

结论：调查结果表明，WSHP应该继续为会员们承担继续教育责任。其他州的协会可以运用类似的调查方法来确定会员对现

行继续教育课程和最感兴趣的科目的态度。

[AJHP]《美国医院药学杂志》，46(9)：1828~1830，1989(英文) ]

## · 文摘 ·

# 抗肿瘤剂所致的恶心、呕吐治疗的最新进展

徐浩嘉 唐湘红摘译 苏开仲校

本文阐述了抗肿瘤剂所致恶心、呕吐的病理生理和止吐剂作用的机制，选择最新的文献对止吐剂进行了评论。

恶心、呕吐的病理生理，催吐化学感受器(DTZ)和呕吐中枢(EC)是大脑中各司其职的二个区域，来自血液或脑脊液的一些物质，能兴奋CTZ，并传入EC，引起腹肌、胸壁肌和横纹肌的运动，导致胃内容物呕出。

止吐剂作用机制认为是其通过阻断在CTZ和EC中的三种受体——多巴胺受体、H<sub>1</sub>-组胺受体，毒蕈碱样受体而发挥作用的。至今，最有效的止吐剂是阻断多巴胺受体。由于抗焦虑剂、镇静催眠药因能抑制大脑皮层，故对一些早期的恶心、呕吐亦是有效的。

抗肿瘤治疗联合应用引起的恶心、呕吐较单一药物治疗更为多见。现回顾最有希望的几个止吐药。

甲哌氯丙嗪：本品为吩噻嗪的衍生物，

多年来主要作为止吐剂。尽管原则上用于轻、中度的恶心呕吐，但摄入后通常亦可引起轻度的呕吐。然而，最新资料表明，分次静脉给予高出常用量能起到较好的止呕作用。

灭吐灵：本品为多巴胺拮抗剂，对肿瘤剂所致恶心、呕吐的预防方面进行了广泛的研究，间歇大剂量静注给予盐酸灭吐灵，对二氯二氯铂所致的呕吐的疗效已得到充分的肯定。有人认为连续静脉滴注灭吐灵优于间歇静注给药，能迅速达到并维持有效的血药浓度，防止药物蓄积引起中毒。其给药方法是：在抗肿瘤药治疗前，静脉给予大剂量的灭吐灵作为负荷剂量；随后在抗肿瘤剂治疗期间持续静滴灭吐灵。

5-羟色胺：本品也许是最有希望的新的止吐剂可与大剂量的灭吐灵相比美，且可避免大剂量灭吐灵所致的副作用。

[AJHP]《美国医院药学杂志》，46(4)：46，1989(英文) ]

## 联合国提出世界性基本药物名单

南昌军分区卫生科 吴建忠摘

据报道，联合国工业开发公司与世界卫生组织协商，已经提出了基本药物名单以供各国医药界参考。现将其中最基本的八大类、26个品种列出。

一、镇痛药：阿司匹林、扑热息痛。

二、抗感染药：氨苄青霉素、四环素、红霉素、链霉素、青霉素G、磺胺二甲基嘧啶、氯喹、伯氨喹、甲苯咪唑、呋喃、异烟肼、乙胺丁醇、氨基

甙、乙胺嗪。

三、血液制品：血浆。

四、维生素：维生素C、维生素A。

五、激素类：胰岛素、炔雌醇。

六、抗高血压药：心得安、胍苯达嗪、利血平。

七、利尿剂：呋喃苯戊酸。

八、造血系统用药：维生素B<sub>12</sub>。