

服药,随意增减、更换药物,因此,对于结果存在干扰。

综上所述,采用血府逐瘀汤加味治疗失眠气滞血瘀证,可改善患者的睡眠质量,具体作用机制尚待进一步研究。

#### [参考文献]

[1] 中华医学会精神科分会. CCMD-3 中国精神障碍分类与诊断标准[M]. 3 版. 济南: 山东科学技术出版社, 2001: 112-113.

[2] 上海市卫生局. 上海市中医病证诊疗常规[M]. 2 版. 上海: 上海中医药大学出版社, 2003: 37.

[3] 汪向东, 王希林, 马弘. 心理卫生评定量表手册[M]. 北京: 中国心理卫生杂志出版社, 1999: 744-751.

[4] 张鹏, 赵忠新. 《中国成人失眠诊断与治疗指南》解读[J]. 中国现代神经疾病杂志, 2013, 13(5): 363-366.

(责任编辑: 吴凌)

## 吴茱萸粉调醋穴位贴敷治疗乳腺癌术后失眠疗效观察

陈梦鸽, 罗华, 张咏梅

杭州市中医院, 浙江 杭州 310000

**[摘要]** 目的: 观察吴茱萸粉调醋穴位贴敷治疗乳腺癌术后失眠的疗效。方法: 选取 96 例乳腺癌术后失眠患者进行研究, 随机分为 2 组各 48 例, 对照组采用艾司唑仑片进行治疗, 观察组采用吴茱萸粉调醋穴位贴敷进行治疗, 2 组均施以相同的中医护理方法, 干预 4 周。观察 2 组的临床疗效与不良反应发生情况。结果: 观察组痊愈率和总有效率分别为 47.92% 和 93.75%, 显著高于对照组的 25.00% 和 75.00%, 差异均有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。不良反应发生率观察组为 4.17%, 对照组为 16.67%, 2 组比较, 差异有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。结论: 采用吴茱萸粉调醋穴位贴敷治疗乳腺癌术后失眠效果显著, 且不良反应轻微。

**[关键词]** 乳腺癌; 失眠; 吴茱萸粉; 穴位贴敷

**[中图分类号]** R737.9 **[文献标志码]** A **[文章编号]** 0256-7415 (2017) 03-0036-03

**DOI:** 10.13457/j.cnki.jncm.2017.03.011

## Curative Effect of Acupoint Application with Evodia Rutaecarpa Powder Mixed Vinegar for Insomnia after Breast Cancer Surgery

CHEN Mengge, LUO Hua, ZHANG Yongmei

**Abstract:** Objective: To observe the curative effect of acupoint application with evodia rutaecarpa powder mixed vinegar for insomnia after breast cancer surgery. Methods: Selected 96 cases of insomnia after breast cancer surgery, and divided them into two groups randomly. The 48 cases of the control group were treated with estazolam tablets, and the observation group was given the therapy of acupoint application with evodia rutaecarpa powder mixed vinegar. The two groups were both given the same Chinese medicine nursing method, and were given four weeks of intervention. Observed clinical effect and adverse reaction of the two groups. Results: The cure rate and the total effective rate of the observation group was 47.92% and 93.75% respectively, being obviously higher than the 25.00% and 75.00% of the control group ( $P < 0.05$ ). Incidence rate of adverse reaction was 4.17% in the observation group, and was 16.67% in the control group, the difference being significant ( $P < 0.05$ ). Conclusion: Acupoint application with Evodia Rutaecarpa powder mixed vinegar has significantly effect in treating insomnia after breast cancer surgery, which has little adverse reaction.

**Keywords:** Breast cancer; Insomnia; Evodia Rutaecarpa powder; Acupoint application

**[收稿日期]** 2016-11-21

**[作者简介]** 陈梦鸽 (1985-), 女, 护师, 主要从事普外科术后中医康复护理工作。

乳腺癌是女性最常见的恶性肿瘤之一,目前手术是治疗乳腺癌的主要手段,有临床研究结果显示,乳腺癌术后患者失眠的现象较为多见<sup>[1]</sup>,而治疗术后失眠主要是根据患者的病情采用西药进行治疗,容易出现神经系统及胃肠道系统的损害,严重者可能出现睡眠障碍或嗜睡现象,且大部分抗失眠药物均有一定的成瘾性,部分患者因无法耐受而中途停药导致治疗失败,给患者带来更大的痛苦<sup>[2]</sup>。有中医学者认为,失眠是由多因素导致身体主要脏腑功能失调而致心神不宁引起<sup>[3]</sup>,对该类患者需要进行整体调理。本研究采用吴茱萸粉调醋穴位贴敷治疗乳腺癌术后失眠,观察临床效果,并与常规西药治疗进行对比,现将研究结果报道如下。

