

噻吗心安和异搏定

何继红译 张紫洞校

噻吗心安滴眼剂与口服异搏定联合使用曾引起严重的心搏缓慢。建议不要联合用药。

局部给予的药物如滴眼剂，会被吸收进入全身的体循环，因此会产生不良反应，包括与口服给予药物的相互作用。口服给予β-阻滞剂和钙拮抗剂异搏定可以引起窦房结机能障碍或者房室结传导阻滞。目前已经报道一病例，该病人将局部用β-阻滞药噻吗心安和口服异搏定结合使用引起了窦房结机能障碍和严重的心动过缓。

这位病人为男性，64岁，患有慢性单纯性青光眼，他的病情已被控制达两年之久，他是采用2%毛果芸香硷滴眼剂，每日四次以及0.5%噻吗心安滴眼剂，每日两次。同时他患有慢性稳定性心绞痛，为了缓解心绞痛服用异搏定（每日口服2次，每次160mg）

长达一年。经检查发现他患有不规则心搏缓慢，每分钟36跳。用硝苯吡啶（每日3次，每次10mg）取代异搏定，在2天内，他的脉搏已经提高到每分钟78跳。

局部剂量的噻吗心安约80%是从结膜和鼻粘膜吸收并且进入全身的体循环，因此绕过了“首过”的肝代谢作用，而这种肝代谢通常要占口服剂量的75%。

著者结论说，本病例强调由不同途经给药时，药物会产生相互作用，同时应充分重视服药史的完全，必须包括局部给药如滴眼剂等。我们建议给接受局部β-阻滞剂而又需要钙拮抗剂来治疗心绞痛的病人开处方时，应选用对心脏传导组织没有影响的药物。

[AJP《澳大利亚药理学杂志》，68（7）：490，1987（英文）]

环孢菌素与硫氮萘酮的相互作用

唐敏译 张紫洞校

有一例报道环孢菌素与硫氮萘酮的相互作用。

患者是一位接受肾移植的41岁的病人，应用环孢菌素和泼尼松控制病情一个月。开始使用硫氮萘酮（每日3次，每次60mg），3日内环孢菌素的血药浓度水平与血清中的肌酐量同时上升。环孢菌素和硫氮萘酮均撤去，两天后又恢复给予环孢菌素。环孢菌素和肌酐水平则恢复到原来的水平。

两个月后再次以同样剂量的硫氮萘酮给予此患者，产生的结果同以前一样。这些变化完全是硫氮萘酮撤药后引起的逆转。

据此认为硫氮萘酮能够干扰环孢菌素的代谢，而且医生开处方将硫氮萘酮用于治疗心绞痛或预防急性肾衰时，应注意其潜在的肾毒性。

[AJP《澳大利亚药理学杂志》67（6）：572，1986（英文）]