

将癌细胞封闭在荚膜里。

另维生素C能够阻止亚硝酸胺的生成而产生预防效果。此外，维生素C经实验证明有恢复紧张和疲劳等效果。

但是，另一方面过多摄取维生素C，据说能产生肾结石，还能引起腹泻，所以也有反对大量摄取的意见。

关于产生结石的问题，我在国立营养研究所工作当中，多次通过动物进行草酸生成结石的实验，发现产生结石的条件各式各样，但即使投予大量维生素C，也难以产生结石。

一般认为大量给药可引起腹泻。机体通常可产生习惯性，若由小量逐渐加大到1日10g则可适应。

作为人体营养物质的维生素C所需要的量，成年人1日为60mg即可。如作为药物治疗一定疾病所需要的量，这必须经过医师确定。至于作为辅助食品1日摄取数g，无疑是有待深入研讨的。

〔《化学与药学教室》第77号，15，1982（日文）〕

陈策节译 张紫洞校

## 戒烟用尼古丁口香糖

D. R. Macarthur

今天在西方国家，吸烟为造成早期死亡和慢性丧失工作能力的可预防的最大原因。在英格兰和威尔士由于吸烟导致每年100,000多人过早死亡，损失50,000,000多个工作日；而且在1982年卫生部为了治疗吸烟导致的疾病估计用去155百万英镑的经费。在英国吸烟是全部死亡人数的20%的直接原因。香烟烟尘吸进肺部能引起肺癌（或其他器官肿瘤）、呼吸系统疾病象慢性气管炎、肺气肿以及心血管疾病如冠心病和末梢血管疾病。香烟烟尘中据信可引起疾病的物质是焦油（引起癌症）、刺激性气体和微粒物质（引起呼吸道疾病）及一氧化碳（引起心血管疾病）。烟草生物碱尼古丁也影响心血管系统，并且也可引起心血管疾病。

### 戒断症状

大多数吸烟者都吸进尼古丁，而在7秒钟内随吸入的烟尘尼古丁进入脑内。当吸烟者试图戒烟时，他们常感有尼古丁戒断症状，例如兴奋、焦虑、注意力难集中或眩晕。无疑吸烟是一种最强烈的药物依赖，每吸一口烟都产生一种尼古丁“快感”而为吸烟者所尽情享受。于是一个每天20支的吸烟者每年将会吸进70,000次尼古丁毒品，这种频频增强而造成的依赖性 or 成瘾性是不足奇怪的。

1980年美国精神病学会将烟草依赖性作为“物质滥用病”划分在精神病类中。烟草戒断症状也列为“器质性精神病”。烟草依赖性作为精神病与其他药物成瘾性同等看待早已成为法定事实，因为海洛因、酒精及烟草的成瘾具有极为类似的复发型式。

烟草中的药理增强物质就是尼古丁。戒烟研究的药理方法也是集中于尼古丁和相关生物碱山梗菜碱。吸香烟不单纯是生活方式的问题，而它是需要医学治疗的一种疾病。

### 理论基础和药物动力学

渴望吸烟是由混合因素所形成和增强的，其中有些因素是精神社会的性质（习惯、味道、嗅气、口腔满足），而其他则属药理的性质（对尼古丁的依赖）。一种戒烟的成功方案必须攻破这两大类因素。

当口嚼“尼古乐停”（Nicorette）时，即缓慢释放尼古丁经口腔粘膜而吸收。由此口香糖获得的

\* 英国生产的一种含有尼古丁的口香糖（chewing gum，用以帮助戒烟——校者注

尼古丁血浓度低于吸烟者而又高于不吸烟者。尼古丁的释放所至吸收的速度则取决于咀嚼的速度。因此病人可用改变嚼糖的速度而调节尼古丁的摄入。如能按要求应用,尼古乐停产生尼古丁血浓度足够防止戒断症状的发生。由于没有很高的浓度,口香糖也不会给吸烟者以快感。

口香糖赋形剂是一种可靠而安全的产生尼古丁血浓度的药物剂型。片剂是不可靠的,无法控制尼古丁血浓度,而且吸收的尼古丁要经过肝脏的首过代谢作用。口含锭释放尼古丁太快,而气雾剂引起呼吸道刺激,会出现潜在性的滥用。尼古丁本身为一种烈性药物(口服致死量为40~50mg),任何服用方法首先考虑的是保证安全。在临床实践中尼古乐停成瘾的危险性低。可能是因为通过口腔粘膜吸收慢,故要很快得到吸烟那样的快感是不可能的。咀嚼口香糖的确能为想要戒烟者提供口部愉快感觉,而且口香糖不含蔗糖。

应用尼古乐停戒烟可分两个阶段打断吸烟者对烟草的依赖性:①吸烟者完全放弃吸烟,自己服用足够的尼古丁以防戒断症状的出现。使病人集中精力打破吸烟习惯的精神状态却不感到尼古丁戒断症状。②也许在3个月以后,当需要吸烟的心理已被克服时,每天逐渐减少尼古丁口香糖的用量,于是在4~6个月,病人可完全戒烟。

尼古丁确实影响心血管系统,增加心率,使外周血管收缩。通过八名志愿者参加的急性研究表明,安慰剂口香糖和2mg尼古丁口香糖对心率或皮肤温度(外周血管收缩的指标)无明显变化,而4mg尼古丁口香糖和吸一支香烟都明显地增加心率和降低皮肤温度。

### 临 床 研 究

许多国家的临床机构经过12年的研究(包括10,000多人),证明尼古乐停是现行唯一有效的产品,可增加戒烟的成功率。最近伦敦精神病研究所成瘾研究小组发表有关尼古乐停的报道表明,用尼古丁口香糖58名病人中的47%以及58个用安慰剂口香糖病人中的21%,在一年的随访时均未再吸烟。接受尼古丁口香糖的病人不大感到有严重吸烟的戒断症状,并且比用安慰剂组更有帮助。

尼古丁口香糖有一种不愉快的味道;其它副作用如胃不适、恶心及呃逆等,若能正确应用可以减少。尼古乐停系处方用药,药师配方时应问病人强调剂量和用法正确的重要性,因为这关系到戒烟的成功和失败。

(参考文献21篇,略)

[PJ《药学杂志》,230(6209):45~46,1983(英文)]

余国祥节译 张紫洞校

## · 文摘 ·

### 干扰素对中枢神经系统的毒性

干扰素可产生一种对中枢神经系统的可逆性毒性。作者报道曾对十名患有常规治疗无效的乳腺癌妇女进行了肌注干扰素治疗(每天或每周三次)给予干扰素一小时内出现流感样症状,一周后出现昏睡、厌食和恶心及至第三周,其中六名病人发展为深度昏睡和嗜眠,使她们一天要花20小时睡眠,并导致体重减轻。有些病人也产生一些精神紊乱、精力不集中及感觉异常。当停用干扰素后,所有症状即可消失,而且病人以后再使用低剂量干扰素即可

耐受。

作者认为,应用的干扰素制剂是非常纯的,因此毒性是由于干扰素本身引起而非污染物所致。至于干扰素对乳腺癌的效果,作者认为目前评价其疗效为时尚早。

[The Pharmaceutical Journal《药学杂志》、230(6211):111,1983(英文)]

苟奎试摘 张紫洞校