

2010年内科辅导：不能与降糖药同时使用的药物临床执业医师考试 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/648/2021_2022_2010_E5_B9_B4_E5_86_85_c22_648168.htm

糖尿病患者需长期服用降糖药，但降糖药与某些药物同服，很可能减弱或增强降糖药的药效，造成血糖不稳定，所以应谨慎使用。不能与降糖药同时使用的药物主要有七类：
1. 抗生素：如四环素、土霉素、庆大霉素等，这些药物与苯乙双胍（降糖灵）同时服用，可使患者的器官、组织和细胞不能进行正常的分解和利用，产生较多的乳酸，使病人发生乳酸性酸中毒。
2. 利尿药：如氢氯噻嗪（双氢克尿塞）、呋塞米（速尿）、依他尼酸（利尿酸）等，都能抑制胰岛素细胞分泌胰岛素，使甲苯磺丁脲无法发挥降糖作用，导致血糖升高，少数病人甚至会发生糖尿病性昏迷。
3. 胃肠解痉药：如颠茄、阿托品、丙胺太林（普鲁本辛）等，这些药物都是同一类抗胆碱药物，且具有阻断胆碱能受体、减少胰岛素细胞分泌胰岛素的作用，故能减弱磺脲类降糖药刺激胰岛素细胞分泌胰岛素的功能，使老年糖尿病的血糖迟迟不能下降。
4. 抗结核药：如异烟肼、利富平、吡嗪酰胺等这几种药物都能使肝脏分泌较多的酶，导致甲苯磺丁脲代谢加速，排泄增加。因此，降糖药与抗结核药同用时，不但不能降低血糖，还会使病情进一步恶化。
5. 抗凝血药：如双香豆素、华法林可延长甲苯磺丁脲的半衰期，并抑止其代谢，导致患者出现高血糖症。
6. 肾上腺皮质激素：肾上腺皮质激素中的糖皮质激素，如醋酸可的松、氢化可的松、泼尼松（强的松）和地塞米松等。这些药物虽能增强肝糖元的合成，

但也会大大减少器官、组织和细胞对葡萄糖的分解利用，结果使糖尿病患者的血糖升高。肾上腺素、去甲肾上腺素和儿茶酚胺：这三种药都能增加肝糖元的分解，可使患者血糖升高而减弱降糖药的作用。更多信息请访问：百考试题医师网校 医师论坛 医师在线题库 百考试题执业医师加入收藏相关推荐：2010年内科辅导：服用降糖药11条需牢记 2010年内科辅导：糖友降糖药不一定都饭前吃 100Test 下载频道开通，各类考试题目直接下载。详细请访问 www.100test.com