2.3 两组治疗前后生活质量评分比较 治疗前观察组 SF-36 评分(51.37± 6.45)分,与对照组(51.13± 6.12)分比较,差异无统计学意义(t=0.616,P>0.05);治疗后观察组 SF-36 评分(82.85± 9.14)分,高于对照组(72.24± 8.37)分,差异具有统计学意义(t=6.173,P<0.05)。

3 讨论

产妇产后贫血多属缺铁性贫血,可引发多种感染,从而易导致哺乳障碍,影响新生儿营养摄入[3]。临床治疗以补血、补铁为主要原则,但常规补铁剂长期使用易产生不良反应。因此,探讨高效治疗药物为临床研究重点[4]。

蔗糖铁注射液为一种氢氧化三铁蔗糖复合物,可于人体释放网状内皮系统,与转铁蛋白结合后迅速进入骨髓,促进骨髓红细胞生成,及时满足产妇铁需求[5]。蔗糖铁注射液毒性较低,结构较稳定,不易被肾脏清除,且不释放铁离子,为目前不良反应最低的静脉铁制剂,临床应用逐渐广泛。复方阿胶浆成分主要包括山楂、红参、熟地、党参及阿胶等,具有补气养血、扶正固本的作用。其中山楂助消化;熟地滋阴养血;党参、红参健脾益气,可有效改善患者血虚症状;阿胶可滋阴补血,预防白细胞、红细胞减少,改善贫血状况。因此,复方阿胶浆用于临床贫血治疗,可改善患者因血虚、阴虚引起的乏力、心悸、尿血、便血、失眠等症状,促进骨髓红细胞系统造血能力。蔗糖铁注射液与复方阿胶浆联合应用可增强骨髓造血功能,保证铁摄入量,具有显著的补血效果,可有效缓解产妇产后出血症状。

本研究结果显示,观察组临床疗总有效率高于对照组(P<0.05);治疗前两组血常规相关指标及生活质量评分比较无显著性差异(P>0.05),治疗后观察组红细胞、血红蛋白、红细胞比容水平及生活质量评分均高于对照组(P<0.05)。说明蔗糖铁注射液联合复方阿胶浆治疗产后贫血效果显著,可改善患者贫血症状,提高生活质量,有利于疾病的转归和预后,值得临床推广应用。

参考文献

[1]杨柳青,周凤鸣,赵蓉萍,等.成都市孕妇贫血状况及其对产后出血影响的纵向研究[J].卫生研究,2016,45(6):927-931
[2]李梅,苗金辉.蔗糖铁注射液联合复方阿胶浆治疗产后贫血 69 例[J].中国药业,2015(6):83-84
[3]王莉芹.蔗糖铁注射液治疗产后贫血的疗效观察[J].中国妇幼保健,2013,28(10):1677-1679
[4]王春晓,李雯茹.产后 3 d 首次贫血相关因素分析[J].实用预防医学,2015,22(11):1376-1377
[5]王璐,李祥雯,侯燕.蔗糖铁注射液与复方阿胶浆用于产后贫血治疗的大样本随机对照研究[J].河北医药,2017,39(2):242-243

(收稿日期:2017-10-05)

逍遥散加减联合抗焦虑药治疗更年期失眠症的疗效观察

张新成
(河南省舞钢公司总医院中医科 舞钢 462500)

摘要:目的:探讨逍遥散加减联合抗焦虑药治疗更年期失眠症的疗效。方法:选取 2016 年 3 月 ~2017 年 6 月我院收治的更年期失眠症患者 86 例,随机分为对照组和观察组各 43 例。对照组给予氯哌噻吨美利曲辛治疗,观察组在对照组基础上给予逍遥散加减联合治疗,比较两组临床疗效及治疗前后睡眠质量。结果:观察组临床治疗总有效率明显高于对照组(P<0.05);治疗前两组患者睡眠质量比较无显著性差异(P>0.05),治疗后观察组睡眠质量评分优于对照组(P<0.05)。结论:应用逍遥散加减联合抗焦虑药治疗更年期失眠症效果显著,可有效提高患者睡眠质量,改善预后,值得临床推广应用。

