

**处方分析** 正天丸是复方制剂,除有中药材外,还有氨基比林、非那西汀、咖啡因和苯巴比妥。本处方是用来治疗头痛的。医生是根据药物说明书的推荐,开出15天的用量。长期服用本品,其中所含的氨基比林会引起致命的粒性白细胞缺乏症的骨髓毒性;非那西汀会诱发溶血性贫血,这是因为它的代谢产物使谷胱甘肽和红细胞成份氧化,缩短红细胞的寿命。正铁血蛋白症也是慢性滥用非那西汀的结果<sup>[1]</sup>。医生开出15天的用量是根据药物包装盒外的推荐,部分医生以为本品是纯中药制剂,不知道其中西药的成份及其长期给予这些成份所引起的后果。

**处理方法** 建议医生减少用药天数,并定期作血象检查。

例 8

R

息喘灵	1#	Tid×7
化痰片	0.25	Tid×7
红霉素	0.5	Tid×4
维生素 Bco	2#	Tid×4

**处方分析** 本处方是治疗支气管哮喘伴有细菌性感染的。息喘灵所含的茶碱为平喘的主要药物;红霉素是抗菌药,它会使茶碱的 t<sub>1/2</sub> 延长,造成茶碱的血药浓度升高易致不良反应。

**处理方法** 建议医生将每天服息喘灵的3次改为2次,并嘱病人注意服药后的反应,或以头孢氨苄代替红霉素。

例 9

R(1)

胃加强片 1盒 每日3次 每次两片

胃舒平 2# Tid×7

R(2)

呋喃西林麻黄素滴鼻液 1支滴鼻 qid

氟氯酸 0.1 qid×2

**处方分析** 这两张处方是同一病人就诊不同科别后一起到药房取药的。从处方的用药来看,第一张处方是治疗消化性溃疡的,第二张是治疗鼻窦感染的。两张处方各自没有不妥之处,但两处方的药物同时使用就不够合理。胃加强片内含增强胃粘膜的保护屏障药物,促进受损粘膜再生的合欢香叶酯(Gefarnate)和具有阿托品样作用的溴双苯酯胺(Methylbenactyzium Bromide)。后者能抑制胃液分泌,胃舒平含氢氧化铝也是制酸药。两药合用均能影响氟氯酸的吸收而降低它的抗菌作用<sup>[3]</sup>。

**处理方法** 建议医生改用头孢氨苄或头孢雷定,或选用合适的抗菌药。

例 10

R(1)

消渴丸 两瓶 每日3次 每次10丸

三九胃泰 1盒 每日两次 每次1包

R(2)

呋喃唑酮 0.1 Tid×7

胃舒平 2# Tid×7

**处方分析** 这是病者就诊后来取药的两张处方,处方(1)是治疗糖尿病的中成药;处方(2)治疗消化性溃疡的西药。前者的消渴丸含降血糖药优降糖,后者的呋喃唑酮是对与胃及十二指肠溃疡有关的

幽门弯曲菌有抑制作用的抗溃疡药物。此外,它还有单胺氧化酶抑制作用<sup>[5]</sup>。因此,两处方的药物同服,会因为呋喃唑酮对肝酶系统的干扰,使优降糖在肝脏的代谢受阻,所以会增加发生低血糖的危险性。

**处理方法** 建议医生将处方(2)的呋喃唑酮取消,以得乐(胶体次枸橼酸铋)代替,因为后者对幽门弯曲菌也有抑制作用。为保证它在胃酸 pH 条件下能形成氧化铋胶体的保护性薄膜,避免抗酸药胃舒平的干扰,所以建议医生不用胃舒平或先服得乐,隔半小时再服胃舒平。此外,优降糖对消化道也有一定的刺激作用,为此应嘱患者先服得乐,隔半小时后再服消渴丸。

## 参考文献

- [1] 谭世杰主译. 治疗学的药理学基础. 第1版. 北京: 人民卫生出版社, 1987:568、430~437、635~639
- [2] 北京市结核病肺部肿瘤研究所译. 胸部内科手册. 北京: 科学出版社, 1989:181
- [3] 姜素椿主译. 最新广谱喹诺酮类抗菌微生物药. 北京: 人民军医出版社, 1991:196
- [4] Edward R. Barnhart Physicians' Desk Reference. 45 Edition. 1991: 1842
- [5] Martidale. The Extra Pharmacopoeia. 29th Edition. 1989:664~665

# 使用微孔滤膜提高内服液体制剂的卫生学质量

山东省立医院(250021) 赵丽众 梁烟生

我院内服液体制剂多年来都是采用灭菌制剂配制输液贮备罐中的重蒸馏水经管道输送配制的。有些极易染菌的制剂(如50%硫酸镁溶液、2%盐酸普鲁卡因溶液等),即便使用刚输送的重蒸馏水配制,仍有时发生卫生学检验不合格现象。经检查配制间及净化洁净度、包装材料、操作过程等均无发现问题。我们考虑可能是与输出管道易被细菌污染有关,便采取了1周两次用75%乙醇浸泡管道的办法,虽然有效,但不太理想。后来,我们利用微孔滤膜的除菌作用,将配制内服制剂输送重蒸馏水的管道末端装上微孔滤器,采用0.45μm的混合纤维素酯微孔滤膜

加压过滤。每周换一次膜;每次使用前用75%乙醇浸泡微孔滤膜24小时,使用时再用重蒸馏水冲洗三遍。使用数月,各种制剂检品经卫生学检查均达到卫生学检查规定的要求。详情见附表。

从表中可以看出,微孔滤膜的使用,大大提高了内服液体制剂的质量。实践证明:本法经济实用,简便易行,效果理想,可以起到事半功倍的作用。

附表 各种制剂在装膜前后的卫生学检查结果

种类	批号	装膜前		装膜后	
		细菌数	细菌数	细菌数	细菌数
蒸馏水	921116	不可数	不可数	0	1.5个/ml
	921120	不可数	不可数	0	1.5个/ml
2%盐酸普鲁卡因溶液	920909	600个/ml	540个/ml	15个/ml	10个/ml
	921103	600个/ml	540个/ml	15个/ml	10个/ml
磺胺嘧啶合剂	921123	2510个/ml	4080个/ml	10个/ml	5个/ml
	921211	2510个/ml	4080个/ml	10个/ml	5个/ml
利胆合剂	921008	不可数	不可数	0	40个/ml
	921119	不可数	不可数	0	40个/ml

注:(1)<100个/ml细菌为合格 (2)霉菌数均为零