

给药, 氟戊肟胺的剂量为100~300mg, 氯丙咪嗪为50~150mg, 治疗43例门诊病人。另一项研究的用药方案是氟戊肟胺和氯丙咪嗪两者每日100~300mg, 分三次服, 治疗30例住院病人。治疗四周后, 每日一次者氟戊肟胺的平均有效率为61.4%、氯丙咪嗪为65.3%。每日三次者氟戊肟胺的平均有效率为72.9%、氯丙咪嗪组为62.1%。Itil等的双盲安慰剂对照研究为22例服氟戊肟胺, 每日平均剂量101mg, 25例服丙咪嗪, 每日平均剂量127mg, 22例使用安慰剂。治疗28天后, 用Hamilton等级标准和临床综合效果标准进行衡量, 氟戊肟胺和丙咪嗪的疗效同安慰剂相比, 都有统计学上显著的改善。

上述几项临床观察都证实氟戊肟胺对治疗抑郁症有良好的效果, 其疗效与目前治疗抑郁症的主要药物丙咪嗪及氯丙咪嗪不相上下, 而其优点是耐受性好, 副作用少, 比较安全, 有可能成为治疗抑郁症的主要药物之一。当然以上所述的仅是初步的科研和临床资料, 详细的治疗效果尚有待进一步探讨。

[ British J. of Clinical Pharmacology 《英国临床药理学杂志》 Volume 15, Supplement 3, 1983 (英文) ]

倪立节译 钱定华 芮耀诚审阅

## · 药物互相作用文摘 ·

### 哌唑嗪与心得舒

哌唑嗪是一种有效的抗高血压药, 通常具有较好的耐受性。但该药偶尔出现一个问题, 即可观察到首次剂量后效应增强。据认为, 当本品与 $\beta$ -阻断剂合用后, 这种首次剂量现象发生更频繁。现已研究了这种可能性。

将高血压病人分为三组进行研究, 一组仅应用一次, 一组连续应用哌唑嗪, 第三组是哌唑嗪与心得舒联合应用。

结果发现, 连续单用哌唑嗪组及与心得舒联合用药组的病人, 在治疗期间可见血压下降。哌唑嗪首次低剂量(0.5mg)所引起的血压下降, 比连续治疗两周后达到稳态时所用同等剂量哌唑嗪产生的效应更为显著。6例应用心得舒的病人中有3例在给予哌唑嗪(0.5mg)时发生首次剂量症状, 血压显著下降。

作者的结论是“哌唑嗪剂量的抗高血压效应似

乎更为显著, 若与 $\beta$ -阻断剂(心得舒)合用, 有时发生急剧性变化”。认为给已用 $\beta$ -阻断剂的病人应用哌唑嗪时, 起初最好用较通常0.5mg更小的剂量, 尤其是对那些应避免血压显著下降的病人。并应告诫此类病人因首次剂量效应所带来的危险, 避免联合用药。

这种相互作用的机理虽已研究, 但仍不清楚。可以肯定, 两种药物对其吸收、分布和排泄均无相互影响, 因而这种相互作用与药物动力学改变无关。值得注意的是, 当持续应用哌唑嗪治疗的病人, 应用心得舒首次剂量时, 血压并不发生十分明显的下降。

[ AJP 《澳大利亚药理学杂志》, 64 (759): 422, 1983 (英文) ]

苏开仲译 戴诗文校