

小柴胡汤结合栀子豉汤治疗失眠一例的病案总结

焦巍娜

北京市东城区建国门社区卫生服务中心 100005

【摘要】目的 分析小柴胡汤结合栀子豉汤治疗失眠的应用价值。**方法** 选取2023年1月14日收治的1例失眠患者,给予患者小柴胡汤结合栀子豉汤治疗,评价该患者的治疗效果,并统计患者治疗期间不良反应发生情况,采用匹兹堡睡眠质量指数、生活质量量表评估该患者治疗前后睡眠质量、生活质量变化。**结果** 该患者经过30天的治疗后,达到治愈的效果,且治疗期间无不良反应发生;治疗前后的匹兹堡睡眠质量指数为12分与7分,生活质量评分为65分和86分,治疗前后差异有统计学意义($P < 0.05$)。**结论** 小柴胡汤结合栀子豉汤的疗效与安全性高,可有效改善患者的睡眠质量、生活质量,可推广使用。

【关键词】 小柴胡汤; 栀子豉汤; 失眠

【中图分类号】 R25

【文献标识码】 A

【文章编号】 2095-9753 (2024) 05-053-02

失眠是临床常见疾病,可原发性失眠和继发性失眠,前者的发生原因不明,排除可能引起失眠的因素后仍遗留失眠症状,后者则多与躯体疾病、药物等因素有关^[1]。失眠会导致患者入睡困难、早醒,严重影响患者的睡眠质量,这会对患者的日间功能造成较大的影响,引起患者白日疲惫、头痛、反应迟钝,对患者的正常生活造成较大的影响^[2]。临床对于该病多采取镇静催眠药物治疗,虽然可以改善患者的睡眠状况,但是此类药物长期使用容易出现依赖性、耐药性,且不良反应多,停药后容易复发,具有局限性。该病在中医中归属于“不寐”范畴,中医对于该病有着丰富的诊疗经验,其中中医药治疗的疗效与安全性高,在临床获得推广使用。小柴胡汤、栀子豉汤是中医治疗失眠的经典方,两方联合应用,可以强化疗效,改善患者的睡眠状况。为了观察小柴胡汤结合栀子豉汤的应用价值,文章选取1例病案进行总结观察。

1 资料与方法

1.1 临床资料

选取2023年1月14日收治的1例失眠患者,为女性;年龄为45岁,病程为6个月。入选标准:符合《中国成人失眠诊断与治疗指南(2017版)》关于失眠的诊断标准^[3]。排除标准:合并肝肾功能不全的患者。

1.2 方法

给予该患者小柴胡汤结合栀子豉汤治疗,配方为:柴胡24g,栀子10g,黄芩、人参、半夏、甘草、生姜各9g,大枣4枚,淡豆豉20g,加水煎煮,1天1剂,分早晚两次服用,连续服用30天。

1.3 观察指标

评价该患者的治疗效果,并统计患者治疗期间不良反应发生情况,采用匹兹堡睡眠质量指数、生活质量量表评估该患者治疗前后睡眠质量、生活质量变化。本次疗效标准为:显效:入睡困难、早醒等症完全消失,总睡眠时间 $> 7h$;有效:入睡困难、早醒等症明显改善,总睡眠时间 $> 6h$ 但 $< 7h$;无效:未达到上述标准。匹兹堡睡眠质量指数总分为21分,分数越高代表睡眠质量越低。生活质量量表总分为100分,分数越高代表生活质量越高。

1.4 统计学分析

采用SPSS22.0统计学软件进行统计学分析, $P < 0.05$ 时为差异有统计学意义。

2 结果

该患者经过30天的治疗后,达到治愈的效果,且治疗期间无不良反应发生;治疗前后的匹兹堡睡眠质量指数为12分与7分,生活质量评分为65分和86分,治疗前后差异有统计学意义($P < 0.05$)。

3 讨论

失眠的发生因素复杂,与年龄、躯体疾病、心理因素、环境因素等有密切的相关性。失眠的表现多种多样,部分患者表现为入睡困难,在床上躺了很久也无法入睡;或是表现为睡眠浅,细小的动静就会惊醒患者;或睡眠维持困难;也有部分患者晚上毫无困意,彻夜未眠^[4]。临床医学对于该病多采取药物治疗,虽然可以改善患者的失眠症状,但是不良反应多、复发率高,存在局限性。

