

讨 论

1. 双波长法适用于互有干扰的两种化合物的紫外测定。由于我们所建立的实验方法排除了TMP的影响,且新诺明与茶碱体内、外的紫外吸收光谱一致。因而可以选择双波长法。

2. 本实验努力提高血清中茶碱的提取率,已使其达到77%左右。连同重复性实验,最小检出量实验均较满意。

3. 新诺明成人一次口服剂量为800mg,其血清中药物峰浓度可达30~50 $\mu\text{g/ml}$ ⁽⁴⁾,在268nm处的吸收度值在0.15~0.4左右。经

我们实验证明:新诺明在286nm处的吸收度值在0.03~0.6范围内时,286nm与240nm处等吸收情况良好。因此,在建立标准曲线和方法验证等实验中,均配制含30 $\mu\text{g/ml}$ 新诺明的茶碱血清。

4. 茶碱有效血药浓度为10~20 $\mu\text{g/ml}$ 。因此,我们将标准曲线范围定为3~80 $\mu\text{g/ml}$ 。结果表明:此范围内,C- Δ A线性关系良好。

5. 家兔和人对磺胺类药物的代谢是一样的。因而,本实验选择家兔做为实验动物。

· 文摘 ·

万古霉素两种给药方案的稳态药物动力学

11名健康志愿者按下列两种不同给药方案(A:500mg,每6小时一次,给药5次;B:1000mg,每12小时一次,给药3次)给予万古霉素1小时后,用FP1A(荧光偏振免疫分析)法测定血清药物浓度,数据按三室模型处理,稳态时各项药动学参数如下:

参数	A	B
C _{max} (mg/l)	40.3±6.3	65.7±7.9
C _{0.5h} (mg/l)	27.4±3.8	41.0±4.8
C _{1h} (mg/l)	22.6±3.2	33.8±3.8
C _{min} (mg/l)	11.2±2.3	7.9±1.7
(h ⁻¹)	10.3±15.5	9.2±10.4
(h ⁻¹)	0.52±0.26	0.47±0.23
γ (h ⁻¹)	0.092±0.02	0.094±0.02
T _{1/2γ} (h)	8.1±2.2	7.7±1.8

AUC _{0-τ} (mgh/l)	116.0±15.6	227.3±28.4
V _A (l/kg)	0.92±0.24	0.89±0.17
TBC ml/min	88.2±14.9	89.5±11.9

A剂量组皮肤潮红综合症的发生率为0/11; B剂量组为9/11。因此可以结论说:

1. 万古霉素在健康志愿者体内的药动学为三室模型;
2. 万古霉素多次给药可在体内产生蓄积;
3. 每12小时给药方案更方便,但容易发生皮肤潮红综合症;
4. 对于两种给药方案使用相同的“治疗窗”是不合适的。

[Clin Pharmacol Thera《临床药理学和治疗学》,41(2):166,1987(英文)]

王晓波译 许臻校