

# 扶阳罐走罐加温灸治疗女性更年期失眠 48 例

王德燕<sup>1</sup> 孙大桥<sup>2</sup> 冯高基<sup>3</sup>

**摘要:**目的 观察扶阳罐走罐加温灸治疗女性更年期失眠的临床疗效。方法 将 84 例更年期失眠患者随机分为治疗组 48 例和对照组 36 例。治疗组用扶阳罐走罐加温灸治疗每日 1 次,连治 7 次,休息 3 天。对照组口服谷维素、维生素 B1 每日 3 次,必要时晚上睡前加服舒乐安定。两组均 30 天后评价疗效。结果 治疗组与对照组总显效率与总有效率分别为 75.0% 和 27.8%,97.9% 和 80.6%。均  $P < 0.01$ 。治疗组总显效率与总有效率均优于对照组。结论 扶阳罐走罐加温灸治疗女性更年期失眠临床疗效好,且方法简单,副作用少,值得推广。

**关键词:**不寐;女性更年期失眠;针灸疗法;扶阳罐;走罐加温灸

doi: 10.3969/j.issn.1003-8914.2014.05.058 文章编号:1003-8914(2014)-05-1011-02

## Clinical Observation on Fuyang Cupping Combined With Moved Warm Moxibustion in Treatment With Menopause Insomnia of 48 Cases

Wang Deyan<sup>1</sup> Sun Daqiao<sup>2</sup> Feng Gaoji<sup>3</sup>

(1. Xinxing School of Traditional Chinese Medicine, Yunfu 527400; 2. The Sports Bureau of Hubei Province Sports Rehabilitation Hospital, 430250; 3. Central Health Center Jinli Town Gaoyao City, Guangzhou 526105)

**Abstract: Objective** To observe effects of Fuyang cupping combined with warm moxibustion in treatment of menopause insomnia. **Methods**

84 patients with menopause insomnia were randomly divided into treatment group of 48 patients and control group of 36 patients. The Treatment group were taken Fuyang cupping and warm moxibustion treatment for 7 times a day then stopping 3 days. The control group were treated with oryzanol and vitamin 3 times a day. If necessary before going to bed at night they were increased oral estazolam. Both groups were evaluated after 30 days. **Results** Treatment group and control group total significant effect rates and total effective rates were 75.0% and 27.8%, 97.9% and 80.6% ( $P < 0.01$ ). The total significant rates and total effective rates of treatment group was better than the control group. **Conclusion** Clinical application of Fuyang cupping and warm moxibustion treatment of women menopause insomnia had a better effective. And the method was simple, less side effects and should be widely used.

**Key words:** menopause insomnia; acupuncture and moxibustion therapy; Fuyang cupping; warm moxibustion; clinical observation

失眠是指无法入睡或无法保持睡眠状态,导致睡眠不足。又称入睡和维持睡眠障碍(DIMS)。有资料显示,更年期妇女 60% 左右有失眠症状<sup>[1]</sup>。该类患者常伴有日间精神不振,反应迟钝,体倦疲乏,甚则心烦易怒,多疑敏感,严重影响身心健康、工作、学习和生活的质量。笔者用扶阳罐走罐加温灸治疗女性更年期失眠患者 48 例,效果显著,现报告如下。

### 1 资料与方法

**1.1 一般资料** 选取 2010 年 9 月至 2011 年 9 月更年期妇女以失眠为主诉就诊的门诊病人 84 例。按随机数字表法随机分为两组。治疗组 48 例,年龄 45 ~ 55 岁,平均 51.2 岁;病程 6 ~ 36 个月,平均 21 个月。对照组 36 例,年龄 46 ~ 55 岁,平均 51.8 岁;病程 6 ~ 32 个月,平均 20 个月。两组病程及年龄等经统计学

处理无显著性差异(均  $P > 0.05$ ),具有可比性。

**1.2 诊断标准** 西医按照美国精神科协会所制定的《精神障碍和统计手册(DSM-IV)》<sup>[2]</sup>中原发性失眠的诊断标准及 1999 年卫生部颁发的《中药新药临床研究指导原则》<sup>[3]</sup>中女性绝经期综合征的西医诊断标准。中医按照《中药新药的临床研究指导原则》绝经前后诸证的中医标准及中华人民共和国行业标准《中医病证诊断疗效标准》<sup>[4]</sup>“不寐”的诊断。

**1.3 纳入标准** ①符合上述诊断标准。②年龄 45 ~ 55 岁。③能积极配合完成临床观察者。

**1.4 排除标准** ①不符合上述诊断标准及纳入标准者;②虽符合诊断标准但同时伴有明显的心、脑、肾及消化系统等疾病的患者;有走罐治疗禁忌症的患者;③治疗期间未按规定配合治疗,或正在接受其他相关治疗或药物治疗,影响疗效观测者。

### 1.5 治疗方法

治疗组:用扶阳罐走罐加温灸。扶阳罐为湖南省

作者单位:1. 广东省新兴中药学校(云浮 527400);2. 湖北省体育局体育康复医院(武汉 430205);3. 广东省高要市金利镇中心卫生院(肇庆 526105)

株洲扶阳医疗器械有限公司生产的,产品型号: FY (1) -001A。走罐前涂上扶阳活络通油,走罐经络沿腰背部督脉和足太阳膀胱经五条经络线路上下走罐。走罐至皮肤出现紫红色瘀纹。温灸亦用扶阳罐,选穴:百合、关元、三阴交、涌泉、神门;肝郁化火加行间、太冲,痰热内扰加丰隆,阴虚火旺加太溪,心脾两虚加内关、足三里,心胆气虚加四神聪。走罐 30 分钟,然后每次选取 3~5 穴,各穴轮换温灸共 30 分钟,每日 1 次,连治 7 次,休息 3 次,如此反复 30 天后评价疗效。

