

其它口服的活性类大麻酚-庚苯吡酮 (Nabilone) 也已经FDA批准作为恶心和呕吐的治疗药。然而药物管制管理局没有把此产品列入表中, 故尚未供应。

◆◆◆◆◆
◆青光眼用药◆
◆◆◆◆◆

▲盐酸左旋丁萘酮心安 (Levobunolol hydrochloride, 商品名: Betagan, 药厂: Allergan) 是一种眼科应用的非心脏选择性 β -肾上腺素能阻滞剂。它能降低眼内压, 适用于慢性开角青光眼或眼内压过高的病人。其 β -阻断活性左旋异构体的效力大约为右旋异构体的60倍, 而两种异构体直接抑制心肌的可能作用是相等的。因而左旋异构体用于目前的制剂中。

左旋丁萘酮心安是一种以治疗类似青光眼症状的眼科用第三代 β -阻滞剂。本品与噻吗心安和环丙甲氧心安具有同等疗效。然而左旋丁萘酮心安和噻吗心安为非心脏选择性 β -阻滞剂, 而环丙甲氧心安却为心脏选择性 β -阻滞剂, 因此本品很少可能引起气喘病人支气管痉挛的全身效应。

本品眼科用药并发的局部不良反应有暂时性眼睛发热和刺痛(25%)和眼脸结膜炎(5%)。某些病人可出现如心率减慢和血压降低的全身反应。

由于本品和其它局部应用的 β 阻滞剂可能被全身性吸收, 故能导致严重的心脏和呼吸反应。这些药物禁用于支气管哮喘或严重慢性阻塞性肺病、窦性心动过缓、II和III度房室性传导阻滞、明显的心力衰竭或心源性休克的病人。如同其它 β 阻滞剂, 本品对肺功能不全, 甲状腺失调和糖尿病的患者应慎用(因为急性低血糖的症状可能被掩盖)。

正在口服其它 β 阻滞剂治疗其它病症的病人对本品必须慎用, 因可致全身性 β -阻断的相加作用。接受儿茶酚胺耗竭的药物如利血平的患者, 治疗也应严密监护, 因可能产

生相加作用和低血压或明显的心动徐缓。

本品配成0.5%浓度的眼用溶液供应。本品及其活性代谢物——二氢左旋丁萘酮心安均为长效的, 常用剂量为每次向患眼用1滴, 每天一或二次。噻吗心安和环丙甲氧心安均为每天用药2次, 而本品可减少给药次数, 为某些病人提供了方便。

喻庆华译 苏开仲校 张紫洞审

◆◆◆◆◆
◆外用皮质类固醇类药◆
◆◆◆◆◆

▲二丙酸别氯地米松 (Alclometasone dipropionate, 商品名: Aclovate, Glaxo公司) 和丙酸氯氟美松 (Clobetasol Propionate, 商品名: Temovate, Glaxo公司) 是最近增加的一类外用皮质类固醇药物。虽然两者在效力上有相当的差别, 但都具有这类药物特点的抗炎、止痒和血管收缩作用。别氯地米松是一种低效类固醇, 而氯氟美松却是高效的, 在治疗严重皮肤病中比大多数其它类固醇更有效。二者都适用于对皮质类固醇敏感的皮肤病的消炎和止痒。氯氟美松由于它的高效, 引起全身性副作用也更有可能, 主要用于中度、严重皮肤疾病的短期治疗。

别氯地米松和氯氟美松在用药部位不大出现一些不良反应如烧灼、刺激、发痒等, 患者通常能很好地耐受。别氯地米松不可能出现全身性副作用, 但本品的高效却增加了全身性副作用的可能, 例如出现高血糖、糖尿、柯金氏综合症和下丘脑—垂体—肾上腺(H-PA)轴的抑制。外用类固醇的经皮肤吸收程度受许多因素的影响, 包括基质、表皮屏障的完整性、涂药面积、治疗持续的时间和封闭敷料的使用。如果其中的一个或更多的因素有可能增加全身吸收, 那末患者应当定期接受下丘脑—垂体—肾上腺轴抑制情况的检查。

对于儿童来说, 由于皮肤表面积对体重