

率为69.70%，比无环鸟苷滴眼液效果好。板蓝根及丁香药源丰富、价格低廉，给大量防治病毒性角膜炎带来了有利条件。

2. 本制剂以氯化钠调等渗，EDTA-2Na为金属离子络合剂，亚硫酸氢钠为抗氧化剂，苯甲醇为止痛剂。因此本制剂刺激性较小，在临床使用中无不良反应。由于减少了

金属离子的催化作用和氧的氧化作用，稳定性也好。

3. 本制剂制备工艺先进可靠，又以吐温-80作增溶剂，有效成份溶解度大，澄明度高。用相同工艺制备的板蓝根注射剂，贮存7年，颜色基本无变化，无沉淀出现。

中、老年人饮茶的健康佳品——富锌富硒茶

解放军五三八医院 倪根珊

茶作为健康饮料早已闻名中外，我国古代曾流传过“宁肯三日无粮，不可一日无茶”之说。明代李时珍《本草纲目》中曾记载有“神农尝百草，日遇七十二毒，得茶而解之”。至今世界上已有约20亿人以茶为主要饮料，且尚有不断增加的趋势。为什么当今对茶如此宠爱呢？因为茶叶中含有不少对人体健康有益的物质如蛋白质、氨基酸、各种维生素、酶类、糖类、茶多酚、咖啡碱及微量元素等。在茶叶中含有的各种微量元素中，锌和硒对人体的保健作用近年来引起了人们较大的关注，有“生命之花”的美称。鉴于我国中、老年人缺锌、缺硒甚为普遍，为此，科学家们做了很多实验研究，指出富锌富硒茶是一种颇有开发价值的中、老年人保健茶，其主要功能有：

一、延缓衰老 人体内的自由基反应与衰老过程关系密切，它可氧化细胞内外的多种生化成分，给人体组织的结构和功能造成损害。锌和硒分别是体内的超氧化物歧化酶和谷胱甘肽过氧化物酶的组成成分，两者都具有抗氧化作用，能阻止自由基形成的氧化反应，尤其是能阻止与衰老关系最密切的脂质过氧化反应，减少易导致老年性疾病的脂褐素的生成。故中、老年人长期饮用富锌富

硒茶，可达到延年益寿和预防老年性疾病的功效。

二、预防癌症 锌、硒均有防癌、抗癌作用。其中硒的防癌作用更为明显。据《美国药理学杂志》1980年报道硒与肝癌、肺癌、结肠癌、前列腺癌、乳腺癌等12种癌症的发生有关，缺硒使患癌的可能性增大。中国医学科学院肿瘤医院通过对江苏启东县人群中血硒和所产粮食含硒量的调查，发现肝癌高发区血硒及粮食含硒量低，血含硒量与肝癌的发病率和死亡率呈明显的负相关。硒的防癌作用是通过增强人体免疫功能，阻止自由基反应，改变致癌物的代谢方向，阻断对肿瘤细胞的能量供应等多种机理来实现的。长期坚持饮用富锌富硒茶可降低肝癌、结肠癌、乳腺癌等多种癌症的发病率。

三、预防心血管病 心血管病为中、老年人常见病。锌、硒通过抑制脂质的过氧化反应，消除自由基的毒害作用，保护心血管组织的结构和功能而发挥功效。经调查表明，高硒地区冠心病、高血压、动脉硬化、脑血栓等的发病率和死亡率均明显低于低硒地区。经常饮用富锌富硒茶可减少各种心血管病的发生。

四、抗疲劳和增进食欲 中、老年人常

因缺锌以及代谢衰退而使肌肉组织内积聚的乳酸、丙酮酸难以继续氧化,常出现乏力、肌肉酸痛等,又因缺锌而使味觉素合成障碍,出现味觉改变、食欲不振。常年饮用富锌富硒茶可消除肌肉乳酸的积聚,有利于疲劳的恢复。锌参与味觉素的合成,故饮用该茶可增强和维持味觉的敏感性,增进食欲。

此外,常年饮用富锌富硒茶还可预防因缺锌引起的老年性白内障、老年痴呆、视觉和色觉障碍、贫血等。预防因缺硒引起的克山病、大骨节病及某些关节疾病。并能增强性欲,提高视力和增强机体的抗病能力。

经近年来的研究证实,生长于大巴山腹地的陕西西乡茶叶含锌量达 36~53.5ppm,

含硒量达 0.6~0.858ppm,属天然富锌富硒茶,并定名为西乡天然锌硒保健茶。这是继陕西紫阳富硒茶以后的又一新发现。其含锌量远超过紫阳富硒茶,最近在西安市通过专家评审认可。目前已作为国内新型优质保健饮料开发使用,以满足广大饮茶者特别是中、老年人的保健需要。

此外,该县最近还与解放军五三八医院通力合作,利用当地得天独厚的资源优势,又研制出了天然锌硒绞股蓝袋泡茶等系列产品,以提供和满足中、老年人对延缓衰老、预防癌症和冠心病、抗疲劳、降脂、降压等的新型保健饮料的需要。

茚得卡尼特对左心室功能不全患者的作用

刘晓帆 张紫洞 校

盐酸茚得卡尼特 (Indecainide) 是一种新的抗心律失常药,1989 年经美国 FDA 批准,用以治疗恶性室性心律失常。本文以心脏病患者为研究对象评价其作用。

11 名患者室性过早综合波出现率 ≥ 30 /小时,有中度至明显左心室功能不全,射血分数平均为 $34\% \pm 8\%$ 。茚得卡尼特起始剂量口服 50 mg,每 6 小时给药一次。如果对室性过早综合波抑制 $\leq 80\%$ 、患者能耐受治疗,可隔 3 日增加日剂量 100 mg,最大剂量每日 400 mg。

结果表明:经茚得卡尼特治疗后,室性过早综合波的出现率由给药前平均 319 ± 400 /小时 ($32 \sim 1157$ /小时,中位数 147) 降至 157 ± 446 /小时 ($0 \sim 1496$ /小时,中位数 10); 11 例患者中 9 例室性过早综合波抑制达 80% 以上 ($P < 0.05$)。8 例有非持续性心动过速发作的患者,用药后 5 例发作完全抑制,1 例

无改变,2 例发作增加。PR 间期由给药前平均 158 ± 22 msec ($140 \sim 200$ msec) 最大增至 178 ± 69 msec ($140 \sim 320$ msec),平均百分率改变为 $30\% \pm 23\%$ 。QRS 间期从给药前平均 90 ± 14 msec ($80 \sim 120$ msec) 最大增至 104 ± 18 msec ($80 \sim 120$ msec, $P < 0.05$),平均百分率改变为 $16\% \pm 16\%$; 10 例患者中 6 例 QRS 间期增加,4 例平均增至 120 ± 11 msec 的患者出现新的心室内传导减慢。本品与地高辛合用,可增强对 PR 间期的影响,QRS 间期改变也较大。作者建议对服地高辛的患者要注意观察 PR 间期的改变,加强安全用药。本品不改变 QT 或 QT_c 间期。十一例患者除 2 例因不良反应停止给药外,9 例接受本品的每日剂量平均为 189 ± 33 mg,有效血药浓度平均为 627 ± 173 ng/ml; 半数受试者的有效血药浓度为 600 ng/ml。PR 间期的改变率与血药浓度呈线性相关 ($r = 0.80$), $P <$