

- [14] Vega GL et al. *Kidney Int* 1988;33:1160  
 [15] Lovastatin Study Group II. *JAMA* 1986;  
 256:2829

- [16] Fraunfelder F. *Am J Ophthalmol* 1988;  
 105:91  
 [17] Tobert JA. *Circulation* 1987;76:534

## 新 药 物 和 新 剂 型

哈明凤 徐咏梅译 朱全刚校 张紫洞审

### 一、雷尼替丁的新给药方法

盐酸雷尼替丁 (Zantac Injection—Glaxo Inc.) 的连续静脉输注的给药方法已被批准。按照制药厂的说明, 本品连续输注可导致胃内 PH 值更加恒定, 因此可避免每天 2 次或 3 次快速注射给药所致的波动。连续输注给药开始时并不需要负荷剂量。不论连续输注法或快速注射给药, 作用的起效在临床上并无区别。

### 二、治疗青光眼的三甲醋心安滴眼液

0.3% 的盐酸三甲醋心安 (Opti-Pranolol Sterile Ophthalmic Solution—Bausch & Lomb Pharmaceutical Division) 是一个局部的、非选择性的  $\beta$ -受体阻滞剂, 已批准用于降低慢性开角型青光眼和眼性高血压患者的眼内压。本品对于眼内压高于基准 24mmHg 的病人, 能使其眼内压平均降低 20%~26%。向患眼给一滴, 每天二次。包装瓶为 5 mL 和 10 mL, 并有可控制的滴管。

### 三、治疗突发疼痛的单剂量口服吗啡

硫酸吗啡口服液 (Roxanol Rescudose—Roxane Laboratories) 现有单剂量包装, 可立刻缓解癌症病人的突发痛。本产品可作为缓释吗啡的补充。每小瓶装 2.5 mL, 内含口服吗啡溶液 10 mg, 每盒装 25 小瓶。

### 四、治疗旅游者腹泻的复方磺胺甲基异噁唑

甲氧苄氨嘧啶 (TMP) 和磺胺甲基异噁

唑 (SMZ) 的联合用药 (Septra—Burroughs Wellcome Co.) 的适应症已经扩展到包括旅游者腹泻的治疗。治疗旅游者腹泻的成人常用剂量是: 一片加倍剂量片 (每片含 160 mg TMP 和 800 mg SMZ)、二片常规片 (每片含 80 mg TMP 和 400 mg SMZ), 或四茶匙液体方剂 (每茶匙含 40 mg TMP 和 200 mg SMZ), 每 12 小时一次, 五天一疗程。按照包装说明书的指示, 儿童和肾功能不全的病人应减量。

### 五、奥美拉唑的商品名“Prilosec”

奥美拉唑 (Omeprazole, 甲氧磺唑) 是由 Merck Sharp & Dohme 生产的胃酸泵抑制剂, 它的商品名已由 Losec 改为 Prilosec。Merck 公司之所以改变 Losec 的名称是为了避免同 Hoechst Roussel 药厂生产的利尿剂速尿相混淆, 因为速尿的商品名 Lasix 的发音与 Losec 相似。新名称从十月一日开始使用。现已通知药师在存货用完之前可继续配发 Losec。

### 六、通用名硝苯吡啶已上市

硝苯吡啶的首次商品名未注册的药品现已由 Chase 药厂供应上市。以前仅有 Pfizer 药厂的 Procardia 和 Miles 药厂的 Adalat 的商品名药物被出售。通用名硝苯吡啶的包装形式是含量 10 mg 的软明胶胶囊, 每瓶 100 粒和 300 粒。

### 七、单剂量小瓶装的唾液代用品

一种人造唾液 (Saliva Substitute—

Roxane Laboratories)现在已经可以购到单剂量的小瓶装,每瓶 5ml;这种包装便于装在钱包和衣袋中。这一种非处方产品,按 25 瓶

一盒出售。另外也供应 120 ml 的瓶装品。  
[American Pharmacy《美国药学》1990;NS30(11):  
648.(英文)]

## · 会议报道 ·

### 全军药品不良反应研讨会在京召开

全军药学专业委员会组织的首次药品不良反应研讨会,于 1991 年 8 月 29 至 9 月 1 日在北京由解放军总医院牵头召开。来自全军各医疗单位的临床药师、临床医师和临床药理研究人员等 160 人参加了会议。总后卫生部张文康副部长、国家卫生部药政局李之鑫同志,中国药品生物制品检定所汪开敏副所长、国家药品不良反应监察中心朱永琪主任等出席了开幕式并讲了话。会议的内容:一是交流论文,会议共收到论文 218 篇,大会交流 29 篇,分组交流 48 篇,书面交流 120 篇。二是专题报告,请军内外 4 名专家作了有关药品不良反应专题报告。三是研讨今后的工作。

会议认为,全军药品不良反应监察工作开展时间虽不长,但取得了可喜成绩。自去年 5 月以来,共收到药品不良反应监察报告 205 份,并围绕药品不良反应这个专题进行了学术研究。从这次会议收到的论文看,涉及到临床医学、护理学、药效学、药动学、毒理学、管理学和微机应用等学科,为在全军进一步深入开展药品不良反应监察工作起到了推动作用。但这项工作在我军尚刚刚起步,还有许多工作要做。经过讨论,代表们认为今后应着重抓好以下工作:

#### (一)提高对药品不良反应监察意义的认识

开展药品不良反应监察对于提高医疗质量、防止药源性疾病发生、评价药品的疗效和加强药事管理都有重要的意义。要加强宣传并提高医药人员对药品不良反应监察工作意义的认识。各级领导应关心支持这项工作,帮助解决工作中遇到的困难;同时要组织医、药、护人员参与,密切配合,共同做好药品不良反应监察工作。

#### (二)抓好药品不良反应监察工作的普及

药品不良反应监察工作涉及了全军医疗单位,但目前开展的单位还很少,只局限在临床药理基地的单位。要采取措施逐步扩大监察的单位,在 3~5 年内力争使药品不良反应监察工作在全军 1/2 的医院开展。要加强监察网的建设,逐步形成以全军药品不良反应监察中心为核心,以各个临床药理基地为骨干并有全军医院参加的药品不良反应监察网。

#### (三)加强药品不良反应的学术研究

药品不良反应监察工作是一项专业性、学术性很强的工作,许多不良反应本身就是临床上的常见病、多发病,所以在具体病人身上确定因果关系比较困难。因此,要加强研究,从学术上提出解决的方法。完成这项工作要靠各单位的协作,还要有统一的方法。鉴于这种情况,应有计划举办有关学习班,进行业务培训,把药品不良反应监察工作引向深入。

#### (四)加强与国家药品不良反应监察中心的联系

近几年来,国家对药品不良反应工作提出一系列的要求,建立了国家药品不良反应监察中心,规定了报告制度和有关程序。全军药品不良反应监察中心要保持与国家药品不良反应中心的联系,及时将有关规定、方法提供给全军各医院,不断提高工作质量。同时,各单位要加强报告制度和信息反馈,及时把药品不良反应的病例报给全军药品不良反应中心。

(总后卫生部药材处杨永岐整理)