

改服盐酸维拉帕米360mg/d, 患者心前区疼痛减轻, 运动性呼吸困难好转, 晕厥史消失, 作用机理是盐酸维拉帕米可改善肥厚性心脏病, 左室舒张功能好转, 顺应性改善, 使左室充盈增加, 肺淤血减轻, 呼吸困难缓解。

#### 五、对老年人夜间小腿痉挛有效<sup>(5)</sup>。

下肢肌肉痛性痉挛, 由部分或全部肌肉群不随意收缩所致, 常见于老年腓肠肌和足部肌肉, 多在夜间发作。作者报告8例老年人夜间小腿痉挛患者, 经口服硫酸奎宁260mg, 连续治疗8天不能控制, 改服盐酸维拉帕米, 每日睡前口服120mg, 随访8周, 夜间小腿痉挛发作明显减轻, 作用机理不清。

#### 六、治疗贲门失弛缓症<sup>(6)</sup>

本症特点是食道下端括约肌不能象正常人松弛, Richter在实验中证明盐酸维拉帕米能降低食道下端括约肌压力。Becker等对7例贲门失弛缓症患者用盐酸维拉帕米0.5mg/kg剂量静滴12min后, 食道下端括约肌降至最低点。

#### 七、治疗迟发性运动障碍。

据报道<sup>(7)</sup>: 盐酸维拉帕米每日320mg, 治疗迟发性运动障碍获效。机理, 可能是盐酸维拉帕米的神经阻滞剂样的作用或对血浆神经阻滞剂水平间接作用的结果。

#### 八、用于肝硬化门脉高压症<sup>(8)</sup>。

李氏报道: 盐酸维拉帕米能抑制或松弛由K<sup>+</sup>或去甲肾上腺素引起的门静脉收缩, 同时观察到盐酸维拉帕米能降低肝硬化门脉高压患者食管曲张静脉的压力和减少门脉系血流量。为肝硬化门脉高压症患者治疗提供了新途径。

#### 参 考 文 献

1. 高正今: 中西医结合杂志 1990, 10(2): 118
2. 刘泰君: 四川医学 1988, 9(6): 343
3. 何玉泉: 中华肾脏病杂志 1989 5(2): 83
4. 吴可光: 中华内科杂志1990, 29(2): 114
5. Baltodano. N et al; Arch Intern Med 1988, 148(9): 169
6. 骆勤正; 中国工业医学杂志 1990, 3(1): 60
7. Reiter. S; J. Clin psychiatry 1989, 50(1): 26
8. 李定国: 中国医学论坛报; 1990, 4. 15

## 广泛感染治疗的有效药物: 头孢菌素

刘晓帆译

张紫洞校

新近一期《急症医学》杂志刊登一篇文章, 就头孢类抗生素在治疗感染性疾病中的作用进行了有益的综述, 其中重点的内容有:

头孢菌素类是一类非常安全的药物。约有3%~6%的服药患者出现胃肠道不适。但最新开发的头孢克肟(Cefixime)可使接受该药治疗的30%患者引起胃肠道问题。

Ceflacor引起血清病的危险比其它头孢菌素要显著高得多。

由于头孢菌素类与青霉素类具有相似的

结构, 两类药物之间存在的交叉过敏现象可能高达5%。因此, 曾有过青霉素过敏病史的患者, 应谨慎使用或完全避免使用头孢菌素类。

对患支气管炎或肺炎并伴有慢性阻塞性肺部疾病的老年患者, 口服头孢菌素类是最佳的治疗。

由于单纯革兰氏阳性菌感染发病的减少以及金黄色葡萄球菌对青霉素类敏感性的降低, 口服的头孢菌素类业已取代了青霉素类被选作为皮肤感染治疗的首选药物。

## 口服头孢菌素类的剂量

药 物	一 日 剂 量		常 用 给 药 间 隔 时 间	最 大 日 剂 量
	成 人	儿 童		
第 一 代				
头孢羟氨苄	1~2 gm	30mg/kg	12--24小时	2 gm
头孢氨苄	2~4 gm	50mg/kg	6小时	4 gm
头孢拉定	2~4 gm	50mg/kg	6小时	8 gm
第 二 代				
头孢克罗	0.75~1.5gm	20~40mg/kg	8小时	4 gm
头孢呋新酯	0.25~1.0gm	250~500mg/kg	8小时	9 gm
第 三 代				
头孢克肟	400mg	8 mg/kg	12~24小时	未知

## 口服头孢菌素类的药物动力学

药 物 和 口 服 剂 量 (gm)	被 吸 收 量 (%)	平 均 峰 浓 度 (µg/ml)	半 衰 期 (小时)	前 6 小 时 药 物 尿 中 排 泄 量 (%)
头孢羟氨苄(b.i.d.)	100		1.63	81
500		15		
1000		30		
头孢氨苄(b.i.d.)	100		1.0	82
250		8		
500		16		
头孢拉定(b.i.d.)	100		1.0	91
250		9		
500		18		
头孢克罗(t.i.d.)	90~95		0.71	60~85
250		6		
500		12		
头孢呋新酯(q.i.d.)	40~50		1.20	32
250		4.5		
头孢克肟(1/d)			3.4	50*
400	40~50*	4		

\*片剂 \*24小时数据

[American Pharmacy 《美国药学》, NS30, (8)454, 1990(英文)]