



饮 食 警 戒 线

药物相克

主 编 刘 涛
吉林科学技术出版社



药物相克

主编: 刘 涛
责任编辑: 宛 霞 隋云平
版式制作: 张 立
出版发行: 吉林科学技术出版社
印 刷: 长春第二新华印刷有限责任公司
版 次: 2005 年 9 月第 1 版第 1 次印刷
规 格: 889×1194 毫米 24 开本
印 张: 3
字 数: 120 千字
书 号: ISBN 7-5384-3100-4/TS · 137
定 价: 12.00 元

社址:长春市人民大街 4646 号

邮编:130021

发行部电话/传真: (0431)5635177 5651759 5651628

邮购部电话: (0431)5677817

编辑部电话: (0431)5674016

网址:<http://www.jkcbs.com>

版权所有 翻印必究

如有印装质量问题,可寄本社退换。

饮 食 警 戒 线

药物相克

主 编 刘 涛

吉林科学技术出版社



Contents

目 录

青霉素+对乙酰氨基酚	6	红霉素+阿司匹林	14
青霉素+利巴韦林	6	红霉素+氯霉素	14
青霉素+清开灵注射液	6	红霉素+强心苷类药物	14
青霉素+培氟沙星	7	红霉素+含有有机酸中药	15
青霉素+甲氨蝶呤	7	红霉素+莨菪碱类药物	15
青霉素+氨苄西林	7	红霉素+含千里光的中成药	15
头孢菌素类+乙醇	8	环丙沙星+其他抗生素	16
头孢菌素类+强力尿药	8	环丙沙星+抗凝血药	16
头孢菌素类+氨基糖苷类抗生素	8	环丙沙星+先锋必	16
头孢菌素类+非甾体类抗炎药	9	甲硝唑+乙醇	17
头孢菌素类+乙酰螺旋霉素	9	甲硝唑+西咪替丁	17
头孢菌素类+林可霉素	9	骨髓抑制剂+利巴韦林	17
卡那霉素+广谱青霉素	10	阿昔洛韦+两性霉素B	18
卡那霉素+硼砂	10	阿昔洛韦+哌替啶	18
卡那霉素+碱性药物	10	阿昔洛韦+氨基糖苷类抗生素或环孢菌素A	18
庆大霉素+碳酸氢钠	11	异烟肼+卡马西平	19
庆大霉素+耳毒性药物	11	异烟肼+降血糖药	19
庆大霉素+酸性中药	11	异烟肼+哌替啶	19
四环素+肝毒性药物	12	异烟肼+华山参片	20
四环素+肾毒性药物	12	异烟肼+黄药子酒	20
四环素+青霉素	12	异烟肼+富含鞣质中药	20
氯霉素+青霉素或头孢菌素	13	利福平+对氨基水杨酸钠	21
氯霉素+陈香露白露片	13	利福平+含抗组胺类药物	21
氯霉素+口服降糖药	13		

Contents

利福平+钙通道阻滞剂	21	维生素 B ₁ +弱碱性药物	30
利福平+洋地黄毒苷类药物	22	维生素 B ₁ +阿司匹林	30
利福平+含鞣质较多的中成药	22	维生素 B ₁ +含鞣质中药	30
利福平+有机酸类中成药	22	维生素 B ₂ +甲氧氯普胺	31
链霉素+氯霉素	23	维生素 B ₂ +红霉素	31
链霉素+含雄黄中成药	23	维生素 B ₂ +大黄	31
链霉素+碱性药物,碱性中药,硼砂及 其中成药	23	维生素 B ₆ +黄连	32
阿司匹林+红霉素	24	维生素 B ₆ +青霉素	32
阿司匹林+螺内酯	24	维生素 B ₆ +氯霉素或甲氧苄青霉素	32
阿司匹林+含激素类物质的中药和中成药	24	维生素 C+碱性药物	33
吲哚美辛+保泰松	25	维生素 C+胰岛素	33
吲哚美辛+阿司匹林	25	维生素 C+红霉素	33
吲哚美辛+布洛芬	25	维生素 E+新霉素	34
对乙酰氨基酚+苯巴比妥	26	维生素 E+维生素 K	34
对乙酰氨基酚+阿司匹林	26	维生素 E+维生素 A	34
对乙酰氨基酚+哌替啶	26	普萘洛尔+可乐定	35
保泰松+口服抗凝剂	27	普萘洛尔+舒喘灵	35
保泰松+青霉素	27	普萘洛尔+利福平	35
保泰松+降压药	27	维拉帕米+乙胺碘呋酮	36
维生素 A+糖皮质激素类	28	维拉帕米+阿司匹林	36
维生素 A+氯尿嘧啶	28	维拉帕米+氯苄青霉素	36
维生素 A+新霉素	28	硝苯地平+哌唑嗪	37
维生素 D+抗惊厥药	29	硝苯地平+西咪替丁或雷尼替丁	37
维生素 D+抗酸药	29	硝苯地平+抗癫痫药	37
维生素 D+糖皮质激素	29	地尔硫草+普罗帕酮	38
		地尔硫草+利血平	38

