

一种骨折外固定新材料研制成功

军事医学科学院卫生装备研究所研制成功了一种可供骨折外固定的塑料夹板, 该夹板在70~80℃温度时软化, 可以按照伤肢的部位随意塑形, 当温度降至60℃以下时就会自行硬化, 固定成形负重, 发挥外固定的作用。如果有的部位与体形不够服贴, 尚可以

用电吹风机随意修整。这种热塑性夹板具有: 成形温度适宜、质轻透气、价格便宜、操作简便、可反复应用、病人舒适等优点。目前军内外多家医院正在广泛进行临床试用。热塑性夹板不仅适用于伤骨科, 对烧伤、整形、口腔等科及康复医疗都有一定的临床实用价值。

(天津市河东区东局子一号 李殿华)



· 小资料 ·

1980~2000年医药品市场预测
(1000百万美元)

年 代	1980	1990	2000	增长率 (%)
美 国	14.3	30.0	47.5	6.0
日 本	9.6	24	48.5	8.5
西 德	6.6	9.8	14.1	4.0
法 国	4.9	7.4	11.8	4.5
意 大 利	3.1	4.9	8.0	5.9
英 国	2.6	4.8	8.0	5.9
阿 根 廷	2.0	3.9	6.8	6.3
西 班 牙	1.8	2.9	4.4	4.5
巴 西	1.4	7.5	14.0	12.1
墨 西 哥	0.9	3.5	9.5	12.2
小 计	47.2	98.7	172.6	6.9
全 世 界	76.0	145.0	245.0	6.0

据上预测, 日本在90年代可以远远把欧洲甩在后面, 而迫近美国, 及至2000年代将能超越美国而居世界第一位, 足见该国医药工业的竞争力是很强的, 其经验值得借鉴。

张紫洞编译

· 文摘 ·

补钾可以降低血压吗?

五十年前就有人提出补钾可降低血压。目前已经证明, 对于轻度或中度特发性高血压的病人, 适当地补钾, 可以引起一种稍微而明显的高血压下降。

在对随机抽样的23名病人的双盲交叉试验中, 每天服用8片“慢钾片”(Slow-k, 汽巴药厂产品, 每片含mmol k⁺), 在治疗的第4周, 仰卧的收缩压和舒张压明显下降。站立时收缩压也明显下降, 但舒张压没有什么改变。及至第4周, 4%的补钾病人的平均动脉压较之安慰剂组病人动脉压也有下降。经过四周治疗后, 所有病人的尿中的钾增加。在第4周里, 服钾病人24小时尿钠排泄比服安慰剂病人显著增加。补钾使血压下降与尿中钠的排泄是无关系的。即使每天摄取70~100mmol/天的钠, 仍可见血压下降。

服用钾盐代用品或增加水果和蔬菜的摄入量, 均可适当增加食物中钾的补充量。研究者认为: “许多特发性高血压的病人, 改变饮食的钠和钾的摄取量可以避免依靠药物治疗, 同时对那些单用饮食疗法不足的病人也可增进药物的效果”。但是在普遍提倡改变饮食之前, 再扩大临床试验是必要的。

[American pharmacy 《美国药学》, NS 23 (3) : 142, 1983 (英文)]

丛 江译 张紫洞校