

## • 药物相互作用 •

### 依那普利和氨氯吡啶及速尿

钱文德 任珠英译 张紫洞校

当依那普利 (Enalapril) 与速尿和氨氯吡啶 (Amiloride) 合并应用时, 血浆钾浓度没有变化。依那普利可以与速尿和氨氯吡啶合并应用以治疗充血性心力衰竭而不会导致高血钾症的危险。

血管紧张素转化酶依那普利具有干扰醛固酮等的生物化学性质, 因而可能影响血浆钾浓度。故当依那普利与节钾利尿剂同时合用时有可能出现药物间的相互作用而导致高血钾症。据一项研究的评价, 在治疗充血性心力衰竭病人中, 服用依那普利又同时给予氨氯吡啶和速尿时, 很可能存在相互作用。

通过查阅病人的病例纪录后, 曾将两组合并用药治疗方案对血浆钾浓度的影响与一些病人的病例的回顾性总结进行了比较。这项研究有35人参加, 将他们分成两组: A组由同时接受速尿和氨氯吡啶的病人组成, 而B组由同时接受依那普利、速尿和氨氯吡啶的病人组成。所有的受试者中虽然某些病人

也患有其它疾病, 但都患有充血性心力衰竭。全部病人至少接受3-5天稳定的给药方案。本研究中已将肾功能不全的病人排除。

在治疗的开始、治疗过程的中点及在治疗的撤消或结束都对血浆钾和钠浓度作了测定。结果表明A和B两组间在钠、钾或肌苷的浓度没有统计学上的差异。在整个研究中, 特别是血钾浓度不管是一组内或各组间都没有变化。

研究结论说: 据现有证据表明, 在治疗充血性心力衰竭时依那普利可以与速尿和氨氯吡啶联合使用而不会有加重高血钾症的危险。不过又进一步指出, 因肾功能损伤本身可以引起血清钾的升高, 故对肾功能不全的病人同时开给依那普利和氨氯吡啶、速尿仍要谨慎。

[AJP《澳大利亚药学杂志》, 69(4): 240  
1988(英文)]

### 右旋丙氧芬和茶碱及甲磺丁脲

任珠英 钱文德译 张紫洞校

右旋丙氧芬和茶碱或甲磺丁脲之间没有临床上的重要的相互作用。

右旋丙氧芬能抑制许多药物的代谢作用, 其中包括卡马西平、苯巴比妥、苯妥因和三唑安定。有人已进行了研究, 探讨右旋丙氧芬对茶碱和甲磺丁脲代谢作用的影响。

六名受试者服用了茶碱, 另六名使用了甲磺丁脲。茶碱组六名受试者每人每天口服茶碱(125mg/8小时)共4天, 然后用相同剂量的茶碱再加盐酸右旋丙氧芬(65mg/8小时, 口服)又服4天。每天四次取血样和尿样, 对茶碱进行分析研究, 并在尿样中分