

## 安宫牛黄丸治疗结核性脑膜炎 6 例

李 朴\* 邢 岚\*

自 1991 年以来,我科应用中成药安宫牛黄丸结合西医抗痨药治疗 6 例结核性脑膜炎(以下简称结脑)病人,疗效良好,现报告如下。

### 1 临床资料

本组 6 例病人中男 2 例,女 4 例;年龄:1 例为小儿 6 岁,其余 5 例在 28~40 岁之间。临床主要症状为:低热、头痛,纳差,恶心,呕吐,烦躁,神萎,便秘,易激动,颈项强直等脑膜刺激征及颅内高压症状。部分病人有嗜睡、惊厥,反射消失及大小便失禁。全部病人都做腰穿检查,测颅压升高,脑脊液化验为典型结脑改变。X 线胸片示:5 例有肺部结核活动性病灶,其中包括小儿病例,为粟粒型肺结核。待病情缓解后做 PPD 试验均为强阳性。

### 2 治疗方法

2.1 中医治疗:安宫牛黄丸(每丸重 3g),成人视病情每次半丸或 1 丸,早晚服;小儿每次 1/3 丸,早晚服。

2.2 西医治疗:常规抗痨及对症治疗。

### 3 治疗结果

6 例病人在服用安宫牛黄丸 2~4 天后头痛,恶心,呕吐等颅内高压症状及脑膜刺激征明显改善。与随机抽取的 6 份症状、病程相同的不服用安宫牛

黄丸的病例相对比,症状好转提前约 2~3 天。

### 4 讨论

结脑起病缓慢,进行性加重。影响预后的重要因素为治疗的早晚,患者意识情况,脑水肿及颅内高压的时间长短等方面。治疗不及时且出现意识障碍者容易形成颅内高压及脑水肿。二者如不能迅速控制,使脑组织进一步缺氧,脑水肿越严重,最后脑疝形成,并发中枢性呼吸衰竭而死亡。本病属祖国医学“温病”范畴,亦可属“真头痛”范畴。由于人体阴精先亏,正气不足,温疫毒邪乘机侵袭机体而发病。因温疫毒邪极易化火,传变迅速,邪犯卫分极易入里,传人气分及营血。或热入心包,或热极生风,或热灼亡阴。出现头痛,呕吐,神志模糊,痰涎,昏睡等症状。中医治疗的基本原则是:清热解毒,凉血息风。安宫牛黄丸由牛黄、郁金、犀牛角、黄芩、黄连、雄黄、栀子、朱砂、冰片、麝香、珍珠等组成。诸药配合有清热解毒,镇惊,开窍之功效。具有兴奋中枢神经系统,抑制发热中枢,抗组织胺,强心,扩张血管,镇静,升压等作用。应用安宫牛黄丸配合西医抗痨药治疗可以使结脑的颅内高压、脑水肿待改变在短时间内得到控制或改善,提高抗痨效果,使结脑并发症及后遗症的发生率降低。观察本组病例治疗结果,表明安宫牛黄丸配合西药抗痨治疗在结脑治疗中有一定疗效。

由于近年来结脑发病降低,临床治疗病例数逐年减少,且治疗及时,本文选用病例较少,是本文的不足。

\* 包头市第三医院 (014000)

\* 包头市蒙中医院 (014300)

1997 年 6 月 30 日收稿

增加但不足 60 次/min,服药后心率增加 >5 次/min,ECG 示窦性心动过缓改善。无效:治疗前后心率无变化。

### 4 治疗效果

28 例患者治疗后显效 15 例,占 53.57%;有效 9 例,占 34.14%;无效 4 例,占 14.29%。总有效率 85.71%。

### 5 典型病例

那某,女,38 岁,主因心悸气短胸膈乏力 3 年,加重 10 天伴肢冷脉沉迟结代,舌体胖,舌质淡暗就诊。查 ECG 和窦性心动过缓,频发室早形成短阵二联律,心房率 38 次/min,心室率 56 次/min;心电图量示:心肌劳损;心脏 B 超示:频发室早二联律,左心功能正常。经用阿托品,克郎宁治疗未见显效,改用中药。观其脉症为心阳不振,气虚血瘀,治以温阳益气,活血复脉,口服温阳益气汤 20 剂后,症状明显

缓解,ECG 示窦性心律,偶发室早,心率 62 次/min。继服药 1 个月,诸症皆消,心率稳定在 65~70 次/min,心电图恢复正常,随访 1 年未见复发。

### 6 体会

缓慢性心律失常以老年缺血性心脏病为最常见,主要为冠心病或心肌炎,心肌病所致的窦房结及其周围组织的炎症,缺血及纤维化,其症繁多,唯脉迟缓。《濒湖脉学》曰:迟来一息至惟三,阳不胜阴气血寒,指出本症的病机为心肾阳气亏虚为主,寒则温之,虚则补之,故治该病则以温阳益气为大法。方中以附子、细辛、桂枝、麻黄辛温之品,归心肾二经,可温补心肾之阳虚,祛表里之寒邪,温经通阳,具有正性肌力,正性频率,强心之作用,人参、黄芪、炙甘草补益心气,佐丹参以活血通脉,诸药合用则心肾阳气得复,血脉得运,以达扩冠,增律,改善心功,增加心脑血管供血供氧和改善微循环等作用。