

治疗前后的实验室检查未发现异常改变,且无一例有副作用发生,初步认为本品治疗安全有效。

四、小结与讨论

(一)用薄层色谱法可同时鉴别猫爪草和甘草,具有方法简单易行、结果可靠的优点,无需特殊设备,一般单位均可操作。

(二)甘草的主要活性成分为甘草酸,据报道其有 ACTH 样作用^[3],可抗炎和抗变态反应,因此测定甘草酸的含量可起到控制咽喉喷雾剂质量的目的。甘草酸的含量测定方法有薄层扫描法^[4]、薄层-光密度法^[5]、高效液相色谱法^[6]等。我们选用高相液相色谱法,具有测定快速、准确的优点。

(三)本品系纯中药制剂,具滋阴、生津、

润燥之功效,并能杀菌消毒、稀释痰液、改善咽喉局部微循环,对慢性咽喉炎患者起到较理想的疗效,而用携带和使用方便,因此认为本品具有广阔的应用前景。

参考文献

- [1]中华人民共和国药典.1995年版(一部),附录(VIB):35
- [2]董宝成.回音必治疗慢性咽炎的疗效观察.中国中西医结合耳鼻喉科杂志,1996;4(3):125
- [3]江苏新医学院主编.中药大辞典.上海:上海人民出版社,1997;2637
- [4]石力夫,全山丛,王文男.薄层扫描法测定甘草制剂中甘草酸含量的研究.中草药,1993;24(5):297
- [5]舒永华,徐光炳,唐伟杰.薄层-光密度法测定甘草中甘草酸的含量.中草药,1986;17(5):11
- [6]李荣春,王期源,都静宝等.高效液相色谱法测定甘草浸膏中甘草酸的含量.中草药,1987;18(4):13

清肺化痰口服液治疗痰热型咳嗽 68 例临床观察

赵文教 沈茂勤

(解放军第 98 医院 浙江湖州 313000)

摘要 本文报道了自制的清肺化痰口服液治疗痰热型咳嗽 68 例,临床有效率达 94.4%,收到较满意的效果。

关键词 痰热型咳嗽;清肺化痰口服液;支气管炎;疗效观察

近一年来,我院自制清肺化痰口服液治疗痰热型咳嗽 68 例,经临床观察疗效显著,收到较满意的效果。报告如下:

一、一般资料

病例来源于本院中医科门诊,经辨证属痰热型急、慢性支气管炎患者。男 46 例,女 22 例。年龄最大 78a,最小 22a,平均 55a。其中单纯性慢性支气管炎 50 例,急性支气管炎 18 例,病史最长为 40a,最短为 3d,平均为 3a。

二、病例选择标准

(一)中医病症标准

痰热壅肺:咳嗽声浊,痰多粘腻、黄稠,伴胸闷、胸痛,气急口干。舌苔黄或黄腻,脉滑。

(二)西医诊断标准

依据以 1977 年全国呼吸病会议制定的急性支气管炎及慢性支气管炎(单纯型)诊断标准。

(三)疗效判断标准

治愈:急性期咳、痰、喘症状及体征消失。
好转:咳、喘症状明显减轻,咳痰畅,肺部体征减少。

无效:急性期症状无变化。

三、治疗方法

清肺化痰口服液以中药七叶一枝花、鱼腥草、野菊花、阵胆星、桃仁、杏仁、桔梗、炒枳壳、川朴、法半夏等组成,经提取制成口服液。患者治疗期间停用其它中西药,口服一次

10ml, tid, 6d 为 1 疗程。

四、治疗结果

急性支气管炎 18 例, 痊愈 12 例, 好转 5 例, 无效 1 例。有效率为 94.4%。

慢性支气管炎急性发作型 50 例, 痊愈 18 例, 好转 28 例, 无效 4 例, 有效率为 92%。

五、典型病例

例 1, 吴××, 男, 32a。咳嗽胸闷, 痰多色黄粘, 咳痰不畅伴身热 1wk。检查, T38.7℃, 两肺呼吸音粗糙, 未闻及干湿罗音。白细胞 $13.0 \times 10^9/L$ 、中性 84%、淋巴 16%。胸透无异常, 苔黄腻脉数, 诊断为急性支气管炎。经清肺化痰口服液治疗, 服药当天咳痰已畅, 3d 后体温正常, 症状消失。

例 2, 向××, 女, 40a。有慢性咳嗽史 20a。因咳嗽气急, 痰多色黄半月而诊治。胸片提示右下肺大泡。慢性支气管炎继发感染。用清肺化痰口服液治疗, 6d 症状明显减轻, 咳痰已畅并痰量减少, 气急消失。

六、讨论

临床上急、慢性支气管炎常以痰热型为多见。治疗则以清肺化痰为原则, 而疗效的好坏全在于组方用药。本方清肺以肺经要药鱼腥草为君, 鱼腥草味辛性寒, 辛能发散, 寒能清热, 功能清热解毒又能排脓消痛。佐治疮疡要药七叶一枝花, 以增强其解毒作用; 配野菊花以加强其散风热之作用; 加荆芥以助辛散解毒, 驱邪外出。方中化痰以桔梗为主, 桔梗与鱼腥草相使互用, 能增强宣通肺气, 祛痰排脓之作用。桔梗开肺气之郁加枳壳苦泄下气消痰, 一升一降, 一宣一散使膈利胸宽。杏仁能宣肺之表, 桃仁通大肠之里, 表里同治共达降气行痰润肠行燥之功效。川朴降气除满, 温运肌腠, 杏仁润肺行气又能引邪达肌腠, 两药配伍不但可降气止喘而且可驱邪达表。象贝, 阵胆星清肺化痰治贮痰之器; 半夏燥湿化痰治生痰之源, 标本兼顾。方组清热解毒不忘驱邪外出, 化痰侧重宣通气机使痰易咳出, 因此疗效显著。

酚妥拉明的临床新用途

王惠成

(宁夏区医院药剂科 银川 750021)

酚妥拉明 (phentolamin) 为咪唑啉衍生物, 是 α -受体阻断药, 具有扩张血管的作用。以往临床上主要用于治疗外周血管痉挛性疾病及抗休克, 治疗充血性心力衰竭和急性心肌梗塞。近年来又发现酚妥拉明在临床上的一些新用途。本文综述如下, 供临床用药参考。

一、治疗内脏绞痛

(一) 治疗胆绞痛 蒋生林等^[1]用酚妥拉明治疗胆绞痛患者 40 例, 其中胆道蛔虫症 27 例, 胆石症 9 例, 胆囊切除后综合症 4 例。全部病人于用药后 15~30min 绞痛开始减

轻, 1~3h 绞痛终止。其中 20 例患者曾反复使用山莨菪碱和维生素 K₃, 2 例使用哌替啶无效。但用酚妥拉明后迅速消除了胆绞痛。方法: 酚妥拉明加入 10% 葡萄糖注射液中, 按 0.5mg/min 速度静滴, 24h 总量为 100~200mg。作用机理是酚妥拉明阻断 α -受体, 调节消化道平滑肌和括约肌舒缩异常, 而迅速缓解胆绞痛。

(二) 治疗肾绞痛 酚妥拉明为 α -受体阻断药, 对输尿管平滑肌具有松弛作用, 因此可缓解肾绞痛。1981 年 Uede 在动物实验中证实酚妥拉明有显著抑制输尿管平滑肌收缩