

表 1 氧氟沙星复合膜治疗口腔疾病疗效观察

病种	例数	显效	有效	无效	总有效率(%)
轻型复发性口腔溃疡	62	56	3	3	95.2
牙周炎	48	45	2	1	97.9
局限型智齿冠周炎	27	23	3	1	96.3
球菌性口炎	12	11	1	0	100.0
合计	149	135	9	5	96.0

表 2 治疗轻型复发性口腔溃疡疗效对比

组别	病例	疗 效			总有效率(%)
		显效	有效	无效	
试验组	62	56	3	3	95.2
对照组	42	20	10	12	71.4

### (三)典型病例

张××:女性,45a,复发性口腔溃疡 20 余年,每次溃疡愈合期约 14~20d。在溃疡出现的 d2 开始贴敷氧氟沙星复合膜剂,3~4 次/d,3d 后溃疡愈合。

宋××:男性,34a,牙周炎 5 年余,牙周反复溢脓,牙龈肿胀、充血。局部贴敷氧氟沙星复合膜剂 3~4 次/d,3d 后牙周组织肿胀消退,无溢脓。

### 五、不良反应

观察所有病例,氧氟沙星复合膜组未见任何不良反应。珠黄散对照组有轻度不适感,其中 4 例伴有恶心等胃肠道不良反应。

### 六、讨论

1. 氧氟沙星为新型喹诺酮类抗菌药物,具有广谱、高效、低毒、对革兰氏阳性菌、阴性菌显示强大抗菌力,对厌氧菌也显示抗菌作用等特点。以其为主要成份的复合膜剂用于轻型复发性口腔溃疡等口腔疾病治疗,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,经 149 例口腔疾病疗效观察,总有效率为 96.0%。

2. 复发性口腔溃疡为口腔疾病中的最常见病,表现为疼痛、溃烂、周期性、游走性反复发作,病灶周围的神经末梢受到刺激引起疼痛难忍,在进食、吞咽、说话时尤甚。应用氧氟沙星复合膜治疗不仅使用方便,而且保护溃疡面止痛效果显著,多数患者 2~3min 后自觉症状改善,疼痛减轻,3d 左右即可痊愈。因此,本制剂是治疗口腔粘膜疾病较为理想的药物。

3. 本制剂具有定向释药作用,尽管主药含量低,但药物在局部,能充分发挥药效,可避免全身用药引起的耐药菌株的形成,口腔菌群生态失衡及对宿主的副作用等。

### 参考文献

- [1]王震,朱兴年,于骥等.氧氟沙星复合膜剂的制备与质量控制.药学实践杂志,1996;14(5):283

## 清开灵注射液治疗感染性疾病的临床应用

丁国华

(江苏省泰兴市人民医院 泰兴 225400)

**摘要** 本文综述了清开灵注射液治疗感染性疾病的临床应用,本品具有清热解毒、镇静安神、醒脑开窍之功效,已成中医院急诊科必备药品。

**关键词** 清开灵注射液;感染性疾病;临床应用

清开灵注射液,是由安宫牛黄丸经删减制成的灭菌水溶液,主要成分为牛黄、水牛角、黄芩、金银花、桅子等,具有清热解毒、镇静安神、醒脑开窍之功,已被国家中医管理局定为中医院急诊科必备之药。近年来,清开灵注射液在临床上获得了广泛应用,尤其是治疗感染性疾病方面取得明显进展,本文复习有关文献,综述如下,供临床参考。

### 一、外感高热

怀怀玉<sup>[1]</sup>用清开灵注射液 20~40ml,加入 5% 葡萄糖、0.9% 氯化钠注射液 500ml 中静滴,每日 1 次,治疗 285 例高热患者,总有效率达 98.9%,周传德<sup>[2]</sup>对 38 例外感高热的患儿,用清开灵注射液 10~15ml 加入 10% 葡萄糖注射液 500ml 静滴,每日 1 次,一般用药 2~3d。结果:24 例用药 2d 退热,14 例用药 3d 退热。

