

黛力新合安神汤治疗不安腿综合征 49 例临床观察

孙巧, 张香兰, 闫海玲

青海省中医院, 青海 西宁 810000

[摘要] 目的: 观察黛力新合安神汤治疗不安腿综合征的临床疗效。方法: 将 98 例不安腿综合征患者随机分为 2 组各 49 例, 治疗组用黛力新合安神汤治疗, 对照组用黛力新治疗, 2 组均以 28 天为 1 疗程, 观察 2 组临床疗效及不良反应。结果: 总有效率治疗组为 98.0%, 对照组为 83.7%, 2 组比较, 差异有显著性意义 ($P < 0.05$)。2 组治疗前后血尿便常规、心电图及肝肾检查均未见异常。结论: 黛力新合安神汤治疗不安腿综合征安全有效。

[关键词] 不安腿综合征; 黛力新; 安神汤

[中图分类号] R744.9

[文献标识码] A

[文章编号] 0256-7415 (2014) 06-0124-02

DOI: 10.13457/j.cnki.jncm.2014.06.060

不安腿综合征(RLS)是在静息或夜间睡眠时出现双下肢难以名状的感觉异常和不适感以及强烈想活动双下肢的愿望, 睡眠中下肢频繁活动或躯干辗转反侧, 症状于活动后缓解, 停止后又再次出现。根据有无原发疾病, 本病分为原发性和继发性 RLS 两种类型。继发性 RLS 的原因多样, 原发性 RLS 可能与遗传以及中枢机制有关。临床中, 笔者应用黛力新合安神汤治疗原发性 RLS, 疗效满意, 结果报道如下。

1 临床资料

1.1 诊断标准 参考《神经病学》^[1]相关标准: ①强烈的活动双下肢的愿望以及显著的下肢不适感; ②安静休息时出现, 夜间睡眠时加重; ③活动后部分或完全缓解。

1.2 一般资料 观察病例共 98 例, 均为 2010 年 1 月~2013 年本院门诊患者, 随机分为 2 组。治疗组 49 例, 男 23 例, 女 26 例; 年龄 25~70 岁; 病程 14 天~12 年。对照组 49 例, 男 22 例, 女 27 例; 年龄 26~71 岁; 病程 14 天~11 年。2 组年龄、性别、病程等方面经统计学处理, 差异均无显著性意义 ($P > 0.05$), 具有可比性。

2 治疗方法

2.1 对照组 给予黛力新(丹麦灵北制药, 批号 2345753)口服, 每次 1 片, 每天 2 次, 分早、中饭后服。疗程为 28 天。

2.2 治疗组 在对照组治疗的基础上加服安神汤。处方: 柴胡、佛手、香橼、当归、白芍、黄芩、栀子、合欢花、茯神各 10 g, 龙骨、牡蛎各 20 g, 珍珠母、酸枣仁、浮小麦各 30 g, 大枣、炙甘草各 6 g。上药用凉水浸泡 30 min, 加水适量, 用武火煎, 待沸腾后改用文火煎煮 30 min 后即可。复煎两药液混合, 早、晚分服。疗程为 28 天。

3 统计学方法

所有数据采用 SPSS17.0 统计分析软件处理, 计量资料用 t 检验, 计数资料用 χ^2 检验。

4 疗效标准与治疗结果

4.1 疗效标准 痊愈: 强烈的活动双下肢的愿望以及显著的下肢不适感均消失, 睡眠正常; 好转: 强烈的活动双下肢的愿望以及显著的下肢不适感均减轻, 睡眠基本正常; 无效: 症状无明显改善。

4.2 2 组临床疗效比较 见表 1。总有效率治疗组为 98.0%, 对照组为 83.7%, 2 组比较, 差异有显著性意义 ($P < 0.05$)。

组别	n	例			总有效率(%)
		痊愈	好转	无效	
治疗组	49	42	6	1	98.0
对照组	49	30	11	8	83.7

与对照组比较, ① $P < 0.05$

4.3 不良反应 2 组治疗前后血尿便常规、心电图及肝肾检查均未见异常。

5 讨论

现代医学认为, RLS 病因可能与遗传以及中枢机制有关, 大多数患者除有不安腿临床表现外, 多伴有心急心烦、坐立不安等焦虑抑郁症状, 而下肢的不适感又属于躯体抑郁范畴。故现代医学多给予黛力新治疗焦虑和抑郁。RLS 属中医学不寐范畴, 证型多属于肝郁化火, 患者多因肝失调达, 气郁化火, 上扰心神则不寐。故治疗以疏肝泻热、镇静安神为法。方中柴胡、佛手、香橼舒肝理气; 当归、白芍养血和肝; 黄芩、栀子

