

食物与甲磺丁脲

有人已经研究了与饭后血糖水平有关的服用甲磺丁脲与食物间的关系。

在不同日期的餐前30分钟或与进餐时给予十二名糖尿病人以标准剂量的甲磺丁脲。采集血样并且分析检测葡萄糖水平。

发现餐前服用甲磺丁脲则血液葡萄糖浓度比餐后60分钟、90分钟及120分钟大大降

低。

建议餐前30分钟服用甲磺丁脲以便维持饭后血糖过高在一个较小和更接近生理的范围内。

[AJP《澳大利亚药理学杂志》66(3):185,1985 (英文)]

周晓南译 何芬芬校

口服避孕药与灰黄霉素

据称英国药品安全委员会和荷兰药物不良反应监测中心已经收到22份有关口服避孕药和抗真菌药灰黄霉素之间可能相互作用的报告。

报告说长时间服用口服避孕药的20名妇女,开始服用灰黄霉素后第1或第2周期出现月经间期短暂性流血(15名病人)或闭经(5名病人)。另有两名妇女因并用而意外怀孕。这些妇女服用灰黄霉素的剂量范围是0.5g~1.0g/日。高剂量和低剂量的避孕药制品都用过。

作者指出:在服用口服避孕药期间可能自发地出现月经间期流血、闭经和怀孕。但

是在我们的例子中,开始服用灰黄霉素和流血异常之间的暂时性关系,尤其是四名病人再度受到药物影响的结果都是灰黄霉素与口服避孕药相互作用有力证据。把新陈代谢的诱导看成药物相互作用的机理是可能的,没有直接的实验证据来支持这一点。

结论说:医生和药师对这些药物相互作用的问题要引起注意,可能导致口服避孕药的失败。

[AJP《澳大利亚药理学杂志》.66(3):184,1985 (英文)]

卞阿凤译 何芬芬校

氨酰心安与阿司匹林、别嘌醇、氨苄西林

已经研究了氨苄西林、别嘌醇和阿司匹林单一口服剂量和长时间治疗以后,对氨酰心安的药代动力学影响。

六名受试者在四周时间内进行单一剂量研究,他们每人口服氨酰心安100mg,加服阿司匹林500mg、别嘌醇300mg和氨苄西林1g;再联合用药六天时间,每天剂量和上面相同。

所得结果表明,别嘌醇和阿司匹林对氨酰心安药代动力学没有实质性的影响。

单剂量研究,服用氨苄西林可降低氨酰心安的生物利用度,从 $60 \pm 8\%$ 降到 $36 \pm 5\%$;而六天时间研究则降到24%。联合用氨苄西林后,氨酰心安的平均峰血浆浓度从 $511 \pm 59 \text{ ng/ml}$ 降到 $344 \pm 33 \text{ ng/ml}$ 。当服用氨苄西林时,氨酰心安的血药浓度时间曲线下面积、平均稳态血浆浓度以及尿回收率也都降低。

服用氨酰心安100mg和氨苄西林1g后12小时作心动过速试验显著高于单独服用氨