

doi:10.3969/j.issn.1006-4931.2021.14.020

保和丸联合耳穴压豆治疗夜磨牙症临床研究*

陈洁,史晓玲[△],苏志勇,张航,高云霄

(河北省邯郸明仁医院康复医学科,河北 邯郸 056001)

摘要:目的 探讨保和丸联合耳穴压豆治疗夜磨牙症的临床疗效。方法 选取医院2017年4月至2019年4月收治的夜磨牙症患者60例,按随机数字表法分为耳穴压豆组和联合组,各30例。两组患者均接受五行音乐疗法基础干预,并予耳穴压豆治疗,联合组患者加服保和丸,均治疗12 d。结果 联合组总有效率为96.67%,显著高于耳穴压豆组的73.33% ($P < 0.05$);联合组患者治疗后的3个夜晚平均磨牙次数显著少于耳穴压豆组,3个夜晚平均磨牙持续时间显著短于耳穴压豆组 ($P < 0.05$);联合组患者的生理机能、生理职能、健康状况、精神健康、社会功能、情感职能、心理健康等生活质量评分均显著高于耳穴压豆组 ($P < 0.05$);联合组患者治疗后的抑郁自评量表和焦虑自评量表评分均显著低于耳穴压豆组 ($P < 0.05$);两组患者均未发生不良反应。结论 保和丸联合耳穴压豆治疗夜磨牙症有一定疗效,可明显改善患者磨牙症状、生活质量、抑郁及焦虑状况。

关键词:保和丸;耳穴压豆;五行音乐疗法;夜磨牙症;临床疗效;生活质量

中图分类号:R932;R285.6;R276.8

文献标志码:A

文章编号:1006-4931(2021)14-0073-03

Clinical Study of Baohe Pills Combined with Auricular Points Plaster Therapy in the Treatment of Patients with Sleep Bruxism

CHEN Jie, SHI Xiaoling, SU Zhiyong, ZHANG Hang, GAO Yunxiao

(Department of Rehabilitation Medicine, Handan Mingren Hospital, Handan, Hebei, China 056001)

Abstract: Objective To investigate the clinical efficacy of Baohe Pills combined with auricular points plaster therapy in the treatment of patients with sleep bruxism. **Methods** A total of 60 patients with sleep bruxism admitted to our hospital from April 2017 to April 2019 were selected and divided into the auricular points plaster group and the combined group, 30 cases in each group. The patients in the two groups received five elements music therapy as the basic intervention and auricular points plaster therapy, on this basis, the patients in the combined group were treated with Baohe Pills. Both groups were treated for 12 d. **Results** The total clinical effective rate of the combined group was 96.67%, which was significantly higher than 73.33% of the auricular points plaster group ($P < 0.05$). In the three nights after the treatment, the average number of molars in the combined group was significantly lower than that in the auricular points plaster group and the average duration of molars in the combined group were significantly shorter than that in the auricular points plaster group ($P < 0.05$). After treatment, the scores of Short Form 36(SF-36) Health Survey Questionnaire (physical functioning, role - physical, bodily pain, general health, vitality, social functioning, role - emotional, mental health) in the combined group were significantly higher than those in the auricular points plaster group ($P < 0.05$). After treatment, the scores of Self-Rating Depression