关键词:更年期失眠症;逍遥散加减;抗焦虑药
中图分类号:R271.116 **文献标识码**:B doi:10.13638/j.issn.1671-4040.2017.11.052

更年期失眠症是中老年妇女的常见病,主要是由于更年期卵巢功能衰退,雌激素分泌逐渐减少及垂体促性腺激素增多,导致神经内分泌一时性失调[1]。临床表现为夜晚难入睡、睡眠质量差、睡眠不真实、白天特别困等,若未得到及时有效治疗,可发展为焦虑症、抑郁症等,严重影响患者身心健康及生活质量。临床上多提倡适当运动、合理膳食及采用心理疗法治疗更年期失眠症,但效果不佳。中医以肾阴虚立论,认为更年期女性肾气渐衰,天癸枯竭,精血不足,导致脏腑气血不协调,功能紊乱[2]。本研究旨在探讨逍遥散加减联合抗焦虑药治疗更年期失眠症的疗效。现报道如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料 选取 2016 年 3 月 ~2017 年 6 月我院收治的更年期失眠症患者 86 例,随机分为对照组和观察组各 43 例。观察组年龄 40~57 岁,平均年龄(48.48± 5.31)岁;病程 1~8 年,平均病程(5.76± 1.45)年。对照组年龄 41~56 岁,平均年龄(48.83± 5.16)岁;病程 1~9 年,平均病程(5.99± 1.57)年。两组患者一般资料比较无明显差异,P>0.05,具有可

比性。

1.2 纳入与排除标准 (1)纳入标准:均被确诊为更年期失眠症;经检查未发现其他严重疾病者。(2)排除标准:有严重抑郁症或精神分裂者;有躯体器质性病变者;有药物禁忌者。

1.3 治疗方法 对照组给予氟哌噻吨美利曲辛胶囊(国药准字 H20150043)口服,0.5 mg/ 次,1 次 /d。观察组在对照组基础上给予逍遥散加减联合治疗,方剂组成:炙甘草、薄荷各 6 g,白芍、熟地黄、当归、柴胡各 15 g,党参、女贞子、白术各 10 g,木香、青皮各 6 g,香橼、佛手、沙参各 12 g,肝郁血虚,化火生热者加丹皮 15 g、炒栀子 10 g。1 剂 /d,水煎取汁 200 ml,分早晚 2 次服用。两组患者均持续治疗 20 d。

1.4 观察指标及疗效判定 (1) 比较两组临床疗效,判定标准,痊愈:卧床 30 min 内入睡,睡眠时间正常或保持 6 h 以上,深度睡眠,白天精神充沛;显效:卧床 1 h 内入睡,睡眠时间延长 3 h 以上,但未达到 6 h,睡眠深度提高,白天精神良好;有效:夜间睡眠明显改善,但延长不及 3 h,其他症状均有改善;无效:未达到以上标准,甚至加重。总有效率=(痊愈+显效+有效)/ 总例数× 100%。(2)比较两组患者睡眠质量评分,采用匹兹堡睡眠质量指数(PSQI)进行评估,分界值为 7 分,评分越高说明睡眠质量越差。

1.5 统计学分析 以 SPSS21.0 统计学软件进行数据分析,计量资料用($\bar{x}\pm s$)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

2.1 两组临床治疗效果比较 观察组治疗总有效率明显高于对照组,$P<0.05$。见表 1。

表 1 两组临床治疗效果比较[例(%)]

组别	n	痊愈	显效	有效	无效	总有效
观察组	43	23(53.49)	14(32.56)	4(9.30)	2(4.65)	41(95.35)
对照组	43	11(25.58)	13(30.23)	7(16.28)	12(27.91)	31(72.09)
χ^2						8.532
P						<0.05

