

# 药物

## 相互作用与临床医生安全用药

### 实用手册

YAO WU XIANG HU ZUO YONG YU LIN CHUANG YI SHENG AN QUAN YONG YAO SHI YONG SHOU CE



当代中国音像出版社

# 第三十七章 磺胺药及其他抗菌药

## 一、磺胺嘧啶

磺胺嘧啶增强下列药物的作用

甲苯磺丁脲 可使甲苯磺丁脲的半衰期延长约 50%。

苯妥英 可使苯妥英半衰期延长 80% 与代谢清除率增加 45%。

磺胺嘧啶与下列药物合用

碳酸氢钠 二药并用既可增加磺胺药的排泄,又能增加其吸收,同时尚可降低对肾脏的不良反应及减轻对胃肠道的刺激,故常合用。

甲氧苄氨嘧啶 与磺胺药合用具协同作用,且可延缓细菌耐药性的产生,对某些细菌的作用尚可由抑菌转变为杀菌。

下列药物减弱磺胺嘧啶的作用

局麻药如普鲁卡因、丁卡因、可卡因、阿米洛卡因等 这些药物均为对氨基苯甲酸衍生物,可拮抗磺胺药的抗菌作用,降低其对局部或全身感染的疗效。

## 二、磺胺二甲嘧啶

磺胺二甲嘧啶增强下列药物的作用

氯磺丙脲 曾报道 1 例发生急性低血糖反应。

## 三、磺胺异恶唑

磺胺异恶唑增强下列药物的作用

华法林 增强抗凝作用,需调整抗凝血药剂量。

甲苯磺丁脲、氯磺丙脲 增强磺脲类降血糖药作用,据报道磺胺异恶唑与甲苯磺丁脲合

用时有 3 例发生严重低血糖症状,与氯磺丙脲合用时见有 1 例产生低血糖反应。

硫喷妥 可使麻醉作用增强,但时间缩短。

甲氨蝶呤 治疗作用增强,但毒性亦增大。

**磺胺异恶唑减弱下列药物的作用**

青霉素

**磺胺异恶唑与下列药物合用**

苯妥英 磺胺异恶唑不影响苯妥英的代谢,故无相互作用。

苯巴比妥 无明显相互作用。

异烟肼 可致溶血性贫血。

乌洛托品 可促使磺胺药在肾小管内形成结晶。

乙胺嘧啶 可致全血细胞减少或巨幼红细胞性贫血,应慎用并定期检查血象。

**下列药物增强磺胺异恶唑的作用**

乙酰水杨酸

保泰松、羟基保泰松

吲哚美辛

非诺洛芬

舒林酸

萘普生

丙磺舒

苯磺唑酮

异丙嗪

甲氧苄氨嘧啶

**下列药物减弱磺胺异恶唑的作用**

副醛

对氨基水杨酸

对氨基苯甲酸

普鲁卡因、丁卡因、阿米洛卡因

## 四、磺胺甲基异恶唑(新诺明)

**磺胺甲基异恶唑增强下列药物的作用**

氯磺丙脲 曾报道 2 例合用复方新诺明与氯磺丙脲后产生急性低血糖反应,但另有以

磺胺甲基异恶唑与甲苯磺丁脲合用则未见相互作用。

苯妥英 磺胺甲基异恶唑或复方新诺明可升高苯妥英血浓度,半衰期延长,故需调整剂量以免中毒。

甲氨蝶呤 治疗作用增强,但毒性亦增大。

磺胺甲基异恶唑减弱下列药物的作用

青霉素

磺胺甲基异恶唑与下列药物合用

异烟肼 可致溶血性贫血。

乌洛托品 可促使磺胺药在肾小管内形成结晶。

乙胺嘧啶 据报道复方新诺明与之合用,可致全血细胞减少或巨幼红细胞性贫血,应慎用并定期检查血象。

下列药物增强磺胺甲基异恶唑的作用

乙酰水杨酸

保泰松、羟基保泰松

吲哚美辛

非诺洛芬

舒林酸

