

考虑到安体舒通的半衰期约为10分钟，而且它有更多的类固醇代谢物的形成。地高辛测定用的免疫测定药盒的厂家不仅应标明某种药物，而且还应标明其代谢物的交叉反

应性的百分率。我们的发现仍为初步研究，还应进一步进行对照试验研究。

[ The Drug monit 《治疗药物监测》, 12 (1) : 82~84, 1990 (英文) ]

## · 文摘 ·

### VB6用于治疗经前期综合症

王雪明译 张 钧校

盐酸吡哆醇 (VB6) 常被推荐用于治疗经前期综合症 (PMS)，已经进行了双盲试验来确定它对 PMS 的作用。55 名受试妇女，随机分为两组，一组给予 50mg VB6 片剂，一组给予安慰剂，都是一日三次饭时服用，调查了两组治疗前后有关 PMS 综合症的存在情况。

发现：“VB6 对经前期的一些自主反应（如头晕、恶心）以及行为变化（如工作不佳、退出社会活动等）确有作用”。然而治疗组和安慰组都继续经历了经前期综合症的具体阶段，特别是抑郁症和焦虑症。结论是：VB6 对多数妇女所存在的经前期综合症来说不是首选药物。

[ AJP 《澳大利亚药学杂志》69 (12) : 908, 1988 (英文) ]

### 早期使用阿司匹林

刘凤群译 张 钧校

Carpenter 博士和 Caravilho 博士极力主张尽可能早地使用阿司匹林于心肌梗痛病人。这个建议的背景资料的观点是诱人的，同时据说对患者的危险性很小。我们按照这些原则进行了随机试验，现报告列表如下：

心绞痛发作之后立即给予 300mg 阿司匹林或安慰剂病人的累积死亡数

	阿 司 匹 林	安 慰 剂
未确诊梗塞的累积死亡数	827	878
同 一 天	60 (8.0%)	68 (7.7%)
十 1 天	79 (9.6%)	89 (10.1%)
十 2 天	92 (11.1%)	98 (11.2%)
十 3 天	100 (12.1%)	105 (12.0%)
十 28 天	159 (19.2%)	172 (19.6%)

当判断可能患有心肌梗塞时，由医师立即给予病人单剂量为 300mg 的阿司匹林或安慰剂。28 天后对每个病人随访查明证实梗塞以及存活或死亡。然而，无论以后有证据表明为心肌梗塞的 1705 例病人，（见表），还是在全组 2503 例病人，使用阿司匹林都没有任何降低死亡率的证据。

尽管出现这个结果，然而早期使用阿司匹林的思想是有吸引力的，值得更进一步的评价——但尚须在正确的随机对照试验中试验。

[ The Lancet 《柳叶刀》，335 (2) : 486, 1990 (英文) ]