

盐酸麻黄碱具有收缩鼻粘膜血管的作用,且作用持久,可减轻鼻塞症状。地塞米松磷酸钠具有消炎作用,对于对麻黄碱反应性较差的肥厚性、萎缩性鼻炎有较好的消炎作

用。氯化钠用于调节渗透压。

本品在 37℃ 水浴中存放 3mo 及常温下放置 1 年,未见颜色变化及沉淀,并且不影响效果。其稳定性有待进一步考察。

## 甲硝唑的临床应用近况与毒副作用

王 静 刘长元\*

(辽宁省沈阳市马三家教养院医院 沈阳 110145)

甲硝唑早在 1956 年就用于治疗滴虫病。故又称灭滴灵。1962 年发现本品在较低浓度下就对厌氧菌有较强的抑制作用,1978 年被世界卫生组织选定为抗厌氧杆菌的基本药物。近几年来,该药的临床应用、不良反应等的研究报告甚多。现综述如下。

### 一、甲硝唑临床应用近况

#### (一)用于预防和治疗各种感染

感染预防方面:主要是预防手术部位感染,一般以 0.5% 甲硝唑注射液于术前静滴,术中冲洗切口,术后手术部位灌留或静滴,即可有效地控制感染。文献<sup>[1]</sup>报道,在 40 例胆囊炎胆石症实施单纯胆囊切除加“T”管引流手术,用甲硝唑注射液冲洗腹腔,术后无 1 例感染。本品与其它抗生素伍用,效果更好。在对 192 例腹腔脏器破裂致弥漫性腹膜炎治疗中<sup>[2]</sup>,采用本品加庆大霉素联合治疗,结果刀口感染、肠瘘、腹腔感染分别为 3、1 和 0 例,而对照组(庆大霉素组)84 例中,三者分别为 5、4 和 6 例。

各种感染治疗:本品对口腔产黑素类杆菌有较强的抑制作用,治疗口腔各种炎症的效果均较好。文献<sup>[3]</sup>报道,甲硝唑与氧化锌糊剂一次性治疗干槽症。大部分患者在 24h 内疼痛消失,治愈率达 100%。与红霉素<sup>[4]</sup>、四环素<sup>[5]</sup>制成的糊剂,按常规充填法治疗根

管炎都取得了十分满意的疗效。甲硝唑含漱剂更是预防和治疗口腔炎症的常用药。

文献<sup>[6,7]</sup>报道,甲硝唑与氨苄青霉素联合使用治疗细菌性肝脓肿,各项疗效指标均明显好于单独使用氨苄青霉素组。用甲硝唑注射液与红霉素静滴治疗 54 例肝脓肿患者,总有效率达 98.15%。吉林医学院对 36 例慢性肾盂肾炎患者进行自身对照治疗(全部用氨苄青霉素,庆大霉素治疗,无效或病情加重者)后,改用甲硝唑注射液静滴治疗,总有效率达 83%。

甲硝唑用于皮肤感染和痤疮,酒糟鼻的治疗中也有很好疗效。复方甲硝唑擦剂(含氯霉素和地塞米松)<sup>[8]</sup>治疗 52 例痤疮患者,总有效率达 95%。

#### (二)治疗消化道溃疡和肠炎

近年来,国内外均有研究报道,消化道溃疡与幽门螺杆菌有直接关系,甲硝唑对抑制该菌有效而被用于溃疡病的治疗。文献<sup>[9]</sup>报道,把 145 例经胃镜检查确定为慢性胃炎和消化性溃疡患者分为三组,分别采用环丙沙星(I)、得乐冲剂加 I(II)、甲硝唑加 II(III)治疗,结果, I II、III 组幽门螺杆菌清除率分别为 18.8%、48.9% 和 82.4%,提示了甲硝唑对该菌的清除效果和三者有互相增强疗效的作用。甲硝唑与息斯敏、多虑平以及中药联合用药对溃疡病也有很好疗效。

