

强力宁的临床新应用

贺鉴湖(温岭 317523 浙江温岭市第三人民医院)

强力宁(Potenline Injection)是甘草酸单胺加 L-半胱氨酸、甘氨酸组成的复方制剂。药理研究证明强力宁具有肾上腺皮质激素样作用而无其副作用,并能诱生 γ -干扰素,具有调节免疫及抗病毒作用,临床多用于治疗病毒性肝炎,近年来,又发现强力宁除对病毒性肝炎有较好的治疗作用外,还对多种疾病有良好的治疗作用。

1 在皮肤科的应用

1.1 治疗带状疱疹^[1]

用强力宁治疗 35 例疗效满意。方法:强力宁 100ml 加入 10% 葡萄糖液 250ml 中静滴, qd, 7d 为 1 疗

程,皮损处有破溃渗液患者用 1% 龙胆紫液外涂。结果:疼痛基本消失时间为 3~4d, 平均治愈时间为 7d, 有效率 100%, 治疗期间未见副反应发生。

1.2 治疗湿疹^[2]

应用强力宁治疗湿疹 15 例疗效满意。方法:强力宁成人 60~80ml, 儿童 40ml, 加入 5%~10% 葡萄糖液中静滴, qd, 20d 为 1 疗程。结果:痊愈 13 例, 显效 2 例, 治疗期间均未出现明显副作用。

1.3 治疗过敏性紫癜、药疹、剥脱性皮炎、各种皮炎

强力宁治疗 1 例因患肺结核服用异烟肼、利福平, 肌注链霉素, 出现全身皮疹、瘙痒、发热, 获得成功^[3]。

患者在使用异烟肼治疗时曾先后出现发热、全身皮疹、大块皮肤脱落,停用异烟肼、利福平,继服乙胺丁醇,静脉滴注 10% 葡萄糖加强力宁 80ml、VitC 2g,第 4 天后加 654-Ⅱ 40mg 静滴,第 5 天后皮疹渗出停止,皮肤剥脱好转。第 7 天病人自服异烟肼 300mg,2h 后皮损加重,继续用强力宁、654-Ⅱ 治疗,第 8 天体温恢复正常,皮肤渗出停止,3 周后皮疹消失。

1.4 治疗银屑病^[4]

应用强力宁治疗银屑病 110 例取得显著疗效。方法:强力宁 60~100ml,儿童 40~60ml 加入 5% 葡萄糖液中静脉滴注,qd,连续用药 20~30d。结果:痊愈 63 例,显效 22 例,好转 18 例,无效 7 例,总有效率 94%。强力宁的有效成分为甘草酸单胺,它能调节 T 细胞的活性,对活动性银屑病患者细胞免疫缺陷具有调节作用。

1.5 治疗玫瑰糠疹^[5]

用强力宁治疗玫瑰糠疹 12 例,取得理想效果。方法:强力宁 80ml 加入 10% 葡萄糖 500ml 静滴,qd,10d 为 1 疗程,治疗期间不用任何其它药物。结果:痊愈 11 例,有效 1 例,平均治愈时间 7d。玫瑰糠疹的病因不明,多数学者认为是病毒感染所致,虽有自愈倾向,但病程较长,治疗的目的在于缩短病程,减少病人痛苦,强力宁能抑制病毒复制,且有抗炎、抗过敏作用。

2 治疗喘息性肺炎^[6]

喘息性肺炎主要是合胞病毒或其它呼吸道病毒感染引起,与患儿机体免疫状况也有很大关系。据报道强力宁治疗喘息性肺炎 75 例疗效满意。方法:在综合治疗的基础上给予强力宁 20ml 加入 10% 葡萄糖液静滴,qd,无喘闷,肺部哮鸣音消失后停用。结果:显效 36 例,有效 35 例,无效 4 例,总有效率 95%。

3 治疗流行性乙型脑炎

用强力宁和病毒唑治疗早期流行性乙型脑炎,对照组应用地塞米松治疗,结果:强力宁改善患者急性期临床症状,缩短了病程。在减轻恢复期的神经精神症状等方面与激素疗效相似,而对减少并发症和降低死亡率则优于激素。强力宁可减轻脑细胞的炎性反应,降低毛细血管通透性,降低颅内压,从而减轻脑水肿,使患者临床症状得到改善。

另据报道^[7]:强力宁治疗乙型脑炎 53 例取得良好疗效。方法:依病情变化给予降温、支持、对症、防治并发症等综合治疗同时,给予强力宁 2~3ml/(kg·d),加入 10% 葡萄糖液中静滴,连续 5~10d,根据情况可适当延长给药天数。结果:平均 1.64d 退热,1.86d 止惊,昏迷转为清醒平均 1.99d,住院平均 9.55d,治愈 45 例,好

