

栏目特约 三越药业

# 针灸治疗失眠的研究进展

★ 杨丽霞 (广州中医药大学针灸推拿学院 2004 级研究生 广州 510405)  
 ★ 指导: 唐纯志 (广州中医药大学 广州 510405)

**关键词:** 针灸疗法; 失眠; 综述

**中图分类号:** R 246    **文献标识码:** A

失眠, 又称“不寐”, 是指以经常不能获得正常睡眠为特征的一种常见疾病。轻者入眠困难, 或入睡后易被惊醒, 醒后不能再入睡; 严重者可整夜不能入睡, 常伴有头痛、头晕、健忘等。目前临床所用镇静催眠药容易造成依赖性或成瘾性。针灸治疗本病有显著疗效。现将近年来有关文献综述如下。

## 1 体针疗法

1.1 辨证取穴 王海波<sup>[1]</sup>取百会向后平刺, 留针至次日清晨, 不行针。肝郁化火者加风池、行间; 痰热内扰加足三里、丰隆; 阴虚火旺加太溪、风池; 心脾两虚加足三里、内关; 心胆气虚者加四神聪, 留针 30 分钟, 每 10 分钟行针 1 次。对照组体针结合耳针治疗。结果 78 例中, 治疗组总有效率 97.4%, 对照组 76.7%,  $P < 0.01$ 。张兴云<sup>[2]</sup>以神庭、内关、风池为主穴, 结合辨证配穴治疗失眠, 亦取得满意疗效。

1.2 特殊取穴 向诗余<sup>[3]</sup>等针刺背俞穴治疗失眠 59 例, 取肾俞、心俞、胃俞, 针尖对准脊柱斜刺; 对照组口服安神补脑液。结果治疗组总有效率 96.5%, 对照组 70%,  $P < 0.05$ 。饶忠东<sup>[4]</sup>等以丝竹空透率谷治疗顽固性失眠 50 例。从丝竹空向率谷方向透刺, 常规手法针刺百会、风池、神门、足三里、三阴交、太冲, 均取得较强针感后留针 60 分钟, 对照组不取丝竹空透率谷, 余穴同治疗组。结果总有效率治疗组 98%, 对照组 77.5%,  $P < 0.01$ 。王如杰<sup>[5]</sup>等用补阴跷泻阳跷法治疗不寐 40 例。申脉用泻法, 照海用补法, 中等刺激, 对照组辨证取穴, 常规手法。结果治疗组和观察组在治疗效果和痊愈病人所需时间方面比较, 有显著性差异,  $P < 0.05$ 。陈宏伟<sup>[6]</sup>等根据“上为阳, 下为阴”的中医学理论和“动为泻, 静为补”的针灸治疗原则, 采用泻阳补阴法治疗失眠 38 例, 印堂、百会、风池、翳风用泻法, 三阴交、太冲、太溪、足三里用补法; 对照组口服谷维素、安定、七叶神安片。结果治疗组痊愈率为 47.4%, 显效率为 42.1%, 总有效率为 97.4%; 对照组分别为 23.3%、26.7%、83.3%。两组总有效率比较  $P$

$<0.05$ , 痊愈率和显效率分别比较, 均  $P < 0.01$ 。王寅<sup>[7]</sup>取头皮针胃区(双)、耳穴神门(双)、经穴迎香、神门、三阴交、太溪(均双侧)。胃区沿头皮透刺快速捻转, 频率为 100~160 次/分, 得气后两胃区接电针的两极, 频率为 40 Hz; 耳神门及迎香垂直刺入, 快速捻转; 余穴常规针刺, 平补平泻。结果 40 例中, 痊愈 10 例, 显效 14 例, 总有效率为 90%。

## 2 灸法

严兴强<sup>[8]</sup>取主穴百会, 配穴神门、内关、三阴交。体质虚者配足三里; 痰火内盛泻丰隆, 分为灸百会组和针百会组。结果灸百会组 49 例, 痊愈率为 65.31%, 针刺百会组 24 例, 痊愈率为 29.1%,  $P < 0.01$ 。任建军<sup>[9]</sup>嘱患者每日睡前用温热水泡脚, 后用艾条对涌泉穴施温和灸 10~20 分钟。结果治疗 38 例, 总有效率为 100%。徐宓宓<sup>[10]</sup>嘱患者于每晚临睡前, 用艾条温和灸百会、涌泉各 15 分钟。结果 79 例中, 显效 50 例, 有效 26 例, 无效 3 例。

