

2 检验结果:

抽验的134批(次)(其中散剂102批,丸剂32批)藏药中均未检出活螨;检出大肠杆菌的16批(次);细菌总数及霉菌总数分析如下:

1 在检验的134批(次)中,按照“含生药原粉”中的散剂,丸剂的标准衡量。

1.1 细菌总数:超过散剂标准(每g不得超过100,000个)的61批,占散剂的59.8%,超过丸剂标准(每g不得超过50,000个)的7批,占丸剂的21.9%。

1.2 霉菌总数:超过散剂标准(每克不得超过500个)的71批,占散剂68.6%。符合丸剂标准(每克不得超过500个)的32批,均在500个以下。

2 在134批(次)样品中,细菌总数最高者为4,800,000个/g,超过100,000个/g的有15批,最低为500个/g,霉菌总数最高为240,000个/g,超过10,000个/g的有14批,最低为小于10个/g。其中有42批细菌总数

和霉菌总数均符合标准,占总批数的31.3%。另外,由于条件的限制和差异,即使是同一制剂,在不同医院生产,结果差异很大,有的能达到标准要求,有的则达不到标准,有的甚至还检出了大肠杆菌,如五味石榴散。

3 从抽样检验结果看,丸剂的卫生标准相对比散剂容易控制;药厂制剂比医院制剂的卫生状况较好。

4 造成藏药制剂微生物污染的机会主要是原材料和生产过程。藏药是传统的民族药,但由于许多生产方式仍很原始,加之各种传统习惯的影响,卫生观念较差,致使现行标准难以执行,而面对这种类似情况,又无法定标准,以致于地方标准也难以确定适度的卫生学限度检查标准。故提供此考察数据,以为制订特殊的标准提供依据,进一步提高药品卫生质量,确保民族药的发扬光大和人们的用药安全,有效。

(本文经我所党合群,左振常老师的指导)

安宫牛黄丸灌肠治疗昏迷20例体会

青海省互助土族自治县中医院内科 张春英

昏迷在祖国医学认为是以神志不清为特征的病症,是临床上常见的严重证候之一。我科于1992年起在汪永海院长指导下,对20例昏迷患者采用安宫牛黄丸灌肠治疗,疗效满意,兹将结果报告如下:

临床资料

1 资料:本组20例,男性5例,女性15例,年龄3至10岁为10例,年龄15至30岁5例,30至50岁5例。本组病例均有典型的临床症状,以神志不清为主症,伴抽搐不止,牙关紧闭为多见。配合西药对症治疗,采用本法治疗。

2 治疗方法

一般取安宫牛黄丸1g兑入0.9%生理盐水50ml中,采用直肠灌肠方法,保留灌肠半小时。方法是每8小时重复一次,直至患者清醒。病情严重时每4或6小时重复一次。

3 治疗效果:①疗效标准:以患者神志清为显效标准,神志不清为无效。②治疗效果:显效17例,无效3例死亡。

4 病案举例:

例一,女,3岁。住院号9494,因神志不清伴抽搐24小时入院。入院症见神志不清,两目上视,四肢抽搐,牙关紧闭伴面色苍白。查体温不升,双肺可闻及少量湿性罗音,心率100次/分。在乡卫生院治疗病情严重后来我院求治。入院中医诊断:昏迷。西医诊断:①支气管肺炎合并心衰;②氨茶碱中毒?经西药在15小时内静脉注射安定100mg,鲁米那0.7个量,抽搐仍不能停止,后

用安宫牛黄丸灌肠,用药后3小时开始,抽搐发作间隔时间延长,发作时间缩短,程度缓慢,以后用1g每8小时重复灌肠一次,至患儿清醒。患儿清醒后但不能站立,口语不清,用补阳还五汤进行调理20余剂,患儿行走自如,口语流利而痊愈出院。

例二:女22岁。住院号93473。因妊娠8+月伴高度水肿,抽搐30小时入院,症见神志不清,口吐血沫,牙关紧闭,双目上视。角弓反张。用安宫牛黄丸灌肠治疗配合安定及鲁米那,该患者在抽搐34小时,昏迷66小时后苏醒,共用安宫牛黄丸6g按每8小时灌肠共4次患者神志清,后给安宫牛黄丸1g,每8小时口服共6次,并配合四君子汤加味治疗10余天患者痊愈出院。后逢她家人讲,安然在家分娩女婴。

分析

我科采用安宫牛黄丸均是海北制药厂生产,安宫牛黄丸为《温病条辨》方,其曰“此芳香化秽浊而利诸窍,咸寒保肾水安心体,苦寒通火腑而泻心,用之方也。”昏迷患者由于口服此药无法实现,改用灌肠方法我们在临床上观察到一般在用药半小时发挥作用,3小时到达最高峰,4小时开始下降。根据观察呼吸,血压、心率(心律)神志等变化,掌握安宫牛黄丸灌肠维持时间及西药配合时间,以达到治愈目的。并且安宫牛黄丸能抵消镇静药物的副作用,尤以西药如安定及鲁米那等副作用。

由于笔者观察病例尚少,以上认识,仅供临床工作者参考,有不妥之处,望指正批评。