

## 安宫牛黄丸的研究近况

黄玉芳 病理教研室

主题词 安宫牛黄丸 综述

安宫牛黄丸出自《温病条辨》上焦篇。该方具有清热解毒、开窍镇惊功效<sup>[1]</sup>。近年来，被广泛应用于邪热内陷心包所致高热、惊厥、神昏谵语、痰浊内闭、痉厥抽搐和小儿急惊风等证。近代医学常用此丸治疗各种脑炎、脑疾患、以及病毒性肝炎、肺炎等疾病引起的高热、昏迷、惊厥。本文对近年来安宫牛黄丸的主要研究，综述如下：

### 一. 药理实验研究

#### (一) 对中枢神经系统的抑制作用

药理研究发现：应用安宫牛黄丸混悬液灌胃或腹腔注射<sup>[2]</sup>、或用安宫牛黄丸配制的 I、II 号注射液静脉注射<sup>[3]</sup>或用仿照安宫牛黄丸制成的牛黄醒脑注射液腹腔注射<sup>[4]</sup>，均能减少小鼠的自主活动，出现安静现象，并能增强戊巴比妥钠或硫喷妥钠对中枢神经系统的抑制作用，延长睡眠时间。

#### (二) 抗惊厥作用

安宫牛黄丸 I、II 号注射液<sup>[3]</sup>均能对抗苯丙胺的兴奋作用，并能显著延缓小鼠戊四氮性阵挛发作，明显对抗戊四氮惊厥和降低死亡率。表明该药对小鼠大脑皮层有非常显著的抑制作用，对生命中枢有一定的保护作用。然而在对抗土的宁引起的惊厥实验中有不同的报导。王氏报导<sup>[5]</sup>安宫牛黄丸有对抗土的宁惊厥作用，而韦氏报导<sup>[6]</sup>牛黄醒脑注射液无对抗土的宁惊厥作用。这可能与给药剂量与处方内组分变动有关。

#### (三) 复苏作用

清开灵 I、II 号注射液是在安宫牛黄丸基础上改进的新剂型<sup>[6]</sup>。大白鼠腹腔注射 0.8-1ml 连续 5 日后，能使其脑内蓝斑乙酰胆碱酯酶活性

显著增强，说明蓝斑内神经元乙酰胆碱酯酶的合成及输送活动加强。提示乙酰胆碱的活性可能激发蓝斑神经元调整儿茶酚胺的活性，恢复脑干网状结构上行激活功能，从而达到复苏功能。动物实验证明 I 号注射液对实验性四氯化碳肝损伤有保护作用。特别对肝性昏迷的复苏尤为显著。但清开灵注射液对蓝斑内单胺氧化酶未见规律性变化<sup>[7]</sup>。

#### (四) 解热作用

药理实验发现：安宫牛黄丸 I、II 号，牛黄醒脑注射液<sup>[3,4]</sup>对由细菌毒素引起的家兔发热有明显降温作用，给药后 1 小时与对照组相比有显著差异 ( $p < 0.001$ )，作用可维持 5—6 小时<sup>[3]</sup>。但王氏<sup>[5]</sup>、康氏<sup>[2]</sup>发现，用安宫牛黄丸混悬液口服后，对伤寒三联菌苗引起的发热无解热作用，然而在注入菌苗 60 分钟，体温达到最高时，用安宫牛黄注射液静脉注射，体温能迅速下降。如果在注射菌苗 40 分钟，体温稍升高时，注入同剂量安宫牛黄注射液仅使体温不继续上升，并不使体温下降<sup>[2]</sup>。由此可见，该药的解热效果除与给药途径有关外，可能还取决于体温调节中枢的功能状态。

#### (五) 抗炎消肿作用

安宫牛黄丸 I、II 号对大鼠蛋清性关节肿胀均有显著抑制作用<sup>[3]</sup>。一般在给药后 1—4.5 小时（致炎后 0.5—4 小时）作用最为显著。实验还发现，二种安宫牛黄丸对二甲苯所致小鼠耳部炎症均有显著抑制作用，证实其对血管通透性增加期的炎症也有显著抑制作用。此外，实验还表明该药对小鼠腹腔巨噬细胞的吞噬作用有明显刺激作用，表现为吞噬百分率及吞噬指数增加，巨

