

云克联合电针治疗甲状腺相关性眼病对睡眠质量改善效果的临床观察

石阳燕 廖素芳

广西科技大学第二附属医院

DOI:10.12238/carnc.v3i2.13274

[摘要]目的: 分析云克联合电针治疗甲状腺相关性眼病对睡眠质量改善效果的临床观察效果。方法: 将我院于2022.06月-2024.06月收治的42例甲状腺相关性眼病(TAO)患者作为研究对象, 所有患者均表现出突眼、异物感、复视、眼胀、睡眠障碍等TAO临床症状。采用随机数字表法分为观察组与对照组, 对照组予以静滴云克(锝[99Tc]亚甲基二磷酸盐注射液)治疗, 观察组在对照组治疗的基础上配合电针治疗, 两组均治疗10天为1个疗程。比较两组患者在治疗开始前及治疗10天结束时的匹兹堡睡眠质量指数量表(PSQI)、失眠严重指数量表(ISI)、睡前消极自动思维量表、入睡觉醒量表(PSAS)、社会工作适应量表(SWAS)。结果: 观察组PSQI、ISI、睡前消极自动思维量表、PSAS与SWAS量表(7.57±2.13分、8.96±1.46分、3.12±0.45分、41.69±3.14分、13.31±0.08分)评估结果均优于对照组($P<0.05$)。结论: 云克联合电针治疗甲状腺相关性眼病对睡眠质量改善效果明显, 值得广泛推广与应用。

[关键词]云克; 电针; 甲状腺相关性眼病; 睡眠质量; 改善效果

中图分类号: R581.9 文献标识码: A

Clinical observation on the effect of Yunke combined with electroacupuncture on improving sleep quality in thyroid associated ophthalmopathy

Shiyang Yan Liao Sufang

The Second Affiliated Hospital of Guangxi University of Science and Technology

[Abstract] To analyze the clinical observation effect of Yunke combined with electroacupuncture on the improvement of sleep quality in thyroid associated ophthalmopathy. Method: 42 patients with thyroid associated ophthalmopathy (TAO) admitted to our hospital from June 2022 to June 2024 were selected as the study subjects. All patients exhibited clinical symptoms of TAO such as protruding eyes, foreign body sensation, diplopia, eye swelling, and sleep disorders. The patients were randomly divided into an observation group and a control group using a random number table method. The control group was treated with intravenous infusion of Yunke (technetium [99Tc] methylene diphosphate injection), while the observation group received electroacupuncture treatment in addition to the treatment in the control group. Both groups were treated for 10 days as one course of treatment. Compare the Pittsburgh Sleep Quality Index (PSQI), Insomnia Severity Index (ISI), Bedtime Negative Autothinking Scale, Pre Sleep Arousal Scale (PSAS), and Social Work Adaptation Scale (SWAS) of two groups of patients before and at the end of 10 days of treatment. Result: Observation group PSQI ISI、The evaluation results of the Bedtime Negative Automatic Thinking Scale, PSAS, and SWAS scales (7.57 ± 2.13 points, 8.96 ± 1.46 points, 3.12 ± 0.45 points, 41.69 ± 3.14 points, 13.31 ± 0.08 points) were better than those of the control group ($P<0.05$). Conclusion: Yunke combined with electroacupuncture has a significant effect on improving sleep quality in thyroid associated ophthalmopathy, and is worthy of wide promotion and application.

[Keywords] Yunke; Electroacupuncture; Thyroid associated ophthalmopathy; Sleep quality; Improvement effect

甲状腺相关性眼病(Thyroid-associated ophthalmopathy, TAO)是成年人最常见的眼部疾病和自身免疫性疾病之一。大多数患者可能会出现临床症状或实验室甲状腺功能障碍,

但尽管甲状腺功能正常, 眼部疾病仍可能发生, TAO是单眼或双眼突出的常见原因^[1]。大多数TAO患者都伴有甲状腺功能亢进, 最常见于甲状腺功能亢进后18个月左右, 眼部损

