

议临床医师应掌握好用药时间, 避免长期、大量用药; 用药期间除注意原发病治疗外, 应定期查血常规。

美沙芬和闷可乐

丁晨光译 张紫洞校

美沙芬 (Dextromethorphan) 和闷可乐 (isocarboxazid) 的联合应用能引起恶心和眩晕、一种完全双侧性的腿震颤和腹部及较低背部的肌肉痉挛、接着可出现双侧性和持续性的双腿肌阵挛、偶尔出现双足的舞蹈病及指痉病性运动以及明显的尿潴留。

已报道了一个病例, 32岁的妇女正用闷可乐治疗抑郁症, 当他服用了一种非处方药物含有美沙芬时, 她受到了一种明显的药物相互作用的影响。她服用闷可乐每天 30mg 已 8 星期了, 没出现任何问题, 当她另外服了一种含有美沙芬 (30mg 的药物和愈创木酚甘油醚 100mg) 时, 20 分钟以后她恶心和眩晕。在 45 分钟之内, 发展到一种完全双侧性的腿震颤和腹部和较低背部的肌肉痉挛。

接着就是她双腿双侧性和持续性肌阵挛, 她的双脚偶尔出现舞蹈病及指痉病性运动和明显尿潴留。在服用镇咳药 19 小时以后, 她的症状大大改善, 但甚至在两个月后, 在她睡觉之前偶尔也有肌阵挛发生。

作者汇集了文献中已经报道的类似相互作用, 并认为这种相互反应的机理是中枢神经系统中的 5-羟色胺活性的增强。

他们指出, 在美沙芬和单胺氧化酶抑制剂之间相互作用的效能已有争议。我们相信, 本文报道的病例支持以前对这种相互作用的临床和理论上的证明。

[AJP《澳大利亚药学期刊》, 70(2): 115, 1989 (英文)]

阿司匹林和替诺昔康

丁晨光译 张紫洞校

在给予单剂量的替诺昔康 (Tenoxicam) 之后, 阿司匹林引起它的保留时间下降了 24%、分布容积上升了 49% 和清除率增加了 98%。在长期大剂量的阿司匹林存在时, 替诺昔康的稳态浓度明显下降。血浆中替诺昔康的游离百分比在阿司匹林存在时大约是原来的两倍。

替诺昔康是一种非甾体抗炎剂, 也是一个噁唑并噻嗪衍生物。它抑制前列腺素的合

成, 并且在标准的动物模型中显示了抗炎和抗风湿活性。在风湿病的治疗中该药也证明为有效和耐受良好。由于阿司匹林通常与其它抗炎药一起服用, 所以已经进行了有关在单剂量和多剂量的替诺昔康服用后, 长期大剂量的阿司匹林治疗对替诺昔康处置的影响。

八名志愿者参加研究。他们在前一天晚上禁食后给予每人 20mg 的替诺昔康用水口