

围绝经期失眠症运用安神定志丸联合黄连阿胶汤治疗的效果分析

李瑞辉

文山市人民医院 663099

〔摘要〕目的：探讨围绝经期失眠症运用安神定志丸联合黄连阿胶汤治疗的效果。方法：收集 2023 年 4 月至 2024 年 5 月期间接收的 118 例围绝经期失眠症案例，随机分为传统组与联合组各 59 例，传统组运用常规安神定志丸治疗，联合组运用安神定志丸联合黄连阿胶汤治疗，分析不同用药后患者治疗效果。结果：联合组在 PSQI、总睡眠时间、觉醒次数等指标上，治疗后改善程度明显多于传统组 ($p < 0.05$)；联合组在治疗总有效率上为 96.61%，传统组为 83.05% ($p < 0.05$)。结论：围绝经期失眠症运用安神定志丸联合黄连阿胶汤治疗，可以有效地提升治疗疗效，睡眠质量得到明显提升。

〔关键词〕围绝经期失眠症；安神定志丸；黄连阿胶汤；治疗效果

〔中图分类号〕R256 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165 (2024) 07-005-02

围绝经期失眠症的临床用药主要包括西药和中药两大类。西药方面，常用的有苯二氮卓类药物如安定（地西洋）和非苯二氮卓类药物如佐匹克隆，这些药物通过调节中枢神经系统来缓解失眠症状。中药方面，安神定志丸和黄连阿胶汤等经典方剂被广泛应用，以其养心安神、滋阴降火的作用改善睡眠质量。此外，一些复方中成药如天王补心丹和酸枣仁汤也常用于围绝经期失眠的治疗。临床治疗多采取个体化方案，根据患者具体症状和体质选择合适的药物及其配伍。本文采集 118 例围绝经期失眠症案例，分析运用安神定志丸联合黄连阿胶汤治疗的效果，具体如下：

1 资料与方法

1.1 一般资料

收集 2023 年 4 月至 2024 年 5 月期间接收的 118 例围绝经期失眠症案例，随机分为传统组与联合组各 59 例。传统组中，男：女=31：28；年龄从 45-57 岁，平均 (49.28 ± 3.71) 岁；失眠病程为半年到 5 年，平均 (2.53 ± 1.78) 年；联合组中，男：女=34：25；年龄从 43-59 岁，平均 (48.56 ± 2.25) 岁；失眠病程为半年到 5 年，平均 (2.72 ± 1.35) 年；两组患者在基本年龄、病程、性别等信息上没有明显差异，有对比研究意义。

1.2 方法

传统组运用常规安神定志丸治疗，每天 2 次，每次 9g。联合组运用安神定志丸联合黄连阿胶汤治疗，每天 2 次，每次 200ml，水煎温服。所有患者持续 12 周用药后观察效果。

1.3 评估观察

分析不同用药后患者治疗效果。治疗疗效主要集中在显效、有效与无效。治疗总有效率为显效率与有效率的集合。同时观察 PSQI、总睡眠时间、觉醒次数等指标。

1.4 统计学分析

数据运用 spss22.0 软件处理，计数资料使用 $n(\%)$ 表示，采用卡方检验，计量资料运用 $(\bar{x} \pm s)$ 表示，采用 t 检验， $P < 0.05$ 具备统计学意义。

2 结果

2.1 各组患者治疗疗效情况

见表 1，联合组在治疗总有效率上为 96.61%，传统组为

83.05% ($p < 0.05$)。

表 1 各组患者治疗疗效结果 $[n(\%)]$

分组	显效	有效	无效	治疗总有效率
联合组 (n=59)	34 (57.63)	23 (38.98)	2 (3.39)	96.61%
传统组 (n=59)	21 (35.59)	28 (47.46)	10 (16.95)	83.05%

注：两组对比， $p < 0.05$

2.2 两组患者治疗前后睡眠质量情况

如表 2 所示，联合组在 PSQI、总睡眠时间、觉醒次数等指标上，治疗后改善程度明显多于传统组 ($p < 0.05$)。

表 2 两组患者治疗前后睡眠质量对比 ($\bar{x} \pm s$, 分)

