

- [18] 刘定南. 现代应用药理学, 1989, 5(4): 33
- [19] 荆发成. 陕西医学杂志, 1990, 19(2): 64
- [20] 周秀仁. 湖南医学, 1990, 7(3): 142
- [21] 王利. 湖南医学, 1990, 7(3): 133
- [22] 刘振武. 实用内科杂志, 1989, 9(2): 108
- [23] 沈均. 广州医药, 1991, 21(5): 42
- [24] 洪建等. 福建医药杂志, 1990, 12(4): 72
- [25] 吴火根. 中华神经精神科杂志, 1989, 22(2): 126
- [26] 段诚凤. 重庆医药, 1989, 18(4): 封三
- [27] 张庆豪. 重庆医药, 1989, 17(5): 23~24
- [28] 刘广汉等. 中国寄生虫与寄生虫病杂志, 1990, 8(2): 142
- [29] 邹巧云等. 中华儿科杂志, 1989, 27(6): 358
- [30] 叶莲妹等. 福建医药杂志, 1990, 12(1): 65
- [31] 喻偏华. 癌症, 1990, 9(3): 252~253
- [32] 李祥等. 新药与临床, 1990, 9(3): 141
- [33] 王伟松等. 实用内科杂志, 1990, 10(2): 81
- [34] 吴永佩. 中国药学杂志, 1990, 25(6): 350~361
- [35] 邓明智等. 综合临床医学杂志, 1991, 7(1): 50
- [36] 陈朝秀等. 中华内分泌代谢杂志, 1990, 6(3): 162
- [37] 程广仁. 实用内科杂志, 1990, 10(10): 553
- [38] 陈善富等. 中华肾脏病杂志, 1990, 6(4): 263
- [39] 蒋友根等. 福建医药杂志, 1990, 12(5): 89
- [40] 曹良才等. 江苏医药, 1990, 16(8): 432
- [41] 赵爱勤等. 河北医学院学报, 1990, 11(4): 209
- [42] 夏志勇. 中华内科杂志, 1990, 23(10): 584
- [43] 李佛松. 新医学, 1989, 20(2): 78
- [44] 王京华. 哈尔滨医科大学学报, 1990, 24(3): 209
- [45] 王烈. 温州医学院学报, 1990, 20(2): 105
- [46] 张孝中等. 实用内科杂志, 1990, 10(6): 316
- [47] 胡延生等. 中华儿科杂志, 1989, 27(5): 290
- [48] 李国正. 中华内科杂志, 1989, 28(7): 393
- [49] 孙淑芹. 新药与临床, 1989, 8(5): 292
- [50] 张永青等. 临床医学, 1989, 9(3): 142
- [51] 刘喜文等. 百求恩医科大学学报, 1990, 16(6): 581
- [52] 李延时等. 中华麻醉学杂志, 1989, 9(1): 57
- [53] 苑贵华等. 中国中药杂志, 1991, 16(7): 440
- [54] 李经帮等. 中华病理学杂志, 1990, 19(4): 302
- [55] 范国文. 四川中医, 1989, 7(5): 封底
- [56] 朱国兵等. 中国中药杂志, 1989, 14(7): 55

H₂受体拮抗剂的不良反应

解放军第54医院(自贡市 643000) 何钦军

自1976年H₂受体拮抗剂——西咪替丁问世以来取得了很好的治疗效果。继而发明了疗效更好的雷尼替丁、法莫替丁等。现将其不良反应综述如下:

一、西咪替丁

1. 胃肠道反应 较常见的有腹泻、腹胀、口苦、口干等^[1]。

2. 中枢神经系统 本品可通过血脑屏障, 进入中枢神经系统, 具有一定的神经毒性^[1]。而口服西咪替丁偶可引起严重的神经系统副作用, Davis报道^[2]精神错乱发生率为1.1/10万, 也有报道^[3]为0.38%及3.3%者。

3. 心血管系统 西咪替丁可引起窦性

心动过缓, 窦性心动过速, 心房纤颤, 室上性心动过速, 室性早搏、室性心动过速、心室颤动、传导阻滞、房室分离、心脏停搏等心律失常^[4~7]。大多发生在伴有心血管及其他严重内科患者。

