

· 短篇报道 ·

食物与药物的相互作用

江 红(中国人民解放军第 141 医院药械科, 山东 青岛 266100)

中图分类号:R969.3

文献标识码:B

文章编号:1006-0111(2003)03-0184-02

许多药物的有效成分,可以通过不同的方式与机体产生相互作用,当你使用药品时,要小心地遵从医嘱,确保获取最佳的效果及最低的风险。除个体因素会导致差异,对效果产生显著影响外,某些食物、饮料、酒精、咖啡因,甚至烟草会与药物产生相互作用。这些作用将导致药效降低、增加危险因素、或造成其它麻烦。本文是根据世界卫生组织官方网站最新公布的关于食物与药物相互作用的资料归纳、整理的几类常用药与食物、酒精、咖啡因的一些可能产生的相互作用,以供参与。

1 抗组胺剂

用于缓解和防止感冒、花粉热、过敏等症状,如非处方药:马来酸氯苯那敏、苯海拉明、氯马斯丁,以及处方药:氯雷他定、西替立(利)嗪、阿司咪唑等。服用须知:①最好空腹服用,以增加药效。②须禁酒,因抗组胺剂导致嗜睡、大脑活动迟钝,而酒精能使这些副作用增强。因此从事驾驶、操作机器的人服用此类药时应特别注意。

2 解热镇痛类

如扑热息痛等。服用须知:①要使药物快速显效,最好空腹时服用,因为食物能减慢药物的吸收速度。②服药期不要饮酒,酒精能增加肝脏损害及胃出血的可能性。

非甾体类抗炎药、皮质类固醇类:如阿斯匹林、布洛芬、萘普生、酮洛芬、强的松、氢化可的松、醋酸可的松等。服用须知:①由于此类药物对胃有刺激作用,最好与食物或牛奶同服。②服药期间不要饮酒,以免引起肝损害及胃出血。阿斯匹林缓释片或肠溶阿斯匹林能很好地降低胃出血倾向。

3 支气管扩张剂

如茶碱类、水丁胺醇、肾上腺素等。服用须知:①食物对茶碱类药物的影响有较大不同。高脂肪食物能增加体内茶碱的数量,而低糖类食物却使之降低。②避免食饮含咖啡因的食物或饮料(如巧克力、咖啡、茶),因为口服支气管扩张剂与咖啡因对中枢神经系统的刺激起协同作用。③服用茶碱类药

物期间要禁酒,因为酒精能使其副作用,如恶心、呕吐、头痛、应激性的危险性加大。

4 利尿剂

如呋塞米、氨苯喋啶、氢氯噻嗪等。应特别注意氨苯喋啶,因为该药为保钾利尿药,它能阻止肾分泌钾离子,易导致高钾血症,表现为心跳紊乱和心悸。服药期间,应避免大量食用富钾食物,如香蕉、桔子、绿叶蔬菜和使用含钾盐。

5 心血管药物

服用降血压药,如 β -受体阻滞剂:阿替洛尔、倍他乐克、普萘洛尔,硝酸盐类:如硝酸异山梨酯、硝酸甘油等应禁止饮酒,因为两者合用,会使血压下降显著,增加危险性。

使用血管紧张素转化酶抑制剂:如卡托普利、依那普利等时应注意在饭前 1h 或饭后 2h 服用为宜,因食物能妨碍此类药物的吸收。另外此类药物还能使体内钾含量升高,因此在服药期间应避免与补钾剂、保钾利尿剂(如氨苯喋啶)和含钾量大的食物(如香蕉、绿叶蔬菜、桔子等)同服。

服用 HMG-CoA 还原酶抑制剂:如阿托伐他汀、辛伐他汀、氟伐他汀、洛伐他汀、斯伐他汀等应禁酒,酒精能加大肝脏损害危险。而洛伐他汀应与晚餐同服有利于药物吸收。

使用抗凝血药,如华法林应限制食用含大量维生素 K 的食物,如菠菜、大头菜、菜花等,维生素 K 能在体内产生促凝血物质,使该药效果减弱。

6 抗生素与抗真菌药服用须知:

①若此前或当前服药时出现皮疹,应及时告知医生,这可能是药物过敏的症状,其后果会较严重。②如果你患腹泻应谨慎选用抗生素。③如果你正采取节育措施,应告知医务人员。因为服用抗生素可致某些节育方法失败。④即使感觉到病情好转也应完成预定治疗,而不能停止服药。⑤服药时喝足够的水。⑥最好空腹服用,通常在饭前 1h 或饭后 2h 服用。若胃部不适与食物同服,但应注意的是:喹诺酮类,如环丙沙星、氧氟沙星等应避免与下列食物同

