

安宫牛黄丸在儿科感染性高热的应用

广东蕉岭县人民医院 (广东 514100) 廖碧城

安宫牛黄丸具有清热、解毒、止惊、开窍醒神功效,是急救必备中成药之一。我院从 1993 年 12 月~1997 年 12 月,应用安宫牛黄丸急救上呼吸道感染、重症肺炎、病毒性脑炎、化脓性脑膜炎、败血症等引起持续性高热,或并持续性反复惊厥 33 例,取得满意效果,现报告如下。

1 临床资料

1.1 一般资料

本组 33 例,男 18 例,女 15 例;年龄最小 6 个月,最大 14 岁;疗程最短 1 天,最长 15 天。上呼吸道感染并高热惊厥 18 例,重症肺炎 5 例,病毒性脑炎 5 例,化脓性脑膜炎 2 例,败血症 3 例;全部病例均有持续性高热或惊厥特征,24 小时内体温在 38.8℃~39.5℃者 10 例,39℃~40.5℃15 例伴有抽搐、谵语、昏迷 18 例,持续高热或反复高热 15 例;白细胞小于 $4 \times 10^9/L$ 10 例, $10 \sim 26.5 \times 10^9/L$ 18 例,正常范围 5 例;诊断肺炎者 X 胸片均提示有小片状阴影;化脓性脑膜炎、病毒性脑炎的脑脊液均提示有相应改变。

1.2 治疗方法

1.2.1 西医治疗 33 例均为住院患儿,根据西医不同诊断,常规用药分别采用抗炎、抗病毒、解热、止惊等对症治疗方法,如肺炎用解痉、平喘、止咳,脑炎、脑膜炎用降颅压、止惊、营养脑细胞,败血症选用广谱协同的两种以上抗生素联合抗感染。

1.2.2 中医治疗 属气分高热者 18 例,营分高热者 5 例,气营高热者 10 例,全部患儿按年龄用安宫牛黄丸伴温开水送服,6 个月用 1/4 丸,1~2 岁用 1/3 丸,4~6 岁服 1/2 丸,昏迷患儿用胃管注入,3~4 小时后重症重复一次。

1.3 疗效标准

显效:服药后抽搐 10~20 分钟内停止,发热半天下降。有效:抽搐 30 分钟内停止,体温 1~2 天内下降。无效:抽搐反复,3 天内仍高热不退。

1.4 疗效

治疗效果详见表 1。

表 1 各病种疗效

	显效	有效	无效
上呼吸道感染	18		
重症肺炎	4	1	
病毒性脑膜炎	3	2	
化脓性脑膜炎		1	1
败血症	1	1	1

2 典型病例

钟某,男,4 岁,因高热 1 天,持续抽搐 30 分钟入院。入院查:体温 40℃,脉搏 160 次/分,呼吸 56 次/分,神志不清,频频抽搐,双眼凝视,口吐白沫,颜面苍灰,口唇发绀,双瞳孔等圆、对称,对光反射迟钝,颈软,气管居中,心率 160 次/分,律齐,无杂音,双肺有粗湿罗音,腹部正常,四肢冷,无病理神经反射及脑膜刺激征。入院诊断:支气管肺炎并发高热惊厥,X 光胸片示双下肺炎感染。入院后用鲁米那 50mg 肌注,地塞米松 3mg 静注,安定 3mg 静注,复方氨基比林 1/2 支肌注,选用先锋必、病毒唑等抗炎治疗,仍高热不退、抽搐不止。后用安宫牛黄丸 1/2 丸凉开水 50ml 溶化后胃管注入,20 分钟后抽搐停止,1 小时后体温降至 39.5℃,3 小时后体温降至 38℃,神志转清,问答切题,精神转佳,第 2 天体温降至 37℃。

3 讨论

安宫牛黄丸由犀角、牛黄为主药,具有清热开窍、泻火解毒之功效,另辅以黄连、黄芩、栀子以泻心肺上焦之火,故具有良好的清热解毒作用,用于邪毒炽盛高热证,该药退热效果确切,且缓慢退热,无大汗、虚脱之虞,退热后辅助治疗措施得当一般不再反复发热。该方除清热解毒、开窍之功外,还配珍珠、金铂、朱砂等镇静之品,从而具有清热止惊之功效,该方清热解毒中加入麝香、梅片、郁金等开窍避秽之品,故具有良好的开窍醒神作用。安宫牛黄丸广泛应用于发热、神昏、谵语、惊厥、热毒秽浊等急症,在抢救危重疾病中可发挥重要作用。

(收稿日期 1998-08-10)