

止,严重者经补液,收敛后止住。30例患者重复4次使用甘草酸单胺均出现腹泻。

五、出血

黄菊秀等^[8]报道一男性患者因慢性活动性乙型肝炎给予甘草酸单胺100ml稀释后静滴,bid,7d后出现上腹不适及柏油样黑便,考虑为上消化道出血停甘草酸单胺,给予西咪替丁静滴,3d后恢复正常。此后2次以相同剂量静滴甘草酸单胺,半小时后即感上腹不适,3~4h后出现柏油样黑便,隐血试验强阳性。顾掌生等^[9]报道一患慢性活动性病毒性肝炎的男性每天给予甘草酸单胺40ml静滴,10d后牙龈出血,量少而持续,停用4d后出血停止。之后,分别3次重复使用,于5~7天出现牙龈出血,停药后3~5天消失。

六、泌乳

朱有等^[10]报道一非哺乳期女性患者,45a,因慢性迁延性肝炎每日给予甘草酸单胺80ml静滴,20d后出现头痛,两乳房胀痛,挤压乳房有乳汁流出,拍颅蝶鞍片未见异常,即停药,3d后患者头痛及两乳房胀痛消失,泌乳减少,第7日泌乳停止。

七、其它

一般认为甘草酸单胺副作用少,仅有浮肿,个别病例偶有胸闷、口渴、低血钾及血压升高。长期使用也可出现“水牛肩、满月脸”

之类的激素副作用。安淑华等^[11]报道1例静滴甘草酸单胺引起面部浮肿。

甘草酸单胺有皮质激素作用,一般认为无皮质激素的副作用,但由于本药疗程长,剂量大,故建议医药工作者需注意其不良反应的发生,以确保甘草酸单胺合理、安全、有效地应用。

参考文献

- [1]李泉生. 强力宁致过敏性休克1例. 药物流行病学杂志,1995;4(2):123
- [2]王和平,揭益民. 强力宁致剥脱性皮炎致死一例. 江西医学院学报,1994;34(3):49
- [3]陈科. 强力宁诱发肝性腹水5例. 临床内科杂志,1996;13(5):46
- [4]俞祖福. 强力宁静脉滴注引起低血钾麻痹一例报告. 中华传染病杂志,1988;6(4):250
- [5]丁贤君. 顾若薇. 强力宁致低血钾麻痹一例. 浙江医学,1991;13(4):54
- [6]唐永煌,肖锡昌. 强力宁引起明显低血钾1例. 广东医学,1992;13(5):270
- [7]张渊博,张有仓. 强力宁致腹泻30例. 中国医院药学杂志,1996;16(1):44
- [8]黄菊秀,徐志刚. 强力宁致上消化道出血1例. 浙江医学,1996;18(3):183
- [9]顾掌生,朱亚利. 强力宁诱发牙龈出血1例. 现代应用药学,1993;10(2):62
- [10]朱有,李静,李秀芬. 强力宁致泌乳一例. 佳木斯医学院学报,1992;15(6):19
- [11]安淑华,艾燕. 静滴强力宁引起面部浮肿1例. 山东医药工业,1991;10(4):10

药友立庆过量引起不良反应1例

赵丽华

(武警安徽总队医院 合肥 230041)

患者李某,男,70a,1997年11月14日因腿部关节疼痛,行走活动不适等来我院就诊,参照X片诊断为老年性骨质疏松症。患者在此之前未用过其它药品。给予药友立庆(阿法骨化醇片,重庆制药六厂,批号为970404),0.5 μ g,bid,po,4d后,患者出现右眼

结膜严重充血及全身瘙痒症状,经检查血钙值为3.28mmol/L,高于正常水平,嘱其停药,8d后,结膜充血及瘙痒症状均渐消失,血钙值渐恢复正常。

讨论

阿法骨化醇系骨质疏松症,甲状旁腺功

(下转第318页)

气滞和虚寒胃痛冲剂方义与用药特点

唐 敏 梁 强*

(解放军第210医院 大连 116021)

气滞胃痛冲剂和虚寒胃痛冲剂均是列入国家基本药物目录的中成药,由中华中医内科学会与本溪第三制药厂协作,研制生产的胃病系列药。现由大连长白山制药有限公司继续推广和生产的国家中药保护品种。为了方便广大医生,患者辨证用药,将气滞胃痛和虚寒胃痛冲剂方义分析与用药特点加以介绍。

一、气滞胃痛冲剂

(一)组方 紫胡、枳壳、白芍、甘草、香附、元胡等。

(二)方义分析 中医学认为胃痛或称胃脘痛,是一种常见病证。胃痛的文字记载首见于《黄帝内经》(素问·六元正纪大论)中说:“木郁之发,民病胃脘当心而痛,上支两肋,膈咽不痛,饮食不下”。气滞胃痛是气郁伤肝,肝木不能疏滞,横逆犯胃而发生的疼痛。其方来源于经典方《伤寒论》中的“四逆汤”。本方以柴胡为主,调达肝气,疏理气滞,为疏肝解郁之良药。枳壳理气宽中,消胀除满,健脾开胃。白芍敛阴止痛,养血柔肝,益脾于土中泄木。甘草调和诸药为使,加之香附协助柴胡调和肝脾,理气止痛。元胡更为活血止痛之良药,既入血分,又入气分,气行血活,通则不痛。诸药相合,共同达到疏肝理气止痛的功效。

(三)适应证 胃脘痛,以攻撑作痛,脘痛连肋为特点,并伴有胃脘胀满不适,暖气频繁,每因情志不舒,恼怒则胀满疼痛加重,纳谷不香,或有肠鸣腹泻等症。主要用于急慢性胃炎,胃及十二指肠溃疡,胃痉挛,胃神经官能症,胃肠功能失调症,胃石症,各种胃切除后综合症等。

二、虚寒胃痛冲剂

(一)组方 党参、黄芪、高良姜、干姜、桂枝、白芍、甘草等。

(二)方义分析 虚寒胃痛属于中医脾胃病,也是胃脘痛的常见证型。脾胃处中焦胃脘部,中焦阳虚,阴寒内盛,胃肠中冷,气血两亏,阳不湿中,故见胃脘疼痛,局部发凉,喜按喜温。本方以党参、黄芪补中益气,温焦壮脾为主,高良姜、干姜温中散寒和胃为辅,桂枝温经通脉,健脾燥胃,疗脾胃虚寒而腹痛。白芍、甘草和营缓急,调中止痛为佐,全方配合,共奏益气补虚,温中散寒,和胃止痛之功。

(三)适应证 胃脘疼痛多为胃部冷痛,隐痛或收缩样疼痛,胃部冷感,得温或进食后胃痛减轻,着凉或饮食生冷后疼痛发作或加重,疼处喜按。患者多病程日久,食欲减退,大便稀溏,腹胀暖气,消瘦。主要用于慢性胃炎,胃及十二指肠溃疡,十二指肠炎,胃痉挛,胃神经官能症等消化系统疾病。

(上接第302页)

能低下及抗维生素D佝偻病治疗药,治疗骨质疏松症时,成人给药一般为0.5~1.0 μ g, qd, po. 此患者系老年患者,日剂量过大引起高钙血症,致结膜充血,全身瘙痒。为

避免这种不良反应的发生,老年患者宜实行个体化给药;治疗期间监测血钙水平,调整给药剂量;血钙降至正常水平后应从低剂量开始。