

穴位按摩疗法对改善经内镜逆行胰胆管造影治疗患者焦虑的临床研究

刘淑艳 齐 越 潘金凤 夏丽芳 郑 秋

(哈尔滨医科大学附属第四医院消化内科 黑龙江 哈尔滨 150001)

摘要 目的 探讨采用穴位按摩疗法对经内镜下逆行胰胆管造影术(ERCP)患者进行术前护理的临床效应。方法 将124例患者随机分为对照组和实验组,各62例。对照组采用传统的术前准备和心理护理方法,实验组在对照组的基础上采用穴位按摩疗法进行行为干预,观察2组患者生理指标的变化情况,并用焦虑自评量表(SAS)对2组患者术前及术后焦虑情况进行评估。结果 实验组患者生理指标、焦虑改善情况明显优于对照组。结论 穴位按摩疗法有助于消除患者的焦虑情绪,简单易行,患者痛苦小,提高患者配合治疗的积极性,促进患者早日康复。

关键词 穴位按摩;行为干预;ERCP;护理观察

中图分类号 R244.1 R395.1 文献标识码 A 文章编号:1673-6273(2012)10-1943-03

Clinical Research of Improving Anxiety of Patients in Endoscopic Retrograde Cholangiopancreatography by Acupoint Massage Therapy

LIU Shu-yan, QI Yue, PAN Jin-feng, XIA Li-fang, ZHENG Qiu

(Digesting Internal Medicine, Forth Affiliated Hospital of Harbin Medical University, Harbin 150001, China)

ABSTRACT Objective: To explore the use of acupoint massage therapy on endoscopic retrograde cholangiopancreatography (ERCP) in patients with preoperative care and results. **Methods:** 124 cases were randomly divided into control and experimental groups, 62 cases in each group. Control group using traditional preoperative preparation and psychological care methods, experimental group were based on the use of acupoint massage therapy for behavioral intervention. Observe changes of physiological indexes in each group patients, and assess the anxiety of patients before and after operation using self-rating anxiety scale(SAS). **Results:** The improvement both physiological indexes and anxiety of patients in experimental group much better than the control group. **Conclusion:** Acupoint massage therapy helps to eliminate the patient's anxiety. The method is simple and little pain, which may improve the treatment of patients with the enthusiasm and promote early recovery of patients.

Key words: Acupoint massage; Behavioral intervention; ERCP; Nursing observation

Chinese Library Classification(CLC): R244.1 R395.1 Document code: A

Article ID: 1673-6273(2012)10-1943-03

前言

经内镜逆行胰胆管造影(ERCP)是在内镜下经十二指肠乳头插管注入造影剂,从而逆行显示胰胆管并进行相关介入治疗的临床诊疗技术,是目前公认的诊断胰胆管疾病的金标准^[1-2],已经成为胆管^[3-4]、胰腺疾病^[5-6]的重要诊治手段之一^[7],在临床上的应用也越来越广泛^[8]。此项技术的使用,改变了传统手术创伤大的缺点,患者的住院时间明显缩短,因此,广大医疗工作者潜心深入研究,患者也易于接受。但是由于部分患者对此项技术不能够全面认识及彻底了解,由于了解程度不够和认识偏差,常产生焦虑等心理问题,严重的心理焦虑会影响术中配合及手术的治疗效果^[9],为了进一步消除患者焦虑心理,积极配合治疗,我院消化内科采用积极的术前护理干预,取得了良好的效果,现报道如下。

1 资料与方法

1.1 临床资料

作者简介:刘淑艳(1974-),女,主管护师,研究方向:消化内科护理。E-mail:liushuyanwtx@126.com

(收稿日期:2011-12-25 接受日期:2012-01-23)

随机选取本院消化科2008年10月-2011年10月住院患者124例,均行ERCP检查或治疗。其中临床诊断为胆总管结石74例,胆管肿瘤20例,黄疸及胆总管扩张原因待查30例,所有病例均无智力障碍及其他心理疾病,能够自我判断,语言沟通亦无障碍。将患者随机分为2组:对照组62例,男32例,女30例;年龄21~46岁,平均29岁;文化程度:大学及以上23例,高中19例,初中及以下20例。实验组62例,男29例,女26例;年龄22~48岁,平均30岁;文化程度:大学及以上26例,高中15例,初中及以下14例。两组性别、年龄、文化程度等方面比较差异无统计学意义($P < 0.05$)。

