

# 兽医临床用药常见的配伍禁忌

河生德, 车发梅

(青海省海晏县兽医站, 青海海晏 812200)

[收稿日期] 2006-10-30 [文献标识码] C [文章编号] 1002-1280(2007)04-0049-02 [中图分类号] S859.51

## 1 药理性配伍禁忌

亦称疗效性配伍禁忌,是指处方中某些成分的药理作用间存在着拮抗或者会增加药物的毒副作用的配伍。

1.1 药理作用相反或干扰 硫酸阿托品与毛果芸香碱(或比塞可林)同时使用,则产生相互对抗作用。硫酸镁与钙剂同时应用,其作用则互相抵消。青霉素与四环素、氯霉素类合并用药是药理性配伍禁忌的典型:四环素类、氯霉素类是快速抑菌药,可使菌体蛋白合成迅速抑制,细菌处于静止状态;而青霉素类是繁殖期杀菌药,主要通过干扰转肽酶破坏细菌细胞壁的合成而发挥作用。两者合用,致使青霉素类药物干扰细菌细胞壁合成、导致细胞壁缺损的作用不能充分发挥而降低其抗菌效能。另外,青霉素G还不宜与大环内酯类、卡那霉素、庆大霉素、去甲肾上腺素、阿托品、 $V_{B1}$ 、 $V_{B2}$ 、 $V_{B12}$ 、 $V_C$ 等同时静脉应用,以免减低效价或分解失效。盐酸普鲁卡因在体内代谢产生的对氨基苯甲酸能竞争性对抗磺胺类药物的抗菌作用,所以,二者不能合用。

1.2 毒副作用增强的配伍 应用洋地黄及其制剂后,若再使用钙剂、儿茶酚胺类药(如多巴胺等)可增加洋地黄致心律失常作用;排钾性利尿剂氨茶碱、吗啡也可促使洋地黄中毒;盐酸普鲁卡因在体内代谢的另一产物二乙氨基乙醇也能增强洋地黄类强心甙的作用,所以,已用足量洋地黄的患病动物应慎用盐酸普鲁卡因。敌百虫与碳酸氢钠或含有碳酸氢钠等碱性药物合用,敌百虫会变为剧毒的敌敌畏而引起中毒。速尿会增加氨基糖甙类的耳、肾毒性。另外,氨基糖甙类抗生素如链霉素、庆大霉素、卡那霉素、新霉素等互相之间都可能增加

毒性,引起蓄积中毒,所以氨基糖甙类抗生素之间不宜合用。硫酸卡那霉素与碱性药物配伍可增加毒性,故忌于配伍。双氢链霉素本身有较强的耳神经毒性,与卡那霉素合用更会相互加强各自的耳毒性。链霉素、卡那霉素与肌松药(如双丙毒马钱碱、安特寇林、琥珀胆碱)合用能加重神经肌肉的麻痹和抑制呼吸的毒性作用。在兽医临床上,也应避免同类药物中重复给药。糖皮质激素不可与疫苗(尤其是弱毒菌苗或疫苗)合用,因为糖皮质激素能抑制机体对疫苗的免疫反应,二者合用,可能发生严重反应,甚至感染死亡;另外,糖皮质激素用于静滴时不宜与生理盐水、复方氯化钠注射液配伍,以免加重钠水潴留和低血钾症。

## 2 化学性配伍禁忌

即某些药物之间配伍时,发生分解、中和、沉淀或生成有毒物质等化学变化,同时使疗效降低或丧失。

2.1 水解变性 溶剂选择不当致药效价降低。如氨苄青霉素加5%葡萄糖注射液。氨苄青霉素在pH5.0~7.0时效价稳定,如果二者配伍,因葡萄糖呈弱酸性,对其分解有催化作用,可在25℃时2h后使氨苄青霉素失效,同时水解产生多量致敏物质,临床最好是用0.9%氯化钠注射液作溶剂。调查发现很多情况是用10%葡萄糖注射液或5%葡萄糖注射液作溶剂。一般情况下,应避免抗生素与 $V_{B1}$ 、 $V_{B2}$ 、 $V_{B12}$ 、 $V_C$ 注射液相配伍,否则会发生化学反应而分解失效。 $V_C$ 注射液呈酸性,在碱性溶液中易被氧化失效,故不宜与碱性较强的注射液如氨茶碱、碳酸氢钠等配伍。 $V_C$ 也不宜与磺胺类药物合用,因为 $V_C$ 能使尿液酸化,而磺胺类药物的乙酰化

(下转第51页)

(上接第 49 页) 代谢物在酸性尿中溶解度低,析出结晶,形成尿结石,不宜排出而损害肾脏。乌洛托品、水合氯醛与碳酸氢钠合用,造成二者均分解失效。

**2.2 产生沉淀** 碳酸氢钠、安钠咖(苯钾酸钠咖啡因)、磺胺嘧啶钠、硫酸钠注射液、硫酸镁注射液与氯化钙注射液配伍,会发生化学反应而产生沉淀,同时也使药物失效。乙醇与高锰酸钾混合后,发生氧化反应产生沉淀。土霉素和钙剂配伍也可产生土霉素钙沉淀。

### 3 物理性配伍禁忌

即某些药物之间配合应用时,由于物理性质的改变而产生分离、沉淀、液化、潮解等变化,从而影响疗效。例如,水合氯醛与樟脑共研,因熔点下降而液化。氯霉素静脉注射时,由于氯霉素是一种脂溶性极强的化合物,它在水中的溶解度小(1:400)。其安甬含有机溶媒故溶解较好,当配制输液时,需用足量的药液来稀释,一般 1g 氯霉素用 500 mL 输液,方可顺利溶解。临床上以 5% 葡萄糖配制为好。若用电解液稀释,如稀释液量不足,则可产生不溶性混浊现象。磺胺嘧啶钠静脉注射时,不应与电解

液(生理盐水、复方盐水等)、10% 葡萄糖进行配制,由于动物磺胺嘧啶钠静脉注射量较大,以上述溶剂配制,很可能发生不溶性混浊现象,临床以 5% 葡萄糖配制为好。氯霉素和氢化可的松混合使用时,由于氢化可的松的溶剂为稀乙醇,氯霉素的溶剂为丙二醇,同时混合由于溶解度的改变会产生混浊或沉淀。头孢菌素类抗生素不可与生理盐水或复方氯化钠注射液配伍,如先锋霉素可与 5% 葡萄糖配伍,而不可与生理盐水或复方氯化钠注射液配伍。另外,乳糖酸红霉素也不可和生理盐水或复方氯化钠注射液配伍,否则发生不溶性的混浊,应用 5% 葡萄糖配伍。

此外,神经类药物、激素类、维生素类等临床上一概主张单独使用。临床多见酵母粉用开水冲泡,弱毒疫苗注射后针孔用酒精消毒,钙剂、钾盐等具心脏毒性药物输液速度过快等都属于对药理认识不足造成的,平时应将常用药药理熟记于心,不断积累配伍方法和临床经验,切实做到合理用药,减少药源性疾病的发生,保证临床用药安全高效,这也是疾病预防、治疗和动物保健的出发点。