

古方新用

安宫牛黄丸新用

杨柏灿, 蒋小贝

(上海中医药大学 中药学院, 上海 200032)

关键词: 安宫牛黄丸; 肝炎; 痛风; 痴呆, 血管性

中图分类号: R289.5 文献标识码: B

文章编号: 0256-7415(2003)06-0072-01

1 肝炎后肝功能异常

张某, 女, 42岁, 2001年8月12日初诊。患者2001年2月患肝炎, 谷丙转氨酶(ALT)等多项肝功能均异常。住院治疗2月后, 肝炎急性症状消除, 但ALT始终在1667nmol·s⁻¹/L上下, 并伴有其他肝功能指标异常。先后服用多种中西药物, 疗效不显。诊见: 面色无华, 神情焦虑, 饮食无味, 食欲不振, 不耐劳作, 脘腹胀满(不伴疼痛), 呃逆频作, 大便调, 小便黄, 舌体胖大, 边有齿印, 苔黄微腻, 脉左寸沉细、左关细软而滑。查ALT为1717nmol·s⁻¹/L。证属气虚湿阻, 肝脾不和。遂以安宫牛黄丸3粒, 每隔3天服用1粒, 饭后2小时顿服, 并予调和肝脾、益气和中中药汤剂。2周后ALT降至1033.5nmol·s⁻¹/L, 其他肝功能指标也下降, 自觉症状好转。1月后再予安宫牛黄丸3粒, 服法相同, 并同时予相应的中药调理。服3粒后, 复查ALT等多项肝功能指标均恢复正常, 自觉症状消失, 继续以中药调理巩固。追踪半年, 每月复查肝功能均正常。

2 痛风

刘某, 男, 42岁, 2001年3月6日初诊。患者平素嗜食膏粱厚味, 饮酒无度。1999年体检发现白蛋白偏高, 尿酸为456μmol/L, 但无明显自觉症状, 未予重视。2月前其右足趾剧烈疼痛, 痛如刀割, 以为打球受寒所致, 自用麝香止痛膏不但未效, 而且入夜疼痛更剧, 继则患处明显红肿发热。查尿酸为563μmol/L, 诊断为痛风, 予以痛风利仙治疗, 2天后疼痛如故, 遂来就诊。诊见: 面色晦滞, 面容痛苦, 伴有食欲不振, 口苦口干, 小便色黄, 大便不畅, 舌苔黄微腻、中根部腻甚, 脉浮弦、左关弦甚。证属湿毒内蕴, 火热下注, 脉络不利。治疗以清利湿热、泻火解毒、通络止痛为先。遂以安宫牛黄丸3粒, 每天1粒, 顿服, 连服3天。并用四妙散合龙胆泻

肝汤加减内服。治疗2天后, 患处红肿疼痛明显减轻, 嘱其再服3天安宫牛黄丸(连续服用共5粒), 后以中药调理。1周后患处疼痛消除, 遂停用安宫牛黄丸, 继续用中药调服。随访1年半, 曾有2次复发, 但症状不重, 每次均自服安宫牛黄丸2粒而缓解, 尿酸在356~380μmol/L之间。

3 血管性痴呆

周某, 男, 69岁, 1999年4月6日初诊。1998年冬季起, 患者出现明显的生活能力下降, 方位概念混淆, 近期记忆力显著减退, 伴有烦躁失眠, 行走困难。曾在神经内科、老年科诊治, 并经头颅核磁共振检查发现“基底节多发性梗塞”。诊断为多发性血管性痴呆(MID)。予喜得镇、百路达等药治疗。就诊时病情加重, 生活能力基本丧失, 已不识人, 神情烦躁, 二便不知, MMSE(简易精神状态表)检测11分, HIS(赫金斯基缺血指数)检测6分。舌象检查不配合, 脉浮弦。证属痰火扰心, 脑络瘀阻, 神明失用。治当清心化痰, 活血通络。予安宫牛黄丸5粒, 每天半粒, 顿服, 连服10天, 同时加服中药汤剂。服2粒安宫牛黄丸后, 神情烦躁明显减轻, 时清时昧, 夜寐转安。治疗10天后病情明显改善, 能主动与家人打招呼, 自己进食, 生活能部分自理, 时间、地方等方位概念基本清楚, MMSE检测计分18分。继续予以中药调理治疗, 并嘱其家属不能连续服用安宫牛黄丸, 每隔2周根据病情服用2~3粒。连续治疗3月, 患者各种症状显著改善, 生活能大部分自理。随访1年, 病情稳定, MMSE计分22分。

按: 安宫牛黄丸是中医用于急救的专药, 具有清热解毒、豁痰开窍等作用, 主要用于热毒、痰热闭阻引起的病症。例1为肝炎患者, 经住院治疗, ALT及其他肝功能指标始终无法恢复正常, 病因为湿毒未清, 羁留于肝胆脾胃。应用安宫牛黄丸的目的是尽早清除湿毒, 并配合调和肝脾的中药汤剂。患者服用第1粒安宫牛黄丸后, 感觉极度疲乏, 此与药丸的排毒作用有关, 而后则无此感觉。例2为痛风患者, 素食膏粱厚味, 饮酒无度, 致湿毒下注, 脉络瘀结, 治疗当务之急是尽快祛除湿毒, 疏通脉络, 以止痛, 应用安宫牛黄丸的目的也就在于此。例3为血管性痴呆, 主要与痰瘀火交阻, 脑络不畅有关, 其发病时的症状表现往往呈波浪状起伏、阶梯型变化, 原因为痰瘀火的相互作用, 因此化痰祛瘀、清火醒脑治疗非常重要, 应用安宫牛黄丸十分适合。

应用安宫牛黄丸时应注意掌握用量和服用时间。因其主要由气味芳香、药性峻猛、作用强大的药物组成。虽然用后见效快而明显, 但应用不当也可引起副作用, 甚至影响其他药物的治疗。安宫牛黄丸连续服用的时间不宜超过2周, 若病情需要服用本丸, 也应在连续服用2周后, 间隔2~3周后再服用。

