

润咽合剂的制备及临床应用

周桂芳,夏建洪(浙江省金华市人民医院,浙江 金华 321000)

摘要:目的 制备润咽合剂并通过临床证实其疗效。方法 采用煎煮法制备润咽合剂,与罗红霉素片临床对照应用,观察其疗效。结果 临床观察治疗组总有效率 97.1% ,对照组总有效率 89.0%。有显著差异($P<0.01$)。结论 煎煮法制备润咽合剂工艺合理,成品质量稳定,疗效确切。

关键词:润咽合剂;制备;临床应用

中图分类号:R943.1 文献标识码:B 文章编号:1007-7693(2007)04-0333-02

Preparation and Clinical Application of RunYan Mixture

ZHOU Gui-fang, XIA Jian-hong (*Jinhua People's Hospital, Jinhua 321000, China*)

ABSTRACT: OBJECTIVE To prepare of RunYan Mixture, and indentify the clinical therapeutic effect. **METHODS** The Run-Yan Mixture was prepared by decocting method. The therapeutic effect was observed compaving with Roxithromycin tablets. **RESULTS** Total effective rate of therapeutic group was 97.1% , which was higher ($P<0.01$) than that of control group. **CONCLUSION** The preparation procedure of RunYan Mixture by decocting method is reasonable. The product has stable quality and exact therapeutic effect.

KEY WORDS: RunYan Mixture; preparation; clinical application

咽喉疾病或者并发咽喉疾病(包括急性扁桃腺炎)是临床的常见病症。我院自制的润咽合剂,具有清热,解毒,养阴之功效。经临床应用,疗效确切,现报道如下。

1 处方与制备

1.1 处方

一枝黄花 188 g, 玄参 112 g, 生地黄 112 g, 连翘 112 g, 天冬 125 g, 麦冬 125 g, 甘草 63 g, 野菊花 75 g, 全量 1 000 mL。

1.2 制法

取上述八味药加水过药面,煎煮二次,第一次 1.5 h, 第二次 0.5 h, 过滤, 合并滤液, 静置 18 h 以上, 吸取上清液浓缩

作者简介:周桂芳,女,副主任药师 Tel:82308550 E-mail:jhfuzhouyan@163.com

至1 000 mL,趁热加入蔗糖 200 g 煮沸,加苯甲酸钠 3 g 溶解,搅匀,冷藏静置 24 h 以上,吸取上清液,调 pH,加纯化水至 1 000 mL,搅拌均匀,包装(250 mL),100 ℃ 60 min 消毒即得。

2 质量标准

2.1 性状及检查

本品为棕褐色至棕黑色液体,气微香,味甘而苦。pH 为 4.0~5.0,相对密度(20 ℃)≥1.08。

2.2 稳定性考察

将已包装的润咽合剂于室温下放置,分别在 1,2,3,6 和 12 个月取出进行外观及质量检查,结果均无酸败,发霉现象,pH 值未见明显变化。

2.3 其他

应符合中国药典 2005 年版一部中合剂项下的各项规定。

2.4 鉴别

2.4.1 连翘 取本品 20 mL,加水饱和正丁醇振摇提取 2 次,每次 30 mL,合并正丁醇液,用氨试液洗涤 2 次,每次 15 mL,弃去氨试液,正丁醇液蒸干,残渣加甲醇 1 mL,溶解作为供试品溶液;另取连翘苷对照品适量,加甲醇制成每 1 mL 含 0.5 mg 的溶液作为对照品溶液。照薄层色谱法^[1],吸取上述两种溶液各 2 μL,分别点于同一硅胶 G 薄层板上,以三氯甲烷-甲醇-冰醋酸(17:2:1)为展开剂,展开,取出,晾干,喷以 10% 硫酸乙醇溶液,105 ℃ 加热至斑点显色清晰。供试品色谱中,在与对照品色谱相应的位置上,显相同颜色的斑点。

