

## 安宫牛黄丸治疗流行性出血热的初步观察

王春英 于汉和 李作平

(蒙阴县人民医院传染科)

**关键词** 出血热, 流行性; 安宫牛黄丸。

我们采用安宫牛黄丸治疗流行性出血热(EHF)发热期病人40例, 疗效满意, 现将结果报告如下。

1 病例选自1991年8月~1992年1月我院收治的EHF发热期患者。临床诊断符合1985年11月全国EHF专题讨论会制定的标准。入院后随机分成治疗组与对照组。全部病例血清间接免疫荧光试验阳性。

2 治疗组40例, 男32例, 女8例, 年龄12~61岁, 平均36.5岁。对照组40例, 男31例, 女9例, 年龄13~59岁, 平均36岁。平均入院病日治疗组3.46日, 对照组3.51日。治疗组发热期30例, 发热低血压期8例, 发热低血压少尿3期重叠2例; 对照组发热期31例, 发热低血压期6例, 发热低血压少尿3期重叠3例。治疗组轻度6例, 中度24例, 重度10例; 对照组轻度5例, 中度26例, 重度9例。入院时两组临床主要症状、体征及实验室检查无显著性差异。

3 两组均于入院后按病情变化, 分期综合治疗, 发热期的基础治疗均以平衡盐液为主, 对照组用病毒唑抗病毒, 治疗组用安宫牛黄丸, 给药方法: 1丸温开水冲服, 不能口服者鼻饲, 必要时8~12小时重复应用, 最多者用到3丸。对照组静脉给地塞米松5~10mg, 一般应用3~4次, 改用物理降温。

4 患者入院后观察体温、血压、尿量、中毒症状及并发症等变化, 隔日复查尿、血常

规及血小板1次至正常, 3天查血尿素氮及肝功能1次。

### 5 结果

5.1 越期率, 越低血压期或少尿期、越2个期治疗组和对照组分别为70%、72.5%、42.5%和45%、47.5%、15%, 治疗组明显优于对照组。

5.2 退热平均天数及平均热程治疗组和对照组分别为0.7天、5.2天和2.1天、6.5天, 治疗组短于对照组, 平均住院日治疗组和对照组分别为13天和17天, 治疗组短于对照组。

5.3 对肾功能及血小板的观察发现, 尿素氮平均恢复天数治疗组少于对照组, 尿蛋白消失平均天数, 治疗组早于对照组, 血小板复常时间治疗组小于对照组。

5.4 治疗组无并发症发生。对照组发生脑水肿、颅内出血的各1例, 上消化道出血3例。治疗组全部治愈, 对照组死于颅内出血的1例。少尿及多尿平均天数两组对照无显著差异。

6 讨论 安宫牛黄丸主要治疗高热烦躁、神昏谵语等温热病。我们采用安宫牛黄丸治疗EHF发热期患者, 经对照观察表明, 能改善EHF临床症状, 缩短病程, 特别是缩短发热期, 提高越期率, 促进肝、肾和血液功能的恢复, 减少并发症的发生, 间接的说明有抗炎、抗病毒、抗过敏的作用, 减轻毛细血管的中毒性损伤, 减少渗出及出血, 阻断病情的发展, 值得进一步试用。