

**医学生物分析实验室的药师**

在法国生物学是非常重要的。仅次于零售药房，医学生物学的开业药师数量最多。有6 000药学生物学家(占药师总数的3%)，而零售药师就占总数的77%。

在这个领域要求更高的合格资历，即在

医学基础教育后再继续学习三年。每个医学生物学分析实验室必须通过由卫生当局组织的每年三次的国家质量控制测试。

[ British J of Pharmaceutical Practice  
《英国药学实践杂志》，(10)：338~402, 1987  
(英文) ]

**· 文摘 ·****室安卡因：病人有效血浆浓度的差异**

刘泉林节译 张紫洞校

室安卡因(Tocainide)基本如其母体化合物利多卡因用于抗心律失常，生物利用度接近100%。口服给药后在1.5~2小时内达峰浓度。血液浓度随着剂量的增加而升高。给药同时进食不影响药物的吸收，并有助于降低副作用。血浆蛋白结合率为50%，少量可透过血脑屏障。

约有40%的药物以原型经尿排出。健康受试者平均半衰期为13小时，而心脏病人可延至15小时；但半衰期的幅度变动极大，从9~37小时，肾功能损害病人平均为24小时。血浓度需要4~10mcg/ml才能有效地抑制室性期前收缩，同时副作用又最小。由于有效血浓度个体间存在相当大的差异，为了避免出现毒性作用而又发挥疗效，应对病人进行血浓度监测。

室安卡因的副作用类似于利多卡因。长期应用本品有15~25%的患者可出现轻微的头昏、头昏、震颤和眩晕等中枢症状；约10~

20%的病人因为副作用需要中止治疗。出现震颤和感觉异常是病人达到最大耐受量的征兆；而出现癫痫样发作和严重抑郁状的病态则表明室安卡因已明显中毒，需要中止治疗。另报道有5~10%的病人出现厌食、乏味、腹痛和腹泻等症状。室安卡因对心输出量几乎没有影响，但充血性心力衰竭患者会有负反应，用药应注意。

室安卡因可以与地高辛、华法令和大多数的β-阻断剂安全合用，但不应与其它抗心律失常药物同时应用，而且与利多卡因合用时可产生严重的毒副作用。

对大部分病人本品耐受良好，多数副作用轻微，短暂与剂量有关。为了减少毒副作用，可以采取每天少量、多次的方法给药或进食时服药。

[ American Pharmacy 《美国药学》，  
NS25 (12)：19~20, 1985 (英文) ]

**欢迎订阅《蛇志》杂志**

由中国蛇协主办国内外公开发行的，我国唯一蛇学出版物《蛇志》为蛇科及急救知识集锦大全。内容丰富多采，图文并茂，各行各业、各界人士均适宜阅读。主要发表“蛇类研究成果、急救知识、蛇药秘方、特殊病例、蛇的生活、养殖、应用、菜谱、故事、趣闻、市场信息、蛇医人物介绍、蛇毒治病、致富门路”等绘人口味的文章。还免费为订户登一次性信息广告。

请从速到全国各地邮局(所)办理1990年订阅手续。邮政代号48—52。