

# 眠安宁颗粒联合氟哌噻吨美利曲辛片治疗神经衰弱失眠的作用研究

刘佳

湖北民族大学附属民大医院 湖北恩施 445000

**摘要：**目的：全面分析神经衰弱失眠采取氟哌噻吨美利曲辛片+眠安宁颗粒共同治疗实际影响效果。方法：选择我院于2020.6-2021.6月内接收的71例神经衰弱失眠患者为研究对象，将所有患者按照随机数表方式，分为对照组（35例，应用氟哌噻吨美利曲辛片治疗）和观察组（36例，应用氟哌噻吨美利曲辛片+眠安宁颗粒共同治疗）。对两组患者在治疗完成后的效果进行收集和分析。结果：观察组采取氟哌噻吨美利曲辛片+眠安宁颗粒共同治疗后睡眠质量评分明显低于对照组，差异均有统计学意义（ $P < 0.05$ ）。两组均未发生严重不良反应。无统计学意义（ $P > 0.05$ ）。结论：神经衰弱失眠采取氟哌噻吨美利曲辛片+眠安宁颗粒共同治疗能够改善睡眠质量，并且安全性较高，因此值得推广采纳。

**关键词：**氟哌噻吨美利曲辛片；眠安宁颗粒；神经衰弱失眠；睡眠质量；不良反应

神经衰弱常见症状为失眠，患者会表现出明显植物神经功能紊乱，从而导致入睡困难，夜间容易惊醒，难以再次入睡<sup>[1]</sup>。神经衰弱失眠如果不及时采取药物控制，则容易影响正常生活。此次研究则分析单独应用氟哌噻吨美利曲辛片治疗神经衰弱失眠和加入眠安宁颗粒共同治疗神经衰弱失眠实际效果，主要内容见下文：

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

选择我院于2020.6-2021.6月内接收的71例神经衰弱失眠患者为研究对象，将所有患者按照随机数表方式，分为对照组（35例，男18例，女17例，年龄范围：31-58岁，平均年龄：40.33±2.27岁）和观察组（36例，男20例，女16例，年龄范围：30-59岁，平均年龄：40.56±2.49岁）。纳入标准：①均知情同意，②均符合神经衰弱诊断标准<sup>[2]</sup>，③均出现失眠症状。排除标准：①病史资料不完善，②其他合并类疾病，③药物过敏史，④中途退出。两组患者病史资料分析后显示，其差异无统计学意义（ $P > 0.05$ ）。所有患者对本研究均完全知情同意并签署知情同意书。我院伦理委员会对本研究也完全知情，并批准研究。

### 1.2 方法

对照组采取氟哌噻吨美利曲辛片治疗，观察组加入眠安宁颗粒共同治疗。

#### 1.2.1 氟哌噻吨美利曲辛片治疗

给予对照组氟哌噻吨美利曲辛片（H.Lundbeck A/S，注册证号H20080175）治疗，规格：0.5ng:10mg\*20片。用法用量：每日2次，每次2片，早上、中午口服。持续治疗5周后观察治疗效果。

#### 1.2.2 氟哌噻吨美利曲辛片+眠安宁颗粒共同治疗

观察组氟哌噻吨美利曲辛片治疗方法与对照组一样。眠安宁颗粒（江西南昌桑海制药厂，国药准字Z20080591），规格：10g\*12袋，用法用量：每日2次，每次1袋，口服。持续治疗5周后观察治疗效果。

### 1.3 疗效标准

根据匹兹堡睡眠质量指数（PSQI）对两组患者分别进行氟哌噻吨美利曲辛片治疗和氟哌噻吨美利曲辛片+眠安宁颗粒共同治疗前、后睡眠情况进行分析。总分为21分，分数越低则说明睡眠质量越佳。

