

安宫牛黄丸治疗肺性脑病 15 例

傅朗林

我科 1990 年 1 月~ 1994 年 8 月,应用安宫牛黄丸治疗肺性脑病(肺脑) 15 例,疗效满意。报告如下。

1 病例与方法

1.1 病例: 15 例均符合 1977 年全国第二次肺心病专业会议修订的慢性肺原性心脏病诊断标准。凡在急性发作期出现烦躁、意识恍惚、嗜睡、昏迷等神经精神症状者,均诊断为肺脑。本组男 10 例,女 5 例,年龄 50~ 70 岁。

1.2 治疗方法: 积极抗炎、平喘,持续低流量给氧,纠正水、电解质、酸碱平衡紊乱。同时给予安宫牛黄丸每日 1~ 2 丸,分 2 次口服或鼻饲,完全清醒或应用 4 天无效则停用。

2 结果

9 例在用药后 24 小时内清醒,2 例在 48~ 72 小时

清醒,有效率为 73.3%,无效 4 例(26.7%)。

3 讨论

肺心病患者晚期由于严重的呼吸衰竭、心功能衰竭,导致机体缺氧和二氧化碳大量潴留而引起肺脑。祖国医学认为肺脑由痰浊蔽窍所致,当以清热豁痰、开窍醒神为治疗原则。安宫牛黄丸由清热解毒、开窍、安神等三方面药物组成,现代医学研究证实安宫牛黄丸有兴奋中枢神经系统、强心、扩张血管、镇静和抗组胺等作用,体外试验有抗菌、抗病毒等作用。因此,安宫牛黄丸对肺脑有明显的醒脑效果,且治疗方法简便,无副作用,宜作为治疗肺脑的综合措施之一。

(收稿: 1995-04-11 修回: 1995-04-28)

作者单位: 332400 江西省修水县人民医院

心得安与山莨菪碱治疗偏头痛疗效分析

方跃屏

偏头痛是内科一种常见疾病^[1],治疗方法很多。用心得安与山莨菪碱(654-2)合用治疗 32 例偏头痛患者,报告如下。

1 病例与方法

1.1 病例: 32 例中男 12 例,女 20 例;年龄最小 16 岁,最大 48 岁,平均 35 岁;病程 3 个月~ 15 年;头痛持续时间短者 3 个小时,长者 3 天以上,大多为数小时至 2 天,头痛间隔时间数周、数月不等。32 例采用心得安与 654-2 合用治疗(治疗组),按相同标准,选择 13 例偏头痛患者作为对照组,同时应用麦角胺咖啡因治疗。

临床表现: 32 例中单侧颞、额、枕部及眼眶疼痛 23 例,左右两侧交替头痛 7 例,双侧颞、颞部疼痛 2 例;疼痛性质多为搏动性跳痛、胀痛,痛时伴有植物神经功能紊乱的症状,如恶心 30 例次,呕吐 24 例次,面色苍白或潮红 4 例次,有视觉先兆,眼花、闪光、一过性黑矇,便秘,眩晕等。诊断标准^[2]: 反复发作的血管搏动性剧烈头痛,常伴有恶心、呕吐,头痛发作前有视觉症状及短暂的神经功能缺失症状,且排除其它有关疾病如青光眼,紧张性头痛,颞动脉炎以及其它器质性疾病。本组病例均符合以上诊断标准。

1.2 治疗方法: 654-2 注射液 10~ 20mg 加入 10% 葡萄糖 500ml 中静脉滴注,每日 1 次。心得安片 10~ 20mg

每日 3 次。15 天后改 654-2 5mg,心得安片 10mg 口服,每日 3 次,30 天为 1 个疗程^[1]。

2 疗效判定标准与结果

2.1 疗效判定标准^[3]: 治愈: 疼痛及伴随症状消失,一年内未复发;有效: 疼痛及伴随症状减轻,一年内复发次数显著减少;无效: 无任何改变。

2.2 治疗结果: 治愈 23 例(71.87%),有效 8 例(25.00%),无效 1 例(3.13%),总有效 31 例(96.87%)。

3 讨论

应用心得安与 654-2 治疗偏头痛的机制主要为扩张血管和解除血管痉挛^[4]。我们曾单独使用心得安和 654-2,疗效均不如两药合用效果好。从而提示: 两药合用存在协同作用,故疗效显著。有人认为偏头痛发作期既有血管扩张,又有血管痉挛,心得安与 654-2 具有调节血管舒缩功能的作用,使血管处于稳定状态,从而起到控制偏头痛作用^[5],但必须注意: 支气管哮喘、过敏性鼻炎、严重窦性心动过缓、II 度以上房室传导阻滞、心源性休克、心力衰竭及低血压患者禁用心得安^[5]。

4 参考文献

1 朱克 头痛的解剖生理基础 中国实用内科杂志, 1993, 12 (13) 709

作者单位: 322100 浙江省东阳市中医院内科