萘普生

丙磺舒

苯磺唑酮

异丙嗪

甲氧苄氨嘧啶

下列药物减弱磺胺甲基异恶唑的作用

副醛

对氨基水杨酸

对氨基苯甲酸

普鲁卡因、丁卡因、阿米洛卡因

## 五、磺胺对甲氧嘧啶(消炎磺)

磺胺对甲氧嘧啶与下列药物合用

苯妥英 据报道磺胺对甲氧嘧啶不影响苯妥英的代谢,故未见相互作用。

## 六、磺胺多辛(周效磺胺)

磺胺多辛增强下列药物的作用

苯丙香豆素 增强抗凝作用,但其临床意义尚有争论。

磺胺多辛与下列药物合用

甲苯磺丁脲 无相互作用。

## 七、磺胺地托辛

磺胺地托辛与下列药物合用

甲苯磺丁脲 无相互作用。

苯妥英 磺胺地托辛对苯妥英代谢无影响,未见相互作用。

## 八、磺胺甲二唑

磺胺甲二唑增强下列药物的作用

华法林 可致华法林半衰期延长。

甲苯磺丁脲 可致甲苯磺丁脲半衰期延长 60%,代谢清除率减低 40%。

苯妥英 可使苯妥英血浓度升高。

## 九、柳氮磺吡啶

柳氮磺吡啶增强下列药物的作用

苯妥英 需调整剂量。

甲氨蝶呤

柳氮磺吡啶减弱下列药物的作用

地高辛 可使地高辛血浓度降低达 50%;但洋地黄毒甙是否亦受类似影响,尚不明。

叶酸 可能妨碍叶酸在胃肠道内的吸收。

青霉素

柳氮磺吡啶与下列药物合用

铁制剂如硫酸亚铁等 柳氮磺吡啶能与铁络合,致柳氮磺吡啶血浓度降低,同时亦妨碍

铁制剂的吸收。

异烟肼 可致溶血性贫血。

乌洛托品 可使柳氮磺吡啶在肾小管内形成结晶。

苯巴比妥 无明显相互作用。

下列药物增强柳氮磺吡啶的作用

乙酰水杨酸

保泰松、羟基保泰松

丙磺舒

苯磺唑酮

异丙嗪

甲氧苄氨嘧啶

下列药物减弱柳氮磺吡啶的作用

消胆胺 动物实验表明消胆胺能显著降低柳氮磺吡啶的活性,但临床意义尚未确定。

副醛

对氨基水杨酸

抗生素

## 十、甲氧苄氨嘧啶(甲氧苄啶)

甲氧苄氨嘧啶增强下列药物的作用

磺胺甲基异恶唑等磺胺药

甲氧苄氨嘧啶与下列药物合用

噻嗪类利尿药 可引起罕见的异常出血,对老年患者尤易发生。

## 十一、酞磺胺噻唑

酞磺胺噻唑与下列药物合用

口服抗凝血药 酞磺胺噻唑虽能抑制肠道菌群,使维生素 K 合成减少,但抗凝作用则未见有明显影响。

## 十二、琥珀磺胺噻唑

同酞磺胺噻唑。

### 十三、呋喃妥因(呋喃旦啶)

#### 呋喃妥因减弱下列药物的作用

萘啶酸 体外试验表明,呋喃妥因能抑制萘啶酸的抗菌活性,故治疗尿路感染时应避免合用。

口服避孕药 可致避孕失败

#### 下列药物增强呋喃妥因的作用

丙磺舒 可延缓呋喃妥因自体内排泄。

抗胆碱药溴化丙胺太林、地芬诺酯 能显著增加呋喃妥因的口服吸收,其临床意义未定。

#### 下列药物减弱呋喃妥因的作用

苯巴比妥 可减少呋喃妥因的吸收并加速其自体内消除,从而减弱其抗菌作用。

制酸药 曾有实验表明,三硅酸镁能吸附呋喃妥因,可显著减少呋喃妥因的口服吸收与尿药浓度,长期用药结果有待临床研究。次碳酸铋、氧化镁亦能吸附一定量的呋喃妥因,最好避免同服。氢氧化铝与碳酸钙则与呋喃妥因无明显相互作用,故可合用以减少后者对胃肠道刺激性。

