

藜、降香等 10 余种中药自研制而成, 每胶囊 0.3g, 4~6 粒/次, tid, 口服 3mo 为 1 疗程. 治疗白癜风 63 例, 痊愈 5 例(7.93%), 显效 17 例(26.98%), 有效 21 例(33.33%), 无效 20 例(31.75%), 总有效率为 68.25%, 其疗效不及上述中药祛白片。

8.3 祛斑丸

祛斑丸由补骨脂 300g, 白蒺藜 500g, 首乌 300g, 广郁金 180g, 赤芍 50g, 马齿苋(干) 250g, 无花果叶 300g 荜草 200g, 鸡血藤 150g 等组成, 经炮制, 粉碎、过筛、制成水丸, 治疗白癜风患者, 5g/次, bid, 服用同时, 皮损处外涂消白膏(未公开), 1~2 次/d, 结果 1 028 处皮损痊愈 749 个(72.86%), 显效 153 个(14.88%), 好转 126 个(12.26%), 总有效率 100%, 对治愈的皮损 749 个随访观察 1~3a, 78 个皮损在 6~24 个月内复发, 继续用本疗法仍然有效。

结语: 上述药物制剂治疗白癜风均能取得较为满意的疗效, 适确得霜, 氟脲嘧啶霜, 酚补擦剂等的治愈率和总有效率就比较高。有研究提示白癜风的发病与微循环有关, 故以祛风解郁, 行气活血, 养血荣肤, 滋补肝肾的中药制剂口服, 结合西药的酊剂、霜剂、涂剂、搽剂等制剂的外用, 疗效明显提高, 从上述复方煤焦油酊, 盐酸氮芥涂剂可见。总结临床白癜风治疗的实践, 采用综合疗法, 西药制剂外用, 中药制剂(活

血化瘀药为主) 辨证施治, 坚持长期治疗, 治愈率明显提高。

参考文献

- 1 许爱娥, 钟晓明, 李一沧等. 复方煤焦油酊治疗 372 例白癜风. 中华皮肤科杂志, 1995, 28(2): 111
- 2 石本玉, 肖伟平, 章芝英等. 2% 二羟基丙酮复合液等法治治疗白癜风. 中华皮肤科杂志, 1990, 23(3): 181
- 3 韩国柱, 邵长庚, 叶千运等. Sicorten 软膏治疗白癜风的初步报告. 临床皮肤科杂志, 1986, 15(1): 10
- 4 凌明华. 外用适确得治疗白癜风 50 例疗效观察. 临床皮肤科杂志, 1996, 25(2): 121
- 5 张农功. 酚补擦剂治疗白癜风. 中华皮肤科杂志, 1989, 22(6): 412
- 6 崔炳壮, 孟淑英, 娄宝珍. 氟脲嘧啶的新用途. 中国药理学杂志, 1992, 26(12): 745
- 7 邢孔庚, 黄天奇, 周向东等. 白涂剂的制备及应用. 中国医院药理学杂志, 1997, 17(7): 325
- 8 赵建林, 甘 苏. 氮芥制剂治疗白癜风 135 例临床观察. 临床皮肤科杂志, 1996, 25(5): 284
- 9 罗少华, 王军梅. 白 I 涂剂的制备及应用. 中国医院药理学杂志, 1996, 16(1): 39
- 10 王 玉, 赵淑梅. 祛白脂的研制与临床疗效. 中国医院药理学杂志, 1996, 16(7): 325
- 11 赵纪仲, 方洪之, 刘文丽. 抗白霜治疗白癜风临床疗效观察. 中华皮肤科杂志, 1996, 29(2): 125
- 12 副向磊, 朱铁君, 都兴稼等. 中药祛白片治疗白癜风的临床观察. 中华皮肤科杂志, 1992, 25(4): 265
- 13 赵桂兰, 李润华, 刘 岩等. 白癜风胶囊治疗白癜风 63 例, 临床皮肤科杂志, 1996, 25(5): 316

(收稿: 1998-07-03)

氧氟沙星的临床应用

张广斌(解放军第 159 医院 河南驻马店 463000)

摘要 本文叙述了第三代喹诺酮类抗生素氧氟沙星的各种剂型及临床应用, 对于各类细菌感染性疾病的治疗, 效果确切, 值得推广应用。如能应用现代技术, 生产出口服控释剂、透皮控释剂和靶位给药剂, 将具有更广泛的发展前景和开发价值。

关键词 氧氟沙星; 剂型; 临床应用

氧氟沙星又称氟嗟酸, 为日本第一制药有限公司于 1980 年研制成功的第三代喹诺酮类抗菌药, 具有抗菌谱广、作用强、不必做过敏试验, 应

用方便、毒性低、药源丰富、价格较低等特点, 经过药学工作者的不断研究, 已生产多种剂型供临床使用, 现简述如下:

1 氧氟沙星复合膜剂^[1]