嗜细胞体积明显增大,吞噬泡增加,被吞噬的鸡红细胞数量增多,且呈各级不同的消化状态。

#### (六) 对血压、心脏、冠状动脉流量、耗氧量的影响

实验发现<sup>(2,4)</sup>,安宫牛黄丸对实验动物的血压有明显降低作用,下降幅度在10—40mmHg,对离体兔的心率和心肌收缩力均有抑制作用,对冠脉流量则无显著影响;对麻醉狗在体心脏的心率有减慢作用,血压虽持续下降,而冠状动脉流量增加,心肌收缩力加强,提示该药对心功能有改善作用。此外,该药能减少小鼠耗氧量,明显延长小鼠在常压缺氧状态下的存活时间。

安宫牛黄片是参照安宫牛黄丸而研制成的<sup>(8)</sup>,药理实验表明:该药有镇静作用,使动物疼痛潜伏期延长;有解热作用,能减少小鼠自主活动;能延长戊巴比妥睡眠时间,延长常压窒息性缺氧的存活时间等。

#### (七) 对实验兔脑脊液及脑组织化学乳酸脱氢酶(LDH)的影响

刘氏等人报导,用百日咳杆菌菌液和美国大肠杆菌内毒素混合液兔耳缘静脉注射,造成兔实验性感染<sup>(9)</sup>,检测脑脊液LDH含量,结果发现,用安宫牛黄丸混悬液灌胃,能明显降低染毒兔脑脊液LDH含量;与未用药对照组相比存在明显差异( $p < 0.001$ ),表明安宫牛黄丸对细菌内毒素性脑损害脑细胞有一定的保护作用。此外,实验结果还发现,染毒16小时后,两组动物脑脊液LDH活性变化与脑组织化学LDH活性改变是一致的,对照组兔脑脊液LDH值在染毒后明显升高,同时脑组织化学LDH酶系反应也增强,用药组兔脑脊液LDH值在染毒后没有升高,同时脑组织化学LDH酶学反应也没有对照组明显。

## 二、临床应用

### (一) 对小儿脑系疾病的救治

陈氏<sup>(10)</sup>报导,自1985—1987三年中,他们救治脑系疾病患儿三十余人次,病种包括急性感染发热引起的高热惊厥和无热惊厥,如脑炎,

脑损伤后遗症等,除危重病症配合西药常规处理外,全部病例均用安宫牛黄丸鼻饲或口服,抢救全部成功,无后遗症。陈氏还列举四例昏迷时间较长,脑部缺氧严重者,经用安宫牛黄丸后恢复良好,认为该药救治小儿脑系疾患是安全、可靠有效的。

### (二) 对颅脑损伤的催醒作用

王氏<sup>(11)</sup>对208例颅脑损伤意识障碍患者临床疗效进行了总结。这些患者入院后随即分为甲乙两组,除均应用脱水、激素、止血及手术治疗外,甲组还加用安宫牛黄丸每日二次,每次1丸(3.5g)。结果发现:甲组治疗有效率为76%,乙组仅41%,陈氏认为:安宫牛黄丸是一种大脑皮层的兴奋剂,对颅脑损伤意识障碍患者如果用药时机选择得当,可起到辅助催醒作用。

### (三) 对肺性脑病的治疗作用

雷氏<sup>(12)</sup>对41例肺性脑病患者进行中西医结合治疗。结果发现:中西医结合治疗有效率为64.5%,而仅用西药组为30%。此外又把中西医结合组分为安宫牛黄丸加西药组及涤痰汤加西药组。两组对比,前者有效率为88.89%,后者为30.77%。由此说明中西医结合可以提高对肺性脑病的疗效。安宫牛黄丸是治疗本病的良好方药,其清热开窍功力远强于涤痰汤。

### (四) 对肝性脑病的治疗作用

谢氏<sup>(13)</sup>等报导49例因门脉高压大出血急诊门奇静脉断流术后出现神昏谵妄,狂躁壮热等肝性脑病病人,在应用西药对证处理的同时,用安宫牛黄丸1粒,每日2—3次,水化鼻饲,与仅用西药的对照组相比:安宫牛黄丸组治愈率75.5%,死亡率24.6%;而对照组治愈率51.7%,死亡率48.3%。而且安宫牛黄丸组肝昏迷平均清醒时间及住院天数均比对照组短。两组相比有显著差异,说明肝脑患者在应用西药同时使用安宫牛黄丸,能起到开窍清营、泄热解毒之功效,宜早期使用。

