

# 磁疗加安神补脑液治疗神经衰弱 266例疗效观察

谢家驹 (湖北省荆州市第五人民医院内科, 湖北 荆州 434020)

[摘要] 目的: 观察耳穴磁疗加安神补脑液治疗神经衰弱的疗效。方法: 266例神经衰弱患者, 磁疗加口服安神补脑液, 10ml/次, 2次/d, 10d为1个疗程, 一般服用1~2个疗程。结果: 磁疗加安神补脑液对神经衰弱各种症状都有较好效果, 有效率为92.9%, 治愈率为25.6%。结论: 磁疗加安神补脑液是治疗神经衰弱的有效方法之一, 简便易行且无明显副作用, 值得推广。

[关键词] 磁疗; 耳穴; 神经衰弱; 安神补脑液

[中图分类号] R277.7

[文献标识码] B

[文章编号] 1008-9977(2004)02-0034-02

神经衰弱是一种以脑和躯体功能减退为主、以精神易兴奋却又易疲劳为特征的神经症候群, 表现为紧张、烦恼、易激惹等情感症状及肌肉紧张性疼痛和睡眠障碍等生理功能紊乱。此类人群虽然没有明显的器质性病变, 但由于健康指数明显下降, 患病的概率远远高于健康人群, 已引起医学界的广泛关注, 传统的药物治疗效果多不甚满意。近年来, 我们采用磁疗加安神补脑液治疗神经衰弱患者266例, 效果较好, 现将结果报道如下。

## 1 资料与方法

### 1.1 资料

根据1994年7月中国精神疾病的分类方案及诊断标准(CCMD-2-R)之神经衰弱的诊断标准, 本组病例266例均为我院“失眠专科”1998年3月至2002年8月收治的神经衰弱患者, 其中男102例, 女164例。年龄最大72岁, 最小22岁。病程最长18年, 最短2个月, 多数病人在接受我科治疗之前均长期使用过镇静安眠药。

### 1.2 方法

凡接受治疗者一律停用镇静安眠药, 忌辛辣食物。据中医理论辨证取耳穴: 神门、交感、皮质下、心、枕、神经衰弱催眠点, 若伴食欲不振加脾胃, 情绪抑郁加肝胆, 痰湿重加肺脾三焦等。操作方法: 耳廓皮肤常规消毒, 采用武汉电子仪器厂生产的磁珠一粒贴于 $0.5 \times 0.5$ cm的胶布中心, 对准选好的耳穴贴压, 用手轻轻按压, 嘱患者每日自行按压4次, 自下而上顺序10min, 尤

其在临睡前一定要按压一次。隔一天更换, 左右耳交替贴压, 10次为1疗程, 在上述过程开始之日, 口服敖东牌安神补脑液(成份: 鹿茸、制何首乌、淫羊藿、干姜、甘草、大枣、维生素B<sub>1</sub>) 10ml/次, 2次/d, 10d为1疗程。一般治疗1~2疗程。随访3个月。

### 1.3 疗效标准

治愈: 耳压后能睡眠6h以上, 1疗程后症状基本消失, 3个月内随访睡眠稳定者。显效: 耳压后睡眠6h, 5疗程后症状明显减轻, 3个月内随访, 睡眠基本稳定者。好转: 耳压后睡眠好转, 症状有改善。无效: 1疗程后, 症状无变化者。

## 2 结果

226例中, 治愈68例占25.56%, 显效132例占49.62%, 好转47例占17.66%, 无效19例占7.14%。总有效率92.9%。同时资料表明: 病程短者治愈率及显效率明显高于病程长者。

## 3 讨论

神经衰弱主要表现为自觉脑力和体力不足, 易疲劳、头痛头晕、心慌胸闷气短、睡眠差、情绪波动大、急躁易怒、烦躁不安等情绪障碍植物神经功能紊乱的一组症状群。在中医内科疾病中由于主要症状的不同而分属郁证、头痛、眩晕、不寐、惊悸怔忡, 主要是由于各种因素引起气血亏虚, 心脾肝肾及精血不足, 情志所伤而致。

[收稿日期] 2004-03-25

[作者简介] 谢家驹(1947-), 男, 副主任医师, 从事内科临床工作。

©1994-2018 China Academic Journal Electronic Publishing House. All rights reserved. <http://www.cnki.net>

