药物联用宜忌表

YAOWU LIANYONG YIJI BIAO

主　编　苗明三
编　委　刘亚敏　张跃文　尹俊涛
　　李泰然　余丽君

人民軍醫出版社
PEOPLE'S MILITARY MEDICAL PRESS
北　京

需要全本请访问 www.ertongbook.com

图书在版编目(CIP)数据

药物联用宜忌表/苗明三主编．—北京：人民军医出版社，2008.1
ISBN 978-7-5091-1480-3

Ⅰ．药… Ⅱ．苗… Ⅲ．药物相互作用 Ⅳ．R969.2

中国版本图书馆 CIP **数据核字**(2007)**第** 198604 **号**

策划编辑：杨磊石　　**文字编辑：**高　磊　　**责任审读：**黄栩兵
出 版 人：齐学进
出版发行：人民军医出版社　　**经销：**新华书店
通信地址：北京市 100036 **信箱** 188 **分箱**　　**邮编：**100036
质量反馈电话：(010)51927270；(010)51927283
邮购电话：(010)51927252
策划编辑电话：(010)51927300—8023
网址：www.pmmp.com.cn

印刷：北京京南印刷厂　　**装订：**桃园装订有限公司
开本： mm× mm 1/16
印张：6.25　　**字数：**174 **千字**
版、印次：2008 **年** 1 **月第** 1 **版第** 1 **次印刷**
印数：0001～4500
定价：18.00 **元**

版权所有　侵权必究
购买本社图书，凡有缺、倒、脱页者，本社负责调换

作者简介

苗明三，男，1965 年 3 月生，中药学博士、教授。曾任中国药理学会理事、河南省药理学会理事长兼秘书长，现任河南中医学院药学院院长，河南省优秀专家，河南中医学院中药研究所所长、药学博士后，兼任中国实验动物学会常务理事、全国中药教育专业委员会副主任委员、河南中药专业委员会主任委员。入选教育部优秀人才支持计划，河南省高校创新人才培养对象。被聘为《中国中药杂志》等期刊编委。目前承担国家课题 3 项，承担省部级重大项目 3 项等。获实用新型专利 2 项，获国家发明专利 3 项。先后主持和参与完成 30 余项国家及省部级课题，获省部级科技进步二等奖 12 项，如“交泰丸实验研究”、“痞满消颗粒治疗虚实相间寒热错杂型痞满的研究”、“芪蓉降糖颗粒治疗 2 型糖尿病的研究”等；获省部级科技进步三等奖 5 项。主持和参与研制中药新药 20 余项，如小儿热速清口服液、小儿泻速停颗粒、益心康片、术愈平颗粒、复方冬凌草含片等，均已成为所生产企业的拳头产品，并产生较好效益。主编出版学术专著 13 部，共 1 800 余万字，如《现代方剂学——药理与临床》（清华大学出版社，2004 年）、《对药物化学药理与临床》（军事医学出版社，2002 年）、《法定中药药理与临床》（世界图书出版公司，1998 年）、《实验动物与动物实验技术》（中国中医药出版社，1997 年）等。发表学术论文 100 余篇，其中国家级和核心期刊 80 余篇。近年来撰写许多医学科普文章，主编《疾病自测速查》、《健康与品茶》、《常见病饮食宜忌》、《什么食物适合你》等 30 多部养生保健科普读物。

内容提要

本书作者参考大量医药文献，结合自己多年的实践经验和研究成果，以表格形式介绍了200余种常用药物临床联用应注意的问题，按其主要作用分为22类编排。包括每种药物适宜的联合用药，应注意和谨慎的联合用药，不宜的联合用药，并说明其适宜、慎用与不宜联用的理由。本书内容科学，简明实用，查阅方便，对指导临床合理联合用药、提高疗效、预防和减少药物的不良反应，具有很好的参考价值，适于临床医务人员、药学人员和医药院校师生阅读参考。

前　言

随着现代医药技术的迅速发展，临床用药逐年增加，同类药、同系药、不同类别药物在同一药房常同时备有，使医生对同一疾病的治疗有了多种的选择，从而丰富了临床用药，但也给临床合理用药增加了困难，特别是对于刚参加工作的年轻医护人员及药师更是一个考验。临床常用药物配伍时应注意哪些问题、哪些药物适宜联用、哪些药物不宜联用、哪些药物联用须谨慎等，是每个医护人员都关心和关注之事，也是确保合理用药，减少药患的前提。我们在参考众多资料的基础上，以表格的形式，对 200 余种临床常用药物的联合用药宜忌进行了详细论述，以方便读者随时查阅。

《药物联用宜忌表》突出了方便、实用，内容翔实的特点，既可作为实用药物配伍工具书，也可作为高年级医学生、医护实习生的学习和培训用书。

本书编写过程查阅了多部相关医药专著，鉴于篇幅所限不能分别列出，在此对所有被引用文献的作者致以衷心的感谢。由于以表格形式编写药物临床应用配伍宜忌是一种尝试，编写方法和格式、编写内容的取舍等会有诸多不足，敬请同仁批评指导，以期在再版时逐一完善。