### (五) 对各类脑炎的辅助治疗作用

临床上有很多报导介绍了诸如乙型脑炎、病毒性脑炎、散发性脑炎、流脑等各类脑炎在进行

西医或中医辨证施治过程中,当病人出现高热昏迷,惊厥等热入心包,邪入营分的极期症候时,急投安宫牛黄丸,常可收到较好的疗效<sup>[14]</sup>。

#### (六) 对疑难病证的治疗

熊氏<sup>[15]</sup>报导用安宫牛黄丸治疗痴、瘫、瘖、蹇等疑难奇证5例(脑炎后遗症、肝昏迷、大脑发育不全等)均取得满意效果。熊氏认为:只要病机为痰凝络阻、髓窍不通而需豁痰开窍者,不论急性或慢性,均可用之。因安宫牛黄丸既有祛痰之功,又有通窍之力,而且只要辨证正确,较长时间应用亦未见毒性反应。

#### (七) 其它应用

刘氏<sup>[16]</sup>报导2例由注射“流脑”疫苗所致的精神分裂症,经检查无器质性疾,经镇静、营养神经药效果不佳,改用安宫牛黄丸4—7天治愈,至今未发。匡氏<sup>[17]</sup>报导以安宫牛黄丸为主治疗黄疸性肝炎,用药后温热外解,疫毒涤去,黄疸自退。由此认为用该药治疗黄疸肝炎多获良效。黄氏<sup>[18]</sup>报导用安宫牛黄丸治愈由农药中毒引起的高热症,半年随访无不适。由此认为本例中毒重而无后遗症,可能与服用安宫牛黄丸有关。张氏<sup>[19]</sup>报导用安宫牛黄丸治疗24例副鼻窦炎,每次半丸,4—6小时/次,症减后一日2次,另用少许药末塞患鼻,5—7天为一疗程,经1—2个疗程,18例痊愈,半年随访未发。6例症状明显减轻或消失,半年内轻微发作。

#### 参考文献

- 1 刘德仪.中药成药学.天津科技出版社,1984:96
- 2 康毅等.安宫牛黄丸(注射剂)的药理作用.天津

医学院学报1984;8(3):6

3 刘启泰等.两种安宫牛黄丸药理作用的研究.中成药研究1982;(5):23

4 韦文哲等.牛黄醒脑注射液药理作用的初步研究.中成药研究1981;(6):32

5 王本祥等.新安宫牛黄丸(针)药理作用的研究.中草药通讯1978;(5):22

6 朱培纯等.清开灵(I)、(II)号注射液对大白鼠脑内蓝斑乙酰胆碱酯酶及单胺氧化酶的影响.中成药研究1981;(3):33

7 叶百宽等.清开灵I号对实验性肝损伤保护作用的组织学和组织化学研究.中医药研究参考1979;(1):13

8 张树臣等.安脑牛黄片的药理作用.中成药研究1983;(4):28

9 刘涛等.安宫年黄丸对兔脑脊液乳酸脱氢酶.脑组织化学乳酸脱氢酶的影响.江苏中医杂志1987;(6):33

10 陈天祥等.安宫牛黄丸救治小儿脑系疾病举例.浙江中医学院学报1989;13(1):19

11 王永恒.安宫牛黄丸在颅脑损伤中催醒作用的疗效观察.中国医药学报1988;3(4):41

12 雷希龄.中西医结合治疗肺性脑病.湖南中医杂志1989;(3):13

13 谢锐光等.安宫牛黄丸治疗门脉高压术后脑病49例观察.中西医结合杂志1988;8(6):375

14 姚立丹等.邢鹏江老中医治疗病毒性脑炎昏迷的经验.江苏中医杂志1983;4(3):12

15 熊曼琪等.安宫牛黄丸治验五则.中国医药学报1988;3(4):44

16 刘天峰.安宫牛黄丸治愈流脑疫苗所致精神分裂症两例.新中医1988;20(2):42

17 匡耀祖.以安宫牛黄丸为主治疗黄疸性肝炎.江西中医药1988;(6):27

18 黄金平.安宫牛黄丸治疗农药中毒引起的高热症.浙江中医杂志1985;20(8):376

19 张良尧.安宫丸治疗副鼻窦炎24例.浙江中医杂志.1985;20(8):378

---

## 新书预告

由徐福松、高鸿程编著的《男性病治疗》,已列为省重点科技书,即将由江苏科技出版社出版。该书系我国第一部中西医结合治疗男性病的专著,分上、下两篇,收55个病种,计30万字,融古今中外诊疗男性病的最新理论、最新成就为一体,具有重要学术价值;尤突出作者数十年的实践经验,揭示了治疗规律和方法选择,非常切合临床实用,是中西医医疗、数学、科技人员必备的参考书。欲购者请与江苏科技出版社邮购部联系,或向就近新华书店预订。