

服药后较之服药前患者舒张晚期血流峰速($P < 0.01$)、减速度($P < 0.05$)、加速度($P < 0.05$)均有不同程度改善。结果, 84例患者中, 显效25例, 有效48例, 无效11例, 总有效率86.9%。

四、讨论

1. 本制剂工艺采用超滤法^[1], 只需一次醇沉, 大大缩短了工艺流程, 减少了有效成分的损失, 增加了药液的稳定性。本品置室温存放一年, 外观无变化, 无沉淀产生。

2. 因处方中当归、川芎均含有阿魏酸, 故以阿魏酸含量为质控标准; 并采用薄层扫描法定量, 具有简便、快速、准确的特点。

3. 本方方小、力专、效宏, 方中三味主药均为补血活血、化瘀止痛之要药, 其作用相互协同, 疗效增强。本品所含有效成分阿魏酸、川芎嗪均有增加冠脉血流量, 改善心肌, 缺血降低外周血管阻力, 抑制血小板聚集等作用^[2-6], 且口服液便于服用, 易于吸收, 生物利用度高, 作用快且持久, 经临床观

察, 未发现本品具有毒副作用。因此心脑血管舒口服液不失为治疗冠心病心绞痛的一种较有前途的药物, 值得在临床推广应用和进一步研究。

表1 样品中阿魏酸含量的测定结果

样品批号	910525	910717	910722
阿魏酸含量 (mg/ml)	0.0852	0.0758	0.0803

注: 表中数据均为三次平均值

参 考 文 献

- [1] 颜峰等. 中成药, 1989, 11(9):8
- [2] 郭玉麟等. 华西药学杂志, 1987, 2(1):52
- [3] 四川心血康协作组. 重庆医药, 1979, (1):93
- [4] 庞式琪等. 临床医学杂志, 1988, 4(4):208
- [5] 北京医学院基础部中西医结合研究组. 北京医学院学报, 1977, 9:117
- [6] 北京医学院基础部中西医结合研究组. 北京医学院学报, 1977, 9:172

低分子右旋糖酐引起过敏性搔痒1例报告

杭州疗养院(杭州 310017)

姜佩佩 倪曙光

患者刘××, 男, 46岁, 已婚, 干部, 门诊病人。预防性治疗滴注低分子右旋糖酐, 500ml×15瓶, 每日1瓶, 系江苏启东制药厂生产。第五天输液时, 病人自诉全身搔痒, 没有引起我们注意, 也未用其他药品, 继续滴注到第八天时, 病人烦躁不安, 全身搔痒不能忍受, 但是无划痕, 无皮疹出现。病人既往体

健, 无药物过敏史。后经肌注奴夫卡因, 口服地塞米松处理四天后, 搔痒消退。

曾报道低分子右旋糖酐过敏反应是皮疹^[1], 搔痒无报道, 故笔者认为在滴注低分子右旋糖酐时应严密观察病人。

参 考 文 献

- [1] 新编药理学. 第12版