

表4 两药起效时间与剂量的关系($\bar{X} \pm S$)

组别	例数	降压时间(min)		降压剂量(mg)		P值
		有效	最佳	有效	最佳	
URA	38	8.8±2.9	79.5±56.4	20.3±12.4	28.4±17.5	>0.05
EBR	20	8.5±4.6	78.5±65.3	20.6±13.6	28.6±15	>0.05

上疗效差异不明显。

2.4 起效时间与剂量的关系

由表4可知,两药有效降压剂量及时间、最佳降压剂量及时间无统计学差异。提示两药在作用剂量与作用时间上疗效相当。

2.5 不良反应

URA 用药后2例出现恶心、1例呕吐、1例心悸,总发生率10.3%。EBR 用后2例出现恶心,总发生率9.5%。两组不良反应的发生率无显著性差异($P > 0.05$),且均与给药速度有关,减慢速度及对症处理后症状可消失。两组用药前后患者血、尿常规、肝肾功能与水电解质等无明显变化。

3 讨论

URA 是目前常用的抗中、重度高血压的新药,它通过阻滞外周交感神经突触后膜 α_1 受体兴奋中枢5-HT受体,同时降低中枢交感神经张力,亦可通过刺激外周交感神经突触前膜 α_2 受体,降低压力感受器反射,抑制反射性心率增快。国内于1992年广泛用于原发、继发、围产期高血压、高血压危象等

的治疗^[4]。

综上所述,URA与EBR降压在SBP、SDP、HR、起效时间与剂量、最佳时间与剂量、不良反应与其它影响上均无显著性差异,说明两组无论临床疗效还是药效作用上都具有相似的优良特性。该药对于原发、继发、围术期高血压患者疗效确切,常规剂量下对肝、肾及水、电解质无不良影响,不良反应主要为头晕、恶心、呕吐等,且程度较轻,不影响继续治疗,研究结果显示国产乌拉地尔降压安全、快速、有效。

参考文献:

- [1] 牛小麟,孙玉明,黄文德,等.利喜定注射剂与乌拉地尔治疗高血压的临床对比观察[J].中国药房,2000,11(5):225.
- [2] 刘英,李树人.乌拉地尔用于术中控制性降压的探讨[J].中华麻醉学杂志,1996,16(2):79.
- [3] Hirschl MM. The safety and efficacy of urapidil and sodium nitropruside in the treatment of hypertensive emergencies. [J]. Intensive Care Medicine, 1997, 23(8):885.
- [4] 车秀云,金武杰,山洪,等.压宁定抢救高血压急症100例[J].延边大学医学学报,1998,21(4):250.

收稿日期:2001-12-06

• 药物不良反应与相互作用 •

双分伪麻片/美扑伪麻片致皮疹2例

陈燕,韦丽佳,尚北城(成都军区昆明总医院,昆明 650032)

中图分类号:R974

文献标识码:B

文章编号:1006-0111(2002)03-0154-01

1 临床资料

例1:患者女,37a,因感冒于2001年7月23日来院就诊,给予双分伪麻片/美扑伪麻片(商品名日夜百服宁,中美上海施贵宝制药有限公司,批号0009544),双分伪麻片为日片,6h po 1片,美扑伪麻片为夜片,临睡前1片,po。患者按要求服药后次日,晨起后发现面部、四肢及胸部起丘疹样药色斑块,微痒,抓挠后皮肤留下明显划痕。即停药就诊,诊断为皮疹,给予对症治疗,48h后症状消失。

例2:患者女,45a,因感冒于2001年8月19日来院就诊,给予双分伪麻片/美扑伪麻片,批号、用法同例1。患者首次服用日片后约30min,即感全身瘙

痒难忍,皮肤抓挠处留下丘疹样红色斑块,可见明显划痕,并且斑块范围随抓挠范围而扩散。停药就诊后诊断为皮疹,对症治疗后24h恢复正常。

2 讨论

双分伪麻片/美扑伪麻片主要含对乙酰氨基酚、伪麻黄碱及扑尔敏等,用于缓解因感冒引起的不适症状,常见的不良反应有头晕、乏力、恶心等。上述2例患者改服含乙酰酚和扑尔敏其他制剂后未发生同样反应,估计皮疹是由伪麻黄碱引起的过敏反应。该案例提醒我们,现在不少药物,特别是治疗感冒的药物多为复方制剂,在使用它们时,应充分了解其组成成分和有关注意事项,以防不良反应发生。

收稿日期:2001-09-14