

病属于邪在卫分、上焦的代表方剂^[4]。藿朴夏苓汤出自《医原》,能宣通气机、燥湿利水,主治湿温病(邪在气分而湿偏重者^[5])。方中金银花、连翘清热解毒,辛凉轻透以泄风热;薄荷解毒透疹;藿香、佩兰芳香化湿;姜半夏燥湿运脾,使脾不为湿邪所困;蝉衣祛风止痒;甘草宣开肺气以止咳嗽;配以芦根生津止渴;荆芥、豆豉辛散透表;竹叶辛凉清宣、透热外达;茯苓、猪苓、薏苡仁淡渗利湿,使水道畅通,则湿有去路。现代药效学研究已证实:藿香、连翘、薄荷等均有一定的抗病毒作用;连翘、金银花还有广谱的抗菌作用和提提高免疫力的功效^[6]。所以用以治疗手足口病恰中病机,并根据患儿病情在此基础上随证加减,明显减轻了病人痛苦,缩短住院时间,减少并发症的发生,取得了较好疗效。

参考文献

- 1 胡亚美,汪载芳.实用儿科学.第7版,北京:人民卫生出版社,2005:806.
- 2 杨国亮.现代皮肤病学.第2版,北京:人民卫生出版社,1998:45.
- 3 HoM,Chen ER,Hsu KH,et al.An epidemic of enterovirus 71 infection in Taiwan. N Engl J Med,1999,341(13):929.
- 4 郭姗.试论《温病条辨》中银翘散的配伍运用特点.中医药学刊,2006,24(10):1914.
- 5 章茂森,樊巧玲,沈凤阁教授临床应用藿朴夏苓汤举隅.时珍国医国药,2007,18(11):2775.
- 6 汪受传,胡天成.中医儿科学.北京:中国中医药出版社,2004:294. (修回:2009-03-17)

安宫牛黄丸辅助治疗新生儿中重度缺氧缺血性脑病 43 例疗效观察

王小宁

(山西省朔州市人民医院 朔州 036002)

笔者 2000 - 06 ~ 2005 - 06 应用安宫牛黄丸联合西药治疗新生儿缺氧缺血性脑病 43 例,疗效较好,报道如下。

1 临床资料 72 例患儿均符合 1996 年杭州会议新生儿缺氧缺血性脑病诊断依据和临床分度。全部患儿均有围产期窒息史,大部分有宫内窘迫、羊水污染史,根据临床症状、分度和颅脑 CT 诊断明确,并且有脑室内出血、蛛网膜下腔出血或脑实质出血。出生体重均在 2000g 以上。72 例分为两组,治疗组 43 例,男 31 例,女 12 例;足月儿 33 例,早产儿 10 例;出生体重(2951 ± 759)g;病情程度:中度 29 例,重度 14 例,昏迷 13 例,中枢性呼吸衰竭 21 例,频繁惊厥 30 例。对照组 29 例,男 21 例,女 8 例;足月儿 24 例,早产儿 5 例,出生体重(3105 ± 791)g;病情程度:中度 21 例,重度 8 例,昏迷 9 例,中枢性呼吸衰竭 14 例,频繁惊厥 21 例。两组资料比较差异均无显著性($P > 0.05$)。

2 治疗方法 两组患儿入院后给予常规处理。治疗组加用安宫牛黄丸(每丸 3g,北京同仁堂科技发展有限公司制药厂生产),足月儿用 1/6 丸,早产儿用 1/8 丸,每天 2 次,用温

水融化后给鼻饲喂入。一般在入院 2 天后开始应用,连用 3 ~ 5 天。观察两组患儿的疗效、住院时间、神经系统症状和体征(如意识、肌张力、原始反射恢复、惊厥消失时间等)。出院后 1、3、6 及 12 个月时各随访 1 次,内容包括神经系统检查及智能发育测试。统计学方法:采用 t 检验和 χ^2 检验。

3 结果

3.1 疗效标准 显效:临床神经系统症状和体征 5 日内恢复(如神志清楚、呼吸平稳、哭声响亮、吸奶正常)。有效:临床症状和体征 10 日内恢复,神志较清楚,反应好转,生理反射弱,能吸奶但较缓慢。无效:临床症状和体征 10 日以上仍然无恢复。

3.2 两组患儿临床疗效比较 治疗组 43 例,显效 33 例(77.6%),有效 9 例(20.7%),无效 1 例(1.7%),总有效率为 98.3%。对照组 29 例,显效 16 例(53.8%),有效 11 例(38.5%),无效 2 例(7.7%),总有效率为 92.3%。治疗组显效率优于对照组($P < 0.05$)。

3.3 两组患儿症状、体征恢复和住院时间比较 见表 1。

表 1 两组患儿临床症状、体征恢复和住院时间比较($\bar{x} \pm s, d$)

组别	n	意识恢复	原始反射恢复	肌张力恢复	惊厥消失	住院时间
治疗	43	4.22 ± 1.23 **	5.81 ± 1.35 **	7.12 ± 1.72 **	1.42 ± 0.32 **	11.31 ± 3.22 **
对照	29	6.15 ± 1.31	8.28 ± 1.62	9.05 ± 1.89	2.33 ± 0.41	14.67 ± 2.91

与对照组比较 * $P < 0.05$, ** $P < 0.01$

3.4 两组患儿随访情况 治疗组随访 31 例,治愈 28 例,遗留后遗症 3 例(其中脑瘫 2 例、癫痫 1 例)。对照组随访 24 例,治愈 16 例,遗留后遗症 8 例(其中脑瘫 5 例、癫痫 3 例),两组比较差异有显著性($P < 0.01$)。两组遗留后遗症者,在 3 个月时复查头颅 CT,提示为脑外型脑积水、脑软化灶等。

4 讨论

新生儿缺氧缺血性脑病是新生儿期危害最大的常见病,脑缺氧缺血后引起能量衰竭、离子梯度维持异常、乳酸堆积、氧自由基产生增加、脂质代谢改变、触发花生四烯酸连锁反应、兴奋性神经介质及钙离子自身稳态失衡等一系列改变,从而导致脑血流异常、血管渗漏、组织损伤和坏死以及相应的改变。病变早期若处理不当,可引起新生儿死亡和神经系统的发育障碍(如脑性瘫痪、智力低下、癫痫、学习困难等后遗症)。

安宫牛黄丸是我国传统药物中最负盛名的急症用药,有清热解毒、镇惊、开窍解痉、清心豁痰的功效。现代医学研究表明,方中黄芩有钙通道阻滞作用,减少细胞内钙超载;珍珠具有清除氧自由基作用;麝香可抑制血管通透性,改善脑细胞的水、盐代谢,增强细胞耐缺氧能力,促进意识恢复。本观察结果表明,对中、重度缺氧缺血性脑病的新生儿加用安宫牛黄丸治疗,可显著缩短意识恢复、原始反射恢复、惊厥消失和肌张力恢复时间,对伴有中枢性呼吸衰竭的重症患儿更为明显,从而缩短病程,减少了后遗症,提高了患儿的生活质量。因此,我们认为安宫牛黄丸佐治中重度缺氧缺血性脑病是安全、有效的,无明显不良反应发生,值得临床选择应用。

(收稿:2008-04-24)