1.2 方法

将患者随机分为2组:对照组62例,男32例,女30例;年龄21~46岁,平均29岁;文化程度:大学及以上23例,高中19例,初中及以下20例。实验组62例,男29例,女26例;年龄22~48岁,平均30岁;文化程度:大学及以上26例,高中15例,初中及以下14例。两组性别、年龄、文化程度等方面比较差异无统计学意义($P < 0.05$)。

1.2.1 对照组 给予传统常规护理。

1.2.1.1 心理护理 选择高年资的临床经验丰富的护理人员进行治疗,包括专业护理知识、临床实践技能及与患者的语言沟

通能力,以进一步提高护理素质。术前 3d 开始护理实验,介绍本次手术目的、术前准备、手术意义、手术方法、手术的优缺点、术后效果等事项,对患者所提出的疑问进行耐心、细致地解答,巧妙运用沟通技巧,使患者对医护人员充分信任。邀请手术成功住院患者进行现身宣教,减轻患者焦虑心理,构建和谐的治疗氛围,增强患者对手术的自信。印制关于 ERCP 手术相关的宣传单,图文并茂,让患者充分了解手术的必要性,对手术安全性具有全面的认识。热心的指导患者进行深呼吸、肢体活动等功能、放松训练,为患者提供安静的病房环境,使患者心情平和、全身放松,尽可能让患者安心接受 ERCP 检查及治疗。

1.2.1.2 一般准备 ①全面检查重要脏器心、肺、肝、肾功能及凝血分析情况,了解过敏史、家族史,完成碘过敏试验;②术前 2 d 禁食产气食物如萝卜、洋葱、牛奶、豆类等。必要时给予灌肠或口服缓泻剂治疗。术前 6 h 禁食禁饮。③去除随身金属物品。严格消毒内镜,各导管附件进行灭菌。④体质虚弱者术前给予液体支持,根据辅助检查结果个体化补充营养;⑤建立静脉通路,选取留置针固定于左侧前臂血管;⑥术前 30 min 肌肉注射解痉剂丁溴东莨菪碱 20 mg 与镇静剂安定 10 mg^[10,11]。

1.2.2 实验组 心理护理和一般准备同对照组。在此基础上加用穴位按摩疗法,具体方法如下 指导患者认清穴位(我们选取内

关穴和神门穴)。先用左手的手掌面 搓右手的手背,按照静脉回流的方向,从右手的指端向上快速的揉搓,至右手腕部,再用右手的手掌面 搓左手的手背,方法相同。再点按内关穴 3min,并上下、左右旋转,以穴位处有明显的酸、麻、热、胀为度,先点右手的穴位,再点左手的穴位。同法,再点按神门穴 3min。每日二次。

1.3 评价方法比较

比较两组患者在 ERCP 前后的生理指标变化情况,包括心率、血压、呼吸,并使用焦虑自评量表(SAS)进行对患者进行焦虑评分。以上资料收集均有专业小组操作。

1.4 统计学处理

应用 SPSS 17.0 统计软件进行数据分析,采用 t 检验进行结果比较。

2 结果

2.1 两组生理指标比较

实验组患者在 ERCP 治疗前心率、血压、呼吸明显低于对照组,差异有统计学意义($P<0.05$),治疗前后心率、血压、呼吸无明显差异($P>0.05$),而对照组患者治疗后心率、血压、呼吸低于治疗前,差异有统计学意义($P<0.05$)。见表 1。

表 1 2 组患者生理指标比较结果($\bar{x} \pm s$)
Table 1 Comparison of physiological indexes of 2 groups of patients

Groups	n	HR	SP(mmHg)	DP(mmHg)	R
Experimental groups					
Before the operation	62	80 $\pm$ 4.5	122 $\pm$ 5.8	75 $\pm$ 5.5	16 $\pm$ 1.8
After the operation	62	79 $\pm$ 3.8	121 $\pm$ 4.9	75 $\pm$ 5.1	15 $\pm$ 1.6
Control group					
Before the operation	62	82 $\pm$ 6.5	125 $\pm$ 6.2	81 $\pm$ 4.2	19 $\pm$ 2.2
After the operation	62	79 $\pm$ 2.7	120 $\pm$ 4.2	75 $\pm$ 5.6	16 $\pm$ 1.1

