

表明,羧基酰胺菌素和其它第三代头孢菌素类虽能克服这个问题,但有关b型流感嗜血杆菌脑膜炎的有效研究至今还没有报道。第三类主要感染是厌氧菌,尤其是脆弱杆菌。此类感染通常包括脑脓肿、腐败性肺脓肿或由肠穿孔而导致的腹腔内脓肿。最后一类疾病是极为严重的感染,病人需要注射治疗。对不太严重的病情,可以适当选用其它药物治疗。此类中有两种重要疾病,即沙门氏菌脓毒症包括伤寒热以及严重的落矶山斑疹热。

小 结

目前,氯霉素是一种很重要的抗生素,特别治疗婴儿和儿童的严重感染。在获得对流感嗜血杆菌有效并确能渗入血脑屏障的抗

生素之前,本品将会继续广泛使用。因此,重要的是健康人必须注意氯霉素的不良反应、抗菌谱、细菌抗药性(特别是b型流感嗜血杆菌稀有菌株对氯霉素和氨苄青霉素的抗药性)和临床药动力学。由于本品治疗指数狭小和最近确定的病人间个体差异以及清除率要随年龄变化等原因,故而必须谨慎地选择剂量并随后监测血清浓度,才能获得最佳的有效性和安全性。

(参考文献98篇,略)

[Drug Intelligence and Clinical pharmacy 《药物知识和临床药 学》, 16 (4) : 295~300, 1982 (英文)]

苏开仲译 张紫洞校

· 文摘 ·

甲氟咪胍具有独特的链锁反应

范德比尔特医科大学临床药理学系的临床医生阐述了地高辛、奎尼丁和甲氟咪胍似有独特的双重相互作用。一名已经接受地高辛、双氢克尿塞、氨苯喋啶和奎尼丁治疗的妇女因广泛严重烧伤而住院。入院时观察到她体内地高辛的血清浓度已达治疗范围的上限,虽然每日剂量是适当控制的,由此认为奎尼丁对地高辛的肾清除率有抑制作用。

两天以后,该病人另加服甲氟咪胍作为严重溃疡病的预防剂,十天后,奎尼丁的剂量增加50%,甲氟咪胍的剂量增加100%。第二天末,出现了地高辛的毒性症状,因此停止服用。虽然每日剂量保持不变,但发现地高辛的血清浓度几乎升高60%、奎尼丁的血清浓度上升114%。

某些地高辛血清浓度的升高可能是由于增加奎

尼丁剂量引起的,但是,作者认为是因甲氟咪胍可以抑制奎尼丁的代谢,从而使血清浓度升高并增强与地高辛的相互作用。根据这种连锁反应,作者认为甲氟咪胍也可能对地高辛的代谢有直接的抑制作用。

双重相互作用的证据是很有限的,并且不十分肯定,但是由此启示我们,对具有狭窄治疗范围的药物的血清浓度,特别同时服用其他有潜在相互作用的药物时,保持监测是很重要的。

[The Pharmaceutical Journal 《药 学杂志》, 229 (6183) : 42, 1982 (英文)]

余国祥译 谈一中校 张紫洞审