*基金项目:河北省中医药管理局科研计划项目[2020595]。

第一作者:陈洁,女,大学本科,主治医师,研究方向为康复医学,(电子信箱)chenjie9707@163.com。

[△]通信作者:史晓玲,女,回族,大学本科,主治医师,研究方向为耳穴压豆联合五行音乐治疗夜磨牙症,(电子信箱)308560074@qq.com。

- 29(11):1491-1494.
- [7] 张立平,马建文,王蓓. 养阴清肺汤治疗无手术指征肺癌阴虚燥热证43例临床观察[J]. 中国药业,2018,27(15):40-42.
- [8] 中华医学会,中华医学杂志社,中华医学会全科医学分会,等. 慢性阻塞性肺疾病基层诊疗指南(2018年)[J]. 中华全科医师杂志,2018,17(11):856-870.
- [9] 曹绪深. 中医药治疗慢性阻塞性肺气肿临床研究进展[J]. 河北中医,2019,41(7):1116-1120.
- [10] 高培峰. 中医辨证治疗慢性支气管炎肺气肿的临床疗效观察[J]. 中医临床研究,2019,11(13):95-97.
- [11] 廖平. 中医辨证治疗慢性支气管炎肺气肿临床疗效观察[J]. 中国社区医师,2019,35(1):113-117.
- [12] 毛成. 养阴清肺汤对老年慢性阻塞性肺气肿患者肺功能的影响[J]. 光明中医,2019,34(23):3602-3603.
- [13] 梁艳. 养阴清肺汤治疗老年慢性阻塞性肺疾病的疗效分析[J]. 中国现代药物应用,2019,13(1):156-157.
- [14] 王亚克. 养阴清肺汤加减对燥热阴亏型干燥综合征患者中医证候积分及血清炎症因子水平的影响[J]. 中国疗养医学,2020,29(11):108-110.
- [15] DAMIA SKI P, KUNA P, PANEK M, et al. Generalized emphysema and chronic obstructive pulmonary disease in a farmer, non-smoker - the more we seek, the more we find[J]. Pol Merkur Lekarski,2019,47(278):70-71.
- [16] YORMAZ B, CEBECI H, YILMAZ F, et al. Bone mineral density in emphysema and chronic bronchitis phenotypes in hospitalized male chronic obstructive pulmonary disease patients[J]. The Clinical Respiratory Journal,2020,14(1):1728-1733.

(收稿日期:2021-01-13)

Scale(SDS) and Self-Rating Anxiety Scale(SAS) in the combined group were significantly lower than those in the auricular points plaster group($P < 0.05$). No adverse reactions occurred in the two groups during the treatment. **Conclusion** Baohe Pills combined with auricular points plaster therapy have a certain curative effect in the treatment of patients with sleep bruxism, which can significantly improve the patients' bruxism symptoms, quality of life, depression and anxiety.

Key words: Baohe Pills; auricular points plaster therapy; five elements music therapy; sleep bruxism; clinical efficacy; quality of life

夜磨牙症是指牙在无意识状态下承受一定强度咬合力的同时,下颌做一定节律的运动或表现出较大运动倾向的现象^[1]。磨牙症虽然不会危及患者生命安全,但长期夜磨牙会导致牙周炎、牙折、牙髓炎、颞下颌关节紊乱等,甚至伴有自主神经系统症状和晨起时头痛,也会影响同寝人的休息和睡眠,加重患者的心理和思想负担^[2]。耳穴疗法能调节脏腑经络气血平衡,广泛用于治疗夜磨牙症^[3-4]。保和丸具有消食、导滞、和胃功效,有利于平衡营养^[5]。本研究中探讨了保和丸联合耳穴压豆治疗夜磨牙症的临床疗效,以及对患者生活质量和心理状况的改善作用。现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

纳入标准:依据美国睡眠疾病协会(AASM)规定的夜磨牙症诊断标准确诊^[6];睡眠时有磨牙情况,最近半年每周至少磨牙3个夜晚;自觉晨起咬肌酸胀不适;牙面磨耗;与医护人员正常沟通;能耐受耳穴压豆。本研究方案经医院医学伦理委员会批准,患者签署知情同意书。

排除标准:伴严重心脑血管疾病,肝肾功能不全;对本研究拟用药物严重过敏。

病例选择与分组:选取医院2017年4月至2019年4月收治的夜磨牙症患者60例,按随机数字表法分为耳穴压豆组和联合组,各30例。两组患者一般资料比较,差异无统计学意义($P > 0.05$),具有可比性。详见表1。

表1 两组患者一般资料比较($n = 30$)

Tab.1 Comparison of the patients' general data between the two groups($n = 30$)

组别	性别(男/女,例)	年龄($\bar{X} \pm s$,岁)	病程($\bar{X} \pm s$,年)
耳穴压豆组	16/14	27.59 ± 8.18	4.29 ± 1.48
联合组	15/15	27.62 ± 8.22	4.31 ± 1.50
χ^2/t 值	0.067	0.014	0.052
P 值	0.796	0.989	0.959

1.2 方法

两组患者均予五行音乐疗法作为基础干预,根据不同证型采用不同音乐,使用音乐治疗仪播放,音量以患者感受舒适为度,每次30 min,每周2次,以6次为1个疗程,共治疗2个疗程;并给予耳穴压豆治疗,通过辨证论治,以口、牙、颌、肾、神门、交感、皮质下、心、垂前为主穴,每日早、中、晚用直压法按压3次,每隔2 d更换1次,每次取一侧耳穴,每2次治疗后间歇1 d,以6次为1个

