

表2 黄芪甲苷回收率试验结果

| 称样量 (g) | 样品中含加入量 (mg) | 测得回收率 (%) | 回收率 (%) | $\bar{x} \pm s$ (%) | RSD (%) |
|------------|-----------------|--------------|------------|---------------------|---------------|
| 2.5031 | 1.1304 | 1.28 | 2.4225 | 100.9 | |
| 2.5148 | 1.1357 | 1.28 | 2.4381 | 101.8 | |
| 2.5053 | 1.1314 | 1.28 | 2.394 | 98.6 | 100.7 ± 0.016 |
| 2.5012 | 1.1295 | 1.28 | 2.4436 | 102.7 | |
| 2.5085 | 1.1328 | 1.28 | 2.409 | 99.7 | |

3 小结与讨论

3.1 本文采用双波长薄层扫描法测定华海乙肝泡腾颗粒剂中黄芪甲苷的含量,此法简便、重现性好,平均回收率为 100.7%。

3.2 华海乙肝泡腾颗粒剂由黄芪、柴胡、虎杖、五味子等组成。诸药配伍,具有清热利湿,解毒祛邪,滋阴助阳,疏肝解郁之功效。用于乙型肝炎的治疗。从临床药理研究看,黄芪对机体免疫功能有显著的促进和调节作用,有诱生干扰素作用,虎杖能抑制乙型肝炎表面抗原(HBsAg)阳性,柴胡具有保护肝细胞损伤和促进肝脏中脂质代谢作用。五味子具有抗

肝脏损伤和诱导药物代谢酶的作用。黄芪中的黄芪甲苷能明显促进淋巴结 B 细胞培养殖分化和血浆细胞抗体合成,使再生肝的 DNA 含量明显增加。可作为控制华海乙肝泡腾颗粒剂质量的一个指标。

3.3 在选择薄层条件时,曾用氯仿-甲醇-水(13:6:2)的下层液为展开剂^[5],但在本实验条件下,分离效果不理想,故加入丁酮,改变展开剂的极性,结果分离效果改善。

参考文献:

- [1] 王秀冬,张兆旺,孙秀梅,等. 华海乙肝方 SBE 法提取药材组合方式的优选[J]. 中国中药杂志, 2000, 25(10): 601.
- [2] 张兆旺,孙秀梅. 试论“半仿生提法”制备中药口服制剂[J]. 中国中药杂志, 1995, 20(11): 670.
- [3] 张瑞亭,张兆旺,孙秀梅. 思维方式的转换与半仿生提取法[J]. 中国中药杂志, 1997, 22(9): 542.
- [4] 吕青涛,张兆旺,孙秀梅,等. 乙肝颗粒剂 4 种提取方法提取液的成分比较[J]. 中成药, 2000, 22(11): 752.
- [5] 中华人民共和国药典一部[S]. 2000 年版. 2000. 249.

收稿日期: 2001-02-27

• 药物不良反应 •

乳酸环丙沙星注射液静滴致局部组织坏死 1 例

马亚萍, 郑 谊, 晏芳婷(解放军第 5 医院, 银川 750004)

关键词: 乳酸环丙沙星; 局部组织坏死

中图分类号: R974

文献标识码: D

文章编号: 1006-0111(2001)04-0228-01

1 临床资料

患者,男,66a,因咳嗽咯痰、气喘、呼吸困难来我院就诊,诊断为肺心病,收入心肾内科住院治疗。查:T 37.5℃,P 88次/min,尿、便常规正常,血常规 WBC $7.7 \times 10^9/L$,N 83%,诊断为肺心病伴肺部感染,结石性胆囊炎。给予改善心功能、抗感染治疗,医师给予 Po 硝酸异山梨醇 10mg 3 次/d,卡托普利 12.5mg 2 次/d,复方甘草合剂 10ml 3 次/d; iv gtt 乳酸环丙沙星注射液 100ml(含环丙沙星 200mg),当滴入 30ml 时,患者前臂沿静脉血管走向发红发痒,经减慢滴速,症状有所缓解,因自述无药物过敏史,医师认为是静滴乳酸环丙沙星注射液所致的轻微静脉炎。d2 继续 iv gtt 乳酸环丙沙星注射液,5min 后又出现上述症状,减慢滴速,局部红肿仍未消退且有加重,腕关节至肘关节开始出现近一周径的红斑,自觉烧灼感,触之红肿部位温度已明显超过患者的正常体温,立即停用乳酸环丙沙星注射液,用 MgSO₄ 溶液热敷无效,且局部出现硬块,皮肤颜色变黑,皮

下组织坏死。d3,停用环丙沙星,改为足部 iv gtt 氧氟沙星 G 注射液,同样继续服用口服药物,观察 3d,再未出现类似症状。患者住院近 3mo 直至病愈出院,上肢输液部位造成的局部出现硬块经多次理疗,皮下坏死组织部分被吸收。

2 讨论

环丙沙星、氧氟沙星均为喹诺酮类抗菌药,本例患者 iv gtt 环丙沙星后出现沿静脉血管走向发红发痒的轻微静脉炎,后又出现组织坏死。改为足部 iv gtt 氧氟沙星 G 注射液时再未出现上述症状,故笔者认为上述不良反应是乳酸环丙沙星注射液所致。故建议:①医生在使用环丙沙星注射液时,一定要详细询问患者有无本品所致有关不良反应,以免引起严重的类似症状发生。②本品滴速与其不良反应有关,应严格控制其静滴的速度。③对于患心血管系统病症的老年患者,给予 iv gtt 乳酸环丙沙星注射液时一定要慎重,应尽量少用。

收稿日期: 2001-04-13