转 5 例,治愈好转率占 96.23%,无效 2 例(自动出院 1 例,死亡 1 例)。

4 治疗流行性出血热(EHF)

用强力宁治疗发热期 EHF 病人,具有退热快,近期疗效高,血尿素氮上升幅度小,肾功能损害轻且恢复快、合并症少等良好效果。

5 治疗流行性腮腺炎并发脑膜炎

用强力宁配合复方大青叶治疗流行性腮腺炎并发脑膜炎 31 例,治疗组强力宁儿童给药 1~2ml/(kg·d),成人给药 80~100ml/d,加入 10% 葡萄糖液中静滴,连续 3~5d,同时给予复方大青叶注射液肌注。结果平均退热时间、头痛缓解平均时间、呕吐消失平均时间和脑膜刺激症状平均消失时间均明显短于对照组。

6 治疗溶血性贫血^[8]

强力宁治疗溶血性贫血 17 例疗效满意。方法:强力宁 60~80ml 静滴,qd,30d 为 1 疗程,有 2 例加用强的松 30mg/d。结果:1 疗程症状明显减轻 8 例,消失 3 例;2 疗程时症状减轻 2 例,消失 1 例。1 疗程后黄疸明显减轻 6 例,2 疗程时黄疸消退 4 例,治疗后肝脏缩小至肋下 7 例,脾脏缩小 10 例,所有病例治疗后 Hb 均有不同程度升高。强力宁对各类溶血性贫血均有效,尤其对 HS 和 G6PD 缺陷者。

7 治疗支气管哮喘^[9]

用强力宁治疗支气管哮喘 23 例(哮喘史 10~15 年以上者 15 例,10 年者 8 例),方法:强力宁 60ml 加入 10% 葡萄糖液中静滴,30d 为 1 疗程。结果:治愈 15 例,显效 3 例,好转 5 例,近期疗效 100%。机理可能与强力宁调节免疫功能,抑制变态反应发生,稳定支气管 β 受体的兴奋性等多环节因素有关。

8 治疗小儿急性黄疸型肝炎^[10]

应用强力宁治疗小儿急性黄疸型肝炎 116 例获得满意疗效。方法:强力宁 40~60ml 加入 5% 葡萄糖液 250~400ml 中静滴,qd,14d 为 1 疗程,同时口服维生素和肌注维丙胺,结果:显效 105 例,有效 11 例,总有效率 99.1%。

9 减轻和预防抗痨药物的不良反应

柴文琪将强力宁与抗痨药物联合应用,经临床观察,疗效显著。强力宁组有 6.1% 出现不良反应,而对照组有 27.7% 出现不良反应($P < 0.01$)。强力宁为含有甘草酸的复方制剂,实验证明先用甘草酸处理的肝细胞对化学因素的抵抗力显著增强。因此,用强力宁来预防和减轻抗痨药物的不良反应,疗效满意。

参考文献

- 1 风幼茹,汪文成.强力宁治疗带状疱疹.中国医院药学报
中国现代应用药学杂志 1999 年第 16 卷第 7 期

志,1995,15(5):205.

- 2 姚军英,冯高章,张瑞亭.强力宁治疗 38 例皮肤病的疗效观察.临床皮肤科杂志,1994,23(3):120.
- 3 朱公文,张式其.强力宁、山莨菪碱治疗异烟肼引起的剥脱性皮炎 1 例.安徽医科大学学报,1993,28(3):166.
- 4 鲍锦美,李芍华,于涛,等.强力宁治疗银屑病 110 例疗效观察.哈尔滨医科大学学报,1995,29(3):271.
- 5 朱全一.强力宁治疗玫瑰糠疹的疗效观察.临床皮肤科杂志,1992,21(1):43.
- 6 赵建平.强力宁治疗喘息性肺炎 75 例.实用儿科临床杂

志,1993,8(3):165.

- 7 石定华,刘福文,田永淮.强力宁治疗乙型脑炎 53 例疗效观察.中国农村医学,1995,23(16):19.
- 8 张梅,巩秀芬,韩丽.强力宁治疗溶血性贫血的临床观察.西安医科大学学报,1995,16(3):332.
- 9 吴伟根,章太佳.强力宁的临床应用.新医学,1990,21(12):645.
- 10 夏开鸣.强力宁治疗急性黄疸型肝炎 116 例.实用儿科临床杂志,1994,9(1):38.