### 二、小儿秋季腹泻

尹本玉等<sup>[3]</sup>将 60 例重症秋季腹泻的患儿均分为 2 组,治疗组给清开灵注射液 4~10ml 加入 10% 葡萄糖注射液 100ml 中静滴,每日 2 次,同时纠正水及电解质紊乱症状;对照组给病毒唑、氨苄青霉素等肌注。结果:治疗组与对照组总有效率分别为 93.3% 和 36.7%,两组相比,治愈率及总有效率均有极显著性差异( $p < 0.01$ )。

### 三、急性扁桃体炎

程洁尘等<sup>[4]</sup>用清开灵加减银翘解毒汤治疗 60 例急性扁桃体炎患者,清开灵注射液:10a 以下 10~20ml,11~15a 20~30ml,16a 以上 30~40ml,加入 5%、10% 葡萄糖或葡萄糖氯化钠注射液 200~500ml 中静滴,每日 1 次;银翘解毒汤:金银花、连翘、桔梗、黄芩、牛蒡子、芦根、板蓝根、青黛、赤芍、元参、丹皮、射干等,随症加减,每日 1 剂,分 2 次水煎服。对照组 60 例用抗生素、喉片治疗。结果:两组分别痊愈 42 例和 22 例,总有效率分

别为 93.3% 和 86.7%,平均治愈天数为 6d 和 7.5d。

### 四、流行性腮腺炎

张义才<sup>[5]</sup>用清开灵注射液 4ml 肌注,每日 2 次,10d 以上首剂 6ml,合并颌下淋巴结炎者加用青霉素肌注,治疗 60 例流行性腮腺炎患儿。结果:全部治愈。

### 五、病毒性口炎

花村等<sup>[6]</sup>用清开灵治疗小儿疱疹性口炎 30 例,药量因患儿年龄而异,加入 5% 葡萄糖注射液 100~200ml 中静滴;若有溃疡面辅以锡类散外吹,每日 3~4 次,随症加减。结果:静滴清开灵 2 次而愈者 10 例,3 次而愈者 16 例,4 次而愈者 4 例。

### 六、病毒性咽炎

贺福田<sup>[7]</sup>用清开灵注射液 10ml,兑入注射用水 10ml,放入超声雾化器中行雾化吸入,治疗 38 例急性咽喉炎患者,每日 2 次,每次 30min,均取得满意疗效。杨丽萍<sup>[8]</sup>采用肌注清开灵注射液,每日 2 次,治疗 60 例小儿疱疹性口炎;对照组口服吗啉呱。结果:清开灵组疗效明显优于对照组( $p < 0.05$ )。

### 七、病毒性脑炎

李志山等<sup>[9]</sup>以清开灵为主治疗小儿病毒性脑炎 42 例,<5a 用 10ml,>5a 用 20ml 加入 10% 葡萄糖注射液静滴,每日 1 次。热盛惊厥加羚羊角粉 0.3~0.6g,或加安宫牛黄丸、紫雪丹 0.5~1 粒,每日 2 次。神昏、嗜睡者用醒脑静 4~6ml 加入 5% 葡萄糖液 5~10ml 静注。对照组对症处理、应用激素和支持疗法,另加用病毒唑 15mg/kg·d,分 2 次静滴,必要时加抗生素等。结果:治疗组 42 例全部治愈,对照组 16 例中治愈 13 例,平均治疗时间分别为  $8.14 \pm 0.85d$  和  $10.19 \pm 0.54d$ 。

### 八、流行性乙型脑炎

袁云姣<sup>[10]</sup>在综合治疗基础上,同时应用

清开灵注射液, 10a 以下每次 5~10 支, 14a 以下每次 15 支, 病毒唑 15mg/kg·d, 分别加入葡萄糖注射液内静滴, 每日 1 次, 治疗小儿乙型脑炎 30 例。结果: 总有效率为 93%。李响等<sup>[11]</sup>亦以清开灵、东莨菪碱和病毒唑联用治疗流行性脑炎 24 例, 并与综合治疗的 31 例作对照。结果: 两组平均退热时间分别为 4.1 天和 6.6 天, 后遗症发生率为 8.3% 和 16.1%, 病死率为 4.1% 和 16.1%, 两组比较有显著差异( $p < 0.05 \sim 0.01$ )。

