

小儿厌食 I 号, 厌食 II 号口服液的研制及临床应用

李世浩 赵高平¹(高明 528500 广东省高明市妇幼保健院; ¹ 宁夏银川市妇幼保健院)

小儿厌食 I 号口服液, 主治小儿脾胃失调, 厌食, 睡眠不安, 手足心热, 大便失常, 疗效良好; 小儿厌食 II 号口服液, 主治小儿食欲不振, 精神倦怠, 疲乏, 面黄肌瘦, 大便溏稀, 疗效良好。

中国现代应用药学杂志 2001 年 9 月第 18 卷第 7 期

1 材料与方法

1.1 处方及制备工艺

1.1.1 小儿厌食 I 号处方组成: 藿香 900g, 胡莲 200g, 陈皮 600g, 建曲 900g, 焦山楂 900g, 茯苓 900g, 鸡内金 600g 等制

Chin JMAP, 2001 September, Vol. 18 No. 7 • 109 •

成 1 万 ml 制剂。

1.1.2 制备工艺:取藿香,胡莲等以上处方药材,加三倍量水浸泡,使其充分膨胀后,加热煎煮 1h,滤出药汁,药渣,再加水至原水位,煎煮 40min,滤出药汁,合并二次滤出药汁,浓缩约 1.2 万 ml,放冷静置 12 小时,过滤上清液,余下的浓药液离心沉淀后过滤,合并滤液,加蒸馏水致 1 万 ml,分装,灭菌,包装即得。

1.1.3 小儿厌食 I 号处方组成:党参 900g,白术 900g,茯苓 900g,草薢 300g,干姜 300g(炮),炒谷芽 900g,炒麦芽 900g 等制成 1 万 ml 制剂。

1.1.4 小儿厌食 II 号制备工艺同厌食 I 号制备工艺。

1.2 质量控制

1.2.1 性状

厌食 I 号:本品为褐色澄清液体,味微酸甜,微苦。

厌食 II 号:本品为褐色澄清液体,味略甜。

1.2.2 pH 值:厌食 I 号 pH 在 4~6 之间

厌食 II 号 pH 在 5.5~7 之间

1.2.3 相对密度:厌食 I 号 >1.06,厌食 II 号 >1.04

1.2.4 其它:应符合《中国药典》95 版,口服液项下规定。

1.2.5 稳定性:本品室温下放置 180d 无变化。

1.3 用法与用量:

厌食 I 号 II 号均为 2~3 岁幼儿,口服每次 10ml,4~7 岁每次 20ml,每日三次。

1.4 临床观察:

1.4.1 疗效标准:痊愈:用药 7d 内症状完全消失;有效:用药 7d 内症状有明显改善;无效:用药 7d 内症状无任何变化。

1.4.2 疗效观察,随机选取年龄在 2~7 岁具有厌食症状的患儿,对照组用多种维生素糖丸,葡萄糖酸锌冲剂,胃酶合

剂,乳酶生类药物。治疗组,全部做大便常规检查寄生虫患者先驱虫,并记录晨间空腹体重。根据患儿症状选用厌食 I 号或厌食 II 号治疗。

2 结果

在对照组和治疗组进行一个疗程的治疗后,按上述指标对治愈率进行统计,结果如下:

表 I:服用厌食 I 号一个疗程(7d)后治愈率的比较

	例数	痊愈	有效	无效	治愈率%
治疗组	76	53	23	1	70%
对照组	80	21	49	10	26%

表 II:服用厌食 II 号一个疗程(7d)后治愈率的比较

	例数	痊愈	有效	无效	治愈率%
治疗组	126	90	33	3	71%
对照组	131	38	68	20	29%

根据表 I,表 II 的统计结果有显著意义(t 检验, $P < 0.01$),说明治疗组的疗效明显优于对照组。

3 讨论

小儿厌食是儿科常见病症之一,单用西药效果往往不够满意,通过中医理论辨证施治,患儿症状好转较快。中医理论认为病后厌食主要由于病后脾胃功能受损,脾失健运,故而导致湿阻肠胃,饮食不思,脾主四肢肌肉,脾虚则肌肉瘦削,湿阻则疲乏思睡,故称“脾痞”。治疗时应以健脾消食为主,根据患儿不同症状,采用厌食 I 号,厌食 II 号分别治疗,若在使用中药制剂的同时,佐以维生素及钙锌等制剂的补充,患儿多易吸收,故厌食症可望近期治愈。