

与苯磺酸氨氯地平比较,降压疗效无明显差别,但常见的因血管扩张引起的不良反应少于苯磺酸氨氯地平。马来酸氨氯地平组有 12 例出现不良反应,苯磺酸氨氯地平组有 19 例出现不良反应,大多数患者不良反应轻微且时间短暂,没有因不良反应在服药过程中采取治疗措施或终止治疗的。

3.3 甲磺酸氨氯地平与苯磺酸氨氯地平^[10] 采用对照试验设计进行研究,甲磺酸氨氯地平组给予受试药物甲磺酸氨氯地平,苯磺酸氨氯地平组给予对照药苯磺酸氨氯地平,研究显示甲磺酸氨氯地平,每日服药 1 次,具有明显的降压疗效,与苯磺酸氨氯地平比较统计学无明显差异,表明甲磺酸氨氯地平与苯磺酸氨氯地平降压疗效相同。心率虽有一定变化,但均在正常范围,无临床指导意义。各项实验室指标如血常规、肝功能、肾功能、血糖、血脂无明显改变。该观察发现甲磺酸氨氯地平的不良反应少,大多数病人的不良反应在服药过程中自行缓解,没有病人因不良反应而采取治疗措施或终止治疗。但甲磺酸氨氯地平在用量上明显大于苯磺酸氨氯地平。

3.4 枸橼酸阿奇霉素与乳糖酸阿奇霉素^[11] 采用随机对照研究方法,将 120 例病人随机分成试验组和对照组,各 60 例。试验组使用注射用枸橼酸阿奇霉素 500mg,静滴,qd,疗程 5d;对照组使用注射用乳糖酸阿奇霉素 500mg,与试验组同法给药。比较两种阿奇霉素制剂治疗下呼吸道感染的临床疗效、细菌学评价及不良反应。结果试验组的痊愈率和总有效率分别为 35.0% 和 100%,细菌清除率为 96.5%,不良反应发生率为 5.0%;对照组的痊愈率和总有效率分别为 30% 和 96.7%,细菌清除率为 94.7%,不良反应发生率为 11.7%。因此注射用枸橼酸阿奇霉素的临床疗效、细菌清除率与注射用乳糖酸阿奇霉素相当,不良反应发生率则相对较低。

总之,盐基是化学药物重要组成部分,合理采用盐基不仅可以提高药品疗效,还可以减少不良反应的发生。但在很大程度上,并不是不同的盐基都对

临床治疗有一定的意义,因此在临床选用药品时,宜选取能提高药品疗效,不良反应小的盐基药品;对疗效和不良反应没有明显区别的,宜选用价格便宜的药品;同时不可忽视不同盐基药品标示量相同的情况下,由于盐基基团分子量的不同,对实际活性药物剂量的影响^[12]。

参考文献:

- [1] 潘慧君,周荣耀,杜敏,等. 硫酸吗啡与盐酸吗啡普通片对照治疗中、重度癌痛 84 例[J]. 中国新药杂志,2004,13(1):68.
- [2] 张敬石,严宝霞. 0.5% 盐酸环丙沙星与 0.2% 乳酸环丙沙星药代动力学性质的比较[J]. 中国药理学杂志,1994,29(7):413.
- [3] 黄新宇,杨健,杨文林. 苯星青霉素与普鲁卡因青霉素治疗早期梅毒的疗效比较[J]. 岭南皮肤性病科杂志,2003,10(1):7.
- [4] 王凯平,张玉,黄明成,等. 双氯芬酸的钠盐与钾盐抗炎镇痛作用比较[J]. 中国医院药学杂志,2001,21(7):397.
- [5] 吴珏珩,汤丽芬,谭炳炎,等. 双氯芬酸钾的人体药代动力学特点研究[J]. 广东药学,2001,11(3):24.
- [6] 郭涛,隋因,党大胜,等. 双氯芬酸钠及双氯芬酸赖氨酸在大鼠体内的药代动力学参数比较[J]. 中国药理学杂志,2000,35(7):467.
- [7] 闫秀敏,刘兰芳. 碳酸利多卡因与盐酸利多卡因药理作用的比较[J]. 中国医药杂志,2004,1(6):263.
- [8] 余爱荣,吴笑春,李馨. 双氯芬酸二乙胺盐凝胶与双氯芬酸钠凝胶镇痛抗炎对照试验[J]. 药物流行病学杂志,2003,12(5):230.
- [9] 张慧,王双梅. 马来酸氨氯地平与苯磺酸氨氯地平治疗原发性高血压的比较[J]. 现代医药卫生,2004,20(16):1648.
- [10] 王启贤,杨源,杨西云,等. 甲磺酸氨氯地平与苯磺酸氨氯地平治疗原发性高血压的比较[J]. 中国新药与临床杂志,2003,22(2):71.
- [11] 李玉,闫蓓. 两种阿奇霉素制剂对下呼吸道感染的疗效比较[J]. 药学进展,2004,28(6):271.
- [12] 李新平. 浅议规范书写含盐基药品的单位剂量问题[J]. 中国药业,2002,11(6):62.