### 九、病毒性角膜炎

邢志平等<sup>[12]</sup>用清开灵注射液 20~40ml, 加入 5% 葡萄糖注射液 250ml 中静滴, 对照组用环胞苷滴眼液、0.1% 疱疹净滴眼液、0.25% 氯霉素滴眼液滴眼。有虹膜炎者加用 1% 阿托品滴眼液, 口服吗啉双胍片, 病情较重者隔日结膜下注射聚肌胞针, 加加维生素类药物辅助, 治疗单纯疱疹性角膜炎。结果: 治愈后视力达 1.0 以上者清开灵组为 82%, 对照组仅 53%。任增书等<sup>[13]</sup>将 135 例(147 只眼)病毒性角膜炎住院患者分为清开灵组 80 例(87 只眼)和对照组 55 例(60 只眼), 分别用清开灵静脉滴注和抗病毒药物治疗。两组疗效对比有显著性差异( $p < 0.01$ )。

### 十、急性黄疸型肝炎

刘长凯等<sup>[14]</sup>用清开灵注射液 20ml、肌苷 0.4g 分别加 10% 葡萄糖注射液静滴, 同时辅用维生素, 治疗急性黄疸型肝炎 101 例; 对照组 106 例仅用肌苷、维生素治疗。结果: 谷丙转氨酶复常时间分别为  $21.5 \pm 8.2d$  和  $30.2 \pm 14.0d$ ; 血胆红素复常时间为  $22.5 \pm 9.0d$  和  $31.5 \pm 15.0d$ , 两组比较有显著差异( $p < 0.01$ )。夏桂珍等<sup>[15]</sup>亦以清开灵注射液静滴, 每日 1 次, 15~30d 为 1 疗程, 治疗 83 例急性黄疸型肝炎患者。结果: 显效 44 例, 有效 39 例, 总有效率达 100%。

### 十一、活动期乙型肝炎

黄为群等<sup>[16]</sup>以清开灵注射液治疗活动期肝炎 33 例。每次 20ml 加入 5% 葡萄糖注

射液内静滴, 每日 1 次, 10d 为 1 个疗程, 治疗期间停用其他有关降酶药物。1 疗程后, 仅 1 例无效, 11 例谷丙转氨酶复常, 1 例血胆红素复常; 2~3 疗程后, 21 例谷丙转氨酶复常, 4 例血胆红素正常, 11 例 HBsAg 转阴, 2 例 HBeAg 阳性者均转阴。

### 十二、急性胆囊炎

杨秀兰等<sup>[17]</sup>用清开灵配合中药治疗急性胆囊炎 160 例。方药: 夏枯草、茵陈、蒲公英、鸡内金各 30g, 红花 6g, 金钱草 40g, 青皮、川楝、大黄各 15g, 芒硝、柴胡各 10g, 白芍、枳壳各 20g, 甘草 6g。清开灵组用清开灵注射液 10~20ml; 对照组用氨苄青霉素、庆大霉素, 均加入葡萄糖氯化钠注射液静滴。结果: 清开灵组总有效率达 95% 以上, 对照组仅为 88%。

### 十三、胃炎

董明国<sup>[18]</sup>给幽门螺旋菌相关性胃炎患者 30 例口服清开灵 10ml, 每日 3 次; 对照组口服丽珠得乐, 每次 1 包, 每日 4 次。疗程均为 6 周。结果: 清开灵治疗组总有效率为 93.3%, 对照组仅 63.6%, 两组相比有明显差异( $p < 0.05$ )。

### 十四、传染性单核细胞增多症

李平<sup>[19]</sup>用清开灵注射液治疗传染性单核细胞增多症 10 例, 清开灵用量为 5~15 岁 10~20ml, 16 岁以上用 20~40ml, 加入葡萄糖注射液静滴, 每日 1 次。经治 10~14d 全部治愈。

### 参考文献

- [1] 杨怀玉. 清开灵治疗高热 285 例. 浙江中医杂志, 1994;29(6):247
- [2] 周传德. 清开灵注射液治疗小儿外感高热 38 例. 北京中医药大学学报, 1994;17(4):43
- [3] 尹本玉, 陈衍翠, 张凤荣. 静脉滴注清开灵治疗小儿重症秋季腹泻 60 例. 中国中西医结合杂志, 1994;14(8):505
- [4] 程洁尘, 钟翎, 王红等. 加减银翘解毒汤合清开灵治疗急性扁桃体炎 60 例临床疗效. 甘肃中医, 1993;6(1):15
- [5] 张义才. 清开灵注射液治疗流行性腮腺炎 60 例. 北京

