

殊情况下选用消炎痛,应掌握好剂量和疗程,并注意小儿反应。市面上的消炎痛片剂、胶囊剂多见,但消炎痛栓剂由于其使用

方便、吸收较完全、无胃肠道副作用,应优先选用。

阿司匹林治疗心脏病发作仍需更多的证据

宋雁译

张紫洞校

本周已有许多依据证实对局部缺血性中风或心脏病发作患者采用预防性阿司匹林具有抗血栓形成的作用。临床试验综合数据的一项新的分析表明,有一点是肯定的,即阿司匹林有利于减少致命和非致命心血管事件(中风和心脏病发作)的危险,尽管不是很大。

本周末《英国医学杂志》发表的一篇文章里,医生们分析了25例长期临床试验,以确定破坏血小板药在预防心脏病或中风再发中的作用,此分析包括医学研究委员会提供的一过性缺血性发作(TIA)的阿司匹林试验数据。

爱丁堡大学Charles Warlow教授等人说,合并的资料表明阿司匹林可以减少30%非致命性心脏病发作和中风的危险性以及减少15%致命性心脏病发作和中风的危险性。

Warlow教授说:在英国每年大约有10万病人患TIA、轻度中风或非致命心脏病发作。如果所有患者都服用阿司匹林,那么约有2000名非致命和1000名致命的心脏病发作或中风患者至少可预防两年。给一个中风患者服用阿司匹林很可能预防心脏病发作甚至中风,反之亦然。这并不奇怪,因为这些情况具有密切的内在联系。

没有证据表明,还有任何的抗血小板药物(如潘生丁或苯磺唑酮)比阿司匹林更好,无疑也没有更为廉价的药物。如果人们要确定阿司匹林同潘生丁的联合效果优于单用阿司匹林,那么必须进行更多的试验,并

且任何类似试验的规模都是很庞大的。

试验中阿司匹林的用量是每天300mg或更多一些。看来300mg同更大剂量一样有效。而且副作用较小。需要再确定更小剂量是否更为有效。

尽管阿司匹林会引起消化不良和罕见的胃出血等副作用,但权衡轻重它的益处超过其危害。据信阿司匹林的作用是肯定的,然而何时开始使用要根据病人个体情况而定。阿司匹林不是万灵药,运用得当可适当减少危险。据说,每100名用药病人中也许有97人得不到益处。

他也告诫说,不要给还没确诊是患缺血性中风(约80%的病例)还是出血性中风的病人仓促使用阿司匹林,因为阿司匹林对后者不仅没有帮助,反而会使病情进一步恶化。他认为在使用阿司匹林之前,最好中风病人都通过CT扫描进行鉴别诊断。

初次预防

看来阿司匹林预防首次心脏病发作或中风的应用还不那样明确。

有两项涉及阿司匹林预防用途的研究本周完成,一项来自英国,另一项来自美国。两项试验均包括阿司匹林对50岁以上外表健康的男性预防作用的试验。结果英国的研究认为服用阿司匹林并无益处,而美国的研究认为某些人效果明显。

阿司匹林基金会认为:美国的研究表明阿司匹林可减少47%的心脏病发作的危险。Warlow教授说这个结论必须谨慎地理解。

如果开始的危险就很小,那么即使能减少50%的危险性,也未必有多大价值。他说应用阿司匹林进行初次预防的争论远没有得到证实,看来需要对约300名患者进行2年的治

疗才能预防一次发作事件。

[PJ 《英国药学期刊》, Jan. 30: 153, 1988 (英文)]

锌能有效防止感冒吗

葛明译 张紫洞校

英国一项新的研究对葡萄糖酸锌糖片这种在健康食品店广泛供应而能缩短感冒持续时间的有争议的观点给予支持。

这个研究证明明确由感冒病毒或鼻病毒引起的感冒症状,服用锌后可以减轻。他们的报告在加拿大第七届国际病毒学术讨论会上结论说,“葡萄糖酸锌糖片服用后耐受良好,并能显著地防止由鼻病毒引起的感冒体征”。该论文已发表在《抗菌药和化学疗法》杂志上。

志愿试验者在英国医学研究理事会(MRC)的研究中,隔离观察48小时以确认他们未曾患过感冒或已经得病,然后谨慎地用鼻病毒接种在鼻孔中。一些得病的参加者每隔二小时服用一片23mg的葡萄糖酸锌,其余者服用外观和味道同样的安慰剂,(两组一天的服药量不超过12片)。感冒后的2~4天,服用其药者的感冒症状好了许多,而服用安慰剂的志愿者在感冒起病后的第六天仍

有症状。

MRC的初期研究也曾发现患感冒前24小时为治疗同样服用葡萄糖酸锌片,约有1/3的人可以减少感染的机会。不过他们并不建议人们经常服用葡萄糖酸锌片来预防感冒,因为有证据表明,常规地服用此片能损害白血细胞和促使血液胆固醇的有害增长。

对感冒的锌疗法仍是有争议的。美国的Jordan认为英国的研究结果意义是“不大的”,他说葡萄糖酸锌不必买来贮存备用。而且该杂志已发表了两篇研究结果,都同意锌对防止感冒并无什么有益的效果。原因尚不清楚。不过澳大利亚的一项用醋酸锌代替葡萄糖酸锌的研究以及美国的一项硫酸镁与葡萄糖酸锌配合使用的研究,对预防感冒可能是有意义的。

[Washington Post Health 《华盛顿健康邮报》, Aug. 5, 1987 (英文)]

伊曲康唑对真菌病的药效学、药动学和临床研究

阎政摘译 蒋复高校 张紫洞审

Susan M. Grant等(新西兰,奥克兰市ADIS药物情报服务中心)

伊曲康唑(Itraconazole, ICZ)是新的三氮唑类口服抗真菌药,它具有广谱的抗菌活性、理想的药动学特征及良好的临床疗

效。

药效学 ICZ体外抗菌谱与酮康唑性质类似,包括大多数致病真菌如皮癣菌、曲霉