

粘连较紧。3例无效者,其中1例是第2次药流,相隔仅4个月,服米索1周后无胎囊排出,仅有少量血性分泌物,为此患者要求作负压吸引术,术中见少量已坏死蜕膜组织及大量新鲜蜕膜组织;另2例经观察2周后无效而作人工流产。142例孕妇使用药流后阴道

出血量多于月经量的54例经应用宫缩剂、止血、抗炎等综合治疗效果较满意,但少数也须作清宫处理。2例大出血,其中1例经输液、止血、宫缩剂、抗炎、抗贫血等处理,另1例经输血纠正休克等综合治疗后痊愈。

附表 妊娠天数与流产效果

妊娠天数	例数	完全流产		不完流产		有效		无效	
		例数	%	例数	%	例数	%	例数	%
≤42	66	63	95.45	2	3.03	0	0	1	1.52
>42	76	70	92.11	3	3.95	1	1.32	2	2.62
总计	142	133	93.66	5	3.52	1	0.70	3	2.11

(四)药物不良反应 本文综述的142例中服药后出现恶心呕吐者68例占47.89%,腹痛者39例占27.46%,腹泻者13例占9.15%,乏力22例占15.50%,大多数在服米索24h内出现。

### 三、讨论

(一)通过142例米非司酮与米索合用终止早孕的临床观察,认为此药流方法成功率较高,尤其是对≤42天完全流产率高。可能与体内孕激素水平随妊娠天数的增加而逐渐增多有关。停经天数短者,体内孕激素水平比停经天数长者相对低,故米非司酮抗早孕效果更佳。不全流产可能与妊娠天数、孕次、宫腔感染机会较多而影响子宫蜕膜的发育有关。

(二)服用此药后不良反应一般较轻不需处理。恶心呕吐可能与病人的早孕反应有关,

至于腹痛可能是药物引起子宫收缩和胃肠蠕动增加所致。

(三)米非司酮是一种新型孕酮拮抗剂,具有终止早孕,抗着床,诱导月经及促进宫颈成熟等作用,与孕酮竞争受体而达到拮抗孕酮的作用,并与糖皮质激素受体亦有一定结合力。能明显增高妊娠子宫对米索的敏感性,而米索有促进子宫收缩的作用,故两者合用可得到满意的终止早孕效果。

(四)经临床应用142例后,有效率较高,不良反应较轻,可避免机械性操作而引起子宫及宫颈物理性损伤,减少孕妇的痛苦,是目前较理想的一种药流方法,在临床上值得推广应用。但该药流方法有孕囊排出后出血时间较长、当月月经来潮经量较多、经期延长等并发症,因而不利于山区、农村的普及应用,有待同行进一步共同探讨。

## 复方地塞米松乳膏的制备及临床疗效

何俊道 董世光

(武警江西总队医院药局 南昌 330001)

较为常见的皮炎、汗斑、皮肤瘙痒症等皮肤病,目前治疗方法繁多,但有的效果不甚理

想,近年来我院研制了一种复方制剂,复方地塞米松乳膏,经临床应用验证,对于皮肤瘙痒

症等皮肤病,疗效满意。

### 一、处方组成,制备及用途和用法

(一)处方组成 地塞米松 0.3g,氧化锌 100g,达克宁 10g,月桂基硫酸钠 10g,十六醇 80g,白凡士林 220g,甘油 50g,对羟基苯甲酸乙酯 1g,香精,蒸馏水适量,全量 1000g。

(二)制备 取白凡士林和十六醇,加热熔化,保持 70℃,另取月桂基硫酸钠、甘油、对羟基苯甲酸乙酯和适量的水混合,加热到 75℃,缓缓加入油液中,不断搅拌使其乳化,另取地塞米松、氧化锌、达克宁、香精研匀后,在将冷凝之前加入乳膏中搅匀,并加蒸馏水至全量,搅匀即得水包油型乳膏。

(三)用途 治疗皮炎、湿疹、汗斑等皮肤病。

(四)用法 涂患处,每日 3 次,5 日为一疗程。

### 二、处方分析

多种因素都可引发皮肤病,如接触性、药源性等都可导致皮肤病的发生,因此在治疗中主要是使皮肤患处稍麻醉后,而达到收敛、消炎、止痒、最终痊愈的目的。

地塞米松为激素类药物,具有抗炎抗过敏等作用,能抑制结缔组织的增生,降低毛细血管和细胞膜的通透性,减少组织液的渗出,并能抑制组织胺及其他物质的释放,促进症状的缓解;氧化锌有收敛、吸湿和止痒作用;达克宁具有麻醉、消炎、止痒的功能。3 种药物配合使用,增强了作用效果,可迅速止痒、消炎、效果显著。

### 三、临床疗效

#### (一)病例选择

接触性皮炎:按病人就诊顺序随机分为两组。试验组(复方地塞米松乳膏治疗组)96 例,对照组(口服扑尔敏加维生素 C 片组)32 例。患者均有过接触油漆,塑料等物的接触史,患部稍红肿,有小水疱,无糜烂,稍痒,境界清楚,无特殊排列,全身检查无感染病灶。