疗程,共治疗2个疗程。联合组患者加用保和丸(安徽仁和药业有限公司,国药准字Z34020310,规格为每丸9 g),每次8丸,每日3次,共治疗12 d。

1.3 观察指标与疗效判定标准

磨牙症状:采用磨牙症生物反馈治疗仪监测,并统计患者3个夜晚的平均磨牙次数和平均磨牙持续时间。

生活质量:根据生活质量(SF-36)量表从生理机能、生理职能、健康状况、精神健康、社会功能、情感职能、心理健康7个维度评价,每项满分10分。得分越高表明生活质量越高。

抑郁及焦虑状况:采用抑郁自评量表(SDS)和焦虑自评量表(SAS)评估,每个量表包含20个项目,总分80分。得分越高表明心理状况越差。

疗效判定:夜磨牙症状基本消失,睡眠良好,为显效;夜磨牙症状明显减轻,睡眠改善,为有效;夜磨牙症状无明显变化,为无效。总有效 = 显效 + 有效。

不良反应:包括头晕、恶心呕吐、皮疹等。

1.4 统计学处理

采用SPSS 22.0统计学软件分析。计量资料以 $\bar{X} \pm s$ 表示,行 t 检验;计数资料为率(%)表示,行 χ^2 检验。 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

结果见表2至表5。两组患者均未发生明显不良反应。

3 讨论

磨牙症是口腔科的常见病和多发病,主要表现为睡眠中牙齿研磨或叩击,有时伴有声音,严重者会导致颞下颌关节紊乱综合征,并伴颈、背等部位肌痛,以及自主神经系统症状和晨起时头痛^[7-8]。夜磨牙症发生在睡眠不稳定期间,为脑和自主神经系统再活跃行为的一部分,伴随全身运动,心率增快,呼吸改变,外周血管收缩和肌肉运动增加,咀嚼肌、咬肌和颞肌活跃^[9]。

五行音乐疗法是基于五行相生相克的理论,利用音

表2 两组患者临床疗效比较[例(%), $n = 30$]

Tab.2 Comparison of clinical efficacy between the two groups [case(%), $n = 30$]

组别	显效	有效	无效	总有效
耳穴压豆组	9(30.00)	13(43.33)	8(26.67)	22(73.33)
联合组	19(63.33)	10(33.33)	1(3.33)	29(96.67)
χ^2 值				6.405
P 值				0.011

表3 两组患者生活质量量表评分比较($\bar{X} \pm s$, 分, $n=30$)

Tab. 3 Comparison of SF-36 scores between the two groups($\bar{X} \pm s$, point, $n=30$)

组别	生理机能		生理职能		健康状况		精神健康		社会功能		情感职能		心理健康	
	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
耳穴压豆组	6.38±1.25	7.69±1.45*	6.28±1.20	7.55±1.37*	6.82±1.35	7.82±1.40*	5.92±0.95	7.44±1.03*	6.00±1.02	7.51±1.10*	5.92±0.95	7.20±1.15*	5.59±0.85	7.08±1.01*
联合组	6.35±1.24	8.92±0.69*	6.26±1.19	8.80±0.81*	6.79±1.33	9.05±0.91*	5.90±0.93	8.51±1.22*	5.98±1.01	8.66±1.30*	5.90±0.94	8.39±1.05*	5.55±0.83	8.22±1.09*
t值	0.093	4.195	0.065	4.302	0.087	4.035	0.082	3.671	0.076	3.699	0.082	4.186	0.184	4.202
P值	0.926	0.000	0.949	0.000	0.931	0.000	0.935	0.001	0.939	0.001	0.935	0.000	0.854	0.000

注:与本组治疗前比较,* $P<0.05$ 。表4和表5同。

Note: Compared with those before treatment, * $P<0.05$, as well as Tab. 4 and Tab. 5.

表4 两组患者磨牙症状改善情况比较($\bar{X} \pm s$, $n=30$)

Tab. 4 Comparison of the improvement of molar symptoms between the two groups($\bar{X} \pm s$, $n=30$)

组别	3个夜晚平均磨牙次数(次)		3个夜晚平均磨牙持续时间(min)	
	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
耳穴压豆组	9.91±2.03	4.85±1.20*	21.35±4.55	10.25±2.39*
联合组	9.98±2.05	2.24±0.81*	21.41±4.58	7.61±1.52*
t值	0.133	9.874	0.051	5.105
P值	0.895	0.000	0.960	0.000

表5 两组患者SAS及SDS评分比较($\bar{X} \pm s$, 分, $n=30$)

