

~8℃贮存,尽量在3h之内将结果测出,否则血液的葡萄糖值会发生显著变化。②FACTOR:在恒定的条件下,样品量和试剂量不变,因子数是不变的。急诊标本勿需带标准检测。③预期值:我们选用无黄疸、溶血、混浊的健康体检血标本40份,测其血糖含量在3.6~6.4之间,故我科采用这个数值为血糖的正常范围。④每次检测完毕采用蒸馏水清洗比色池。清洗过程中,将吸液

管稍微抬起一下,再插入蒸馏水中,这样吸液管内有一段空气进入,能把残留在吸液通道中的气泡,完全清洗干净。整个清洗过程约1min即可复零。

总之,只要我们按照操作规程使用BT-224半自动生化仪,就能迅速、准确地给临床医生提供可靠的诊断依据。

波丽玛朗治疗变应性鼻炎 24 例报告

程 伟

安徽淮南市第一人民医院耳鼻喉科(232007)

波丽玛朗是法国研制生产的抗组胺新药。它能同时作用于以下四个方面:①阻断肥大细胞脱颗粒;②阻断组胺等致炎介质对外周H₁受体的作用;③且有轻度抗胆碱能作用;④调节迷走神经紧张性,从而阻止慢性症状的发展。1995年7月我科开始应用本药,经对24例常年性和季节性变应性鼻炎病人的观察,疗效满意。现报告如下:

1 临床资料

24例中,男10例,女14例,年龄13~58岁,平均25岁。均有变应性鼻炎的典型症状,如鼻痒、鼻塞、流清涕、打喷嚏、眼痒等。均为发作期。病程1/2~20年不等。在治疗过程中不加用其他抗组胺药。

治疗方法:波丽玛朗片剂,每片5mg,每日2次,每

次1片,用药时间7~10d。

结果:24例病人用药后症状消失15例;症状明显改善8例,症状无改善1例。

2 讨 论

变应性鼻炎是耳鼻喉科临床常见的疾病。病因多,病理过程复杂。传统的抗组胺药物已普遍出现耐受现象,且伴有明显的镇静作用。对部分病人(如司机、挡车工等)的用药受到一定的限制。新一代抗组胺—外周H₁受体拮抗剂,目前已为治疗常年性和季节性变应性鼻炎的常用药物。波丽玛朗由于既能迅速改善症状,又无明显的镇静作用,且有起效快,药物维持久、疗程短、服药方便、副作用小的特点,因此为临床治疗变应性鼻炎又提供了新的选择机会。

鼻渊舒口服液治疗副鼻窦炎临床应用报告

刘 强

安徽淮南市第一人民医院耳鼻喉科(232007)

鼻渊舒口服液是一种市售纯中药制剂,口服易于接受,生物利用度高,易于吸收,久服无肠胃刺激性,复发率低。1993年11月~1994年11月,我们应用鼻渊舒口服液治疗化脓性副鼻窦炎166例,取得良好效果,现将临床应用的观察结果报告如下。

1 临床资料

本组166例中,男79例,女87例,年龄14~66岁,平均40岁,急性鼻炎、化脓性上颌窦炎29例,慢性化

脓性上颌窦炎88例,多发性化脓性副鼻窦炎17例,额窦炎4例,鼻息肉伴筛窦炎16例,上颌窦手术后仍流脓涕12例。急性炎症病例病程为数日至2周,慢性炎症病例为3月至数年。在治疗过程中,均详细记载病史,检查所见,既往用药情况及本次观察所见,并记录药物的毒副作用。

治疗方法:鼻渊舒口服液,每日3次,每次10ml,饭后半小时服用,7d为1疗程,最长不超过3个疗程。

表 2 两组不同治疗方法的疗效比较(%)

	例数	治愈	显效	有效	无效	总有效率
口服鼻渊舒组	166	20 (12.05)	90 (54.22)	46 (27.71)	10 (6.02)	156 (93.98)
上颌窦穿刺组	30	0 (0.00)	3 (10.00)	15 (50.00)	12 (40.00)	18 (60.00)

疗效判定标准:治愈:用药后症状消失,体征转阴;

显效:症状及体征均有明显改善;有效:症状及体征有一项改善;无效:症状和体征无改善。

2 结果

本组 166 例患者中,一般服用鼻渊舒口服液后 7~21 d 显效,最快 5 d 见效。无不良反应,见表 1。

表 1 166 例副鼻窦炎鼻渊舒治疗效果观察

症状体征	例数	显著改变	改变	无效	有效率
鼻塞	164	94	57	16	30.24%
头痛头昏	146	88	52	6	95.89%
流涕	164	48	100	6	96.34%
嗅觉减退	58	6	24	28	51.73%
鼻甲肥大	166	32	122	12	92.77%
鼻腔分泌物	90	62	20	8	91.11%
X 光照片	154	26	44	84	45.45%

治疗组 166 例鼻窦炎患者的疗效同常规上颌窦穿刺法(并加注庆大霉素)30 例对照组的疗效比较,见表 2。

以上结果表明鼻渊舒口服液治疗鼻窦炎疗效肯定,对患者的症状、体征有明显改善。

3 讨论

鼻渊舒口服液由辛夷、苍耳子、黄芪、白芷、柴胡等组成。具有清热解毒、疏风排脓、止痛、通鼻窍等功能。可抗菌、抗病毒,调节机体免疫功能,可使 IgM、CAMP 等显著增加,迅速改善通气,使嗅觉恢复,缓解伴有的头痛、头昏等症状。服用方便,生物利用度高,复发率低。本组病例中有 76 例曾使用过抗菌素和其它中成药等治疗,因疗效不佳,易复发而改用本药,绝大多数获得治愈或显效,说明在众多的保守治疗鼻窦炎药物中,本药是疗效较佳的一种。

药剂工作失误 3 例报告

左奎 陈仲琪 王平* 李文枫*

安徽贵池市医院(247100) *安徽宿县地区人民医院

药剂工作和其他医疗环节一样与误治有不可忽视的联系,虽然在调剂工作中发错药品、张冠李戴极为少见,但工作一时粗心或不耐心向患者交待用药方法导致误治却时有发生。以下几例非常值得医药界同仁借鉴,现报告如下:

例 1:一幼儿患疥疮,前往某院就诊,皮肤科医生开 10%硫磺膏 50 g,因医生和药剂师均未向患儿父母详细交待应外搽,而该患儿父母因看不懂说明书而给患儿内服。第 2 d,患儿开始腹泻,随即皮肤大面积红肿、奇痒,复返该院,经抢救脱险。

例 2:一患者疑患有尿路结石,需摄尿路平片,医师开 20%甘露醇 250 ml,加等量蒸馏水稀释后内服。药师发给 20%甘露醇注射液和蒸馏水各 250 ml。患者先将甘露醇喝下,而后喝水,30 min 后患者腹部剧烈绞痛,

报告护士未予理睬,最后疑为内出血而亡。

例 3:某制剂室在配生理盐水时,因普鲁卡因粉与氯化钠粉外观性状极为相似,错将前者当成后者,配成注射液供临床使用。1 例病人使用后昏迷,经抢救脱险未加注意,后又出现数例类似情况,送检方知成分有误。

讨论:医务工作者的工作关系到病人的身体健康和生命安全,除了应具备精湛的业务水平外,还应养成耐心细致的工作作风,美好的道德情操和高尚的敬业精神。人口普查显示,在我国还有大量的文盲和半文盲,就是在有文化的人群中医学知识普及程度也是极低的,所以耐心介绍用药方法,务使患者清楚明白,健全严格的药品使用前检验制度都是不容忽视的。