药用炭、白陶土、滑石 能吸附呋喃妥因,减少其口服吸收,宜避免同服。

尿液碱化剂乙酰唑胺、碳酸氢钠 使尿液碱化,致呋喃妥因抗菌作用减弱或消失。

### 十四、呋喃唑酮(痢特灵)

#### 呋喃唑酮增强下列药物的作用

三环类抗抑郁药阿米替林、去甲替林 可能出现中毒性精神病。

单胺氧化酶抑制剂 由于呋喃唑酮具有抑制单胺氧化酶的作用,故合用可致作用增强。

间接作用拟交感胺类如苯丙胺、麻黄碱、去甲麻黄碱 可导致血压急剧升高。

甲基多巴、利血平 增强降压作用。

胍乙啶 增强降压作用。

#### 呋喃唑酮与下列药物合用

乙醇 可能出现双硫醒样反应。

哌替啶 动物实验显示可致严重高热。

## 十五、萘啶酸

萘啶酸增强下列药物的作用

华法林 曾报道 1 例合用后抗凝作用增强。

双香豆素

下列药物增强萘啶酸的作用

大剂量维生素 C

丙磺舒 可显著升高萘啶酸血浓度。

下列药物减弱萘啶酸的作用

制酸药 可致萘啶酸胃肠道吸收减少,疗效降低。

呋喃妥因 萘啶酸抗菌作用减弱。

## 十六、吡哌酸(吡卜酸)

吡哌酸与下列药物合用

庆大霉素、卡那霉素

多粘菌素。

土霉素、四环素

青霉素族抗生素

体外实验证明,上述药物与吡哌酸合用时,对绿脓杆菌、大肠杆菌或变形杆菌等革兰氏阴性杆菌的抑菌有协同作用。

## 十七、乌洛托品

乌洛托品与下列药物合用

某些磺胺药如磺胺吡啶、磺胺甲二唑等 当尿液 pH 在 5 或 5 以下时,可促使某些磺胺药在肾小管内形成结晶尿。

下列药物增强乌洛托品的作用

大剂量维生素 C 当维生素 C 口服一日 4 次,一次 1g 或 1g 以上时,可使尿液酸化,增强乌洛托品的抗菌作用。

尿液酸化剂如氯化铵、磷酸二氢钠 可使尿液 pH 保持在 5 或 5 以下,增强其抗菌作用。



下列药物减弱乌洛托品的作用

噻嗪类利尿药 由于噻嗪类可使尿液 pH 升高,致乌洛托品降效。

尿液碱化剂如乙酰唑胺、碳酸氢钠、枸橼酸钾 可使尿液 pH 升高至 5 以上,致乌洛托品减效或失效,避免合用。

# 第三十八章 抗结核病药及 抗麻风病药

## 一、异烟肼(雷米封)

异烟肼增强下列药物的作用

苯妥英 异烟肼可抑制苯妥英在肝内代谢灭活,使苯妥英血浓度升高,对异烟肼慢型乙酰化患者,可致苯妥英中毒。

双香豆素、华法林 可能增强抗凝作用。

异烟肼与下列药物合用

扑米酮 曾报道 1 例扑米酮血浓度升高,而血中苯巴比妥水平则降低。

乙醇 促使异烟肼所致的肝功能异常发生率增高。

双硫醒 可加重异烟肼的副作用,特别是中枢神经系统反应。

阿托品 可致异烟肼的副作用增强。

降血糖药胰岛素、甲苯磺丁脲 在糖尿病患者中异烟肼可升高血糖,但亦有见血糖降低者,因此降血糖药的剂量需相应调整。

长春新碱 可能增强长春新碱的神经毒性。

下列药物增强异烟肼的作用

对氨基水杨酸 可使异烟肼血浓度升高,增强抗结核菌作用。临床上异烟肼慢型乙酰化患者同时使用异烟肼及对氨基水杨酸,易引起不良反应。这是由于二药的乙酰化均有快及慢 2 型,且它们在同一患者中乙酰化的类型相同。此外,二药联用时,若与对氨基水杨酸有过敏反应,则可诱发对异烟肼的过敏反应。

