

为 40cm×24cm×30cm,重量仅为 6kg。上部有提手,正面是箱名和研制单位,背面的侧开箱门放下即可作为操作平台。箱内部主体为二层移动框架隔板,隔板由防酸碱塑料和填充剂组成。下层隔板由特制孔固定放置 20 个塑料瓶、2 个玻璃瓶和酒精灯等器皿。上层隔板里侧由特制孔固定放置 10 个塑料管;外侧放置器皿塑料盒和取证工具包。整个箱体设计合理,坚固可靠,便于携行,内容物能满足检验需要,展开即可开展工作,具有较好的先进性和科学性。

试剂、试纸按中国药典 1995 年版二部附录项下规定进行配制和制备。将塑料瓶、塑料管、玻璃瓶和涤纶薄膜等清洗干净,低温烘干。将液体试剂分装于塑料瓶(或玻璃瓶)中,装量要尽量满,以加盖不溢出为宜。塑料瓶外层盖为螺旋盖,内层盖为尖头塞入式盖,塞入内盖时内附涤纶薄膜,用前用针刺破启封。玻璃瓶加磨口盖后用不粘式封口胶带密封。固体试剂和试纸分装于塑料管内,加盖后也用不粘式封口胶带密封。

器皿塑料盒为上开盖双层移动式结构,可分别放置试管、试管夹、量筒、研钵、试管刷、烧杯、滴管、刀片、药勺、铂丝、玻璃板、称量纸、酒精灯、灯架、蒸发皿、玻璃棒和针头等。取证工具包由袖珍照相机、微型录音机、操作流程图和药品监督文书材料等组成,密封保存在特制聚乙烯袋内,主要用于药品监督发现可疑药品时,照相、录音取证、封存有关药品、检验操作等。

#### 4 适用范围与对象

根据药品监督的形势和基层医药单位的现有条件,不必对每种或每批药品均进行鉴别试验,但有如下情况时,则非常有必要对药品进行鉴别试验,以防假药流入临床。如市场上出现

过假药的品种;上级部门通报过有质量问题的品种;假药泛滥地区生产或进货的药品;标签或说明书粗糙、字迹不清、内容有误的药品;包装质量低劣,规格不统一的药品;“三无”药品(无生产厂家、无注册商标、无批准文号);外观检查可疑药品;非主渠道进货的药品;以货顶帐、代购代销的药品;用量大与急救药品。该箱适用于各药检所、医疗单位和医药公司,尤其适于用没有药检条件的基层医药单位。

#### 5 操作方法与应用

5.1 操作方法:该箱配备详细的说明书和操作流程,操作简便,只要认真阅读说明书并按其操作,即使非专业技术人员也能使用,可以方便地在实验室外随时随地鉴别真假药品。

5.2 应用:该箱在 4 个基层医疗单位试用,临床鉴别检验药品制剂 87 个批次,反应阳性率和判断正确率均为 98.8%。发现可疑假药 1 个,后经药检部门用药典规定方法进行全检,结果其含量严重偏低,只有标示量的 35%。

#### 6 注意事项与讨论

6.1 该箱在运输、储存过程中,尤其是试剂瓶启封后,不要倒置;每次试剂瓶用后都要拧紧外盖,以防挥发;平时应储放于避光阴凉处。

6.2 为防止化学试剂挥发可能会对照相机、录音机等造成损坏,每次用完后要密封好聚乙烯袋,并定期更换干燥剂。

6.3 该箱对可疑药品的鉴别试验结果,可作为药品监督检验的初步依据,视情对药品进行取证、封存、送检、退货等,最后的终裁还应以药检部门的全检报告为准。

6.4 试用表明:该箱设计合理、便于携行、操作简便、结果可靠,非常适宜基层医疗卫生单位。

收稿日期:1999-09-01

## 司帕沙星治疗生殖道沙眼衣原体感染疗效观察

杨 飞, 张少明, 刘益龙(泉州市皮肤病防治院, 泉州 362000)

