

整个制造行业专业研究人员24.8449万人中的5.0%。

2. 基础研究的比重高。从研究费用的性质可以明显地看出,在整个制造行业中,基础研究费平均占整个研究费的6.1%,而医药工业的基础研究费却占其研究费用的16.8%,是制造业中最高的数字记录。这表示基础研究在医药品研究开发中的重要性,同时因基础研究时间长,产品开发成功率低,也说明医药研究开发是一种风险性很大的事业。

四、国际地位

1986年的五年中日本和美国各开发58个新药(新化合物)西德32个、法国21个、意大利22个、英国14个、瑞士14个,其它国家共23个,日本和美国处于领先地位。新药的数量可作为研究开发力的一种评价指标,这一点在日本国内是能够评价医药行业的研究

开发力的。但新药开发数字仅是表面的,还必须根据其质量内容才能作出真正的评价。

从药品贸易情况看,1987年进口额为3288亿日元,出口额为1284亿日元,进口额是出口额的2.5倍,超过了往常输入的记录。日本10个大公司在国外的销售额仅5.4%,而欧美10个大公司在国外的销售额却占68.9%。在这一点日本与欧美的差距是很明显的。

再从显示企业技术力量的技术输出情况看,1985年输出和输入保持平衡,而1986年输出就超过了输入。仅从新签定的合同看,在这4年中药品技术输出超过技术引进呈持续状况,这显示了日本医药工业的技术力量确实是稳步提高的,将来是大有前途的。

(待续)

[Pharm Tech Japan《日本医药技术》, 4(8): 63~68, 1988(日文)]

· 文摘 ·

双氯灭酸钠对急性肾绞痛比杜冷丁更有效

姜淑春译

张紫洞校

实验研究工作认为前列腺素类对肾绞痛的疼痛产生有重要作用,许多研究已表明抗前列腺素类在处治这种病情是很有价值的。现已进行试验确定一种可能的前列腺素合成酶抑制剂双氯灭酸钠与治疗急性肾绞痛常用的麻醉性镇痛药杜冷丁的相对疗效和耐受性。

58名病人诊断为急性肾绞痛在严重疼痛时送入急诊部接受双盲研究。每名病人给予杜冷丁(100mg肌肉注射)或双氯灭酸钠(75mg肌肉注射)。对疼痛的强度在治疗前以及在1小时内每隔15分钟、然后每小时观察评定一次。同时也监测不良反应。

对那些接受双氯灭酸钠的病人比接受杜冷丁者在疼痛缓解是显著的。接受杜冷丁治疗者有14名病人(50%)出现了副作用,而接受双氯灭酸钠者出现副作用只有5人(17%)。副作用包括恶心、呕

吐、倦睡、视力模糊。这些副作用都是暂时的,并不严重。

实验结论说,肌肉注射75mg双氯灭酸钠比肌肉注射100mg杜冷丁治疗急性肾绞痛更为有效而且副作用也较少。

评论:急性肾绞痛所产生的疼痛是极痛苦的,需要尽可能快地解除疼痛。当然患者肾绞痛的病人应去看医生或送到医院。

然而,在不易得到医院治疗之前,药师可以建议病人口服最大推荐剂量的前列腺素合成酶抑制药物,与缓解一些病痛直至得到医治。可以作为非处方药物的适当化合物有阿司匹林、萘普生及甲灭酸。

[AJP《澳大利亚药学杂志》,67(7): 666, 1986(英文)]