分析两组患者用药后不良反应。主要包括：恶心、呕吐、头晕等。

### 1.4 统计学方法

将数据纳入SPSS20.0软件中分析，计量资料比较采用t检验，并以 $(\bar{x} \pm s)$ 表示，率计数资料采用 $\chi^2$ 检验，并以率（%）表示，（ $P < 0.05$ ）为差异显著，有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 两组PSQI评分分析

对照组治疗前PSQI评分（16.56±3.75），观察组治疗前PSQI评分（16.66±3.77），两组治疗前PSQI评分

（ $t=0.112, P=0.911$ ）。对照组治疗后PSQI评分（9.32±2.21），观察组治疗后PSQI评分（6.45±2.10），两组治疗后PSQI评分（ $t=5.611, P=0.001$ ）。研究结果显示，观察组采取氟哌噻吨美利曲辛片+眠安宁颗粒共同治疗后睡眠质量评分明显低于对照组，差异均有统计学意义（ $P < 0.05$ ）。

### 2.2 两组不良反应分析

对照组治疗过程中恶心2（5.71%）例、呕吐0例、头晕0例，无严重不良反应发生。观察组治疗过程中恶心3（8.33%）例、呕吐0例、头晕0例，无严重不良反应发生。两组恶心（ $\chi^2=0.186, P=0.666$ ）无统计学意义（ $P > 0.05$ ）。

## 3 讨论

神经衰弱属于中国神经症诊断之一，主要是由于长时间处于紧张和压力下，导致精神易兴奋和脑力易疲劳现象，同时伴随情绪烦恼、易激动、睡眠障碍等症状出现<sup>[3]</sup>。失眠为神经衰弱常见并发症，患者长时间失眠，不仅对生理容易造成影响，还会降低生活质量，因此需要及时采取有效治疗方法。

氟哌噻吨美利曲辛片适用于中、轻度抑郁和焦虑，神经衰弱、心因性抑郁等。为神经阻滞剂，具有抗抑郁、焦虑、改善睡眠等作用<sup>[4]</sup>。眠安宁颗粒为中成药，适用于心慌、心悸、精神恍惚等人群。具有养血安神、调节睡眠等作用。临床上一种药物应用治疗往往治疗效果一般，而采取两种药物相结合治疗治疗效果将会大大提高。将氟哌噻吨美利曲辛片与眠安宁颗粒结合应用于神经衰弱失眠患者中，两种药物相互作用，相互促进，能够有效改善患者失眠症状，提高生活质量，除外好具有较高安全性。此次研究则分析神经衰弱失眠采取氟哌噻吨美利曲辛片+眠安宁颗粒共同治疗实际影响效果，研究发现，观察组采取氟哌噻吨美利曲辛片+眠安宁颗粒共同治疗后睡眠质量评分明显低于对照组，差异均有统计学意义（ $P < 0.05$ ）。两组均未发生严重不良反应。无统计学意义（ $P > 0.05$ ）。

综上所述，神经衰弱失眠采取氟哌噻吨美利曲辛片+眠安宁颗粒共同治疗能够改善睡眠质量，并且安全性较高，因此值得推广采纳。

## 参考文献

- [1]肖一. 眠安宁颗粒联合氟哌噻吨美利曲辛片治疗神经衰弱失眠的临床分析[J]. 中国保健营养, 2020, 030(002): 352-353.
- [2]卢祖娥. 眠安宁联合氟哌噻吨美利曲辛片对神经衰弱失眠患者焦虑及抑郁状态的影响[J]. 中外医学研究, 2018, 016(010): 151-152.
- [3]李丹, 冀红. 神经衰弱失眠32例经眠安宁颗粒联合氟哌噻吨美利曲辛片治疗的疗效分析[J]. 心理医生, 2018, 24(002): 136-137.
- [4]杨永, 韩磊, 李阳, 等. 氟哌噻吨美利曲辛片治疗重症监护室患者焦虑、抑郁的疗效[J]. 医学食疗与健康, 2019, 000(016): 76-77.