Clinical Application Research of Nursing Care

伤与甲状腺功能亢进症的性质和治疗有一定关系。一些患有常见眼病的患者在临床病症中可能会出现甲状腺功能障碍。不同患者之间存在病理和生理差异，医生需要根据他们的具体情况进行治疗，应考虑到不同层次的疾病和病理对眼睛和组织结构的影响，并采用相互协作方法、多种方法、药物—手术联合等途径进行治疗^[2]。一般来说，治疗的目的是减少活动性损伤，预防眼部损伤和心理生理损伤，纠正异常的眼球运动，改善患者的外观。西医治疗主要侧重于对症治疗，使用大剂量糖皮质激素治疗来减少眼部成纤维细胞增殖，这是治疗中度TAO的有效方法，然而，也有一些副作用，其中失眠是许多副作用之一，使用镇静安眠药治疗这种疾病的患者虽然更有效，但很容易导致患者对药物的依赖^[3]。相关研究表明，用电针配合西医治疗TAO患者效果较好，电针疗法是毫针刺入腧穴得气后，用电针仪输出脉冲电流，通过毫针作用于人体经络腧穴以治疗疾病的一种方法，是传统针刺与现代科技—电磁、电频相结合的一种产物^[4]。其次，电针拥有连续波、断续波和疏密波多种波形，使得电针疗法在骨科疾病的治疗中更加具有针对性和有效性。基于此，本文研究了云克联合电针治疗TAO对睡眠质量改善效果的临床观察，现报告如下：

一、资料与方法

(一) 一般资料

本次研究纳入了自2022年6月到2024年6月在本院接受治疗的42名甲状腺相关性眼病病人。采用随机数字表法，按照1:1的比例将受试者随机分配到对照组及观察组，每组21人。其中观察组男性7例，女性14例，年龄(50.87±13.71)岁；对照组男性2例，女性19例，年龄(50.38±8.61)岁。一般资料无统计学意义(P>0.05)。

(二) 方法

对照组：予以静滴云克(锝^{99m}Tc)亚甲基二膦酸盐注射液)治疗。使用方法严格按照说明，将锝^{99m}Tc)亚甲基二膦酸盐注射液11mg，配以0.9%注射用生理盐水250ml缓慢静滴，每天一次，10天为1个疗程。

观察组：在对照组治疗的基础上予电针治疗。取穴：攒竹、睛明、鱼腰、四白、丝竹空、阳白、合谷、太冲、足三里、光明、内关、印堂等。所有针刺穴位电针留针30分钟，每天一次，10天为1个疗程。

(三) 观察指标

比较两组患者在治疗开始前及治疗10天结束时的匹兹堡睡眠质量指数量表(PSQI)、失眠严重指数量表(ISI)、睡前消极自动思维量表、入睡前觉醒量表(PSAS)、社会工作适应量表(SWAS)。(1)PSQI量表：共7个成分18个条目，0~5分为睡眠质量很好；6~10分为睡眠质量还行；

11~15分为睡眠质量一般；16~21分为睡眠质量很差。(2)ISI量表：共7个条目，总分范围为0~28分。评分越高，表明失眠程度越严重。(3)睡前消极自动思维量表：共8个条目，0~4分为无失眠障碍，4~6分为可疑失眠，6分以上为失眠。(4)PSAS量表：共16个条目，0~7分为无明显失眠、8~14分为轻度失眠、15~21分为中度失眠、21分为重度失眠。(5)SWAS量表：采用0~7分的8级计分方式，0表示无资料，1表示极好，7表示极差。评分根据与正常人群的对比情况，评定发病以来社会功能最差的一周表现。

(四) 统计学方法

SPSS 23.0 软件对所统计的研究数据进行处理和分析，计量资料($\bar{x} \pm s$)，t 检验，计数资料(%), χ^2 检验。P<0.05 说明有统计学意义。

二、结果

(一) PSQI 量表对比

治疗前无差异(P>0.05)，治疗10天结束时观察组PSQI量表优于对照组(P<0.05)。如表1：

表1：PSQI 量表对比 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	PSQI	
		治疗前	治疗后
观察组	21	12.48±5.31	7.57±2.13
对照组	21	12.63±3.23	10.34±4.12
t	--	0.1106	2.7369
P	--	0.9125	0.0092

