

选择性,平喘作用强,为舒喘灵的100倍<sup>[1]</sup>,将其制成滴鼻剂用于小儿平喘疗效显著,且用药方便,避免注射疼痛以及长期注射所致的注射部位组织增生等问题,深受小儿家长们的欢迎。

2. 鼻腔给药已有很多报道。鼻腔粘膜上覆盖有绒毛上皮,吸收面积大;另外,鼻粘膜固有层含有丰富的血管,因此,从组织学上考虑,鼻腔是药物吸收的适宜部位<sup>[2]</sup>。

氮酮为透皮促吸剂,可增进NAB—365的吸收。

3. 使用本品治疗期间少数患者开始用药时心率稍有增快,但20—30分钟后基本消失,未见其它不良反应。

#### 参 考 文 献

- [1] 杨藻宸等编. 医学药理学. 第二版. 人民卫生出版社, 1984. 459  
[2] 陆根其. 中国医院药学杂志, 1990, 10(1): 252

## · 文摘 ·

### 口服维生素 B<sub>12</sub> 便宜而有效

李元义译 石振武校 张紫洞审

据美国医生报道,口服维生素 B<sub>12</sub> 治疗恶性贫血是便宜而有效的方法。

英国国家药方集(BNF)记载,由于口服维生素 B<sub>12</sub> 有吸收不良的缺点,因此应用大大受限。这种观点在美国也普遍存在。因此,在英国治疗的首选是用羟钴胺注射剂,而在美国则选用氰钴胺注射剂。

但据明尼苏达大学的一位医生报道,在瑞典有40%需要维生素 B<sub>12</sub> 补充治疗的病人采用口服给药。据瑞典的研究,采用口服给药结果的成功率很高。

Frank Lederle 医生说,考虑到口服吸收难以预料,不要再进行每日100~250mcg小剂量的研究。

长期研究证明,每日的较佳剂量是1000mcg,一些瑞典研究人员已建议每日给药两次,每次口服2000mcg,或于第一个月采用注射给药以补充体内储存。这一剂量对大多数病人来说是过多了,但维生素 B<sub>12</sub> 价格便宜,而且即使大剂量应用也是安全的。

美国FDA的医生们主张,对服用大剂量维生素 B<sub>12</sub> 的病人应进行监测。并且主张要避免同时服用大剂量的叶酸盐,因其防治贫血而非防治神经损害的作用,这就可能掩盖维生素 B<sub>12</sub> 的浓度不足。他们说,尽管病人能够接受维生素 B<sub>12</sub> 的注射给药,但许多人更喜欢服用片剂。

在美国零售药房可以买到每支1000mcg的维生素 B<sub>12</sub> 口服制剂。不过作者指出,患恶性贫血或维生素 B<sub>12</sub> 缺乏的病人应接受医生的诊断、治疗和监测。