

· 合理药物治疗 ·

### 8 种感冒药的评价与师生患者的用药方案

空军成都医院(成都 610061) 戴德银

重庆教育学院卫生科(重庆 630067) 王龙琴

四川省卫生管理干部学院(成都 610041) 何恩福 李文俊

感冒是学院师生员工的多发和常见病之一。面对有限的医疗经费,如何防治好感冒,又不影响师生员工的正常学习和工作?这是校医所面临的一大实际问题。为此,我们特将 8 种常用的感冒药复方阿司匹林片、康泰克

缓释胶囊、帕尔克片、康得片、苯乍缓释胶囊、感冒清片、感冒通片、必利康胶囊进行评价,然后制定适合师生的用药方案,现介绍如下,供同行参考。

#### 一、处方成分(如表 1 所示)

表 1 8 种感冒药的处方成分

复方阿司匹林片	康泰克胶囊	帕尔克(康得)片	苯乍胶囊	感冒清片	感冒通片	必利康胶囊
阿司匹林	盐酸苯丙醇胺	盐酸苯丙醇胺	盐酸苯丙醇胺	金盏银盆	双氯灭痛	三环癸胺
非那西丁	扑尔敏	扑尔敏	扑尔敏	板兰根	人工牛黄	扑尔敏
咖啡因		扑热息痛	盐酸苯肾上腺素	大青叶	扑尔敏	人工牛黄
		氯溴酸右美沙芬	咖啡因	山芝麻		咖啡因
				岗梅根		
				穿心莲		
				病毒灵		
				扑热息痛		
				扑尔敏		

#### 二、主要作用特点

复方阿司匹林片中的阿司匹林,解热镇痛作用温和确实,抗炎抗风湿作用较强,并有促进尿酸排泄作用,以及抗血小板聚集作用;本品所含的非那西丁在体内代谢后亦有解热镇痛作用;另一成分咖啡因可兴奋大脑皮层和收缩感冒头痛时扩张的血管,可缓解头痛症状。因此,本品可用于一般感冒引起的外周神经性疼痛、发热,尤其对患有风湿类风湿性关节炎、风湿性心肌炎、痛风、栓塞性血液循环系统疾病的感冒患者比较适用。但有消化性溃疡病及肝、肾功能不良者应慎用。本品不含抗组胺类药扑尔敏,无嗜睡或困倦等不良

反应,一般不影响正常的学习和工作。此外,肠溶剂型对胃肠粘膜刺激性相应较小,一般病人均可耐受。

康泰克、帕尔克、康得、苯乍四种药物中,都含有苯丙醇胺,系鼻腔减充血剂,有缓解鼻粘膜充血、肿胀的作用,有消除或减轻流泪、打喷嚏和流鼻涕的作用。因为有收缩全身微小血管、引起血压升高、诱发早搏或癫痫发作等副作用,所以患有心、脑血管疾病、高血压、妊娠高血压综合征、肾性高血压、青光眼、癫痫患者等尽量避免使用或慎用。制剂中的扑尔敏为抗组胺药,有消除或减轻流泪、打喷嚏和流鼻涕的作用,但可引起困倦甚至嗜睡,使

精力不集中,从而影响学习、工作或精密机械及驾驶的操作。帕尔克和康得除含苯丙醇胺及扑尔敏外,还含有扑热息痛和美沙芬,前者有解热镇痛作用,但有可能引起粒细胞减少,后者有止咳作用,其中枢性镇咳作用大体上与可待因相等,长期服用无成瘾性和抑制呼吸作用。因而对中、后期感冒症状的消除亦有效。然而价格昂贵,一般学生和低收入者无经济上承受力。苯乍除含有苯丙醇胺、扑尔敏外,还含有苯肾上腺素、颠茄碱、咖啡因。苯肾上腺素有收缩微小血管作用,可减轻鼻塞症状;颠茄碱可减少呼吸道内粘膜液的分泌,亦能减轻流涕症状;咖啡因兴奋大脑皮层和收缩头痛时扩张的血管,并能增强配伍制剂中药物的作用。

感冒通的主药为双氯灭痛,为强效消炎镇痛药,尚有解热作用,具有药效强、不良反应少、剂量小、个体差异小的特点;口服吸收迅速,服后1~2h内血药浓度达高峰,排泄快,几无蓄积作用,适用于类风湿等外周性疼痛及感冒所致的头痛发热等。片中的扑尔敏有抗组胺作用,但引起困倦或嗜睡;人工牛黄能清热去火,三者配伍的疗效有协同作用,价格较低。

感冒清中5种中药成分本身就有清热解毒、防治病毒性感冒的作用;其它成分如扑热息痛有解热镇痛作用,吗啉双胍对多种病毒有抑制作用,扑尔敏有抗组胺作用,它们对感冒亦有效。有学者对方剂配伍中的重复性药理作用提出质疑,且有困倦或嗜睡感。但临床验证中证明本品对一般性感冒有效,价格低廉。

必利康亦为复方制剂,主药三环癸胺(金刚烷胺)抗亚洲A-I型流感病毒,对该型流感病毒患者接触者保护率约70%。扑热息痛解热镇痛,扑尔敏抗组胺,人工牛黄清热去火,咖啡因兴奋大脑皮层和收缩感冒头痛时扩张的血管,从而对减轻头痛、消除扑尔敏所致的困倦有好处,五种药物配伍防治感冒有协同作用。价格也较适中。

### 三、对比分析

康泰克、帕尔克、康得、苯乍四药的主要成分之一均有血管收缩剂苯丙醇胺,通过收缩小血管和毛细血管而减轻鼻塞等感冒初期症状。然而一些发达国家并未上药典,其卫生主管部门和一些医药专家对其疗效尚未肯定,且有可能引起心动过速、皮疹、复视等不良反应。

