

炸腮涂膜剂的制备及应用

许祥峰* (江苏省海安县药品检验所, 海安226600)

流行性腮腺炎中医称“炸腮”, 其特征为腮腺的非化脓性肿胀, 疼痛伴发热, 并有延及各种腺组织, 累及各种脏器的倾向。尤其好发于儿童且易传染。笔者制备的炸腮涂膜剂, 经临床应用, 疗效满意。现介绍如下:

1 处方

双嘧达莫	5 g	聚乙烯醇—124	4 g
青黛	3 g	甘油	10 ml
蒸馏水	30 ml	乙醇加至	100 ml

2 制法 取市售的聚乙烯醇—124用85%乙醇浸泡处理二次后, 烘干, 再加蒸馏水膨胀, 在水浴上(90℃)加热, 完全溶解。另取潘生丁(双嘧达莫)粉和青黛分别过80目筛后混合均匀, 加入适量乙醇搅匀, 再加入甘油、乙醇使成55 ml搅拌后缓缓加到聚乙烯醇的溶液中, 边加边搅, 添加乙醇至全量, 搅匀, 即得。

3 临床观察

用温水洗净患部, 外涂本品。每日数次。用至腮腺肿胀消退。凡经医院门诊确诊为炸腮的患者, 用本品24 h后疼痛缓解, 用药3 d后肿胀逐渐消退, 用药5 d后肿胀消退, 体温恢复正常, 一般疗程为3—6 d, 治愈率100%。本疗法安全有效。

4 病例介绍

患儿, 男, 6 a, 发热、咽痛、头痛、食欲不振, 并见腮腺部局部红肿。查体: 体温39.5℃, 腮腺部肿胀明显, 触之有弹性感及轻度触痛, 张口咀嚼时胀痛更甚, 同时见到位于上颌第二白齿对面颊粘膜上即腮腺管口有红肿。化验室检查: 白细胞计数11000/μl。诊为流行性腮腺炎。嘱卧床休息并应用本品, 每日数次, 涂布于患部。注意口腔清洁卫生, 流质软食为主, 避免酸性食物刺激, 保证液体的摄入量。24 h后疼痛缓解, 用药3 h后肿胀逐渐消退,

用药5 d后肿胀消退, 体温恢复正常, 痊愈。

5 讨论

5.1 近年来潘生丁使用于治疗病毒性疾病。体外试验表明它能抑制RNA病毒及正、副粘液病毒等, 对某些DNA病毒也有抑制作用^[1]。流行性腮腺炎病毒, 属副粘液病毒, 系核糖核酸(RNA)型, 直径约为85—300 nm^[2]。王占华等^[3]应用潘生丁与维生素B₁治疗炸腮, 治疗组140例, 口服潘生丁和维生素B₁与对照组60例口服板兰根、吗啉胍进行疗效比较。结果有效率75.7%其中显效82例; 对照组, 有效率53.3%其中显效4例。两组经统计学处理 $P < 0.01$ 有显著差异。目前认为潘生丁治疗炸腮的作用机理, 可能是抑制二氧嘧啶核苷和脱氧胞嘧啶核苷等进入细胞内, 从而选择性地抑制了病毒RNA的合成, 阻抑病毒的增殖过程^[4]。因此, 起病后及时给以本品能有效地抑制病毒的特异增殖, 而减少继发性细菌感染机会, 使病理症状迅速减轻。

5.2 本品涂布患部后能干燥成膜, 对患部具保护作用, 同时能逐渐释放所含药物, 对衣物无污染。

5.3 本制剂对“炸腮”重症患者能起辅助治疗作用。炸腮患者应注意隔离, 饮食流质化, 保持口腔清洁, 并避免酸性食物的刺激。

参 考 文 献

- 1 安有才主编. 临床常见药物新用. 北京: 学术期刊出版社, 1989. 233.
- 2 浙江医科大学主编. 传染病学. 北京: 人民卫生出版社, 1984. 142.
- 3 王占华, 蒋燕清. 双嘧达莫与维生素B₁合用治疗流行性腮腺炎. 中国医院药学杂志, 1992, 12(7): 333.
- 4 胡冰, 赵忠新. 潘生丁的临床应用进展. 中国医院药学杂志, 1990, 10(7): 317~319.
- 5 江苏新医学院编. 中药大辞典(上册). 上海: 上海科学技术出版社, 1986. 1230~1231.

收稿日期: 1993-04-30

*许祥峰, 男, 30岁。1989年毕业于中国药科大学药学专业, 药师。