

布洛芬口服混悬剂的临床应用

050000 河北医科大学第二医院药剂科 赵树藩

布洛芬是一种非甾体药物,具有较好的抗炎、镇痛和退热作用,其镇痛和抗炎作用不亚于阿斯匹林,用于 6 个月以上儿童及成人退热,均能取得较满意疗效。但布洛芬和阿斯匹林一样,可使某些病人出现严重的胃肠道反应。迄今为止,人们还不知道导致上述情形的确切原因,但长期服药、局部药物浓度过高,被认为是导致严重胃肠道反应的重要原因。为了克服片剂和胶囊剂局部药物浓度过高的缺点,美国厂商研制开发了布洛芬新剂型,即口服布洛芬混悬剂。布洛芬在水中溶解度很低,其混悬剂每 5ml 含有布洛芬 100mg。临床观察表明,布洛芬新剂型的耐受性增加,胃肠道反应下降,并且非活性成分中包括纤维胶浆和果糖等矫味剂,口感甜爽可口,尤其适于儿童服用。该混悬剂使用范围及退热推荐剂量如下表

(用前充分振摇)。临床应用:(1)幼年型关节炎:一般剂量为每日 50~40mg/kg,分 3~4 次服用,症状轻者可每日 20mg/kg。每日剂量不超过 50mg/kg。服药几天后才能显效,一旦显效应把药量降到最小维持量。(2)类风湿性关节炎、骨关节炎(包括急性发作):推荐成人剂量每日 1200~3200mg,分 3~4 次服用。根据病情程度和药物效应调整个人服用剂量。一般说,类风湿性关节炎治疗剂量大于骨关节炎。在控制症状前提下,尽量降低维持量。(3)轻中度疼痛:成人每次 400mg,每日 4~6 次。(4)痛经:每次 400mg,每日 6 次。(5)退热:下表列出 6 月~12 岁儿童及成人所用剂量(可按体重和初始体温进行剂量调整)。药效维持时间通常 6~8 小时,最大推荐剂量 40mg/kg。

附表 布洛芬混悬剂退热推荐剂量

年龄	体重(kg)	推荐剂量(≤39℃ 5mg/kg)		推荐剂量(>39℃ 10mg/kg)	
		(mg)	(茶匙)	(mg)	(茶匙)
6~11 月	5~7	25	1/4	50	1/2
12~23 月	8~10	50	1/2	100	1
2~3 岁	11~15	75	3/4	150	1 1/2
4~5 岁	16~21	100	1	200	2
6~8 岁	22~26	125	1 1/4	250	2 1/2
9~10 岁	27~32	150	1 1/2	300	3
11~12 岁	33~43	200	2	400	4
成人		400mg/次	4~6 次/日		

静脉滴注甘油致急性溶血肾功能衰竭 1 例

050041 中国人民解放军第 260 医院 阎春雷 阎英旺

患者,男,48 岁。以头痛伴右侧肢体无力 10 小时入院。既往高血压病史 3 年。无药物过敏及肝肾疾病史。根据临床症状及 CT 诊断为脑出血。治疗给 6-氨基己酸止血、青霉素预防感染、脱水用 10%甘油 500ml,每 12 小时静脉滴注一次。第二天用 10%甘油后突然出现胸闷、腹痛、腰痛、排出酱油色尿 120ml,腹泻大便呈咖啡色稀便,继之少尿,每日尿量不足 200ml。实验室检查:血红蛋白 100g/L,白细胞 $12.0 \times 10^9/L$,红细胞 $2.5 \times 10^{12}/L$,尿 pH9.0,尿蛋白 3g/L,尿酸原 280.7μmol/L,尿素氮 50.3mmol/L,血清胆红素 85.1μmol/L,间接胆红素 75.3μmol/L。

L。诊断:药物致急性溶血。停用 10%甘油静脉滴注,给维生素 C10g 加入 5%葡萄糖 500ml 中静脉滴注,每日一次,输全血共 800ml,血液透析,每日一次。1 周后症状消失,实验室检查血、尿、便常规、尿素氮等均恢复正常。

该患者静脉滴注 10%甘油第二天出现胸闷、腹痛、腰痛、排出酱油色尿及咖啡色稀便,继之少尿,用药前后均无溶血及肾脏疾患发生,可以诊断甘油致急性溶血肾功能衰竭。据报道,为防止溶血可在 10%甘油中加适量维生素 C。