

维生素 B₁₂ 穴位注射治疗肾衰竭 致不安腿综合征 34 例*

高碧峰 屈云 吴瑾 刘争辉 李小会

(陕西中医药大学附属医院,陕西 咸阳 712000)

摘要:目的 观察维生素 B₁₂ 穴位注射治疗慢性肾衰竭导致的不安腿综合征的临床疗效。方法 将 68 例符合诊断标准的患者随机分为治疗组、对照组,治疗组在基础治疗上加用维生素 B₁₂ 穴位注射,对照组在基础治疗上维生素 B₁₂ 肌肉注射,2 周后观察患者的临床症状改善及生活质量评价。结果 经 2 周治疗后治疗组患者的不安腿症状明显改善($p < 0.05$),治疗组生活质量评定明显优于对照组($p < 0.05$)。结论 穴位注射维生素 B₁₂ 能明显改善慢性肾衰竭致不安腿综合征患者临床症状及生活质量。

关键词:不安腿综合征;穴位注射;临床观察

中图分类号:R692.5 **文献标识码:** **文章编号:**2096-1340(2019)01-0137-02

DOI:10.13424/j.cnki.jsctcm.2019.01.041

慢性肾衰竭患者常常伴有不安腿综合征,严重影响患者的生活质量。不安腿综合征临床主要表现为难以抑制的移动患肢的内在冲动,以下肢常见,同时伴有难以言表的不适感如麻痺、胀痛、紧张、酸痛、瘙痒、灼热、蚁行感等;于夜间出现,静息时明显,活动后症状可暂时缓解,常伴有睡眠障碍,严重时白天亦可发作。我科临床发现维生素 B₁₂ 足三里穴位注射对改善慢性肾衰竭患者的不安腿综合征临床症状有较好效果,现总结报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 纳入 2013 年 3 月~2017 年 12 月份住院慢性肾衰竭患者中合并不安腿综合征的 68 例,其中男性 42 例,女性 26 例,随机分为治疗组、对照组各 34 例,治疗组平均年龄(66.3 ± 6.5)岁,对照组平均年龄(63.7 ± 5.8)岁,两组无差异。

1.2 诊断标准 依据《不安腿综合征最新诊断共识》^[1]制定:①活动双下肢的强烈愿望,常伴随着双下肢不适感,或不适感导致了活动欲望;②强烈的活动欲望,以及任何伴随的不适感,出现于休息或不活动(如患者处于卧位或坐位)时,或于休息

或不活动时加重;③活动(如走动或伸展腿)过程中,强烈的活动欲望和伴随的不适感可得到部分或完全缓解;④强烈的活动欲望和伴随的不适感于傍晚或夜间加重,或仅出现在傍晚或夜间。

1.3 纳入标准 ①年龄 18~75 岁;②符合不安腿综合征诊断标准;③有慢性肾衰竭病史;④能够接受穴位注射治疗者;⑤知情同意者。

1.4 排除标准 ①年龄小于 18 岁,大于 75 岁者;②透析患者;③有精神病史及症状者;④合并出血倾向患者;⑤其他因素导致的不安腿综合征者。

1.5 治疗方法 基础治疗慢性肾衰竭一般治疗,如降压、纠正贫血、纠正钙磷代谢紊乱等;治疗组:在基础治疗上加维生素 B₁₂ 注射液 0.25mg,双侧足三里穴位注射,隔日 1 次,共 2 周。对照组:在基础治疗上加维生素 B₁₂ 注射液 0.5mg,肌肉注射,隔日 1 次,共 2 周。

1.6 观察指标 疗效标准^[2]痊愈:症状、体征完全消失,夜间可安然入睡。显效:双下肢不适消失,睡眠中周期性肢体动作减少,睡眠障碍消失。有效:症状、体征明显减轻,晚间可入睡,但时有影