

安宫牛黄丸及清开灵注射液对实验性 氨昏迷动物皮层电图的影响

北京中医学院药理教研室 朱承喜 候家玉 金恩波

本实验观察安宫牛黄丸、清开灵注射液对正常动物皮层电图(简称ECOG)和氯化铵诱导氨昏迷动物模型的保护作用。

材料和方法

材料：安宫牛黄丸由北京同仁堂制药厂提供；清开灵Ⅰ(含牛黄、水牛角、黄芩等)、Ⅱ(含麝香、冰片、郁金等)注射液由北京中医学院实验药厂制备；氯化铵(NH₄Cl)分析纯。Wistar大白鼠，雄性，体重280~320g；非纯青紫蓝种家兔，体重2~2.5kg，雌雄兼用。

方法：实验前3~5天用戊巴比妥钠麻醉动物，头部固定在脑立体定位仪上，用牙钻分别在额部和顶部左右两侧对称钻孔，安置两对螺钉电极。电极前端暴露在硬脑膜上，再用牙托粉固定。用SJ-41型多道生理记录仪监测，以声响和电刺激阻断类 α 波，观察给药前后ECOG的变化。

结果

一、正常动物ECOG：家兔额部ECOG表现为低电压快波(>14c/s 20~40μV)和8~13c/s 60~80μV的混合波形；顶部为4~7c/s 100μV的中等电压波形；部分动物额部偶见爆发型的高电压快波(13c/s 300~500μV)，类似睡眠期的纺锤波，易被声响和电刺激所阻断。大鼠额部ECOG表现为低电压快波和混合波，顶部除马额部的混合波形相似外，偶见弥散的4~7c/s 60~100μV的 δ 波。

二、药物对动物ECOG的影响：家兔9只，静脉注射清开灵Ⅰ注射液(简称清开灵Ⅰ)6~10ml/kg，大部分动物低电压活动减弱，高电压慢波增多，仅1只出现 δ 波，声响和电刺激均对 α 波阻断。家兔经颈内动脉注射1ml/kg清开灵Ⅰ时，迅速出现高幅慢波，较静脉给药反应明显；大鼠(5只)腹腔注射5ml/kg清开灵Ⅰ，30~60分钟后出现 α 波为主的波形，90分钟后出现 δ 波，并伴有睡眠初期的峰波及浅睡期弥散纺锤波形。当注射10ml/kg时，未见明显的慢波活动。口服50ml/kg，给药前后ECOG无明显改变；安宫牛黄丸组的家兔2.0g/kg和大鼠3.6g/kg和7.2g/kg口服给药，连续观察4~6小时，ECOG也未出现明显变化；对照大鼠腹腔注射氯丙嗪10mg/kg，15分钟后动物表现安定状态，ECOG以 α 波为主，并有弥散的中等电压的 δ 波形和多次纺锤波的出现。

三、药物对氨昏迷模型的影响：氨昏迷动物模型：

(1)大鼠第一次腹腔注射5%NH₄Cl 6ml/kg后，精神状态和ECOG均无明显改变，间隔20分钟后，再以NH₄Cl 4ml/kg腹腔注射。给药后5~10分钟多数动物神态淡漠，反应迟钝；部分动物四肢抽搐，肌肉强直。10~20分钟后呼吸加快，眼球突出，瞳孔扩大，活动困难，表现木僵或昏迷，最后呼吸衰竭直至死亡。ECOG是低幅快波向高幅慢波深化发展，最终表现为 δ 波形。上述反应是可逆的，存活动物在60~90分钟后中毒症状逐渐消退，ECOG电压降低，出现低幅快波。(2)药物对模型动物的防治作用：大鼠60只，随机等分为6组：安宫牛黄丸组，以3.6g/kg×2，间隔60分钟口服给药，ECOG未见恶化，120分钟内均为低幅快波，症状反应表现清醒状态，有效率占80%($P<0.01$)；清开灵Ⅰ组按10ml/kg腹腔给药，动物症状反应轻微，ECOG以低幅快波为主，动物死亡率为1/5；清开灵Ⅰ5ml/kg×2加Ⅱ5ml/kg×2组，口服给药，有效率仅为40%；左旋多巴组500ml/kg口服给药，未能控制大多数动物中毒症状，也未观察到ECOG有明显好转；48.75%谷氨酸钠4ml/kg×2，间隔20分钟腹腔注射组和48.75%谷氨酸钠4ml/kg×2加10%葡萄糖4ml/kg×2，间隔20分钟腹腔注射组，其有效率分别为50%和80%($P<0.01$)，后者能明显地控制症状和阻滞NH₄Cl诱导的ECOG变化。安宫牛黄丸、清开灵Ⅰ、谷氨酸钠加葡萄糖等药物对NH₄Cl诱发家兔“氨昏迷”的症状和ECOG的影响，都有不同程度的缓解作用，但不能消除全部NH₄Cl的毒性反应。

讨论

安宫牛黄丸是中医药中清热解毒与镇惊开窍的传统方剂，主治热邪内陷，神昏谵语，身热烦躁，抽搐惊厥等。清开灵制剂具有相似作用。实验证明，安宫牛黄丸和清开灵Ⅰ注射液对氨昏迷动物均能减轻或抑制其精神症状和ECOG的恶化，并降低死亡率。患者发生氨中毒引起昏迷症状，主要是在于肝和脑组织解毒机能受到障碍。安宫牛黄丸等药物对昏迷患者的疗效，可能是通过降低血氨途径，调整机体功能状况和/或增强肝脏解毒机能来实现的。

(本文承蒙北京中医学院中心实验室陈文为教授审阅，特此致谢)