

什么至今尚未开发出一种疫苗?

**答:**充分回答这个问题已超出了本文的范围,许多出版刊物曾经对艾滋病疫苗的开发进行过讨论。开发一种艾滋病疫苗的部分困难在于此病毒的遗传变异性,而且因为此病毒突变很快,新的HIV株不断出现。研究人员正试图鉴定可能诱发保护性免疫反应的普遍病毒蛋白或蛋白片段,并且可作为疫苗的亚单位来有效地防护各种病毒株的感染。目前正在研究HIV病毒的被膜蛋白和内核蛋

白。人类疫苗试验存在许多问题:疫苗在谁身上试验?效力试验需要多少志愿者?随防时间要多长?谁来承担研制中疫苗应用的责任?尽管疫苗的第一期研究正在进行中,但它的广泛应用至少还需5至7年。

(参考文献11篇略)

[AJHP《美国医院药学杂志》,45(1):153~156,1988(英文)]

李萍译 张紫洞校

## 阿司匹林疗法病人须知

毫不惊奇,阿司匹林—乙酰水杨酸通常的名子(ASA),长期以来已成为关节炎病人最重要的朋友和医疗业务的主要支柱之一。考虑到美国人每天仅此一药就用大约九千万片,它或许是所有药物中最安全的。

### 柳树和冬绿树

古时人们曾使用罂粟属植物的鸦片,同时他们也一定熟悉柳树和冬绿树而使用其中的水杨酸盐。早先的罗马人和古希腊医师们很熟悉柳树皮作为一种治疗疼痛和发热的药物。早期的美国殖民地居民曾发现美国印第安人用柳树叶和根治疗发热、头痛和腰痛。

阿司匹林是我们最熟知的水杨酸盐,长期以来已成为衡量止痛、抗炎及解热药物有效与否的标准对照品。1853年由一位阿尔萨斯的化学家Charles Frederik Von Gerhardt首次合成ASA。当时认为是一种实验室的偶然发现,因此本药被遗忘了。直到1893年,当德国拜耳公司的年轻职员化学家Felix Hoffman为他父亲治疗类风湿关节炎,寻找某种东西代替令人厌恶的水杨酸钠时才被发现。他恢复了长期被遗忘的ASA,并且很快生产并以阿司匹林的名子上市销售。

仅是相当近的时期,阿司匹林的大部分作用未被理解。ASA阻断机体产生前列腺素类物质,这种激素样的物质在疼痛、发炎和发热的生成中起着主要的作用。

在它控制疼痛和炎症方面,ASA具有象其它水杨酸盐类和非甾体抗炎药类(NSAIDS)一样的作用。当一位关节炎病人不能耐受阿司匹林时,医生可以开一种其它的NSAIDS或水杨酸盐类药。但是阿司匹林仍然是许多药物中的首选药和关节炎治疗中的一种重要药物。

### 副作用

有时有一些副作用,这些包括胃灼热、不舒适、消化不良、恶心、呕吐和甚至出血等的胃刺激。也能出现过敏反应和可以发生皮疹、荨麻疹甚至气喘病的症状。对ASA过敏的人们,决不应以任何形式使用它。一个过敏的人,如果用其它NSAIDS代替需要非常当心,因为它们很可能产生相同的作用。

大剂量的阿司匹林也能引起耳鸣,尽管减至很小的服用量可以缓解耳鸣。任何反应都应立即报告医生,他可以采取适当措施预防此类副作用,在控制下治疗病人的关节

炎。

现已知道阿司匹林也干扰血液凝结并对敏感的人能引起出血。这就是患有胃溃疡或正用抗凝药物(血液稀释剂)的人决不应使用的一个原因。

但是这个因素也可以使ASA成为一种救命的奇迹药物。现在医生对有中风危险的病人使用它。有证据表明它可使中风发病率降低一半。甚至有许多迹象表明它也可预防心脏病发作。虽然有关阿司匹林这种可能优点仍有待很好的了解。

然而对患关节炎的人不能自行服用阿司匹林。他们的治疗构成一个复杂的方案,并且要由一个医生开方和监督,阿司匹林只是关节炎治疗的一个方面,并且它既有害又有益。

阿司匹林对患痛风和溃疡的人或正服用糖尿病药物的人能引起严重的问题。妊娠妇女或排定外科手术的人在服用阿司匹林前应与其医生商量。同样在饮酒之后12小时也不应服用,因为酒精使胃对刺激更加敏感,可能引起出血。最后,具有听力问题的那些人对任何给开本药常规服用的医生都应说明这一点。

#### 阿司匹林的4种剂型

由于大剂量的需要,我们应知道(a)哪种ASA剂型是适合的,(b)哪种剂型刺激较小和(c)服用本药最安全的方法。纽约大学临床医学教授 Thomas G. Kantor 博

士指出,关节炎病人服用的阿司匹林基本上有四种剂型。

第一种当然是普通的或常规的阿司匹林,我们都熟悉的小白片,是5英厘或325毫克的标准片,最价廉。

另一种剂型是广为知道的泡腾阿司匹林,它是与一些制酸药结合的ASA。

我们较少知道的但更具保护性的是肠溶衣阿司匹林,它比素片更贵些。这种ASA片被包在一个外壳中,它完整地通过胃而在肠内溶解,因此保护了胃。较大剂量的肠溶片适用于需大剂量阿司匹林的人。

最新的药物剂型是缓释阿司匹林,它比素片阿司匹林更贵,这种配方提供的ASA均匀地经过8小时期间而不是立即供给整个剂量。理论上,服用较少的片子就应提供本药的稳态浓度。但正如Kantor博士所说,“这就极好地表明,每日二次大剂量阿司匹林能维持阿司匹林的同样稳态浓度。”

#### 安全服用阿司匹林

Kantor博士认为服用阿司匹林最安全的方法是用肠溶片,在刚刚进食后或与饮食同服。如果这样不可能,医生通常建议用一满杯水或更好是牛奶同服,并且他们还会建议将ASA与某种制酸药同服。

[Pharmacy Times《药学时报》,(5): 48~52, 1987(英文)]

丁晨光译 张紫洞校

## 氨酰心安治疗高血压病疗效观察

解放军152医院 吕波 黄元海 高平

氨酰心安(Atenolol)简称Ate)是一种新型 $\beta$ -受体阻滞剂,近年来试用于高血压病的治疗,我院于1986~1987年临床应用天津制药厂生产的Ate片剂,口服治疗I—

II期高血压患者共41例,取得较好疗效,现将临床观察结果报告如下:

#### 临床试验

1. 病例选择:住院的原发性高血压患