DOI:10.16016/j.1000-5404.1981.02.019

新药介绍

萘普生（Naproxen）治疗关节炎临床观察

第一附属医院内科 张远慧 王敏中 孙德翔 马惠卿

萘普生系一种新型非甾抗炎止痛药物，国外已普遍应用，国内尚未见临床报告。1980年5月重庆医药工业研究所提供我院临床使用。半年多来我们共治疗观察17例，收到良好疗效。报告如下：

材料与方法

病例选择：本组17例，除3例门诊病人外，其余14例均住院诊治。计男性5例，女性12例。年龄12—66岁（平均30.3岁）。治疗对象：风湿性关节类10例（急性），类风湿性关节炎4例（急性1例，慢性3例），痛风性关节炎1例，红斑狼疮性关节炎1例，上呼吸道感染关节痛1例。

治疗方法：按统一规定方案，患者每日服胶囊装萘普生二次，每次200mg(少数病人每天服三次，每次剂量200mg)。14天为一疗程。17例中接受一疗程的8例，二疗程的5例，三疗程或更长的4例，其中一例类风湿性关节炎迄今已用半年余。2例慢性类风湿性关节炎停用消炎痛及阿斯匹林，仅服维持量地塞米松0.325—0.75mg。其余15例在治疗中均全部停用一切其它消炎止痛药。观察方法：每例都进行全面病史询问，体检及有关化验与特殊检查。查血沉17例，粘旦白8例，抗核因子8例，心电图12例，肝功9例，肾功与尿常规10例以及血常规等

临床情况与治疗结果

本组17例中有关节痛者16例：重度2例，中度4例，轻度10例。其中单关节痛者1例，双关节痛者2例，多关节痛者13例。经萘普生治疗后疼痛消失的6例(35.2%)，消失时间平均4.2天(1—8天)、减轻的7例(41.1%)，其中显著减轻的3例；无改变的1例；加重的2例。本组关节有肿胀8例，经治疗后肿胀消失的4例(50.0%)，消失时间平均13天(1—43天)；减轻的2例（25.0%）；无改变的2例（25.0%）。关节有发红的3例，治疗后平均3.3天（2—8天）消失。关节功能障碍者12例：重度2例，中度4例，轻度6例。治疗后功能障碍消失者5例（41.7%），消失时间平均5.4天（1—10）天；减轻者4例（33.7%），减轻时间平均18.7天(2—63天)；无改变者3例。本组有皮肤改变者4例，其中红斑3例，治疗后分别于2、3、7天消退。皮下小结1例，于服药后4天变软，7天后消失。

本组观察体温者9例，其中39℃以上的1例，38—39℃的5例，37—38℃3例。服萘普

?1994-2015 China Academic Journal Electronic Publishing House. All rights reserved. http://www.cnki.

生后1天内降至正常者5例（55.5%），其中一例上感于服药后4小时体温从38.8℃降至37.7℃，12小时后降至36.6℃，以后一直正常；服药后2—3天降至正常者2例；5天降至正常者2例。体温平均降至正常时间为2.2天（1—5天）。

治疗前测定血沉17例，其中小于20mm 7例，21—50mm 4例，51—100mm 3例，大于100mm 3例。治疗后复查12例：下降至正常者（小于20mm）5例（占41.6%），下降至正常的平均天数为23.8天（8—45天）；显著下降者（下降超过20mm）4例（占33.3%），平均下降天数为11.7天（6—19天）；无改变者3例（占25.0%）。血沉平均下降幅度为43.1（12—116）mm。10天内下降显著或达正常者2例，20天内下降者5例；20天以上下降者2例。

治疗前后观察血清粘旦白共8例，在治疗前有4例（50%）为异常（大于70mg）。治疗后分别下降的情况：由100mg下降至73mg（12天），由78mg下降至57mg（6天），由105降至46mg（26天）。平均下降为33.5mg，平均下降天数为14天。

治疗前查抗核因子8例，6例为阴性，2例为阳性。治疗后2例阳性复查，1例在3天后转为阴性，1例在24天转为可疑。

治疗前共作心电图12例，其中6例有异常改变：计Ⅰ度房室传导阻滞2例，窦性心动过缓2例，窦性心动过速2例。此6例异常者治疗后复查均恢复正常，平均恢复正常时间为11.6天（1—48天）。

本组治疗前查肝功9例，治疗后复查4例均为正常；治疗前查肾功能及或尿常规者10例复查2例均为正常。

治疗前4例查白血球，治疗后上升者3例，下降者1例。有2例治疗前后观察血色素，治疗后1例稍上升，1例稍下降（26天后）。

本组17例经萘普生治疗后总的疗效情况如下：显效（关节疼痛、肿胀、功能障碍消失，血沉正常）3例，有效（关节疼痛、肿胀、功能障碍减轻，血沉有较显著下降）11例，无改变1例，加重2例。总有效率82.3%。其中10例急性风湿性关关炎有效率为80%（显效30%）；4例类风湿性关节炎3例有效，一例无改变。

