

仅证明了术前 2h 内为用药的最佳时间,而且说明应掌握给药时间的重要性。

**3.4 抗生素的预防性应用不能代替细致的无菌操作和技术**

预防组 3 例切口感染有 2 例因缝合差,引起切口下积血、积液、导致继发感染。手术时间长短也明显地影响了切口的感染率,尽管病例中超过 4h 重复给予 1 个剂量抗生素,但切口感染中有 2 例手术时间超过 4h。因此,技术熟练、设备先进、缩短手术时间、减少组织创伤等同样是减少术后感染的重要因素。本组病例 12 例术后感染性并发症中有 7 例为肿瘤病人,

肿瘤病人术前机体营养状况和免疫功能比较差。因此,术前提高和改善肿瘤病人的营养状态和免疫功能等全身因素,控制已经存在的感染病变等也很重要。

#### 参考文献

- 1 张延龄. 外科院内感染的流行病学调查和抗生素的合理应用. 中国实用外科杂志, 1998, 18(10): 584
- 2 朱上林, 李勤裕. 抗生素在胃肠道消化外科的预防性应用. 中国实用外科杂志, 1998, 18(10): 587
- 3 陈德昌. 外科临床抗生素的预防性应用. 中国实用外科杂志, 1998, 18(10): 631
- 4 陈新谦, 金有豫主编. 新编药理学. 第 14 版. 北京: 人民卫生出版社, 1998. 58

(收稿: 1999-02-26)

## 国产和进口格列奇特治疗 II 型糖尿病疗效比较分析

王雯英(上海市静安寺地段医院内科 上海 200040)

**摘要 目的:**对国产和进口格列奇特治疗 II 型糖尿病疗效进行比较分析。**方法:**观察北京天和堂制药有限公司生产的格列奇特与法国施维雅药厂生产的达美康 2 种制剂对 60 例 II 型糖尿病近期疗效观察。**结果:**两者对 II 型糖尿病均有明显的降糖作用,不良反应轻微,是安全、可靠的药物。**结论:**两者疗效无明显差异。

**关键词** 格列奇特; II 型糖尿病; 血葡萄糖

格列奇特属第二代磺胺类口服降糖药,能选择性刺激胰岛素 I 相分泌(早期分泌)。改善 II 型糖尿病人胰岛素及细胞对生理刺激的敏感性,而对细胞的分泌功能无影响。故更符合生理性,可避免低血糖反应,并可增加周围组织对胰岛素的敏感性,从而加强机体对葡萄糖的利用,增加葡萄糖的贮存和氧化。

达美康(Diamicon)系法国施维雅药厂生产的格列奇特制剂,格列奇特系北京天和堂制药有限公司药厂提供(批号第 148001 号)。我院于 1998 年 6 月~1998 年 12 月,观察了 60 例 II 型糖尿病病人服用达美康和格列奇特后的近期疗效,观察结果报道如下。

### 1 对象和方法

观察对象 60 例 II 型糖尿病人均系来自糖尿病专科门诊及普通门诊,均符合 1980 年 WHO 糖尿病诊断标准。治疗前,空腹血糖均  $\geq 7.8 \text{ mol/L}$ ,病程 2~30 年。在控制饮食的基

础上,随机分为达美康组(A 组),格列奇特组(B 组)。A 组 32 例,男性 14 例,女性 18 例,平均年龄(61±9) a,平均病程(4±3) a。B 组 28 人,男性 16 例,女性 12 例,平均年龄(63±10) a,病程(2±3) a。达美康和格列奇特开始剂量为 40~80mg/d,早晚餐前口服至疗效满意后,再继续观察,观察时间 1~3mo。治疗前后测定空腹及餐后 2h 血糖,观察时间为每半月测定 1 次血糖。

