

闭目不全 6 d”来诊,既往无特殊病史,6 d前吹风受凉后出现右侧口角歪斜,闭目不全 6 d,无头痛头晕,无耳鸣耳聋,无四肢麻木乏力等不适。查体:右侧睫毛征阳性,右侧额纹变浅,右侧鼻唇沟变浅,伸舌居中,鼓腮、吹气动作完成困难,右侧面部皮肤感觉减退。舌淡苔薄白,脉弦。诊断:右侧面神经炎;面瘫(风寒阻络证)。为该患者行针灸治疗,常规针刺右侧面部同时,于左侧手阳明经循行远端部位寻找瘀络,消毒后用三棱针局部刺络放血,挤出鲜红色血液,自然流干,门诊行 3 次针灸治疗,2 次远针泻络放血。2018 年 12 月 19 日因颈椎不适前来就诊,诉上次面神经炎经 2 次放血治疗后即完全恢复正常便未再前来就诊。

2 讨论及体会

《素问·缪刺论》谓“夫邪客于大络者,左注右,右注左,上下左右,与经相干,而布于四末,其气无常者,不入经俞,命曰:缪刺”。《标幽赋》:“交经缪刺,左有病而右畔取;泻络远针,头有病而脚上针”,笔者发现,凡是偏身或偏侧的病变皆可以该法为指导在远端循经部位针对性地寻找瘀络进行泻络放血,往往能达到事半功倍的疗效。以上病例,右侧腰臀区疼痛,病变经络在足太阳膀胱经,以交经、远针为法,于左侧循足太阳膀胱经远端寻找病结瘀络放血,具有疏通太阳络脉,通络止痛的功效。右肩疼痛,则于足阳明经循行远端刺络放血,寻找病结瘀络放血,疏通阳明经络,通络止痛,肩部气血得通,活动自如。左颈肩部疼痛,则于右侧手阳明循行远端寻找瘀络放血,右侧面瘫,则于左侧手阳明经络循行远端寻找瘀络放血,法于左病右取,上病下取,这里非止于头有病而足上取,头面部病变属上,笔者临床发现头面部的疾病,可于手足相应循行经络远端寻找瘀络,只要

能找到病变瘀络,皆可按“泻络远针”的法进行治疗,当下嘱患者适当活动,令气血得通,自然疗效可见。

从解剖学角度分析,人体的感觉、运动神经纤维均是以对侧交叉,部分神经纤维在信息传导过程中发出升降支到相邻上下的脊髓阶段,因此,通过针刺对侧肢体部位,刺激信息通过相应神经传导通路传到大脑皮质高级中枢,大脑皮质高级中枢将针刺信息整合,发出指令,通过机体神经、体液系统的反射性调节,大脑皮层的保护性抑制,局部恶性刺激的切断,使疼痛迅速消除,病变部位症状得以减轻^[3]。脊髓、脑干网状结构、丘脑非特异性投射系统及大脑皮质是左右交叉效应产生的重要结构基础,其效应的产生是各级中枢整合和相互作用的结果。泻络远针,刺络放血疗法可以改善机体血流变学如流速,血液黏稠度等,促进血管内皮细胞活化,具有明显的改善机体局部微循环和调节免疫功能的作用^[4]。刺络放血促使机体释放相应的生物活性介质,通过神经-体液-内分泌系统的作用,起到抗炎、镇痛、降压、止痒、抗过敏作用,达到治疗疾病的效果^[5]。

〔参考文献〕

- (1) 徐企帆, 窦汉卿与《标幽赋》(J). 江苏中医杂志, 1984, 29(5): 34-35.
- (2) 贺新兰, 焦琳, 钟根平, 等. 《标幽赋》学术思想浅析(J). 江西中医药, 2018, 49(1): 16-18.
- (3) 彭鑫, 白鹏. 小议《内经》中巨刺、缪刺法的治疗范围(J). 针灸临床杂志, 2007, 23(4): 3-4.
- (4) 王广军, M Hossein Ayati, 张宇沁, 等. 从微循环角度探讨放血疗法的机理(J). 陕西中医, 2010, 31(6): 709-710.
- (5) 陆英开, 朱英, 王欢, 等. 刺血疗法治疗高血压病研究进展(J). 亚太传统医药, 2016, 12(19): 74-76.

(文章编号) 1007-0893(2020)21-0060-02

DOI: 10.16458/j.cnki.1007-0893.2020.21.028

琥砂安神膏穴位贴在原发性高血压焦虑患者失眠中的应用

李进淑 张玉芬

(郑州人民医院, 河南 郑州 450000)

〔摘要〕 目的:琥砂安神膏穴位贴治疗原发性高血压焦虑症伴失眠患者的效果观察。方法:通过焦虑抑郁量表(HADS),筛选出郑州人民医院高血压科 2018 年 3 月至 2018 年 10 月收治的 80 例原发性高血压伴焦虑症失眠患者,随机分为观察组和对照组,各 40 例。观察组在原降压药剂量不变的基础上,加用琥砂安神膏穴位贴,对照组常规服用阿普唑仑片(0.4 mg·d⁻¹),对两组患者睡眠时间和觉醒后精神状态效果评价进行比较。结果:经治疗,对照组有 38 例不同程度的睡眠时间延长,观察组有 37 例,组间比较,差异无统计学意义(P > 0.05)。觉醒状态中,观察组有 38 例精力充沛,高于对照组的 30 例,差异具有统计学意义(P < 0.05)。结论:琥砂安神膏穴位贴对原发性高血压焦虑症失眠患者治疗有一定疗效,可用于高血压焦虑患者失眠的辅助治疗。

