

# 安宫牛黄丸佐治病毒性脑炎的临床观察

喻平丽, 指导: 鄢素琪

(湖北中医学院 2003 级研究生, 湖北 武汉 430061)

关键词: 病毒性脑炎; 中西医结合疗法; 安宫黄丸

中图分类号: R742

文献标识码: A

文章编号: 1000 - 0704(2006)06 - 0033 - 01

病毒性脑炎是一种由各种病毒引起的中枢神经系统感染性疾病, 主要表现为脑实质损害征象, 并伴有不同程度的脑膜反应和颅内压增高征, 临床常以高热、昏迷、抽搐及肺炎后遗症为特征。近年来, 笔者在导师指导下, 采用安宫牛黄丸佐治病毒性脑炎 30 例, 取得较好的疗效, 现报告如下。

## 1 临床资料

### 1.1 一般资料

观察治疗 30 例均为住院患儿, 其中男 17 例, 女 13 例; 年龄 2~6 岁者 23 例, 7~12 岁者 7 例。

随机分为两组治疗组 13 例, 对照组 17 例。两组在性别、年龄、病程、病情方面, 经统计学处理无显著性差异 ( $P > 0.05$ ), 具有可比性。

### 1.2 诊断标准

主要根据流行病学资料, 临床表现特点、脑电图、头颅 CT 及实验室检查结果进行诊断。

## 2 治疗方法

两组均给以抗病毒、脱水降颅压、控制惊厥、纠正水电解质紊乱、营养支持、吸氧、吸痰等治疗。治疗组在上述治疗基础上, 加用安宫牛黄丸, 口服或鼻饲。

## 3 治疗结果

两组治疗后症状、体征改善时间比较, 见表 1。

表 1 两组治疗后症状、体征改善时间比较 (d,  $\bar{x} \pm s$ )

	例数	体温复常	抽搐停止	病理体征改善	病程缩短
对照组	17	8.81 $\pm$ 1.23	4.80 $\pm$ 1.32	5.35 $\pm$ 1.21	16.75 $\pm$ 5.10
治疗组	13	5.23 $\pm$ 1.02 *	1.89 $\pm$ 0.52 *	2.01 $\pm$ 0.98 *	9.35 $\pm$ 3.52 *

与对照组比较, \*  $P < 0.05$ 。

## 4 讨论

病毒性脑炎属祖国医学“暑温、暑风、暑厥、暑痉”范畴, 多因暑湿当令, 风火相生, 风、火、痰交结, 引起肝风所致, 治当清热解毒、祛风熄风为法。安宫牛黄丸出自《温病条辨》, 具有“芳香化浊而利诸窍、咸寒保肾水而安心体、苦寒通火腑而泻心”的功效, 主治“瘟毒热盛, 神错谵语、狂躁不安, 浊痰内闭, 痉厥抽动, 不省人事……”等症。方中牛黄性凉, 能清心、肝脏之热、透达包络之邪, 有清热解毒、豁痰开窍之功; 犀角性寒, 主清心肝实火, 能解心包热邪, 并能入营血而解血中热毒; 麝香能芳香开窍、通达经脉, 具有清热解毒、镇惊开窍的功效。

临床观察表明, 两组在临床症状、体征改善及病程长短方面比较, 治疗组明显优于对照组 ( $P < 0.05$ ), 表明在西医常规治疗基础上, 加用安宫牛黄丸佐治病毒性脑炎, 疗效满意。

(收稿日期: 2006 - 02 - 04 编辑: 任桂华)

疏肝解郁、理气消满之效。

痰湿内阻型处方中, 半夏、苍术、茯苓燥湿化痰、淡渗利湿以健脾; 陈皮、枳实健脾理气消积; 肺与阳明大肠相表里, 竹茹、瓜蒌宣肺化痰, 降气和胃; 太子参、当归益气养阴, 养血活血, 驱邪不忘扶正。诸药合用, 可驱湿化痰, 宣通气机。

脾胃虚弱型处方中, 太子参、茯苓、白术益气养阴、补气健脾, 运化腐熟水谷, 改善气短、乏力等症状; 黄芪与柴胡、升麻相伍, 升举清阳, 助脾土升发之性以降浊; 当归养血活血止痛; 二芽疏肝理气消食, 以防土虚木乘; 甘草调和诸药。诸药合用, 可补气健脾、升清降浊。

本病中医病机主要是阴虚或脾胃虚弱, 并在此基础上形成食滞、气滞、痰阻、血瘀等标实, 以致胃气上逆, 继而产生各

种临床症状, 属虚实夹杂证。临床辨证施治, 能明显改善症状, 增加胃肠蠕动, 恢复胃排空时间。临床观察表明, 中西医结合治疗组总有效率明显高于对照组 ( $P < 0.05$ ), 治疗效果明显, 副作用少, 复发率低。

## 参考文献:

[1] 陈灏珠. 实用内科学[M]. 第 11 版. 北京: 人民卫生出版社, 2001. 944.

[2] 王嵩, 王世东. 糖尿病性胃轻瘫的辨证治疗[J]. 北京中医, 2004, 23(2): 116-117.

[3] 刘香红. 辨证分型治疗糖尿病胃轻瘫 55 例[J]. 河北中医, 2004, 26(4): 265.

(收稿日期: 2006 - 02 - 24 编辑: 邵企红)