[收稿日期] 2013-11-03

[作者简介] 孙巧 (1966-), 女, 医学硕士, 主任医师, 研究方向: 脑血管病及睡眠障碍。

清肝泻火；茯神、合欢花、酸枣仁、龙骨、牡蛎、珍珠母镇静安神；浮小麦、大枣、炙甘草养心安神^[2]。现代药物研究表明：黄芩具有解热镇静作用，黄芩对实验动物均有明显镇静作用，对人工发热兔有解热效果；柴胡有解热镇静及抗惊厥作用，柴胡有明显的解热作用，使体温下降，柴胡皂甙和柴胡皂甙元 A 均有明显的镇静作用；白芍具有镇静抗惊厥作用；酸枣仁具有镇静催眠及抗惊厥作用；柏子仁有镇静安神及增强记忆力作用；龙骨、牡蛎、佛手均有镇静催眠作用；珍珠母具有抑制中枢作用，珍珠层粉灌服可明显减少小鼠的自发活动，与戊巴比妥钠合用对中枢有协同作用^[3]。临床观察表明，中西医结合方法治疗 RLS 疗效显著，无明显不良反应，值得

临床推广。

[参考文献]

- [1] 吴江. 神经病学[M]. 北京：人民卫生出版社，2010：436.
- [2] 张伯舆. 中医内科学[M]. 上海：上海科学技术出版社，1985：114.
- [3] 丁安伟. 现代中药临床手册[M]. 南京：江苏科学技术出版社，2000：31，294-295，300-301.

(责任编辑：冯天保)

蛋白尿方联合科素亚治疗慢性肾炎 40 例疗效观察

王国华¹，傅晓骏²

1. 浙江中医药大学第三临床医学院 2011 级硕士研究生，浙江 杭州 310053
2. 金华市中医院肾内科，浙江 金华 321000

[摘要] 目的：观察蛋白尿方联合科素亚（氯沙坦）治疗慢性肾炎的临床疗效。方法：将 80 例慢性肾炎患者随机分为 2 组各 40 例。对照组给予常规治疗，实验组在对照组治疗上另给予蛋白尿方以及科素亚。4 周后统计疗效。结果：治疗 4 周后 2 组 24 h 尿蛋白定量、尿素氮及血肌酐水平均较治疗前显著改善（ $P < 0.05$ ），且实验组较对照组改善更明显（ $P < 0.05$ ）；实验组各主要症状评分也均较治疗前显著降低（ $P < 0.05$ ），与对照组比较，差异有显著性意义（ $P < 0.05$ ）。总有效率实验组 90.0%，明显优于对照组 72.5%（ $P < 0.05$ ）。结论：蛋白尿方联合科素亚可有效提高慢性肾炎常规治疗疗效，改善慢性肾炎患者身倦乏力、浮肿、腰膝酸软等症状，降低患者 24 h 尿蛋白定量并改善患者肾功能。

[关键词] 慢性肾小球肾炎；中医疗法；科素亚；蛋白尿方

[中图分类号] R692.3+1 **[文献标识码]** A **[文章编号]** 0256-7415 (2014) 06-0125-03

DOI: 10.13457/j.cnki.jncm.2014.06.061

Therapeutic Effect of Proteinuria Prescription Combined with Losartan for Chronic Glomerulonephritis : An Observation of 40 Cases

WANG Guohua , FU Xiaojun

Abstract : Objective : To investigate the therapeutic effect of Proteinuria prescription combined with Losartan for chronic glomerulonephritis. Methods : Eighty patients with chronic glomerulonephritis were randomly divided into two groups , 40 in each group. The control group was given conventional treatment , and the experiment group was given Proteinuria prescription combined with Losartan on the basis of treatment for the control group. The clinical effect was observed after treatment for 4 weeks. Results : The levels of 24- hour urine protein quantity , urea nitrogen and serum creatinine , and the scores of major symptom were reduced in both groups after treatment ($P < 0.05$ compared with those before) , and the changes in the experiment group were more obviously than those in the control group ($P < 0.05$). The total effective rate in the experiment

[收稿日期] 2014-02-22

[作者简介] 王国华 (1986-)，男，硕士研究生，主要从事中医药防治肾脏疾病的研究。