

乌灵胶囊对呼吸内科无创呼吸机使用患者 睡眠质量的改善效果

谢晓靖¹, 那君艳², 蒋月红³

(上饶市广信区人民医院呼吸内科¹, 感染科², 消化内科³, 江西 上饶 334100)

摘要:目的 观察乌灵胶囊对呼吸内科无创呼吸机使用患者睡眠质量的改善效果。方法 选取2023年1月-4月我院接诊的60例呼吸内科无创呼吸机使用患者为研究对象,采用随机数字表法分为观察组($n=30$)和对照组($n=30$)。对照组给予安慰剂,观察组在对照组基础上给予乌灵胶囊治疗,比较两组睡眠质量(PSQI)、不良情绪[焦虑(SAS)、抑郁(SDS)]、不良反应发生率。结果 两组治疗后PSQI评分均低于治疗前,且观察组低于对照组($P<0.05$);两组治疗后SAS、SDS评分均低于治疗前,且观察组低于对照组($P<0.05$);观察组不良反应发生率与对照组比较,差异无统计学意义($P>0.05$)。结论 乌灵胶囊可改善呼吸内科无创呼吸机使用患者睡眠质量,缓解不良情绪,且不会增加不良反应发生率。

关键词: 乌灵胶囊;呼吸内科;无创呼吸机;睡眠质量

中图分类号:R563

文献标识码:A

DOI:10.3969/j.issn.1006-1959.2024.14.024

文章编号:1006-1959(2024)14-0122-04

Improvement Effect of Wuling Capsule on Sleep Quality of Patients with Non-invasive Ventilator in Respiratory Medicine Department

XIE Xiao-jing¹, NA Jun-yan², JIANG Yue-hong³

(Department of Respiratory Medicine¹, Department of Infection², Department of Digestive Medicine³,
ShangRao GuangXin District People's Hospital, Shangrao 334100, Jiangxi, China)

Abstract: **Objective** To observe the improvement effect of Wuling capsule on sleep quality of patients with non-invasive ventilator in respiratory medicine department. **Methods** From January to April 2023, 60 patients with non-invasive ventilator in respiratory medicine department of our hospital were selected as the research objects. They were divided into observation group ($n=30$) and control group ($n=30$) by random number table method. The control group was given a placebo, and the observation group was given Wuling capsule on the basis of the control group. The sleep quality (PSQI score), adverse emotions [anxiety (SAS score), depression (SDS score)], and incidence of adverse reactions were compared between the two groups. **Results** The PSQI score of the two groups after treatment was lower than that before treatment, and that of the observation group was lower than that of the control group ($P<0.05$). After treatment, the SAS and SDS scores of the two groups were lower than those before treatment, and those of the observation group were lower than those of the control group ($P<0.05$). There was no significant difference in the incidence of adverse reactions between the observation group and the control group ($P>0.05$). **Conclusion** Wuling capsule can improve the sleep quality of patients with non-invasive ventilator in respiratory medicine department, relieve adverse emotions, and will not increase the incidence of adverse reactions.

Key words: Wuling capsule; Respiratory medicine; Non-invasive ventilator; Sleep quality

慢性呼吸系统疾病是临床常见的疾病,尤其是随着我国老龄化进程的加快,慢性呼吸系统疾病发病率不断上升^[1]。慢性呼吸系统疾病患者通常会出现通气功能障碍,因此临床患者多合并呼吸衰竭^[2]。机械通气可以纠正低氧血症及二氧化碳潴留,改善患者症状。目前,随着机械通气技术的不断发展,呼吸机已成为临床治疗各种原因所致急慢性呼吸系统

疾病患者的重要手段^[3]。无创呼吸机治疗患者通常病程较长,且随着机械通气天数延长,患者睡眠质量受到严重影响,进而增加患者并发抑郁、焦虑等疾病的风险^[4]。而相关研究显示^[5],乌灵胶囊参不仅具有明显的中枢镇静作用,而且还具有改善记忆障碍、保护脑组织、增强免疫力、缓解疲劳、消除紧张、焦虑等不良情绪等多重作用。对此,临床提出在呼吸内科无创呼吸机使用过程中,给予乌灵胶囊治疗以改善患者睡眠质量,进一步促进无创呼吸机的顺利治疗^[6]。但临床关于乌灵胶囊应用于呼吸内科无创呼吸机使用患者中的研究较缺乏,无明确定论。本研究结合2023年1月-4月我院接诊的60例呼吸内科无创呼吸机使用患者临床资料,探究乌灵胶囊对呼吸内

