

## 安宫牛黄丸点舌治验

邢斌

乐某某，女，87岁。因咳嗽4天，发热、嗜睡2天，于2002年9月5日入院。

患者既往有高血压病、冠心病史多年，近年因患脑梗塞而瘫痪在床。去年8月15日因肺部感染而住院治疗。经治好转后于9月1日出院，但出院后即因受寒而又出现咳嗽，痰多难咯，纳呆。入院前一天出现发热，体温最高至39.4℃，并嗜睡。

体检：刻下嗜睡，推入病房，压眶反射尚存在，双瞳孔（-），两肺可闻及少量湿罗音，体温37.6℃，血压130/80mmHg。血常规：白细胞14000/mm<sup>3</sup>，中性91%，胸片：左下肺心影后纹理模糊，可见小片状致密影。

入院诊断为肺部感染、高血压病3期、冠心病、脑梗塞。给予头孢噻肟、环丙沙星抗感染，必嗽平、沐舒坦化痰，以及吸氧、扩冠等治疗。

第二天适值笔者查房，患者嗜睡，大便数日未解，脉弦细，即嘱患者家属购买安宫牛黄丸2粒，温开水化开，频频点舌，30分钟后即见患者两目微睁，以后渐渐神志清醒。此后神志清醒，病情日见好转，化验、胸片等都恢复正常，于9月26日出院。

按 老年人肺部感染常可危及生命，治疗颇为棘手。本案患者高龄，心脑血管疾病缠身，风寒外袭，入里化热，痰热蒙蔽清窍，而见昏睡。采用邓铁涛教授安宫牛黄丸点舌之法，30分钟后神志即渐渐复苏，“舌为心之苗窍”、“心主神明”之理值得深入研究。