利福平 增强抗结核菌作用,但肝功能异常的发生率增高。

下列药物减弱异烟肼的作用

氢氧化铝 可减少异烟肼在肠道内的吸收。

## 二、乙硫烟胺

乙硫烟胺与下列药物合用

乙醇 增强乙硫烟胺的中枢神经系统毒性反应。

环丝氨酸 增强环丝氨酸的中枢神经系统毒性反应,可能引起惊厥。

乙硫烟胺减弱下列药物的作用

甲状腺素 乙硫烟胺可致甲状腺机能减退,从而对抗甲状腺素的作用。

## 三、对氨基水杨酸

对氨基水杨酸增强下列药物的作用

苯妥英 作用增强。

华法林 见 1 例合用华法林与对氨基水杨酸及异烟肼时,抗凝作用增强。

异烟肼 减少异烟肼肝内的乙酰化,使异烟肼血浓度升高。

对氨基水杨酸减弱下列药物的作用

利福平 对氨基水杨酸钠糖衣片所含硅酸铝可减少利福平的口服吸收,作用降低,二药应间隔 8~12 小时服用。

吡嗪酰胺 药理作用减弱。

对氨基水杨酸与下列药物合用

甲氨蝶呤 动物实验表明对氨基水杨酸可使甲氨蝶呤毒性增大。

氯化铵、维生素 C 可促使对氨基水杨酸产生结晶尿。

地高辛 对氨基水杨酸引起的低血钾,可致地高辛中毒,虽其低血钾较罕见,合用时仍应注意。

乙酰水杨酸 可加重对氨基水杨酸的中毒症状,并且可增加发生胃溃疡与出血的可能,故对可疑有对氨基水杨酸中毒患者,不宜用乙酰水杨酸。

碳酸氢钠、氢氧化铝 可减轻对氨基水杨酸的胃肠道刺激症状。

下列药物增强对氨基水杨酸的作用

丙磺舒 减少对氨基水杨酸自肾排泄,使其血浓度升高 2~4 倍,可引起中毒,故合用时需减少对氨基水杨酸的剂量。

链霉素

#### 下列药物减弱对氨基水杨酸的作用

苯海拉明 苯海拉明影响胃肠运动,可减少对氨基水杨酸自胃肠道吸收的总量。

对氨基苯甲酸 能拮抗对氨基水杨酸的抗菌活性,避免合同。

### 四、利福平(甲哌利福霉素)

#### 利福平减弱下列药物的作用

海索比妥利福平的药酶诱导作用,可加速海索比妥代谢,使其半衰期显著缩短,作用减弱。

美沙酮 美沙酮作用减弱。

洋地黄毒甙 加速洋地黄毒甙的代谢,使其血浓度降低,半衰期缩短。然地高辛则似乎很少受影响。

奎尼丁 可显著降低奎尼丁的治疗效应。

新抗凝、苯丙香豆素、华法林 抗凝作用显著降低。

甲苯磺丁脲 利福平可缩短甲苯磺丁脲半衰期。

氟氢可的松、泼尼松、氢化泼尼松、甲泼尼龙 可使皮质激素作用减弱。

口服避孕药 能减弱其避孕效果。

#### 利福平与下列药物合用

氟烷 可能引起肝脏中毒,故在用氟烷麻醉前后不应立即给予利福平。

丙磺舒 早期报道认为丙磺舒可使利福平血浓度升高,但以后的研究报告未见血浓度增高。

苯巴比妥 可降低利福平血浓度,但亦有谓对利福平半衰期无明显影响。

异烟肼 二药的血浓度及半衰期均无影响,但肝脏毒性增大。

#### 下列药物减弱利福平的作用

对氨基水杨酸 对氨基水杨酸钠糖衣片中所含的辅料硅酸铝,能减少利福平的口服吸收,致血浓度减低 50%,作用降低,故二药应间隔 8~12 小时服用。

### 五、乙胺丁醇

#### 乙胺丁醇与下列药物合用

双硫醒 可促使乙胺丁醇球后视神经炎的发生。

利福平 可能会加重乙胺丁醇所引起的视力障碍。合用时应慎重并细心观察。

下列药物减弱乙胺丁醇的作用

氢氧化铝 在某些病人中氢氧化铝可减少乙胺丁醇的口服吸收,但对结核治疗的影响尚未肯定。

## 六、氨硫脲(结核氨)

氨硫脲与下列药物合用

链霉素 氨硫脲能自血浆蛋白结合部位取代链霉素,或干扰链霉素自肾排泄,使血中游离链霉素水平升高,毒性增大,眩晕尤为多见。

氯霉素 能加重骨髓抑制,不宜同用。

氨基比林 能加重骨髓抑制,不宜同用。

## 七、吡嗪酰胺

吡嗪酰胺与下列药物合用

