

# 探究加减左归汤联合阿普唑仑治疗中老年顽固性失眠症患者的效果及其对患者睡眠质量的影响

卢建政

广西中医药大学附属瑞康医院 广西南宁 530000

**摘要：**目的 探讨分析对中老年顽固性失眠症患者通过加减左归汤联合阿普唑仑进行治疗的效果，观察对患者睡眠质量造成的影响。方法 选取我院2019年1月到2020年6月期间收治的110例中老年顽固性失眠症患者进行此次研究，按照随机数字表法对患者分组，其中接受阿普唑仑治疗的55例患者作为对照组，在前者基础上联合加减左归汤治疗的55例患者作为观察组，比较两组患者的治疗效果。结果 比较两组患者的治疗效果，观察组优于对照组 ( $P < 0.05$ )；比较两组患者的睡眠质量，观察组优于对照组 ( $P < 0.05$ )。结论 根据本次研究的结果可以确认，对中老年顽固性失眠症患者通过加减左归汤联合阿普唑仑进行治疗的效果极为显著，能够有效改善患者的生活质量，具有临床推广价值。

**关键词：**中老年顽固性失眠症；加减左归汤；阿普唑仑；睡眠质量；治疗效果

随着现代人们生活压力的逐渐增大，再加上我国逐渐进入老龄化社会，导致顽固性失眠症的发病率在我国呈现出逐年上升的态势。针对该疾病，通常都是采用西医、西药治疗，虽然有一定的治疗效果，但是需要患者长期服药，很容易引发患者出现药物副作用，影响对患者的治疗效果<sup>[1]</sup>。所以，就需要找到对患者更为有效的治疗方式。因此，本文旨在探讨分析对中老年顽固性失眠症患者通过加减左归汤联合阿普唑仑进行治疗的效果，观察对患者睡眠质量造成的影响。

## 1 资料和方法

### 1.1 一般资料

选取我院2019年1月到2020年6月期间收治的110例中老年顽固性失眠症患者进行此次研究，按照随机数字表法对患者分组。全部患者均对本次研究知情，并签署知情同意书。其中接受阿普唑仑治疗的55例患者作为对照组，在前者基础上联合加减左归汤治疗的55例患者作为观察组。观察组患者中的男性32例，女性23例，患者的年龄区间为45岁到80岁，平均年龄为55.7 ( $s=4.4$ )岁；对照组患者中的男性31例，女性24例，患者的年龄区间为46岁到80岁，平均年龄为55.1 ( $s=4.2$ )岁。对比两组患者的一般资料无统计学意义 ( $P > 0.05$ )。

### 1.2 方法

两组患者入院后均接受阿普唑仑治疗，用药方法为在睡前口服，每次给药0.4毫克到0.8毫克。在这个基础上，对观察组患者联合加减左归汤治疗，药物组方为：牛膝12克、熟地15克、山茱萸12克、茯苓15克、菟丝子12克、甘草12克、枸杞子12克、夜交藤15克、龟板胶12克、淮山药12克，将药物组方加入500毫升水，煎制为200毫升药液，分为2剂药物，分2次服用。如果患者存在血虚症状，则可以在药物组方中加入大枣14克、当归14克以及阿胶14克；如果患者存在阴虚火旺症状，则可以在药物组方中加入黄柏14克、知母14克以及酸枣仁14克；如果患者存在阴虚症状，则可以在药物组方中加入玄参20克以及地黄20克<sup>[2]</sup>。两组患者均接受连续1个月的治疗，根据患者的临床表现，分析对患者的治疗效果。

### 1.3 观察指标

在全部患者经过1个月的治疗后，评价对患者的治疗效果，分为显效（患者的体征恢复正常，焦虑紧张以及日间功能障碍等症基本消失，睡眠时间增加两小时以上，或者是睡眠时间超过6小时）、有效（患者的体征以及临床症状大幅改善，睡眠时间增加，但不足两小时）以及无效（患者的体征、睡眠时间以及临床症状均无改善）。并且，记录两组患者的入睡时间以及睡眠时间。

### 1.4 统计学分析

数据处理使用SPSS19.0统计学软件，计数资料采用频数 ( $n$ )、构成比 (%) 描述，组间比较采用检验方法；计量资料采用均数 ( $\bar{x}$ )、标准差 ( $S$ ) 描述，组间比较采用  $t$  检验，检验水准  $\alpha = 0.05$ 。

## 2 结果

### 2.1 对比两组患者的治疗效果

比较两组患者的治疗效果，观察组优于对照组 ( $P < 0.05$ )。详情如表1所示。

表1 对比两组患者的治疗效果 [ $n$  / (%) ]

组别	n	显效	有效	无效	总有效率
对照组	55	33	20	2	77.50
观察组	55	26	20	9	93.88
$\chi^2$	/	/	/	/	4.949
P	/	/	/	/	0.026

### 3 讨论

失眠指的是患者无法入睡或者是不能维持睡眠状态，这就造成患者出现睡眠不足的问题，严重者甚至会整晚都无法正常入睡。而人如果长期处于睡眠不足的状态，将会导致人的注意力、工作能力以及记忆力等都会严重的下降，而且还会引发其出现乏力、头痛以及食欲不振等多种症状。而中老年人由于身体机能的下降，导致其出现失眠症状的概率远远高于其他年龄段，再加上中老年人往往还患有其他合并症，这就造成其容易出现顽固性失眠症。而该病不仅病程较长，还会对患者持续的造成损害，这就导致患者很容易发生焦躁、易怒等不良情绪。这不会导致患者的病情进一步发展，还会对患者造成极大的身心伤害。针对该疾病，通常是采用抗抑郁药物以及镇静药物进行治疗。虽然患者服药后，能够起到控制病情的效果，但是如果患者停止用药，则很容易会导致疾病的复杂。

祖国医学作为有着数千年历史的医疗技术，对顽固性失眠也有着极为深入的研究，在中医理论中，失眠属于“目不瞑”、“不寐”的范畴，认为导致患者发病的原因主要与饮食不节制、久病体虚以及过度劳累等。所以，在对患者进行治疗时，需要围绕着“调理气血”、“养血安神”的原则对患者进行治疗。而左归汤则与其治疗理念十分相符，在药物组方中：熟地属于君药，其具有补虚损以及养血补血的作用；而淮山药、山茱萸等无则可以发挥滋肾养肝、养心安神以及固精补肾的作用；而枸杞子具有益精明目的效果、菟丝子则由调和诸药的功效。将多种中药联合对患者使用，能够充分发挥诸多中药的作用。本次研究结果表明：比较两组患者的治疗效果，观察组优于对照组 ( $P < 0.05$ )；比较两组患者的睡眠质量，观察组优于对照组 ( $P < 0.05$ )。

综上所述对中老年顽固性失眠症患者通过加减左归汤联合阿普唑仑进行治疗的效果极为显著，能够有效改善患者的生活质量，具有临床推广价值。

### 参考文献

- [1] 江昆伙, 吴东, 刘春梅. 阿普唑仑联合米氮平治疗失眠症的疗效及安全性[J]. 中国医院用药评价与分析, 2018, 18(10):1331-1332.
- [2] 鲍莎莎, 宋哲, 张金峰, 等. 米氮平联合文拉法辛治疗伴失眠的老年抑郁患者效果观察及对睡眠质量、血清5-HT的影响[J]. 临床误诊误治, 2019, 32(1):55-59.
- [3] 胡星辰. 米氮平联合文拉法辛治疗伴有失眠的老年抑郁患者的临床效果及对睡眠质量的影响[J]. 临床研究, 2019, 27(10):108-109.