(二) ISI 量表对比

治疗前无差异(P>0.05)，治疗10天结束时观察组ISI量表优于对照组(P<0.05)。如表2：

表2：ISI 量表对比 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	ISI	
		治疗前	治疗后
观察组	21	23.74±4.63	8.96±1.46
对照组	21	23.02±5.47	10.63±1.32
t	--	0.4604	3.8882
P	--	0.6477	0.0004

(三) 睡前消极自动思维量表对比

治疗前无差异(P>0.05)，治疗10天结束时观察组睡前消极自动思维量表优于对照组(P<0.05)。如表3：

Clinical Application Research of Nursing Care

表 3: 睡前消极自动思维量表对比 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	睡前消极自动思维量表	
		治疗前	治疗后
观察组	21	6.84±1.32	3.12±0.45
对照组	21	6.63±1.57	5.17±0.33
t	--	0.4692	16.8347
P	--	0.06415	0.0001

(四) PSAS 量表对比

治疗前无差异(P>0.05), 治疗 10 天结束时观察组 PSAS 量表优于对照组 (P<0.05)。如表 4:

表 4: 睡前消极自动思维量表对比 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	PSAS	
		治疗前	治疗后
观察组	21	57.43±3.63	41.69±3.14
对照组	21	56.65±4.14	59.32±4.35
t	--	0.6492	15.0592
P	--	0.5199	0.0001

(五) SWAS 量表对比

治疗前无差异(P>0.05), 治疗 10 天结束时观察组 SWAS 量表优于对照组 (P<0.05)。如表 4:

表 5: SWAS 量表对比 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	SWAS	
		治疗前	治疗后
观察组	21	20.17±0.35	13.31±0.08
对照组	21	20.69±1.62	16.45±0.28
t	--	1.4378	49.4130
P	--	0.1583	0.0001

三、讨论

从流行病学的角度来看, 群体对 TAO 的遗传易感性存在差异, 除了老年患者中男性和女性的比例有所下降外, 女性的易感性通常是男性的 4-5 倍, 敏感性和严重疾病可能与遗传因素和环境有关。HLA DR 组织相容性基因 (尤其是与 T 细胞反应相关的基因) 的位置与甲状腺相关眼病有关, 但到目前为止, 还没有发现合适的基因会导致这种疾病。甲状腺相关眼病的病因尚不清楚, 但已证实甲状腺相关眼病、甲状腺免疫性疾病和胫骨前黏液水肿与细胞和体液免疫机制有关^[5]。云克治疗眼球突出症是一种非常有效的方法, 副作用最小, 经过云克治疗后, TAO 患者的身体免疫功能得到调节, 达到很好的治疗效果。但考虑到云克静滴具有明显的缺点, 如嗜睡、疲劳、头晕、药物依赖和成瘾, 大多数患者宁

愿选择失眠也不愿服用安眠药。而大多数患者服用药物后也会因失眠而出现一系列不适症状, 这严重影响了他们的生活质量和病情的结果, 因此临床目前正从中医的角度研究更安全的治疗失眠的方法。