地尔硫草 + 卡马西平	38	氯茶碱 + 氯霉素	47
地高辛 + 含鞣质较多的中药及中成药	39	氯茶碱 + 心得安	47
地高辛 + 颠茄类生物碱	39	氯茶碱 + 西咪替丁	48
地高辛 + 抗结核药	39	氯茶碱 + 洋地黄类	48
洋地黄 + 人参或地黄	40	氯茶碱 + 青霉素	48
洋地黄 + 含生物碱中药	40	氯茶碱 + 大黄及其中成药	49
洋地黄 + 北五加皮	40	氯茶碱 + 止痉类中药及中成药	49
奎尼丁 + 碱性中药	41	氯茶碱 + 山楂及其中成药	49
奎尼丁 + 胆汁及其中成药	41	阿托品 + 氯丙嗪	50
奎尼丁 + 洋金花	41	阿托品 + 腺碘酮	50
腺碘酮 + 利多卡因	42	阿托品 + 抗组胺药	50
腺碘酮 + 普蔡洛尔	42	阿托品 + 单胺氧化酶抑制剂	51
腺碘酮 + 维拉帕米	42	阿托品 + 人参或丹参	51
硝酸甘油 + 阿司匹林	43	阿托品 + 含重金属离子药物	51
硝酸甘油 + 利多卡因	43	碳酸氢钠 + 苯丙胺	52
硝酸甘油 + 肝素	43	碳酸氢钠 + 强心苷	52
可乐定 + 育亨宾	44	碳酸氢钠 + 丹参片	52
可乐定 + 洋地黄类	44	奥美拉唑 + 泼尼松	53
可乐定 + 巴比妥类或抗精神病药	44	奥美拉唑 + 四环素或氨苄西林	53
利血平 + 有机酸类中药及其制剂	45	奥美拉唑 + 铁剂	53
利血平 + 甘草	45	氢氯噻嗪 + 碳酸钙	54
利血平 + 奎尼丁	45	氢氯噻嗪 + 呋塞米	54
考来烯胺 + 腺碘酮	46	氢氯噻嗪 + 糖皮质激素	54
考来烯胺 + 抗凝药	46	氢氯噻嗪 + 洋地黄类强心苷	55
考来烯胺 + 对乙酰氨基酚	46	氢氯噻嗪 + 肌肉松弛剂	55
氯茶碱 + 四环素	47	氢氯噻嗪 + 甘草	55

呋塞米+先锋霉素类	56	格列本脲+磺胺类药物	64
呋塞米+氨基糖苷类抗生素	56	格列本脲+阿米洛利	64
呋塞米+强的松	56	格列本脲+抗凝血药	65
呋塞米+洋地黄类	57	格列本脲+钙通道阻滞剂	65
呋塞米+抗组胺药	57	格列本脲+氯霉素	65
呋塞米+促肾上腺皮质激素或肾上腺素	57	地西洋+磺酰脲类降糖药	66
氯苯那敏+对氨水杨酸钠	58	地西洋+阿米替林	66
氯苯那敏+催眠药或镇静药	58	地西洋+氯茶碱	66
氯苯那敏+苯妥英钠	58	疫苗+糖皮质激素	67
阿司咪唑+乙醇或其他中枢神经系统抑制药	59	疫苗+抗肿瘤药物	67
阿司咪唑+抗惊厥药	59	疫苗+丙种球蛋白	67
阿司咪唑+儿茶酚胺	59	疫苗+环孢素	68
肾上腺皮质激素+抗凝剂	60	疫苗+细胞毒性药物	68
肾上腺皮质激素+降血糖药	60	疫苗+维生素A	68
肾上腺皮质激素+强心昔	60	口服避孕药+三环类抗抑郁药	69
肾上腺皮质激素+利福平	61	口服避孕药+抗高血压药	69
肾上腺皮质激素+奎宁	61	口服避孕药+酮康唑	69
肾上腺皮质激素+含多价金属离子抗酸药	61	口服避孕药+维生素类	70
胰岛素+糖皮质激素	62	口服避孕药+抗惊厥药	70
胰岛素+单胺氧化酶抑制剂	62	口服避孕药+利福平	70
胰岛素+强心昔	62	口服避孕药+青霉素类药物	71
胰岛素+慢心律	63	口服避孕药+四环素	71
胰岛素+左旋甲状腺素	63	口服避孕药+红霉素	71
胰岛素+利血平	63		
格列本脲+利尿药	64		