2.2 两组患者治疗前后 SAS 评分比较结果

两组患者在护理干预前焦虑情况无明显差异($P>0.05$),在护理干预后有显著差异($P<0.05$),实验组患者焦虑情况改善明

显好于对照组,术前和术后都有显著差异,有统计学意义($P<0.05$)。见表 2。

表 2 2 组 ERCP 治疗前后 SAS 评分比较($\bar{x} \pm s$)
Table 2 SAS score before and after treatment with ERCP in 2groups

Groups	n	3 days before operation	Before operation	After operation
Experimental groups	62	46.10 $\pm$ 5.40	33.30 $\pm$ 5.75	30.10 $\pm$ 5.82
Control group	62	46.30 $\pm$ 5.50	39.85 $\pm$ 5.41	33.52 $\pm$ 5.49

3 讨论

ERCP 一种诊断和治疗胰胆疾病的有效方法^[12-13]。该诊疗方法优点在于可以直观的、清楚的显示胰胆管病变,亦可以在直视下取活组织病理检查。随着研究人员对内镜的改进、广大医务工作者插管技术、造影技术提高,ERCP 在胆胰疾病及肠道疾病的诊断、治疗方面作用日趋重要^[14]。ERCP 虽然是一项微创诊疗技术,但仍然属于手术范畴,由于患者对此项技术的理

解能力不同,接受能力亦不相同,或担心手术费用昂贵、手术进行不顺利等一系列思想顾虑,容易产生焦虑、不安甚至恐惧,表现为血压、心率、呼吸等一系列生命体征改变及内分泌紊乱症状。很多患者因不了解而不接受,想到插管感觉到焦虑。而焦虑紧张的心态,会使 Oddis 括约肌挛缩,直接影响手术的进行;异物刺激亦直接通过神经反射诱导消化道症状,如呛咳、恶心、呕吐等。患者术前心理状态经常波动及变化,影响手术效果和术

后恢复。充分认识患者术前心理状况,实施针对性较强、作用显著、易于把握和控制的护理干预具有十分重要的临床意义。

随着医学模式不断创新,医学领域的范围逐渐开阔,护理学科的空间也随之扩展,极大的促进了护理学科的更新,行为医学随之产生并且发展迅速,护理学科迎来较好的发展契机。护理工作直接与患者沟通,观察患者的行为,如患者对疾病的认识程度情况,对经治医护人员的专业知识、专业操作认可情况,对治疗的总体反映及个体差异情况,以及医疗服务过程中的行为得当与否,这些问题都要求认真的观察、整理、解析、研究,从而需求正确的干预、矫正。因此,护理人员仅仅掌握护理理论是不够的,还需要掌握行为干预的医学知识,更好促进护理工作更进一步发展。行为护理是通过行为的方式与方法对患者进行护理,包括行为干预、行为矫正、行为调节等。应该理解为对所有疾病采取行为疗法的护理,而不仅仅是对行为疾病患者的护理^[15]。如对高血压疾病采取松弛疗法^[16],对糖尿病患者采取生物反馈疗法^[17],对手术患者采取松弛疗法,其他疾病的认知疗法等。其目的是通过解除患者的紧张情绪,改变不合理的饮食习惯,不良的行为方式,促进疾病的恢复^[18]。

