

表 4 精密度实验结果

	A1	A2	A3	平均值	RSD	日内精密度	日间精密度
第 1 天	0.310	0.303	0.312	0.308	1.5%	RSD = 1.57%	RSD = 2.73%
第 2 天	0.288	0.299	0.292	0.293	1.9%		
第 3 天	0.301	0.308	0.308	0.306	1.3%		

3 讨论

黄芪是扶正平消胶囊的主药之一,通过测定其总皂苷的浓度,可以很好地控制该药的质量,所以选择黄芪总皂苷的含量作为质量指标。实验结果表明本方法对黄芪总皂苷测定的结果稳定性较好,可以用于扶正平消胶囊的质量控制。

由于实验缺少黄芪甲苷标准品,所以采用自提黄芪甲苷作为对照品。从实验结果可以看出,本实验测得的黄芪总皂苷的含量要大于文献记载黄芪生药总皂苷的含量。其原因之一是扶正平消胶囊是一复方制剂,由多味药物组成,其他生药中也含有皂苷类成分,按照黄芪甲苷的提取方法,别的生药中所含的皂苷类成分可能会有部分提取出来,且在 544nm 处有吸收;原因之二在于自提黄芪甲苷对照品纯度

不够,使标准曲线值有所升高。

在提取物的萃取过程中,使用氨试液萃取时,不应剧烈振摇,以防乳化。

在实验过程中,对黄芪甲苷测定的准确度和精密度的主要影响因素是反应温度和反应时间,控制好这两个条件,测定结果的重现性较好。

参考文献:

- [1] 俞家华,曹正中,张勤. 膜荚黄芪中黄芪甲苷的含量测定[J]. 中药通报, 1986, 11(9): 38.
- [2] 中国药典[S]. 二部. 2000: 249.
- [3] 杜薇. 黄芪甲苷的提取及含量测定[J]. 时珍国药研究, 1996, 7(4): 217.
- [4] 王宝,苏健,鲁静. 黄芪甲苷的检测在中药质控中的应用[J]. 中国中药杂志, 1996, 21(3): 161.

收稿日期: 2002-06-24

• 药物不良反应与相互作用 •

脑活素致痉挛性抽搐和疼痛 1 例

白春香(陕西省延安大学附属医院, 延安 716000)

中图分类号: R977.9

文献标识码: D

文章编号: 1006-0111(2002)05-0302-01

1 临床资料

患者 61 岁,既往史有:冠心病,左侧面神经炎后遗症,高血压 25 年。半年前曾患脑梗塞,留有后遗症:左侧上、下肌无力,说话吐字不清。患者来本院要求静脉点滴其从医院带回来的脑活素。生产厂家是奥地利依比威药厂(Batch No 800187, Manufacture date: 021998 Expiry date: 01 2003)。

查体: T36.5℃, BP140/80mmHg (18.7/10.6kPa), 给予脑活素(cerebrolysin) 20ml+5%葡萄糖注射液 250ml iv gtt, 点滴剩余大约 20ml 时,病人突然出现心慌气短、胸憋、呼吸困难、头痛、手、脚痉挛性抽搐、胃、腹痉挛性疼痛,并放射到背部。当时立即停药,查 BP140/80mmHg 同前,给舌下含服硝酸异山梨酯 1 片,山莨菪碱(654-2) 1 支, im, po 地西泮 1 片, 50% GS 40ml+地塞米松 10mg 静脉推注,让家属按揉胃和腹部以缓解痉挛,经治疗后,患者症

状逐渐减轻,而后恢复正常。

2 讨论

临床使用脑活素(cerebrolysin),一般副作用轻微,很少出现严重的不良反应。因为脑活素是用生物技术标准化的酶学降解法对纯化的猪脑蛋白所制造的一种肽制剂。如注射过快会有轻度热感,极少数病例会出现寒颤,轻度发烧。本例严重反应的出现,虽属个别特殊情况,但应引起临床注意。据患者主诉,半年前因患脑梗塞在外地住院治疗时,曾静滴过一次脑活素,静滴十几分钟后就出现上述症状,但较这次轻微。所以病人不相信他会对脑活素有这种不良反应,这次来我院要求用脑活素,隐瞒上次出现的不良反应,才导致了再次发生不良反应的后果。据作者分析认为,患者几次反应可能与脑梗塞后体质方面的差异有关,所以特别提醒同行遇到此类病人,应慎用此药,以免发生不良反应,给患者造成痛苦和危险。

收稿日期: 2002-04-17