

利咽口服液的制备与临床疗效

王国伟(宁波 315020 宁波市第三医院)

慢性咽喉炎是常见病多发病,我们自 1986 年开始在中医咽喉四味汤基础上研制了利咽口服液,用于慢性咽喉炎疗效显著,深受患者欢迎,现简介如下。

1 口服液的制备

1.1 处方组成:玄参 300g,南沙参 200g,金银花 150g,青果 150g,生甘草 150g,蔗糖 300g,蒸馏水加至 1000ml。

1.2 配制方法:取以上药材饮片加水煎煮 3 次,药液浓缩至 1:1 后加入 2 倍量乙醇沉淀,放置 24h 后过滤,滤液回收乙醇浓缩至 1:0.8,加入蔗糖加热溶解后过滤,滤液加蒸馏水至 1000ml,调 pH 值至规定范围,分装于 20ml 锁口瓶中,100℃流通蒸汽灭菌即得。

2 质量检查

应符合《中国药典》1995 版合剂项下规定。性状:本品为深棕红色液体,久置后有少量沉淀,味甜;相对密度 1.01~1.04;pH 值应为 5.0~7.0。

3 临床疗效

3.1 临床资料:1993 年至 1996 年间治疗慢性咽喉炎 298 例,男 165 例,女 133 例,年龄 18~68 岁,平均 35 岁。其中慢性咽炎 227 例,慢性喉炎 71 例,病程最短 3 个月,最长 12 年。

3.2 服用方法:每日口服 3 次,每次 1 瓶,15d 为一疗程。

3.3 疗效标准:自觉不适症状消失,检查咽喉部充血、肿胀、干咳及声音嘶哑等症状消失为显效、减轻为有效、无好转为无效。

3.4 结果:经过一疗程治疗,慢性咽炎 227 例显效 113 例(49.78%),有效 97 例(42.73%),无效 17 例(7.49%),有效率 92.51%。慢性喉炎 71 例,显效 33 例(46.79%),有效 29 例(40.85%),无效 9 例(12.68%),有效率 87.32%。本组 298 例总有效率为 91.28%。

4 讨论

慢性咽喉炎中医认为大多是由风热邪毒而引起,或是肺胃津伤,虚火上炎所致。临床上用西药治疗效果较差,且久服副作用颇多。利咽口服液方中玄参、南沙参有滋阴清肺、止咳祛痰作用;青果、金银花、生甘草有清热解毒、利咽生津作用。诸药合用具有清热解毒、养阴生津的功效。适用于肺胃津伤而致口干、舌燥、咽喉肿痛之慢性咽喉炎,对急性咽喉炎亦有一定的疗效。本药除糖尿病人外均可长时期服用。