处方: 氧氟沙星 0.3g、PVA-0486 20.0g、CMC-Na 10.0g、甘油 3.5ml、稀盐酸适量、蒸馏水加至 100ml。临床用于复发性口腔溃疡 62 例, 牙周炎 48 例, 智齿冠周炎 27 例, 球菌性口炎 12 例: 患者用温开水漱口后, 将药膜置于溃疡面, 或牙周间隙处, 或感染性口炎处。每日 3~4 次, 连续用药 3~4d, 总有效率达 96.0%。临床应用表明, 氧氟沙星复合膜剂能达到防止继发感染, 促进溃疡愈合或炎症消退的治疗目的。

2 氧氟沙星滴鼻剂

处方^[2]: 氧氟沙星 3.0g、甘油 300ml、醋酸 1.8ml、蒸馏水适量共制成 1000ml。本品为淡黄色透明微粘稠液体, pH 值为 5.5~6.5; 符合鼻腔用药的生理特点, 具有良好的稳定性。临床用于急慢性鼻炎、鼻窦炎治疗, 疗效确切, 不良反应少。此外, 黄一、张寄平^[3]研制出复方氧氟沙星滴鼻液, 处方: 氧氟沙星 0.3g、盐酸麻黄碱 1g、稀醋酸适量、氯化钠 0.55g、蒸馏水加至 100ml。临床用于 150 例伴有化脓性的急慢性鼻炎患者, 治愈率为 95.4%。盐酸麻黄碱为拟肾上腺素药, 可减轻鼻粘膜水肿和渗出, 能有效减轻鼻塞等症状, 与氧氟沙星伍用有协同作用。

3 氧氟沙星滴耳剂

处方^[4]: 氧氟沙星 3g、稀醋酸适量、甘油 200ml、70%乙醇加至 1000ml。用法: 将患侧外耳道和鼓室内充分拭净后, 按年龄滴入 2~10 滴(0.1~0.5ml)滴耳液, 直至外耳道滴满为止进行约 10min 的耳浴, qd(1 次法)或早晚各一次(2 次法)。临床用于治疗各种耳部疾患有效率为: 急性化脓性中耳炎, 1 次法 100%, 2 次法为 86.7%; 急性弥漫性耳道炎, 1 次法为 66.7%, 2 次法为 100%; 慢性化脓性中耳炎, 1 次法为 81.3%, 2 次法为 92.6%。临床应用表明氧氟沙星滴耳液稳定性好, 在治疗儿童及成人中耳炎、外耳道炎、鼓膜炎等耳科感染性疾病时, 疗效显著、抗菌谱广, 杀菌力强。郑海农等^[5]利用氧氟沙星滴耳液对大多数耳部化脓感染致病菌敏感, 治疗后细菌阴转率达 94.7%。此外, 胡容峰等^[6]研制的氧氟沙星滴丸, 用于治疗与绿脓

杆菌有关的慢性中耳炎取得良好的疗效, 具有浓度高、疗效高、作用快而持久、稳定性好及携带方便、不流淌等优点。处方: 氧氟沙星 4.0g、聚乙二醇 6000 17.0g、聚乙二醇 400 3.0g。每丸重 30mg, 含氧氟沙星 5mg。

4 氧氟沙星滴眼剂

处方^[7]: 氧氟沙星 3.0g、氯化钠 8.5g、羟苯乙酯 0.3g、醋酸适量、氢氧化钠溶液(1mol/L)适量、注射用水加至 1000ml。临床用于细菌性眼睑炎、麦粒肿, 泪囊炎, 结膜炎, 角膜炎, 角膜溃疡及术后感染等。朱伟燕^[8]利用氧氟沙星滴眼液治疗眼部感染患者 60 例, 有效率分别为 18 例急性结膜炎 94.4%; 12 例慢性结膜炎 91.7% 20 例麦粒肿 100%; 6 例角膜炎 100%; 4 例慢性泪囊炎 75%。总有效率 95%。

5 氧氟沙星片剂

周端求^[9]选用氧氟沙星片治疗急性淋病 130 例, 并与多西环素、诺氟沙星组 130 例对照比较治疗组口服氧氟沙星片, 0.3g/次, tid。对照组给予多西环素 0.1g/次, bid, 诺氟沙星 0.8g/次, qd。二组均以 5d 为一疗程, 治疗结束后一个月统计疗效, 治疗组总有效率 83.1%, 明显优于对照组(总有效率 62.2%)。金珩等^[10]以氧氟沙星片为主治疗各种感染性疾病共 144 例, 取得满意效果总有效率分别为: 泌尿系感染 88~97%, 呼吸系感染 92~100%, 消化系感染 95~100%, 肺结核为 90%, 皮肤感染 100%。尤其适用于下尿路上呼吸道、胆道、肠道及皮肤等处急性感染性疾病。