收稿日期:2005-8-27

头孢他美酯治疗急性泌尿系统感染临床疗效分析

贾国强,郭蔚,杨亚青(解放军总医院第二临床药局,北京 100853)

摘要 目的:分析头孢他美酯(cefetamet pivoxil)治疗急性泌尿系统感染的临床疗效。**方法:**20 例急性泌尿系统感染患者随机分为两组,分别使用头孢他美酯和阿莫西林-克拉维酸钾片(奥格门,Augmentin)治疗。

作者简介:贾国强(1973-),男,药师。Tel:(010)66937604,13651393006。E-mail:jiagq0825@sina.com

A 组:头孢他美酯治疗($n=10$),每次 250mg,早、晚饭后各服 1 次,B 组:阿莫西林-克拉维酸钾片治疗($n=10$),每次 375mg,每日 3 次,饭后服用。两组疗程均为

7d。对有效率、痊愈率,尿中白细胞清除率等方面进行评价。结果:两组治疗有效率分别为80%和90%;痊愈率分别为70%和80%;尿中白细胞的清除率分别为70%和80%。治疗中B组发生副反应1例。经统计分析,A、B两组间的药效及安全性无显著差异($P > 0.05$)。结论:头孢他美酯是治疗急性泌尿系统感染的有效药物,值得临床推广使用。

关键词 头孢他美酯;阿莫西林-克拉维酸钾片;急性泌尿系统感染

中图分类号:R978.1⁺1 **文献标识码**:A **文章编号**:1006-0111(2006)03-0161-03

Analysis of clinical curative effects of cefetamet pivoxil on acute urinary system infected patients

JIA Guo-qiang, GUO Wei, YANG Ya-qing(Second Clinical Dispensary, General Hospital of Chinese PLA, Beijing 100853, China)

ABSTRACT Objective: To analyze the clinical curative effects of cefetamet pivoxil on acute urinary system infected patients. **Methods:** 20 acute urinary system infected patients were randomly divided into two groups: group A ($n = 10$), in which the patients were treated with cefetamet pivoxil (250mg, po, bid, pc) for 7 days, and group B ($n = 10$), in which the patients were administrated with amoxicillin-clavulante (375mg, po, tid, pc) for 7 days. The clinical effective rate, recovery rate and WBC clearance rate in urine were statistically evaluated. **Results:** The clinical effective rates of group A and group B were 80% and 90%, respectively. The recovery rates of group A and group B were 70% and 80%, respectively. The WBC clearance rates in urine of group A and group B were 70% and 80%, respectively. One side effect case occurred in group B. There was no significant difference statistically between two groups ($P > 0.05$). **Conclusion:** Cefetamet Pivoxil is efficient to treat acute urinary tract infection.

KEY WORDS cefetamet pivoxil; amoxicillin-clavulante; acute urinary tract infection

头孢他美酯(cefetamet pivoxil,商品名:美爱克)是头孢他美的C₂-羧基与三甲基乙酰氧甲基结合的酯盐酸盐,为第3代口服头孢菌素^[1],体外药敏试验表明其具有广谱抗革兰阴性及阳性病原菌的高度活性,对链球菌、大肠埃伯菌、克雷伯菌属,淋病奈瑟代球菌、沙雷菌属、沙门菌属具有极好的抗菌作用,可用于敏感菌引起的耳、鼻、喉部感染,下呼吸道感染,泌尿系统感染。

本试验采用国产头孢他美酯与阿莫西林-克拉维酸钾片进行随机对照及开放临床试验,以评价国产头孢他美酯在治疗急性泌尿系统感染中的安全性及有效性。

1 临床资料与方法

1.1 试验方法 是一项比较头孢他美酯与阿莫西林-克拉维酸钾片在治疗急性泌尿系统感染的药效与安全性的公开前瞻性随机比较研究,随机对照试验。

1.2 病例选择 20名可供临床疗效分析评价的患者,按计算机产生的随机化表随机分为两个治疗组,每组10名。2组病例一般资料见表1。

1.3 临床标准 研究对象的临床症状、体征,实验室检查符合急性泌尿系统感染患者,试验开始前未使用过其它抗菌药物或用过后确诊无效,同意参加本试验者。

表1 两组病例一般资料比较

项目	A组(10例)	B组(10例)
性别(女/男)	6/4	5/5
病情程度(轻/中)	2/8	3/7
急性泌尿系感染	10	10
疗程	7d	7d

1.4 细菌学标准 治疗前清洁中段尿细菌培养阳性,或符合临床标准,尿白细胞数 $> 10/\text{mg}$,细菌培养阴性。

1.5 剂量、治疗方法及疗程 A组:头孢他美酯,每次250mg,早、晚饭后各服1次,共7d。B组:Augmentin,每次375mg,每日3次,饭后服用,共7d。

