

之证。当归四逆汤方中当归、白芍养血以和营，桂枝、细辛温经而散寒，甘草、大枣补中而益气，通草通行血脉，《本经》称通草“通利九窍血脉关节”。在原方基础上加杜仲补肾益精，鸡血藤养血活血善走肢节。“气为血帅”，“气有一息之不行，血有一息之不行”，故增黄芪补气行血。血得寒则凝，得热则行，故加地鳖虫活血祛瘀止痛，

少加附子温阳散寒以行经。牛膝一以补益肝肾，一以引药下行，一药两用。全方融益气养血，补益肝肾，温经散寒，活血通脉于一炉，补中有通，攻补兼施，以补为主，所以取得较好的临床疗效。

(收稿日期: 1996. 8. 16)

安宫牛黄丸治疗热闭神昏证举隅

王希哲

天津医科大学总医院中医科 (300052)

安宫牛黄丸原载于清·吴鞠通《温病条辨》一书，书中记载使用安宫牛黄丸者，约有十三条之多。是芳香通神利窍之品。温热之邪内入营血，毒陷心包，蒙蔽心窍，如果出现了发热“精神不了了……神昏谵语，舌謇肢厥……烦躁甚者……唇舌燥，目白睛赤缕者……舌浊，口气重者”等均宜安宫牛黄丸主之。另外，“飞尸卒厥，五痫中恶，大人小儿痉厥，因于热者”亦可使用安宫牛黄丸治疗。总之，此药是治疗热闭神昏之良药，清热解毒，芳香开窍见长。

笔者宗先辈之意，多年于临床使用此药，现仅举二案，说明之。

病案一：(药物中毒反应)

马某某，男，35岁，江苏人，新疆建设兵团某师团农工，1970年2月22日来诊。患者因外感发热，身痛。经单位卫生科给予安替匹林药后，病人突然高烧39℃以上，神志恍惚，故当即送入笔者原所在医院住院治疗。此认为药物过敏，给予输液，静滴氢化考地松等药物。

次晨，病人高烧41℃，神志昏迷，对光反射迟钝，……检查：身背部有数个碗口大的紫斑，西医认为是华弗氏综合症。即停用西药，仅维持输液，予以会诊：舌深绛，脉数疾，此系热闭神昏，邪入血分，速以清热凉血，开窍解毒之法。病人神昏，不能口服，用鼻饲给犀角地黄汤加银

花、连翘、生石膏等药水煎，日灌壹剂两煎。再每六个小时灌注一丸安宫牛黄丸(水化)，特殊护理详细观察体温，每灌注安宫牛黄丸2小时左右后，体温就有明显下降，然再1、2小时体温又有回升。总之服药后体温呈波状式下降。三日，神志稍清，嗜睡，体温38℃左右，口干，已喂水汁类食品，改为口服中药，每日壹剂，每剂两煎，以清热解暑养阴生津之法，并冲服安宫牛黄散五分(1.5克)每日二次，继以通神利窍。病程一周后，体温正常，神志清楚，紫斑消退仍有痕迹，口干唇裂，舌干而红，脉细微数……停服安宫牛黄散，改进养阴生津之品。半月后，病人手足、背部成片脱落，继以生津之药调之。一月后，紫斑消尽，病人神清、食佳、二便调而痊愈出院。

病案二：(病毒性脑膜炎)

周某某，男，11岁，天津市宁河县小学生，住院号为302553。

患儿因高热、头痛、呕吐、神昏、项强、抽搐，于1986年5月3日收住我院脑系内科，经各项检查，以及CT检查初步印象为病毒性脑膜炎。但经西医诊治45天，患儿病情未能控制，故予以会诊：(1986年6月16日)患儿发热，体温38.2℃，两目紧闭，目睛上吊，神昏项强，时烦躁，角弓反张，即用崩带捆在床上，鼻中有鼻饲插管等，并以镇静、输液来维持生命。患儿瞳孔