氧氟沙星通过抑制细菌 DNA 旋转酶, 抑制 DNA 复制合成, 具有较强的抑菌作用。对革兰氏阳性菌、革兰氏阴性菌和部分厌氧菌均有良好的抗菌作用。临床用于治疗各种严重感染及反复发作的慢性感染, 特别是泌尿系感染, 呼吸道感染, 胃肠道感染, 皮肤和软组织感染, 中耳炎, 急慢性鼻炎, 副鼻窦炎, 角膜炎等, 取得较好疗效, 值得推广应用。目前, 缺少口服控释制剂、透皮控释制剂和靶位给药制剂等的研究, 如能在此方面获得进展, 将会大大增加氧氟沙星的临床应用。

参考文献

- 1 黎志舜,王 震,朱国臣等. 氧氟沙星复合膜剂治疗口腔疾病疗效观察. 药学实践杂志, 1997, 15(6):329
- 2 李 平,朱旭江. 氧氟沙星滴鼻液的制备及质量控制. 中国医院药学杂志, 1998, 18(4): 186
- 3 黄 一,张寄平. 复方氧氟沙星滴鼻液的制备及应用. 药学实践杂志, 1997, 15(6): 353
- 4 代福生,林慧珍,姜俊勇等. 氧氟沙星滴眼液的制备与临床应用. 中国药学杂志, 1995, 30(4): 213
- 5 郑海农,陈松岳,赵智翔. 氧氟沙星滴耳剂治疗耳部化脓感染的临床试验. 中国新药杂志, 1995, 4(6): 37
- 6 胡容峰,王家骅. 氧氟沙星滴丸的研制. 中国医院药学杂志, 1995, 15(5): 208
- 7 中国医院制剂规范. 第二版. 北京: 中国医药科技出版社, 1995. 175
- 8 朱伟燕. 氧氟沙星滴眼液的制备及疗效. 中国医院药学杂志, 1997, 17(9): 431
- 9 周端求. 氧氟沙星片治疗急性淋病的临床应用. 中国医院药学杂志, 1997, 17(7): 302
- 10 金 珩,逮秀兰. 氧氟沙星片治疗感染性疾病的临床观察. 中国医院药学杂志, 1997, 17(7): 302

(收稿: 1998- 09- 14)

磁朱丸治疗耳鸣的临床观察

李延亭 游建军¹(河南省郑州市管城中医院 郑州 450003; ¹解放军第 412 医院药械科 宁波 315040)

摘要 目的: 考察古代名方磁朱丸治疗耳鸣的临床疗效。方法: 通过与卡马西平对照观察疗效, 了解磁朱丸治疗耳鸣的实际疗效。结果: 磁朱丸组总有效率为 93. 75%, 卡马西平组为 71. 42%, 两组间存在显著性差异($P < 0. 05$)。结论: 磁朱丸治疗耳鸣有较好疗效, 且无明显的副作用。

关键词 耳鸣; 磁朱丸卡马西平; 临床疗效

耳鸣是耳鼻咽喉科临床上最常见的疾病, 其发病率高, 病因复杂, 目前尚无理想药物治疗, 笔者曾试用古代名方磁朱丸对 32 例耳鸣患者进行治疗, 总有效率达 93. 75%, 获得满意效果, 现报告如下。

1 磁朱丸的制备及作用

磁朱丸出自《千金方》。由朱砂, 灵磁石、六神曲等药物组成。

制备方法: 朱砂 20g, 灵磁石 40g, 六神曲 100g(均购自郑州市医药公司), 粉碎为细粉, 装胶囊备用(0. 5g/粒)。

效用: 平肝潜阳, 镇惊安神, 通耳明目。

2 资料与方法

2. 1 研究对象

磁朱丸治疗组 32 例, 男 17 例, 女 15 例, 年龄 17a~ 70a(34. 6±8) a, 其中诊断为神经性耳聋耳鸣 17 例, 脑震荡致耳鸣的 2 例, 中耳炎致耳聋耳鸣 6 例, 美尼尔氏症 7 例。患者除耳鸣或耳聋外均有不同程度的头晕和失眠症状。卡

马西平对照组 28 例, 男 15 例, 女 13 例, 年龄 20a~ 67a(36. 4±8) a, 其中神经性耳聋耳鸣 15 例, 脑震荡致耳鸣的 2 例, 中耳炎致耳聋耳鸣 5 例, 美尼尔氏症 6 例, 治疗组与对照组在患者年龄、病程、性别和病情轻重分布比例等方面, 经统计学处理无显著性差异($P > 0. 05$)。

2. 2 治疗方法

治疗组与对照组在治疗期间停用原来使用的药物。治疗组给磁朱丸口服, 每次 0. 5g, tid。对照组给卡马西平片 100mg, tid, 安定片每晚 1 次, 每次 5mg, 两组均以 1mo 为 1 疗程。

2. 3 疗效判定标准

治愈: 自觉症状(如耳鸣、头晕、失眠)消失, 经随访 1 年无复发者。显效: 耳鸣明显减轻, 仅在夜间或在安静环境中稍有出现。有效: 耳鸣减轻, 由持续性变为间歇性, 不影响睡眠。无效: 耳鸣无明显改变。

3 结果

一般用药 3~ 5d 后, 耳鸣及失眠症状开始