

# 乌灵胶囊治疗心肾不交型失眠的临床疗效观察

## Clinical efficacy of treating kidneys do not pay based insomnia

### With Wuling capsule

张文涛<sup>1</sup> 何少平<sup>2</sup> 崔应麟<sup>1</sup>

(1.河南中医学院, 河南 郑州, 450008; 2.信息工程大学, 河南 郑州, 450002)

**中图分类号:** R256.23 **文献标识码:** A **文章编号:** 1674-7860 (2011) 22-0036-02 **证型:** AGD

**【摘要】** 目的: 观察乌灵胶囊治疗心肾不交型失眠的临床疗效。方法: 采取随机分组对照试验方法, 观察乌灵胶囊治疗心肾不交型失眠(31例)病人的临床疗效, 并与阿普唑仑片对照组(31例)比较疗效, 疗程4周。结果: 治疗组有效率为93.55%, 对照组有效率为61.29%; 治疗组疗效显著优于对照组( $P < 0.05$ )。结论: 乌灵胶囊治疗心肾不交型失眠临床疗效肯定。

**【关键词】** 乌灵胶囊; 心肾不交型; 失眠; 阿普唑仑片

**【Abstract】** Objective: Chawu capsule type insomnia treatment of kidney do not pay the clinical efficacy. METHODS: The method of randomized controlled trials, the treatment concept Chawu capsule kidneys do not pay types of insomnia (31 cases) the patient's clinical efficacy, and alprazolam tablets with the control group ( $n = 31$ ) compared the efficacy of treatment for 4 weeks. Results: The effective rate was 93.55% in the control group was 61.29%; the treatment group was significantly better than the control group ( $P < 0.05$ ). Conclusion: Wuling Capsule kidneys do not pay the clinical efficacy of certain types of insomnia.

**【Keywords】** Wuling capsule; Kidneys do not pay types; Insomnia; Alprazolam tablets

心肾不交型失眠是临床失眠症中常见的证型, 本文观察运用乌灵胶囊治疗心肾不交型失眠, 取得了明显的临床疗效, 现报告如下。

### 1 资料与方法

#### 1.1 一般资料

所有62例心肾不交型失眠病人为河南省中医院脑病科门诊病人及信息工程大学第一干休所门诊部失眠病人, 随机分为治疗组和对照组。治疗组31例, 其中男性17例, 女性14例, 年龄25~58岁, 平均45.54岁; 对照组31例, 其中男性16例, 女性15例, 年龄23~57岁, 平均年龄44.84岁, 两组病人性别、年龄差、病程、病情程度比较无统计学意义, 具有可比性。

#### 1.2 病例选择标准

##### 1.2.1 中医诊断标准

参照国家中医药管理局颁布的《中医病证诊断疗效标准》<sup>[1]</sup>中有关失眠的诊断标准: ①轻者入睡困难, 或睡后易醒, 醒后不易入睡, 重者彻夜难眠; ②多伴有心烦、心悸、多梦、健忘、身倦等症; ③各系统和实验室检查未发现异常。辨证属心肾不交型, 症见心烦不寐, 入睡困难, 心悸多梦, 伴头晕耳鸣, 腰膝酸软, 潮热盗汗, 五心烦热, 咽干少津, 男子遗精, 女子月经不调, 舌红少苔, 脉细数。

##### 1.2.2 西医诊断标准

参照《中华医学会精神科分会精神障碍诊断标准(CCMD-3)》<sup>[2]</sup>中有关失眠症部分: ①症状标准: A. 几乎以失眠为唯一的症状, 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、疲乏或白天困倦等, B. 具有失眠和极度关注失眠结果的优势观念; ②严重标准: 对睡眠数量、质

量的不满引起明显的苦恼或社会功能受损; ③病程标准: 至少每星期发生3次, 并至少已1个月; ④排除标准: 排除躯体疾病或精神障碍症状导致的继发性失眠。

#### 1.3 治疗方法

治疗组给予乌灵胶囊(浙江佐力药业股份有限公司生产, 国药准字Z19990048, 0.33g×18粒×1盒), 每次3粒, 每日3次, 口服。对照组给阿普唑仑片(上海医药集团信谊制药总厂生产, 国药准字H31021282, 0.4mg×24片×1盒), 每次1片, 睡前半小时口服。两组均连续用药4周。

### 2 疗效标准及结果

#### 2.1 疗效评定标准

①痊愈: 睡眠时间恢复正常或夜间睡眠时间增加至6h以上, 睡眠深沉, 醒后精神充沛; ②显效: 睡眠明显好转, 睡眠时间增加3个小时以上, 睡眠深度增加; ③有效: 痊愈+显效; ④无效: 睡眠无明显改善或反加重者。

#### 2.2 结果

两组病人连续用药4周后, 临床疗效比较见表1。

表1 两组病人临床疗效比较

组别	痊愈/例(%)	显效/例(%)	无效/例(%)	有效率/%
治疗组 31	9 (29.03)	20 (64.52)	2 (6.45)	93.55
对照组 31	3 (9.68)	16 (51.61)	12 (38.71)	61.29

