

- | | |
|---------------------------|-------------|
| 93. 维生素B ₁ C片剂 | 111. 维他利糖片 |
| 94. 三合维生素片剂 | 112. 胆汁注射液 |
| 95. 复方橙皮甙片剂 | 113. 抗炎注射液 |
| 96. 安度补汁 | 114. 咳喘宁注射液 |
| 97. 补力多针剂 | 115. 肝平片 |
| 98. 巴比妥片剂 | 116. 抗菌痢片 |
| 99. 溴化钠针剂 | 117. 抗菌痢胶囊 |
| 100. 樟脑油注射剂 | 118. 抗菌痢注射液 |
| 101. 野靛硷注射剂 | 119. 复方肝平片 |
| 102. 肝射注射液(肝精针) | 120. 脾脏片 |
| 103. 肝B ₁₂ 注射液 | 121. 脾血隆片 |
| 104. 肝B ₁₂ 片剂 | 122. 脾注射液 |
| 105. 肝叶酸注射液 | 123. 脾血隆胶囊 |
| 106. 复方肝片 | 124. 羊胎片 |
| 107. 肝磷脂片 | 125. 胎兔片 |
| 108. 肝维隆片(胶囊) | 126. 心肌宁片 |
| 109. 复方肝维隆制剂 | 127. 心肌宁注射液 |
| 110. 复方肝精片 | |

注：一、本批淘汰品种只限于所列的品种、剂型，不涉及其他剂型或规格。例如，淘汰非那西汀片，对非那西汀原料与含非那西汀的复方制剂均不在淘汰之列。

二、本批淘品种系指人用药品，不涉及其他使用。

· 问题解答 ·

【问】肌注链霉素或庆大霉素要不要作过敏试验？

〔答〕肌注链霉素可引起皮疹、发热、口腔炎、血管神经性水肿、嗜酸性白细胞增多等过敏反应，偶尔产生过敏性休克，发生率远较青霉素为低，但一旦发生，死亡率较高(20%以上)，故不少人主张肌注前应作皮肤过敏试验。然而，国外多次报道，链霉素皮肤过敏试验的阳性率不高，与临床上发生过敏反应的符合率也不高。因此有人认为，链霉素皮肤过敏试验的价值不大。总后卫生部主编的《医疗护理技术操作常规》(二版)规定了青霉素、血清、细胞色素C在使用前应作过敏试验，但未提及链霉素。可见肌注链霉素要不要作过敏试验，尚无定论，可根据实际情况，自行确定。

庆大霉素与链霉素同为氨基糖甙类抗生素，在临床应用10多年来，过敏反应发生率很低，由于过敏性休克致死者更为罕见。除高敏质患者外，一般可不作皮肤过敏试验。

汪秋舫

〔转载自《人民军医》1981年第9期〕