本组治疗观察17例，有6例（35.3%）出现轻度付作用：消化道症状4例（23.5%），其中表现有腹痛、腹胀、腹泻、恶心、呕吐等，皮疹1例，耳鸣听力稍下降1例。上述付作用均较轻微，不需停减药物，无一例因药物反应严重而中断治疗。一般反应时间轻短，持续2—5天即消失。付作用的出现与疗程长短无明确关系，连服三个疗程的4例，仅一例有耳鸣及听力稍下降，均无消化道症状；而其他13例服药1—2疗程者则有4例（23.5%）出现消化道症状。付作用与药物剂量大小似有一定关系，一日服400mg者付作用较少，服600mg者付作用较多。

典型病例介绍

例一：徐××，男，16岁，学生，住院号：64882，1980年5月19日入院。检查双膝、右腕、左踝关节明显红肿热痛及功能障碍14天，体温39.7℃，抗链球菌溶血素"O"为833u，血沉136mm，粘蛋白62mg，白血球13700/mm³，CPK 172u，GOT 72u，LDH 378u，肝肾功能及尿常规正常，心电图示Ⅰ度房室传导阻滞，诊断为急性风湿性关节炎。入院后未用任何药物，仅用萘普生200mg，日二次。服药后24小时各处关节红肿热痛及功能障碍明显好转

?1994-2015 China Academic Journal Electronic Publishing House. All rights reserved. http://www.cnki.

（原双下肢屈曲不能伸直运动），可以自由活动，体温下降，2天后体温降至正常，关节症征基本消除，第5天白血球恢复正常，第13天血沉降至39mm，粘旦白降至30mg，CPK降至62u，GOT为24u，LDH 344u，抗"O"625u，心电图恢复正常，第27天血沉降至正常20mm，患者除服药后稍有耳鸣及听力减退外，无其它付作用。治疗近三疗程。于6月25日痊愈出院，疗效显著。

例二张××，女，25岁，工人，住院号：65151，1980年6月2日入院。检查左腕、掌指、指间、左腕关节明显红肿热痛及功能障碍二年余，体温37℃，血沉12mm，粘旦白24mg，抗"O"小于500u，狼疮细胞(一)，白血球6400/mm³，肝肾功能正常，心电图为窦性心动过缓，诊断类风湿性关节炎。入院后仅用萘普生治疗，200mg，日二次。服药后一天内关节肿胀消退，指间关节疼痛消失，2天后关节发红消退，4天后运动障碍减轻，7天后大部关节疼痛明显减轻，功能障碍消除，10天后心电图正常。6月9日受凉感冒发烧，关节疼痛稍重，6月13日改萘普生200mg，日三次，疼痛减轻，治疗2个疗程，于6月22日出院。疗效良好。

结　　语

萘普生为d-2-（6-甲氧基-2-萘基）丙酸，是一种新合成的非甾高效低毒抗炎镇痛解热药物，为白色、无味、无臭粉剂，其分子量为23027。1970年经Harrison等合成后，国外曾进行过广泛而深入的化学、动物药理学及临床药理研究。研究证明抗炎作用较保泰松大11倍，止痛作用较阿斯匹林大22倍。该药已在1978年收入英国药典增补版。目前主要用于治疗类风湿性关节炎、风湿性关节炎、慢性骨关节炎、痛风、运动系统的慢性变性疾病以及术后疼痛等。近年来又用于痛经，癌肿病人疼痛及其他结缔组织疾病。其疗效肯定，耐受性良好，付作用较轻，对于不能耐受阿斯匹林、消炎痛或其他抗炎镇痛药物的病人可用此药代替。在治疗类风湿性关节炎时，可以代替或减少肾上腺皮质激素的用量。

本组治疗结果初步证实萘普生每日服400～600mg，确有良好的镇痛、消炎、解热作用。对急性风湿性关节炎或类风湿性关节炎有肯定疗效，其有效率分别为80%与75%。总的止痛率为76.3%，消肿率为75%，关节障碍改善率为75%，血沉下降率为75%，解热率为77.7%。付作用轻微，有35.3%病人有轻度消化道症状或皮疹，一般不需停药或减药，数天后可消退。未发现对肝肾功能及血液系统有何不良影响。因此，本药是一安全有效的消炎镇痛药。

（此药已经鉴定，正待投产）

?1994-2015 China Academic Journal Electronic Publishing House. All rights reserved. http://www.cnki.