

扑热息痛滴鼻剂对小儿退热作用的临床观察

赵燕燕 李建恒

(河北职工医学院药理教研室 保定市 071000)

摘要 本文观察了扑热息痛滴鼻剂治疗 400 例小儿发热的临床效果。以扑热息痛片剂为对照组。观察组和对照组的总有效率分别为 94% 和 88%, 无显著性差异 ($P > 0.05$); 高效率(30min 内体温降至 37℃ 以下) 分别为 73% 和 3%, 有极显著性差异 ($P < 0.01$)。说明滴鼻剂的起效明显优于片剂, 而疗效无明显差别。

关键词 扑热息痛; 滴鼻剂; 片剂; 退热作用

The clinical observation of paracetamol nasal drops antipyretic effect on the fever children

Zhao Yanyan, Li Jianheng

(Department pharmacology, Hebei Staff Medical College, Baoding 071000)

ABSTRACT The paper observation paracetamol nasal drops antipyretic effect on 400 fever children. The study was Paracetamol tablet as contrast group. The total efficiency of the test group and the contrast group is 94% and 88% respectively. The high efficiency (Temperature begins to reduce in 30min of the use of the medicine) is separately 73% and 3%, showing the very obvious difference ($P < 0.01$) and indicating that the nasal drops has a more instant antipyretic effect than the tablet and their curative effect has no obvious difference.

KEY WORDS paracetamol, nasal drops, antipyretic effect

于 1995 年 11 月至 1996 年 11 月同时在我市三所医院(市一院、市二院、儿童医院)中使用扑热息痛滴鼻剂对 400 例小儿呼吸道感染所致的发热进行了临床观察, 由专人负责, 随机分为观察组和对照组(给予扑热息痛片剂), 各 200 例病儿, 现将观察结果报告如下:

一、临床资料

(一)一般资料 观察组中男 104 例, 女 96 例, 平均年龄 5a; 对照组中男 105 例, 女 95 例, 平均年龄 5a。体温在 38℃ 以上。

(二)病儿选择标准 病程在 48h 以内的、临床诊断为上呼吸道感染的发热病儿; 临床表现必须具备发热、鼻塞、流涕、咽喉疼痛、扁桃体肿大等 3 种以上的症状; 未曾用过其

他退热药物。

(三)治疗方法 病儿于治疗前和用药后 1~3d 复查各项观察项目, 专人负责并做好记录。细菌性感染加用抗生素。

观察组按体重给扑热息痛滴鼻剂 $5\text{mg} \cdot \text{kg}^{-1}$ (约 1 滴), 每日 3~4 次。病儿平卧位, 清理鼻腔后, 鼻腔两侧交替给药, 平卧 10~15min, 若体温再度升高可重复给药。

对照组按体重口服扑热息痛片剂 $5 \sim 10\text{mg} \cdot \text{kg}^{-1}$, 每日 3~4 次。

高效: 用药后体温在 30min 内降至 37℃ 以下。

显效: 用药后体温在 30min 后开始下降, 1h 内降至 37℃ 以下。

有效:用药后体温在 1h 后开始下降, 1.5h 内降至 37℃ 以下。

无效:用药后体温不下降,或继续升高。

二、治疗结果(见表 1)

表 1 扑热息痛滴鼻剂临床疗效观察结果

组别	例数	高效	显效	有效	无效	总有效率
观察组	200	146***	32	10	12	94%*
对照组	200	6	60	110	24	88%

与对照组比较 *** $P < 0.01$ * $P > 0.05$

经 χ^2 检验(四格表法)^[1] 两组总有效率无显著性差异 ($P > 0.05$); 高效组之间有极显著性差异 ($P < 0.01$)。

用等级疗贯法^[1] 进行 u 检验(等级资料的显著性检验) 观察组和对照组有极显著性差异 ($P < 0.01$)。

结果表明: 观察组的退热作用明显比对照组快, 但总有效率与对照组相比没有多大差别。临床疗效与兔体内进行的药动学研究结果基本一致。

三、讨论

我院研制的扑热息痛滴鼻剂, 经 400 例病儿临床观察, 并与扑热息痛片剂比较有快速退热、用药方便的优点。人鼻腔表面积很大, 约 150cm^2 ^[2], 鼻腔粘膜下的血管非常丰富。动脉、静脉和淋巴毛细血管交织成网状, 药液可迅速吸收入血, 鼻腔呼吸区细胞上的微小绒毛更进一步增加了对药物吸收的有效表面积。鼻腔给药避免了对胃肠道的刺激和肝首过效应, 提高了药物的生物利用度, 且用药简单方便, 病儿易于接受, 值得临床广泛推广使用。需要完善的工作: 进一步在老年人及成年人中进行临床效果观察, 以扩大其应用范围。

参考文献

- [1] 徐淑云, 卞如濂, 陈修主编. 药理实验方法学. 第 2 版, 北京: 人民卫生出版社, 1994: 193-5
- [2] 杜青. 药物鼻内给药释放研究的动物模型. 国内医药—合成药生物药制剂, 1992; (1): 45

梵达浓缩银杏叶口服液治疗支气管哮喘的临床疗效观察

孙福红 王慧力 高习文
(解放军 401 医院 青岛 266071)

摘要 支气管哮喘 97 例, 随机分为梵达浓缩银杏叶口服液组 51 例(男 25 例, 女 26 例, 年龄 14~46a, 平均 30a), 及氨茶碱组 46 例(男 22 例, 女 24 例, 年龄 13~43a, 平均 28a)。剂量: 梵达浓缩银杏叶口服液 10ml, 3 次/d 口服, 连服 8wk; 氨茶碱 0.1g, 3 次/d 口服, 连服 8wk。结果, 梵达浓缩银杏叶口服液组总有效率 78.4% (40/51), 1s 用力呼力量 (FEV₁) 改善率 72.5% (37/51); 氨茶碱组则相应为 76.1% (35/46)、71.7% (33/46), $P > 0.05$ 。

关键词 梵达浓缩银杏叶口服液; 氨茶碱; 哮喘; 用力呼气量; 气道变应性炎症; 血小板激活因子

银杏叶制剂对心血管疾病的治疗早已有报道。近几年来, 已开发出许多新用途, 治疗支气管哮喘便是其中的一种。气道变应性炎症是支气管哮喘的主要病理生理学改变^[1],

而血小板激活因子则是引起气道变应性炎症的主要炎性介质^[2], 梵达浓缩银杏叶口服液是通过其中的银杏苦内酯拮抗血小板激活因子, 从而防止和消除哮喘病人的气道变应性