主编　苗明三

需要全本请访问 www.ertongbook.com

目 录

一、抗感染药 …… (1)
1. 青霉素 …… (1)
2. 氨苄西林 …… (1)
3. 头孢哌酮 …… (1)
4. 头孢噻肟钠 …… (2)
5. 头孢噻啶 …… (2)
6. 头孢噻吩 …… (2)
7. 亚胺培南/西司他丁 …… (2)
8. 氯霉素 …… (2)
9. 卡那霉素 …… (2)
10. 四环素 …… (3)
11. 多西环素(强力霉素) …… (3)
12. 多黏菌素 B …… (3)
13. 克林霉素 …… (3)
14. 庆大霉素 …… (4)
15. 醋竹桃霉素 …… (4)
16. 林可霉素 …… (4)
17. 磺胺嘧啶 …… (4)
18. 磺胺甲噁唑/甲氧苄啶 …… (4)
19. 红霉素 …… (5)
20. 柳氮磺吡啶 …… (5)
21. 甲硝唑 …… (5)
22. 利福平 …… (6)
23. 呋喃妥因 …… (6)
24. 呋喃唑酮(痢特灵) …… (6)
25. 环丙沙星 …… (7)
26. 诺氟沙星(氟哌酸) …… (7)
27. 乙胺丁醇 …… (7)
28. 氨苯砜 …… (7)
29. 两性霉素 B …… (7)
30. 异烟肼 …… (8)
31. 伊曲康唑 …… (8)
32. 阿糖腺苷 …… (8)
33. 酮康唑 …… (9)
34. 灰黄霉素 …… (9)
35. 特比萘芬 …… (9)

二、镇痛药、抗痛风药 …… (10)
1. 对乙酰氨基酚 …… (10)
2. 阿芬太尼 …… (10)
3. 别嘌醇 …… (10)
4. 阿司匹林 …… (11)
5. 可待因 …… (11)
6. 秋水仙碱 …… (11)
7. 双氯芬酸 …… (12)
8. 非诺洛芬 …… (12)
9. 芬太尼 …… (12)
10. 硫代苹果酸钠金 …… (12)
11. 布洛芬 …… (12)
12. 吲哚美辛 …… (12)
13. 哌替啶(度冷丁) …… (13)
14. 美沙酮 …… (13)
15. 吗啡 …… (13)
16. 萘普生 …… (13)
17. 羟布宗 …… (13)
18. 磺吡酮 …… (13)
19. 保泰松 …… (14)
20. 丙磺舒 …… (14)
21. 丙氧酚 …… (14)

三、黄嘌呤类药 …… (15)
1. 茶碱 …… (15)
2. 二羟丙茶碱 …… (16)
3. 咖啡因 …… (16)

四、镇静催眠药 …… (17)
1. 乙醇 …… (17)
2. 水合氯醛 …… (18)
3. 苯巴比妥 …… (18)
4. 氯美噻唑 …… (18)

5. 海索比妥(环己烯巴比妥) …… (19)
6. 甲丙氨酯 …… (19)
7. 唑吡坦 …… (19)

五、抗癫痫药 …… (20)
1. 卡马西平 …… (20)
2. 氯硝西泮 …… (21)
3. 乙琥胺 …… (21)
4. 拉莫三嗪 …… (21)
5. 扑米酮 …… (21)
6. 苯妥英 …… (22)
7. 丙戊酸/丙戊酸钠 …… (24)

六、抗抑郁药 …… (26)
1. 阿米替林 …… (26)
2. 地昔帕明 …… (26)
3. 多奈哌齐 …… (26)
4. 米氮平 …… (26)
5. 帕吉林 …… (26)
6. 多塞平 …… (27)
7. 氟伏沙明 …… (27)
8. 去甲替林 …… (27)
9. 氯米帕明(氯丙米嗪) …… (27)
10. 舍曲林 …… (27)
11. 氟西汀 …… (28)
12. 文拉法辛 …… (28)
13. 帕罗西丁 …… (28)
14. 丙米嗪 …… (29)
15. 苯乙肼 …… (29)
16. 反苯环丙胺 …… (29)
17. 曲唑酮 …… (30)

七、抗精神病药和抗焦虑药 …… (31)
1. 阿普唑仑 …… (31)
2. 丁螺环酮 …… (31)
3. 氯苇酸盐 …… (31)
4. 氯氮平 …… (31)
5. 洛沙平 …… (31)
6. 咪达唑仑 …… (31)
7. 奥氮平 …… (31)
8. 氯丙嗪 …… (32)
9. 氟奋乃静 …… (32)
10. 氟哌啶醇 …… (32)
11. 地西泮 …… (33)
12. 劳拉西泮 …… (33)
13. 奥沙西泮 …… (33)
14. 匹莫齐特 …… (33)
15. 丙嗪 …… (33)
16. 替马西泮 …… (33)
17. 三唑仑 …… (33)
18. 碳酸锂 …… (34)
19. 硫利达嗪 …… (34)

八、β受体阻滞药 …… (35)
1. 阿替洛尔(氨酰心安) …… (35)
2. 卡维地洛 …… (35)
3. 拉贝洛尔 …… (35)
4. 美托洛尔 …… (35)
5. 噻吗洛尔(噻吗心安)滴眼药 …… (35)
6. 普萘洛尔(心得安) …… (36)

九、抗高血压药 …… (37)
1. 倍他尼定 …… (37)
2. 卡托普利 …… (37)
3. 可乐定 …… (38)
4. 依那普利 …… (38)
5. 胍乙啶 …… (38)
6. 胍法辛 …… (38)
7. 氯沙坦 …… (38)
8. 肼屈嗪 …… (39)
9. 甲基多巴 …… (39)
10. 硝普钠 …… (39)
11. 哌唑嗪 …… (40)
12. 利舍平 …… (40)