## 3 其它疗法

3.1 电针 陈丽仪<sup>[11]</sup>等用高频电针印堂、神庭为主配合辨证取穴对不寐的短期疗效进行了临床验证, 并与传统针灸法进行对比观察, 结果治疗组总有效率为 97.2%, 对照组为 83.3%, 二者差异有显著性意义; 治疗组愈显率为 83.3%, 对照组为 52.8%, 二者差异有非常显著性意义。

3.2 梅花针 陈治忠<sup>[12]</sup>等取安眠、百会、神庭为主穴, 辨证取配穴, 接电针仪用疏密波持续 30 分钟, 梅花针叩刺督脉从颈段至腰骶段, 脾胱经第一胸段至腰骶段。实证重度扣刺, 虚证轻至中度扣刺。结果 74 例中, 治愈 34 例, 有效 28 例, 总有效率 83.78%。

3.3 腕踝针 王宪平<sup>[13]</sup>等以腕踝针上 1 刺激点为主, 再辨证取穴。心肺两亏型加下 3、下 4 刺激点; 肝肾不足加下 1、下 2 刺激点; 心肾不交加下 1、下 6 刺激点; 肝胆火旺加下 2、下 5 刺激点, 留针 24 小时。结果 32 例中, 治愈 16 例, 好转 14 例, 总有效率为 93.75%。

● 针灸撷英 ●

**3.4 指针** 张美云<sup>[14]</sup>指针加灸治疗失眠 40 例。取神门、三阴交、内关,用指尖或指腹点压、揉穴位。配合灸百会、涌泉、心俞、肝俞、脾俞、胃俞、肾俞。结果治愈 19 例,有效 15 例,总有效率为 85%。

**3.5 皮内针** 张凤华<sup>[15]</sup>以皮内针治疗不寐 29 例,取百会、印堂。虚证百会穴针刺方向顺其经络走向,实证针刺方向逆其经络走向,总有效率达 89.7%。

**3.6 耳穴** 罗志平<sup>[16]</sup>等取耳穴心、神门、脑、枕、肾为主穴。肝郁化火配肝区;心胆气虚配内分泌,轻症用耳穴压籽法,中症用鍊针法,重症用毫针法,左右交替使用。对照组口服苯巴比妥、安眠酮或眠尔通等。结果 367 例中,总有效率治疗组为 93.46%,对照组为 35%。

**4 综合疗法** 陈丽娜<sup>[17]</sup>等取主穴百会、照海、三阴交。心脾两虚加心俞、脾俞、足三里;心胆气虚加心俞、胆俞、阳陵泉;心肾不交加心俞、肾俞、太溪;肝郁气滞加肝俞、内关、太冲、风池,平补平泻,背俞穴不留针。心脾两虚、心胆气虚型可起针后在心俞、百会、足三里行温和灸。结果 108 例中,治愈 57 例,有效 32 例。刘彦江<sup>[18]</sup>取百会、四神聪向后平刺,配穴朝百会平刺。配合耳压神门、肾、心、皮质下、枕点。结果 110 例中,痊愈 88 例,总有效率 100%。许红<sup>[19]</sup>等取百会逆督脉循行方向平刺,四神聪向后平刺,印堂穴正对鼻尖处平刺,同时服用平肝活血安神中药。对照组只服中药。结果 90 例中,近期总有效率治疗组为 93.3%,对照组为 80%, $P < 0.05$ 。罗素珍<sup>[20]</sup>等取三阴交、神门、四神聪为主穴。取肾俞、心俞、脾俞(均双侧),每次 4 个穴位,交替使用,注射复方维生素 B 注射液 2 mL,每穴 0.5 mL,肝郁气滞、瘀血内阻型另取肝俞(双侧)加注复方丹参注射液 2 mL,每穴 1 mL。结果 125 例中,治愈 38 例,总有效率为 87.2%。陈贵珍<sup>[21]</sup>取四神聪、内关为主穴,配合耳穴神门、皮质下、交感。四神聪平刺只捻转不提插,频率 200~240 次/分,内关直刺以提插捻转为主。同时开启 TDP 灯,垂直照射四神聪。对照组服用中成药制剂枣仁安神丸。结果总有效率治疗组为 94.59%,对照组为 80%, $P < 0.01$ 。付文霞<sup>[22]</sup>等针刺神门、内关、三阴交、足三里、安眠穴,辨证取配穴,平补平泻。起针休息 3~5 分钟再沿督脉大椎向下走至腰骶部行走罐法,往返数次,直至皮肤潮红或轻度充血。同样方法,从上至下走督脉两侧夹脊与背部两侧膀胱经。结果 56 例中,痊愈 51 例,显效 5 例,总有效率 100%。