摘要:目的:研究司帕沙星(sparfloxacin)治疗生殖道沙眼衣原体(chlamydia trachomatis, CT)感染的疗效。方法:治疗组采用司帕沙星片剂 300mg, qd, 连用 10d 治疗 51 例;对照组口服二甲胺四环素

100mg, bid, 治疗 36 例。结果: 治愈率达 84.3%, 总有效率达 92%。结论: 司帕沙星可作为治疗生殖道沙眼衣原体感染的一线药物。

关键词: 司帕沙星; 沙眼衣原体; 疗效

中图分类号: R978.2

文献标识号: B

文章编号: 1006-0111(2000)02-0125-02

## 1 临床资料

1998 年 10 月~1999 年 5 月, 我们选择具有以下特点的门诊患者: ①有非婚性接触史或配偶感染史; ②有不同程度的生殖道感染症状; ③经我们采用英国“立明”沙眼衣原体检测试剂盒(CLEARVIEW CHLAMYDIA MF)检测 CT 阳性、淋球菌、支原体培养阴性。随机分为两组, 其中获完整资料的治疗组 51 例: 男 34 例, 女 17 例, 年龄 18~60a, 病程 7d~14mo; 对照组 36 例: 男 20 例, 女 16 例, 年龄 19~54a, 病程 8d~18mo。

## 2 治疗方法

治疗组口服司帕沙星(司巴乐片剂, 大日本制药株式会社生产, 批号: 8111), 每次 300mg, qd, 连用 10d; 对照组口服二甲胺四环素(美满霉素胶囊, 苏州立达制药有限公司生产, 批号: 8B23) 每次 100mg, bid, 共 10d。两组病人停药 1wk 后复查, 进行临床和实验室检查, 评价疗效。

## 3 结果

### 3.1 疗效标准

3.1.1 治愈 症状、体征消失, CT 检查阳性;

3.1.2 有效 症状、体征, CT 检查有一项未完全恢复;

3.1.3 无效 症状、体征无改善或改善不明显, CT 检查阳性。

3.2 结果 见表 1。经统计学处理, 治疗组和对照组的治愈率、总有效率比较没有显著性差异。

表 1 治疗组和对照组疗效比较

组别	例数	治愈(%)	有效(%)	无效(%)	总效率(%)
治疗组	51	43(84.3)	4(7.84)	4(7.84)	92
对照组	36	29(80.6)	3(8.33)	4(11.1)	88
$\chi^2$		0.21			0.27
<i>P</i>		> 0.05			> 0.05

3.3 副作用 治疗组 51 例有 3 例(5.9%) 出现不良反应, 恶心、胃痛各 1 例; 对照组 36 例有 7 例(19.4%) 出现不良反应, 其中恶心 4 例, 头晕 3 例, 但停药后不良反应都消失。

## 4 讨论

司帕沙星系新型氟喹诺酮类广谱抗菌药物, 具有口服吸收好, 半衰期长、组织渗透力强等特点, 特别是对沙眼衣原体(CT) 有较好的抗菌作用。我们采用司帕沙星治疗生殖道沙眼衣原体感染, 治愈率达 84.3%, 总有效率达 92%, 与二甲胺四环素对照组疗效相当; 不良反应治疗组比对照组少。我们认为司帕沙星治疗衣原体感染具有疗效确切、口服次数少、患者依从性好等特点, 可作为治疗生殖道沙眼衣原体感染的一线药物。

收稿日期: 1999-09-20

## 对头孢菌素类药物皮试方法的商讨

李文杰, 李红梅(解放军第 251 医院, 张家口 075000)

关键词: 头孢菌素; 皮试; 商讨

图分类号: R978.1<sup>+</sup>1

文献标识码: C

文章编号: 1006-0111(2000)02-0126-02

临床使用注射用头孢菌素类药物先做皮肤过敏试验已有定论, 如何作皮试? 用哪种药物

作皮试? 试验药液浓度为多少? 目前尚无明确统一规定, 医院与医院之间也不尽相同。据了