维普资讯 http://www.cqvip.com

tion of epithelial cells in the eustachian tube. Acta Otolaryngol, 1977, 83: 284.
8.Hiraide F, Inonye T. The fine surface view of the human adult eusthachian tube.J Laryngol Otol,1983, 97: 149.
9.方耀云、孙建和,王沛英,等. 人正常中耳粘膜电镜观察. 中华耳鼻咽喉科杂志, 1987, 22: 330.
10.Mulder JJS, Kuijpers W. The mucosal linning of the eustachian tube of the rat. Acta Otolaryngol,1991,111: 342.
11.郑国玺综述. 咽鼓管表面活性物质与分泌性中耳炎相关性的研究现状.国外医学耳鼻咽喉科学分册,1996,20(3): 140.
12.Bluestone CD. Eustacnian tube function. In Otolaryngology,Vol 1, Ch 57,1990.1.
13.汪吉宝. 咽鼓管功能检查法. 见: 耳鼻咽喉科学.第四版. 北京: 人民卫生出版社, 1995.218.
14.Yuceturk AV, Unlu HH, Okumus M, et al. The evaluation of eustachian tube fuction in patients with chronic otitis media.Clin Otolaryngol,1997, 22: 449.
15.Stammberger H. An endoscopic study of tubal function and the diseased ethmoid sinus. Arch Otorhinolaryngol, 1986, 243: 254.
16.El-Guindy A. A correlative manometric and endoscopic study of tubal fuction in dry central perforation of the tympanic membrane. J Laryngol Otol,1991, 105(9): 716.
17.AdkinsWY, White B. Type I tympanoplasty: Influencingfactors. Laryngoscope, 1984, 94: 916.
18.Manning SC. Prognostic value of eustachian tube function in pediatric tympanoplasty. laryngosope, 1987, 97(9): 1012.

(收稿: 2001-08-10)

·个案与短篇·

双黄连粉针剂在临床应用中配伍禁忌的观察

张佳思 * 向国春 *

双黄连粉针在临床应用甚广，其主要作用是清热解毒，辛凉解表，对流感病毒、副流感病毒、柯萨奇病毒、腺病毒等引起的感染有显著的治疗作用，另对金黄色葡萄球菌、肺炎球菌等有一定的抑制作用。主要用于急性上呼吸道感染、急性支气管炎、急性扁桃体炎。通过在临床的应用、观察，发现它与许多药物之间存在着配伍禁忌，而常用药物配伍禁忌表及本药物的说明书中均未明确指出，故在临床配药过程中往往较盲目，造成大量药品的浪费，为避免此现象的发生，进一步探讨双黄连粉针剂的临床配伍禁忌，我们将其与临床上常用的80种注射剂的配伍情况进行观察，现将结果报告如下。

一、制剂与方法

1. 制剂：双黄连粉针剂(哈尔滨中药二厂生产，规格0.6g/瓶，批号:990198)按每日3克为配伍剂量。其它80种注射剂均由国营制药厂生产，并参照《新编药物学》十三版本中有关静滴日剂量配伍。溶媒均为0.9%氯化钠注射液。

2. 方法：在实验温度为20℃～24℃的条件下，将双黄连粉针剂分别与80种注射液剂按等容积比均匀混合，并以双黄连粉针剂对照，观察8h，出现浑浊、沉淀或颜色改变者为配伍禁忌。

二、结果

双黄连粉针剂与肌苷注射液混合，即刻出现黄色明显加深，而与其它注射剂配伍均无颜色改变。与双黄连粉针剂发生浑浊或沉淀的注射剂有：脑垂体后叶素、盐酸山梗菜碱、硫酸庆大霉素、硫酸链霉素、硫酸卡那霉素、乳糖酸红霉素、多为酸性制剂，而与5%碳酸氢钠等碱性注射剂混合则无浑浊或沉淀。

三、讨论

1. 双黄连粉针剂是由金银花、黄芩、连翘三味中药精制剂，其主要成份为黄芩甙、绿原酸、5-羟基黄酮等，为一种pH值偏酸性的粉针剂。本观察发现与双黄连粉针剂有配伍禁忌的注射剂多为酸性制剂，此结果提示，其发生浑浊或沉淀的原因可能与双黄连粉针剂含有多种成份有关，而非酸碱中和反应所致。

2. 临床上静脉输注双黄连粉针剂出现输液反应的情况，多见于使用配制过的其配伍禁忌注射剂之注射器再配制双黄连粉针剂时，因此，配制双黄连粉针剂时。应尽量使用单独的注射。若需共用同一注射器，应注意有无配伍禁忌，以免输液反应发生。

3. 双黄连粉针剂作为一种具有抗感染功效的中药制剂，在临床上极易与其它抗生素配伍使用，但因其与乳糖酸红霉素、氨基糖甙类抗生素、庆大霉素、链霉素、卡那霉素有配伍禁忌，故临床上不能配伍作用。

4. 双黄连粉针剂与其它药剂相比，其配伍禁忌较少，疗效确切，不良反应少见，因而是种安全有效的新型中药制剂。

(收稿: 2001-10-08)

* 作者单位: 400038 重庆市第三军医大学西南医院消化科