穴位按摩兼有保健和治疗的作用,是以中医理论为基础。中医认为,穴位按摩,能够疏通人体经络、调节阴阳平衡、扶正祛邪,调整脏腑功能。由于按摩手法具有一定的渗透力,将“气”和“力”沿经络渗到体内,故能调节神经、放松肌肉。现代研究表明,通过穴位按摩,能促进局部和全身的血液循环,提高免疫力,增加细胞的抗激变能力,排除局部及全身毒素,活化细胞,增强细胞供养能力,能解除人体疲劳,消除紧张、焦虑等负面情绪影响。穴位按摩的能够使患者气血运行通畅,达到调理气血的作用。内关穴属于手厥阴心包经穴、八脉交会穴之一,通阴作脉,可调阴维脉气,其还可通,行上、中、下焦之气血,上可宽肠理气,中可和胃降逆,下可理气活血^[19]。神门穴属于手少阴心经的穴位,此穴因有地部孔隙与心经体内经脉相通,可主治心病,心烦,用于缓解焦虑、紧张情绪效果良好^[20]。本次研究显示,实验组患者在 ERCP 治疗前心率、血压、呼吸明显低于对照组,提示穴位按摩在控制患者焦虑、紧张情绪方面效果显著,患者心情趋于平稳,故治疗前后心率、血压、呼吸无明显差异。而对对照组患者治疗后心率、血压、呼吸低于治疗前,说明提示穴位按摩在控制患者焦虑、紧张情绪方面效果显著,患者心情趋于平稳,故治疗前后心率、血压、呼吸无明显差异。而对对照组患者治疗后心率、血压、呼吸低于治疗前,说明患者术前对手术产生不同程度的焦虑,而术后得以恢复。从 SAS 评分情况看,两组患者在护理干预前焦虑情况无明显差异,提示患者在入院时心理情况大致相等,而在护理干预后,实验组患者焦虑情况改善明显好于对照组,术前和术后都有显著差异,亦提示患者对穴位按摩反应良好,易于接受,产生积极影响。将术前健康指导加穴位按摩联合用于缓解术前精神紧张,从观察结果看,取得了很好的效果。传统护理、心理护理对症下药,穴位按摩操作简便易行,客观条件、外部环境要求较低,一般护理人员经过专业培训后均可操作,值得临床推广应用。

参考文献(References)

[1] Ito K, Fujita N, Noda Y. Endoscopic diagnosis and treatment of ampullary neoplasm (with video) [J]. Dig Endosc, 2011, 23(2): 113-117

- [2] Arvanitakis M, Deviere J. Endoscopic retrograde cholangiopancreatography (ERCP) [J]. Endoscopy, 2009, 41(10): 890-894
- [3] Rábago LR, Ortega A, Chico I, et al. Intraoperative ERCP: What role does it have in the era of laparoscopic cholecystectomy [J]. World J Gastrointest Endosc, 2011, 3(12): 248-255
- [4] Gotthardt D, Stiehl A. Endoscopic retrograde cholangiopancreatography in diagnosis and treatment of primary sclerosing cholangitis [J]. Clin Liver Dis, 2010, 14(2): 349-358
- [5] Darge K, Anupindi S. Pancreatitis and the role of US, MRCP and ERCP [J]. Pediatr Radiol, 2009, 39 Suppl 2: S153-157
- [6] Canlas KR, Branch MS. Role of endoscopic retrograde cholangiopancreatography in acute pancreatitis [J]. World J Gastroenterol, 2007, 13(47): 6314-6320
- [7] Baron TH. Endoscopic retrograde cholangiopancreatography [J]. Endoscopy, 2010, 42(11): 938-943
- [8] Vitale GC, Zavaleta CM. Endoscopic retrograde cholangiopancreatography for surgeons. Semin Laparosc Surg, 2003, 10(1): 19-27
- [9] 牟信芳, 仪丽蕾, 李莉. ERCP 检查术患者 230 例护理体会 [J]. 山东医药, 2003, 43(2): 42-42
- Mou Xin-fang, Yi Li-lei, Li Li. Nursing experience of ERCP examination in 230 cases [J]. Shandong Medical Journal, 2003, 43(2): 42-42
- [10] 胡正琼. ERCP 检查的配合及护理 [J]. 中国社区医师, 2010, 12(226): 129
- Hu Zheng-qiong. Coordination and nursing care of ERCP examination [J]. Chinese Community Doctors, 2010, 12(226): 129
- [11] 潘莉, 金俐. ERCP 及相关治疗的护理 [J]. 实用全科医学, 2006, 4(2): 239-240
- Pan Li, Jin Li. ERCP and relate nursing care [J]. Applied Journal of General Practice, 2006, 4(2): 239-240
- [12] Coelho-Prabhu N, Baron TH. Endoscopic retrograde cholangiopancreatography in the diagnosis and management of cholangiocarcinoma [J]. Clin Liver Dis, 2010, 14(2): 333-348
- [13] Ginsberg GG. Endoscopic retrograde cholangiopancreatography [J]. Endoscopy, 2007 Nov, 39(11): 1010-1012
- [14] Barkay O, Fogel EL, Watkins JL, et al. Endoscopic retrograde pancreatography [J]. Clin Gastroenterol Hepatol, 2009, 7(9): 931-943
- [15] 杨文荣. 行为护理干预对经内镜逆行胰胆管造影治疗患者焦虑的影响 [J]. 齐鲁护理杂志, 2009, 15(19): 17-18
- Yang Wen-rong. Effect of behavior nursing intervention on the anxiety of patients treated with endoscopic retrograde cholangiopancreatography [J]. Journal of Qilu Nursing, 2009, 15(19): 17-18
- [16] 盛丽萍, 李淑云, 杨泽云, 等. 硝苯地平缓释片联合松弛疗法治疗中年人高血压的临床研究 [J]. 实用临床医学, 2009, 10(9): 13-16
- Sheng Li-ping, Li Shu-yun, Yang Ze-yun, et al. A Clinical Study of the Combination Treatment of Sustained-release Nifedipine and Relaxation Therapy in Middle-aged Patients with Hypertension [J]. Practical Clinical Medicine, 2009, 10(9): 13-16
- [17] 朱熊兆, 龚耀先, 姚树桥, 等. 生物反馈放松训练对 2 型糖尿病患者糖代谢影响的追踪研究 [J]. 中国临床心理学杂志, 2001, 9(1): 5-9
- Zhu Xiong-zhao, Gong Yao-xian, Yao Shu-yao, et al. The Effect of Biofeedback Assisted Relaxation Training on Glucose Metabolism in Patients with Type 2 Diabetes: A Follow-up Study [J]. Chinese Journal of Clinical Psychology, 2001, 9(1): 5-9 (下转第 1827 页)