#### (三)降血脂作用

\* 沈阳军区后勤部药检所

文献<sup>[10]</sup>报道,甲硝唑口服治疗胆固醇高血症和胆固醇兼高三酸甘油酯症 6 例,20d 后血脂均降至正常值。

(四)用于癌症的治疗

基于甲硝基咪唑类化合物的理化特性对细菌基因的作用,有人研究用甲硝唑治疗癌症取得了一定疗效。文献<sup>[11]</sup>报道对 15 例均无手术和化疗意义的原发性肝癌患者,给予本品片剂和注射液静滴治疗,辅以保肝药,结果,完全缓解 1 例,部分缓解 8 例,稳定 4 例,且多数 B 超显示瘤体有缩小。文献<sup>[12,13]</sup>报告,对瘤体实施 Co<sub>60</sub> 外照射,照射前先注射甲硝唑注射液,并设对照组,前者有明显放射增敏疗效。用化学方法将有放射增敏的甲硝唑连结到对癌细胞有定位作用的原卟啉环上,实验证明,确有放射增敏作用。

二、毒副作用及注意

甲硝唑常见的毒副反应为恶心、呕吐、腹泻等。其较严重的毒副作用近来也多有报告。已见到的有味觉障碍。舌苔剥脱、皮炎,伪膜性肠炎、大疱疹性表皮松解、心律失常,共济失调,以及较严重的重症肌无力等,虽然例数不多,但症状均较严重,必须引起注意,一旦有类似体症发生,应考虑到甲硝唑的毒副作用,以便采取合理措施。

因此,在应用该药时,首先要了解患者有无过敏史,切勿疏漏。甲硝唑体内代谢产物 60~80% 从肾脏排泄,肾功能不全者宜慎用。实验证明<sup>[14]</sup>甲硝唑可通过血胎盘屏障。脐血中药物浓度为母血的 80%,而乳汁中药物

浓度与母血基本相同,因此,孕妇和哺乳妇女应禁用。由于甲硝唑有可逆性白细胞减少的副作用,所以,长期大量服此药时,应适时检查白细胞数量。

参考文献

[1]李立华,等.甲硝唑在胆囊手术中的应用.河北医药杂志,1994;16(3):167  
 [2]李政.192 例腹腔脏器破裂致弥漫性腹膜炎应用甲硝唑注射液的临床体会.内蒙古医学杂志,1994;14(2):106~7  
 [3]朴银善.甲硝唑和氧化锌糊一次性治疗干槽症的临床观察.佳木斯医学院学报,1994;17(4):74  
 [4]徐桂相.甲硝唑与抗生素联合应用治疗牙周病的疗效观察.口腔医学,1994;14(2):89~90  
 [5]王晓莉,等.甲硝唑四环素糊治疗感染根管炎的疗效观察.口腔医学,1994;14(1):48~9  
 [6]高文生.甲硝唑治疗细菌性肝脓肿 27 例疗效观察.中级医刊,1994;29(1):27~8  
 [7]李益人,等.甲硝唑治疗细菌性肝脓肿 54 例疗效观察.中级医刊,1993;(6):31~2  
 [8]孙永健.复方甲硝唑擦剂治疗 52 例痤疮疗效观察.中国皮肤病学杂志,1993;7(2):121  
 [9]黄跃.环丙沙星一周疗法根除幽门螺杆菌.中国新药杂志,1993;3(3):34~6  
 [10]张炳州.甲硝唑降血脂效果好.中国农村医学,1992;(9):41~2  
 [11]靳鸿江.甲硝唑治疗原发性肝癌 15 例临床观察.山东医药,1993;3(5):62  
 [12]许素玲.甲硝唑瘤体注射对恶性肿瘤的放射增敏效应.新疆医学院学报,1994;15(1):5~8  
 [13]刘玉文,等.放射增敏性导弹型卟啉环的合成与性质研究.高等学校化学学报,1994;15(1):5~8  
 [14]施跃国.甲硝唑在孕妇和乳妇中的临床药理研究.中国抗生素杂志,1994;19(1):9~52

(上接第 262 页)

参考文献

[1]Pinco RG. Drug Infor J. 1990;24:5  
 [2]Cranz H. Drug Infor J. 1995;29:1113  
 [3]Newton GD, Steven PW, Popovich NG. Am Pharmacy.

1995;NS35(2):35

[4]Gilbertson WE. Drug Infor J. 1985;19:101  
 [5]Bewley PD. Drug Infor J. 1985;19:95  
 [6]Friedman RB, Baum KL, Gable CB. Drug Infor J. 1992; 26:149