

几种中西药外用制剂处方设计及操作程序的改进

余祖蓉 (四川成都市第二人民医院药剂科, 成都 610017)

医院自制制剂对保障医疗工作的正常开展是必不可缺的, 因老制剂药品原材料的供缺, 使得我们对新制剂的研制, 对老制剂的改进责任紧迫, 以下是笔者在普通制剂室工作期间对几种外用制剂处方设计、配制、临床应用及操作程序的改进。

1 用氧化锌配制三甲失活剂

临床口腔科使用三聚甲醛失活剂用以根髓治疗, 失活剂中需用药用石棉作支架剂, 否则制剂过软不易成型, 由于药用石棉原料缺乏, 所致失活剂供应脱节, 笔者作了用氧化锌替代药用石棉作支架剂的尝试。

1. 1 材料

三聚甲醛 2g 可卡因 1g
羊毛脂适量 氧化锌 1g
卡红 0.02g

1. 2 制法

取三聚甲醛, 盐酸可卡因、氧化锌分别研细、充分混匀, 加入羊毛脂研成细腻的团块, 加卡红继续研至颜色均匀, 表面光滑, 不沾乳钵即得。

1. 3 鉴别

取本品约 0.5g, 加蒸馏水 10ml, 搅拌溶解滤过、滤液作以下试验:

三聚甲醛: 取滤液少许, 加硫酸 1ml 混匀, 即显紫色。

可卡因: 因无三氯化铬溶液试验没有作。

1. 4 讨论:

氧化锌在一定浓度能与细菌蛋白质结合, 产生抗菌作用, 并有弱收敛作用, 用氧化锌替代药用石棉作支架剂, 不仅可支撑制剂成型并且有收敛根髓分

泌物的作用, 氧化锌十分稳定, 对可卡因、三聚甲醛没有吸附作用, 制得剂型细腻均匀, 硬软适度, 使用方便, 对 165 例病人观察, 疗效满意, 表明用氧化锌替代药用石棉粉配制根髓失活剂是可行的, 是安全可靠的。

2 康肤霜、祛斑霜设计、配制

痤疮多发于青年, 由于皮脂分泌旺盛、堵塞其毛孔, 痤疮杆菌及螨虫感染, 引起皮脂腺炎症, 甲硝唑有抗滴血虫, 阿米巴原虫及抗厌氧菌的作用, 治疗痤疮杆菌及螨引起皮脂腺炎症的痤疮有相同的效果, 另加入维生素 B₆。

原料: 灭滴灵片 0.2×150 片

VB₆ 0.01×500 片

冷霜基质加至 1000g

配制: 灭滴灵、B₆ 片用少量蒸馏水崩解成糊状待用, 取 o/w 型冷霜, 温度 70℃ 以下加入上述药糊, 搅拌均匀即得。

临床用此药治疗痤疮有效率 90% 以上, 重者另加内服甲硝唑, 甘草锌治疗效果满意。

色斑好发于中年妇女脸部, 由于内分泌的改变, 皮肤血液循环、营养状况差、皮下色素沉着, 对此是美容医疗的难题。根据黄芪内含糖类、胆碱、甜菜碱、多种氨基酸等, 能扩张血管, 改善皮肤血液循环及营养状况, 使之肌细胞恢复活力, 取黄芪配制祛斑霜, 对色斑有一定效果。

黄芪 100g

冷霜加至 1000g

黄芪磨成细粉, 加入冷霜中搅拌均匀, 此霜含生药, 避免霉变可用时临时加入黄芪粉。

另法：取黄芪 100g 加水适量煎煮成汁，药汁加入 70℃以下的冷霜一起乳化成霜。

冷霜的选择可根据不同的需要不同季节天气变化分制取 o/W 型或 W/o 型冷霜基质配制成霜。

3 氯霉素磺胺胶浆的设计、配制及临床应用

老年性阴道炎，外阴溃疡、子宫颈糜烂等症是妇科常见病，治疗上需要抗菌素等药物，以往用氯霉素磺胺乳治疗，效果好但乳化剂阿拉伯胶和西黄耆胶都是进口原料，多年来一直缺销，为了解决供需矛盾，试用甲基纤维素或羧甲基纤维素钠制成胶浆剂不影响主药的药效，并可延缓药效，配制成氯霉素磺胺胶浆。胶浆剂室温放置，二月后外观无变化，五月

后其外观仍细腻均匀，稳定，干湿变适中，pH6—7。

典型病例报道：

蒋××，56a，患老年性阴道炎，症状女阴道分泌物特多，阴道灼烧感，上药 3 次阴道分泌物减少，上药 5 次以上症状消失，再外加用女性素 3mg 病症痊愈。

临床用药 40 病例有效率 100%。25—45a，身体健康状况较好者上药 3—4 次便可痊愈，45 次以上身体健康较差者用药 5—6 次痊愈，用药次数的多少与病人年龄及身体状况，病症程度有关。治疗效果满意。

收稿日期：1997—05