

双黄连治疗病毒性脑炎 146 例疗效观察

张玉先 傅秀敏 商金萍

我们用双黄连注射液治疗 146 例病毒性脑炎(简称病脑),取得较好疗效,现将临床结果报告如下。

临床资料

1 诊断依据 (1)发生在病脑流行季节。(2)临床表现发热、头痛、呕吐、惊厥、意识障碍及脑膜刺激征等。(3)脑脊液呈病毒性感染改变, IgG、IgM、IgE 增高。脑电图的检查结果(只作诊断参考):病毒性脑炎多为大脑两半球的浅层病变,表现为多灶性,弥漫性的高幅或低幅慢波病灶(新编中医学概要,北京:人民卫生出版社,1973:173—178)。

2 病例选择 1995 年 4~6 月收治的全部住院病脑 266 例。入院后作血常规和脑脊液检查 260 例,另外 6 例因呼吸衰竭、病情较危重未能作,结果多数脑脊液压力增高,脑脊液细胞计数增多以淋巴细胞增多为主。其中 104 例经免疫荧光抗体测 IgG、IgE 抗体,有 102 例增高。按入院先后顺序分成两组。治疗组 146 例,男 96 例,女 50 例;年龄 0.5~12 岁,平均 5.4 岁;病程(3.97±1.35)天;轻型 20 例,中型 71 例,重型 45 例,危重型 10 例。对照组 120 例,男 72 例,女 48 例;年龄 0.5~12 岁,平均 5.8 岁;病程(3.56±1.43)天;轻型 16 例,中型 64 例,重型 32 例,危重型 8 例。两组比较,无显著性差异($P>0.05$),具有可比性。

附表 两组疗效比较

组别	例数	体温复常	抽搐停止	神志转清	住院时间	后遗症	死亡
		(天, $\bar{x} \pm s$)				(例)	
治疗	146	2.7±1.8** (141)	2.3±1.4 (131)	4.0±2.7 (75)	11.0±5.2* (141)	22	5
对照	120	3.4±1.9 (111)	2.6±1.8 (93)	4.3±2.6 (55)	12.2±5.1 (111)	24	9

注:与对照组比较,* $P<0.05$,** $P<0.01$;()内为例数

讨论

双黄连注射液是由金银花、黄芩、连翘提取精制而成的灭菌水溶液,其功能主要是抗菌消炎,清热解毒。用于细菌或病毒性肺炎以及用于治疗球菌的各种感染。双黄连可透过血脑屏障,脑脊液的浓度为血浓度的 67%~115%[新医学 1993;24(9):472—473]。因此双黄连可直接作用于血液中病毒,对侵入中枢神经

治疗方法

两组在护理、高热、惊厥、呼吸功能障碍等治疗的处理完全相同。治疗组自入院之日起用双黄连注射液(哈尔滨制药六厂生产)每天按 0.5~1ml/kg(30~60mg/kg)以 0.9% 的生理盐水 100ml 稀释后静脉滴注;对照组每天用青霉素钠 30 万 u/kg、病毒唑 15mg/kg、氟美松 0.3mg/kg 以 0.9% 的生理盐水 100ml 稀释后静脉滴注,两组均 5 天为 1 个疗程。

结果

疗效评定标准:体温、血压、脉搏、心率恢复正常,精神好,饮食及大小便正常;实验室检查正常,脑电图恢复正常为治愈。治疗组在退热、缩短住院天数方面明显优于对照组,但在减少后遗症,降低病死率及止痉,改善神志方面两组差别不大,见附表。发现病程≤3 天接受治疗的患者在退热、改善神志、缩短病程,减少后遗症方面,较病程≥4 天接受治疗者的效果为优($P<0.05$),但在止痉及降低病死率方面,未见明显差异($P>0.05$)。另外,对两组轻、中型治疗后的病情转化进行了观察,轻型两组均未见加重,说明双黄连对控制病情的发展有一定作用。

系统的病毒也起作用。病毒性脑炎病毒是 RNA 病毒。用双黄连对 146 例病脑进行治疗观察。其优点是降温效果显著,控制高热,惊厥较单纯用抗生素效果理想,无副作用。初步显示其对病毒性脑炎有缩短病程、改善症状、减少后遗症与降低病死率的作用;疗效与接受治疗早晚有关;这可能与病毒性脑炎病毒感染后,病毒血症期长短有关。因此,早期应用双黄连注射液控制患者的病毒血症,防止病情的发展有较好的治疗作用。

(收稿:1996-10-21 修回:1997-03-31)