## 5 小结

中医学认为失眠是由于外感、内伤诸因素导致脏腑功能紊乱,气血阴阳的相对平衡失调。针灸治疗失眠的机理在于协调阴阳,扶正祛邪,疏通经络,从而改善睡眠。就针灸疗法来讲,传统的体针疗法仍占多数,特种针法虽有应用,却很少。同时使用两种或两种以上疗法比较普遍,疗效确切。治疗常用主穴有百会、四神聪、神门、三阴交、安眠穴等,常用配穴有内关、心俞、脾俞、胆俞、足三里、太溪、太冲等。辨证分型一般分为虚实两型,以心脾两虚、肝火上扰、心肾不交及心胆气虚多见,痰热、血瘀少见。治疗手法多采用“虚则补之,

实则泻之”原则,留针一般 30 分钟左右,也有更长的,留针期间要求行针数次,耳穴贴压要求患者自行按压数次,均为加强疗效。有些穴位进针方向有所要求,如百会向前或向后平刺,印堂向鼻尖方向针刺。治疗时间以下午为宜,灸法以晚上睡前为佳。治疗本病时要注意患者精神、心理因素,消除顾虑,保持心情舒畅,并适当锻炼,增强体质。

## 参考文献

- 王海波. 针刺百会穴治疗不寐 78 例[J]. 针灸临床杂志, 2004, 20(11):40
- 张兴云. 针灸治疗失眠症 45 例[J]. 针灸临床杂志, 2005, 21(2): 24
- 向诗余. 周中元针刺治疗失眠 59 例[J]. 湖北中医杂志, 2001, 23(10):49
- 饶忠东, 温明. 胡晓华丝竹空透率谷为主治疗顽固性失眠 50 例疗效观察[J]. 中国针灸, 2001, 21(7):407
- 王如杰, 刘磊. 补阴疏泻阳跷治疗不寐 40 例观察[J]. 针灸临床杂志, 1999, 15(1):22
- 陈宏伟, 曹东方, 唐永春. 深阳补阴法治疗失眠症 38 例临床观察[J]. 上海针灸杂志, 2004, 23(7):14
- 王寅. 针刺治疗失眠症的临床观察[J]. 针灸临床杂志, 2002, 18(9):9
- 严兴强. 灸百会治疗顽固性失眠 49 例疗效观察[J]. 针灸临床杂志, 1999, 15(5):37
- 任建军. 艾灸涌泉穴治疗失眠症 38 例[J]. 中国针灸, 2000, 20(2):90
- 徐密密. 艾灸治疗失眠 79 例[J]. 实用中医药杂志, 2001, 17(10):37
- 陈丽仪, 郭元琦. 不寐证针灸治疗新思路[J]. 针灸临床杂志, 2004, 20(10):21
- 陈治忠, 陈伟勋. 针灸治疗心因性失眠 74 例[J]. 上海针灸杂志, 1999, 18(3):18
- 王宪平, 阎国卿, 吴晶萍. 腰踝针治疗失眠 32 例临床观察[J]. 针灸临床杂志, 2000, 16(2):10
- 张美云. 指针加灸治疗失眠 40 例护理[J]. 甘肃中医, 2001, 14(6):58
- 张凤华. 皮内针治疗不寐 29 例[J]. 针灸临床杂志, 2001, 17(1):31
- 罗志平, 张晓冬, 何一娜, 等. 运用耳穴治疗不寐症 367 例临床观察[J]. 针灸临床杂志, 1999, 15(3):16
- 陈丽娜, 谭玲玲. 针灸治疗失眠 108 例疗效观察[J]. 浙江中西结合杂志, 2003, 13(10):654
- 刘彦江. 针刺结合耳压治疗失眠症 110 例[J]. 上海针灸杂志, 2003, 8, 31
- 许红, 胡振霞, 王翘楚. 针药结合治疗失眠症的临床研究[J]. 辽宁中医杂志, 2003, 30(7):570
- 罗素珍, 陈玉玲, 温明. 针刺加穴位注射治疗失眠 125 例[J]. 上海针灸杂志, 2000, 19(2):14
- 陈贵珍. 针刺四神聪为主治疗失眠的临床观察[J]. 上海针灸杂志, 1999, 18(3):17
- 付文霞, 刘海涛, 苏兰英. 针刺结合走罐治疗顽固性失眠 56 例[J]. 针灸临床杂志, 2001, 17(1):24

(收稿日期:2005-07-05)