

警惕甲巯丙脯酸所致高钾血症

王海英 李成建

甲巯丙脯酸是血管紧张素转换酶抑制剂，用于治疗高血压病。近年来国内有文献报道，长期较大剂量应用本品可致高钾血症，特别是对于原有肾功能不全的患者，有的患者服药10天后自觉双下肢乏力，手脚麻木，血钾明显增高达7 mmol/L；有的伴发心跳缓慢导致阵发性晕厥，停药后，经对症治疗，血钾恢复正常。据报道，本品所致的

高钾血症，其机理主要为该药品抑制血管紧张素转换酶而阻断肾素—血管紧张素—醛固酮系统，减少醛固酮的生成而使血钾升高。因此，应引起医护人员的注意，慢性肾衰患者如需应用本药品时，其用量应从小剂量开始逐渐增加，并定期复查血钾，避免同时使用保钾利尿剂及含钾的药品，以防止发生意外。

警惕头孢菌素类抗生素的“戒酒硫样反应”

李成建 朱可

近年来头孢菌素类抗生素已广泛应用于临床，尤其是第3代头孢菌素问世以来，其副作用除过敏反应与出血倾向以外，还可出现“戒酒硫样反应”。临床上表现在饮酒5~10分钟后，面部发热发红，头痛，甚至呼吸困难，出汗、烦躁、血压下降，甚至休克等。Kannangara等报告，一54岁女性尿路感染患者用氨噻肟唑头孢菌素，剂量为2 g/6 h × 10d，用药第三及四天曾两次用醋氨酚酞剂（含乙醇8.5%）各约20ml，每次用药后即出现面部呈猩红，全身发热，出汗，胸闷等症状。Joseph等报告，2名患者在接

受羟苄四唑头孢菌素治疗时，因饮酒而出现严重戒酒硫样反应，经用肾上腺素、苯海拉明等治疗后症状消失，但再次饮酒，症状二次复现。李运泉报告2例在接受头孢氨苄治疗时，饮啤酒150~200ml，出现“戒酒硫样反应”，且二次饮用，再次复发。据报道，戒酒硫样反应是因体内蓄积乙醛所致，某些头孢菌素与戒酒硫一样，可阻抑乙醛继续氧化而致蓄积，从而表现出一系列戒酒硫样反应。其症状一般可自行消退，或仅需对症处理。因此，在服该类药时，应禁止饮酒；对于有心脏病或脑血管病的患者，尤应特别警惕，以免发生严重不良后果。

甲氟咪胍致性功能减退

李成建 朱可

甲氟咪胍是一种强效组胺H₂受体阻滞剂。随着在临床上的应用日益广泛，已有许多不良反应见于文献报道。近来国内有文献

报道，长期服用甲氟咪胍可致阳痿。有的患者服药8周，发生阳痿，经服中药后，恢复正常性生活；有的用药至第5周述腹痛、返

酸症状消失,但感到明显乏力、烦躁、夜不能眠、性欲较用药治疗前明显减退,出现阳痿。停药甲氰咪胍,10天后性功能恢复如常。国外有人对7名自愿受试者进行研究,每日口服甲氰咪胍1200mg,共9周,精子数

平均减少43%。他们认为甲氰咪胍对性功能的不良影响可能是通过干扰内分泌系统,抑制性腺分泌和对精子的直接破坏作用所致。甲氰咪胍其上述不良反应,应引起临床警惕,避免发生不良反应。

哌啶嗪和可乐宁

王志华译

赵仲坤校

哌啶嗪对原发性高血压病人可显著减低静脉注射可乐宁的降压作用,但对可乐宁引起的心动过缓却无影响。这表明哌啶嗪与可乐宁的联合用药对抗高血压治疗是不适宜的。

可乐宁是一种作用于中枢 α_2 肾上腺受体的降压药。哌啶嗪则是可阻断血管中 α_1 肾上腺受体而降低血压的一种 α_1 肾上腺受体拮抗剂。因此可以预见联合用药对高血压治疗有利。不过动物实验表明,哌啶嗪对可乐宁产生的降压作用和心动过缓具有拮抗作用,同时人的临床实验也有类似报道。基于上述原因,促使人们对哌啶嗪和可乐宁的联合用药治疗原发性高血压病人是否有相互作用进行深入探讨。

实验对象为18名高血压患者。实验前一周所有药物均停药。然后病人连续4天服用安慰剂(3次/天),接着服用哌啶嗪(11.5±1.5mg/天,3次/天)4天。停药两天后再服用氯嗪酮(50mg/天)4天。分别于上述药物(安慰剂、哌啶嗪、氯嗪酮)治疗的最后一天,在病人当天第一次服药后2小时,

在病人起身之前,开始于患者肘前静脉穿刺滴注生理盐水,速度为1ml/分,并重复测定其血压和心率。静脉滴注生理盐水对血压和心率均未观察到明显的影响。待这些参数逐于稳定后,静脉注射可乐宁150mcg,经5分钟注射完,速度为30mcg/分。然后距一定的时间重复测定心率和血压。

实验表明,高血压患者预服哌啶嗪,由静脉注射可乐宁产生的降压作用明显低于用安慰剂预治疗或氯嗪酮预治疗。静注可乐宁加安慰剂和静注可乐宁加哌啶嗪观察到的降压效果是相似的。

最后作者归纳结果如下:哌啶嗪显著地降低原发性高血压患者静注可乐宁所产生的降压效果,但对可乐宁引起的心动过缓却无明显影响。

作者指出,这一发现意味着哌啶嗪和可乐宁的联合用药对抗高血压的治疗是不适宜的。

[AJP《澳大利亚药学杂志》,68(10):711,1987(英文)]

多虑平和西米替丁、雷尼替丁

曹中申译

张紫洞校

西米替丁使多虑平稳态血浆水平从平均值4.7ng/ml增加到9.0ng/ml,但是去甲多虑平的水平不变。多虑平和去甲多虑平的消

除半衰期被西米替丁延长(各自平均为19.6小时和26.2小时)。雷尼替丁不改变多虑平的任何药物动力学参数。