

萸、五味子等，可酸化尿液，与碱性西药如氨基糖甙类抗生素、TMP、生物碱等同服时，可减少再吸收，降低西药的疗效。但可减少酸性西药如呋喃唑啶、苯巴比妥、苯妥英钠、阿斯匹林、水杨酸钠、消炎痛、保太松、青霉素、先锋霉素的排泄，使疗效增加。

五、影响药效：中药苦参⁽¹⁶⁾、马齿苋、黄柏⁽¹⁷⁾、十大功劳⁽¹⁸⁾等，与西药 TMP 同服时，抗菌作用增强，如苦参加 TMP，其抗菌作用明显优于氨基苄青霉素。中药蒲公英与 TMP 同服，也有增效作用，对青霉素过敏者，以及扁桃腺炎、气管炎均有良好的疗效⁽¹⁹⁾。中药茵陈与西药灰黄霉素同服，可增强灰黄霉素的疗效，并能节约药品⁽²⁰⁾。中药人参与西药胰岛素同用，可增强胰岛素的降血糖作用⁽²¹⁾。

中药犀角、珍珠的有效成分蛋白质及其水解产物多种氨基酸，与黄连素同服时，可降低其抗菌作用⁽²²⁾。甘草、鹿茸中含有糖皮质激素样成分，能促进糖元异生，加速蛋白质和脂肪的分解，使甘油、乳酸及各种成糖氨基酸转化为葡萄糖，从而使血糖升高，与降血糖西药胰岛素、D₈₆₀、降糖灵、优降糖同用时，产生拮抗作用，致使降血糖作用减退⁽²³⁾。中药茶叶含有茶碱，与西药阿斯匹林同服时，可拮抗阿斯匹林的镇痛解热作用⁽²³⁾。

参 考 文 献

1. 汤世英综合。浅谈中西药合并应用。中国医院药学杂志 1983; 3(3):8.
2. 徐永昭。中药与抗生素在胃肠道中的相互作用。基层医刊 1983; 3(4):26.
3. 黄振东。异烟肼不宜与钙剂等同服。药学通报 1982; 17(4):39.
4. 林启寿。中草药成分化学。第 1 版。北京：科学出版社，1977:180.
5. 张昌绍，等，主编。药理学。第 3 版。北京：人民卫生出版社，1963:120.
6. 黄振东。久服中药地榆等煎剂应注意补充维生素 B₁。中藥通报 1982; 7(2):38.
7. 夏新宝。谈谈中成药和西药并用时的相互作用。陕西新医药 1983; 12(4):56.
8. 黄振东。中西药配伍不合理几例。药学通报 1983; 18(7):61.
9. 樊德厚，整理。合并用药浅谈。中国医院药学杂志 1983; 3(1):15.
10. 徐永昭。烟、酒、茶对药物治疗的影响。中国农村医学 1983; (1):43.
11. 王汝龙。应用临床药理学指导安全合理用药。药学通报 1980; 15(5):22.
12. 黄振东。咳喘丸等不要与降压药并用。大众医学 1982; (9):19.
13. 徐永昭。茶对药物治疗的影响。基层医刊 1982; (6):42.
14. 汪国芬，等。论临床药学内容的各个方面。药学通报 1980; 15(12):7.
15. 时励英。药物治疗与饮食禁忌。中华护理杂志 1981; 16(6):291.
16. 中国人民解放军第二五四医院传染科。TMP 加苦参合剂治疗急性典型菌痢效果观察。中华医学杂志 1977; 57(6):388.
17. 蔡育之。复方苦参软糖加 TMP 治疗小儿急性菌痢。山西医药杂志 1978; (3):27.
18. 四川省广元铁路医院内儿科。苦十合剂加甲氧苄胺嘧啶治疗急性菌痢。赤脚医生杂志 1978; (4):12.
19. 孙淑卿。TMP 对蒲公英的增效作用。中草药通讯 1979; 10(6):11.
20. 江苏皮肤病研究所皮研室。中药茵陈对灰黄霉素增效作用的临床观察。中草药通讯 1977; (7):38.
21. 上海第一医学院，等，主编。医用药理学。第 1 版。北京：人民卫生出版社，1979:352.
22. 北京中医学院中药系安宫牛黄丸剂改专题研究小组。安宫牛黄丸新剂型的研究。新医药学杂志 1975; (8):12.
23. 黄振东。甘草、鹿茸不要与降糖药同服。大众医学 1982; (4):10.

王清任学术思想讨论会在唐山召开

王清任学术思想讨论会于 1984 年 9 月 10~14 日在唐山市召开。来自全国 26 个省、市近 200 名代表参加了大会，大会共收到论文 300 多篇。论文用辩证唯物主义和历史唯物主义的观点科学地分析了王清任的学术思想，研究了他的生平史料，交流了活血化瘀在临床中的应用体会。代表们一致认为要学习王清任尊重科学、敢于疑古的精神，决心为我国的中西医结合

事业做出自己的贡献。

这次会议是由河北省中西医结合研究会、河北省中医学会、河北省医学辩证法研究会联合主办的，通过这次会议加强了互相间的联系，希望今后各省市更多的举办类似的学术会议，为发展我国的医学事业而共同奋斗。

(李晓琳)