

中西药混搭藏隐患，切勿凭经验盲目用药

◎北京市丰台区东铁匠营街道蒲黄榆社区卫生服务中心 刘 盈

在日常健康养护中，“中西医结合疗效佳”的理念深入人心，不少人感冒时会叠加服用西药与中成药，慢性病患者也常将西药与调理类中药搭配使用。但看似合理的组合背后，却暗藏着诸多用药安全风险，部分中、西药因成分相互作用，不仅会降低药效，还可能引发严重不良反应，甚至危及生命。本文结合药理学原理，系统梳理五种最常见的中西药禁忌联用组合，开展安全用药科普，助力大众避开用药雷区。

降压药联用含麻黄中成药：血压剧烈波动

秋冬感冒高发期，高血压患者出现咳嗽、鼻塞、发热等症状时，常自行购买中成药以缓解不适。通宣理肺丸、连花清瘟颗粒/胶囊、麻黄汤等常用来解表、发汗、止咳的中成药中均含有麻黄，其核心活性成分为麻黄碱。而高血压患者常用来稳定血压的药物，如钙离子拮抗剂（硝苯地平、苯磺酸氨氯地平等）、血管紧张素Ⅱ受体拮抗剂（缬沙坦、厄贝沙坦等）、β受体阻滞剂（酒石酸美托洛尔、富马酸比索洛尔等），若与麻黄碱同时服用，两者药效在体内会形成对抗，埋下安全隐患。

麻黄碱可直接兴奋交感神经，加快心率、收缩血管，同时促进肾上腺素释放，直接导致血压升高；而降压药的核心作用是扩张血管、平稳血压，二者联用会抵消降压药的治疗效果，造成血压短时间内剧烈波动，形成“过山车式”变化，

反复冲击血管内皮，加速动脉粥样硬化的发展。

老年高血压患者如果选择这种用药方案，更易诱发急症。老年人血管弹性较差，血压的骤升骤降会带来极大危害。血压突然升高可能诱发心绞痛、心肌梗死；血压剧烈波动还可能引发脑出血、脑梗死，表现为言语不清、肢体麻木、意识障碍等症状；同时还会影响肾脏灌注，导致肾功能损伤。

【安全用药对策】高血压患者出现鼻塞、流涕、咳嗽等症状时，务必告知医生正在服用的降压药，避免使用含麻黄的中成药；优先选择不含麻黄的对症治疗药物；服药后若出现头晕、头痛、心慌等不适，需及时监测血压并就医检查。

地高辛联用含蟾酥中成药：心脏遭受双重刺激

严重心力衰竭、心律失常的患者需服用地高辛，以增强心肌收缩力、稳定心率。部分患者为追求

更好的治疗效果，自行加用所谓的“强心”中成药，却忽视了联用麝香保心丸等含蟾酥成分的药物会带来致命的风险。

地高辛属于洋地黄类强心药，通过抑制心肌细胞膜上的钠钾泵增强心肌收缩力，是心脏的“调速器”；而蟾酥中的蟾酥毒基、脂蟾毒配基等成分，具有类似强心苷的作用，相当于给心脏施加一个“强力助推”。二者同服会导致心肌过度收缩、心律失常，同时降低地高辛的代谢效率，使其在体内蓄积，进而引发洋地黄中毒。

洋地黄中毒的症状具有明显的递进性，早期表现为恶心、呕吐、腹泻、头晕、乏力，典型症状为黄视、绿视、视物带光晕；病情严重时，患者会出现室性早搏、房室传导阻滞等心律失常，甚至发生心室颤动、心脏骤停等危急情况。

【安全用药对策】地高辛严禁与含蟾酥的中成药联用，这是核心用药禁忌；服用地高辛的患者，不可自