

安宫牛黄丸治疗105例脑中风患者临床观察

青海省互助县医院 朱永库 张晓君

1988年以来,我们用安宫牛黄丸治疗脑中风急性期患者,旨在观察脑性昏迷的苏醒作用和对神经症状、体征的改善,疗效满意,现报告如下:

临床资料

1 一般资料:所选病例均为我院内科1988~1994年住院患者,病证诊断疗效标准均参照中华人民共和国中医药行业标准。

治疗组105例,男74例,女31例,年龄35~68岁,按中医辨证分类,中经络者47例,中脏腑者58例,全部病例均出现神昏或神志恍惚、半身不遂、口眼歪斜、舌强不语等证候,甚则抽搐、角弓反张,舌红或淡暗,苔黄腻或白厚,脉弦滑或弦。

2 治疗方法

对照组给予吸氧、吸痰、降颅压、降血压、抗生素预防或控制感染,止血或溶栓等治疗。治疗组在此基础上加用安宫牛黄丸(每丸3.5g),溶于10~15ml温开水中,轻者用半粒灌服,每日2次,重者先插胃管,用1粒鼻饲,每日2次,连用3~7天为一疗程,以神清为度。

3 结果

3.1 疗效标准:治愈:症状及体征消失,基本能独立生活。好转:症状及体征好转,能扶杖行动或生活基本能自理。未愈:症状及体征无变化。

3.2 治疗结果:1个疗程后,治疗组治疗58例,好转36例,未愈11例,总有效率89.52%;对照组治愈45例,好转33例,未愈26例,总有效率为75%。经统计学处理($P < 0.01$),两组间存在显著性差异。

讨 论

1 中医认为中风的主要病机为肝风夹痰,上犯

清窍,使气血逆乱,导致眩脉痹阻或血溢于脑,使清阳之气不及舒展,神明失司而出现神昏谵语,肢体瘫痪,舌强言蹇等症,故用安宫牛黄丸以清心醒脑、豁痰开窍、熄风定惊以促其苏醒。

2 安宫牛黄丸(《温病条辨》)中牛黄清热解毒、开窍豁痰、熄风定惊,据药理研究有抗惊厥及促进红细胞新生作用;犀角清热解毒、凉血定惊,有镇静作用;麝香开窍醒神,其有扩张脑血管、增加脑血流量及脑组织对缺氧的耐力,显著缩小脑缺血区,降低缺血区钙含量,从而改善患者的精神及运动障碍;冰片、郁金芳香开窍、营养脑神经,刺激大脑皮质使其兴奋、清醒,改善神昏,有助于脱水剂清除脑内自由基,减轻脑水肿,改善脑细胞结构及微循环功能;黄连、黄芩、栀子泻心包三焦之火而清心醒脑;雄黄解毒燥痰;牛黄、犀角、朱砂重镇安神,可选择性地抑制皮层下中枢。诸药合用,清热解毒,开窍安神。有改善大脑血氧供给,清除脑内自由基,保护脑细胞,降低颅内压,消除脑水肿,防止脑疝形成,同时因有中枢性镇静作用,可避免血压波动而导致的恶性循环。

3 急性脑中风患者,若血溢于脑,势发生不同程度的脑水肿或颅内高压,为使患者尽快减轻脑水肿,防止脑及其它脏器衰弱,抢救中除及时应用安宫牛黄丸外,必须同时选用西药脱水降颅压,降压同时给氧、止血、溶栓等,积极抢救患者生命,减少死亡率。

经临床观察总结,安宫牛黄丸在治疗脑中风急性期神昏中,以清心醒脑开窍,痰浊渐去,肝风平息,窍开神清快,肢体瘫痪恢复亦较对照组为快,疗效显著,后遗症相对较轻,有待进一步推广应用。