

抗酸剂的中和力。这一点是否重要虽不能肯定，但从报道的不同结果表明，甲氰咪胍生物利用度的测定似乎不那么容易进行的。

[The Australian Journal of Pharmacy  
《澳大利亚药理学杂志》，64(754):42, 1983  
(英文)]

钟颖荪译 张紫洞校

### 三、间羟异丙肾上腺素与 氨茶硷

氨茶硷的代谢和清除可被某些其他药物所改变。 $\beta$ -肾上腺素能受体激动剂—间羟异丙肾上腺素 (orciprenaline) 对氨茶硷的作用已进行了研究。

六名受试者分三组，一组单独静脉注射氨茶硷 (5.1毫克/公斤的茶硷相当量)；二组静注氨茶硷之后口服硫酸间羟异丙肾上腺素 (实验前3天和实验期间每8小时口服20毫克)；三组使用间羟异丙肾上腺素气雾剂在3次喷射吸入后的2小时，静注氨茶硷，此后连续三天吸入气雾剂，每天四次。

采集血样测定氨茶硷的浓度。结果表明间羟异丙肾上腺素对氨茶硷的处置没有可察觉的作用。氨茶硷的清除率 (Clearance) 和清除速率常数以及分布容积也不受间羟异丙肾上腺素的影响。

作者指出：“本研究说明临床上一般使用的间羟异丙肾上腺素的剂量，并不改变一次快速静注氨茶硷的处置”。他们的结论是“如果间羟异丙肾上腺素按照我们研究中所用的相同剂量联合用药的话，就不需要改变氨茶硷的剂量”。

[The Australian Journal of Pharmacy  
《澳大利亚药理学杂志》，64(754):46, 1983  
(英文)]

钟颖荪译 张紫洞校

### 四、利福平与可乐宁

利福平是肝脏代谢的强力诱导剂，这也是它与其它药物多种相互作用的基础。据观察，当服用美散痛 (methadone) 的病人接受利福平的治疗时，由于代谢速率的增加及因此造成的美散痛清除率的增高，以致病人均感到有戒断症状。有关利福平对可乐宁动力学的这种效应，现已作了研究。

六名受试者连续7天服用可乐宁 (每天2次，每次0.2毫克)。在第5天同时给予利福平 (每天2次，每次600毫克)。在第4天和第7天分别采集血样，进行可乐宁分析。

结果表明，当同时服用利福平时，可乐宁的消除动力学没有改变。

作者结论指出，“在戒除麻醉药品时，服用利福平的病人可同时给予可乐宁”。

### 评论

进行这项研究是因为可乐宁通常用于防止麻醉药品成瘾病人的戒断症状。由于结核病有时会出现在成瘾者身上，故某些病人也服用利福平。这项研究的另一观点作者没有提及，亦即高血压病人若突然停用可乐宁会引起高血压的反跳。可以设想，如果由于给予第二种诱导其代谢的药物而引起可乐宁的增加时，在代谢速率方面可能呈现类似效应，那么，这种联合用药是危险的。本研究的结果表明，服用可乐宁治疗高血压的病人可以投予利福平而无危险。

[The Australian Journal of Pharmacy  
《澳大利亚药理学杂志》，64(754):50, 1983  
(英文)]

廖晓玲译 张紫洞校

### 五、四环素引起食管溃疡

四环素片造成食管溃疡的一个病例已有