

# 纳洛酮联合醒脑静、安宫牛黄丸治疗 脑出血并昏迷患者疗效观察

徐廷玉, 林瑞瑞, 叶小英, 陈红曼, 黄 英

(江西省武宁县人民医院, 江西 武宁 332300)

**[摘要]** 目的 观察静滴纳洛酮及醒脑静与胃内注入安宫牛黄丸治疗脑出血并昏迷患者的临床疗效。方法 将72例脑出血并昏迷患者随机分为2组,2组均予常规脱水、降颅压治疗,治疗组同时予以静滴纳洛酮4~8 mg/d及醒脑静30~60 mL/d,胃内注入安宫牛黄丸2丸/d,疗程1周。观察2组患者入院时及治疗24 h、72 h、1周G-P评分及出院时Barthel Index评分。结果 治疗组治疗后24 h、72 h、1周G-P评分及出院时Barthel生活指数明显优于对照组。结论 纳洛酮与醒脑静及安宫牛黄丸联合应用对脑出血并昏迷患者有促醒作用,可改善患者预后。

**[关键词]** 纳洛酮;醒脑静;安宫牛黄丸;脑出血昏迷

**[中图分类号]** R743.34

**[文献标识码]** B

**[文章编号]** 1008-8849(2008)34-5301-01

脑出血是神经内科常见的急症,病死率及致残率极高,而脑出血合并昏迷患者的病死率就更高。2004年6月—2007年12月,笔者采用纳洛酮和醒脑静及安宫牛黄丸治疗脑出血并昏迷患者36例,疗效确切,现报道如下。

## 1 临床资料

**1.1 一般资料** 选择上述时期住院(其中24 h内死亡未列入试验组)脑出血并昏迷患者72例,均要求保守治疗。随机分为2组:治疗组男22例,女14例;年龄45~75岁,平均54.55岁;基底节出血26例,脑叶出血4例,脑干出血3例,小脑出血3例。对照组男25例,女11例;年龄47~72岁,平均54.75岁;基底节出血25例,脑叶出血4例,脑干出血3例,小脑出血3例,脑室出血1例。2组一般情况具有可比性。

**1.2 治疗方法** 2组均予以脱水降颅压,调控血压及维持水电解质酸碱平衡及保持呼吸道通畅,护胃及防治肺部感染等常规治疗。治疗组在常规治疗12 h内开始静滴纳洛酮4~8 mg/d和醒脑静30~60 mL/d,于入院后24 h开始留置胃管,从胃管注入安宫牛黄丸1丸,2次/d。2组疗程均为1周。

**1.3 观察指标** 观察治疗前后2组患者G-P评分及生活能力变化。

## 2 结 果

**2.1 2组治疗前后G-P评分比较** 见表1。

表1 2组治疗前后G-P评分比较( $\bar{x} \pm s$ ,分)

组别	n	入院时	治疗24 h	治疗72 h	治疗1周
治疗组	36	14.71 ± 2.43	9.71 ± 2.11	25.22 ± 1.38	31.42 ± 2.89
对照组	36	14.65 ± 2.73	16.31 ± 1.05	19.43 ± 2.98	25.63 ± 2.51
t		0.16	18.58	9.75	10.05
P		>0.05	<0.01	<0.01	<0.01

**2.2 2组治疗前后生活能力比较** 治疗组疗效明显优于对照组( $P < 0.05$ ),见表2。

## 3 讨 论

脑出血是严重的脑血管意外事件,而合并昏迷的患者其治疗就更为棘手。昏迷时间的长短直接与患者的生存率及预

表2 2组患者治疗前后生活能力比较 例

组别	n	自理	轻度缺陷	中度缺陷	严重	极严重	死亡
治疗组	36	5	10	12	4	2	3
对照组	36	3	6	8	10	4	5

后呈正相关。大量脑出血时,机体处于应急状态,下丘脑释放因子促垂体前叶释放-内啡肽,其具有神经阻断作用,在脑内含量的升高与昏迷呈正相关。而脑出血不仅本身出血灶对脑组织造成直接损害,而且血肿对周围脑组织有占位性损害,导致周围血循环障碍、代谢紊乱(如酸中毒)、血管运动麻痹、血脑屏障受损,血液分解多种生物活性物质,加重脑组织损害。纳洛酮是二氢吗啡酮的衍生物,是特异的吗啡样受体拮抗剂,无激动活性,其容易透过血脑屏障,亲和力大于内啡肽而使-内啡肽失活而促进苏醒,同时其可抑制氧自由基释放,促进细胞代谢,稳定细胞膜,保护细胞功能,明显减轻实验性脑缺血动物的脑水肿,降低实验性脑缺血动物的死亡率<sup>[1]</sup>。纳洛酮可改善血肿周围的缺血及代谢障碍有助于预后的恢复。醒脑静与安宫牛黄丸为传统配方,均具有开窍醒脑功能<sup>[2-3]</sup>。醒脑静主药为麝香,安宫牛黄丸主药为牛黄,两药协同作用配合纳洛酮治疗脑出血并昏迷患者疗效好,可加快患者苏醒,提高患者生活能力。在本临床研究中,大剂量使用纳洛酮未见兴奋及明显血压升高等不良反应,而与醒脑静和安宫牛黄丸协同作用促进患者苏醒效果明显,且费用不高,值得基层医院推广应用。

## [参 考 文 献]

- [1] Collier HO, Roy AC. Morphine-like drugs inhibit the stimulation of E prostaglandins of cyclic AMP formation by rat brain homogenate [J]. Nature, 1974, 248: 24
- [2] 冯晓东. 醒脑静注射液治疗脑出血昏迷22例[J]. 河南中医, 2002, 22(4): 30
- [3] 徐静泓, 朱祖福. 胃内注入安宫牛黄丸治疗脑性昏迷的研究[J]. 河南实用神经病杂志, 2002, 5(2): 65-66

[收稿日期] 2008-07-18