祖国医学认为,耳通过经络与脏腑相联,脏腑功能异常可通过刺激耳廓特定部位区域而得到调整。前人通过大量的实验研究,如 EC BcxbxoBep1 认为当刺激耳廓穴位时,在脑干水平的中枢神经的高级部位的反射弧便被关闭。Rabischorg 认为耳廓由于其复杂的胚胎形成的关系而成为颅神经分布稠密的地方,因此便成为阻断经过网状结构迷路的病理环的最佳场所。清水莲认为,分布于耳廓部位的神经与内脏和躯体部位有密切的关联性,因而作用于耳廓便能影响到全身。近年来,我国学者在耳穴的电生理特性方面也作了大量的研究<sup>[1]</sup>。

耳穴磁疗法是用磁场作用于耳穴治病的方法<sup>[2,3]</sup>。17 世纪初奥地利医生 FAM cscr 和他的学生先后研究了催眠术、疾病与磁性的关系,提出“动物磁性即到处弥漫的,能为动物和人发射及接收的磁流体”。有人认为穴位是磁场的聚焦点,也是人体电磁的活动点,而经络则是电磁传导的通道。磁场是利用磁体中产生的磁力线透入机体经穴起作用<sup>[4]</sup>。《灵枢》中说:“耳者,宗脉之所聚

也”,而我们利用上述这些原理配以中药安神补脑液达到补益气血、疏肝理气、培补心脾肝肾精血、扶正固本调节大脑皮层及植物神经功能达到治疗效果的。以往的治疗神经衰弱方法大多使用镇静安眠药,效果姑且不论仅副作用和依赖性就严重影响了患者的正常生活和工作,患者难以接受和不得已而为之。

故此我们认为,耳穴磁疗配以中药安神补脑液治疗神经衰弱,其方法简便易行,无明显副作用和依赖性,疗效显著,患者乐于接受,是目前治疗神经衰弱的有效方法之一,值得推广。

#### [参考文献]

- [1] 朱兵,陈巩荪,许瑞征,等.耳穴的电学特性及其特异性.中国针灸,2001,21:733
- [2] 张沪生,刘宏清,黄兴鼎,等.生物医学物理研究.武汉:武汉大学出版社,1990:138
- [3] 高希言主编.中国针灸词典.郑州:河南科技出版社,2002:45
- [4] 李定忠,周万松.磁场激发经络可产生奇特的内脏器官效应.1987年第二届全国生物磁学会议论文摘要集

[编辑] 一 凡

(上接第 33 页)

### 3 讨 论

肾盂输尿管连接部梗阻(PUJO)是肾脏积水及其功能不全的原因之一,可分为原发性和继发性两种。原发性包括 PUJ 解剖或者功能上的狭窄,高位入口输尿管,迷走血管或者纤维束带引起的外源性压迫所至狭窄。继发性是指由于感染,结石,缺血,医源性损伤所至梗阻。PUJO 传统治疗的金标准是肾盂输尿管连接部离断成形术。腹腔镜下肾盂成形术也可分为离断成形术及非离断成形术。适应证为:迷走血管或者纤维束带引起的外源性压迫所致狭窄,肾盂重度扩张的 PUJO,合并有肾结石的 PUJO,狭窄部内切开失败的 PUJO。Janetschek 等<sup>[1]</sup>一组 67 例非离断肾盂成形术,其成功率为 98.5%。Jarrett 等<sup>[2]</sup>对 99 例 PUJO 患者行腹腔镜下离断性肾盂成形术,平均手术时间 4.2h,平均失血量 181ml,平均住院天数 3.3d。Ramakumar 等<sup>[3]</sup>对 9 例患者同时行肾盂成形术和肾盂切开取石术,认为其适合 PUJO

合并肾盂结石者,疗效和开放手术接近而组织损伤小,患者恢复迅速。Frauscher<sup>[4]</sup>报道 23 例横跨血管引起的 PUJO 者经腹腔镜治疗长期效果好,建议在确诊后可以首选此法。所以,随着腹腔镜肾盂输尿管连接部成形术的技术成熟及普及,将会取代传统的开放手术,有望成为 PUJO 治疗的首选方法。腹腔镜肾盂输尿管连接部成形术技术上是可行的,但是操作相对困难,术者需要长期的训练和丰富的腹腔镜操作经验。

#### [参考文献]

- [1] Janetschek G, Reinhard P, Franscher F. Urol Clin Nor Amer, 2000, 27: 695
- [2] Jarrett TW, Chan DY, Charambura TC, et al. Laparoscopic pyeloplasty: the first 100 cases. J Urol, 2002, 167 (3): 1253
- [3] Ramakumar S, Lancini V, Chan DY, et al. Laparoscopic pyeloplasty with concomitant pyelolithotomy. J Urol, 2002, 167 (3): 1378
- [4] Frauscher F, Janetschek G, Klausner A, et al. Urology, 2002, 59: 500

[编辑] 何 勇