基金项目:上饶市科技计划医疗卫生指导性项目(编号:2023CZDX24)

作者简介:谢晓靖(1990.4-),女,江西上饶人,本科,主治医师,主要从事呼吸内科疾病的临床工作

科无创呼吸机使用患者睡眠质量的改善效果,现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选取 2023 年 1 月-4 月广信区人民医院接诊的 60 例呼吸内科无创呼吸机使用患者为研究对象,采用随机数字表法分为观察组($n=30$)和对照组($n=30$)。观察组男 20 例,女 10 例;年龄 41~80 岁,平均年龄(61.26 ± 2.15)岁。对照组男 21 例,女 9 例;年龄 40~81 岁,平均年龄(60.96 ± 2.13)岁。两组性别、年龄比较,差异无统计学意义($P>0.05$),具有可比性。本研究患者及家属知情同意,并签署知情同意书。

1.2 纳入和排除标准 纳入标准:①年龄 40~80 岁;②均为呼吸内科患者,且符合无创呼吸机应用指征^[7];③临床资料完善;④无研究药物过敏史^[8];⑤纳入前未进行睡眠相关治疗。排除标准:①合并有肝、肾、造血系统、代谢内分泌系统等严重疾病导致器官功能不全者;②合并自身免疫性疾病;③合并恶性肿瘤;④依从性差或正在参加其他临床研究。

1.3 方法 两组患者都对其开展止咳、解痉、平喘、纠正水电解质等方面的治疗。

1.3.1 对照组 给予安慰剂,3 次/d,每次 200 ml 温水口服。

1.3.2 观察组 在对照组基础上给予乌灵胶囊(浙江佐力药业股份有限公司,国药准字 Z19990048,规格:0.33 g/粒)治疗,3 次/d,3 粒/次,连续治疗 1 个月。

1.4 观察指标 比较两组睡眠质量、不良情绪[焦虑

(SAS)、抑郁(SDS)]、不良反应(咳嗽、气促、咳痰)发生率。

1.4.1 睡眠质量 采用匹兹堡睡眠质量指数(PSQI)评估睡眠质量,主要包括入睡时间、主观睡眠质量、睡眠效率、睡眠时间、催眠药品、睡眠障碍、日间功能障碍 7 个方面,单每个方面采用 Likert 4 级评分法(0~3 分),总分 21 分,>7 分即为产生了睡眠障碍,<3 分即为睡眠质量良好,3~7 分即为睡眠质量一般^[9,10]。

1.4.2 不良情绪 采用 SAS、SDS 自评量表评定,均包括 20 个条目,每个条目采用 Likert 4 级评分法(1~4 分),总分 100 分,SAS>50 分、SDS>53 分则提示患者存在焦虑、抑郁情绪,且评分越高表明不良情绪越严重^[11,12]。

1.5 统计学方法 采用统计软件包 SPSS 21.0 版本对本研究数据进行处理,计量资料以($\bar{x}\pm s$)表示,组间比较采用 t 检验;计数资料以[$n(\%)$]表示,组间比较采用 χ^2 检验。以 $P<0.05$ 表示差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组睡眠质量比较 两组治疗后 PSQI 评分均低于治疗前,且观察组低于对照组($P<0.05$),见表 1。

2.2 两组不良情绪比较 两组治疗后 SAS、SDS 评分均低于治疗前,且观察组低于对照组($P<0.05$),见表 2。

2.3 两组不良反应发生情况比较 观察组不良反应发生率与对照组,差异无统计学意义($P>0.05$),见表 3。

表 1 两组睡眠质量比较($\bar{x}\pm s$,分)

组别	n	治疗前	治疗后
观察组	30	14.82±4.39	6.49±3.90*
对照组	30	15.19±5.01	9.05±4.03*
t		0.482	5.302
P		0.771	0.024

