疗前	20.63± 3.01	11.93± 2.69	21.24± 3.18	10.14± 1.86	63.98± 7.16	
		治疗后	25.17± 3.98 ^①	15.18± 2.14 ^①	30.14± 2.95 ^①	16.52± 1.48 ^①	87.14± 9.32 ^①	
治疗组	60	治疗前	21.02± 2.42	13.12± 1.82	20.86± 2.16	11.02± 1.18	66.42± 6.86	
		治疗后	46.38± 4.24 ^②	28.65± 3.42 ^②	43.21± 4.21 ^②	29.14± 2.80 ^②	147.48± 15.48 ^②	

与同组治疗前比较, ① $P < 0.01$; 与对照组治疗后比较, ② $P < 0.01$

量, 增强机体对缺氧的耐受能力, 并保护心肌细胞, 增强心肌收缩力。天麻素还可以增强巨噬细胞的吞噬功能, 增强免疫作用, 促进特异性抗体的形成。有学者指出, 天麻素可显著减轻患者的头痛症状, 且有效率高, 无其他毒副作用, 对各种原因引起的眩晕、缺血性心脑血管疾病等疗效确切^[8~9]。

神经衰弱在中医中属健忘、不寐等范畴, 是由忧思过度, 劳烦虚弱, 气血不足, 肝肾亏虚导致^[10]。中医学认为, 与内脏相关的腧穴分布于背部, 因此, 头部和背部成为治疗本病的重点取穴部位。头部取百会、风池和太阳可畅通气血, 止痛安眠; 背部取肝俞、肾俞等穴位可疏肝解郁, 安神定志; 最后取手腕部神门, 下肢取三阴交、足三里、太冲等穴位, 具有镇静安神、宁心止痛、补阴除烦之功效。神经衰弱单靠药物只能缓解症状, 在西医治疗的同时, 采用中医穴位按摩配合相应的优质护理, 能起到标本兼治的作用。生活护理给患者提供良好的生活环境和正确的饮食指导等, 健康宣教可帮助患者正确认识疾病, 树立战胜病魔的信心。“药疗不如食疗, 食疗不如心疗”体现出情志护理的重要性, 帮助患者心情舒畅, 控制病情。

本研究结果显示, 治疗组的临床总有效率为 95.0%, 高于对照组的总有效率 75.0%。治疗组的睡眠时间长于对照组, 觉醒次数和醒后出现不适症状的例数均少于对照组, 且无明显不良反应, 提示该方案疗效肯定, 具有养阴安神, 提高睡眠质量和生活质量的功效。综上所述, 天麻素注射液与推拿联合优质护理方案干预神经衰弱患者疗效确切, 值得临床进一步推广使用。

[参考文献]

- [1] 陈灏珠, 林果为. 实用内科学[M]. 13 版. 北京: 人民卫生出版社, 2010: 2941- 2942.
- [2] 丁刚. 西药常规疗法结合中医情志护理治疗神经衰弱 91 例[J]. 湖南中医杂志, 2012, 28(2): 48- 50.
- [3] 李建川, 朱守莲, 李静, 等. 多奈哌齐治疗神经衰弱伴发认知障碍的研究[J]. 中国基层医药, 2011, 18(23): 3219- 3220.
- [4] 国家中医药管理局. ZY/T001.1~001.9- 94 中医病证诊断疗效标准[S]. 南京: 南京大学出版社, 1994.
- [5] 杨春云, 朱利霞, 黄华斌. 银杏活脑胶囊治疗神经衰弱 168 例疗效观察[J]. 神经损伤与功能重建, 2014, 9(3): 255, 262.
- [6] 郭正平, 谭天秩, 钟裕国, 等. 天麻素及天麻甙元作用机理的研究[J]. 华西医科大学学报, 1991, 22(1): 79- 82.
- [7] 吕国平, 王春芹, 蔡中琴. 天麻素注射液的药理及临床研究[J]. 中草药, 2002, 33(5): 附 3- 5.
- [8] 丁大植, 杨长青, 金振一, 等. 天麻素对单硝酸异山梨酯所致老年冠心病患者头痛的影响[J]. 中国老年学杂志, 2006, 26(8): 1143- 1144.
- [9] 孙中吉, 王辉. 天麻素注射液的药理作用和临床应用[J]. 时珍国医国药, 2008, 19(4): 1011- 1013.
- [10] 吴天华. 醒脑安神法治疗神经衰弱性失眠体会[J]. 河南中医, 2006, 26(2): 36- 37.

(责任编辑: 吴凌)