

呋喃唑酮口腔溃疡膜的制备及应用

空军吉林医院 颜耀东 郭兮惠

口腔溃疡是较常见的口腔疾病,尤其是以复发性口腔溃疡更为多见,治疗上一般需要配合局部用药,以往多用软膏、糊剂、散剂等剂型,但这些均难以适合口腔用药特点,近年来,膜剂的应用显示该剂型比上述剂型有更多的优点。我们自制呋喃唑酮口腔药膜、治疗口腔粘膜病54例,收到满意效果。

一、膜剂处方与制备

1. 处方 呋喃唑酮 2.0 g
 盐酸地卡因 0.1 g
 羧甲基纤维素钠 2.0 g
 明胶 1.7 g
 甘油 1.0 ml
 糖精钠 0.2 g
 蒸馏水 加至100.0 ml

2. 制法 将CMC-Na加适量蒸馏水浸泡、使其充分膨胀,然后水浴加热溶解。另取明胶加适量蒸馏水在40~50℃加热使溶,合并两胶液。用少量蒸馏水溶解盐酸地卡因、糖精钠后,加入胶液中,将呋喃唑酮放于乳钵中加入甘油充分研匀后、缓缓加入胶浆中,边加边搅拌,即成膜浆、于约60℃水浴保温10分钟,使膜浆气泡消失后,在预先擦有极薄层液状石蜡的玻璃板上铺膜,膜厚约0.3 mm,自然干燥,脱膜、在紫外灯下,正反面各照射15分钟,切成1×1 cm²小块、装入塑料袋、封口、即得。

二、资料与方法

我们用本品治疗54例口腔粘膜疾病,其

中男性20人、女性34人、其中8~13岁的儿童9例、其余均为成人。使用方法:将药膜贴于患处、每日三次。

三、疗效判定标准

显效 用药2天以内、炎症、疼痛消失,溃疡面迅速愈合。

有效 用药5天以内、炎症、疼痛减轻或消失、溃疡逐渐愈合,愈合时间较以往缩短。

无效 用药后,症状如旧、愈合时间7~10天。

四、临床疗效观察

疾病类型	例数	治疗效果		无效	有效率
		显效	有效		
复发性口腔溃疡	43	25	16	2	95.3%
创伤性口腔溃疡	11	6	4	1	90.9%

讨 论

1. 口腔粘膜诸病的病因尚属不明、过去治疗上一般以激素、抗生素、维生素及具有清热养阴、收敛生肌功效的中药散剂为主,取得了一定疗效,近来,由于受到呋喃唑酮治疗消化道溃疡效果甚佳的启示^[1,2],也有报导^[3],口服呋喃唑酮治疗口腔粘膜溃疡疗效显著,这可能与它促进溃疡愈合作用机制有关^[4],但口服后,恶心、呕吐、过敏反应

(下转第37页)

(上接第32页)

及多发性神经炎等毒副作用较大,限制了它的应用、我们将其制成膜剂局部应用,则完全没有毒副作用,而且膜剂中只有呋喃唑酮、地卡因两种药物,而地卡因除有局部麻醉作用,尚未见有促进溃疡愈合作用的报导,也证实了膜剂处方中添加了呋喃唑酮作局部应用,对口腔溃疡的治疗作用。

2. 临床试用证明,该膜剂能在口腔病灶部位保留1~2小时,因此局部药物浓度较高,对口腔粘膜溃疡奏效迅速、近期效果

好,止痛快,尤其对复发性口腔溃疡疗效更好,能明显缩短溃疡愈合期等特点,对少数患者还能减少溃疡疾病复发次数及延长间隔时间,使用方便,无毒副作用,深受患者欢迎。

参 考 文 献

- [1] 郑芝田等: 中华内科杂志 1984 23(4):195
- [2] 唐 和等: 解放军医学杂志 1985 10(1):77
- [3] 李世林: 中华口腔科杂志 1985 20(1):22
- [4] 张守仁等: 药学报 1984 19(1):5