

巧用安宫牛黄丸治高热

吴康健

安宫牛黄丸助退热

冯某某,男,19岁。1997年3月9日初诊。患败血症,住浙江省某三级甲医院。高热20余天,体温高时40℃,口渴纳呆,神疲乏力,舌红少津,舌苔薄黄,小便黄赤,大便干结,脉滑数。辨证为邪毒深重,气血两燔,治法用清热化湿,泻火解毒,拟安宫牛黄丸配合清瘟败毒饮加减,共奏泻火解毒之功。处方:生石膏(先煎)30g,知母10g,生地10g,黄连5g,丹皮10g,赤芍10g,连翘10g,玄参10g,制军(后下)10g,炒枳壳10g,蚤休10g,龙胆草10g。二剂,煎取药汁喂服。另用安宫牛黄丸,一次1丸,每日2次,研碎用开水化服。

3月12日二诊,服药2天后,高热降至38℃,仍有口渴,不思食,舌苔黄腻,脉滑数,药已见效,守方再服2剂。24日三诊,高热已退,稳定8天,胃纳转为正常,神态平和,苔薄,脉细,拟养阴清热,益气扶正。处方:党参10g,炒白术10g,黄芪10g,地骨皮10g,赤芍10g,白薇10g,双花10g,连翘10g,菁蒿10g,玄参10g。继服7剂,巩固疗效。

本例患者高热20多天,热不退,小便短赤,大便干结,为热郁三焦,邪无出处,选用安宫牛黄丸合清瘟败毒饮加味,意在清泻火毒。清瘟败毒饮系由白虎汤、犀角地黄汤、黄连解毒汤三方合一。热邪充斥三焦,非大剂清凉解毒莫救。十二经之气皆来源于胃,阳明又为多气多血之经,方中石膏、知母、生地直清阳明胃热,阳明胃热得消则十二经之火自消,热邪自退;黄连、连翘清上焦之火,龙胆草、蚤休、玄参、丹皮、赤芍等清肝胆之火;制军、枳壳、通腑解毒;安宫牛黄丸则解热毒,以堵邪热内陷。

早用安宫牛黄丸防神昏

鲁某某,男,14岁,黄疸。1990年5月16日高热39℃以上,持续15天不退,伴有全身黄疸,目黄,肤黄,尿黄,黄疸指数276个单位,形体消瘦,神态疲软,卧床不起,住浙江省某三级甲医院。上海医生来院会诊后要求剖腹探查,家长不同意。医院采用腹腔打洞,结果观察到大网膜紧紧包裹肝胆,无法看清肝胆情况,病情十分严重。应家长要求,中医协助治疗。此时病人高热不退,半月有余,全身发黄,肤黄如金色,尿黄尿少,神疲乏力,口干舌红,舌苔黄燥,大便干结,显系湿热黄疸,邪热深重,非大剂清热化湿解毒不能退热除黄,不用清透重剂有邪热内闭之虞,拟安宫牛黄丸合茵陈蒿汤加味。处方:绵茵陈12g,焦山栀10g,制军(后下)10g,猪苓10g,炒枳壳10g,火麻仁10g,郁李仁10g,六一散(包)10g,车前子10g,龙胆草10g,陈皮10g,炒谷麦芽各30g。二剂。另用安宫牛黄丸,一次1丸,每日2次,连续用2天。

5月18日二诊,服完上药后,体温开始下降至38℃,精神转佳,继用原方3剂,安宫牛黄丸改为一次半丸,每日2次,连续用3天。5月21日三诊,热度逐日下降至正常体温,上方撤去安宫牛黄丸,原方去龙胆草,调理一周,热未再起,黄疸退净,痊愈出院。

安宫牛黄丸近代多用于流脑、中毒性痢疾、尿毒症、脑血管意外、中毒性肺炎等痰热内闭之证。方中牛黄、珍珠、金箔主解百毒,麝香、雄黄、郁金、梅片排毒外出,三黄泻火,大凡高热、神昏、猝然昏厥、不省人事或中风窍闭,热邪深重者,均可选用。本人体会,热邪内陷,或湿热内闭,或痰迷心窍,均可选用安宫牛黄丸,而且要提早介入,不要等到神昏谵语、舌蹇肢厥才想起该药,否则,亡羊补牢,为时晚矣!

配用三物香薷饮治暑湿

陈某某,男,60岁,心包积液。1996年8月3日因高热去某医院就诊,诊断为上感,配药

三天后，高热不退，上升至 40℃，经拍片，诊断为心包积液，抽去液体 300ml，热度仍不降，转院至某大医院住院检查，经检查有积液少许，培养阴性，抗酸杆菌检查未发现，用抗痨疗法，住院 17 天，高热仍在 39℃~40℃ 之间，体虚乏力，曾昏倒在卫生间，纳少便溏，舌苔白腻，脉细数，此系温热内蕴，热扰清阳，神智失聪，拟用安宫牛黄丸加三物香薰饮。处方：香薷 10g，黄连 10g，川朴花 10g，炒扁豆 10g，藿梗叶各 10g，薏仁 5g，双花 10g，连翘 10g，柴胡 10g，薄荷 3g，黄芩 10g，杏仁 10g。二剂。安宫牛黄丸 1 次 1 丸，每日 2 次，连服 2 天。

9 月 1 日二诊：服药后心胸感到凉爽，微汗出，自觉舒服，9 月 1 日早晨 37.3℃，10 时 38.2℃，14 时 37.8℃，16 时 36.9℃。继投原方 2 剂，安宫牛黄丸 1 丸，每日 2 次，连服 2 天。

9 月 3 日三诊：服药后体温持续平稳下降，2 日 6 时 37.3℃，10 时 38.2℃，13:30 时 37.3℃，17 时 37℃；3 日体温 6 时 39.2℃、10 时 38.6℃、13:30 时 37.5℃，头颈部有汗，精神佳，饮食二便正常，舌苔薄腻，脉细数，继用前方出入：炒扁豆 10g，川朴花 10g，香薷 10g，川连 10g，双花 10g，连翘 10g，薏仁 10g，石菖蒲 10g，黄芩 10g，南沙参 10g，杏仁 10g，鱼腥草 10g，碧玉散 10g。五剂。安宫牛黄丸每次半丸，每日 1 次，连服 5 天。

9 月 9 日四诊：服药后，体温渐近正常，在 37.3℃ 波动，偶有咳嗽，GPT46 单位，心率 106 次，面色不华，舌苔薄腻，体力渐复，饮食二便正常，改用清热养阴以善后。处方：南北沙参各 10g，炙枇杷叶 10g，地骨皮 10g，白薇 10g，黄芩 10g，双花 10g，猪苓 10g，茯苓 10g，平地木 10g，五味子 10g，炒枣仁 10g，煅龙齿 30g，茵陈 10g，红花 10g，桃仁 10g。嘱服 3 剂，药尽体温保持正常，一周后出院。

本例患者因发热、头痛、畏寒就诊，诊断为上感。用药 3 天，高热不退，复诊经拍片，诊断为心包积液，抽去液体 300ml，经治热仍不退，转院至省某三级甲医院，住院 17 天，持续高热，心包积液少许。此时正值暑天，外感寒湿，兼有暑热，故用清暑化湿，祛寒解表，选用安宫牛黄丸合三物香薰饮加味治之，前者清热解毒，内清暑热，后者外散寒邪，两者同用，不使外散有助热之虞，清泄而有碍邪之弊，故服药后即见热势下挫，终至热退病却。