

酸症状消失,但感到明显乏力、烦躁、夜不能眠、性欲较用药治疗前明显减退,出现阳痿。停药甲氰咪胍,10天后性功能恢复如常。国外有人对7名自愿受试者进行研究,每日口服甲氰咪胍1200mg,共9周,精子数

平均减少43%。他们认为甲氰咪胍对性功能的不良影响可能是通过干扰内分泌系统,抑制性腺分泌和对精子的直接破坏作用所致。甲氰咪胍其上述不良反应,应引起临床警惕,避免发生不良反应。

哌啶嗪和可乐宁

王志华译

赵仲坤校

哌啶嗪对原发性高血压病人可显著减低静脉注射可乐宁的降压作用,但对可乐宁引起的心动过缓却无影响。这表明哌啶嗪与可乐宁的联合用药对抗高血压治疗是不适宜的。

可乐宁是一种作用于中枢 α_2 肾上腺受体的降压药。哌啶嗪则是可阻断血管中 α_1 肾上腺受体而降低血压的一种 α_1 肾上腺受体拮抗剂。因此可以预见联合用药对高血压治疗有利。不过动物实验表明,哌啶嗪对可乐宁产生的降压作用和心动过缓具有拮抗作用,同时人的临床实验也有类似报道。基于上述原因,促使人们对哌啶嗪和可乐宁的联合用药治疗原发性高血压病人是否有相互作用进行深入探讨。

实验对象为18名高血压患者。实验前一周所有药物均停药。然后病人连续4天服用安慰剂(3次/天),接着服用哌啶嗪(11.5±1.5mg/天,3次/天)4天。停药两天后再服用氯噻酮(50mg/天)4天。分别于上述药物(安慰剂、哌啶嗪、氯噻酮)治疗的最后一天,在病人当天第一次服药后2小时,

在病人起身之前,开始于患者肘前静脉穿刺滴注生理盐水,速度为1ml/分,并重复测定其血压和心率。静脉滴注生理盐水对血压和心率均未观察到明显的影响。待这些参数逐于稳定后,静脉注射可乐宁150mcg,经5分钟注射完,速度为30mcg/分。然后距一定的时间重复测定心率和血压。

实验表明,高血压患者预服哌啶嗪,由静脉注射可乐宁产生的降压作用明显低于用安慰剂预治疗或氯噻酮预治疗。静注可乐宁加安慰剂和静注可乐宁加哌啶嗪观察到的降压效果是相似的。

最后作者归纳结果如下:哌啶嗪显著地降低原发性高血压患者静注可乐宁所产生的降压效果,但对可乐宁引起的心动过缓却无明显影响。

作者指出,这一发现意味着哌啶嗪和可乐宁的联合用药对抗高血压的治疗是不适宜的。

[AJP《澳大利亚药理学杂志》,68(10):711,1987(英文)]

多虑平和西米替丁、雷尼替丁

曹中申译

张紫洞校

西米替丁使多虑平稳态血浆水平从平均值4.7ng/ml增加到9.0ng/ml,但是去甲多虑平的水平不变。多虑平和去甲多虑平的消

除半衰期被西米替丁延长(各自平均为19.6小时和26.2小时)。雷尼替丁不改变多虑平的任何药物动力学参数。