

概述

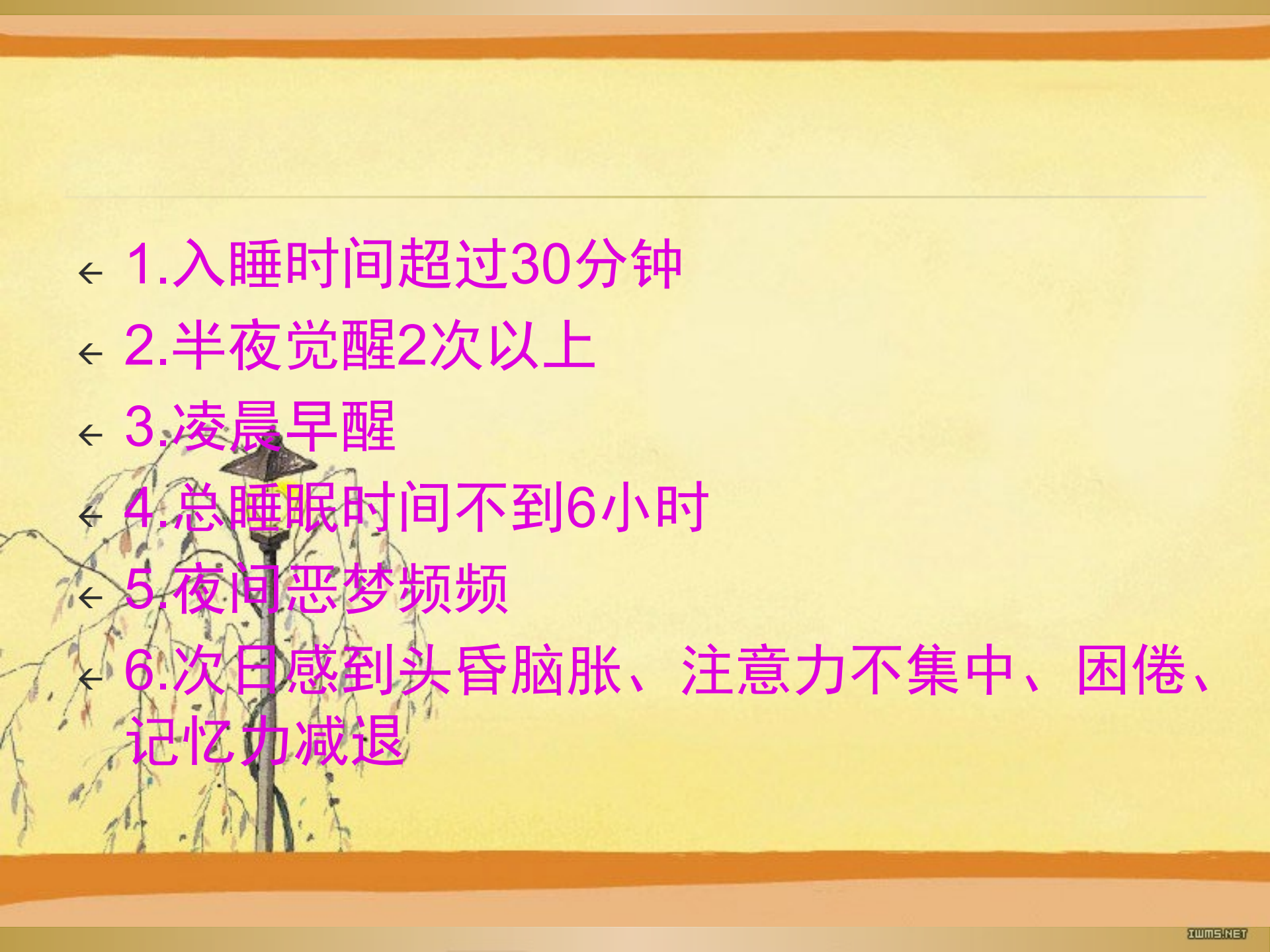
← 睡眠障碍是常见疾病，其中失眠是睡眠障碍最常见的类型，我国普通人群中存在失眠的问题。既往多采用药物治疗，有的患者需长期服药，有的患者即使用药也疗效不佳，