十、抗心律失常药 …… (41)
1. 胺碘酮 …… (41)
2. 地尔硫䓬 …… (42)
3. 丙吡胺 …… (42)
4. 非洛地平 …… (43)
5. 氟卡尼 …… (43)
6. 利多卡因 …… (43)
7. 美西律 …… (44)
8. 莫雷西嗪 …… (44)
9. 普罗帕酮 …… (44)
10. 硝苯地平 …… (45)
11. 普鲁卡因 …… (46)
12. 奎尼丁 …… (46)

13. 维拉帕米 …… (47)

十一、强心苷 …… (48)
1. 洋地黄 …… (48)
2. 洋地黄毒苷 …… (48)
3. 地高辛 …… (48)

十二、利尿药 …… (50)
1. 乙酰唑胺 …… (50)
2. 苄氟噻嗪 …… (50)
3. 氯噻嗪 …… (50)
4. 氨苯蝶啶 …… (50)
5. 三氯噻嗪 …… (50)
6. 螺内酯 …… (51)
7. 呋塞米 …… (51)
8. 氢氯噻嗪 …… (52)

十三、降糖药和降脂药 …… (53)
1. 氯磺丙脲 …… (53)
2. 格列吡嗪 …… (53)
3. 格列本脲 …… (53)
4. 洛伐他汀 …… (53)
5. 二甲双胍 …… (54)
6. 妥拉磺脲 …… (54)
7. 胰岛素 …… (54)
8. 甲苯磺丁脲 …… (54)
9. 氯贝丁酯 …… (54)
10. 辛伐他汀 …… (55)
11. 普罗布考 …… (55)

十四、抑酸药和其他消化系统药 …… (56)
1. 西咪替丁 …… (56)
2. 雷尼替丁 …… (57)
3. 尼扎替丁 …… (57)
4. 奥曲肽 …… (57)
5. 奥美拉唑(洛赛克) …… (58)
6. 氢氧化镁 …… (58)
7. 氢氧化铝 …… (59)
8. 格隆溴铵 …… (59)
9. 甲氧氯普胺 …… (60)

十五、皮质激素和口服避孕药 …… (61)
1. 泼尼松龙 …… (61)
2. 泼尼松 …… (61)
3. 地塞米松 …… (61)
4. 氢化可的松 …… (61)
5. 甲泼尼龙 …… (61)
6. 口服避孕药 …… (62)
7. 甲羟孕酮 …… (62)

十六、免疫抑制药 …… (63)
1. 环孢素 …… (63)
2. 他克莫司 …… (64)

十七、抗凝血药 …… (65)
1. 醋硝香豆素 …… (65)
2. 双香豆素 …… (65)
3. 肝素 …… (65)
4. 苯茚二酮 …… (65)
5. 噻氯匹定 …… (66)
6. 华法林 …… (66)

十八、抗肿瘤药 …… (68)
1. 博来霉素 …… (68)
2. 卡莫司汀 …… (68)
3. 环磷酰胺 …… (68)
4. 多柔比星 …… (69)
5. 依托泊苷(足叶乙苷) …… (69)
6. 氟尿嘧啶 …… (69)
7. 白细胞介素-2 …… (69)
8. 洛莫司汀 …… (69)
9. 美法仑(苯丙氨酸氮芥) …… (69)
10. 巯嘌呤 …… (69)
11. 甲氨蝶呤 …… (70)
12. 丝裂霉素 …… (70)
13. 米托坦 …… (70)
14. 紫杉醇 …… (71)
15. 长春碱 …… (71)

十九、维生素、营养物 …… (72)
1. 维生素 C …… (72)
2. 脂肪乳 …… (72)
3. 烟酸 …… (72)
4. 维生素 D_3 …… (73)
5. 维生素 B_{12} …… (73)
6. 亚铁盐 …… (74)
7. 维生素 B_6 …… (74)

8. 叶酸 …… (75)
9. 维生素 A …… (75)

二十、麻醉药与肌松药 …… (76)
1. 布比卡因 …… (76)
2. 恩氟烷 …… (76)
3. 乙醚 …… (76)
4. 依托咪酯 …… (76)
5. 戈拉碘铵(加拉碘铵) …… (76)
6. 氟烷 …… (76)
7. 氯胺酮 …… (77)
8. 甲氧氟烷 …… (77)
9. 氧化亚氮 …… (77)
10. 异泊酚 …… (77)
11. 泮库溴铵 …… (78)
12. 氯琥珀胆碱 …… (78)
13. 硫喷妥 …… (79)
14. 筒箭毒碱 …… (79)
15. 维库溴铵 …… (79)

二十一、其他药物 …… (80)
1. 腺苷 …… (80)
2. 阿替普酶 …… (80)
3. 左旋多巴 …… (80)
4. 米索前列醇 …… (80)
5. 甲状腺素 …… (81)
6. 青霉胺 …… (81)
7. 苯丙胺 …… (81)
8. 麦角胺 …… (82)

二十二、植物成分类 …… (83)
1. 葡萄柚 …… (83)
2. 贯叶金丝桃 …… (83)
3. 当归 …… (83)
4. 人参 …… (84)
5. 甘草 …… (85)
6. 丹参 …… (86)
7. 银杏(叶) …… (87)
8. 大蒜 …… (87)
9. 槟榔 …… (87)
10. 感冒清热颗粒(冲剂) …… (87)

