

## · 药物相互作用 ·

## 甲 苯 磺 丁 脲 (D860) 和 西 米 替 丁

陈明捷译 张紫洞校

西米替丁并不改变D860的处置,服用D860患者也可服用西米替丁,无实质性副作用。

众所周知西米替丁是肝脏药物氧化抑制剂,并可抑制许多药物的代谢。D860是磺酰脲类药物,它主要由肝脏氧化酶代谢为羟基甲苯磺丁脲,随后再转变为羧基甲苯磺丁脲,为测定西米替丁与D860同时服用时是否有干扰,曾进行下列研究。

选择7名健康自愿者,均在早饭时服用D860 250mg,连续8天。此外在第5~8天每人口服西米替丁(400mg,2次/日。受试者在第4~8天被检测,在这几天中服药2小时后也口服40克葡萄糖。收集适量的血

样本,用于分析D860和血浆葡萄糖浓度。收集尿样本,分析D860的代谢物。

结果表明,西米替丁并不影响D860的处置也不影响D860的代谢物羧基和羟基甲苯磺丁脲的排泄的型式。而且单独口服D860的葡萄糖血浆AUC与同时投予西米替丁者相同。

由此得出结论,西米替丁可用于服用D860的患者,没有严重副作用的危险。此结果表明西米替丁并不能考虑为一个肝脏I相代谢反应的广泛抑制剂。

[AJP《澳大利亚药理学杂志》,66(11):766(1987)(英文)]

## 氟 哌 酸 引 起 白 细 胞 减 少 一 例

空军吉林医院 孟庆祥 张冬青

患者男,74岁。Ⅲ<sup>0</sup>房室传导阻滞入院,静滴阿托品后出现尿潴留,留置导尿,继发尿路感染。尿常规:大量脓细胞;尿培养:大肠杆菌。9月3日服氟哌酸0.2,每日三次,9月15日化验:红细胞:498万/mm<sup>3</sup>、白细胞:5200/mm<sup>3</sup>、分叶:66%、淋巴:34%。9月26日、27日化验:白细胞:2800/mm<sup>3</sup>、分叶:63%、淋巴:35%、嗜酸:2%。诊断:白细胞减少症,氟哌酸所致,停用氟哌酸。口服鲨肝醇、维生素B<sub>4</sub>,10天后化验,红细胞:433万/mm<sup>3</sup>、白细胞:3900/mm<sup>3</sup>、

分叶:74%、淋巴:23%、单核:3%。停药17天化验:红细胞:445万/mm<sup>3</sup>、白细胞:5300/mm<sup>3</sup>、分叶:72%、淋巴:28%(同用药前)。

讨论:氟哌酸是目前临床上较为理想的抗感染新药,已广泛应用,疗效较好。目前报道服药后无明显副作用,亦无白细胞减少,但是新药的出现,临床医师对该药应用经验不足,特别是对老年人更应慎重。本例老年用药时间较长,引起白细胞减少,停药后恢复正常,随访半年无白细胞减少。为此建