

# 安宫牛黄丸加洛赛克治疗重型急性脑出血临床分析

(272501) 山东省汶上县人民医院 陈爱春 王传忠 何秀兰

近年来,我们采用安宫牛黄丸鼻饲加洛赛克静滴,配合西医常规疗法治疗急性脑出血 28 例,取得了满意的临床疗效,现报告如下。

## 1 资料与方法

选急性脑出血病人 56 例,均为住院患者,符合 1986 年全国第一次脑血管病会议制定的诊断标准<sup>[1]</sup>。患者皆有昏迷、面瘫、肢体运动障碍等。神经功能缺损评分(NDS)在 31 分以上,并经颅脑 CT 和(或)MRI 证实。随机分为两组,治疗组 28 例,男 13 例,女 15 例,年龄 29~80 岁,平均年龄(60±7.5)岁;对照组 28 例,男 14 例,女 15 例,年龄 32~82 岁,平均年龄(59±8.0)岁。诊断明确后,当日鼻饲安宫牛黄丸,每次 1 丸,每日 2 次,连用 4d。同时洛赛克 40mg 加 0.9%NS100ml,日一次静滴,连用 7d,配合西医常规治疗。对照组只行西医治疗。

## 2 治疗结果

按 1986 年全国第二次脑血管病学术会议制定的 NDS 和日常生活能力评价(DLA)的标准<sup>[2]</sup>,治疗结果分为四级:基本痊愈:NDS 减少 90~100%,病残程度 0 级;显著进步:NDS 减少 46~89%,病残程度 1~3 级;进步:NDS 减少 18~45%;无效:NDS 减少 17% 以下。治疗 2 周和 4 周各评价一次,统计学处理采用  $\chi^2$  检验。2 周内,治疗组显著进步 5 例,进步 10 例,无效 4 例,死亡 9 例;对照组分别为 3 例,4 例,6 例,15 例。2 周内治疗组病死率 32.14% (9/28),对照组为 57.14% (16/28),两组相比有显著性差异( $P < 0.01$ )。4 周内,治疗组基本治愈 2 例,显著进步 9 例,进步 5 例,无效 2 例,死亡 10 例;对照组分别为

1 例,5 例,3 例,2 例,17 例。4 周内治疗组总有效率 57.14% (16/28),对照组为 32.14% (9/28),两组相比有显著性差异( $P < 0.01$ )。

## 3 讨论

祖国医学认为,安宫牛黄丸具有清热解毒、开窍安神作用,主治热邪陷心包,高热烦躁,窍闭神昏谵语者。据文献报道,该药可消除脑水肿,防止脑疝,改善大脑的血氧供给,调节能量代谢,清除自由基及促进脑细胞恢复等作用。我们用于治疗重症脑出血,在促进清醒,防止感染,抑制抽搐,降温等方面疗效较满意,有显著降低病死率之功效。脑出血病人迷走神经兴奋,胃酸过高,胃泌素过多,易诱发应激性溃疡,而洛赛克可抑制胃底腺壁细胞上的氢离子泵( $H^+/K^+ - ATP$  酶),抑制形成胃酸<sup>[3]</sup>,有效地抑制基础胃酸及因刺激而产生的胃酸分泌,避免应激性溃疡发生。我们二药联合使用,降低 2 周内病死率,使 4 周内总有效率达 57.14%,由此可见,在重型脑出血急性期,西医常规治疗基础上联用安宫牛黄丸,洛赛克具有良好的临床效果。

## 参考文献

1. 1986 年中华医学会第二次全国脑血管病学术会议. 各类脑血管疾病诊断要点. 中华神经精神科杂志 1988; 21: 59
2. 1986 年中华医学会第二次全国脑血管病学术会议. 脑血管病疗效评定标准. 中华神经精神科杂志 1998; 21: 60
3. 陈新谦,金有豫. 新编药理学. 第 14 版. 北京:人民卫生出版社,1998: 334

# 中西医结合治疗肺结核复治患者 52 例

(247100) 安徽省贵池市中医院 杨梦和

## 1 临床资料

1.1 一般资料:全部病例 52 例,均为活动性肺结核复治患者,其中门诊病人 49 例,住院病人 3 例;男 33 例,女 19 例;年龄最小的 27 岁,最大的 73 岁,平均 35.5 岁;病程 1~2 年者 12 例,3~5 年者 36 例,5 年以上者 4 例;浸润型 38 例,血行播散型 11 例,纤维空洞型 3 例;有合并症者 6 例,其中慢

性支气管炎 4 例,肺心病 2 例。52 例的结核病血清学检查抗结核抗体均为阳性,痰菌直接涂片抗酸性染色阳性 23 例。52 例随机分为两组:中西医结合治疗(治疗组)32 例,化学药品治疗(对照组)20 例。两组病人的性别、年龄、病程、临床症状、实验室检查、X 线胸片、就诊前的化疗等情况相比较,大致相同,具有可比性( $P > 0.05$ )。