Tab. 5 Comparison of SAS and SDS scores between the two groups($\bar{X} \pm s$, point, $n=30$)

组别	SAS		SDS	
	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
耳穴压豆组	65.38±6.54	32.19±3.22*	62.15±6.21	30.22±3.02*
联合组	66.08±6.61	16.27±1.63*	62.22±6.22	14.07±1.41*
t值	0.412	24.161	0.044	26.540
P值	0.682	0.000	0.965	0.000

乐的音频、节奏、曲式、和声等与人体经络产生共振,通过经络的传导和反射,促进人体脏腑功能和气血津液正常协调。中医学认为,磨牙症与心、肝、脾、胃、大肠关系密切,且有虚实之分^[10]。耳穴压豆是用胶布将药豆准确粘贴于耳穴处,给予适度揉、按、捏、压,使其产生酸、麻、胀、痛等刺激感应,以达到治疗目的^[11],其可调节脏腑经络气血平衡,综合治疗不协调的神经、体液、血管功能;同时,王不留行籽具有通经活络功效,有利于平衡营养,治疗夜磨牙。

保和丸是一种消食剂,方中山楂能消除油腻肉积,莱菔子能消除面食痰浊之积,神曲能消除酒食陈腐之积^[12],陈皮、半夏、茯苓理气和胃、燥湿化痰,连翘散结清热,诸药合用,有消食导滞、理气和胃之功。本研究结果显示,联合组总有效率显著高于耳穴压豆组;联合组患者3个夜晚平均磨牙次数更少,平均磨牙持续时间更短。通过刺激耳穴,将病变部位的信息反馈给中枢,通过神经体液调节通路传递到相应的组织器官,促使机体由病

理状态向生理状态转化,加上保和丸平衡营养,可显著改善临床症状,提高疗效。

夜磨牙症患者的临床症状得到了显著改善,睡眠也得到了改善,减缓了心理和思想负担,提高了生活质量。本研究结果显示,联合组患者生理机能、生理职能、健康状况、精神健康、社会功能、情感职能、心理健康等生活质量评分均显著更高;且SAS和SDS评分均显著更低。同时,两组患者均未发生明显不良反应。

综上所述,保和丸联合耳穴压豆治疗夜磨牙症有一定疗效,能改善患者的磨牙症状、生活质量、抑郁及焦虑状况。

参考文献

- [1] 刘燕,杨连平.磨牙症发病机制中压力因素的研究进展[J].现代口腔医学杂志,2019,33(4):243-245.
- [2] 薛芳,吴昊.夜磨牙症患者咬合及睡眠特征和弹性髁垫的矫治作用分析[J].临床口腔医学杂志,2018,34(5):31-34.
- [3] 唐栋,马秀玲.耳穴压豆法治疗儿童夜磨牙25例[J].中医杂志,2010,51(S2):233-234.
- [4] 张红,骆小平,黄丽娟,等.低频重复经颅磁刺激治疗夜磨牙症的初步研究[J].口腔医学研究,2019,35(6):591-594.
- [5] 冯岩,李爽姿,李志更.越鞠保和丸之浅探[J].中国中医基础医学杂志,2017,23(7):1027-1028.
- [6] 马利军.2014版AASM睡眠疾病国际分类解读[J].中华实用诊断与治疗杂志,2017,31(3):209-212.
- [7] 张清彬,谭乐成.磨牙症的病因研究与治疗进展[J].国际口腔医学杂志,2018,45(5):497-500.
- [8] 张燕,刘芳,徐瑞英,等.磨牙症患者的社会人口学特点与自测健康调查[J].口腔颌面修复学杂志,2016,17(4):225-228.
- [9] 王志瑜,黄虹,马明,等.青年夜磨牙症患者经弹性髁垫治疗前后咬合变化特征的研究[J].实用口腔医学杂志,2016,32(6):857-860.
- [10] 许浩坤,郭静,肖浩磊,等.空军飞行员磨牙症的流行状况和相关因素研究[J].实用口腔医学杂志,2019,35(2):271-273.
- [11] 王然,范卉.子午流注安神贴联合耳穴压豆在老年睡眠剥夺老年病人中的应用效果[J].护理研究,2018,32(15):2379-2382.
- [12] 周士伟,项珊.捏脊联合保和丸治疗小儿积滞的疗效观察[J].中国妇幼保健,2018,33(24):5862-5864.

(收稿日期:2020-07-01;修回日期:2020-10-11)