

表 1 治疗组与对照组观察结果

组 别	例 数			合计	百分率(%)		
	有效	好转	无效		有效	好转	无效
治疗组	38	4	—	42	90.48	9.52	—
对照组	10	5	4	19	52.63	26.32	21.05

所有病例随访半年以上。治疗组与对照组相比,有非常显著性差异( $t=3.029, P<0.01$ ),用药过程中无全身及局部过敏反应等并发症。治疗组用药后在一周内上皮修复、染色阴性者占 23 例(60.52%),均为表层点状角膜炎;4 例干眼症,经 4 周的治疗才达好转的结果。对照组有效的 10 例,亦为表层点状角膜炎,其中经 10d 治疗有效的 2 例,6 周达到有效的 3 例,其余 5 例均在 6 周以上;有 4 例虽经 8 周治疗仍然无效。

## 二、讨论

素高捷疗是从小牛血液中提取的一种低分子量物质,它能改进细胞代谢及促进细胞对营养的吸收。由于不含蛋白质,很少发生过敏反应。它能促进细胞内线粒体的呼吸过程,加强氧的利用,提高 ATP 的产生,显示出种种生物活性。

由于此药有核酸关联物质,低分子肽及

未分离出的有机物与基底药的优良湿润作用,能改善泪膜层的稳定性,从而使难以治愈的干眼症保持湿润,恢复透明度,减少眼部的不适症状。我们观察的病例表明,效果显著。素高捷疗因呈胶状有粘性,粘附力强,在角膜表面形成一保护膜,可润滑角膜,减少眼睑对角膜的摩擦,使异物感减轻,上皮得以顺利修复,且可减少眼表面水分蒸发。由于它能促进角膜上皮细胞代谢及增进细胞对氧及营养物质的利用,故对于戴软镜所致角膜细胞缺氧而产生大量新生血管者效果更好。

此药为凝胶清彻,不碍视力,少药膏类药物所致眼部不适感,易为患者所接受。

此药为一种高营养物质,无抗细菌及抗病毒等作用,我们根据干眼症及表层点状角膜炎病因,联合使用抗病毒药物,取得了满意的疗效。

# 双嘧达莫在皮肤科的临床应用

张少华 王嬛嬛

(安徽省马鞍山市人民医院 马鞍山 243000)

**摘要** 双嘧达莫具有广谱抗病毒作用。目前临床应用已相当广泛,本文就其对皮肤科一些常见疾患的治疗应用,做一简述。

**关键词** 双嘧达莫;抗病毒;皮肤

双嘧达莫(潘生丁, Persantin)是一种冠状血管扩张药,并有抑制血小板凝聚的作用。近有报道其有广谱抗病毒作用,主要抑制病毒特异增殖过程<sup>[1]</sup>。临床以该药治疗秋泻、病毒性上感、流行性腮腺炎等方面取得良好效果。本文仅对其在皮肤科的应用作一简述。

**一、治疗扁平疣** 李艳佳<sup>[2]</sup>应用双嘧达莫治疗扁平疣 50 例,治愈率 20%,总有效率 76%,方法:口服 25mg,每日 3 次,15d 一疗程。上述病例皮疹均散在面部及双手背,大都经过中西药物治疗无效。宋氏<sup>[3]</sup>也使用潘生丁治疗扁平疣 30 例,结果痊愈 9 例,显效 11

例,有效 8 例,总有效率 93.34%,方法同上。均未见明显副作用,偶见头晕,心慌,停药即缓解。

**二、治疗水痘** 罗世生<sup>[4]</sup>使用潘生丁 3~5mg/(kg·d),每日 3 次加服扑尔敏 0.4mg/(kg·d),均不用退热剂,治疗 21 例年龄 10 个月~6 岁,有典型皮肤损害和轻微全身症状的患儿。结果 24h 内体温下降并不回升的 13 例,24~48h 时体温下降的 8 例,2~3d 内斑疹、丘疹消退、结痂,5d 内治愈。陈氏<sup>[5]</sup>也用潘生丁 25mg,每日 4 次,外用炉甘石洗剂。对照组肌注维生素 B<sub>12</sub>100μg/d,口服病毒灵,维生素 C,结果治疗组 90 例,总有效率 93.3%,对照组 74 例总有效率 74.3%,两组疗效有显著差异(P<0.01)。