中医治法可以通过调节内脏器官和人体血液功能来显著改善睡眠状态, 在维持睡眠方面具有独特的特点和益处。自古以来, 针灸就作为中医治病救人的主要方法之一, 遵循辨证求因, 审因论治, 以神元为本, 以脏腑为中心, 以任督二脉为总纲, 以调节阴阳为大法, 强调理、法、方、穴、术环环相扣, 蕴含赖教授扶正祛邪, 通元调真, 补泻有度, 治病求本的独特学术思想^[6]。电针是一种在针具上通以接近人类生物电的微电流, 使用针头和电刺激的组合来对抗疾病的一种疗法, 属于针灸发展新产物。电针中的连续波—密波常用于止痛、镇静、缓解肌肉和血管痉挛; 疏波可用于治疗瘫痪和各种肌肉关节、韧带、肌腱损伤及慢性疼痛等; 疏密波为疏密交替出现的波形, 常用于出血、软组织损伤、关节周围炎、腰背筋膜劳损、坐骨神经痛、面瘫、肌无力、针刺麻醉、局部冻伤等; 断续波为节律时断时续的波形, 常用于治疗痿证、瘫痪等^[7]。本研究中将电针加入 TAO 治疗中, 结果显示: 观察组 PSQI、ISI、睡前消极自动思维量表、PSAS 与 SWAS 量表评估结果均优于对照组 (P<0.05)。可见云克联合电针治疗甲状腺相关性眼病对睡眠质量改善效果明显, 分析原因为: 是一种新型治疗甲亢突眼的药物, 是一种靶向药物, 主要适用于中重度甲亢突眼患者, 能够改善甲亢突眼引起的相关症状。但鉴于 TAO 患者病情较久, 需长期治疗, 西医具有一定的强烈的副作用, 因此加以中医外治, 可在不增加身体负担情况下加强治疗效果。本研究中电针施针所采用的穴位有: 具有补阳助神潜藏入阴、补阴精、升清降浊、调节心神、开通气血、疏肝解郁、平衡阴阳、镇静安神等功效, 诸穴共奏通调气血、梳理经气以促进阴阳顺接从而起到治疗失眠的作用。将中西医结合应用, 可增加抑郁小鼠下丘脑、质部、DA 皮质等神经递质的含量, 并显著增加质部和周围区域的 5-HT 含量, 具有和解枢机的作用, 有助于纠正邪恶, 净化胆热, 气血调控, 可以有效调节各种因素引起的失眠症状, 阴阳平衡, 稳定神经系统, 避免患者中枢神经系统的愉悦, 有助于提高患者的睡眠质量, 减轻 TAO 症状, 进一步改善和提高临床优质护理质量^[8]。

综上所述, TAO 患者临床症状严重时会影响他们的生活质量和正常工作, 中医在解决嗜睡、乏力、头晕等方面取得了进展, 针刺治疗是中医常用的治疗失眠疗法, 具有通阳排热、舒缓、镇静等功效, 可显著改善患者身体状况。云克联合电针治疗甲状腺相关性眼病对睡眠质量改善效果明显, 可进一步调节患者经络, 增强局部组织刺激, 具有重

Clinical Application Research of Nursing Care

要的临床应用价值。

[参考文献]

[1]李翠平,李爱平.中药参芪扶正汤治疗桥本氏甲状腺炎合并甲状腺功能减退临床疗效及相关机制研究[J].中国科技期刊数据库 医药,2025(1):029-034.

[2]白晶,王炜,黄仁棠,等.疏肝健脾法治疗活动期甲状腺相关眼病并发眼干燥症的临床研究[J].广州中医药大学学报,2024,41(4):917-922.

[3]师金娟,张慧,张莉,等.健脾利湿化痰祛瘀法治疗活动期甲状腺相关性眼病临床研究[J].河北中医,2024,46(2):220-223,227.

[4]陈玲,杨宗保.杨宗保基于标本根结理论运用电针治疗甲状腺功能亢进症经验[J].中医药通报,2024,23(9):14-17.

[5]冯月兰,刘志英,王媛媛,等.CD19⁽⁺⁾CD27⁽⁺⁾IgD⁽⁺⁾B细胞与甲状腺相关性眼病患者疾病活动度相关性研究[J].包

头医学院学报,2024,40(4):33-37.

[6]魏珂,柳杨,黄石玺.黄石玺应用毫火针联合电针治疗良性甲状腺结节[J].中国民间疗法,2020,28(12):36-38.

[7]朱丹,李良长,欧阳丽,等.电针联合曲安奈德治疗甲状腺相关眼病上睑退缩临床观察[J].湖北中医杂志,2020,42(11):36-38.

[8]宋桂霞,王华琪,杨俊,等.5-羟色胺再摄取抑制剂联合电针对围绝经期焦虑抑郁障碍的疗效[J].宁夏医科大学学报,2022,44(12):1240-1244.

作者简介：

石阳燕（1975.2-）、女、壮族、广西来宾、本科、职称：主管护师、单位：广西科技大学第二附属医院 医学影像科、单位级别：三级乙等、研究方向：护理学

课题项目：

广西壮族自治区卫生健康委员会自筹经费科研课题（Z-B20220962）