安宫牛黄丸治愈流行脑炎菌所致精神分裂症两例

河北省唐山市第三粮油食品供应公司门诊中西医 刘天峰

“流脑”疫苗导致的精神分裂症是临床罕见的药用性疾病。1985年曾见2例，经西医检查未见异常。用镇静、营养神经药物治疗数月，效果不理想。改用安宫牛黄丸4～7天治愈，至今未复发，兹介绍如下。

例一：女×，女，18岁。唐山市一中高三班学生。1985年6月21日服余诊治。

主诉：烦躁、哭闹6天。其父母代述，1985年3月18日患流行脑炎，于市某医院外科诊断为“流行脑炎”，给复方辛诺片，每日2片。3月20日头痛未愈，当天上午由校医集体注射流行脑炎疫苗，每人0.5毫升。疫苗系“北京生物制品研究所”生产。批号：“8483”，“8482”。3月20日下午2时出现持续性偏头痛、烦躁不安，自服安痛片0.5克。次日头痛难忍，烦躁加剧，哭闹，突然四肢抽搐，继则双目直视健硬。急送某医院给硝酸安定5毫克，静注葡萄糖酸钙1支，抽搐缓解，头痛未止，并出现气短，手足麻木。3月23日、24日胸、背出现环行红斑，4天后环行斑自行消失。自觉病服后头晕目眩，胃热、喜冷饮，一日食息棍达34支。3月29日烦躁加剧，哭闹，哭闹，毁物奔走。请市精神病院会诊，诊为“精神分裂症”。4月6日到市某医院神经内科诊治。经神经系统检查未见异常，既往从未有精神病史。心肺透视正常，肝剑突下2厘米，心电图、脑电图均正常，脑血管图：血管扩张，头颅C·T无改变；肝扫描无异常，见肺病毒肝炎。血常规：白细胞4,800/立方毫米，中性80%，淋巴44%高倍。血红蛋白13克%。血压：140/90毫米汞柱。肝功能正常。大便及尿常规均正常。复查某精神病专家会诊。谓流行脑炎引起精神分裂症，为临床少见，亦未见报告。经现代医学各种检查，均无阳性发现。临床表现为狂躁。按《中医诊疗论》治疗，为流脑所致。选清热解毒，开窍的安宫牛黄丸，分服7天，服后病情即愈。病例不多，仅供参考。

5月7日晚8点昏迷入睡，次日8点30分被家人唤醒。发病6天来未有精神分裂症。

其父母诊时，见患者口角抽动，形瘦弱，面红舌红，舌苔黄，心烦躁，头胀，小便短。诊断为：中风。治疗：强心、解痉。

《新医药》第8条：【精神分裂症】"精神分裂症，皆属实火。"刘河间亦指出："热盛于内，无邪热助动，热盛于外，则肢热扰扰。"谓火毒于阳邪，扰乱神明。治宜清心解毒，化痰开窍。用镇静醒神剂。镇静再三，给予安宫牛黄丸每日二次，每次一丸，白砂糖水送下，连服5～7天，以使神志清醒为度。服药5日，头痛已消，第六日病去大半，至7日精神清醒。能看书做作业，炒菜做饭，料理家务。

在家休息数日，上学复课，考上高校。

例二：徐××，女，19岁，与鲁某为同班同学。1985年3月20日正值感冒，体温38.5℃，校医给注射流行脑炎0.5毫升。当天下午周身抽搐，气短，头痛头晕，烦躁，手足麻木，继而哭闹，哭闹，外出奔走，喜凉恶热。在某医院就诊，检查未见异常。因病高烧，体温39.5℃，心悸。G·T扫描，脑电图，脑血流图，头颅X·T透视，肝、脾、肺均未见异常。诊断：精神分裂症。头颅C·T扫描，头颅CT扫描无异常，脑血管图：血管扩张，头颅C·T无病理改变，肝扫描无异常，见肺病毒肝炎。血常规：白细胞4,800/立方毫米，中性80%，淋巴44%高倍。血红蛋白13克%。血压：140/90毫米汞柱。肝功能正常。大便及尿常规均正常。复查某精神病专家会诊。谓流行脑炎引起精神分裂症，为临床少见，亦未见报告。经现代医学各种检查，均无阳性发现。临床表现为狂躁。按《中医诊疗论》治疗，为流脑所致。选清热解毒，开窍的安宫牛黄丸，分服7天，服后病情即愈。病例不多，仅供参考。