服:含钙食物如牛奶、乳酸、维生素或含铁矿物质、制酸剂,因为它们能显著降低药物浓度;与含有咖啡因的食物(如咖啡、可乐、茶、巧克力)同服能增加咖啡因水平,致人兴奋或神经质。四环素不能与奶制品及含铁的维生素和制酸剂同服,因为它们能影响药物的疗效。抗真菌药如氟康唑、灰黄霉素、酮康唑、伊曲康唑,服药期间禁止食用奶制品(如牛奶、奶酷、乳酸、冰淇淋),或者是制酸剂。⑦甲硝唑、酮康唑在服用该药至停用后 3d 内禁止饮酒以及含有酒精的药物和食物。酒精能引起恶心、呕吐、腹部痛性痉挛、头痛和面部潮红。

7 单胺氧化酶抑制剂

如:苯乙肼、苯环丙胺等。这些药有严格的饮食限制,因此应在医生的指导下服用。当服用单胺氧化酶抑制剂同时食用含酪胺的食物和酒类会导致血压快速升高,甚至致命。含酪胺的食物包括:干酪、乳酸、酸奶;牛肉、鸡肝、香肠、腊肠、午餐肉、鱼子酱、干鱼;香蕉、葡萄干、酵母提取物(yeast extracts)、泡菜、酱油、豆酱;蚕豆、人参、含咖啡因的食物。

药品说明书是指导患者用药的参考,对于非处方药(OTC)来说,更是患者了解药品信息的主要来源,且是患者安全用药的主要依据,因此建议非处方药的说明书应详细说明药品与食物的配伍禁忌,便于患者掌握用药常识。

收稿日期:2003-03-05

槐花薄层色谱法定性鉴别

姜虹, 王晓娜, 刘惠敏, 王憬, 甘露, 钱彦丛(白求恩军医学院, 河北石家庄 050081)

关键词 槐花; 芦丁; 色谱指纹图谱

中图分类号:R917

文献标识码:B

文章编号:1006-0111(2003)03-0185-01

槐花为豆科植物 *Sopora japonica*L. 的干燥花及花蕾,为《中国药典》(2000 版,一部)所收载,其鉴别方法采用薄层色谱法,鉴别其中的有效成份芦丁。药典法^[1]展开、显色后,置紫外光灯下检视,供试品与对照品色谱,仅显示芦丁的荧光斑点,提供信息量少。我们采用展开后置碘蒸气熏蒸 1min 显色,可清晰显示槐花中的芦丁、槲皮素等七个斑点,可更好地用于鉴别槐花中药材及其制剂。

1 仪器与试剂

硅胶 G 板(青岛海洋化工厂);芦丁、槲皮素对照品(中国药品生物制品检定所);自制碘蒸气室(取小烧杯 1 个,置结晶碘 2g,放置长方体标本缸底部,密闭 30min 即可使用);其它试剂均为分析纯。

2 方法与结果

2.1 对照品溶液的制备

取芦丁、槲皮素对照品,各加甲醇制成 $2\text{mg} \cdot \text{mL}^{-1}$ 溶液,作为对照品溶液。

2.2 供试品溶液的制备

取槐花的花及花蕾粉末各 0.2g,加甲醇各 10mL,超声提取 10min,过滤,滤液分别作为供试品溶液。

2.3 鉴别

依照薄层色谱法(中国药典 2000 版一部附录 VI B 页)试验,吸取上述供试品溶液和对照品溶液各 2~10 μL ,分别点于同一硅胶 G 薄层板上,以醋酸乙酯-甲酸-水(8:1:1)为展开剂,展开,取出,晾干,置碘蒸气中熏蒸 1min 后取出,在日光下检视,在供试品与对照品色谱中,在与对照品相应的位置上,分别显相同黄色光斑点。

3 讨论

从实验结果的薄层色谱图可见,原药典法展开显色后,仅有一个芦丁斑点,提供信息量少,仅能反应含芦丁类中药材所具有的“共性”,不能确证一定是槐花。采用碘蒸气熏蒸后,可同时显示出 7 个斑点,可作为槐花的色谱指纹图谱,能较全面的反映出槐花的“个性”特征,为槐花及含槐花制剂定性鉴别提供较多的信息。

碘蒸气熏蒸后,芦丁及槲皮素黄色斑点可稳定 24h 不变,其它斑点随着碘的挥发,颜色逐渐变浅,但重新熏蒸后又可明显显色。

参考文献:

[1] 中国药典 2000 年版. 二部[S]. 2000:291-292.

收稿日期:2003-02-14