

头痛、发热和呕吐。尽管有些雷耶综合征的文献，但其病原学仍不清楚。与此征有关的因素有杀虫剂、病毒性疾病（特别是流感和水痘）及药物（如水杨酸盐类）。

有关雷耶综合征与服用水杨酸盐相互关系的报道很多，从病例中分离出水杨酸盐的阳性率高达74~97%。但许多研究者认为这种关系完全是假（阳性）的。因为在病毒性疾病中出现前驱症状时、就用水杨酸盐治疗过。在这种情况下药物浓度较高是由于肝脏代谢被抑制的结果。由于此综合征与水杨酸盐相互关系的报告近来日益增多，当前美国的消费者、卫生官员、药品制造工业及专业人员等对此都十分关心和争论。消费者要求FDA规定所有阿司匹林的产品标签都必须注明，“在流感季节”父母不要给小儿使用阿司匹林。1982年5月美国儿科科学院的传染病委员会建议：对于患有流感或水痘的儿童应避免使用任何解热药，因为这些药物和雷耶综合征可能有联系。现在不仅从立法范畴来看，这种争论远未结束，而且正如年龄问题一样，水杨酸盐是否促进雷耶综合征或仅仅有部份联系尚无定论。

**儿童急性胃肠炎：**发展中国家儿童腹泻的发病率及死亡率达到惊人的程度，每年可能大约2千万儿童死亡。在这许多国家中应用口服补液溶液获得成功。但这种疗法对保健人员的时间以及发展中国家的设施都是沉重的负担。因此采用价廉、简单而容易利用的方法以控制体液的丧失，对腹泻疾病具有重要的效果。

1980年来自西澳大利亚的一组小儿科医生报告了他们在印度尼西亚给患有胃肠炎及脱水的营养不良的婴儿和幼儿应用阿司匹林的实验。若应用较小量的阿司匹林（25 mg/kg/24小时）共4天，与对照组相比则发现粪便中水份的丢失明显减少，而体重增加。显然，这只是初步报告，这种方法的广泛应用却需作进一步大量病例的研究，并对不良反应细心观察；最后还应对“家庭病人”及住院病人进行比较评价。

[ AJP 《澳大利亚药学杂志》，64  
(756) : 224~227, 1983 (英文) ]

戴诗文译 张紫洞校

## · 文摘 ·

### 奎宁过量引起的不良反应

奎宁广泛地用于治疗双腿痛性痉挛。曾有报道，因过量服用奎宁可引起失明，而且也可发生对药物的特异体质敏感性。在敏感的人们中，视觉功能严重减弱可与服用过量联系起来。

近来关于此问题已报道两例。第一个病例是一个32岁有酒精中毒病史的男子，他把开给他母亲的硫酸奎宁服下2克。当住进医院时，他已耳聋、失明，并很痛苦，两天后听力恢复，他的视力逐渐恢复和改善，但甚至16个月后还不能完全恢复。

第二个病例是一个60岁的老年妇女，曾患有抑郁病史，她服了为他丈夫开写的硫酸奎宁4克。在几小时内，视力和听力两者严重损害。一天或两天

之内听力恢复，但她的视力将永远受到影响。

在讨论了此题以后，作者阐明：“在此两例中，给病人近亲开的药物可公认为有自身中毒的危险。”作者指出：“开药给该家庭成员时一般应该谨慎，而且开给奎宁常应考虑其影响，如有可能应尽量避免应用此药”。

评论：药师可以提醒病人，如果正确应用奎宁是安全的，但过量服用则是很危险的。同时要安全保管—特别当心家庭成员易于遭到自我中毒。

[ AJP 《澳大利亚药学杂志》，65(773) : 623,  
1984 (英文) ]

李怀玲译 张紫洞校