### 1 临床资料

1.1 诊断标准 根据《中国成人失眠诊断与治疗指南》<sup>[4]</sup>的诊断标准:①有效睡眠时间不足:入睡困难、熟睡维持困难、易醒和早醒;②睡眠质量下降:以浅睡眠为主,慢波睡眠第3、4期缺乏或明显减少;③白天有缺睡的表现:患者主诉至少下述一种与睡眠不足相关的日间功能损害:疲劳或全身不适;注意力、注意维持能力或记忆力减退;学习、工作和(或)社交能力下降;情绪波动或易激惹;日间思睡;兴趣、精力减退;工作或驾驶过程中错误倾向增加;紧张、头痛、头晕,或有与睡眠缺失有关的其他躯体症状;对睡眠过度关注。

1.2 辨证标准 阴虚火旺证,主要表现为心烦不寐,心悸不安,头晕耳鸣,健忘,腰酸梦遗,五心烦热,口干津少。舌红,脉细数。

1.3 纳入标准 符合诊断标准与辨证标准;为乳腺癌术后,且未复发;年龄18~70岁。

1.4 排除标准 心功能不全患者;肝肾功能不全者;胃肠道疾病患者;精神神经系统障碍患者;乳腺癌复发患者。

1.5 一般资料 选取2014年2月—2016年1月本院收治的96例乳腺癌术后失眠患者进行研究。根据患者入院序号的奇偶分为2组,每组48例。奇数为对照组,年龄31~64岁,平均(40.5±4.6)岁;病程18~86天,平均(35.3±6.5)天。偶数为观察组,年龄32~61岁,平均(41.2±4.3)岁;病程16~85天,平均(34.9±6.4)天。2组基本资料比较,差异均无统计学意义( $P>0.05$ ),具有可比性。

### 2 治疗方法

所有患者出院后进行常规的随访以及化疗。

2.1 对照组 服用艾司唑仑片(常州四药制药有限公司)进行治疗,每次2mg,睡前服,连续服用4周。

2.2 观察组 采用吴茱萸粉调醋穴位贴敷治疗,具体操作为:将吴茱萸粉与热醋调成一定的比例后备用。从术后失眠就医后第1天开始,每晚睡前温水泡脚20min左右,再用吴茱萸粉贴于双脚涌泉穴及失眠穴,于第2天清晨取去。疗程4周。

### 3 中医护理方法

在护理中注重对2组患者的辨证施护。观察患者的症状

和不适,并及时反馈给医师,尤其要关注患者的情志对疾病的影响,向患者和家属讲解乳腺癌的注意事项以及手术的重要性,向术后失眠患者讲述出现失眠的原因,减轻患者心理紧张情绪;根据不同中医证型指导患者食疗,加强营养支持,养护结合,建议食用甘温或者甘淡平和、血肉有情之品,如猪蹄、牛肉、鸡蛋等高蛋白、高热量的食物,或冰糖雪梨糖水、甘蔗、陈米汤等益气养阴健脾之果物,增强机体的抵抗力,加速疾病的改善和康复。

### 4 观察指标与统计学方法

4.1 观察指标 观察2组患者治疗4周后的失眠改善情况,以及不良反应的发生情况。

4.2 统计学方法 采用SPSS19.0软件对所获得的数据进行分析。计量资料以( $\bar{x}\pm s$ )表示,采用 $t$ 检验;计数资料以百分比表示,采用 $\chi^2$ 检验。

### 5 疗效标准与治疗结果

5.1 疗效标准 痊愈:睡眠时间恢复正常(与术前相似),或者夜间睡眠时间在6h以上(含6h);睡眠质量较好,且无噩梦等现象发生,清晨醒后精神好;显效:睡眠较治疗前显著好转,睡眠时间较前增加3h以上;有效:失眠症状减轻,睡眠时间较前增加不足3h;无效:失眠无明显改善或睡觉时更加烦躁不安。

5.2 2组临床疗效比较 见表1。观察组痊愈率和总有效率分别为47.92%和93.75%,显著高于对照组的25.00%和75.00%,差异均有统计学意义( $P<0.05$ )。

组别	<i>n</i>	痊愈	显效	有效	无效	总有效例(%)
观察组	48	23(47.92)	10(20.83)	12(25.00)	3(6.25)	45(93.75)
对照组	48	12(25.00)	11(22.92)	13(27.08)	12(25.00)	36(75.00)
$\chi^2$ 值		11.073	1.114	1.203	9.302	8.736
<i>P</i>		<0.05	>0.05	>0.05	<0.05	<0.05

