

囊同0.25mg的地高辛片具有生物等效性，(b)片剂的生物利用度由于消胆胺和普鲁本辛的影响有显著变化，(c)这些变化可因使用胶囊剂而降低。

由此表明，地高辛胶囊如预期的那样临

床疗效优于地高辛片剂，对于同服消胆胺、普鲁本辛和其它类似药物的病人，地高辛的血药浓度可保持恒定。

[AJP《澳大利亚药理学杂志》67(6):572, 1986, (英文)]

多潘立酮与左旋多巴相互作用

唐敏译 张紫洞校

多潘立酮(domperidone)不影响左旋多巴的最高血药浓度、维持时间和血药一时曲线下的面积，并可减少左旋多巴引起的胃肠道的副作用。

帕金森氏症的患者应用左旋多巴因伴随着延迟胃排空速率而治疗效果很差，而左旋多巴的全身效应相反地又与胃排空速率有关。多潘立酮是否影响左旋多巴的血药水平已在正常人体上进行研究。应用单剂量左旋多巴进行研究。

八名受试者参加，他们每人单服左旋多巴(500mg口服)，并分别加服多潘立酮(口服10mg、40mg及80mg)。所有药物病人在禁食状态下用50ml水共服。收集血样并分析左旋多巴及它的主要代谢物羟基苯乙

酸和多潘立酮。

结果表明左旋多巴的最大血药浓度、维持时间或血药一时曲线下面积均无显著差异。同时也表明，单独应用左旋多巴引起的恶心和腹泻，在六名同时服用多潘立酮的受试者身上，这些作用减轻，但有三名受试者主述左旋多巴加服40mg和80mg多潘立酮时有头痛症状。

考虑到收集的数据尚不完整及服用时间较短，评判这两种药物是否具有相互作用尚有困难。需要进一步研究的是多潘立酮对于左旋多巴引起的恶心是否有缓解的效果。

[AJP《澳大利亚药理学杂志》，67(6):572, 1986(英文)]

口服避孕药和三矽酸镁、氢氧化铝

丁来英译 张紫洞校

口服避孕药和抗酸药两者间临床显著的相互作用似乎不可能在生物利用度研究基础上进行。

临床上同时服用抗酸药对甾体化合物避孕药类的生物利用度的影响已经进行了测定研究。

此研究已在12名妇女身上进行，这些妇女给予一次剂量的口服避孕药产品，含有己炔雌二醇30mcg和醋酸炔诺酮1mg或左旋18甲基炔诺酮150mcg。收集24小时血液标本对甾体避孕药进行分析。一个月后给予每名妇女同样药物，并同时给予一片抗酸药(三