1.6 评价方法 治疗前后监测肝肾功能、血象、尿常规和清洁中段尿细菌培养,记录症状体征。

痊愈:症状、体征、实验室及病原菌检查均恢复正常。显效:病情明显好转,但上述四项中有一项未完全恢复正常。无效:用药72h后病情无明显进步或有所加重。

1.7 统计学方法: t 检验

2 结果

2.1 细菌培养和清除率 受试病人共20人,所感染病原体大肠杆菌8例,克雷伯杆菌、草绿链球菌,表皮葡萄球菌各2例,变形杆菌、微球菌和肠球菌各1例,细菌培养阳性3例,见表2。

2.2 临床疗效 所有病人在治疗后进行的尿培养, A 组 2 例阳性, B 组 1 例阳性, 其余皆为阴性。治疗前后尿中白细胞的清除率分别为 70% 和 80%, 对白细胞清除疗效肯定 ($P < 0.01$)。

治疗后 A 组痊愈 7 例 (7/10), 显效 1 例 (1/

10), 无效 2 例 (2/10), 总有效率 80%。B 组痊愈 8 例 (8/10), 显效 1 例 (1/10), 无效 1 例 (1/10), 总有效率 90%, A、B 两组比较有效率无显著差异 ($P > 0.05$), 见表 3。

表 2 两组各种细菌清除率比较

感染病原体	例数	A 组				B 组			
		株数	清除	部分清除	未清除	株数	清除	部分清除	未清除
大肠杆菌	8	4	3	1		4	4		
克雷伯杆菌	2	1	1			1	1		
草绿色链球菌	2	1	1			1	1		
表皮葡萄球菌	2	1			1	1			1
变形杆菌	1	1			1				
微球菌	1					1	1		
肠球菌	1	1	1						
细菌培养阴性	3	1	1			2	1	1	
合计	20	10	7	1	2	10	8	1	1

表 3 两组治疗急性下尿路感染疗效比较

组别	例数	痊愈	显效	进步	无效
A 组	10	7	1		2
B 组	10	8		1	1

3 讨论

盐酸头孢他美酯是新的第 3 代口服头孢菌素, 对大多数革兰阴性细菌及部分革兰阳性细菌, 有较好的抗菌活性, 且对细菌产生的多种 β -内酰胺酶稳定, 组织穿透性强, 可用于呼吸道、泌尿道等多个系统的感染^[2]。

本试验用头孢他美酯与 Augmentin 随机对照治疗急性尿路感染各 10 例。由试验结果可见, 均取得了满意的临床疗效。有效率分别为 80% 与 90%, 经统计学处理, 无显著性差异。由于本试验入选病例均为对两药敏感者, 故未见耐药菌株。细菌清除率头孢他美酯为 70%, Augmentin 为 80%。本试验由于病例较少, 统计学处理意见较少。

从临床疗效及细菌学评价分析, 头孢他美酯治疗急性下尿路感染有很好的临床效果。在头孢他美

酯组中有 2 例未能明显奏效, 可能与剂量偏小有关, 如对该患者采取 500mg 每日 2 次的治疗方案, 可能效果会比效明显。

本试验观察了 20 对急性下尿路感染病例, A 组无不良反应。有文献报道, 少数病人有轻度的胃肠道反应, 本试验中未观察到。

根据本试验结果和上述分析, 可以认为头孢他美酯是一种高效安全、易于服用的广谱抗生素^[3], 对急性泌尿系统感染治疗的疗效确切, 其疗效与安全性同 Augmentin 相比无差异, 适合临床应用。

参考文献:

- [1] 阮邹荣, 袁虹, 孙凌, 等. 盐酸头孢他美酯的药代动力学研究[J]. 中国临床药理学杂志, 2000, 16(4): 302.
- [2] 余泽波, 向小琴, 王其南, 等. 国产盐酸头孢他美酯片临床疗效观察[J]. 重庆医学, 2000, 29(5): 458.
- [3] 朱宁, 刘德梦, 胡文芝. 头孢他美酯与头孢克肟随机对照治疗细菌性感染疗效分析[J]. 中国抗生素杂志, 1998, 23(6): 440.

收稿日期: 2006-03-16

《药材仓储技术与管理》一书出版发行

该书依据国家、军队现行法规、规章和专业技术标准, 较为系统地阐述了仓库设计、建筑布局、仓储设施和库药材管理的基本原理和方法。该书由从事药材仓储管理工作多年, 经验丰富的专家编写, 内容丰富, 实用性较强, 不仅可作为从事药材仓储人员的培训教材, 也可供其他药学工作者参考学习。

该书由第二军医大学出版社出版发行, 全书共 266 页, 定价 35.00 元, 预购者请与本刊编辑部联系