**三、治疗荨麻疹**<sup>[6]</sup> 潘生丁佐以维生素 C 及钙剂治疗荨麻疹 56 例,55 例治愈,仅 1 例因家中君子兰开花后诱发荨麻疹,改用其它药物无效,待花凋谢后自行消失。方法:44 例潘生丁 50mg 加维生素 C100mg,每日 3 次,8 例因胃酸过多而佐以钙素母片,2 片每日 3 次,4 例因十二指肠球部溃疡,除服用潘生丁外,每日肌注维丁胶性钙 2 支。

**四、治疗手、足、口病** 李洪起<sup>[7]</sup>用潘生丁治疗 76 例口腔、指趾发生散在性水泡等临床典型症状的患者。口服潘生丁 3~5mg/(kg·d),分 3 次,连用 3d。口腔疼痛者涂以氧化锌丁香油,皮疹外用炉甘石洗剂。对照组使用吗啉胍,观察皮疹消退时间(即指趾水泡消失,口腔疼痛时间消失,结果两组疗效有显著差异(P<0.05)。示潘生丁有效。包氏<sup>[8]</sup>也用潘生丁配合维生素 B<sub>12</sub>、中药、2%甲紫外涂等治疗儿童手、足、口病 30 例,大多病例 5~7d 后开始干涸脱落,体温恢复正常,愈后良好,无其它并发症。

**五、治疗疱疹性口炎** 李景芳<sup>[9]</sup>使用潘生丁治疗 87 例疱疹性口炎,成人 50mg 口服,每日 3 次,儿童 0.5~1.0mg/(kg·d)分 3 次。结果显效 27 例,有效 48 例,无效 12

例,用药 3d 内总有效率达 86.2%。

**六、治疗带状疱疹** 郑昌竹<sup>[10]</sup>使用潘生丁 50mg,每日三次治疗 30 例带状疱疹。对照组 30 例,聚肌胞 30mg 肌注,隔日 1 次,西咪替丁 0.2g,每日 3 次。结果潘生丁组与对照组相比,新疹停发时间、止痛时间、皮疹消退时间、病程等均有显著差异。

**七、治疗冻疮** 王惠芬<sup>[11]</sup>以潘生丁 20g 佐以其它化学基质,配成软膏治疗冻疮 69 例,每日涂药四次稍加按摩,结果 33 例痊愈,33 例有效,总有效率达 95%以上。对 I、II、III 度冻疮的疗效无显著差异,经测试证明,本药有明显提高皮肤温度的作用,使血流加快。

双嘧达莫治疗上述皮肤科疾患,除本身具有广谱抗病毒作用,如选择性抑制病毒 RNA 合成,阻止了水痘一带状疱疹病毒复制。还能改善体内微循环,增加皮疹局部血流量,提高机体抗病毒的能力,有利于皮肤损伤部位的修复。

#### 参考文献

- [1]关景林,董掇利,杜爱群. 实用儿科学杂志,1988;3:262
- [2]李艳佳. 双嘧达莫治疗扁平疣 50 例. 新药与临床,1992;11(5):295
- [3]宋宁静. 潘生丁治疗扁平疣 30 例. 皮肤病与性病,1994;16(1):67
- [4]罗世生. 潘生丁治疗水痘 21 例初步报告. 中国医院药学杂志,1993;13(1):31
- [5]陈可,吴冠伦. 潘生丁治疗水痘 90 例疗效观察. 中国皮肤性病杂志,1994;8(1):53
- [6]黄光玉. 潘生丁治疗荨麻疹有效. 新医学,1992;23(8):401
- [7]李洪起. 潘生丁治疗手足口病的临床观察. 中华皮肤科杂志,1992;25(2):119
- [8]包佐义. 潘生丁治疗儿童手足口病 30 例. 新医学,1993;24(9):467
- [9]李景芳. 潘生丁治疗疱疹性口炎 87 例疗效观察. 中国农村医学,1990;7:32
- [10]郑昌竹. 潘生丁治疗带状疱疹 30 例疗效观察. 中国皮肤性病杂志,1993;7(4):223~4
- [11]王惠芬. 潘生丁外用治疗冻疮的疗效观察. 临床皮肤科杂志,1992;21(3):153