参考文献

C2)《TDM的理论与实践》,南京军区总医

院, P.247

(3)(5)(7) M.吉伯尔迪等:《药物代谢·动力》 学》, P.82; 153; 155

[4][6] J.E.诺本等: 《临床药物资料手册》, P.458

血清茶碱浓度快速测定法

茶碱用于治疗气喘病。由于它的治疗指数范围狭窄,要达到最佳的治疗效果,必须保证茶碱的血清浓度在一定限度内。这就要求对服用茶碱的血清水平定期进行监测,特别是服药初期更为重要。

可惜由于血清中茶碱的浓度存在着相当 大的个体差异,结果相同的用药剂量方案对 不同病人可获得不同的血药浓度。常用的测 定血清茶碱浓度的方法是高效液相色谱法, 使用该法需要昂贵的仪器和操作熟 练 的 技 师。

近年来,免疫分析方法的应用 日 益 扩大,实行免疫分析方法测定血清茶碱浓度不需要任何特殊的实验室设备。免疫分析系统的建立是生物技术工业发展的结果。

在一项Seralyzer—ARIs茶碱试验中, 将浸渍了该试剂的塑料条浸入经稀释后的含 有茶碱的血清中,塑料条即变成篮色。颜色 的深浅和所试血清中茶碱的浓度密切相关。 通过在一个反射计中读到的颜色的强度就可 测定出原血清样品中茶碱的浓度。多次研究 结果表明,对于那些经验不足的操作人员来 说,该试验方法也能获得良好的结果。

最近在美国(Acculevel, Syntex) 采用的检测方法根本不需要任何分析仪器, 而且能够直接对全血进行分析。使用的检测 装置象一只塑料温度计,里面放有试剂条。 测定时把该检测装置直立 在 血 液 样 品 中 (被分析的血液样品预先加了试剂)。血液 向试剂条上方迁移,待试剂条展开完全产生 篮色后,样品中茶碱的浓度从管侧的刻度上 就可读出。整个实验过程大约需要15到20分 钟,据报道其结果和其它测试方法相吻合。

(AJP《澳大利亚药学 杂 志》,68(1): 43,1987(英文))

陈庆平 周家成译 张紫洞校

硝酸毛果芸香碱滴眼液的含量测定研究

空军上海第一医院药局 李 吉

硝酸毛果芸香碱为拟胆硷药,临床上主 用于治疗青光眼及作阿托品的对抗剂。用酸 硷中和法测定硝酸毛果芸香碱滴眼液(以下 简称滴眼液)中硝酸毛果芸香碱的含量时, 由于滴眼液中加有磷酸盐缓冲剂,对测定有 干扰,不能得到正确的结果。根据硝酸毛果

芸香碱的化学结构具有不对称碳原子,显旋光性,拟定旋光法直接测定了滴眼液的含量,结果满意。

仪器与药品

1. WZZ-1S型数字式自动 旋 光 仪 (上海物理光学仪器厂)。读数精度±0.001°,

波长589.44nm。

- 2. 硝酸毛果芸香碱: 中国医药公司上海市公司,原批号: 75801,分装批号: 841004。
- 3. 磷酸盐缓冲液: 按文献 (1) 方法配制。

含量测定方法

取 2 d m测定管,先用缓冲液为空 白 校正,然后装满被测溶液在20 \mathbb{C} ± 10 \mathbb{C} 时测得旋光度(取 3 次平均值)乘以0.6078 即得本品中含硝酸毛果芸香碱($C_{11}H_{16}O_{2}N_{2}\cdot H_{NO_{3}}$)的克数。

实验与结果

- 1.比旋度的测定:准确称取105℃干燥2 小时的硝酸毛果芸香碱2.0克,置100 ml 棕色容量瓶中,加缓冲液至刻度,摇匀,滤过,在液温20℃时,盛入2 dm测定管中依法测得比旋度,3次平均值为+82.58°。此值与文献(²)报道值+80~83°相接近。
- 2. 温度对比旋度的影响:取测定比旋度后的上述溶液分别在不同温度下测得比旋度(3次平均值)见表1。结果表明在不同

的温度下,测得比旋度略有不同、考虑到为便于实际应用,本测定法中含量计算的换算系数采用液温在 10° ~ 30° C时测得比旋度之平均值计算而得。实际测得 [α] $_{0}^{2^{\circ}}$ =+82.58,K=0.6055。采用此值较实测 K 值略高0.38%,因此应用时仍然采用0.6078。

表1 温度对比旋度的影响

| 温 | 度 | (°C) | 10° | 15° | 20° | 25° | 30° |
|----|----|------|-------|-------|-------|-------|-------|
| 比加 | 定度 | [α] | 84.26 | 83,49 | 82.58 | 81.16 | 79.81 |

3. 浓度与旋光度的关系:精密称取在 105° G 干燥 2 小时的硝酸毛果芸香碱 适量,加缓冲液配制成每100 ml分别含0.25、0.50、1.0、1.50、2.0、2.5、3.0、3.5、4.0 克的不同浓度的滴眼 液。在液温 20° 时 依法测定旋光度见表 2。结果表明硝酸毛果芸香碱浓度在0.25~4.0克/100 ml范围内与旋光度星良好线性关系(回归方程 $_{y}=0.01418$ +1.66199 X, n=9, $\gamma=0.9996$)。