- [1] Dranoff G, Jaffee E, Lazenby A, et al. Vaccination with irradiated tumor cells engineered to secrete murine granulocyte-macrophage colony-stimulating factor stimulates potent, specific, and long-lasting anti-tumor immunity [J]. Proc Natl Acad Sci USA, 1993, 90 (9): 3539-3543
- [2] 曾治中, 段晓明, 程元星, 等. HA 纳米载体介导转 hGM-CSF 基因的 HepG2 疫苗诱导的抗肿瘤效应研究 [J]. 现代生物医学进展, 2011, 11(3): 672-676
Zeng Zhi-zhong, Duan Xiao-ming, Cheng Yuan-xing, et al. Anti-Tumor effects of HepG2 tumor Vaccine transfected hGM-CSF Gene Mediated by HA Nanoparticle s[J]. Progress in Modern Biomedicine, 2011, 11(3): 672-676
- [3] Soiffer R, Hodi FS, Haluska F, et al. Vaccination with irradiated, autologous melanoma cells engineered to secrete granulocytemacrophage colony-stimulating factor by adenoviral-mediated gene transfer augments antitumor immunity in patients with metastatic melanoma [J]. J Clin Oncol, 2003, 21: 3343-3350
- [4] Tanii K, Azuma M, Nakazaki Y, et al. Phase I study of autologous tumor vaccines transduced with the GM-CSF gene in four patients with stage IV renal cell cancer in Japan: clinical and immunological findings [J]. Mol Ther, 2004, 10: 799-816
- [5] Nemunaitis J, Stermen D, Jablon D, et al. Granulocyte-macrophage colony-stimulating factor gene-modified autologous tumor vaccines in non-small-cell lung cancer [J]. J Natl Cancer Inst, 2004, 96: 326-331
- [6] 张维红. Gm-Csf 基因修饰 同种异体肺癌细胞疫苗诱导 cd8⁺T 细胞的免疫反应 [J]. 免疫学杂志, 2008, 24(5): 545-548
Zhang Wei-hong. Gm-Csf gene-modified allogeneic lung cancer cell vaccine induced cd8⁺ + T cells in the immune response [J]. Immunology, 2008, 24 (5): 545-548
- [7] 殷晓煜, 黄嘉凌, 吕明德, 等. SCID 鼠人肝癌皮下移植及免疫重建复合模型的建立 [J]. 中华肝胆外科杂志, 2004, 10(3): 184-186
Yin Xiao-yu, Huang Jia-ling, Lv Ming-de, et al. Establishment of SCID murine model of subcutaneous transplantation of human hepatocellular carcinoma and reconstruction of human immune system [J]. Chin J Hepatobiliary Surg, 2004, 10(3): 184-186
- [8] 郭淦华, 段晓明. 羟基磷灰石纳米颗粒载体介导 hGM-CSF 基因转染 HepG2 细胞及其对生长的影响 [J]. 肿瘤, 2008, 28(3): 224-227
Guo Gan-hua, Duan Xiao-ming. Hydroxyapatite nanoparticles mediated hGM-CSF gene transfection HepG2 cells and their growth [J]. Cancer, 2008, 28(3): 224-227
- [9] Nagai H, Miyaki D, Mastsui T, et al. Th1/Th2 balance, an important indicator of efficacy for intra-arterial chemotherapy [J]. Cancer Chemother Pharmacol, 2008, 62(6): 959-963
- [10] Sharma A, Rajappa M, Satyam A, et al. Cytokines (TH1 and TH2) in patients with advanced cervical cancer undergoing neoadjuvant chemoradiation: correlation with treatment response [J]. Int J Gynecol Cancer, 2009, 19(7): 1269-1275
