

因此,假设阿司匹林有益于治疗偏头痛主要是由于先干扰了血小板功能,那末当偏头痛发作时,只要发作初期吸收了一些未水解的阿司匹林,而应用大于一定剂量的阿司匹林也许没有多大好处。上述所有临床与实验资料与阿司匹林对偏头痛作用的解释是一致的。

### 偏头痛的预防

如果上述的阿司匹林对偏头痛作用的评价是正确的,并且记住阿司匹林对抗血小板作用的持久性,可以预期,每天定时投予阿司匹林一次或二次,阿司匹林可作为偏头痛的预防药。

O'Neill和Mann(1978)做了一次小规模的设计很好的实验,已经证明阿司匹林在偏头痛预防中优于安慰剂,有统计学的显著意义。

### 结论

阿司匹林通过干扰组织中前列腺素的合成,故在偏头痛发展的各阶段中都具有相当弱的镇痛作用。

然而,上述归纳的临床与实验资料若按照现行的偏头痛发病生化机理来阐述,不仅

会加强这些发病机理的生化概念,而且也可以认为阿司匹林对阻断偏头痛机理本身的早期化学相可以具有附加的、非常重要的作用。

如果善于应用这些知识,可以证明阿司匹林在阻止偏头痛发作初期的发展过程中有明显的治疗作用。如果按规律性或选择适当时机服药,对预防偏头痛随后的发作也是有用的。

当然,在偏头痛治疗中有关阿司匹林在临床所处的地位的知识并不完全新颖的。人类大脑皮层结构的权威、澳大利亚最著名的神经学家 Alfred Walter Campbell 在他去世前4年(即1933年),就根据他在悉尼的会诊实践中已经发现并记载了(Eadie 1980)偏头痛的治疗:“我们向那些皮包裹着阿司匹林片的年青妇女提出劝告:你们的药片并不象白糖那样洁净无关痛痒的。如果你们要减轻头痛,你们就应该服用适当的剂量,而且在先兆期就服用。”

[AJP《澳大利亚药理学杂志》,64(755), 147~149, 1983(英文)]

石振武译 张紫洞校

## · 动态 ·

### 医院药学术讨论会在无锡召开

全国性医院药学术讨论会今年4月1日至5日在江苏省无锡市召开。参加会议的主要有《中国医院药理学杂志》的编委及北京、上海、天津、南京、武汉、成都等大医院和解放军医院的药学工作者。有几位药学界知名人士也出席了会议。会议就医院药学方向、知识结构、内容组成及如何提高业务水平、开创新局面等问题各抒己见热烈讨论。一致认为开展临床药学是密切医药护协作、提高医疗质量的基本环节,是医院药学工作的方向性问题,势在必行。根据我国具体情况,对医院制剂、药品检验、中药工作也应给予足够的重视。同时认为医院中的科学管理工作,如药品的筹划、供应和管理以及规范化准备工作、药学工作的配合与分工、在职干部培训、药学信息研究、计算机应用等,也必须纳入议事日程。这些工作的开展与否及其成效大小,对医院药学业务质量的提高,起着举足轻重的作用

会上不少同志在发言中指出,为了加速医院药学事业的发展,除采取多种措施加强在职药学干部的技术培训外,药学教育部门及各级卫生领导必须支持教育改革,使课程设置和教学内容适应不断发展的客观需要。同时全体医院药学工作者在各自的岗位上要积极努力,克服困难,创造条件,为加强合理用药和提高药疗质量而奋斗。

(张友仁)