

DTSS 软件系统除了进行药物合理应用咨询, 指导医生做出合理用药决定外, 对于药师及医生自身来说还是一种重要的学习、参考工具。首先, 它查询速度快, 操作方便, 可以使用 3 种输入法(拼音、汉字、英文), 适合个人需求。其次, 它提供了科学、权威、深入、全面的用药信息; 对药物相互作用及不良反应发生的机理做了详尽的阐述, 可以扩大药师及医生的知识面, 增加知识储备。并且, DTSS 定期升级, 对信息进行增加和修订, 以反映药学研究的最新成果。

但在, 在使用 DTSS 过程中也发现了它的不足之处。首先, 它的查询目录中药品名称比较混乱, 有时必须用商品名才能查到, 有时又必须使用非专利名, 没有一个统一的名称, 并且, 它的某些内容亦有错误之处, 如: 速尿的非专利名为呋喃苯胺酸, 但 DTSS 中则为呋喃唑酮。其次, 它的硬件要求较高, 必须为 586 型微机

32MB 以上的内存, 很难在中、小医院普及。此外, 此软件系统不能审查中成药, 某些常用的西药品种亦未收入, 如: 阿昔洛韦、山莨菪碱等。

虽然, DTSS 包含的信息可以协助医生、药师和其他专业医疗人员处理在药物治疗中遇到的问题, 但仅作为一种辅助工具使用, 并不能代替医疗专业人员在临床工作中做出治疗判断和决定。因为, 疾病的临床表现复杂多变, 不能因为可能会出现药物相互作用而否认它的临床治疗价值, 只有与临床实际相结合, 权衡其利弊, 方能做出正确的判断, 达到最佳的治疗效果。

总之, 此软件系统无论对于医生还是药师, 均具有一定的指导作用, 尤其对于社会药房的非处方药物审查更具意义。我们相信, 不久的将来它会逐渐普及到各个医疗单位, 成为临床合理用药的有效工具。

收稿日期: 2000- 01- 03

• 药物不良反应 •

盐酸氟桂利嗪胶囊致哮喘 1 例

李翠静, 李惠芸(威海市文登中心医院, 文登 264400)

关键词: 盐酸氟桂利嗪; 哮喘

中国分类号: R972⁺. 9

文献标识码: D

文章编号: 1006- 0111(2000)03- 0184- 01

1 临床资料

患者, 女, 42a, 因眩晕, 恶心、呕吐 2d 于 1998 年 9 月 2 日入院。入院诊断: 美尼尔综合征。平素体健, 无心脏病、呼吸系统疾病史。入院后给予盐酸氟桂利嗪胶囊 10mg, qd, po, 10% 葡萄糖 500ml, 山莨菪碱注射液 10mg, 复方丹参注射液 16ml, 维生素 B6 200mg iv gtt。服用盐酸氟桂利嗪胶囊 10mg 约 20min, 病人出现恶心、呕吐, 继之胸闷, 憋气, 呼气性呼吸困难。查体: 患者口唇紫绀, 张口呼吸。R32 次/min, P109 次/min, BP18/10KPa。双肺满布哮鸣音, 心脏无杂音。床边 ECG 示窦性心动过速。立即给予吸氧, iv 25% 葡萄糖 20ml, 地塞米松 10mg, 氨茶碱 0. 25g, 约 1h 逐渐好转, 第 2d 晚 7 点服用氟桂利嗪(正大青春宝药业有限公司, 批号 9905002)

10mg, 约 20min 又出现上述情况, 经同样处理后, 病情好转, 哮喘消失。第 3d 停药氟桂利嗪, 继续常规治疗, 未再出现哮喘发作, 住院 6d, 病人治愈出院。

2 讨论

盐酸氟桂利嗪胶囊是一种具有选择性的钙通道阻滞剂。本品对心脏收缩和传导无影响。临床上用于治疗眩晕等症。不良反应有恶心、胃痛、疲惫和锥体外系症状。导致哮喘尚未见报道。本病例两次服药约 20min 发病, 停药氟桂利嗪后, 未再出现哮喘发作。由此可见该病例哮喘发作系氟桂利嗪所致。氟桂利嗪引起哮喘可能与病人过敏体质、气道反应性过度增高有关。

收稿日期: 2000- 01- 03