一、抗感染药

药名	适宜的联合用药	应注意和谨慎的联合用药	不宜的联合用药
青霉素	头孢菌素类抗生素[协同作用]；链霉素[可增强抗菌作用]；丙磺舒[提高青霉素血浓度3～5倍]；利多卡因[促进青霉素的吸收]；阿司匹林、吲哚美辛（消炎痛）、保泰松、磺胺苯吡唑、磺吡酮[延长青霉素G半衰期]；金银花注射液[加强青霉素对耐药金黄色葡萄球菌的抗菌能力]；清解注射液[协同抗菌]；麻杏石甘汤[协同作用]	磺唑酮（苯磺唑酮）、吲哚美辛，大剂量阿司匹林（乙酰水杨酸，大于每日3～4g），α-糜蛋白酶[升高青霉素血浓度]；氯霉素类、大环内酯类（如红霉素等）、林可霉素类[速效抑菌剂]；四环素类药物（如金霉素等）[速效抑菌剂可降低青霉素的抗菌作用，增加患者病死率和再感染率]；复方新诺明[可降低青霉素的杀菌作用，并且降低复方新诺明的疗效]	头孢噻吩、阿米卡星、多西环素、林可霉素、阿昔洛韦、两性霉素等，氟哌喹酸、羟嗪、丙氯拉嗪、喷他佐辛、苯妥英钠、巴比妥类钠盐、阿托品、氨力农、普鲁卡因胺、奎尼丁、拉贝洛尔，多巴酚丁胺、间羟胺、美芬丁胺（甲苯丁胺）、酚妥拉明、罂粟碱、麻黄碱、氨茶碱、缩宫素、维生素K_1、鱼精蛋白、苯海拉明、促皮质素、维生素C、水解蛋白、阿糖胞苷、博来霉素、放线菌素D、庆大霉素[配伍有理化禁忌]
氨苄西林	β-内酰胺酶抑制药（如克拉维酸等）[抗菌作用增强、对耐药菌作用增强]；耐酶青霉素类药物（如氯唑西林等）[抗菌作用增强、对耐药菌作用增强]；山楂煎剂[协同抗菌作用，提高对泌尿系感染的能力]	别嘌醇[皮疹发生率增高]；阿替洛尔[氨苄西林过敏反应发生率增加，阿替洛尔作用降低]；柳氮磺吡啶[降低柳氮磺吡啶的生物利用度]；氯喹[减少氨苄西林的吸收]；四环素、红霉素、氯霉素[降低疗效]；口服避孕药[可能会导致避孕失败]	葡萄糖液、维生素C、庆大霉素[使氨苄西林失活或降低疗效]
头孢哌酮			乙醇[会引起二硫仑反应，症状包括面部潮红、大汗、恶心呕吐、支气管痉挛、心动过速等]；华法林[加强出血倾向]；；呋塞米、依他尼酸、布美他尼、氨基糖苷类[增加肾毒性，引起急性肾衰竭]；庆大霉素、妥布霉素、卡那霉素、多黏菌素B、黏菌素、链霉素[导致肾损害]

药物联用宜忌表

（续　表）

药名	适宜的联合用药	应注意和谨慎的联合用药	不宜的联合用药
头孢噻肟钠		西咪替丁[引起心动过速]；华法林、肝素[凝血时间延长，易引起出血]；乙醇[使乙醇氧化被抑制]；美洛西林[降低头孢噻肟清除率]	呋塞米、依他尼酸、布美他尼、氨基糖苷类[增加肾毒性，引起急性肾衰]；庆大霉素、妥布霉素、卡那霉素、多黏菌素 B、黏菌素、链霉素[导致肾损害]
头孢噻啶		华法林、肝素[凝血时间延长，易引起出血]；乙醇[使乙醇氧化被抑制]；丙磺舒[降低头孢噻吩的肾清除率，使抗生素血药浓度升高，增加肾损害]；青霉素[阻止头孢噻啶在肾皮质区蓄积，预防其引起急性肾小管坏死]	呋塞米、依他尼酸、布美他尼[增加肾毒性，引起急性肾衰]；庆大霉素、妥布霉素、卡那霉素、多黏菌素 B、黏菌素、链霉素[导致肾损害]；氨基糖苷类[加重肾损害]
头孢噻吩		华法林、肝素[凝血时间延长，易引起出血]；乙醇[使乙醇氧化被抑制]；多黏菌素 E、甲磺酸钠[增加肾毒性]；丙磺舒[潜在肾毒性提高]	庆大霉素[肾毒性增强，可致急性肾衰及获得性范尼可综合征]；呋塞米、依他尼酸、布美他尼、氨基糖苷类[增加肾毒性，引起急性肾衰]；妥布霉素、卡那霉素、多黏菌素 B、黏菌素、链霉素[导致肾损害]
亚胺培南/西司他丁		环孢素[联用会导致精神失常，和环孢素血药浓度的改变]	
氯霉素		对乙酰氨基酚[减少氯霉素的清除率]；苯巴比妥[促进氯霉素代谢，致氯霉素血药浓度降低]；青霉素[氯霉素可拮抗青霉素的杀菌作用]；环孢素[氯霉素可致环孢素血浓度增高]；利福平[可导致氯霉素药效降低]；苯妥英[氯霉素可致苯妥英血清浓度升高]；甲苯磺丁脲[氯霉素提高甲苯磺丁脲的血药浓度，延长其降糖作用，肾功能不全者尤甚]；双香豆素[可致双香豆素抗凝作用增强]；环磷酰胺[抑制环磷酰胺的转化而使疗效降低]；口服降糖药[降低口服降糖药代谢，曾强降血糖作用，易致低血糖]	链霉素、头孢菌素[拮抗]；甲氨蝶呤[甲氨蝶呤的毒性反应增强]；铁剂、维生素 B_{12}[拮抗它们的抗贫血作用]；骨髓抑制药[加剧骨髓抑制，甚至发生不可逆性后果]
卡那霉素			依他尼酸(利尿酸)、其他耳毒性药[使耳毒性发生的概率增高]；庆大霉素、两性霉素 B[肾毒性增加]；阿霉素、硫鸟嘌呤、阿糖胞苷[引起低镁血症]

