

口服红霉素1300张处方调查

南京军区福州总医院 曾昭全

南京军区卫生学校 苏开仲

笔者共调查分析了1300张有关红霉素的处方,具体情况见下表:

附表 1300张红霉素处方调查统计

| 年 龄 (岁) | 体 重 (kg) | 处 方 数 (张) | 一 次 剂 量 (mg) | 首 次 加 倍 处 方 (张) | 服 药 间 隔 及 有 效 率 | | | | | |
|---------------|----------------|--------------------|--------------------------|-----------------------------------|--------------------|------------------|--------------------|--------------------|------------------|--------------------|
| | | | | | 8 小 时 | | | 6 小 时 | | |
| | | | | | 处 方 数 (张) | 有 效 例 数 | 有 效 率 (%) | 处 方 数 (张) | 有 效 例 数 | 有 效 率 (%) |
| < 5 | 3.5~25 | 210 | 25~125 | 2 | 157 | 132 | 84.07 | 53 | 48 | 90.57 |
| 6~13 | 12~50 | 536 | 125~500 | 17 | 416 | 285 | 68.51 | 128 | 116 | 96.67 |
| 14~59 | 30~104 | 408 | 500 | 15 | 113 | 75 | 66.37 | 295 | 281 | 95.24 |
| >60 | 48~73 | 146 | 500 | 0 | 62 | 57 | 91.93 | 84 | 81 | 96.43 |
| 小计 | | 1300 | | 34 | 748 | 549 | | 552 | 526 | |
| 总有效率 (%) | | | | | 73.40 | | | 95.29 | | |

讨 论

1. 口服红霉素片剂时的药代动力学参数: $F = 0.4$, $t_p = 1 \sim 3h$, $t^{1/2} = 1.5 \sim 3h$, $C_{min} = 0.2 \mu g/ml$, $C_{max} = 2 \mu g/ml$ 。为使组织中达到有效治疗浓度,其血药浓度应达到该药对致病菌最小抑制浓度的2倍以上,通常认为在常规剂量下可以达到。然而,由于患者年龄、体重的不同,也就存在着表观分布容积和治疗效果的差异性。附表中分析表明,本品口服给药时,每间隔6小时给药一次的总有效率可达95.29%,而每间隔8小时给药一次的总有效率只有73.40%;

因此,我们认为除老年人外,本品每日四次给药较为合理。

2. 老年患者肝、肾代谢机能低下,使用本品时应适当调整给药剂量和间隔时间,表中表明,60岁以上的患者每日三次和每日四次给药的有效率相差不多;笔者认为,老年患者以每间隔8小时给药一次为好。

3. 本品口服首剂加倍量时可使血药浓度较快地达到有效治疗浓度,表中统计表明,有标明首次加倍量的处方(34张)仅占总处方量的2.6%,故应提醒临床医生加以注意。