- [11] Tassi E, Braga M, Longhi R. Non-redundant role for IL-12 and IL-27 in modulating Th2 polarization of carcinoembryonic antigen specific CD4 T cells from pancreatic cancer patients [J]. PLoS One, 2009, 4 (10): 7234-7239
- [12] Nonaka K, Saio M, Suwa T, et al. Skewing the Th cell phenotype toward Th1 alters the maturation of tumor-infiltrating mononuclear phagocytes [J]. J Leukoc Biol, 2008, 84(3): 679-688
- [13] Wu J, Lu Y, Ding YB, et al. Promoter polymorphisms of IL2, IL4, and risk of gastric cancer in a high-risk Chinese population [J]. Mol Carcinog, 2009, 48(7): 626-632
- [14] Horiuchi Y, Hanazawa A, Nakajima Y, et al. T-helper (Th)1 /Th2 imbalance in the peripheral blood of dogs with malignant tumor [J]. Microbiol Immunol, 2007, 51(11): 1135-1138
- [15] Ikeda H, Chamoto K, Tsuji T, et al. The critical role of type-1 innate and acquired immunity in tumor immunotherapy [J]. Cancer Sci, 2004, 95: 697-703
- [16] Indrová M, Bieblová J, Bubeník J, et al. IL-12 immunotherapy of minimal residual disease in murine models of HPV16-associated tumours: induction of immune responses, cytokine production and kinetics of immune cell subsets [J]. Int J Oncol, 2008, 32(2): 499-507
- [17] Knutson KL, Disis ML. Tumor antigen-specific T helper cells in cancer immunity and immunotherapy [J]. Cancer Immunol Immunother, 2005, 54(8): 721-728
- [18] Knutson KL, Disis ML. Augmenting T helper cell immunity in cancer [J]. Curr Drug Targets Immune Endocr Metabol Disord, 2005, 5 (4): 365-371
- [19] Kikuchi T, Uehara S, Ariga H, et al. Augmented induction of CD8⁺ cytotoxic T-cell response and antitumor resistance by T helper type 1 - inducing peptide [J]. Immunology, 2006, 117(1): 47-58
- [20] Yamazaki K, Yano T, Kameyama T, et al. Clinical significance of serum TH1/TH2 cytokines in patients with pulmonary adenocarcinoma. Surgery, 2002, 131(1 Suppl): S236-S241
- [21] Becker Y. Molecular immunological approaches to biotherapy of human cancer: a review, hypothesis and implications [J]. Anticancer Res, 2006, 26: 1113-1134

(上接第 1945 页)

- [18] 杨广富. 行为护理的提出与探讨 [J]. 中国行为医学科学, 2002, 11(6): 702-703
Yang Guang-fu. Proposal and discussion of behavioral care [J]. Chinese Journal of Behavioral Medical Science, 2002, 11(6): 702-703
- [19] 何灵, 陈思平, 王立君. 临床腧穴学 [M]. 北京人民军医出版社, 2003, 234
He Ling, Chen Si-ping, Wang Li-jun. Clinical Acupoint [M]. People's Military Medical Press, 2003, 234
- [20] 蔡加, 张统海, 赖春柏. 神门穴在治疗失眠中的应用 [J]. 赣南医学院学报, 2011, 3: 354
Cai Jia, Zhang Tong-hai, Lai Chun-bai. Acupoint of SHENMEN at the application in the treatment of insomnia [J]. Journal of Gannan Medical University, 2011, 3: 354