青霉素+对乙酰氨基酚

对乙酰氨基酚是慢效抑菌药,而青霉素为增殖期杀菌剂,两药联用会影响青霉素的药效。



青 霉 素

青霉素,即青霉素 G 的简称,又称苄青霉素,常用制剂为它的钾盐或钠盐。青霉素对革兰阳性球菌、革兰阳性杆菌、部分革兰阴性球菌和各种螺旋体皆有很强的杀菌作用。其作用机制是抑制细菌细胞壁的合成。



青霉素+利巴韦林

利巴韦林(三氮唑核苷)与青霉素溶液混合后,抗微生物作用减弱,稳定性也会降低,所以不宜联用。

青霉素+清开灵注射液

与青霉素联合静滴会导致不良反应,如高热、不安、抽搐、血压下降等。



青霉素+培氟沙星

青霉素静滴后, 培氟沙星可导致过敏性休克, 应该慎用。

青霉素

青霉素对敏感的金黄色葡萄球菌、化脓溶血性链球菌和肺炎链球菌等效果较好, 也是用于治疗脑膜炎奈瑟菌引起的脑膜炎和淋病奈瑟菌感染的首选药。药物毒性很低, 化疗指数很大, 但较易发生过敏反应。
确定选用青霉素后必须做皮肤过敏试验。



青霉素+甲氨蝶呤

甲氨蝶呤通过肾脏排出体外, 使用青霉素后会使甲氨蝶呤排泄减少, 引起甲氨蝶呤中毒。

小心

青霉素+氨苄西林

青霉素与氨苄西林均作用于青霉素结合蛋白而发挥抗菌效应, 两者联用可因竞争同一结合位点产生拮抗, 甚至导致耐药菌的产生, 故不宜联用。

头孢菌素类+乙醇

头孢菌素类抗生素可使乙醇氧化被抑制,使乙醇在体内蓄积,发生“戒酒硫样反应”。



头孢菌素类

头孢菌素的抗菌机制与青霉素相似,但杀菌范围更为广泛,对耐青霉素的金黄色葡萄球菌、铜绿假单胞菌及一些严重的肺炎、败血症或脑膜炎均有作用。



头孢菌素类+强利尿药

与头孢菌素类药物联用有加重肾脏损害的可能。

头孢菌素类+氨基糖苷类抗生素

氨基糖苷类抗生素与头孢菌素类抗生素有协同效应,但肾毒性也会加强,所以肾功能不良者慎用。

头孢菌素类+非甾体类抗炎药

两种药物均可抑制血小板功能,联用时,由于血小板的累加抑制作用可增加出血的危险性。



头孢菌素类

与青霉素相比,不良反应小是头孢菌素的一大优点。但近年发现某些头孢菌素对使用剂量过大、伴肾功能不全,或有出血倾向的患者,可能引起出血并发症。



头孢菌素类+乙酰螺旋霉素

乙酰螺旋霉素的快速抑菌作用,可使头孢唑啉的快速杀菌效能受到明显抑制。

头孢菌素类+林可霉素

林可霉素与头孢菌素有拮抗作用,不宜联用。

卡那霉素+广谱青霉素

氨基糖苷类抗生素与羧苄西林、阿洛西林、美洛西林在输液中配伍可发生化学反应，使前者的活性降低。



卡那霉素

卡那霉素属氨基糖苷类抗生素，主要的不良反应是影响耳蜗神经，患者高频听力首先受损，继之听力减退，逐渐发展成耳聋。卡那霉素还可引起过敏性休克，以及肾脏损害。



卡那霉素+硼砂

联用后可使抗生素的吸收增加，排泄减少，提高疗效。但是同时会增加脑组织中的药物浓度，使耳毒性作用加强，影响前庭功能，形成暂时性或永久性耳聋及行动蹒跚，因而应避免联用。