表2 浓度与旋光的度测点光系。

| 浓 | | 度 | 0.25 | 0.5 | 1.0 | 1.5 | 2.0 | 2.5 | 3. 0 | 3.5 | 4.0 |
|---|---|---|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------------|-------|-------|
| 旋 | 光 | 度 | 0.427 | 0.835 | 1.671 | 2.506 | 3,313 | 4.181 | 5.102 | 5.813 | 6,609 |

- 4. 回收试验:精密称取105℃干燥 2 小时的硝酸毛果芸香碱适量按文献 ⁽¹⁾ 方法 配制成约1~2%的硝酸毛果芸香碱 滴 眼 液,按测定方法项下测定,分别试验 6次, 结果见表 3。
- 5. 样品测定结果:取我院制剂室配制的 5 个批号的硝酸毛果芸香碱滴眼液依法测定,结果见表 4。

讨论

1. 用旋光法直接测定硝酸毛果芸香碱 滴眼液的含量,不受磷酸盐缓冲剂的影响, 可直接取样测定。本法具有快速、准确、灵

表3 回收试验

| 测定次数 | 加入量 (%) | 测得量 (%) | 回收率 (%) | X± SD (%) |
|------|------------|------------|------------|-------------|
| 1 | 0.858 | 0.964 | 100.96 | |
| 2 | 0.933 | 0.945 | 101.31 | 100.51±0.53 |
| 3 | 0.998 | 1.000 | 100.53 | |
| 4 | 1.010 | 1.020 | 100.62 | CV = 0.53 |
| 5 | 2.010 | 2.010 | 100.18 | C v = 0.55 |
| 6 | 2.020 | 2.010 | 99.72 | . , |

- 敏、方便易行、精密度符合要求等优点,可 供医院药局快速分析。
 - 2. 温度对本法有一定影响, 宜在10~

囊瞳悬管 样品测定结果

| 和实际。 推品浓度。 (%) | 样品编号 | 测得含量 (%) | 相当标示量 (%) |
|----------------------|------|-------------|-----------|
| , · · · 1 | 1 | 1.00 | 100.04 |
| 1 | 2 | 1.00 | 100.10 |
| 1 | 3 | 1.01 | 101.56 |
| 1 | 4 | 1.00 | 100.05 |
| 1 | 5 | 1.00 | 100.04 |

30℃之间进行测定,或以对照品同时操作, 以抵消温度的影响。

- 3. 临床上一般使用浓度为1%, 若使用2%以上浓度时易被粘膜吸收而出现全身反应,如颜面潮红、出汗、流涎、恶心、呼吸困难、心动过速等。用4%时更易出现上述反应,应予注意。
 - 4. 在本实验条件下, 硝酸毛果芸香碱

滴眼液的测定浓度宜在0.25~4.0克/100ml 范围内。

5. 硝酸毛果芸香碱遇光易分解,应置 棕色瓶内存放。其滴眼液置棕色瓶内放置24 小时测其含量无明显变化。

参考文献

- [1] 济南部队后勤部卫生部编, 药局技术 操作手 册, P794, 山东科学技术出版社, 1982
- [2]《中国药典》1963年版二部, P451
- [3] 南京药学院主编,分析化学,P239 人民卫生 出版社,1983
- [4] 戴承志等: 药物分析杂 志, 4 (5);304, 1984
- (5) USPXX, P628, 1980
- [6] 上海化学试剂采购供应站编: 试剂手册,第二版,上海科学技术出版社出版,1985

・文摘・

氟嗪酸与头孢唑啉治疗下呼吸道感染的比较

氟嗪酸 (Ofloxacin 简称OFX) 是一种 新的喹诺酮 (Quinolone) 类抗菌药物,对下 呼 吸道感染有特殊疗效,是喹诺酮类抗菌药物中最有发展的药物之一。

本文报道用OFX和头孢唑啉治疗40名下呼 吸道感染的疗效。其中男13例,女27例,年龄18~73岁(平均57.5±15.9岁),体重47~81kg(平 均64.3±12.2kg)。21例服用 OFX,每 12小时,每次300mg,平均治疗时间为8.33±1.49天。19例 肌注头孢唑啉,每12小时,每次1g,平均治疗 时间8.42±1.39天。治疗期间同时使用粘痰 溶解剂的有22例,可的松18例,抗心律失常药18例。

结果痰液中细菌消除率,OFX组为20/21 (革兰氏阴性菌感染14例,革兰氏阳性感染7例), 而头孢唑啉组为12/19(16例为革兰氏阴性菌感 染,3例为革兰氏阳性菌染感)。临床治疗效果 OFX组治愈率为95.2% (20/21), 好转4.8%。 头孢唑啉组治愈率为63.2%, 好转26.3%, 无效 10.5%。

副作用OFX组有一例轻微的胃痛而 不 需 停 药,头孢啉唑组一例轻度的暂时性皮疹。 两 药都 具有良好的耐受性。

研究表明OFX对下呼吸道感染的疗效明显高于头孢唑啉。OFX不仅对革兰氏阴性菌感染有较好的疗效,而且具有广谱抗菌作用。由于OFX口服吸收好,半衰期长,特别适用于慢性支气管肺炎的治疗,易为病人所接受。

[Int·J·Clin·Pharm·Res·《国际临床药理学研究杂志》, V11(3):199~201, (1987) (英文)]

张中一摘 张紫洞校