

# 神经衰弱患者应用安神补脑液联合谷维素的临床疗效

宋计凡

(威县人民医院, 河北 邢台 054700)

**【摘要】目的** 探讨神经衰弱患者应用安神补脑液联合谷维素的临床疗效。**方法** 研究对象为在我院收治的167例患者并随机分为试验组84例和对照组83例。对照组采用艾司唑仑片治疗, 试验组采用安神补脑液联合谷维素治疗。比较两组的临床疗效和SAS评分。**结果** 试验组的总有效率为95.24%较对照组的77.11%高, SAS评分较对照组低, 且均差异显著 ( $P < 0.05$ )。**结论** 神经衰弱患者应用安神补脑液联合谷维素的临床疗效显著, 值得推广。

**【关键词】** 神经衰弱; 谷维素; 安神补脑液; 临床疗效

**【中图分类号】** R749.7

**【文献标识码】** B

**【文章编号】** ISSN.2095-8242.2017.026.5095.01

DOI:10.16281/j.cnki.jocml.2017.26.096

神经衰弱是临床上多发的神经性功能障碍疾病, 占神经内科就诊人数的30%~35%<sup>[1]</sup>。神经衰弱患者常出现精神恍惚、乏力疲惫和焦虑等症状。此病是精神性疾病中最普遍的一种, 给患者造成严重困扰<sup>[2]</sup>。神经衰弱的治疗可以通过药物治疗、心理疗法等, 减轻患者焦虑情绪。据报道<sup>[3,4]</sup>, 在治疗过程中, 对患者给予安神补脑液联合谷维素治疗方案将极大地改善患者病情, 降低抑郁程度。基于此, 本研究对谷维素联合安神补脑液治疗神经衰弱患者的临床疗效探讨如下。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

研究对象为我院2014年7月~2016年6月在我院接受治疗的167例神经衰弱患者并随机分为试验组84例和对照组83例。试验组: 男42例, 女42例; 年龄21~77岁, 平均年龄(45.6±5.4)岁, 病程1~14年, 平均病程(5.9±2.3)年。对照组: 男41例, 女42例; 年龄22~78岁, 平均年龄(45.5±5.3)岁, 病程1~13年, 平均病程(6.1±2.2)年。两组资料差异不显著 ( $P > 0.05$ ), 有可比性。

### 1.2 治疗方法

对照组采用艾司唑仑片治疗, 晚上睡前给予1 mg艾司唑仑片, 1次/d。试验组采用安神补脑液联合谷维素治疗, 口服谷维素, 3次/d, 口服安神补脑液(包括鹿茸、干姜、大枣、甘草等中药), 2次/d。连续服用一个月。

### 1.3 观察指标

比较两组的临床疗效和SAS评分。

### 1.4 疗效判定

显效: 患者头疼、抑郁、焦虑症状改善, 睡眠恢复正常; 有效: 患者临床症状均有所好转; 无效: 治疗前后症状无改善。

SAS评分较低的抑郁程度较轻。

### 1.5 统计学方法

应用SPSS 18.0软件统计学分析, 以 $P < 0.05$ 具有统计学意义。

## 2 结果

试验组的总有效率为95.24%较对照组的77.11%高, 差异显著 ( $P < 0.05$ )。见表1。试验组的SAS评分为 $51.34 \pm 2.45$ 较对照组的 $76.58 \pm 5.62$ 低, 差异显著 ( $P < 0.05$ )。

## 3 讨论

中医认为神经衰弱属于机体受到紧张影响导致脏腑失调<sup>[5]</sup>。现代医学认为, 长期处于压力和紧张的情绪下, 会出现疲乏、心烦和睡眠不足等现象, 引起神经衰弱。随

着生活压力的加大, 人们紧张情绪也随之增加, 虽然患者无明显的机体损伤, 但是长期未经得到合理治疗会引发脑部的缺血缺氧, 对身体造成伤害<sup>[6]</sup>。病人随着病情的加重会出现头疼和记忆力减退等情况, 严重影响了正常生活与工作, 降低了生活质量。目前, 医院多采用西药结合心理疏导治疗此病。但是长期服用艾司唑仑片会对产生依赖性并引起副作用。谷维素可以有效的改善机体的神经功能, 调节患者的内分泌, 有助于提高患者的睡眠, 缓解焦虑的情绪, 治疗神经衰弱具有较好的效果<sup>[7]</sup>。随着中药应用效果不断被证明, 采用中药治疗神经衰弱的方法逐渐应用于临床。据报道<sup>[8]</sup>, 安神补脑液是由纯中药组成, 具有养心、补肾、安神的功效, 对于神经衰弱也具有较好的疗效。通过安神补脑液治疗神经衰弱, 可以有效的缓解神经衰弱症状, 抑郁评分也有所降低, 患者情绪得到稳定。

综上所述, 神经衰弱患者应用安神补脑液联合谷维素的临床疗效显著, 值得推广。

表1 临床疗效比较 [n (%)]

组别	n	显效	有效	无效	总有效 (%)
试验组	84	43 (51.19) *	37 (44.05)	4 (4.76) *	95.24*
对照组	83	26 (31.33)	38 (45.78)	19 (22.89)	77.11

注: 与对照组相比, \* $P < 0.05$

## 参考文献

- [1] 霍秀贞, 阮庆文, 霍秀明. 酸枣仁方用于神经衰弱治疗效果分析[J]. 哈尔滨医药, 2013, 33(6): 474-475.
- [2] 旭 曼, 梁卫峰, 雷素珍, 等. 综合疗法治疗神经衰弱临床疗效分析[J]. 中国医药导报, 2012, 9(8): 166-167.
- [3] 张明明, 王 超, 李亚丽, 等. 何首乌联合谷维素治疗女性更年期综合征[J]. 河北医药, 2013, 31(23): 3648-3649.
- [4] 杨世展. 90例谷维素联合安神补脑液治疗神经衰弱患者的效果分析[J]. 中国医药指南, 2016, 14(8): 85-86.
- [5] 陈建明. 养血清脑颗粒联合右佐匹克隆治疗神经衰弱疗效观察[J]. 中国实用神经疾病杂志, 2013, 16(7): 67-68.
- [6] 王遂山, 董淑兰. 不同物理因子治疗神经衰弱的疗效对比[J]. 中华物理医学与康复杂志, 2014, 36(2): 156-157.
- [7] 张 敏, 汪友兰, 祝 刚, 等. 应用身心综合疗法联合安神补脑液治疗神经衰弱的临床疗效分析[J]. 现代诊断与治疗, 2014, 25(21): 4819-4820.
- [8] 赵红武. 谷维素联合安神补脑液治疗神经衰弱疗效观察[J]. 临床合理用药, 2011, 4(11A): 19-20.

本文编辑: 吴 卫