卡那霉素+碱性药物

卡那霉素与碱性药物（如碳酸氢钠、氨茶碱等）联用其抗菌效能增加，但同时毒性也相应增加，必须慎用。



庆大霉素+碳酸氢钠

碱化尿液可使庆大霉素的作用增强,但易发生中毒反应。

庆大霉素

庆大霉素是目前最常使用的一种氨基糖苷类抗生素,是目前治疗革兰阴性杆菌感染的首选药物,对铜绿假单胞菌亦有较好效果。庆大霉素的不良反应主要是损害前庭功能,肾毒性也较常见。及时停药大多可以恢复。



庆大霉素+耳毒性药物

耳毒性药物(水杨酸盐、保泰松、氯喹等)可增强庆大霉素的耳毒性,两者应避免联用。

庆大霉素+酸性中药

酸性中药(山楂、五味子等)可使庆大霉素在泌尿系统中的抗菌效价降低,降低疗效。

四环素+肝毒性药物

四环素可干扰肝毒性药物（红霉素、利福平、异烟肼、氯丙嗪等）的肠肝循环，影响药物疗效，增加肝毒性反应。



四环素+肾毒性药物

肾毒性药物（某些止痛药、万古霉素、杆菌肽、多粘菌素等）与四环素联用可加剧肾毒性反应。

四环素

四环素属广谱抗生素，但对于革兰阳性和革兰阴性菌感染仅作次选药。对立克次体感染如斑疹伤寒及恙虫病，支原体肺炎，布鲁斯菌病，常作为首选药。最常见不良反应为胃肠道反应，还可引起二重感染。四环素易与沉积钙结合，对骨与牙齿也有影响。



四环素+青霉素

四环素可促进细胞壁合成，但与青霉素有拮抗作用，故不宜联用。



氯霉素+青霉素或头孢菌素

氯霉素可减弱杀菌性抗生素的杀菌作用。

氯霉素

氯霉素的抗菌谱广,为抑菌药物,但抗菌作用较强。对伤寒沙门菌及其他沙门菌有特效,曾作为治疗伤寒、副伤寒的首选药。抑制骨髓造血功能是氯霉素主要的不良反应,严重时可引起再生障碍性贫血。胃肠道反应和二重感染也较常见。



氯霉素+陈香露白露片

陈香露白露片属于碱性中成药,可使氯霉素发生水解反应,降低疗效。



氯霉素+口服降糖药

氯霉素抑制肝微粒体酶活性,减慢口服降糖药代谢,增强降血糖作用,两药联用易发生低血糖反应。

红霉素+阿司匹林

阿司匹林可使红霉素的抗菌作用降低,两药不宜同时服用。



红霉素

红霉素是发现最早,也是最常用的大环内酯类抗生素。对革兰阴性杆菌作用较弱,而对革兰阳性菌作用强。一般仅抑菌,药物浓度高时也可杀菌。在酸性环境下容易破坏,碱性环境则使其抗菌作用加强。



红霉素+氯霉素

与红霉素可产生相加的抗菌作用,但也有可能出现拮抗作用,并加重肝损害。如要联用需间隔3~4小时,以免发生拮抗。

红霉素+强心苷类药物

应用红霉素的患者服用地高辛,会使血药浓度加倍,可发生洋地黄中毒。



红霉素+含有机酸中药

含有机酸中药(乌梅、五味子、山楂等)与红霉素同时服用,易使红霉素失去抗菌活性。

红霉素

红霉素主要用于耐青霉素金黄色葡萄球菌所引起的严重感染,或用于对青霉素过敏的患者。对支原体肺炎和军团菌病可作为首选药。



红霉素+莨菪碱类药物

莨菪碱类药物(天仙子、洋金花、颠茄、华山参等)可抑制胃肠蠕动和排空,延长口服红霉素在胃内停留时间,药物被胃酸破坏增加,减少吸收,降低疗效。



红霉素+含千里光的中成药

千里光所含鞣质可与红霉素结合,形成不溶性沉淀物,降低红霉素的口服吸收率和抗菌活性。