

应加以注意。

4 血管紧张素转化酶抑制剂

转化酶抑制剂(ACE-I),近年来发展很快^[2,3,6],对治疗高血压及心衰的报道也多。过去认为ACE-I在治疗老年性高血压时,由于后者多半是低肾素性,可能疗效不理想。但近来很多人证明,ACE-I不仅有降压作用,对高血压引起的肾、心、脑血管病变有恢复作用。血浆心钠素随年龄的增长而升高,左心室之相对及绝对重量随着年龄的增长而增加,动脉壁的僵硬随年龄的增长而增加,衰老可增加动脉壁胶原含量,肌层增厚,内膜增生,ACE-I可对抗这些不利变化。长期给予ACE-I才能阻止心肌肥厚、降低冠脉阻力、改善脑血流,达到保护心脏和大脑的作用。因此,老年患者可长期服用该类药物。

5 其他类药物

中枢性降压药可乐定,因其降压作用强而迅速和中枢抑制作用最好不用,仅用于危急情况。利血平易引起抑郁症,国外已不单用,对老年患者,不宜使用,仅可选用某些含利血平的复

方制剂。老年高血压患者合并前列腺肥大时,选用哌唑嗪等 α 受体阻滞剂,可达到二者兼治的目的,即在降压的同时能改善排尿困难症状,但应用时有“首剂现象”,注意从小剂量用起。双胍酞嗪引起血管扩张的同时反射性兴奋交感神经系统,导致心率增加、心收缩力增强、增加血浆肾素活性与体液潴留增加。因此,合并冠心病患者和老年患者宜慎用。

参考文献:

- [1] 芮耀诚. 现代药理学[M]. 北京:人民军医出版社, 1999:488.
- [2] 陈修,陈维洲,曾贵云. 心血管药理学[M]. 第2版. 北京:人民卫生出版社,1997:302.
- [3] 邹洪斌,王国印,寇纯明. 依那普利治疗老年实质性高血压的临床观察[J]. 中华老年医学杂志,1998,18(1):19.
- [4] 李艳秋,齐桂芳,常红. 氨氯地平治疗老年高血压1年观察[J]. 高血压杂志,1997,5:68.
- [5] 韩肇木. 氨氯地平治疗老年高血压的自身对照试验[J]. 药物流行病学杂志,1997,6(4):207.
- [6] 陈国校. 卡托普利与波依定联用治疗老年性高血压病并左心功能不全[J]. 浙江医学,1997,19(5):301.
- [7] 王慧敏,王玉亭,徐和. 络活喜治疗老年性高血压疗效观察[J]. 国外医学心血管病分册,1998,25:5.

收稿日期:1999-09-01

• 药物不良反应 •

氧氟沙星致严重失眠 1 例

胡露(解放军第452医院,成都610021)

关键词:氧氟沙星;不良反应

中图分类号:R978.2

文献标识码:D

文章编码:1006-0111(2000)02-0076-01

1 病例

患者,王某,女,26a。因急性尿路感染,口服氧氟沙星片0.2g(上海医科大学红旗制药厂,批号990501),用药后2h,头晕,严重失眠,很难入睡,易惊醒。次日,再次用药,症状再次出现。停用,患者安静入睡,未出现类似症状。追问病史,该患者未使用其它药物,也无药物过敏史。

2 讨论

氧氟沙星是一新型的喹诺酮类的广谱抗生素,对葡萄球菌、链球菌、淋球菌、大肠杆菌、变

形杆菌等有很好的抗菌作用。主要用于泌尿、生殖系、消化、呼吸系统和皮肤、软组织等急性慢性细菌感染。常用量,成人0.2~0.3g, bid,具有较好疗效。其不良反应主要为胃肠道反应和过敏等,偶见失眠、头晕多梦等。本例患者既往无药物过敏史,本次治疗中未使用过其它药物,停药后症状消失,故认为严重失眠症的产生为服用该药所致。

提醒临床医药工作者,在使用该药时,应警惕发生严重失眠。

收稿日期:1999-09-20