对照组:给予谷维素 20 mg,维生素 B<sub>1</sub> 20 mg,每天 3 次。必要时晚上睡前加服舒乐安定 1mg。30 天后评价疗效。

**1.6 疗效标准** 根据《中医病证诊断疗效标准》<sup>[4]</sup>和 SPIEGEL 量表评分采用减分率进行疗效评价,共分 4 级。临床痊愈:症状完全或基本消失,SPIEGEL 量表减分率 $\geq 75\%$ 。显效:症状有所消失,SPIEGEL 量表减分率 $\geq 50\%$ 。有效:症状有所改善,或部分症状改善,SPIEGEL 量表减分率 $\geq 25\%$ 。无效:症状无改变,或反而加重。

**1.7 统计学方法** 所得数据应用 SPSS 13.0 统计软件包分析处理,计数资料应用 $\chi^2$ 检验。

## 2 治疗结果

### 2.1 两组临床疗效 见表 1。

表 1 两组疗效比较 (n, %)

组别	例数	临床痊愈	显效	有效	无效	总显效率	总有效率
治疗组	48	14(29.2)	22(45.8)	11(22.9)	1(2.1)	36(75.0)*	47(97.9)**
对照组	36	1(2.8)	9(25.0)	19(52.8)	7(19.4)	10(27.8)	29(80.6)

注:治疗组与对照组总显效率与总有效率分别为 75.0% 和 27.8%, 97.9% 和 80.6%。\*  $P < 0.01$  ( $\chi^2 = 18.5172$ )、\*\*  $P < 0.01$  ( $\chi^2 = 7.1957$ )。治疗组总显效率与总有效率均优于对照组。

**2.2 副作用** 治疗组走罐处皮肤可见红色或暗红色瘀纹,此为治疗时应见现象,无须处理,3~5 天后自行消失;另要注意扶阳罐治疗的温度,以病人适应为度,不可因温度过高而烫伤皮肤。对照组谷维素等作用轻微,效果差;加用镇静药后,多数患者白天常有困倦、精力不集中、反应迟钝、记忆减退、眩晕等,个别有耐药和成隐性。

## 3 讨论

更年期女性失眠在现代医学中认为是雌激素水平下降,内分泌失衡及自主神经失调所致。治疗上多用调节自主神经药,镇静药和激素替代疗法。谷维素等能调节自主神经,但作用轻微,效果差。镇静药镇静作用强,但副作用大,白天常感困倦、精力不集中、反应迟

钝、记忆减退、眩晕等,个别有耐药和成隐性。激素替代疗法有严格的应用适应证及禁忌证,监测项目多,且有诱发卒中、心脏病、乳腺癌等危险<sup>[5]</sup>,病人多畏惧。运用扶阳罐走罐加温灸治疗女性更年期失眠,能调节阴阳,阴平阳秘,精神仍治,而使失眠消失,症状改善,提高生活质量。

失眠中医称为“不寐”,病位在心,与肾、肝、脾关系密切。《素问·上古天真论》曰“女子二七天癸至,任脉通,太冲脉盛,月事以时下,故有子…七七任脉虚,太冲脉衰少,天癸竭,地道不通,故形坏而无子”。女性更年期失眠,多因肾气渐衰,冲任亏虚,天癸将竭,阴血不足,阴阳失衡。肾阴不足,阳失潜藏,上扰神明而致失眠;或肾阳虚衰,经脉失于温养,神不得养,亦致失眠。肾之阴阳虚衰,阴阳失恒是女性更年期失眠的主要原因。肾阴不足,水不涵木致阴虚阳亢,火扰心神;肾阳虚衰,火不暖土,心脾血虚,血不养神;肾不运脾,痰浊内生,郁而化火,痰火扰心等等均可导致失眠。

扶阳罐有“温刮温灸”的特点。能使热能、红外线、磁疗同步导入,直接疏通经络、温补虚损、入脏通脑、平调阴阳而治疗女性更年期失眠症。因膀胱经纵贯全身,行背之阳,与肾相表里;督脉总督全身之阳气,调整诸阳经,入肾。故走罐于膀胱经、督脉,可以平调阴阳,温肾填精,益脑安神。温灸取穴:因百会为百脉之会,百病所主,有安神定志之功;关元、三阴交、涌泉三穴可引火归原,宁心安神;神门为手少阴心经要穴,养心安神。另配行间、太冲、丰隆、太溪、内关、足三里、四神聪等随症加减,共治失眠。

综上所述:扶阳罐走罐加温灸治疗女性更年期失眠有较好的临床疗效,与医理相合,且方法简单,副作用少,易被患者接受,值得推广。

### 参考文献

- [1] 李艳华,危秀青,郑巧玲,等. 妇女围绝经期综合征发生率及相关因素的调查[J]. 海峡预防医学杂志, 2006, 12(4): 68-69.
- [2] American Psychiatric Association. The diagnostic and statistical of mental disorders [M]. 4th ed. Washington DC: American Psychiatric Press, 1994: 25.
- [3] 中华人民共和国卫生部. 中药新药临床研究指导原则(第三辑)[S]. 北京:人民卫生出版社, 1997: 98.
- [4] 中华人民共和国国家中医药管理局. 中医病症诊断疗效标准[S]. 南京:南京大学出版社, 1994.
- [5] The North American Menopause Society. Clinical challenge of premenopause: consensus opinion of the North American Menopause Society[J]. Menopause, 2000, 7(1): 5.

(本文校对:王德渝 收稿日期:2013-06-25)