对等大,对光反射存在,神经反射检查:巴宾斯基氏征,霍夫曼氏征,布鲁辛斯基氏征均为阳性。

予诊脉弦细数,舌缩而干,舌色红绛,苔黄厚,胸部有散在如粟米状的疹点,扪之稍碍手。此系风热之邪羁留营血,上扰神明而致热闭神昏,迫血外溢。又由于热灼津伤,肝阴不足,筋脉失养,肝风内动,而致抽搐,项强,角弓反张。治以清宣解毒凉血兼以开窍通神熄风法,用清营汤加减,广角5克,生地黄10克,玄参10克,麦冬10克,竹叶心10克,粉丹皮10克,炒白芍10克,双花15克,连翘15克,羚羊粉1克(冲服),石菖蒲5克,郁金5克,生石膏15克,生石决明20克,杭菊花10克,双钩藤10克(后下),生甘草3克等药水煎,每日壹剂,每剂两煎,早晚各一次鼻饲灌药,同时安宫牛黄丸半丸水化研汁灌入鼻饲管中,以达芳香通神开窍。

患儿服中药和安宫牛黄丸一周后,神识稍清,唤之即醒,眉皱眼闭,热退疹消,筋脉拘急,抽搐已止,小便赤,大便干,二、三日一行,脉弦细,口干舌红,苔黄厚。此余热未尽,津液未复,继以清热解毒,育阴生津,开窍安神之法,用双花10克,连翘10克,生石膏15克,知母10克,甘草5克,芦根10克,麦冬10克,生地15克,紫丹参15克,黄连3克,炒山栀5克,花粉10克,元参10克,莲子芯10克,竹叶芯10克,石菖蒲10克,郁金10克等药水煎,每日壹剂,每剂两煎,早晚各一煎鼻饲灌药,同时安宫牛黄丸1/4丸水化研汁灌入鼻饲管中。

服中药和安宫牛黄丸二周后,患儿神清热除,两目微睁,神倦乏力,鼻饲管已除,肢体柔软,转动灵活,小便少,大便软。患儿仍以流质为生,此时语中有声,舌僵吐字1、2不清,舌红苔黄,脉弱。仍以中药清热生津育阴之法,用双花10克,连翘10克,生石膏15克,元参10克,生地10克,麦冬10克,石斛10克,炒白扁豆10克,茯苓10克,淡竹叶10克,芦根10克,沙参

10克,生甘草3克等药水煎,每日壹剂,每剂两煎,早晚口服,停服安宫牛黄丸。

服中药三周后,患儿神清,吐字练习已能从1到10,饮食改为半流,二便正常,睡眠已如常人,肢体痿软,行动乏力,苔薄白,脉弱。改用生津益胃之法,用沙参10克,天冬10克,麦冬10克,生地10克,荷叶10克,扁豆15克,芦根10克,生谷芽10克,石斛10克,连翘10克,双花10克,生甘草5克等药调之,每日壹剂,每剂两煎,早晚服用。

服中药四周后,患儿经训练吐字清楚,言谈亲属姓名及数字等十分明确,饮食从半流渐改为普食,并可下床轻微活动,余者如常,停药中药,继以住院观察,嘱饮食清淡而富于营养,语言继续加强训练及活动锻炼,以恢复智力和体力。患儿住院90天1986年7月31日痊愈出院。

体会

综上二则病案,可以看出安宫牛黄丸应用范围比较广泛,无论现代医学药物中毒反应,还是病毒性脑膜炎等等,只要是热闭神昏,均可以使用安宫牛黄丸芳香开窍通神之品。这充分体现中医辨证用药以及异病同治的实用性。但其用量应根据病情的轻重,体质的强弱,每龄的大小,而斟酌选定。一般的成人每日1~2丸,分1~2次服用,根据病情需要可以连续服用3~5日。病情重、体质强的成人,每日可用至4丸,分四次服用,并可以连续服用5~7日。儿童一般每日服1~0.5丸,每日分1~2次服用,可以连续服用3~5日。儿童病情重,体质强的,亦可以连续服用数日。服用方法,亦可根据病情采用口服或鼻饲,但以不呛气管为准。另外体弱脉虚的病人可用人参煎汤冲服;热盛脉实的病人可用银花、薄荷煎汤冲服;甚至可用整剂中药煎汤送服;肠胃热盛者可加大黄末5~15克一起冲服(大黄煎水冲服亦可)。

(收稿日期:1996.8.16)