分组	时间	PSQI (分)	总睡眠时间 (h)	觉醒次数 (次)
联合组	治疗前	14.37 $\pm$ 3.41	5.72 $\pm$ 0.98	3.48 $\pm$ 0.62
	治疗后	5.86 $\pm$ 0.45	6.65 $\pm$ 1.15	1.79 $\pm$ 1.24
传统组	治疗前	14.26 $\pm$ 4.28	5.64 $\pm$ 0.86	3.67 $\pm$ 0.82
	治疗后	8.73 $\pm$ 3.59	6.13 $\pm$ 0.97	2.48 $\pm$ 0.71

注：两组治疗前对比， $p > 0.05$ ，两组治疗后对比， $p < 0.05$

3 讨论

围绝经期失眠症是一种常见的睡眠障碍，主要由于女性在围绝经期内体内激素水平波动，引起情绪不稳、焦虑和失眠等症状。在中医治疗中，安神定志丸和黄连阿胶汤都是常用的方剂，它们各自有独特的药理作用和疗效。研究表明，运用安神定志丸联合黄连阿胶汤治疗围绝经期失眠症，比单一使用安神定志丸更能显著提升治疗效果，改善睡眠质量、总睡眠时间和觉醒次数。这主要是由于两种方剂在药效上的协同作用，从多个方面综合调理患者的身心状态。首先，安神定志丸主要以养心安神、宁心安神为主。其成分如龙骨、牡蛎能够平抑肝阳、安神定志，远志、茯苓则具有宁心安神、健脾化痰的功效^[1]。这些药材相互配合，能够有效缓解患者的焦虑情绪，平衡神经系统，改善因情志失调引起的失眠问题。然而，单一使用安神定志丸可能无法全面解决围绝经期女性由于阴虚火旺、心肾不交引起的复杂失眠症状。黄连阿

(下转第 7 页)

治疗后，将两组患者进行比较，纤维蛋白原（FIB）水平和 D-二聚体（D-D）水平出现有效下降，凝血酶原时间（PT）和血浆凝血酶时间（TT）出现有效提高，具有统计学意义（ $P < 0.05$ ），如表 2 所示。

表 2 对比两组患者凝血功能情况（ $\bar{x} \pm s$ ）

组别	例数		对照组	研究组	t	P
FIB（g/L）	25	治疗前	8.65±1.25	8.55±1.30	0.277	0.783
		治疗后	4.85±1.29	2.26±1.08	7.697	< 0.001
PT（s）	25	治疗前	8.56±1.25	8.53±1.29	0.084	0.934
		治疗后	10.06±1.55	14.56±1.25	11.300	< 0.001
D-D（s）	25	治疗前	309.35±30.26	307.98±30.56	0.195	0.874
		治疗后	201.23±20.56	160.26±17.23	7.637	< 0.001
TT（g/L）	25	治疗前	13.52±3.87	14.02±3.79	0.462	0.647
		治疗后	25.98±4.12	32.98±4.26	5.906	< 0.001

2.2 对比两组患者治疗效果

将两组患者进行对比，总有效率出现有效提高，有统计学意义（ $P < 0.05$ ），如表 3 所示。

表 3 对比两组患者治疗效果（n，%）

组别	例数	显效	有效	无效	总有效率（%）
对照组	25	5	10	10	15（60.00）
研究组	25	12	10	3	22（88.00）
χ^2					5.094
P					0.024

3 讨论

作为困扰育龄期女性最主要的妇科疾病，复发性流产严重影响其生活质量，其中最为常见的病因为抗磷脂综合征（APS）。多数患者接受阿司匹林联合低分子肝素，虽发挥一定效果，但长期使用有较多并发症发生，治疗效果没有达到预期，于是，需要更为有效的治疗方案。

有学者^[4]研究表明，在常规阿司匹林联合低分子肝素基础上，增加羟氯喹，对炎症因子造成影响，从而阻碍其产生，同时还可以稳定溶酶体膜，从而减少前列腺素的形成，有利于患者免疫力功能得到提升。本次研究表明，治疗后，将两组患者进行比较，纤维蛋白原（FIB）水平和 D-二聚体（D-D）水平出现有效下降，凝血酶原时间（PT）和血浆凝血酶时间（TT）