康泰克和苯乍的疗效仅限于解决感冒初期的上呼吸道症状,如打喷嚏、流鼻涕、流眼泪、鼻塞等,不能解决中、后期的感冒症状,副作用亦较多。

帕尔克与康得比康泰克增加了扑热息痛和美沙芬,所以除能治疗打喷嚏、流鼻涕、鼻塞外,还能治疗发烧和咳嗽。但感冒咳嗽者仅约10%~20%,对于无咳嗽感冒者接受含有麻醉性药物美沙芬的刺激,完全没有必要。加上这四种感冒药均含有扑尔敏,容易引起困倦或嗜睡,不利于师生员工学习、工作或实验及精密仪器的操作,也不适合于驾驶操作。

必利康为5种成分的复方胶囊剂,扑尔敏有抗组胺作用,可消除或减轻流泪、打喷嚏、流鼻涕等症状,但可引起打瞌睡;然而咖啡因有兴奋大脑皮层和收缩感冒头痛时扩张的血管,且能抵消扑尔敏困倦性副作用。扑热息痛能解热退烧镇痛;人工牛黄清热去火;三环癸胺对亚洲A-I型流感及病毒性感冒有效,尚对震颤麻痹有效及退热作用;人工牛黄清热去火,且可增强三环癸胺抗病毒作用5~8倍,因而对成人和青少年病毒性感冒疗效好;困倦感轻微,几乎不影响正常学习和工作,价格适中,为其优点,但可致畸胎,孕妇或可能受孕者应禁用。

此外,与必利康含有相同成分,但扑尔敏却大3倍(3mg)的制剂尚有快克和可立克,因其嗜睡现象比较明显,若病人服用不仅易困倦而影响正常工作和学习外,且价格昂贵,学生和教职员工在新出台的医疗包干制度下,校(院)方和病人自己在经济上难以承受。

### 四、师生感冒后的用药方案

基于上述原因,对于一般患感冒的师生员工而言,特别是在上课或实验期间,为保障正常的教学秩序,课堂上老师不困倦,学生不打瞌睡,药价适中的前提下治疗感冒,用药方案建议为:

1. 复方阿司匹林片,成人 1-2 片/次,3 次/d,连服 3~7d,温开水送服。或必利康胶囊,成人 1 粒/次,早晚各服 1 次,连服 3~7d,温开水送服。

对于在休息或节假日期间,没有学习或工作任务的师生患感冒者,其用药方案建议为:

2. 感冒清片,成人每日 3 次,每次 2~4 片,连服 3~7d,温开水送服。或感冒通片,成人每日 3 次,每次 1~2 片,连服 3~7d,温开水送服。

亦可用必利康片,用法与用量同方案 1。

当然,如果病人有明显的并发症时,则应对症治疗。如咳嗽症状明显者可并用止咳药,可选用止咳糖浆、咳必清、咳福乐(咳快好),甚至可待因;有细菌感染者则并用相应的抗生素;厌食纳差等可给予健胃药或给维生素 B1 等。对特别严重的病人则应住院或转院治疗。

## 猴菇菌片治疗胃溃疡病作用机理的探讨

上海市闵行区中心医院药剂科(上海 201106) 朱鹏麟

**摘要** 本文通过胃蛋白酶抑制吸附试验证明猴菇菌片治疗胃溃疡病的作用机理可能是通过抑制胃蛋白酶活性而促进溃疡愈合,在治疗胃溃疡的药物中猴菇菌片可能属于胃蛋白酶抑制药。

临床应用的猴菇菌片系食用真菌,治疗胃溃疡病取得满意的疗效。

溃疡病的病因和发病机制较为复杂,近百年来自消化学说认为胃液量的增加、胃液酸度增高( $\text{pH} < 4$ )及胃蛋白酶的增多均能促使胃组织的蛋白质水解,出现“自体消化”,于是形成溃疡。所以溃疡病的治疗除了沿用已久的抗酸及抗胆碱能药物外还应寻找胃蛋白酶抑制药物。猴菇菌片虽已被广泛应用于溃疡病但其作用机理尚未见报道。它是否具有抑制胃蛋白酶的作用呢,为此笔者作了胃蛋白酶抑制吸附试验。

### 一、材料

1. 凝固蛋白管:混合血清 1 份加蒸馏水 1 份,混合加入克氏血沉管中,沸水中浸数分钟。

2. 人造胃液:胃蛋白酶 10g 溶于 1000ml 0.05M 盐酸溶液中( $\text{pH}$  约为 2)。

### 二、试验

第一组:人造胃液 250ml 均匀加入凝固蛋白管(10 支)中,使管内空气排光。

第二组:人造胃液 250ml 中加入猴菇菌片 3 片(研成粉末)( $\text{pH}$  如有改变应予纠正),然后将上液均匀地加入 10 支凝固蛋白管中。

第三组:人造胃液 250ml 离心(2000r 10min)沉淀后取上清液加入 10 支凝固蛋白管中。

第四组:人造胃液 250ml 中加入猴菇菌片 3 片(研成粉末)离心沉淀后取上清液加入 10 支凝固蛋白管中。

37℃ 恒温 24h 后记录每管蛋白消化之长度。

### 三、结果

1. 第一组蛋白消化长度平均为 24.6mm,第二组平均为 17.7mm,两组混合标准差 2.98;标准误 1.33; $P < 0.01$ 。第一组与第二组间差异非常显著。

2. 第三组蛋白消化长度平均为