4. 血液系统 可引起中性白细胞减少, 血小板减少。尚有报道本品可引起再生障碍性贫血。用药期间应注意血象检查。

5. 肝脏毒性 可引起SGOT及SGPT升高, 一般不超过正常上限的2倍, 停药后可恢复正常。但个别可发生肝坏死^[8]。

6. 其他 尚可引起间质性肾炎、导致肾功能衰竭、过敏性休克、淤胆型肝炎, 性功能障碍等。

二、雷尼替丁

1. 胃肠道反应 常见的有便秘、腹泻、呕吐等,一般症状轻微,不影响治疗。

2. 中枢神经系统 本品不易通过血脑屏障,但可影响血脑屏障的完整性。Silverstone^[9]报告了 1 例酒精性肝损伤患者,因服用雷尼替丁而引起精神紊乱。Epstein^[10]报告了 1 例胃出血患者服用本品出现精神紊乱。Epstein^[11]还报告了消化性溃疡患者,在接受本品 150mg,每日 2 次,1 周后,出现了严重的跳动性双颞头痛。较多报道可引起轻微的头昏和眩晕。

3. 肝脏毒性 Cohen 等对 99 名健康人进行研究,发现本品可暂时升高转氨酶。薛维琳等^[12]报告因本品引起一过性谷丙转氨酶升高。Proctor^[13]报告 1 例患者,在接受 150mg,每日 2 次治疗 15d 发生了黄疸型肝炎。Cleator^[14]报告了 1 例因本品而引起肝脏酶活性增加的病例。

4. 心血管系统 刘怀霖^[15]报告因本品导致房室传导阻滞。

5. 性功能 Viana^[16]报告 1 例十二指肠溃疡患者,在接受本品常规治疗的第 5 天后,病人诉全身痒感和阳痿,停止治疗,症状缓解,又给药 3 天后,症状再次出现。但 Wang 等^[17]和 Savarino 等^[18]共对 48 名病人进行研究发现:服药者的睾丸素等性激素的分泌水平没有变化。

三、法莫替丁

不良反应较轻,常见的有头痛、腹泻、

头昏、嗜睡等,其发生率分别为 3.5%,1.3%,0.5%,0.6%^[19]。一般能耐受,毋需停药。至今未能证实法莫替丁可进入脑脊液^[20]此外亦可引起肝脏损害、过敏反应,偶见月经失调、面部浮肿和 ALT、ALP 及 SB 轻度升高。

参考文献

- [1] 新编药理学. 12 版. 1986. 415
- [2] Davis TG et al. JAMA, 1980, 243: 1912
- [3] Freston TM. Am J Med, 1988, 83(suppl 6A): 53
- [4] Tefferys DB. et al. Lancet, 1978, 1: 828
- [5] 庞华威. 中华心血管杂志, 1988, 16(3): 155
- [6] 佟成文等. 中华心血管杂志, 1987, 15(5): 265
- [7] 熊泰本. 实用内科杂志, 1985, 5(5): 256
- [8] 陈贤康译. 国外药学(合成药及生化制剂分册), 1985, 4: 129
- [9] Silverstone PH. Lancet, 1984, 1: 1071
- [10] Epstein CM. Lancet, 1984, 1: 1071
- [11] Epstein CM. N Engl J Med, 1984, 310: 1692
- [12] 薛维琳等. 新药与临床, 1990, 9(3): 165
- [13] Proctor JD. J Am Med Assoc, 1984, 310: 1362
- [14] Cleator I GM. Can Med Assoc J. 1983, 129: 405
- [15] 刘怀霖. 新药与临床, 1991, 10(5): 273
- [16] Viana L. Lancet, 1983, 2: 635
- [17] Wang C et al. J Clin Pharmacol. 1983, 18: 430
- [18] Savarino V et al. J Br Clin Pharmacol, 1983, 15: 573
- [19] 林庚金等. 新药与临床, 1982, 11(4): 243
- [20] 王建华等. 国外药学(合成药及生化制剂分册), 1986, 2: 114

· 告读者 ·

《药学情报通讯》1994 年第 12 卷征订单将在今年第 3 期刊出, 望广大读者注意收订。