5.3 2组治疗后不良反应发生情况比较 观察组未出现精神症状,仅有2例出现贴敷部位的皮疹,取去后消失,不良反应发生率为4.17%;对照组出现嗜睡2例,口干3例,2例头晕乏力,还有1例出现睡眠障碍现象,不良反应发生率为16.67%。2组比较,差异有统计学意义( $\chi^2=6.264, P<0.05$ )。

### 6 讨论

乳腺癌术后失眠的机制尚未清楚,可能与术后患者的心理因素有较大关系。一旦发生失眠,很大程度上会影响患者的生活质量,不利于康复。而目前对于失眠的治疗西药主要是安定、艾司唑仑等,而这些药物在一定程度上有着较大的成瘾性,且多数患者在治疗过程中可能出现口干、头晕、乏力以及嗜睡现象,少数患者还有可能出现睡眠障碍,使得患者无法正常地工作和生活<sup>[5]</sup>。单纯西药治疗无法解决根本问题,患者需要通过长期服药来维持睡眠,最后成瘾。

失眠归属中医学不寐范畴,以入睡困难或者寐后易醒,或者早醒为主要症状,且累及到身体的各个脏腑,主要为心、肝、脾、胃和肾。而穴位贴敷疗法主要是通过对经络的刺激与调节作用,纠正脏腑功能的紊乱,且其只贴敷于皮肤表面,操作简单,副作用小<sup>[6]</sup>。

本研究采用吴茱萸粉与热醋调和贴敷穴位,吴茱萸是目前临床上应用广泛的中药材,中医学认为其有降逆止呕、散寒止痛、疏肝下气、助阳止津的功效。吴茱萸含有 14 个吲哚类生物碱,具有类似阿托品样的作用,对胃肠动力及收缩度有较强的抑制作用,能改善消化道的血液循环状态,也可能因此而改善患者的失眠状况<sup>[7]</sup>。

除此之外,给予中医护理措施对缓解乳腺癌患者术后失眠症状也具有积极作用。综合运用多种手段护理是现代人性化医疗的趋势,人性化医疗要求医护人员不仅具有娴熟的技术,还能顾及患者的心理需求。中医护理尤其注重情志对预后的影响,特别是乳腺癌患者容易肝气郁结、心情抑郁。向患者和家属讲解乳腺癌的注意事项以及手术的重要性,讲述术后失眠产生的原因,配偶给予一定的情感支持,均有助于缓解患者的紧张、担忧和无助感,利于术后的康复和生活质量的提高。与此同时,根据医嘱针对不同证型指导患者食疗和食补,调整饮食结构,增强营养,有助于改善患者的整体身体状况,加强气血循环,利于术后康复。

本研究结果显示,观察组的痊愈率和总有效率均高于对照组,不良反应发生率低于对照组。提示采用吴茱萸粉调醋穴位贴敷治疗乳腺癌术后失眠效果显著,且不良反应轻微,值得推

荐和进一步研究。

#### [参考文献]

- [1] 阿衣努尔·木合买提巴克,胡晓灵. 中医药调治亚健康失眠概况[J]. 中国实验方剂学杂志, 2011, 17(22): 280-282.
- [2] Kim MJ, Park BW, Kim SI, et al. Long-term follow-up results for ultrasound-guided vacuum-assisted removal of benign palpable breast mass[J]. Am J Surg, 2010, 199(1): 1-7.
- [3] 于海波,刘永锋,李志峰,等. 三针组穴和醋调吴茱萸敷贴涌泉穴治疗阴虚火旺型不寐临床观察[J]. 辽宁中医药大学学报, 2013, 15(2): 10-12.
- [4] 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[J]. 中华神经科杂志, 2012, 45(7): 534-540.
- [5] 凌雄. 耳穴治疗亚健康失眠 30 例[J]. 辽宁中医药大学学报, 2008, 10(4): 122.
- [6] 黄健飞. 吴茱萸外敷涌泉穴联合用药治疗化疗相关性口腔溃疡 30 例[J]. 中国药业, 2013, 22(12): 143-144.
- [7] 叶子蒿. 吴茱萸散穴位贴敷治疗化疗胃肠道反应的疗效观察[D]. 广州: 广州中医药大学, 2014.

(责任编辑:吴凌)

欢迎邮购 2012 年、2013 年、2014 年《新中医》

合订本, 每年 230 元, 3 年 690 元