丙磺舒 可拮抗吡嗪酰胺引起血清尿酸增高所致的不良反应。

下列药物减弱吡嗪酰胺的作用

对氨基水杨酸

水杨酸类

## 八、卷曲霉素

卷曲霉素增强下列药物的作用

硫喷妥、普尔安、氯胺酮、羟丁酸钠 合用时可出现神经肌肉阻滞作用,引起呼吸抑制,应慎用。

筒箭毒碱、琥珀胆碱、三碘季铵酚、本可松 合用时可增强肌松作用,引起呼吸抑制,应慎用。

卷曲霉素与下列药物合用

其他抗结核病药 合用时少数病人可出现肝脏损害。

下列药物增强卷曲霉素的作用

链霉素、卡那霉素

紫霉素

## 九、环丝氨酸

### 环丝氨酸与下列药物合用

苯妥英 增强苯妥英的治疗作用与毒性反应,合用时应减少苯妥英用量。

乙硫烟胺 可能加重环丝氨酸的中枢神经系统毒性反应,慎用。

乙胺丁醇 可加重环丝氨酸的中枢神经系统毒性反应。

## 十、氨苯砜

### 氨苯砜减弱下列药物的作用

环磷酰胺 有谓氨苯砜可能减弱环磷酰胺的活性。

口服避孕药 曾有个案报道可致避孕失败。

### 下列药物增强氨苯砜的作用

丙磺舒 可减少氨苯砜自肾排泄,血药浓度显著升高,合用时氨苯砜宜减量。

## 第三十九章 抗真菌药

### 一、两性霉素 B

**两性霉素 B 与下列药物合用**

**肌松药琥珀胆碱、筒箭毒碱** 可能由于两性霉素 B 引起的低血钾,而增强肌松药的效应,合用时需测定血钾浓度。

**甲氧氟烷** 增加肾毒性,避免合用。

**洋地黄制剂** 由于低血钾而增加洋地黄中毒的发生率,同用时应测定血钾浓度,注意补充钾盐。

**肾上腺皮质激素、促皮质素** 加重低血钾的发生,同时皮质激素引起的水钠潴留,可导致对心脏的不良反应,尤应注意老年患者可致心脏损害,合用时需测定血钾浓度,并补充钾盐。

**羧苄青霉素、羧噻吩青霉素** 合用时可加重低血钾的发生。

**庆大霉素** 在 4 例病人合用时加重肾毒性。

### 二、灰黄霉素

**灰黄霉素减弱下列药物的作用**

**口服抗凝血药华法林等** 灰黄霉素的酶诱导作用,可加速华法林代谢,而减弱抗凝作用。

**灰黄霉素与下列药物合用**

**乙醇** 可使病人对乙醇耐受性下降,乙醇的中枢作用加强,致颜面潮红、心动加速。

**下列药物增强灰黄霉素的作用**

**吐温 - 80** 0.25% 吐温 - 80 与灰黄霉素同服,可增强后者治疗头癣效果。

#### 下列药物减弱灰黄霉素的作用

巴比妥类 尤其是苯巴比妥合用时由于酶促作用,加速灰黄霉素的代谢,近谓苯巴比妥可阻碍其口服吸收,结果作用减弱,应避免合用。

保秦松 可加速其破坏。

抗组胺药

### 三、制霉菌素

制霉菌素在 25 ~ 30℃ 与 pH6 ~ 8 时抗真菌的活性最大。目前尚未见有关相互作用的报道。

### 四、咪康唑(美康唑)

咪康唑增强下列药物的作用

香豆素类口服抗凝血药如华法林 可导致凝血酶原时间延长,增强抗凝作用。

咪康唑与下列药物合用

两性霉素 B 有报道抗真菌作用相拮抗,有待进一步研究。

### 五、益康唑

益康唑与下列药物合用

氢化可的松、缩丙酮去炎松 体外试验高浓度的皮质激素可明显抑制益康唑的抗真菌作用。

### 六、酮康唑

酮康唑增强下列药物的作用

新抗凝 动物实验结果,可使凝血酶原时间延长。

酮康唑与下列药物合用

两性霉素 B 曾报道 2 例病人在全身给药条件下,二药合用对疗效改善甚微,认为这可能与以往体外实验表明的咪唑类广谱抗真菌药与两性霉素 B 之间,发生拮抗作用是一致的。



下列药物减弱酮康唑的作用

西咪替丁

抗胆碱药

碳酸氢钠

上述药物需在口服酮康唑至少 2 小时后方可给予。