2.2 两组 PSQI 评分比较 治疗前观察组 PSQI 评分为(13.14± 2.45)分,对照组为(12.96± 3.12)分,两组比较无明显差异(t=0.298,$P>0.05$);治疗后观察组 PSQI 评分为(5.32± 3.09)分,对照组为(7.68± 2.98)分,观察组 PSQI 评分低于对照组,差异具有统计学意义(t=3.605,$P<0.05$)。

3 讨论

更年期失眠症多发于 40~50 岁女性,患者易被激怒,耐心不足。中医认为正常睡眠由心神所主,阳气衰阴气盛则眠,一旦破坏阴阳交替规律,即可导致失眠。杨松柏等[3]研究发现,更年期女性失眠多因情志、气机失调,肝气郁结、郁热内扰所致。因此,调和肝脾、益肾解郁、宁心安神对改善患者睡眠具有重要意义。

氟哌噻吨美利曲辛是一种神经阻滞剂,具有抗焦虑、镇静的双重作用,能有效缓解患者抑郁情绪,抑制失眠诱发因素,阻断焦虑与失眠之间恶性循环,从根本上预防失眠[4]。逍遥散加减方中,炙甘草具有通阳复脉、益气滋阴、和中缓急、润肺解毒、调和诸药之功效;薄荷疏风散热、解毒败火、清心明目、助睡眠;白芍养血调经、平肝止痛、敛阴止汗,可治月经不调、盗汗、自汗;党参健脾益肺、补中益气,能改善微循环、增强免疫力;女贞子补肾滋阴、养肝明目、清虚热,可治头晕耳鸣、肝肾不足;木香调中导滞、行气止痛、消食健脾;香橼消胀降痰、理气宽中;佛手理气化痰、舒肝健脾、止呕消胀;熟地黄益精填髓、补血滋阴,主治内热消渴、骨蒸潮热、肝肾阴虚;当归调经止痛、补血和血、主血虚诸证;青皮消积化滞、疏肝破气;沙参祛寒热、滋补、清肺止咳;白术除湿益燥、健脾益气、止汗、安胎;柴胡和解表里、疏肝升阳:诸药合用具有疏肝解郁、调和肝脾、养血健脾、敛阴柔肝之功效,可使气虚和昌、血虚得养、脾虚得健、肝郁开解,病症则愈[5]。此外,患者尚需注意生活习惯,合理膳食,避免烟酒刺激,保持心情舒畅,消除思想负担。

本研究结果显示,观察组临床治疗总有效率明显高于对照组($P<0.05$);治疗前两组睡眠质量评分比较无显著性差异($P>0.05$),治疗后观察组 PSQI 评分低于对照组($P<0.05$)。说明逍遥散加减联合抗焦虑药治疗更年期失眠症疗效显著,可有效缓解患者不良情绪,提高睡眠质量,改善预后,值得临床推广应用。

参考文献

[1]张琼梅,于英,肖玲.女性更年期临床症状与血清雌激素和促卵泡刺激素水平的关系[J].宁夏医科大学学报,2015,37(8):956-958

[2]王翌,路永坤.调神解郁益肾汤联合开天门治疗女性更年期失眠疗效观察[J].陕西中医,2017,38(6):736-737

[3]杨松柏,梅志刚,蔡三金,等.不同穴位组合对女性更年期失眠症的疗效比较:随机对照研究[J].中国针灸,2014,34(1):3-8

[4]彭涛,刘玉兰,夏志伟,等.氟哌噻吨美利曲辛联合布拉酵母菌治疗伴有焦虑抑郁状态的腹泻型肠易激综合征患者的疗效评估[J].中华消化杂志,2015,35(2):122-126

[5]胡伟雄,洪碧琪,谢平霖,等.逍遥散加减治疗更年期综合征验案一则[J].中国民族民间医药,2016,25(9):54

(收稿日期:2017-10-15)