

6.8 μ g/ml至少维持8小时;一名患者的浓度维持4小时除外。首次剂量的40%~60%均在8小时内可从尿液中回收。在这些患者中头孢塔齐啉的平均消除半衰期为3.9小时,平均清除率为81.42mL/min。年龄或体重与药动学变量之间无相关联系。然而,在患者的血清头孢塔齐啉清除率与患者估计肌酐清除率之间有着正相关的联系。

在受感染的老年患者中头孢塔齐啉显示出一级消除作用,清除率与肾损害程度相关。根据实验结果表明,老年患者的头孢塔齐啉给药方案可根据估计的或计算的肌酐清除率而定。

[AJHP《美国医院药学杂志》,46(2):403,1989(英文)]

不要 用 类 固 醇 治 疗 牛 皮 癣

夏爱军译 王立新校 张紫洞审

牛皮癣病协会指出:普通专科开业医生应该设法阻止牛皮癣患者使用局部性类固醇药物。

病人喜欢类固醇制剂是因为他们乐意使用,该药能迅速减轻症状,故普通医生广泛开写处方用于治疗。但局部性类固醇药仅起到抑制疾病的作用,长期使用能导致不可逆的皮肤萎缩和消瘦,皮肤病学顾问Klaber博士曾书写文章提出了警告,如果治疗突然停止,病情则会加剧,更严重的情形即小脓疱状的牛皮癣可能会迅速出现。

他在伦敦5月18日的牛皮癣病协会报上简要指出:“类固醇不能作为长期治疗该病的药物”。

他认为局部性焦油(沥青)和蒽三酚(dithranol)制剂应作为普通医生治疗牛

皮癣的主要药物。遗憾的是老式肮脏的焦油制剂反比新制成的、可清除的方剂效果更佳。但采用“短时接触疗法”蒽三酚应用于癣斑,每日涂抹一次,每次10~30分钟,然后洗净,有治疗简易且效果佳的特点。

普通医生应设法开常规配方的稀释制剂或是通过逐渐减低药剂的效力,使病人不用类固醇。但中断病人对类固醇的“依赖”,可能是一件缓慢的事。在尝试之前得到病人的充分合作是至关重要的。

牛皮癣病协会已制作了一盒录音带,名叫“牛皮癣真相”,它可以增加病人在治病方面的知识。

[PJ《英国药学杂志》,5月27日,1989(英文)]

口服 硝 苯 吡 啶 治 疗 冻 疮 1 2 例

沈阳军区司令部门诊部 王长进 李淑珍

我们自1989年12月开始对12例冻疮患者采用口服硝苯吡啶治疗,获满意疗效,现在报告如下:

一般资料:12例均为门诊患者,男2例,女10例,年龄20~38岁,平均27岁。双手冻疮7例,双耳冻疮2例,手、足冻疮3