

## 动物试验治愈率和天数比较

组别	8天治愈率(%)	最短治愈天数	最长治愈天数	$\bar{X}$ (天)	S (天)	95%CI (天)
试验组	90.80	5	11	6.55	6.55	6.46~6.64
对照组	87.36	3	22	8.02	2.22	7.55~8.49

经统计学处理, 试验组与对照组无显著性差异 ( $p > 0.05$ )。

注2: 2%硝酸咪康唑为上海第九制药厂生产, 批号1984-115。注3: 石膏样毛癣菌由上海医科大学华山医院皮肤科提供, 均系白色雄性, 体重约450g。

## 三、讨论

1. HOE296 m. p. 124°C; 水中略溶, 日光下直接照射或迁铁、铅等金属离子失效。因此配制时宜将见光不稳定的HOE296在乳化后加入; 配制时用具忌用铁器。

2. 本试验采用自身对照试验, 除治疗药物不同外, 试验组与对照组中的其他因素均一致可比。试验组的8天内治愈率及平均治愈天数, 均优于对照组。经统计学处理,

两者相差都不显著 ( $p > 0.05$ ), 表明国内首次合成的抗菌药在浅表真菌的动物试验中, 其疗效至少与目前国内外广泛应用的咪康唑一致。文献报道, 国产环己吡酮乙醇对12种常见真菌的药敏试验表明, 该药的MIC值与联邦德国Hoechst药厂生产的制品MIC值基本一致或接近<sup>(2,3)</sup>。总之, 环己吡酮乙醇是近30年来抗真菌药物研究的又一新成就, 对我国产品的临床疗效尚待进一步确证。

## 主要参考文献

1. Dittmar W. et al: *Arzneim-Forsch.* (Drug Res.) 1973; 23 (5): 670
2. 郑岳臣等: *中华皮肤科杂志* 1986; 19 (6): 330
3. 章强强等: *新药与临床* 1987; 6 (5): 264

## 水解蛋白注射液除热原法初探

福州梅峰制药厂 李国帜

水解蛋白注射液因含有十多种氨基酸, 是重要的蛋白质营养剂, 故在生产过程中极易被微生物污染, 产生热原。国内目前多采用活性炭常规吸附法除去热原, 此法不仅活性炭用量大, 吸附次数多, 而且不彻底。为此我厂在制备工艺上进行改进, 兹将初步经验简介如下。

## 一、方法

取水解蛋白浓缩液按总氮稀释至2%左右, 加入0.5%活性炭, 于120°C保温2小时, 放置过夜; 次日加1.2%活性陶土加温搅拌45分钟, 过滤; 滤液再加1.5~2%活性炭

加热搅拌30分钟, 过滤; 滤液按总氮稀释至0.7%, 加入5%葡萄糖、0.05%偏重亚硫酸钠、0.03%色氨酸、0.1~0.15%活性炭搅匀, 精滤, 封装, 105°C45分钟灭菌。

## 二、结果与讨论

1. 加入活性炭后120°C保温2小时, 基本可破坏水解蛋白浓缩液中所含热原, 而后再辅以少量活性炭吸附, 可以达到完全除去热原的目的。活性炭保温法较其单纯用活性炭吸附法的效果可靠(表1); 此外, 活性炭用量约减少一半, 故亦可避免有效成份被活性炭吸附而受到损失。

2. 水解蛋白浓缩液经120℃ 2小时处理后, 总氮、氨基氮略有增减(表2); 而氨基氮的提高正是生产上所需要的。该生产工艺对制品的其他质量指标均无影响。

表1 活性炭吸附与活性炭保温处理除热原效果比较

项 目	单用活性炭	加活性炭保温处理
生产批数*	69	68
热原合格批数	45	68
不合格批数	16	0
复查合格批数	8	0

注: 每批生产3000瓶

表2 水解蛋白浓缩液加活性炭保温处理的pH、总氮、氨基氮变化

批 号	保 温 处 理 前			保 温 处 理 后		
	pH	总氮 (%)	氨基氮 (%)	pH	总氮 (%)	氨基氮 (%)
811024	4.6	2.67	1.34	4.8	3.15	1.62
811109	5.62	3.35	1.6	5.65	3.24	1.59
811110	5.35	3.52	1.8	5.32	3.36	1.67

致谢: 本文经南京军区卫校苏开仲讲师修改

## · 文摘 ·

### 运动对降低高血压者血压的效果

贾丹兵译 张紫洞校

很多文献讨论到正常运动降低原发性高血压的影响。由于许多研究结果都不相同, 因此本文对一组原发性高血压病人进行不同活动的长期效果加以观察。

对十三名病人中进行了研究。研究开始前病人应至少三个月未接受药物治疗高血压, 他们全都习惯于坐着, 从未参加剧烈运动至少有一年。选入研究的标准是血压在20/12kpa以上。最初开始在运动程序开始之前对病人进行了六周的监测, 在此期间定期对病人调节血压。研究包括三个阶段, 每阶段为四周。在第一阶段中, 病人坐着; 第二阶段病人完成最大工作量的60~70%的脚踏车运动45分钟, 每周三次; 第三阶段以同样强度, 每周脚踏七次。

获得结果是: 在踏车期间后测定血压, 平均血压19.7/13.7kpa; 坐着阶段后19.6/13.5kpa。在每周三次运动后平均血压值下降1.46/1.2kpa; 在每周七次运动后血压下降2.1/1.46kpa。其余结果是“增加活动后总外周阻力下降, 心脏指数升高。血浆中去甲肾上腺素浓度值降低, 每周三次, 每周七次运动后比坐着分别下降21%和33%”。

作者报告说“我们的发现与正常受试者的情况相一致, 并且清楚地表明具有轻度和中度原发性高血压坐着的病人, 定期运动导致卧位和立位的血压长期降低。这种作用与体重和钠摄入改变无关, 而保持恒定。”作者还说“本法降低血压与其它非药理学方法降低血压相比较, 降低血压的幅度更大, 尤其是食物疗法如减少盐的摄入或素食主义。唯一可比拟的非药理学调节是肥胖受试者的体重降低。”

结论认为适当而定期运动可降低血压, 似乎是治疗高血压病重的非药理学方法。”

[AJP《澳大利亚药学期刊》, 68(3): 187, 1987(英文)]