中医对于该病的诊疗经验丰富,其中小柴胡汤出自《伤寒论》,具有和解少阳的功效,对于失眠有着较好的治疗效果,方中使用药材为柴胡疏肝解郁、黄芩清热解郁、人参安神益智、半夏燥湿化痰、甘草补中益气、生姜解表散寒、大枣养血安神,诸药配伍,可以达到和解少阳、补益胃气的效果。栀子豉汤同样出自《伤寒论》,该方具有清热除烦的功效^[5],方中主要药材为栀子与淡豆豉,栀子具有清热除烦的效果,淡豆豉具有益气和胃的效果,该方具有清热宣泄的效果。上述两个经典方的联合应用,可以有效达到和解少阳、清热除烦的效果,从而改善患者的失眠症状,促使患者早期恢复正常生活^[6]。本次研究结果显示:该患者经过30天的治疗后,达到治愈的效果,且治疗期间无不良反应发生;治疗前后的匹兹堡睡眠质量指数为12分与7分,生活质量评分为65分和86分,治疗前后差异有统计学意义($P < 0.05$),由此可见小柴胡汤结合栀子豉汤的应用,可以有效改善失眠患者的临床症状,促使患者早期恢复正常生活。

综上所述:小柴胡汤结合栀子豉汤的疗效与安全性高,可有效改善患者的睡眠质量、生活质量,可推广使用。

参考文献:

[1] 蒲美旨,冯小可,谢立群.基于网络药理学探讨小柴胡汤治疗胃食管反流病合并失眠的作用机制[J].实用临床医药杂志,2023,27(9):111-118.

[2] HOGAN, SARAH E., DELGADO, GISELA M., HALL, MARTICA H., et al. Slow-oscillation activity is reduced and high frequency activity is elevated in older adults with insomnia[J].

(下转第57页)

中医学认为周围性面神经炎属于“口僻”、“面瘫”等范畴，主要病因病机为风邪中络、热邪滞络、燥热伤阴导致气血瘀滞、经络瘀阻而发病。对此，周围性面神经炎呈本虚标实型，虚为正气亏虚，实为邪留经脉、气血阻滞，导致筋肉失荣，瘀血内生；对此，周围性面神经炎的中医辨证治则为扶正祛邪、活血通络。由于周围性面神经炎病因在于“经筋”，额纹、上眼睑、下眼睑、面颊均由足少阳、足太阳、足阳明、手太阳、手少阳及手阳明之筋主之；在针灸治疗中，取穴阳白、攒竹、丝竹空、支正、飞扬、下关、四白、地仓、颊车、颧髎、足三里；此外，太阳为局部取穴，牵正为经外穴；针刺疏通上述诸穴，有利于培补正气、助正胜邪、活血通络。张锡三^[3]研究指出，针灸治疗周围性面神经炎的效果显著，通过局部穴位刺激，对于促进神经恢复、改善局部营养状态具有重要作用。在此基础上，结合牵正散加味辨证加减治疗，方中白附子善祛头面之风以解痉，僵蚕、全蝎、蜈蚣、地龙协同发挥化痰熄风止痉的功效；川芎、当归、党参、黄芪可扶正固本，调和气血；上述诸药合用，共奏补益气血、活血散瘀、通经活络、扶正祛邪的功效^[4-5]。由表研究表1、表2可知。治疗后，观察组

患者症状积分、体征积分、并发症积分均明显降低，且与对照组对比，差异具有统计学意义($P < 0.05$)；观察组临床总显效率为72.73%，明显大于对照组的41.94%。

综上所述，针灸配合中药治疗可明显改善周围性面神经炎患者的症状、体征和并发症，协同提高临床效果，对于改善预后具有积极作用。

参考文献：

- [1] 陈贺华. 周围性面神经炎针刺联合药物治疗临床疗效观察[J]. 中医临床研究, 2020, 08(24): 73-75
- [2] 周一敏. 针灸结合中药治疗周围性面神经炎42例临床观察[J]. 中国民族民间医药, 2021, 07(15): 53-53
- [3] 蔡秀丽. 针灸配合中药熏蒸治疗周围性面瘫60例[J]. 中国中医急症, 2019, 20(05): 798-799
- [4] 张锡三. 等. 针药结合分型分期治疗周围性面瘫疗效观察[J]. 中国民间疗法, 2021, 13(7): 55-57
- [5] 孙静远. 近五年针灸治疗周围性面瘫的研究概况[J]. 针灸临床杂志, 2022, 07(5): 81-83

(上接第53页)

Journal of clinical sleep medicine: JCSM : official publication of the American Academy of Sleep Medicine, 2020, 16(9): 1445-1454.

[3] 中华医学会神经病学分会, 中华医学会神经病学分会睡眠障碍学组. 中国成人失眠诊断与治疗指南(2017版)[J]. 中华神经科杂志, 2018, 51(5): 324-335.

