维普资讯 http://www.cqvip.com

(16)

124-125

R971.1
R969.4

国产布洛芬控释片镇痛的临床观察

第一医院骨科 严为棣

布洛芬控释片
疼痛，镇痛，药理学
药物副作用

中图分类号 R971.1

布洛芬控释片（Controlled Release Tablet of Ibuprofen 简称ICRT），是一种非甾体解热镇痛药。本组使用西南制药三厂生产的布洛芬控释片——商品名“炎痛停”对268例疼痛患者进行了镇痛效果及副作用的临床观察，报道如下：

1 资料与方法

1.1 一般资料 1992年3月～1994年4月（1）对268例疼痛患者试用ICRT进行治疗。其中术后疼痛122例，骨关节炎62例，类风湿性关节炎54例，肿瘤所致疼痛30例。（2）另有100例术后疼痛患者，用ICRT及布洛芬片作术后镇痛的双盲对照观察。

1.2 用药方法 受试者须停用其它任何药物一周以上。本文观察分两组（1）一般疼痛组 用ICRT治疗，每次0.2～0.4，早、晚饭后各服一次。（2）术后疼痛组 采用双盲对照，用布洛芬片作对照，用量及方法同一般疼痛组，但术后可立即服药一次。

1.3 疗效判断分为优、良、可、劣四级 （1）优：用药后基本不痛（疼痛消失75%以上[1]）；（2）良：略有疼痛（50～75%）；（3）可：尚可忍受（20～49%）；（4）劣：不能忍受（20%以下）。此外ICRT组服药3—4小时后疼痛加重，再给药一次疼痛缓解者为无效。

1.4 观察内容 主要观察布洛芬控释片镇痛的维持时间及其有无胃肠道反应、皮疹等副作用。

2 结 果

2.1 268例使用ICRT镇痛作用 优126例，良107例，优良率为86.9%，副作用除出现恶心、胃部不适者7例外（2.6%），未见其它副作用。

2.2 100例术后镇痛双盲对照结果见表

大量资料表明参芪可调整机体免疫功能，使失衡的免疫紊乱恢复正常，方中熟地、枸杞、枣皮等品可填精补髓，充其精源，精足则血的化生有源。活血药川芎、当归、赤芍、丹参、益母草等能改善高凝状态，不仅能改善局部血液循环使其恢复常态，还能阻止病态发展，推陈致新，使肾小球功能逐渐改善。因此，全方能从免疫与血凝障碍两方面进行综合治疗。

综上所述，原发性慢性肾小球疾病的辨证应当以虚为主，标实为次之。虚为阴、阳、气、血皆不足，但因病程和个体差异而不同，临床可表现为某一项虚或二项并虚为主，不过肾气虚与肾血虚大多同时并存，随着病程发展，可能出现三项，甚至四项并虚见证；涉及脏腑亦可能二脏、三脏甚至多脏同时受累。标实当以血瘀为主要方面。这样分清标本主次关系，有利于治疗方法的确立，且有利于对本病进行规范化辨证和评定疗效。

参 考 文 献

1. 李一文，等. 中华肾脏病杂志 1992；(8)2：102.

（收稿日期 1994－07－08）

维普资讯 http://www.cqvip.com

R734.204
R446.8
(12) 125-126

54例肺癌伴皮下肿块穿刺的分析

第二医院肺科 傅晏林

肺肿瘤，诊断
皮下肿块，肿块穿刺
细胞学

中图分类号 R734:R446.8

自1985年1月至1993年12月，我科共进行皮下肿块穿刺106例，其中确诊为肺癌伴皮下肿块者54例，占全部穿刺病例51.0%。现就穿刺细胞学诊断结果进行分析，以探讨其临床实用价值。

1 材料与方法

1.1 病例资料 本组54例，男37例，女17例，男、女之比为2.2∶1，年龄21～79岁，平均年龄59岁，40岁以下5例。x线胸片表现：中央型块影17例，周围型块影21例，双肺弥漫结节型3例。肺不张4例，阻塞性肺炎1例，胸水8例。皮下肿块所在部位：锁骨上淋巴结左侧23例，右侧22例，皮下结节头顶3例，左面部1例，胸背部5例，其中2例位于左腋下，1例在背部。

1.2 肿块穿刺 用注射器接一8～12号针头经皮肤穿入肿块内抽吸、涂片。

1.3 染色 苏木素——伊红染色。

表I 100例镇后效果表

药物组别	例数	疗效 优	良	可	劣	优良率 例数(%)	副作用 例数(%)
ICRT组	50	31	13	4	2	44(88)	1(2)
布洛芬片组	50	16	25	6	3	41(82)	11(22)

经统计学处理两组镇痛作用无显著差异（$P>0.05$），两组副作用差别有极显著意义，（$P<0.01$）。

3 讨 论

王柏等报告[2]布洛芬血药浓度其普通片剂口服后2小时达到峰值，6小时左右降到低谷，故须每4小时服药一次，ICRT为控释片，口服后3～4小时血药浓度达峰值，其峰值比普通片为低且血药浓度系缓慢下降，至12小时左右方接近低且其有效作用可维持24小时，故ICRT每12小时服一次即可。因ICRT用药次数少，且药物系缓慢释放，故其副作用少而轻，本文ICRT组只出现胃肠道反应的副作用仅为2%，显示了本药的突出优点。

通过本组观察，其结果表明ICRT有明显的镇痛作用，且副作用少，耐受性好，是目前较好的止痛药，尤其在术后镇痛是目前比较好的非吗啡类长效止痛剂之一，值得推广应用。

参 考 文 献

1. 谭富生. 中华外科杂志 1990;28(3):167
2. 王柏，等. 中国药科大学学报 1989;20(5):266

（收稿日期 1994—06—03）