

同样剂量的苯妥因,一周后血药浓度上升到 6 mg/L,两周后下降为 3.5 mg/L。最后病人每天服用 600 mg 苯妥因而达到 10.4 mg/L 的治疗浓度。第二例为一神志不清的妇女病人,已给予鼻饲。当她癫痫发作时服用苯妥因,每天三次,每次 100 mg,但无效。改变给药方法,同上述一样服用苯妥因剂量增为每天 400 mg,此时血浆浓度发现为 6.7 mg/L。然后再增加剂量为每天 500 mg 便达到治疗效果。虽然有一研究表明,苯妥因可以和食物结合,从而减少其口服吸收程度,但作用机理还不清楚。作者指出,在医院中这种相互作用情况时有发生,但因为缺乏足够的药物

治疗监测措施,可能没有发现;不过这种情况对病人的抗癫痫治疗确有很大的影响。

但食物对心痛定的吸收却无影响,已经在 15 名正常受试者身上研究了食物对心痛定生物利用度的影响。每 12 小时服用心痛定双相片 20 mg,连服 10 天,在流质早餐后即刻或 1~2 小时前服用。对收集的血样分析表明,食物并不影响心痛定的吸收率,也不影响其代谢物形成的速率和程度。因此可以说,食物对心痛定的生物利用度及处置没有影响。

[AJP《澳大利亚药学期刊》,71(2):109,1990 (英文)]

左旋多巴与硫酸亚铁

金松月 李华康译 张紫洞校

治疗帕金森氏病使用左旋多巴有关的问题之一是血清浓度变化很大。为解释这一现象已经提出了许多理由。这一结果就是病人能够受到左旋多巴的毒性和不合适的治疗。一种可能的解释是,同时服用其它药物可影响左旋多巴的药动学。

有一项研究测定了硫酸亚铁对左旋多巴动力学的影响。该试验用八名健康志愿者进行随机交叉设计。他们每人口服硫酸亚铁 250 mg,同时服用或不服用左旋多巴片 325 mg。然后对以后的六小时测定左旋多巴血清浓度。

发现血清峰浓度下降了 55%,所吸收的左旋多巴总量下降了 51%。具有最高左旋多巴峰浓度和曲线下面积的受试者服用硫酸亚铁后下降最多。

进一步的体外试验明确地解释了这一相

互作用。发现在酸性条件下和左旋多巴存在下亚铁离子很快被氧化。铁离子与左旋多巴形成络合物,后者吸收很差。该反应有点象众所周知的铁与四环素族的反应一样,使得抗生素的吸收下降。

研究工作是在实验条件下对健康受试者进行的,所以对于患有帕金森氏病的病人使用左旋多巴,其结果的相关性需要加以验证。不过看来这可能是涉及一个熟悉的和长期使用的药物的另一相互作用。

评价:这对于药师检查患帕金森氏病患者所服用的药物是否含铁是有益的。虽说本研究是用硫酸亚铁进行的,但使用任何含铁的制剂,不论是铁盐或络合物都可预计会发生同样的作用。

[AJP《澳大利亚药学期刊》,71(8):632,1990 (英文)]