药疹:试验组(复方地塞米松乳膏治疗

组)66 例,对照组(口服泼尼松片)18 例。患者有服用复方新诺明或其他药物史,经检查,患部有丘疹样,风团,无病损,血、尿常规异常,血小板计数改变,肝肾功能均正常。

湿疹:试验组(复方地塞米松乳膏治疗组)95 例,对照组(外用炉甘石洗剂)30 例,经检查患部有渗液,有结痂,无色素沉着,继发感染 32 例,病损部位无特殊形状排列,全身检查无异常。

汗斑:试验组(复方地塞米松乳膏治疗组)27 例,对照组(20%硫代硫酸钠外擦)10 例。患者常春夏发病,检查,稍痒,有抓痕,形状不规则,血尿常规无异常。

瘙痒症:试验组(复方地塞米松乳膏治疗组)118 例,对照组(尿素冷霜外擦)38 例,患部有皮肤抓痕,血痂,干燥,色素沉着,血尿常规无异常,肝功能检查阴性。

#### (二)疗效标准和结果

1. 接触性皮炎疗效标准 治愈:1 个疗程完毕后,患部皮肤正常,停药 1 周后无复发。好转:症状明显减轻。无效:2 个疗程完毕后,症状无改变。

2. 药疹疗效标准 治愈:患者停止使用引起其过敏药物后,使用该药 3 日,症状消失,血、尿常规均正常,血小板计数正常。好转:反应症状减轻,血尿常规、血小板计数好转。无效:用药后无改变。

3. 湿疹疗效标准 治愈:用药 1 疗程后,症状消失,皮肤完好,继发感染者,配合其他消炎治疗,血尿常规正常。好转:临床症状有所减轻,面积变少。无效:临床症状无改变。

4. 汗斑疗效标准 治愈:疗程完毕后,患部皮肤完好。好转:症状有所减轻,面积缩小。无效:用药后,无改变。

5. 瘙痒症疗效标准 治愈:临床症状消失,血尿常规正常,患部皮肤完好。好转:症状明显减轻,瘙痒次数明显减小。无效:临床症状无改变。

上述各症状治疗结果表 1、表 2。

表 1 复方地塞米松乳膏临床疗效统计

病种	病例数	疗效			百分比(%)			总有效率
		治愈	好转	无效	治愈	好转	无效	
接触性皮炎	96	91	3	2	95.8	3.1	2.1	97.9
药疹	66	66			100.0			100.0
湿疹	95	80	10	5	84.2	10.5	5.3	94.7
汗斑	27	20	4	3	74.1	14.8	11.1	88.9
瘙痒症	118	100	11	7	84.7	9.3	6.0	94.0
合计	402	357	28	17	88.9	7.0	4.1	95.8

表 2 对照组临床疗效统计

病种	病例数	疗效			百分比(%)			总有效率
		治愈	好转	无效	治愈	好转	无效	
接触性皮炎	32	22	8	2	68.7	25	6.3	93.7
药疹	18	18			100.0			100.0
湿疹	30	18	3	9	60.0	10.0	30.0	70.0
汗斑	10	6	2	2	60.0	20.0	20.0	80.0
瘙痒症	38	25	2	11	65.8	5.3	28.9	71.1
合计	128	89	15	24	69.5	11.7	18.8	81.3

上述治愈病例经  $X^2$  统计学处理, 相差显著。

#### 四、小结

复方地塞米松乳膏, 在治疗接触性皮炎、药疹、湿疹、皮肤瘙痒症等方面, 疗效可靠, 一般一至两个疗程即可痊愈, 无任何不良反应,

经济, 外观干净, 使用方便, 患者易接受。

#### 参考文献

[1] 周自永, 王世祥. 新编常用药物手册. 第二版, 金盾出版社. 1994; 9: 177

## 复方阿昔洛韦霜的制备与临床疗效观察

吕素华 赵森 刘健 王明月 朱玉兰

(济南铁路中心医院 济南 250001)

**摘要** 用阿昔洛韦和氮酮, 辅以维生素 E, 盐酸达克罗宁等制成复方霜剂, 通过临床观察水痘患者 63 例, 带状疱疹患者 56 例。结果表明, 水痘观察组退热、停发新疹、脱痂及总病程均优于对照组, 统计处理有显著性差异。带状疱疹观察组止痛率 100%, 停发新疹、脱痂及总病程亦优于对照组, 统计学处理有显著性差异。

**关键词** 阿昔洛韦; 氮酮; 透皮吸收; 水痘; 带状疱疹

阿昔洛韦 (ACV) 是对疱疹类病毒有明显作用的核苷类抗病毒药, 但全身用药所需剂量大, 治疗经费高。本文采用透皮促进剂氮酮配成复方霜剂克服了传统外用霜剂透皮性差的缺点, 使 ACV 达到最佳透皮效果。经临床观察, 对水痘, 带状疱疹疗效好, 使用方便。

### 一、处方组成及配制方法

(一) 处方 阿昔洛韦 2.5g,  $V_E$  1g, 盐酸达克罗宁 0.3g, 氮酮 3ml, 丙二醇 15ml, 单硬脂酸甘油酯 4g, 十八醇 12g, 十二烷基硫酸钠 1g, 尼泊金乙酯 0.1g, 水 61ml。

(二) 制备方法 A 相: 将处方量的十八