

药物、代谢物	浓 度 $\mu\text{g/ml}$		效 应 特 点
	中 毒	致 死	
美沙酮 硫酸苯丙胺	2.0	>4.0 2.0	
苯环己哌啶	0.05~0.19 >0.91	1.0	昏迷状态
氟硝安定 5-氟尿嘧啶	0.018~0.02 18.0~26.0		遗忘症
奎尼丁	10.0 20.0	30.0~50.0	痉挛、尿失禁、知觉丧失
奎宁		>12.0	
氯甲噻唑	>2.0 10.0	5.0~47.0	昏迷状态
氯仿 氯乙醇 水合氯醛 扑尔敏 氰化物 头屈唑啉 环巴比妥 甲氰脒胍 氨茶碱(见茶碱)	70.0~250.0 50.0 100.0 20.0~30.0 512.0 10.0 1.75~7.5	390.0 250.0 29.0	同 上 痉 挛 同 上
利眠宁	5.5 13.0	20.0	昏迷状态
哌茴苯胺 乙琥胺	0.57 >150.00		

(英文参考文献88篇略)

〔苏联《药学期报》，(4): 80~85, 1986(俄文)〕

对或错? 检查有关健康心脏知识的十道测试题

朱全刚译 张紫洞校

下列十道“正确或错误”的问题是由美国国立心、肺和血液研究所编制的，它能检查你关于心脏病的知识及如何降低它发展的危险性。正确的答案印列在题后。

问 题 正确错误

1. 你能采取适当预防措施的三个最重要的心脏病危险因素是高血压、吸烟和高血液胆固醇。

2. 心脏病的发作常常是高血压和/或高血液胆固醇患者的第一症状。

3. 高血压病人通常是神经质的和紧张的人。

4. 血压达到或高于140/90通常可认为是高血压。

5. 高血液胆固醇与心脏病相关是唯一的科学理论。

6 降低血液胆固醇水平的最有效饮食方式是少吃胆固醇。

7. 在食品商店里凡标示“不含胆固醇”的食物制品是具有高胆固醇水平的人们的安全选择物。

8. 吸烟本身会增加你心脏病发作的危险。

9. 戒烟的人可减少他们患心脏病的机会。

10. 身体不活动是与心脏病相关的。

答 案

1. 正确。虽然还有其他无法改变的危险因素存在(如家族史和年龄),但是你能改变的三个主要危险因素是高血压、吸烟和高血液胆固醇。对这三种危险因素全具有的某个人心脏病发生率约为全不具备者的8倍。

2. 正确。一个具有高血压或高血胆固醇的人的自我感觉及外表可能都良好;在心脏病发作之前,通常没有任何征兆可以表明这些情况。为了查出你是否已有高血胆固醇或高血压,你就应该接受医生、护士或其他合格的保健人员的检查。检查血液胆固醇通常需要采集血样进行实验室分析。

3. 错误。高血压并不意味着你是一种神经质或过度紧张的人。它指的是血流通过全身时在动脉管壁上施加的压力过强。安静和轻松的人同天性紧张者同样都能患高血压。

4. 正确。你的血压越高,那你发展成心脏病或发作一次的危险性就越高。为了降低高血压(达140/90或更高,两者任一),则必须进行治疗和控制。如果你有高血压,则应遵从医师的劝告:(1)减轻并保持体重正常;(2)减少钠的摄取(不仅是食盐,而且包括钠含量较高的快餐及加工食品等);(3)记住按时服用医生开给的药物。药物治疗的遵从性对高血压的控制是极为重要的。

5. 错误。科学研究已经证实,高血液胆固醇的病人比较低血液胆固醇水平者更可能患心脏病。血液胆固醇水平超过265mg/dl的人发生心脏病的危险为血液胆固醇水平190mg/dl或更低者的4倍。业已证明能降低病人的高血胆固醇水平,也就减少了他们心脏病发作的危险。

6. 错误。减少饮食中胆固醇总量显然重要,然而食用不大饱和的脂肪也许是降低血液胆固醇水平的更有效的饮食措施,同时尽量食用低胆固醇和以多不饱和脂肪代替饱和脂肪。饱和脂肪(含于肉类、乳制品如全乳、乳脂、冰淇淋、干酪和奶油及某些使糕饼松脆的烹调用脂肪油)是更能升高血液胆固醇的物质。为减少饱和脂肪的摄入,你应选食瘦肉、家禽或鱼类;烹调前可将肉类过多的脂肪切去;宜用烤、焙或煮的方法而不用油炸法;尽可能使用脱脂牛乳或低脂肪牛乳制品。