注:* 与同组治疗前比较, $P<0.05$ 。

表 2 两组不良情绪比较($\bar{x}\pm s$,分)

组别	n	SAS		SDS	
		治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
观察组	30	58.34±3.10	41.01±2.77*	60.29±2.90	40.50±3.82*
对照组	30	59.01±2.98	53.40±3.16*	59.30±3.02	52.03±4.11*
t		0.693	6.011	0.945	8.941
P		0.394	0.014	0.485	0.000

注:* 与同组治疗前比较, $P<0.05$ 。

表 3 两组不良反应发生情况比较[n(%)]

组别	n	咳嗽	气促	咳痰	发生率
观察组	30	1(3.33)	1(3.33)	0	2(6.67)*
对照组	30	1(3.33)	1(3.33)	1(3.33)	3(10.00)

注:*与对照组比较, $\chi^2=0.694$, $P=0.406$ 。

3 讨论

无创呼吸机是一种能够在人体外部借助鼻罩或面罩来建立患者和呼吸机之间连接的通气方式^[13]。与传统呼吸机相比,无创呼吸机的应用可以避免侵入性操作,对患者造成的痛苦小、使用费用较低,且可以减轻患者进行持续自主呼吸时出现的呼吸疲劳现象,确保患者氧供应^[14,15]。因此,无创呼吸机治疗在呼吸内科应用较为广泛,可通过无创正压通气的方式帮助患者呼吸,减少患者痛苦,同时可以避免一些有创通气下容易引发的并发症及不良反应^[16]。但由于该类患者通常病程时间较长,病情反复,易发生无明确病因的睡眠障碍,最典型的临床表现为夜间难以入睡、易醒,且频率高,严重影响基础疾病治疗,并且对其身心健康造成不利影响^[17,18]。乌灵胶囊具有补肾养心安神的作用,被用于治疗慢性失眠症,且临床疗效显著。从理论上分析,乌灵胶囊对呼吸内科无创呼吸机使用患者睡眠质量改善具有一定的效果,但是临床相关研究较少,具体应用有效性还需要进一步探究。

本研究结果显示,两组治疗后 PSQI 评分均低于治疗前,且观察组低于对照组($P<0.05$),提示乌灵胶囊应用可提高患者睡眠质量,改善入睡时间、睡眠时间、睡眠障碍等情况,进一步促进良好的依从性,预防因睡眠不佳造成的不良应激反应,该结论与刘立斌等^[9]的报道相似。分析认为,乌灵胶囊是由乌灵参中分离取得的菌种制成的中药制剂,具有补心神、利尿作用,而呼吸内科患者病机多为本虚标实,多因病程久,正气虚,加之热毒耗伤气阴,易出现气阴两虚证^[19]。而乌灵胶囊的应用可实现益气养阴、健脑益智作用,从而促进无创通气对血气指标的纠正,进而改善临床症状,促进自主呼吸,从而改善睡眠质量。同时,可能与乌灵胶囊可增加大脑对谷氨酸、 γ -氨基丁酸的摄取量,提高谷氨酸脱羧酶的活性,促进 γ -氨基丁酸的合成,提高大脑皮层 γ -氨基丁

酸受体的结合活性相关。此外,研究显示,两组治疗后 SAS、SDS 评分均低于治疗前,且观察组低于对照组($P<0.05$),提示乌灵胶囊治疗可降低焦虑和抑郁评分,改善呼吸内科无创呼吸机使用患者不良情绪,促进患者的良好治疗依从性,与其睡眠质量改善存在直接关联。观察组不良反应发生率与对照组比较,差异无统计学意义($P>0.05$),可见乌灵胶囊的应用安全性良好。分析认为,可能是由于乌灵胶囊中乌灵菌成分的免疫作用,乌灵菌粉能促进淋巴细胞 DNA 合成,增强淋巴因子诱导的细胞毒细胞的功能,促进巨噬细胞的分泌及吞噬作用,明显提高机体的免疫功能,从而预防相关不良反应的发生。