[4] 雷洪涛, 代金钢, 宋军. 宋军运用小柴胡汤治疗失眠经验摘要[J]. 中国中医基础医学杂志, 2020, 26(9): 1381-1383.

(上接第54页)

的黄芪与大枣等能够对因为脱水引发的气虚症状有效补纳, 使机体抵抗力显著提高; 白术、茯苓以及党参具备恢复胃肠功能与渗湿健脾的作用; 葛根具有解肌退烧与升阳止泻的效果, 能够使脾胃中清阳之气快速生发, 并且还可以治疗下泄; 炙甘草具备益气复脉, 补脾和胃的作用; 桂枝具有温经通脉的效果, 可使患儿全身乏力情况显著改善^[5]。本研究结果表明: 观察组患儿总有效率94.64%, 比对照组患儿的82.14%高($P < 0.05$); 两组患儿症状缓解时间与住院时间的对比无明显差异($P > 0.05$), 说明中医黄芪建中汤加减治疗小儿腹泻的效果高于西医常规治疗。总而言之, 小儿腹泻予以中医间期建中汤加减治疗的效果较好, 临床价值较高。

(上接第55页)

从而更加的配合相关治疗, 而给予患者一定的运动指导有助于刺激患者的中枢神经, 有效提高患者的反应能力, 促使患者尽快康复, 给予患者一定的语言锻炼可明显改善患者的人际关系, 有助于患者的社会生活等。

在对患者进行常规康复治疗的基础上增加中医治疗的效果更佳, 中药药方中含有的白芍和川芎可对患者进行活血而行气, 红花具有止痛及通络、活血而化瘀的作用, 当归可对患者进行补气而养血, 山茱萸和远志有助于患者的益智作用等^[4]。本研究中, 研究组脑外伤患者的定向力及记忆力评分、下肢运动功能评分、平衡功能评分分别为(8.42±2.03)分、(7.95±2.42)分、(9.21±1.52)分, 均明显的优于对照组脑外伤患者($P < 0.05$), 可见对脑外伤患者进行中药结

[5] 成涛. 栀子豉汤合酸枣仁汤治疗失眠的临床疗效观察[J]. 世界睡眠医学杂志, 2021, 8(11): 1923-1924.

[6] HELENA HACHUL, LAURA SIQUEIRA CASTRO, ANDREIA GOMES BEZERRA, et al. Hot flashes, insomnia, and the reproductive stages: a cross-sectional observation of women from the EPISONO study[J]. Journal of clinical sleep medicine: JCSM : official publication of the American Academy of Sleep Medicine, 2021, 17(11): 2257-2267.

参考文献：

- [1] 许伟. 黄芪建中汤加减联合泮托拉唑治疗消化性溃疡出血40例疗效观察[J]. 湖南中医杂志, 2021, 31(8): 46-47.
- [2] 丁峰. 黄芪建中汤加减治疗小儿腹泻的临床疗效分析[J]. 光明中医, 2022, 32(5): 678-679.
- [3] 畅翠云. 黄芪建中汤加减治疗小儿腹泻临床研究[J]. 亚太传统医药, 2021, 11(15): 113-114.
- [4] 韩生林. 黄芪建中汤辨证加减治疗慢性浅表性胃炎迁延所致慢性萎缩性胃炎的效果分析[J]. 内蒙古中医药, 2020, 35(13): 26-26.
- [5] 李晓媛, 侯晓, 曹泽伟. 黄芪建中汤加减治疗消化性溃疡脾胃虚寒证54例疗效观察[J]. 湖南中医杂志, 2022, 32(1): 43-44.

合常规康复治疗可明显改善患者的定向力及记忆力及肢体的相关功能, 具有重要的临床价值, 可进一步推广使用。

参考文献：

- [1] 沈夏锋, 胡永善. 脑外伤后运动康复治疗临床和基础研究进展[J]. 中国康复医学杂志, 2020, 27(10): 983-986.
- [2] 王丽敏, 王伟氏. 轻型颅脑外伤后认知功能障碍的神经影像学研究新进展[J]. 中国康复医学杂志, 2021, 26(12): 1177-1182.
- [3] 杨月嫦, 赵忠新, 谢瑞满. 洛文斯顿认知评定量表评价糖尿病患者的早期认知功能损害[J]. 中国临床医学, 2022, 17(4): 598-600.
- [4] 汪春, 郭知学. 中药早期介入对脑外伤后患者认知功能的影响[J]. 中国康复理论与实践, 2020, 17(7): 673-675.