〔关键词〕 原发性高血压;琥砂安神膏;焦虑症;失眠

〔中图分类号〕 R 544.1 〔文献标识码〕 B

〔收稿日期〕 2020-07-01

〔作者简介〕 李进淑,女,主管护师,主要研究方向是老年护理。

调查显示,高血压患者中焦虑症发生率为 47.2%^[1],具有较高比例。失眠作为焦虑症状主要临床表现之一,严重影响了患者的生活质量,一个合理的治疗方法对提高原发性高血压焦虑患者的生活质量至关重要。本院高血压科根据这一现状,将琥砂安神膏制作成穴位贴,选用中医经验穴位进行贴敷,以达到帮助原发性高血压焦虑患者安神、睡眠的作用,效果明显,现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

通过焦虑抑郁量表(hospital anxiety and depression scale, HADS)^[2],焦虑抑郁量表主要包含 14 个条目,其中 7 个条目评定抑郁,7 个条目评定焦虑。0~7 分属无症状;8~10 分属可疑症状;11~21 分属肯定存在症状。筛选出本院高血压科 2018 年 3 月至 2018 年 10 月收治的 80 例原发性高血压焦虑症(HADS 分值>11 分)且有失眠症状的患者,各 40 例。观察组中男性 17 例,女性 23 例,年龄 38~75 岁,平均年龄(52.46±4.17)岁,睡眠时间 2.9~3.8 h,平均睡眠时间(3.3±0.36)h。对照组中男性 16 例,女性 24 例,年龄 40~81 岁,平均年龄(61.71±3.21)岁,睡眠时间 2.7~4.0 h,平均睡眠时间(3.35±0.41)h。所选患者剔除服用其他安神药^[3]、抗焦虑抑郁药及不愿配合者,两组患者一般资料比较,差异均无统计学意义($P > 0.05$),具有可比性。

1.2 方法

1.2.1 对照组 在原用降压药剂量不变的基础上,选用常规西医治疗给予苯二氮卓类药物阿普唑仑治疗,剂量 0.4 mg,每晚 1 次,睡前 30 min 服用。

1.2.2 观察组 在原有降压药不变的基础上,加用琥砂安神膏穴位贴,方剂中主要用药为朱砂 10 g,酸枣仁 15 g,珍珠粉 5 g,琥珀 10 g,加入蜂蜜调成膏状,制作成穴位贴,每晚睡前贴于选涌泉、三阴交、足三里等穴位,第 2 天起床前取下,贴敷时间为 6~8 h。

两组均用药疗程为 10 d,10 d 后评估用药效果。贴敷过程中注意事项:(1)观察患者皮肤状况、防止用药时间过长对皮肤造成刺激。(2)选穴时由护士进行指导,确保有效用药。(3)所选穴位为足部时,睡眠过程中尽量穿袜子,防止穴位贴移位。

1.3 观察指标

观察两组患者治疗前后睡眠时间改变与觉醒后精神状态。

1.4 统计学方法

采用 SPSS 23.0 软件进行数据处理,计量资料以 $\bar{x} \pm s$ 表示,采用 t 检验,计数资料用百分比表示,采用 χ^2 检验,

$P < 0.05$ 为差异具有统计学意义。

2 结果

经治疗对照组有 38 例不同程度的睡眠时间延长,观察组有 37 例,组间比较,差异无统计学意义($P > 0.05$)。觉醒状态中,观察组有 38 例精力充沛高于对照组的 30 例,差异具有统计学意义($P < 0.05$),见表 1。

表 1 两组患者的疗效比较 ($n = 40$, 例)

组别	睡眠时间		觉醒状态	
	延长	无变化	精力充沛	无变化
对照组	38	2	30	10
观察组	37	3	38 ^a	2 ^a

与对照组比较,^a $P < 0.05$

3 讨论

原发性高血压与情绪密切相关,好的睡眠可以使人的情绪得到放松。失眠作为原发性高血压焦虑患者最常见的临床表现而越来越受到现代医学的重视。长期失眠不仅会影响到患者血压的控制,也会给患者家庭带来一定的心理负担^[4-5]。

中医安神药主要适用于心神不安症,症见失眠多梦,烦躁易怒等。朱砂的功效主要是镇心安神,清热解毒,应用于神志不安、失眠等,既能重镇安神,又能清心安神,与其他安神药琥珀、酸枣仁等药物合同合用,效果甚佳^[6]。早在《本草纲目》中就有记载,枣仁“熟用疗胆虚不得眠,烦渴虚汗之症;生用疗胆热好眠,皆足厥阴少阳药也”^[7]。珍珠粉和琥珀也是用来治疗烦躁不眠的常用药,本研究几种中药联合外用,疗效明显。

通过试验观察,使用琥砂安神膏穴位贴可以延长睡眠时间,并使患者觉醒后感到精力充沛,这是中药在慢性病的防治方面具有独特的优势^[7-8]。中药优点在于副作用较小,对肝肾的伤害小,用药相对安全。

〔参考文献〕

- (1) 陈永红,中国成年人高血压患病率、知晓率、治疗和控制状况(J),医学美容(中旬刊),2014,23(11):61-62.
- (2) Zigmond AS, Snaith RP. The hospital anxiety and depression scale (J). Acta Psychiatr Scand, 1983, 67(6): 361-370.
- (3) 景国际,清肝健脾方对中青年 H 型高血压焦虑状态的影响(J),2017,12(6):80-83.
- (4) 陆再英,钟南山.内科学(M).7版.北京:人民卫生出版社,2007:252-254
- (5) 陶忠增.实用中药方剂学(M).济南:山东科学技术出版社,2005.
- (6) 丁丽,中药治疗高血压的临床探究(J),中国医药指南,2016,14(17):197.
- (7) 陈捷,单味中药治疗高血压研究现状及进展(J),海峡药物,2012,24(6):229-231.