需要全本请访问 www.ertongbook.com

（续　表）

药名	适宜的联合用药	应注意和谨慎的联合用药	不宜的联合用药
四环素	氯化铵[尿酸化，增强四环素在泌尿系统的抗菌作用]	西咪替丁[同时用会导致四环素血药浓度、生物利用度的降低]；碳酸氢钠[降低四环素的吸收]；硫柳汞[当患者使用含硫柳汞的隐形眼镜护理液时，眼部应用四环素可能引起不适]；茶碱[升高茶碱的血药浓度，增强茶碱的不良反应]；华法林[能增强华法林的凝血酶原不足]；考来烯酸、硫酸锌[降低四环素的吸收]；利尿药[增加肾毒性]；肌松药[加重呼吸抑制]；口服避孕药[可能会导致避孕失败]；碳酸锂[可能出现锂的毒性反应，也可能出现锂的血药浓度降低]；甲氧氟烷[两药都具有肾毒性，协同作用可产生严重的肾毒性]；口服抗凝药[阻碍维生素 K 在肠道内的生物合成，使口服抗凝药的抗凝作用加强，易发生出血性并发症]	氢氧化铝[造成四环素类药物的胃肠道吸收显著降低]；硫酸亚铁[同使应用会导致四环素和铁离子吸收障碍]；地高辛[使地高辛代谢减少，地高辛的稳态血药浓度升高]；肝毒性药物如红霉素、竹桃霉素、异烟肼、氯丙嗪、安定、噻嗪类利尿药、保泰松、口服降糖药等[影响药物疗效，增加肝毒性]；肾毒性药物[加剧肾毒性]；青霉素[拮抗]
多西环素（强力霉素）		卡马西平[可能导致多西环素抗菌力的下降，长期用卡马西平的患者，多西环素需每 12h 给药 1 次]；苯巴比妥[可使多西环素的血药浓度、半衰期及肾排泄降低]；二价、三价金属离子药物[可与多西环素螯合而使吸收减少而降效]；地高辛[多西环素使地高辛肝肠循环受阻而降效]；华法林[多西环素可加强华法林的药效]；苯妥英[可能使多西环素的血药浓度、半衰期及抗菌效果降低]；利福平[使多西环素的血药浓度下降]	
多黏菌素 B		丙氯拉嗪[引起严重的呼吸暂停]	庆大霉素[两药都可以产生肾毒性和神经肌肉接头阻滞，联用这种危险增高，是禁忌]；应用皮质类固醇口服，并雾化吸入气管扩张药[哮喘发作严重及呼吸衰竭]
克林霉素	甲氧苄定、甲硝唑[协同作用]；头孢噻吩钠[治疗厌氧、需氧及兼性菌感染]	红霉素[竞争靶点而降效]；地拉韦定[克林霉素血药浓度升高，疗效增强，但不良反应也可加重]；磺胺嘧啶[产生沉淀]；麦迪霉素[降低抗菌效果]；氨苄西林[相互拮抗，且产生沉淀]；白陶土[克林霉素口服被吸附、吸收减少而降效]；泮库溴铵[延长泮库溴铵产生的神经肌肉阻滞]；庆大霉素[协同作用，但增加肾毒性]	肌松药[使神经阻断作用加强]；卡那霉素、新生霉素[配伍禁忌]

