

1.3 将 pH8.5 的氢氧化钠溶液 2mL 放入试管, 将生理盐水 100mL 和万迅 0.4g 稀释配制成临床应用浓度 0.4%、pH6。取配制液 2mL 滴定至氢氧化钠溶液, 滴定至 2mL 未出现肉眼可见的白色混浊物。

1.4 将 pH8.5 的氢氧化钠溶液 2mL 放入试管, 将泰得欣的两种稀释液分别取 2mL, 分别滴定至 2mL 未出现肉眼可见的白色混浊物。

2 结论

泰得欣与万迅存在配伍禁忌, 泰得欣稀释液遇万迅稀释液即出现白色混浊, 与用何种稀释液无关。随着两种药物稀

释液 pH 值的升高, 滴量增大, 泰得欣和万迅不随 pH 值升高而析出沉淀。本实验证实万迅不可与泰得欣相继输注或在一瓶中静脉输注。两者需同时应用时, 中间应加一组其他液体, 或用生理盐水冲洗输液管后再滴注。

参 考 文 献

1 刘茂菊, 等. 环丙沙星与复方丹参同时应用应注意的问题[J]. 齐鲁护理杂志, 2001, 7(11)46.

收稿日期 2005- 11- 24

(编辑 雪松)

• 妇幼临床 •

金水宝佐治儿童哮喘的观察

许上荣<sup>1</sup> 俞 荣<sup>2</sup> 1 福建省长汀县卫生进修学校 366300; 2 福建省汀州医院

关键词 儿童哮喘 金水宝

中图分类号: R725.6 文献标识码: B 文章编号: 1001- 7585(2006)06- 0730- 01

儿童哮喘是儿童呼吸道系统的常见病。随着“全球哮喘防治的倡议”, 即GINA 方案<sup>[1]</sup> 在我国的推广, 越来越多的哮喘患儿得到了正规的治疗, 但效果仍不很满意。1998 年 3 月~ 2004 年 8 月笔者对哮喘患儿在西医常规治疗的基础上, 配合使用中药金水宝, 经临床观察, 疗效满意。现报告如下。

1 资料与方法

1.1 对象 本组患儿共 242 例, 其中男 145 例, 女 97 例; 年龄 1~ 3 岁 154 例, 4~ 7 岁 68 例, > 7 岁 20 例。诊断依据均符合全国儿科哮喘防治协作组制定的儿童哮喘防治常规标准<sup>[2]</sup>。将所有患儿随机分成 2 组, 一组 120 例, 全部吸入必可酮气雾剂(重庆葛兰素史克制药有限公司), 按正规操作。二组 122 例, 在西医常规治疗的基础上加用金水宝治疗(江西金水宝制药有限公司), 方法为: 1~ 3 岁, 每次 1 粒, 每日 3 次; 4~ 7 岁, 每次 2 粒, 每日 2~ 3 次; 7 岁以上者, 每次 2 粒, 每日 3 次。服用半年为 1 个疗程。部分患儿服用至今。

1.2 疗效观察 所有病例均于哮喘缓解期开始用药治疗。疗效判定标准: 显效: 用药 1 疗程后, 6 个月内未见哮喘发作; 有效: 呼吸道感染后诱发哮喘发作, 但病情较前减轻, 缓解期延长; 无效: 每日发作次数, 每次发作时间及病情, 病程与治疗前均无改变。

1.3 统计学处理 两组哮喘患儿临床疗效比较采用秩和检验。

1.4 结果 见表 1。两组比较: 金水宝组疗效明显, 两组差异非常显著(P < 0.05)。

表 1 两组哮喘患儿临床疗效比较[n(%)]

组别	显效	有效	无效	总有效
金水宝+ 必可酮组	78(63.9)	38(31.1)	6(4.9)	116(95.0)
必可酮组	40(33.3)	19(15.8)	61(50.8)	59(49.1)

2 讨论

儿童哮喘是儿科常见多发病之一, 因其反复发作, 可影响患儿的生长发育。笔者在西医常规治疗基础上, 加用中药金水宝治疗, 取得较为满意的疗效。金水宝为发酵虫草菌粉, 具有抗炎、止咳、祛痰、主要功能补益肺肾, 秘精益气。用于肺肾两虚, 精气不足, 久咳气喘等; 能增强机体免疫功能, 是一种免疫调节剂, 能提高抗病能力。本组病例资料显示, 金水宝防治小儿哮喘复发疗效肯定, 能使哮喘发作次数明显减少, 哮喘缓解期明显延长, 症状减轻, 直至哮喘停止发作。金水宝服用后, 大部分患儿食欲增强, 面色红润, 未发生明显副作用, 值得临床推广使用。

参 考 文 献

1 National Institutes of Health, National Heart, Lung and Blood Institute. Global Initiative for asthma, Global strategy for asthma management and prevention, NHLBZ/WHO workshop Report March 1993. Bethesda: National Heart, Lung and Blood Institute, National Institutes of Health, us Department of Health and Human Services, 1995.  
2 汪敏刚. 支气管哮喘[M]. 北京: 人民卫生出版社, 1986. 146- 148.

收稿日期 2005- 12- 24

(编辑 太行)

欢迎投稿

欢迎网上投稿

本刊 E-mail: YXZZ601@188.COM