

· 安全用药 ·

卡托普利所致咳嗽的处理

唐荣福 徐玲君 (湖北省人民医院药学部, 武汉 430060)

卡托普利, 因其降压效果可靠, 而在临床上广泛应用, 其副作用以咳嗽较为常见。发生率约为1~20%^[1,2], 女性以及非吸烟者的发生率高于男性和吸烟者。男性发生率较女性低二倍^[3], 其原因尚不清楚。有人认为, 可能是由于女性患者较男性咳嗽阈值低之故^[4]。卡托普利引起的咳嗽属于干咳, 未表现支气管痉挛, 某些患者咳嗽剧烈, 往往难以继续治疗。因卡托普利所致的咳嗽是非特异性的, 因此目前使用的任何止咳药对此无效。临床上可试用以下几种方法处理。

1 合用心痛定

心痛定与卡托普利合用可减少后者引起的咳嗽发生率及咳嗽的程度。这种联合使用也表现出相加的抗高血压作用。当二药合用时, 卡托普利的用量也较单用时少, 这可进一步减少咳嗽的发生率。具体用量为: 心痛定10mg, 3次/d; 卡托普利25mg, 3次/d。如果此时血压过度降低, 可将卡托普利的剂量改为12.5mg。这可明显地减少咳嗽的发生率。虽无直接的依据表明卡托普利引起的咳嗽有剂量依赖性, 但有些患者使用较小剂量时, 不会发生咳嗽^[5]。

2 减量

对于轻度高血压而不适宜和心痛定合用的患者, 当单用卡托普利引起咳嗽时, 可减少卡托普利的剂量。轻度高血压患者, 卡托普利的常用量是12.5mg, 3次/d。当此时发生咳嗽时, 可减小到6.25mg, 3次/d。Umeki认为^[6], 卡托普利所致的咳嗽与剂量无关, 但有些患者随着卡托普利剂量的减小, 咳嗽也减轻且咳嗽的频率减少。

3 停药

如果卡托普利与心痛定合用或减小卡托普利的剂量时, 患者的咳嗽仍不能减轻或咳嗽频率仍不减少, 此时应考虑停用卡托普利。而改用其它降压药。

卡托普利引起的咳嗽其机制尚未明了, 消炎痛可明显地减轻卡托普利引起的咳嗽, 这被认为与该药抑制前列腺素(PG)的合成有关, 提示, PG在卡托普利所致咳嗽中起了作用^[7]。研究表明^[7], 14名由于用卡托普利治疗时发生咳嗽的高血压患者, 口服心痛定片, 2次/d, 与口服消炎痛50mg, 2次/d, 以及安慰剂, 2次/d, 治疗1wk进行比较。结果显示: 消炎痛明显地减少卡托普利引起的咳嗽, 心痛定也可减少卡托普利所致的咳嗽。所以认为, PG是卡托普利所致咳嗽的一个重要物质。钙阻滞剂心痛定可抑制PG的合成, 从而减少这种副作用的发生。非甾体抗炎药有较强的抑制PG合成的作用, 从而可以抑制卡托普利所致的咳嗽, 但这类药可使正常人和高血压患者血压升高, 因而降低卡托普利的降压作用。所以, 卡托普利所致咳嗽不能用非甾体抗炎药治疗。

参 考 文 献

- 1 James L. Sebastian, William Paul McKinney, Jack Kaufman, Mark J. Young. Chest, 1991, 99, 36.
- 2 Yeo W. W., L. E. Ramsay, A. H. Morrice. Lancet, 1991, 337, 187.
- 3 Just PM. Pharmacotherapy, 1989, 9, 82.
- 4 Fujimura M, Sakamoto S, Kamino Y, Matsuda T. Tharax, 1990, 45, 633.
- 5 Zafar H. Israili and W. Dallas Hall. Ann Intern Med, 1992, 117, 234.
- 6 Umeki S. Lancet, 1987, 2, 1526.
- 7 Rohert Fogari, Annalisa Zoppi, Franco Tettamanti, et al. J. Cardiovas Pharmacol, 1992, 19, 670.

收稿日期: 1993-03-20