

氢化可的松分别与红霉素、氯霉素、 四环素在同一输液瓶中联合静滴，会降低疗效吗？

临床上对于严重感染如中毒性菌痢，中毒性肺炎，暴发型流行性脑膜炎及其他革兰氏阴性杆菌败血症等在应用有效足量的抗菌药物前提下配合糖皮质激素治疗，以期提高疗效，通过其抗炎、抗免疫，抗中毒作用避免机体组织遭受难于恢复的损害，帮助病人渡过危险期。这种联合应用确为必要。但是氢化可的松与很多抗生素有配伍禁忌，应用时需要特别注意。抗菌药物(如四环素、氯霉素、红霉素、卡那霉素、氨基青霉素，万古霉素，以及先锋霉素Ⅰ、Ⅱ号)最好单独静滴。如：氢化可的松与四环素、卡那霉素、苯唑青霉素钠盐的配伍会影响抗生素的活性，均属不合理配伍；氢化可的松与氯霉素一起静滴对枯草杆菌芽胞抑菌力降低；氢化

可的松与卡那霉素一起静滴会出现浑浊、沉淀；氢化可的松分别与青霉素、四环素、氯霉素、红霉素一起静滴会使抗生素的抗菌力降低。目前对于氢化可的松与抗菌药物在同一输液瓶中静滴会影响后者的效价的一些报道尚不完全一致和全面，是在临床药理学中待继续深入研究的问题。但是上述类型的配伍，在目前较多资料认为可使抗生素降效。虽然降效不等于在临床上没有疗效，但从临床合理用药方面来考虑，应避免同用。至于上述类型的配伍在临床上有疗效，这是由多种因素的影响，如抗生素的用量，药物的浓度，静滴的时间，疾病的状况等。

(沈再朗)