

安宫牛黄丸配合西药治疗重型颅脑损伤 78 例

应月初 郑益明

1990~1995 年在西医常规治疗下加用安宫牛黄丸治疗重型极重型颅脑损伤患者 78 例,结果疗效显著提高,现报道如下。

临床资料

治疗组 78 例中男 54 例,女 24 例,年龄 2~75 岁,平均 36.3 岁;致伤原因:交通伤 52 例,跌伤 23 例,殴打伤 3 例;病情:按 GCS 昏迷记分法分类(实用颅脑损伤学.北京:人民军医出版社,1984:241):7~8 分 28 例,6~7 分 31 例,5~6 分 12 例,5 分以下 7 例。结合临床分型标准[中华神经精神科杂志 1965;(9):178]:重型伤 62 例,极重型 16 例;受伤后就诊时间 30min 以内 12 例,30min~1h 30 例,1~2h 31 例,2h 以上 5 例;合并内脏破裂者 6 例,脊柱骨折 9 例,四肢骨折 10 例;手术血肿清除 52 例,非手术治疗 26 例。对照组 65 例中男 45 例,女 20 例;年龄 3~78 岁,平均 33.8 岁;致伤原因:交通伤 46 例,跌伤 18 例,殴打伤 1 例;病情:按 GCS 计分 7~8 分 24 例,6~7 分 28 例,5~6 分 9 例,5 分以下 4 例;重型 53 例,极重型 12 例;受伤后就诊时间:30min 以内 11 例,30min~1h 24 例,1~2h 27 例,2h 以上 3 例;合并内脏破裂 3 例,脊柱骨折 9 例;手术血肿清除 42 例,非手术治疗 23 例。两组均做 CT 检查。

治疗方法

对照组手术适应症:患者出现一侧或双侧瞳孔散大,出现脑疝,CT 检查血肿 >30ml 以上,中线结构明显移位,GCS 评分 <8 分,立即行开颅术清除血肿,去骨板减压。其余患者采用药物治疗,20%甘露醇每次 1~2g/kg,静脉快速滴注,每天 4~6 次;速尿 20~40mg 加 50%葡萄糖 60ml,静脉注射,每天 2~6 次;10%复方甘油盐水或 5%甘油糖 500ml 静脉滴注;人血白蛋白 5~10g/d 静脉滴注;地塞米松 0.5~1.0mg/kg,每 6h 1 次;吸氧,保持呼吸道通畅,物理降温,应用有效足量的抗生素,营养神经细胞药物、止血,维持水与电解质平衡。治疗组在同对照组药物治疗的同时,加用安宫牛黄丸(杭州第二中药厂生产,每丸重 3g),5 岁以下 1/2~1 丸/d,分两次冷开水稀释保留灌肠;5 岁以上 1~2 丸/d,冷开水稀释插胃管鼻饲,连用 5~9 天(脑水肿高峰期过后方可停药)。

结果

(1)疗效评定标准:I级:死亡;II级:植物生存,长期昏迷,呈去皮质或去脑强直状态;III级:重残,需他人照顾;IV级:中残,生活能自理;V级:良好,成人能工作,学生能上学。(2)结果:治疗组 78 例中 I 级 4 例,II 级 0 例,III 级 3 例,IV 级 9 例,V 级 62 例;总有效率 94.5%。中枢性高热持续时间(12 ± 2.5)天,昏迷期(7 ± 2.2)天,进入恢复期时间(12 ± 2.5)天,并发肺部感染 3 例,出现抽搐 9 例,并发上消化道出血 5 例,并发急性肾功能衰竭 2 例,住院时间 18~36 天,平均 26 天。对照组 I 级 10 例,II 级 1 例,III 级 4 例,IV 级 12 例,V 级 38 例;总有效率 84.6%。中枢性高热持续时间(4 ± 1.8)天,昏迷期(10 ± 2.0)天,进入恢复期时间(16 ± 2.2)天,并发肺部感染 22 例,并发上消化道出血 9 例,并发急性肾功能衰竭 6 例,住院时间 26~48 天,平均 35 天。治疗组有后遗症精神、神经症状 12 例(6 个月后),对照组 17 例,两组比较有显著差异($P < 0.05$)。

讨论

治疗组疗效优于对照组主要表现在以下 3 个方面:缩短疗程;提高治愈率,减少后遗症;降低并发症及病死率。这主要取决于安宫牛黄丸的作用,该药由牛黄、郁金、黄连、黄芩、山栀、朱砂、雄黄、冰片、麝香、珍珠及金箔衣等组成,具有清热解毒、豁痰开窍的作用。方中牛黄、黄芩、黄连、栀子清心、解毒、凉血,麝香、冰片、郁金、雄黄芳香开窍,朱砂、珍珠、金箔衣镇心安神。据现代药理研究,该药能退热、止痉,对中枢神经系统既有兴奋作用,又有抑制作用,芳香开窍能调节中枢神经介质乙酰胆碱和儿茶酚胺的活性,从而恢复脑干网状结构上行激活功能,而达到醒神复苏的作用。并通过兔脑脊液乳酸脱氢酶,脑组织化学乳酸脱氢酶的影响的研究,进一步证实安宫牛黄丸对细菌、内毒素损害脑细胞有一定的保护作用,这也可能是开窍醒神的原理之一。该治疗组应用安宫牛黄丸鼻饲或保留灌肠,通过药物作用,而迅速降低体温,防止抽搐,减轻昏迷症状,促进昏迷清醒,提高人体非特异性免疫功能,减少气管内分泌物,预防窒息及肺部感染,减轻脑水肿及脑细胞损害,达到大脑功能快速恢复的目的,表现出明显优于对照组之疗效。