

1 Wilson K, Hawes AS, Lazenby D, et al. Myocardial reperfusion injury. J Thorac Cardiovasc Surg. 1991, 102: 297

2 McCord JM. The superoxide free radical. Its biochemistry and pathophysiology. Surgery, 1983, 94: 412

3 卢琦萍, 史陈让, 张兆林, 等. 丹参对活性肝细胞内游离钙浓度的影响. 中华实验外科杂志, 1996, 13 (1): 59

4 孙婧琛, 曲欣, 孙立国. 丹参对常温下肝门阻断肝损伤防治的研究. 中国中西医结合外科杂志, 1995, 1 (6): 331

5 王茂林, 李斌. 肝缺血再灌注损伤时氧自由基的变化及丹参的防治作用. 大同医学学报, 1998, 18 (2): 13

6 张汝鹏, 王殿昌, 刑福成. 大鼠肝缺血再灌注损伤时血栓素 A2 和前列环素变化及川芎嗪的作用. 中国中西医结合外科杂志, 1997, 3 (7): 393

7 朱上林, 张汝鹏, 林言箴. 川芎嗪对肝缺血再灌注损伤防护作用的实验研究. 中华消化杂志, 1995, 15 (3): 139

8 王万铁, 林丽娜, 潘雪蓉, 等. 川芎嗪对家兔肝缺血再灌注损伤时血小板聚集功能的影响. 中国临床药理学杂志, 1998, 7 (4): 181

9 王万铁, 林丽娜, 徐正, 等. 中性粒细胞在肝缺血再灌注损伤中的作用及川芎嗪的保护效应. 华人消化杂志, 1998, 6 (9): 774

10 林丽娜, 王万铁, 徐正, 等. 肝缺血再灌注损伤时乳酸脱氢酶活性的变化和川芎嗪的保护作用. 胃肠病学和肝病学杂志, 1998, 7 (4): 314

11 彭宝岗, 吕明德, 肖定璋, 等. 三七总皂甙阻断大鼠肝细胞内流的研究. 中华实验外科杂志, 1997, 14 (1): 42

12 彭宝岗, 吕明德, 肖定璋, 等. 三七总皂甙对大鼠肝细胞钙内流的阻断作用. 中国药理学通报, 1997, 13 (1): 70

13 梁力健, 何强, 吕明德, 等. 三七总皂甙对大鼠肝缺血再灌注损伤的保护. 新消化病学杂志, 1997, 5 (7): 419

14 刘金彪, 张寿熙, 吕坤章, 等. 七叶皂甙钠对肝脏缺血再灌注损伤的保护作用. 中华实验外科杂志, 1997, 14 (3): 187

15 贺德. 超氧化物歧化酶、阿魏酸钠抗肝缺血再灌注损伤的对比研究. 衡阳医学院学报, 1998, 26 (2): 158

16 窦科峰, 高志清, 李开宗, 等. 肝缺血时铜、锌元素、氧自由基变化与“加味生脉散”的防治作用. 第四军医大学学报, 1994, 15 (1): 17

(收稿日期: 1999-06-25 编辑: 聂广)

安宫牛黄丸保留灌肠治疗肝性脑病 32 例

杨茂兰 张文三

山东省鄄城县第一人民医院 (276100)

1 临床资料

本组 32 例均为 1992 年 6 月~1999 年 6 月本院住院患者, 符合肝性脑病诊断标准。男 23 例, 女 9 例, 年龄 26~54 岁, 平均 43 岁。原发疾病根据病史、病程、临床症状、体征及腹部 B 型超声、肝功能等检查, 分别为乙肝后肝硬化 24 例, 急性重症肝炎 3 例, 慢性重症肝炎 5 例。病程 10 个月~8 年, 平均 5.8 年。32 例患者中, 脑病出现 1 次者 24 例, 出现 2 次者 5 例, 出现 3 次者 3 例。脑病出现时间最短 3 小时, 最长 48 小时, 平均 11 小时。脑病分度按 Davidsan 氏分类法, I 度 7 例, II 度 21 例, III 度 4 例。另选同期住院常规治疗的 30 例作对照观察, 其中男 24 例, 女 6 例, 年龄 28~52 岁, 平均 45 岁。原发疾病为乙肝后肝硬化 23 例, 急性重症肝炎及亚急性重症肝炎分别为 4 例、3 例。肝性脑病 I 度 6 例, II 度 20 例, III 度 4 例。两组资料有可比性。

2 治疗方法

两组病人均给保肝、降颅压、预防感染、支持及对症等治疗, 治疗组在此基础上给安宫牛黄丸灌肠。方法: 安宫牛黄丸 1 丸研碎, 用食醋 50~100ml 调匀, 抬高臀部 15~20°。保留灌肠, 每日 1 次, 至神志转清。

3 结果

疗效判定标准: 显效: 经保留灌肠 1~2 次神志清醒, 扑翼样震颤基本消失, 性格行为恢复正常。有效: 经灌肠治疗 1~

2 次, 神志转清, 扑翼样震颤减轻, 性格行为未恢复正常。无效: 未达到上述标准者。结果治疗组显效 26 例 (占 81%), 有效 4 例 (占 12%), 无效 2 例 (占 7%), 总有效率 93%。对照组显效 15 例 (占 50%), 有效 5 例 (占 17%), 无效 10 例 (占 33%), 总有效率 67%。治疗组疗效明显优于对照组 ($P < 0.05$)。

4 讨论

肝性脑病为肝硬化晚期常出现的症状, 目前尚无有效的药物治疗, 而脑病持续的时间越长、越难以纠正, 预后越差。本组采用安宫牛黄丸高位保留灌肠疗法收到较好的疗效, 总有效率达 93%, 明显优于对照组。32 例患者经灌肠 1~2 次, 有 26 例神志转清, 性格行为恢复正常, 且无毒副作用, 研究证明, 安宫牛黄丸可保护血脑屏障, 降低毛细血管通透性, 提高脑组织对细菌毒素及缺血、缺氧的耐受性, 从而保护脑组织^[1], 还具有显著的镇静、抗惊厥、消炎、解热作用, 可增强免疫功能, 改善患者的多种机能状态^[2]。肝性脑病的发生与血氨增高有密切关系, 该药对血氨有一定的降低作用。

参考文献

1 黄玉芳. 安宫牛黄丸对脑水肿家兔脑内酶的影响. 南京中医学院学报, 1991, 7 (2): 94

2 邓文龙. 中医方剂的药理与应用. 第 1 版. 重庆出版社, 1990: 521

(收稿日期: 1999-10-15 编辑: 熊益群)