

强心甙与中药的相互作用

大连医学院附属第一医院药剂科 徐永昭

在使用强心甙治疗的过程中,经常服用一些中药,二者合用时可有一些影响。现将洋地黄不宜与下列药物合用,及二者之间的相互作用,简述如下。

一、五倍子、诃子、石榴皮、地榆、四季青、虎杖、大黄、老鹳草、篇蓄等中药中含有大量鞣质,在胃肠道中可与洋地黄类强心甙结合,形成不溶性沉淀物,不易被胃肠道吸收。

二、煅炭类中药如血余炭、蒲黄炭、荷叶炭、艾叶炭等,因具有很强的吸附作用,能减少洋地黄类强心甙在胃肠道中的吸收。

三、洋金花、天仙子、曼陀罗、莨菪、颠茄、华山参等这些中药的主要成分是莨菪碱、东莨菪碱、阿托品等,能抑制胃肠道蠕动,使胃排空延缓,增加洋地黄类强心甙的溶解和吸收,易致强心甙中毒。

四、黄连、黄柏、三颗针、十大功劳、黄芩、苦参等含有生物碱,在胃肠道中具有很强的抑菌作用,由于肠道内菌群的变化,使一部分洋地黄类强心甙被细菌代谢减少,血中强心甙的浓度升高,易发生强心甙中毒。

五、石决明、虎骨、牡蛎、石膏、瓦楞子、蛤壳、龙骨、龙齿、海螵蛸等中药,含有大量的钙离子,钙离子对心脏的作用与洋地黄类强心甙类似,能加强心肌的收缩力,抑制 Na^+ 、 K^+ -ATP酶,能增加强心甙的作用,使毒性增强。

六、洋地黄不宜与麻黄合用,因为麻黄中的主要成分为麻黄碱,具有兴奋心脏 α 受体和 β 受体的作用,能兴奋心肌,加强心肌的收缩力,可增强洋地黄类强心甙的作用和毒性。

七、洋地黄不宜与枳实合用,因枳实中含有对羟福林、N-甲基酪胺,具有兴奋 α 受体和 β 受体的作用,可增加心肌的收缩力,能增强洋地黄类强心甙的作用和毒性。

八、干蟾皮、万年青、莨菪桃、海葱等中药,因也含有强心甙或强心物质,具有与洋地黄类强心甙相类似的强心作用,合用时总剂量增加,可引起强心甙中毒。

九、洋地黄不宜与罗芙木合用,因罗芙木的主要成分为利血平,二者合用能引起窦性心律不齐,房性活动异位,不同程度的心脏阻滞和电解质不平衡。

十、洋地黄不宜与甘草合用,因为甘草含有甘草甜素、甘草次酸,具有去氧皮质酮样作用,能保钠排钾,使体内钾离子减少,能导致心脏对强心甙的敏感性增强,易致强心甙中毒,故二者不宜长期合用。

单味大黄饮治疗小儿化脓性扁桃体炎40例临床观察

水电部黄委会黄河医院 孙绍民 陈友蓉 刘荷梅

我们从1986年4月~1987年2月用单味大黄饮治疗40例小儿和儿童化脓性扁桃体炎,取得了满意疗效,介绍如下。

临床资料 本文40例均具有发热,咽疼,扁桃体红肿,其陷窝有脓点或其表面覆有脓苔,并除外病毒性上感所致咽红,疱疹性咽炎,以及白喉性扁桃体伪膜者。男23例,女17例,年龄为2~12岁。体温:38.5~39°C者34例,39°C以上者6例。扁桃体化脓灶分布情况:扁桃体陷窝有脓点者25例(两侧者17例,单侧者8例),扁桃体表面覆脓苔者15例(双侧者8例,单侧者7例)。

治疗方法 取生大黄6~9g,放入茶杯内,用沸开水150~250ml沏泡,待水温降至温凉可口时即可饮用,服完两小时后原药再用上法沏泡一次,用法同前。在服药时可加冰糖调味。用量:2~4岁每剂用生大黄6g,每日一剂,每次沏泡150ml,5岁以上用生大黄9g,每日一剂,每次沏泡250ml。

结果 疗效标准:以扁桃体脓灶消失为主。显效:用药后48~72小时扁桃体脓点或脓苔消失者;有效:用药后72~96小时扁桃体脓点或脓苔消失与消减者;无效:用药后96小时以上脓灶无明显变化者。本组40例凡从用药开始能坚持服药而无影响治疗的副作用者为治疗成功病例,计34例(85%)。其中48小时内扁桃体脓灶消减者21例,消失者6例,72小时内消减者5例,消失者21例,总计72小时内脓灶消失者共27例,占79.4%;72~96小时内扁桃体脓灶消减者2例,消失者5例,共7例,占20.5%。热退时间:用药后24小时热退者17例(50%),24~36小时热退者6例