

· 新药与临床 ·

儿科临床应用新清宁片的体会

北京友谊医院儿科(北京 100050) 李 贵

大黄是一味十分重要的中药。它不仅是攻下、泻下药中不可缺少的药味,它还具有抗菌、破瘀、活血的作用,在大量儿科处方中都含有大黄。由于中西医结合的开展,大黄已引起国内外医界注意。我院儿科根据自己的多年临床经验,把大黄制剂用于治疗感染性疾病,如上呼吸道感染、急性扁桃腺炎、腺病毒肺炎、大叶肺炎,以及流脑、乙脑后期均收到良好疗效。小儿为稚阳之体,易虚易实,脾、胃功能容易失调,如食积、便秘、口舌生疮,应用含有大黄制剂也有良效。

但是,大黄味苦难服,泻下较猛,常产生恶心、呕吐、腹痛、腹泻作用,而且大黄须临时煎制,因而在小儿应用有一定困难。其次,大黄性味苦寒,为峻下之品,久服可伤胃气。所以,改变剂型,变难服为易服,使峻下变缓下,易保存,易服用就显得十分重要。中国中医研究院中药研究所研制的,该院实验药厂开发生产的“新清宁片”就是一种较好的大黄制剂。经过特殊的工艺处理,去掉了大黄的苦味、峻下、腹痛等副作用,制剂为糖衣片,易于保存,儿童易于吞服,所服剂量也大大低于原来的生药量,小儿还可研末以水冲服。我院儿科曾于1984和1986年先后两次采用随机对照方法治疗小儿化脓性扁桃体炎68例,结果证明该药有良好的疗效,一日退热率优于抗生素,3日退热率达71.4%,6日治愈率为96.4%。未见任何毒副作用。只有少数患儿出现轻泻。治疗后末稍血相恢复正常。而且无抗生素所引起的恶心、呕吐、食欲下

降以及过敏现象。

1986年我院儿科病房又单用本药治疗急性上呼吸道感染28例,小叶肺炎42例,急性细菌性痢疾18例,婴幼儿胃肠炎12例,有效率分别为85.7%、76.2%、88.9%和91.7%。虽然未采用随机对照方法,但也能够反映出本药对上述四种病的疗效。近2~3年来儿科门诊已广泛应用此药治疗小儿上呼吸道感染。并且试用于治疗小儿急性肾炎、迁延性肾炎、口腔炎等小儿常见疾病,以及目前十分常见的小儿食滞、便秘等消化功能紊乱,都取得了良好的疗效。当然,尚有待进一步积累资料及随机对比观察,以提高其可信性及科学性。

感染性疾病在小儿各种疾病中占有十分重要地位,在儿科秋冬季呼吸道疾病可占就诊患儿的70%左右,而其中绝大多数是上呼吸道感染,根据有关资料证实,上呼吸道感染绝大多数是由病毒引起的。由于检测手段的限制,儿科医生大部分用抗生素治疗此类疾病,这样就带来一系列副作用,不仅没有疗效,反而有害。我们认为推广已经被证明有效的中药应用于儿科临床(当然包括大黄制剂在内),可以减少滥用抗生素,减少抗生素给小儿带来的各种副作用,以及一些严重后果,如过敏、耳聋、肾脏损伤、造血抑制等,其意义是十分重大的。因而,我们建议进一步扩大新清宁片的临床应用,并适当地进行一些比较科学的临床观察,有助于确定本药确切的应用范围,指导临床医师合理用药,创造较大的社会效益与经济效益。

新清宁片临床应用案例报告

北京宣武医院耳鼻喉科(北京 100053) 王星宇

我科自1984年以来,应用新清宁片治疗急性扁桃腺炎已取得较好疗效。但在近期曾遇一例服药后腹泻次数增多,而停用此药,则腹泻停止。

患者屈某,女性,28岁,工人。因咽痛发热1日于1990年2月26日就诊。检查:急性病容,体弱,体温38℃。咽部粘膜急性充血,扁桃腺充血,Ⅱ°肿大。喉正常,末梢血白细胞6200/mm³,中性细胞78%,淋巴细胞22%。诊断为急性扁桃腺炎。给以新清宁片,1次5片,日3次。但患者服药后1日腹泻3次,但无腹痛、呕吐等情况。因患者体弱多次腹泻,故停用此药,改为西药消炎,腹泻停止,扁桃腺炎逐日好转。

新清宁片应用于治疗急性扁桃腺炎已是我科常用药物,据不完全统计约400余例,临床上极少出现副作用,以往的病例中还未曾发现本病例之腹泻现象,服药后仅有轻微溏便的现象。本病例服药1日,腹泻3次,尚属少见。介绍给同道,望在选择病例时注意详细询问病史,是否有胃肠功能紊乱病史,或其它肠胃病历史。本病用药前未询问此情况,故在今后应用药物时应引以为戒。据笔者临床体会虽然新清宁片有泻下作用,但比较缓和,对一般无胃肠病史的急性扁桃腺炎患者仍然是一种安全有效的药物。