← 星状神经节阻滞（SGB）治疗失眠是近几年国内外开展的新方法，在我省尚未开展

← 星状神经节阻滞可调节植物神经功能及免疫，达到调节患者睡眠结构紊乱及睡眠进程的各项指标（入睡潜伏期、觉醒次数和时间、晨醒时间和睡眠中时间）

失眠定义

- ← 失眠通常是指睡眠时间和（或）质量不能满足个体的生理需要并且影响白天社会功能的一种主观体验，包括入睡困难、睡眠维持障碍、早睡、再入睡困难等。常表现为醒后疲乏、日间觉醒降低、精力、认知功能以及行为情绪等方面的功能障碍，影响生命质量。

- 
- ← 1.入睡时间超过30分钟
 - ← 2.半夜觉醒2次以上
 - ← 3.凌晨早醒
 - ← 4.总睡眠时间不到6小时
 - ← 5.夜间恶梦频频
 - ← 6.次日感到头昏脑胀、注意力不集中、困倦、记忆力减退

诊断标准

- ← 1.有效睡眠时间不足
- ← 2.睡眠质量下降
- ← 3.白天存在缺睡症状



排除标准

- ← 排除躯体疾病或精神障碍症状导致的继发性失眠



治疗机理

- ← 星状神经节阻滞对植物神经系统的影响 研究表明，反复进行星状神经节阻滞，对植物神经是一种复活锻炼。血中去甲肾上腺素(NE)是反映交感神经活性的敏感指标。星状神经节阻滞对交感-肾上腺系统的兴奋具有一定的抑制作用。研究发现疼痛、癌症、更年期综合征患者行星状神经节阻滞后血清中的去甲肾上腺素明显下降，但仍在正常值范围内。而正常人行星状神经节阻滞，血浆中去甲肾上腺素的浓度虽有所改变，但差异不显著。可见星状神经节阻滞只抑制增高的交感神经活性，恢复交感-迷走的平衡。

← 神经系统与内分泌系统是紧密联系的，交感神经的紧张程度影响多种内分泌腺的分泌。星状神经节可调整节下丘脑功能，稳定植物神经和内分泌系统功能，从而可使机体恢复内环境稳定；还可通过星状神经节前和节后纤维阻滞，抑制其分布区的交感纤维，促使脑血管舒缩功能趋于平衡，从而产生缓解症状的良好效果。

操作常规

- ← 1.完善术前五大常规及凝血功能
- ← 2.签知情同意书
- ← 3.在无菌治疗室进行治疗：
 - ← a 仰卧于治疗台上，定穿刺点
 - ← b 常规消毒铺巾
 - ← c 按星状神经节阻滞方法操作
 - ← d 注入1%利多卡因8—10毫升
 - ← e 穿刺点消毒覆盖，卧床休息30分钟

阻滞方法具体操作

- ← 患者仰卧，颈肩后垫薄枕使颈部伸展、抬高，术者位于阻滞侧，用左手食、中指将胸锁乳突肌及颈总动脉拔向外侧与气管分开，用3.5~4.5cm长，22G穿刺针在颈6横突垂直刺入，碰到骨质后稍退出1~2mm，反复回抽无脑脊液及血液，注入1%利多卡因2ml为试验量，观察15min无蛛网膜下腔阻滞现象，血压、心率、呼吸、血氧饱和度无异常变化后，即可注入1%利多卡因8-10 ml。隔日1次，10次为1疗程

以上内容仅为本文档的试下载部分，为可阅读页数的一半内容。如要下载或阅读全文，请访问：<https://d.book118.com/047004100030006062>