药物联用宜忌表

（续　表）

药名	适宜的联合用药	应注意和谨慎的联合用药	不宜的联合用药
庆大霉素		万古霉素[两药联用可能导致肾毒性]；氯化铵[降低血药浓度而降效]；阿霉素、巯嘌呤、阿糖胞苷[引起低镁血症]；氯霉素[抗菌活性拮抗，毒性增强，致呼吸衰竭]；吲哚美辛[提高庆大霉素的血药浓度，使肾毒性增高]；两性霉素 B[肾毒性增加]；顺铂[顺铂有肾毒性和耳毒性，合用致毒性增强]；环孢素[致肾毒性增强]；放射性造影剂[联用可致肾毒性加重]；硼酸钠[提高庆大霉素对泌尿系感染的疗效，但加重肾毒反应]；氨茶碱[与庆大霉素不能混合应用，联用可使抗菌效果增强，但毒性也增加，应减少庆大霉素用量]	羧苄西林[由于物理性的配伍禁忌，两药混用会使庆大霉素疗效大大降低。对有肾损伤的患者，青霉素类药物与氨基糖苷类药物同时使用需减量，并监测肾功能和血药浓度]；头孢噻吩、头孢噻啶[肾毒性增强，可致急性肾衰及获得性范尼可综合征]；多黏菌素 B[两药都可以产生肾毒性和神经肌肉接头阻滞，联用这种危险增高，是禁忌]；碳酸氢钠[较大剂量时能增高庆大霉素血药浓度，可能有利于治疗，但毒性增强]；呋塞米[致耳毒性增强]；肌松药[可致神经肌肉阻滞作用加强，可诱发呼吸抑制]；筒箭毒碱[加强神经肌肉阻滞药的呼吸抑制和肌松作用]；复方氨基比林[致严重毒性和不良反应和变态反应]
醋竹桃霉素		甲泼尼龙[致甲泼尼龙体内浓度和不良反应增加]；口服避孕药[联用致黄疸]	
林可霉素	甲氧苄定、甲硝唑[协同作用]；头孢噻吩钠[治疗厌氧、需氧及兼性菌感染]	红霉素[拮抗林可霉素的抗菌作用]；磺胺嘧啶[产生沉淀]；麦迪霉素[降低抗菌效果]；氨苄西林[相互拮抗，且产生沉淀]；维生素 C[灭活]；白陶土[减少林可霉素的胃肠道吸收]；庆大霉素[协同作用，但增加肾毒性]	卡那霉素、新生霉素[配伍禁忌]
磺胺嘧啶	巴比妥、苯妥英钠[磺胺类药抑制肝药酶活性，使巴比妥、苯妥英钠的代谢减慢，中枢抑制作用增强]	氨茶碱[与磺胺类药物竞争结合部位，联用时氨茶碱血药浓度升高，应注意调整剂量]；环孢素[致环孢素血药浓度的降低]	氯丙嗪、去甲肾上腺素[不宜合用]；口服降糖药[低血糖反应增多]；对氨苯甲酸[降低或对抗磺胺类药物的抗菌作用，避免联用]
磺胺甲噁唑/甲氧苄啶	甲苯磺丁脲（甲磺丁脲）[协同和增效作用]；苦参合剂、制霉菌素[协同作用]；呋喃唑酮[提高疗效，降低不良反应发生率]	环孢素[导致移植排斥反应增强]；口服避孕药[增强口服避孕药中雌激素的作用]；甲氨蝶呤、苯妥英钠[毒性增强]；硼砂[降低疗效]；丙磺舒[肾排泄减慢]；局麻药、对氨苯甲酸[抵抗抗菌活性]；华法林[抗凝作用增强]	甲氨蝶呤[联用可加重叶酸缺乏而致巨红细胞性贫血]；巴比妥[使巴比妥代谢减慢，中枢抑制作用增强]；乙胺嘧啶[白细胞减少和巨幼红细胞减少]

（续　表）

药名	适宜的联合用药	应注意和谨慎的联合用药	不宜的联合用药
红霉素	碱性药物[增强抗菌能力]；氨基苷类抗生素、白喉抗毒素、糖皮质激素 、氨溴索、复方氨基酸[协同作用]；奥美拉唑[提高疗效]	西咪替丁[使红霉素血药浓度水平升高，导致红霉素的可逆性听损伤]；青霉素[可能拮抗青霉素的杀菌作用]；林可霉素[拮抗林可霉素的抗菌作用]；克林霉素、吉他霉素[竞争靶点而降效]；丁螺环酮[升高丁螺环酮的水平，并轻微升高相关的不良反应]；非洛地平[可致非洛地平血药浓度升高和不良反应发生率增高]；；长春碱[毒性增加，导致严重的中性粒细胞减少和肌痛]；林可霉素[降低疗效]；四环素[降低疗效，并有沉淀，加剧肝功能损害]；溴丙胺太林（普鲁本辛）、阿司匹林、维生素 B_6[降低疗效]；麦角胺[可出现麦角中毒样反应，临床表现为外周血管痉挛、感觉迟钝和肾缺血，也可导致下肢缺血]；阿芬太尼[使阿芬太尼血药浓度升高]；茶碱[两药合用可减少茶碱的清除]；卡马西平[可明显提高卡马西平血浆水平，导致毒性反应]；丙戊酸/丙戊酸钠[升高丙戊酸钠血清水平]；他克莫司[使他克莫司血药浓度升高]；丙吡胺[使血清肌酐升高和潜在的心血管并发症]；氯氮平[使氯氮平血药浓度增加，诱发强直性痉挛]；咪达唑仑[使咪达唑仑血药浓度升高，作用增强]；华法林[可加强华法林作用，发生出血]	环孢素[致肾毒性和耳毒性增强]；特非那定[可使特非那丁血药浓度升高，增高其心脏毒性的危险]；地高辛[可致地高辛血药浓度增加近 1 倍，毒性增加近 10%]；洛伐他汀[可使洛伐他汀的浓度增加和引起横纹肌溶解]；华法林[致凝血酶原时间延长]；四环素[降低疗效，并有沉淀，加剧肝功能损害]；强心苷[易发生洋地黄中毒]
柳氮磺吡啶		氨苄西林[降低柳氮磺吡啶的血药浓度]；叶酸[口服可减少叶酸的吸收，可换用注射叶酸或加大口服剂量]；地高辛[降低地高辛血药浓度，但不影响地高辛注射剂]	广谱抗菌药物[抑制本药肠道内分解，影响 5-氨基水杨酸的游离，降低疗效]
甲硝唑	抗胆碱药、抗生素[提高疗效]；甲氧普氯胺（胃复安）[减轻胃肠道不良反应]	西咪替丁[可能抑制甲硝唑的代谢]；苯妥英[延长苯妥英半衰期，减少其消除]；环孢素[使环孢素血药浓度上升，要监测病人的肾功能]；糖皮质激素[加速甲硝唑排泄，使血药浓度下降]；氢氧化铝[加速胃肠吸收]；氯喹[导致急性肌张力异常反应，症状包括不安、面部扭曲和颤动。同时用是禁忌]；苯巴比妥[降低甲硝唑的血药浓度]；乙醇[产生二硫仑样作用，表现为低血压、恶心、头痛等]；卡马西平[提高卡马西平水平和其毒性]；碳酸锂[增加肾毒性的发生率]；他克莫司[使他克莫司血药浓度升高]；华法林[明显增加华法林的低凝血酶原血症]；氟尿嘧啶[致氟尿嘧啶血药浓度上升，毒性增加]	华法林[抗凝作用加强，有出血倾向，有致消化道出血的报道]