- 中医学院学报, 1993; 16(4): 27
- [6] 花村, 葛志奇. 清开灵为主治疗小儿疱疹性口炎 30 例, 四川中医, 1994; 12(3): 45
- [7] 贺福田. 雾化吸入清开灵治疗急性咽喉炎. 北京中医药大学学报, 1994; 17(2): 5
- [8] 杨丽萍. 清开灵注射液治疗小儿疱疹性咽峡炎 60 例. 中国中西医结合杂志, 1995; 15(2): 119
- [9] 李志山, 桂玉萍. 清开灵为主治疗小儿病毒性脑炎 42 例观察. 江苏中医, 1992, 13(10): 12
- [10] 袁云蛟. 清开灵、病毒唑治疗小儿乙型脑炎 30 例. 实用儿科临床杂志, 1993; 8(5,6): 478
- [11] 李响, 崔玉芳. 清开灵等联用治疗流行性乙脑 24 例. 陕西中医学院学报, 1993; 16(4): 6
- [12] 邢志平. 清开灵注射液治疗单纯疱疹性角膜炎临床观察. 中国中医眼科杂志, 1995; 5(3): 156
- [13] 任增书, 牛文江, 杨素菊等. 清开灵注射液治疗病毒性角膜炎疗效观察. 中国中医眼科杂志, 1994, 4(2): 82
- [14] 刘长凯等. 清开灵治疗急性黄胆型肝炎的对照研究. 中医杂志, 1993; 34(12): 736
- [15] 夏桂珍, 张文华, 张晖. 清开灵治疗急性黄胆型肝炎 83 例疗效分析. 河北医药, 1994; 16(6): 342
- [16] 黄为群, 陈晓天. 清开灵治疗活动期乙型肝炎近期观察. 中医杂志, 1993; 34(3): 138
- [17] 杨秀兰, 李瑞霞. 清开灵制剂配合中药治疗急性胆囊炎 160 例临床观察. 贵阳中医学院学报, 1995; 17(2): 26
- [18] 董明国. 清开灵治疗幽门螺旋菌相关性胃炎 30 例. 北京中医药大学学报, 1995; 18(1): 29
- [19] 李平. 清开灵注射液治疗传染性单核细胞增多症(瘟毒) 10 例. 北京中医学院学报, 1992; 15(2): 53

## 诺氟沙星的剂型与临床应用

赵 军 刘其凤

(胜利油田井下医院 山东东营 257077)

**摘要** 诺氟沙星为一氟喹诺酮类药物, 在临床上广泛应用。本文就其新剂型和临床应用作简要论述。

**关键词** 诺氟沙星; 剂型; 临床应用

### Dosage forms and clinical observation of norfloxacin

Zhao Jun, Liu Qifeng

(Jingxia Hospital of Shengli Oil Field, Shandong 257077)

**ABSTRACT** Norfloxacin is a kind drug of fluoxquinolones. It is widely used in clinical. New forms and clinical applications of norfloxacin were reviewed in the paper.

**KEY WORDS** Norfloxacin, dosage form, clinical application

诺氟沙星(氟哌酸, Norfloxacin)是 1978 年日本杏林制药公司首先报道的第三代喹诺酮类抗菌剂, 具有抗菌谱广, 抗菌作用强, 包括绿脓杆菌在内的革兰氏阴性细菌均有很强作用。但由于诺氟沙星口服吸收不好, 其血药浓度较低, 致使临床应用范围较窄, 目前市售多为胶囊剂。近几年, 药学工作者结合临床研制了多种新剂型, 满足了临床用药的需

要, 现简要概述如下。

#### 一、诺氟沙星葡萄糖注射液<sup>[1]</sup>

处方: 诺氟沙星 0.2g, 葡萄糖 5g, 注射用水加至 100ml。临床治疗泌尿道感染 69 例, 呼吸道感染 30 例; 以诺氟沙星葡萄糖注射液 0.2g/100ml, bid, 静滴, 45 gtt/min, 1.5 ~ 2.0h 内滴完, 疗程 14d, 慢性尿路感染疗程适当延长(约 21d), 以口服诺氟沙星胶囊作对