综上所述,乌灵胶囊可提高呼吸内科无创呼吸机使用患者睡眠质量,改善焦虑、抑郁情绪,且应用安全性良好,值得临床应用。

参考文献:

- [1]龙政,刘威,齐金蕾,等.1990—2019 年中国慢性呼吸系统疾病死亡情况及变化趋势[J].中华流行病学杂志,2022,43(1):14—21.
- [2]刘杰,郭超.呼吸系统疾病对老年人死亡风险影响的前瞻性队列研究[J].西安交通大学学报(医学版),2022,43(4):574—580.
- [3]Zhou H,Zhao Y,Peng W,et al.Efficacy and safety of Wuling capsule for insomnia disorder: a systematic review and meta-analysis of randomized control led trials [J].Sleep Med,2022,93:1—14.
- [4]汪锋,刘辛.空气污染与呼吸系统疾病发病率的关系分析[J].重庆大学学报,2021,44(4):97—106.
- [5]田景霞,张伟华,魏晓颖,等.商丘地区 60 岁及以上患呼吸系统疾病人群的吸烟相关行为状况初探[J].中华预防医学杂志,2021,55(5):698—702.
- [6]刘祖洪.无创呼吸机通气联用乙酰半胱氨酸吸入治疗在伴有 II 型呼吸衰竭慢性阻塞性肺疾病中的疗效观察[D].南昌:南昌大学医学部,2020.
- [7]Chen X,Tian C,Meng Z,et al.The therapeutic effect of Wuling capsule on tinnitus patients with anxiety and depression [J].Asian J Surg,2022,45(3):939—940.

- [8]刘建雄,李敏,李华峰,等.早期目标导向镇静对使用无创呼吸机 AECOPD 患者的可行性研究[J].中国现代医学杂志,2020,30(7):92-97.
- [9]刘立斌,张雷,吴妍,等.乌灵胶囊联合右佐匹克隆治疗脑卒中后失眠疗效观察[J].中国药业,2021,30(5):76-78.
- [10]石红亮.乌灵胶囊联合氟哌噻吨美利曲辛片治疗对脑卒中后焦虑抑郁患者情绪及睡眠状态的影响[J].中国药物与临床,2021,21(23):3805-3808.
- [11]李月芳,江伟.乌灵胶囊联合失眠认知行为疗法治疗高龄慢性失眠症患者的疗效研究[J].中国医院用药评价与分析,2021,21(8):948-950,954.
- [12]刘丽君,韩智群,朱葳,等.乌灵胶囊联合参松养心胶囊治疗老年心律失常伴失眠患者的疗效[J].武警医学,2021,32(1):59-62.
- [13]张华兵.乌灵胶囊联合吗丁啉对功能性消化不良患者胃肠动力及血清 PG、IL-17 水平的影响[J].黑龙江医药科学,2021,44(2):109-110,112.
- [14]卫琰,刘庆,朱震宏,等.乌灵胶囊联合星状神经节阻滞治疗焦虑性失眠疗效观察[J].海南医学,2022,33(6):732-735.
- [15]邢效如,赵新春,王魁恩,等.乌灵胶囊联合帕罗西汀对广泛性焦虑症伴失眠患者的疗效及安全性[J].精神医学杂志,2016,29(4):290-292.
- [16]马莹晔.乌灵胶囊联合健康教育对咽异感症病人焦虑和抑郁的影响[D].蚌埠:蚌埠医学院,2019.
- [17]刘云英,苏林龙,胡薇.乌灵胶囊联合艾司唑仑治疗广泛性焦虑症失眠的疗效观察[J].中医临床研究,2020,12(1):108-111.
- [18]汪莲籽,侯正华,吴明飞,等.单相抑郁症与双相障碍抑郁相患者神经肽 Y、P 物质水平差异及其与抑郁严重程度的相关性分析[J].国际精神病学杂志,2017,44(4):582-584,601.
- [19]邹华,田东波,刘春磊,等.纳洛酮联用无创呼吸机治疗老年慢性阻塞性肺疾病并发呼吸衰竭[J].牡丹江医学院学报,2017,38(6):86-87,101.
- 收稿日期:2023-07-19;修回日期:2023-07-30
编辑/杜帆