注: 治疗组疗效显著优于对照组( $P < 0.05$ )。

### 3 讨论

失眠, 中医称之为“不寐”、“不得眠”、“不得卧”、“目不瞑”等。本病的病因主要包括情志失常、饮食不节、病后体虚、

劳逸失调等因素。其病机总属阳盛阴衰，阴阳失交。一为阴虚不能纳阳，一为阳盛不得入于阴。其病位主要在心，与肝、脾、肾密切相关。若素体阴虚，兼因房劳过度，肾阴耗伤，阴衰于下，不能上奉于心，水火不济，心火独亢，火盛神动，心肾失交而神志不宁。如《景岳全书》中“不寐”所说：“真阴精血不足，阴阳不交，而神有不安其室耳。”

乌灵胶囊中含有的乌灵菌干粉是从我国珍稀药用乌灵参中分离获得的菌种，经过现代生物工程技术精制而成。其能够明显改善因心肾不交引起的失眠、多梦、健忘、神疲乏力、腰膝酸软、头晕耳鸣、心悸、少气懒言等症状。现代药理研究表明，乌灵菌干粉在多种生理成分的作用下，能改善脑组织对兴奋神经递质谷氨酸和抑制性神经递质 GABA 的通透性，保护和提高大脑的生理功能，增强谷氨脱羧酶的活性，使 GABA 合成增加，并提高其受体活性，发挥镇静催眠的作用。该临床观察显示：根据中医辨证符合心肾不交型的失眠病人，治疗组病人连续口服乌灵胶囊 4 周后，病人痊愈率为 29.03%，显效率为 64.52%，总有效率为 93.55%。治疗组痊愈率、显效率均明显高于对照组。乌灵胶囊能明显减轻失眠症状，延长睡眠时间，

增加睡眠深度，减轻社会功能受损程度，从而提高失眠愈显率，从根本上改善病人睡眠状况和生活质量，减轻了因失眠给个人、家庭和社会带来的负担；同时避免服用西药存在毒副作用大、易产生成瘾性、依赖性和耐药性等缺点。故乌灵胶囊治疗心肾不交型失眠临床疗效肯定。

#### 参考文献：

- [1]中华人民共和国国家中医药管理局.中医病症诊断疗效标准[M].南京:南京大学出版社,1994:19-20  
[2]中华医学会精神科分会.中华医学会精神科分会精神障碍诊断标准(CCMD-3)[M].济南:山东科学技术出版社,2001:118-119

#### 作者简介：

张文涛（1981-），男，主治医师，河南中医学院硕士研究生，研究方向：中医药防治脑血管疾病。

崔应麟（1963-），男，教授，硕士研究生导师，河南省中医院业务院长，从事中医脑病临床和医院管理。

编号：EA-11083057（修回：2011-11-24）

## 自拟和胃安神汤治疗脾胃不和型失眠 78 例 临床疗效观察

### Clinical efficacy of treating 78 cases of stomach and type of insomnia with self-soothe the nerves and stomach soup

李 丽 叶政坤

（平坝县中医院，贵州 平坝，561100）

中图分类号：R256.23 文献标识码：A 文章编号：1674-7860（2011）22-0037-02 证型：AGD

**【摘要】**目的：观察和胃安神汤治疗失眠的疗效。方法：将 156 例失眠症患者随机分为治疗组 78 例（口服和胃安神汤剂）和对照组 78 例（口服艾司唑仑片、谷维素片），两组疗程均为 15 天，观察临床疗效。结果：治疗组总有效率为 90.06%，对照组为 80.76%（ $P < 0.05$ ）。结论：和胃安神汤治疗失眠症疗效明显优于对照组。

**【关键词】**失眠；和胃安神汤；脾胃不和型

**【Abstract】** Objective: To observe treating insomnia and stomach sedative effect. Methods: 156 cases of insomnia were randomly divided into treatment group 78 patients (oral and gastric sedative decoction) and control group 78 patients (oral estazolam tablets, oryzanol film), were treated for 15 days, observe the clinical efficacy. Results: The total effective rate was 90.06% in the control group 80.76% ( $P < 0.05$ ). Conclusion: treating insomnia and stomach sedative effects than the control group.

**【Keywords】** Insomnia; And stomach soup; Stomach and type of sedative

失眠是指无法入睡或无法保持睡眠状态，导致睡眠不足，又称入睡和维持睡眠障碍（DIMS）。常见导致失眠的原因主要有环境原因、个体因素、躯体原因、精神因素、情绪因素等。中医学称失眠为“不寐”，在《内经》中又称为“目不瞑”、“不得眠”。笔者在临床工作中发现，很多失眠患者因酒食伤不节或思虑太过，损伤脾胃，脾胃升降失常，痰湿、食滞内扰，出

现“胃不和”，以致寐寝不安。故自拟和胃安神汤治疗失眠取得较好的疗效，现报道如下。

#### 1 临床资料

##### 1.1 一般资料

选取 2006 年 2 月～2011 年 2 月我院门诊和住院失眠病人