药物联用宜忌表

（续　表）

药名	适宜的联合用药	应注意和谨慎的联合用药	不宜的联合用药
利福平	对氨基水杨酸[使利福平的生物利用度和药理活性降低]；丙磺舒[可增加利福平的疗效]；可乐定[不影响可乐定的代谢和肾清除率]；链霉素[增强抗结核作用]；甲氧苄啶[协同作用]；乙胺丁醇[增强疗效]；卡那霉素、四环素、链霉素、紫霉素[协同作用]	丁螺环酮[致丁螺环酮血药浓度和临床药效降低]；氯贝丁酯(安妥明)[致氯贝丁酯的血药浓度降低]；氨苯砜[使氨苯砜代谢加快，作用降低]；海索比妥[降低海索比妥的药效]；拉莫三嗪[拉莫三嗪半衰期和曲线下面积降低]；去甲替林[同用会导致去甲替林水平降低]；舍曲林[使舍曲林血液水平降低，降低抗抑郁药的药效，并呈现 SSRI 停用综合征]；地西泮[导致地西泮血药浓度下降，半衰期缩短]；依那普利[加速依那普利的清除，导致降压效果的降低]；丙吡胺[使丙吡胺代谢加快]；美西律[增加美西律非肾清除，缩短其消除半衰期]；奎尼丁[导致奎尼丁抗心律失常作用降低]；格列本脲[降低格列本脲的血药浓度]；胺碘酮[导致胺碘酮血药浓度和临床药效降低]；泼尼松龙[加速泼尼松龙清除]；吡嗪酰胺[肝毒性加强]；氯霉素[可导致氯霉素药效降低]；异烟肼[联用肝毒性的发生率可能有所增高]；酮康唑[利福平导致酮康唑代谢加快，酮康唑影响利福平的吸收]；美沙酮[利福平可使美沙酮的口服清除率增加和血浆浓度减少 33%～68%，导致戒断反应]；茶碱[导致茶碱快速清除]；唑吡坦[使唑吡坦血药浓度降低，药效降低]；苯妥英[缩短苯妥英半衰期和降低血清浓度]；氯氮平[导致氯氮平血药浓度下降，疗效降低]；氟哌啶醇[导致氟哌啶醇血药浓度下降，疗效降低]；美托洛尔[减少美托洛尔的 AUC，引起血压的变化]；氯沙坦[造成患者血压控制失败]；维拉帕米[降低维拉帕米的生物利用度和血药浓度]；他克莫司[降低他克莫司浓度]；氟烷[导致严重的肝毒性]	环孢素[致环孢素血药浓度降低]；口服避孕药[致口服避孕药代谢加快和避孕失败]；地高辛[降低地高辛的血药浓度]；华法林[使华法林药理作用降低]；口服降血糖药[使血糖降的过低]
呋喃妥因		三硅酸镁[降低呋喃妥因的抗菌作用]；溴丙胺太林[使呋喃妥因的生物利用度]；苯妥英[影响苯妥英吸收，加速苯妥英代谢]；丙磺舒[提高呋喃妥因的血药浓度，引起多种神经系统反应]	萘啶酸[降低萘啶酸的抗菌作用]
呋喃唑酮(痢特灵)	水合氯醛[理论上将增强对中枢神经系统的抑制作用]	麻醉药[代谢减慢]；胰岛素[降糖作用增强]；乙醇[同时用与二硫仑相似出现面红、头晕、心动过速、呼吸困难等三硫仑样反应症状]	苯丙胺[致苯丙胺作用增强，合用会产生高血压危象]；苯丙胺类、苯丙醇胺、麻黄碱[严重高血压]；三环类抗抑郁药[中毒性精神病]