7. 错误。一种食品可能不含胆固醇,但仍可含有高量的饱和脂肪,这也会升高血中胆固醇水平。例如,应用椰子油、棕榈油或重氢化植物油烘焙的市售食品。选购食品时,一定要检查食物的标签。你常会发现列有产品中含有饱和的及多不饱和脂肪含量的一张表。最好选购那些含有更高的多不饱和脂肪的产品,因为多不饱和脂肪能降低血液胆固醇。植物油含有很高的多不饱和脂肪者有红花油、葵花油、玉米油及豆油等。

请记住,虽然各种脂肪是热量的丰富来源,但对于超重的人来说仍以摄取较低热量及各种低脂肪的食品为宜。

8. 正确。已经明确,吸烟是引起心脏病的一种肯定而最危险的因素。吸烟者中的心脏病死亡率较之不吸烟者高70%。当然重度吸烟者患心脏病的危险性更大,而有高血压或高血胆固醇的吸烟者患心脏病的机会将会显著增加。

9. 正确。吸烟者当他们戒烟后,肯定能减少患冠心病及早死的危险性。在一项重要研究中,戒烟者所具有的心脏病死亡的危

险性约为那些吸烟成瘾而不能自拔者的一半(54%)。

10. 正确。不大活动的人要比身体活动者容易患心脏病。经常轻快的和持续的体育锻炼能改善全身的状况。它常能帮助降低血压,而且还能帮助人们减轻过量的体重和降低血液胆固醇水平。此外,有报告认为参加体育锻炼的人更容易戒烟。最后,经常进行户外的运动能够增添你的风采,更重要的是能改善你的感觉。

[Pharmacy Times 《药学时代》,
(2): 127~130, 1988 (英文)]

诊 断 用 药 的 新 进 展

浙江省温州市中心血站 张维玉

浙江省温州市中西医结合医院 王贞贞

近几年来,诊断用药除一些临床的传统用药之外,有了较大的进展,某些还具有诊断率高、毒副反应低、操作简便的特点。这对提高临床早期诊断,提高疾病的诊断率等具有实际价值。本文综述诊断用药的新近进展,以供临床参考。

鲎试剂⁽¹⁻⁵⁾ 鲎试剂是鲎血细胞溶解物制剂,鲎试验(LLT)系利用鲎试剂与微量细菌内毒素起凝胶反应这一特性,临床上用以检测各种革兰氏阴性杆菌的感染,如化脓性脑膜炎、败血症、流行性脑脊髓膜炎、尿路感染及某些皮肤病等,其平均阳性率为71.5%,达到或稍高于细菌培养法的敏感程度,特别对革兰氏阴性细菌感染的检出率可达92%以上。大量临床试验证明,LLT可以做为临床早期感染疾患的快速诊断方法,具有快速、操作简便、节省试剂灵敏度高等优点。还有试验证明,LLT与病情消长相一致,因此尚有助于临床疗效判断,并

有可能作为临床停止使用抗生素的参考依据。

LLT临床还引用于其它方面的诊断,如张氏报道LLT有助于早期绞窄性肠梗阻的诊断,据观察,正常小儿与单纯性粘连肠梗阻患儿间血浆内毒素浓度存在非常显著差异($P < 0.01$),单纯性与绞窄性粘连肠梗阻患儿间也同样存在非常显著的差异。以6 ng/ml作为鉴别单纯性与绞窄性粘连梗阻的参考界值,诊断绞窄性肠梗阻的正确率可达89%,从而可早期预测小儿粘连性肠梗阻是否向肠绞窄发展。又如方氏报道,LLT有助于肝硬化腹水合并革兰氏阴性菌感染诊断和肝硬化的预后估计。据报道,一组晚期血吸虫病和肝硬化腹水患者,LLT阳性率分别高达63.2%和59%,而且在晚期血吸虫病患者LLT阳性组中,腹水的阳性率高于血浆的阳性率。

胰功肽⁽⁶⁻¹⁰⁾ 胰功肽又名苯酪肽(BT