

治疗后方可用于开角型青光眼的病人。因与某些苯二氮草类可增加先天畸形的危险,故患者须知,在怀孕期间使用本品可能对胎儿会有损害。

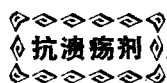
本品给药前已先用诸如麻醉药品(如吗啡),司可巴比妥和芬太尼/达哌啶醇可增强其催眠作用。本品的剂量须相应地低一些(通常降低25~30%)。应告诫患者有关正常活动恢复的问题,尤其是本品有时用于门诊病人。建议患者不要操纵危险的机器和驾驶机动车辆,直到药物的作用如倦睡已经消失,或直到麻醉和手术后的一天,总之时间应长一些。因为本品给药后遗忘效应可持续几小时,因此也要建议向使用本药治疗的门诊患者发给一份书面的术后指导。

据报道甲氰咪胍能增加本品的血清浓度,因此应重视效应增加的可能性。

本品的剂量必须个体化并根据一系列因素而定。如果患者已预先用麻醉药品或正服用其它抑制剂,剂量就应用小一些。对于老年人,体弱和其他高危险病人通常剂量至少应降低30%,同时应认识到在这些病人中药物作用可能显著和/或延长。产品的标示应提出特殊的剂量指导,然而已经发现这些推荐的剂量对某些患者也许太高。自从该药上市以来,某些剂量指导进行过修订,同时,进一步的改变变化也正在考虑。

本品采用小玻璃瓶包装,每ml含相当于咪唑二氮草5mg。此药已列入“控制药品法规”中,属于第Ⅳ类。

曹明译 魏文树 苏开仲校 张紫洞审



▲法莫替丁(Famotidine, 商品名: Pepcid, 药厂: Merck Sharp and Dohme)是一种组织胺 H_2 受体拮抗剂,其抑制胃酸分泌的能力与甲氰咪胍和甲硝咪胍类似。本品适用于活动性十二指肠溃疡的短期疗

法和活动性溃疡愈合后十二指肠溃疡的维持治疗(减少剂量)以及病理性分泌亢进(如卓-艾氏综合症 Zollinger-Ellison Syndrome, 多发生内分泌腺瘤)。目前本品标示的适应症未包括甲氰咪胍和甲硝咪胍均适用的胃溃疡或甲硝咪胍适用的胃食管反逆性疾病。然而这三种药物对上述病症均具有同等疗效。

本品用药后发生的不良反应较少见。可考虑因药物引起的反应有头痛(4.7%)、眩晕(1.3%)、便秘(1.2%)、腹泻(1.7%)和静脉给药时静注部位的短暂刺激性。本品不象甲氰咪胍具有弱的抗雄性激素作用,本品尚无报道引起诸如男子女性型乳房或阳萎的反应。本品在与其它治疗药物同时并用的研究中,也未证实有任何临床意义的药物相互作用。这表明本品优于甲氰咪胍,已知甲氰咪胍可抑制其他几种药物的肝脏代谢来增加其活性。

法莫替丁口服后吸收不完全,口服剂量的生物利用度为40%~45%。虽然食物可稍微增加,而抗酸剂轻微降低其生物利用度,但这些效应并无临床重要性。本品通过肾脏排泄(65~70%)和代谢途径消除,故对严重的肾功能不全患者应减少剂量或延长给药间隔。

本品通常的口服剂量为40mg,每天一次,睡时服用;而对活动期十二指肠溃疡的维持治疗则为20mg睡前服用。多数患活动性十二指肠溃疡的病人可在4周内治愈,很少患者需要长达6~8周的全天服药。甲氰咪胍和甲硝咪胍最初上市时分别为每天四次和两次给药。然而这些药品的高效剂型最近已经应用,可减少用药次数,故上述三药一天一次服用即可获得疗效。

本品治疗病理性分泌亢进时适用于大剂量给药。推荐的口服初始剂为20mg,每6小时一次,必要时可增加剂量。某些严重的卓-艾氏综合症病人用药剂量可达160mg,