出现有效提高，总有效率出现有效提高（ $P < 0.05$ ），这是由于常规阿司匹林联合低分子肝素基础上，增加羟氯喹，对患者的免疫功能造成影响，帮助改善患者凝血功能效果，有利于抑制血小板聚集，使患者状况得到缓解，同时增强抵抗力，促进机体产生抗体和细胞免疫应答，有助于提高疗效。

综上所述，羟氯喹联合阿司匹林及低分子肝素发挥着较好的效果，有助于促进患者凝血功能得到恢复，进一步提高治疗效果，从而降低不良反应发生。

【参考文献】

[1] 黄文丽，刘伟武，罗宇迪. 羟氯喹联合阿司匹林及低分子肝素治疗 APS 型复发性流产的临床疗效观察[J]. 广西医科大学学报，2023，40(8):1342-1347.

[2] 詹萌，陈汉萍. 羟氯喹联合低分子肝素钠、小剂量阿司匹林治疗抗磷脂抗体相关性复发性流产的效果及对凝血功能、免疫平衡的影响[J]. 临床医学研究与实践，2024，9(1):128-131.

[3] 葛梦妮，许小凤. 补肾活血类方剂治疗 APS 型复发性流产研究进展[J]. 辽宁中医药大学学报，2021，23(10):199-202.

[4] 童星丽，谈勇. 补肾抗栓汤治疗复发性流产合并非典型产科 APS 肾虚血瘀证的临床观察[J]. 中医药导报，2021，27(10):71-75.

（上接第 5 页）

胶汤则以滋阴降火、养血安神为主。其主要成分黄连具有清热燥湿、泻火解毒的作用，阿胶则滋阴润燥、补血止血，两者配合能够清热除烦，滋阴养血^[2]。围绝经期女性常见阴虚内热，导致心烦不宁、失眠多梦，黄连阿胶汤可以从根本上调理阴虚火旺的体质，恢复体内阴阳平衡，进而改善睡眠质量。两种方剂联合使用，可以发挥更为全面的治疗效果。安神定志丸的宁心安神作用可以迅速缓解围绝经期女性的焦虑、紧张情绪，而黄连阿胶汤的滋阴降火作用则能够根本调理体质，减少阴虚内热对睡眠的干扰。这样不仅能快速缓解失眠症状，还能通过长期调理达到治本的效果^[3]。联合用药还能够显著改善睡眠的多项指标，包括匹兹堡睡眠质量指数（PSQI）、总睡眠时间和觉醒次数。PSQI 是评估睡眠质量的一个综合性指标，通过安神定志丸和黄连阿胶汤的联合治疗，可以有效降低 PSQI 分数，表明患者的整体睡眠质量得到了改善。总睡眠时间的增加和觉醒次数的减少，则直接反映了患者夜间睡眠的稳定性和深度得到了提高。这种效果不仅有助于缓解日常的疲劳感，还能提升日间的精神状态和生活质量。此外，联合治疗的优势还在于它能够减少药物的副作用。单一使用

一种药物，剂量较高时可能引发一些不良反应，而两种药物联合使用，可以通过不同的药理途径达到相同或更好的治疗效果，同时减少单一药物的用量，降低副作用的发生率。例如，黄连阿胶汤中的阿胶具有滋阴润燥的作用，可以缓解安神定志丸中远志、茯苓等药材的燥性，减少患者的口干、便秘等不适。

综上所述，安神定志丸联合黄连阿胶汤治疗围绝经期失眠症，能够通过宁心安神、滋阴降火的综合作用，有效缓解焦虑、平衡阴阳，从而显著提升治疗效果，改善 PSQI、总睡眠时间和觉醒次数等睡眠质量指标。

【参考文献】

[1] 郑文艳，石敏. 安神定志丸联合黄连阿胶汤治疗围绝经期失眠症效果分析[J]. 实用妇科内分泌电子杂志，2024，11(04):39-41.

[2] 赵敏. 加味安神定志丸联合黄连阿胶汤治疗围绝经期失眠症的效果观察[J]. 中国社区医师，2023，39(14):64-66.

[3] 秦勇，许文杰，王枫，等. 安神定志丸联合黄连阿胶汤治疗围绝经期失眠症的临床疗效观察[J]. 中西医结合心脑血管病杂志，2022，20(14):2529-2532.