2.4.2 麦冬 取本品 40 mL,加盐酸 3 mL,置水浴中加热 1 h,放冷,加乙醚 30 mL,振摇提取,挥干,加氯仿 1 mL,作为供试品备用;取缺麦冬的阴性品按上法制成阴性供试品备用;另取麦冬对照药材 2 g,加水煎煮 30 min,滤液浓缩至 40 mL,按上法制成药材对照液备用;照薄层色谱法试验,吸取上述三种溶液各 10 μL,分别点于同一硅胶 G 薄层板上,以氯仿-丙酮(4:1)为展开剂,展开,取出,晾干,喷以 10% 硫酸乙醇溶液,105 ℃,5 min,供试品色谱中,在与对照药材色谱相应的位置上,有一相同颜色的斑点,而在阴性对照液色谱中,在与对照药材色谱相应的位置上,无相同颜色的斑点。

3 临床应用

3.1 病例选择

选择我院耳鼻喉科门诊的患者,病程在 3 d 以内,体温在 38.5 ℃ 以下的患者,符合一般型咽炎诊断标准^[2]者 278 例,由同一医生诊断并随机分为两组,以减少可能产生的诊断差别,保证两组间平行对照。润咽合剂+罗红霉素片组:142 例,男 74 例,女 68 例;年龄 8~60 岁,平均 34±2.6 岁;伴有扁桃腺炎 32 例,伴有发热 36 例。单用罗红霉素片组:136 例,男 70 例,女 66 例;年龄 7~62 岁,平均 37±2.9 岁;伴有

扁桃腺炎 29 例,伴有发热 32 例。两组血常规检查中有 198 例白细胞总数和中性粒细胞偏高。

3.2 治疗方法

治疗组给予润咽合剂+罗红霉素片;润咽合剂:每次 30 mL,3 次/d(儿童递减),罗红霉素片按常规剂量服用,第 3 天起单用润咽合剂,停用罗红霉素片。服药期间饮食宜清淡。忌辛辣香燥有刺激性食物,忌烟酒。对照组给予单用罗红霉素片(厂家:江苏扬子江药业,批号:051212),按常规剂量服用。疗程均为 6 d。

3.3 疗效标准

痊愈:用药 3 d 咽痛、发热等主要症状消失,6 d 内全部体征消失;显效:用药 6 d 咽痛、发热等主要症状消失,大部分体征消失;有效:用药 6 d 咽痛、发热等主要症状有所减轻,部分体征消失;无效:用药 6 d 症状、体征无明显变化。

表 1 治疗组与对照组的对比结果

Tab 1 Comparative results between the treatment group and control group

组别	例数	痊愈	显效	有效	无效	总有效率/%
治疗组	142	81	32	25	4	97.1
对照组	136	73	27	21	15	89.0

注:治疗组与对照组比较,P<0.01

Note:The treatment group compared with control group,P<0.01

4 讨论

润咽合剂是我院协定处方,自《重楼玉钥》养阴清肺汤加减而成。君药:一枝黄花辛苦凉、疏风清热,解毒消肿,用治感受风热之咽红肿痛;臣药:生地黄清热凉血、养阴生津;连翘苦寒、归肺心胆经,清热解毒透邪,善清上而散上焦之热;天冬甘苦寒归肺肾经,养阴清热,润肺滋肾,治阴虚肺燥,干咳痰少,咽干口渴;麦冬养阴生津,肺养心;佐使药:野菊花苦微寒清热解毒,治热毒壅盛之咽喉肿痛;甘草性甘平、归脾胃、心肺经,具有补脾益气,清热解毒;诸药合用共奏清凉润喉、消肿利咽、滋阴生津之功。本品与抗生素合用,疗效明显优于单用抗生素(P<0.01)。并且可使抗生素用量明显下降,这不但避免了滥用抗生素,也减轻了患者的经济负担。

参考文献

[1] Ch. P(2005) Vol I (中国药典 2005 年版.一部)[S]. 2005: Appendix VIB.
[2] SHUHUAI, Eye ear nasopharynx laryngology disease diagnoses the standard(眼耳鼻咽喉科疾病诊断标准)[M]. Beijing: Scientific publishing house, 2001. 395-396.

收稿日期:2007-02-25