所有计量数据均以  $\bar{x} \pm s$  表达,以 t 检验进行组间差异作统计学比较。疗效评定标准见表 1。

### 2 结果

比例治疗前后血糖测定结果见表 2。

A 组服用达美康治疗后空腹血糖、餐后 2h 血糖均显著低于治疗前( $P < 0.01$ ); B 组服用格列奇特治疗后空腹血糖,餐后 2h 血糖也明显低于治疗前( $P < 0.01$ ); 两组间无论治疗前后

的空腹血糖,餐后 2h 血糖比较均无显著差异 ( $P > 0.05$ )。

两组疗效比较结果见表 3。

表 1 疗效评定标准

项目	显效	有效	无效
空腹血糖(mmol/L)	< 7.3 或降低 > 30%	7.3~ 8.4 或降低 10%~ 29%	无变化或降低 10% 以下
餐后(2h)血糖	< 8.4 或降低 > 30%	8.5~ 10.1 或降低 10%~ 29%	无变化或降低 10% 以下

表 2 A 组和 B 组血糖变化( $\bar{x} \pm s$ )

组别	空腹血糖(mmol/L)		餐后血糖(mmol/L)	
	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
A 组	10.86±2.45	7.26±1.82	16.42±4.16	12.48±3.51
B 组	10.92±1.70	7.46±1.74	16.56±4.2	12.51±3.32

A 组与 B 组比值比较  $P > 0.05$  治疗前与治疗后  $P < 0.01$

表 3 A 组和 B 组疗效比较

组别	例数	显效率(%)	有效率(%)	显效+有效(%)	无效率(%)
A 组	32	12(37.5)	17(53.1)	29(90.6)	3(9.3)
B 组	23	10(35.7)	15(53.6)	25(89.3)	3(10.7)

t 检验 A 组与 B 组比较  $P > 0.05$

服用达美康(A 组),总有效率为 90.6%; 服用格列奇特组(B 组)总有效率为 89.3%。两组的总有效率比较无显著性差异( $P > 0.05$ )

60 例病人中,服用格列奇特者 2 例出现恶心,1 例出现痒疹,服用达美康无不良反应。

### 3 讨论

结果表明,服用达美康和格列奇特治疗后,病人的空腹血糖,餐后 2h 血糖均明显下降,达美康总有效率为 90%,格列奇特总有效率为 89.3%。证明达美康和格列奇特对 II 型糖尿病

病人均有明显的降糖作用,两者治疗效果无明显差别。

#### 参考文献

- 邵政一. 口服降糖新药格列奇特的药理作用. 新药与临床, 1987, 6(2): 89
- 邵安华, 顾芷芳, 高鑫等. 格列奇特治疗非胰岛素依赖性糖尿病 106 例的近期疗效. 药效与临床, 1993, 12(4): 201
- 罗邦尧, 宁光, 吴万龄等. 格列奇特治疗非胰岛素依赖性糖尿病的疗效. 新药与临床, 1995, 14(7): 203

(收稿: 1999-01-18)

## 硒卡拉胶囊对病毒性肝炎的治疗作用

张夏华 龚守军(武警上海总队医院 上海 201103)

**摘要** 目的: 为观察微量元素硒对病毒性肝炎的治疗作用。方法: 应用硒卡拉胶治疗病毒性肝炎 49 例与同期入院 42 例病人随机分组对照, 两组病人均静滴强力宁, 治疗组加服硒卡拉胶胶囊 100 $\mu$ g, bid。结果: 经 1mo 治疗, 治疗组临床治愈 46 例(93.9%), 对照组临床治愈 32 例(76.2%), 两组对照  $P < 0.025$ 。ALT 恢复天数: 治疗组(16.4±6.3)d, 对照组(22.5±6.7)d,  $P < 0.01$ , SB 恢复天数: 治疗组(12.3±6.7)d, 对照组(20.5±7.2)d,  $P < 0.05$ 。结论: 微量元素硒对病毒性肝炎有很好的治疗作用, 能缩短病程, 提高治愈率。

**关键词** 硒; 硒卡拉胶; 病毒性肝炎; 治疗作用