（续　表）

药名	适宜的联合用药	应注意和谨慎的联合用药	不宜的联合用药
环丙沙星	抗生素、青霉素、甲硝唑、克林霉素、头孢西丁、美洛西林、抗结核药[协同作用]	营养补充剂[使 C_{max} 或生物利用度降低]；氨茶碱、咖啡因、芬布芬、华法林[抑制代谢]；钙剂、铁剂、抗胆碱药、H_2 受体阻断药[降低环丙沙星的吸收]；氯霉素、多西环素、克林霉素、大环内酯类抗生素[抗菌活性降低，增加造血系统、神经系统不良反应]；氢氧化铝、氢氧化镁[使环丙沙星的血药浓度降低 94%]；环孢素[两药联用导致肾毒性的增强]；硫酸亚铁[导致环丙沙星的血药浓度降低]；茶碱[使茶碱血药浓度和毒性上升]；苯妥英[环丙沙星会降低苯妥英水平并可增加癫痫发作次数]；格列本脲[增加格列本脲的血药浓度和效应，引起语言不清、精神错乱、出汗、极度低血糖]	万古霉素[增强肾毒性]；阿洛西林[毒副反应发生率增加]；抗酸药、碳酸钙、硫糖铝[发生螯合反应，影响吸收]；磷酸盐结合剂[降低血清和透析液中药物浓度]
诺氟沙星（氟哌酸）	抗生素、青霉素、甲硝唑、克林霉素、头孢西丁、美洛西林、抗结核药[协同作用]	氨茶碱、咖啡因、芬布芬、华法林[抑制代谢]；钙剂、铁剂、抗胆碱药、H_2 受体阻断药[降低诺氟沙星的吸收]；氯霉素、多西环素、克林霉素、大环内酯类抗生素[抗菌活性降低，增加造血系统、神经系统不良反应]	万古霉素[增强肾毒性]；阿洛西林[毒副反应发生率增加]；抗酸药、碳酸钙、硫糖铝[发生螯合反应，影响吸收]；磷酸盐结合剂[降低血清和透析液中药物浓度]
乙胺丁醇		氢氧化铝[使乙胺丁醇抗结核疗效降低]	
氨苯砜	氯法齐明（氯苯吩嗪）、利福平[防止氨苯砜产生耐药菌株]；乙胺嘧啶、甲氧苄啶[增强防止感染作用]	利福平[使氨苯砜代谢加快，作用降低]；甲氧苄啶[可提高疗效，但病人发生正铁血红蛋白血症的风险也会升高]；去羟肌苷[降低氨苯砜的疗效，但周围神经炎发生率升高]；口服避孕药[口服避孕药的有效性降低]；乙胺嘧啶[联用可增强骨髓毒性]；地拉韦定[加强氨苯砜的疗效和不良反应]；齐多夫定[两药骨髓毒性相加，注意血象变化]；氯法齐明[降低氯法齐明的抗炎作用，但对治疗耐药麻风分枝杆菌有协同作用]	环磷酰胺[降低环磷酰胺的活性]；对氨基苯甲酸[有拮抗作用]
两性霉素 B		咪唑类抗真菌药[发生拮抗作用]；洋地黄类[间接加强强心苷类毒性]；肾毒性药物[与两性霉素联用，均引起肾毒性加强]；庆大霉素[肾毒性增加]；环孢素[联用会导致更严重的肾毒性]	皮质类固醇[致钾丢失和水钠潴留，导致心脏的不良反应]

药物联用宜忌表

（续　表）

药名	适宜的联合用药	应注意和谨慎的联合用药	不宜的联合用药
异烟肼	华法林[增强华法林的抗凝作用]	氢氧化铝[降低异烟肼的吸收，影响其抗结核效果]；氯唑沙宗[延长氯唑沙宗的消除半衰期]；哌替啶（度冷丁）[两药同使用会造成疲倦和高血压]；泼尼松龙[降低异烟肼的血药浓度]；普萘洛尔（心得安）[抑制异烟肼的肝内乙酰化清除]；维生素 B_6 [大剂量的维生素 B_6 可能降低异烟肼的抗结核疗效]；对乙酰氨基酚[会导致严重的肝毒性]；茶碱[增加茶碱血药浓度]；乙琥胺[导致胃肠道反应和精神状态改变]；地西泮[使地西泮的血药浓度上升，清除率下降]；胰岛素[对抗胰岛素的降血糖作用]；恩氟烷[导致明显的血浆氟水平升高和一时性多尿症和诱发中毒性肾损害]；利福平[联用肝毒性的发生率可能有所增高]；司坦夫定[联用会使末梢感觉神经元疾病发生的概率上升。对感染艾滋病病毒并发结核的患者，联用两药进行治疗时禁忌]；卡马西平[卡马西平会加重异烟肼导致的肝中毒。联用会引起神经学的改变，并提高卡马西平的水平]；苯妥英[导致毒性反应发生率增高]；丙戊酸/丙戊酸钠[联用可能会引起肝脏和中枢神经系统毒性]；对氨基水杨酸[使其血药浓度增高，可增强药效和肝毒性]；利福平[增加肝毒性]；氯丙嗪、巴比妥[治疗作用和毒性均增强]；肼屈嗪片[疗效增强但不良反应增多]	卡马西平[增加异烟肼的肝毒性]；苯妥英钠[提高苯妥英钠血药浓度，使作用强度和毒性反应迅速升高]；抗凝血药[出血反应]；降血糖药[糖代谢紊乱]；长春新碱[增加长春新碱的神经毒性]；环丝氨酸[使环丝氨酸对中枢神经系统的不良反应增加]
伊曲康唑		氟哌啶醇[增强氟哌啶醇的不良反应]；非洛地平[导致非洛地平血血药浓度升高和水肿出现，对患者血压和心率也有影响]；利福平、苯妥英钠[降低伊曲康唑的口服生物利用度]；丁螺环酮[使丁螺环酮最高血药浓度提高达 13 倍并使丁螺环酮不良反应增多，丁螺环酮需减量]；去羟肌苷[使伊曲康唑的吸收减少和疗效降低]；地高辛[升高地高辛的血药浓度]	华法林[出血倾向]；非洛地平、硝苯地平[伊曲康唑是同工酶的抑制药，血药浓度升高，引起下肢水肿]
阿糖腺苷	粉防己碱（小檗胺）[调整和清除免疫损伤]	氟胞嘧啶[阿糖胞苷降低 5-氟胞嘧啶的活性]；别嘌呤[导致严重的神经毒性]；茶碱[提高茶碱血药浓度]	氟尿嘧啶[不宜混合应用]

需要全本请访问 www.ertongbook.com