

当老年病遇上肿瘤 多重用药安全如何保障

▲ 广西贵港市人民医院 廖乙媚

我国人口老龄化日益严重，预计到2040年我国将会有7400多万老年人。随着年龄的增长，人体器官结构和功能减退，老年人会出现更多需要治疗的疾病，多种慢性病共存现象显著增加。同时高龄老年人器官和系统功能减退，代谢恢复减慢，维持内环境能力减弱，因而增加了药品不良反应发生的风险。2022年中国老年人群癌症发病279万例，死亡194万例，分别占全人群癌症发病和死亡的55.8%和68.2%。近年来，随着一系列鼓励抗肿瘤药物创新、加快药品审评审批速度等利好政策的出台，抗肿瘤药物研发进程加快，新型抗肿瘤药物加速上市，2022年在我国获批上市的抗肿瘤新药就多达21个，相较于其他疾病药物，抗肿瘤药物具有更新快、品种多、作用复杂、不良反应严重的特点。老年人共存疾病多重用药管理是复杂的，年龄相关的生理变化引起的药代动力学和药效学改变、多药联合治疗时药物与药物的相互作用以及药物与疾病相互作用的风险，使得共病的老年人对药物的耐受程度及安全性明显下降，因此老年人多重用药安全问题是值得广大人民关注的焦点。

抗肿瘤药物与其他药物的相互作用

当心血管用药遇上抗肿瘤药物

地高辛：与阿糖胞苷、环磷酰胺合用可减低地高辛的血清浓度和疗效，激发心脏代偿失调，心律失常风险增高。

HMG-CoA还原酶抑制剂：与伊马替尼、阿帕替尼、达沙替尼、克唑替尼、色瑞替尼、



拉帕替尼合用，可明显升高HMG-CoA还原酶抑制剂血药浓度，增加横纹肌溶解症风险，应避免联用。

当抗凝药遇上抗肿瘤药物

华法林：与酪氨酸激酶抑制剂（吉非替尼、厄洛替尼、博舒替尼）合用，上述药物与华法林产生竞争性代谢抑制作用致使华法林在体内的浓度增高，出血风险增加。与氟尿嘧啶类药物（5-氟尿嘧啶、卡培他滨、替吉奥）合用，抑制S-华法林代谢酶CYP2C9，增加华法林浓度，出血风险增加。

当抗精神病药遇上抗肿瘤药物

帕罗西汀、氟西汀：与他莫昔芬合用，可降低他莫昔芬的活性代谢产物血浆浓度，影响疗效，避免合用。

丙戊酸：与替莫唑胺合用，可使丙戊酸

浓度降低，影响抗癫痫疗效。

抗惊厥药（卡马西平、苯巴比妥、苯妥英）：与伊立替康合用，可使伊立替康血药浓度降低2倍，影响疗效。如果需要抗惊厥治疗的患者，应在初次使用伊立替康前至少1周开始抗惊厥治疗或换用非酶诱导的惊厥药。与阿法替尼合用，可降低阿法替尼的暴露剂量，降低疗效，联合使用时，将阿法替尼剂量增加10mg，在停止使用此类药物的2~3天后，恢复原来的剂量使用阿法替尼。

当镇痛药遇上抗肿瘤药物

NSAIDs：与高剂量甲氨蝶呤合用，可出现严重毒性反应如骨髓抑制、肾毒性和黏膜炎，不推荐合用。同时与抗肿瘤靶向药物联合应用时会增加肝损伤风险。

当抗菌药物遇上抗肿瘤药物

CYP酶抑制剂：如红霉素、伊曲康唑、甲硝唑、环丙沙星、磺胺类药物等可增加厄洛替尼、吉非替尼、奥希替尼的暴露剂量，应尽量避免联合使用，如同时使用应做好药品不良反应监护措施。CYP酶抑制剂与环磷酰胺、异环磷酰胺、紫杉类联合使用时，会使得后者浓度升高，引起毒性增加。

万古霉素、氨基糖苷类：与甲氨蝶呤、铂类药物联用时，可增加肾毒性风险。

当抑酸剂遇上抗肿瘤药物

PPIs：部分酪氨酸激酶抑制剂的溶解呈pH依赖性，与PPIs合用可能导致吸收减少，生物利用度降低。建议吉非替尼、达沙替尼、厄洛替尼尽量避免与PPIs合用。

多重用药处方原则

增强与患者及患者家属之间的沟通，明确治疗目标和重点。

根据患者的疾病情况、身体条件及治疗目标，全面评估脏器功能，多学科会诊制定个体化用药方案。

充分了解老年肿瘤患者的共存疾病及用药史、药物过敏史。

充分了解不同药物的不良反应特点，检查处方是否有潜在的药品不良反应风险、药物与疾病的相互作用、药物与药物之间的相互作用。

严格按照适应证、治疗规范用药，不随意超剂量、超适应证用药。

根据患者的用药方案，制定个体化用药监护计划，根据患者的用药反应及时调整用药，保证疗效、避免药物之间的相互作用。

居民用药安全指导

▲ 河南西峡县人民医院 宋琳

药品能够解除病痛、挽救生命，但不合理或滥用药物也会带来新的疾病，甚至危及生命安全。因此，安全用药的问题应该引起人们足够的重视。

今天笔者就为大家科普一下这些药品基本常识。

什么是药品

是指用于预防、治疗、诊断人的疾病，有目的地调节人的生理机能并规定有适应证或功能主治、用法和用量的物质，包括

三类：中药（包括饮片、中成药）、化学药品（又称“西药”）、生物制品（如疫苗、白蛋白、球蛋白等）。

处方药和非处方药

根据药品的用途、安全性、剂型、规格、给药途径的不同，药品分为处方药和非处方药。

处方药是必须凭医生处方才可调配、购买和使用的药品。

非处方药均来自处方药，一般是经过长期应用、疗效肯定、服用方便、质量稳定，非医疗专业人员也能安全使用的药物。非处方药根据安全性不同，又分为甲类和乙类。甲类须在药店执业药师指导下购买和使用；乙类除可在药店出售外，还可在获得药品监督管理部门批准的超市、宾馆、百货等地销售。

如何区分处方药和非处方药

非处方药包装盒的右上角必须印有国家指定的非处方药专有标识：OTC。

每一种非处方药都要将其相应的忠告语醒目印制在药品包装或药品使用说明书上。甲类非处方药的标识为红色，乙类非处方药的标识为绿色。

什么是特殊药品

是指麻醉药品、精神药品、医疗用毒性药品及放射性药品。根据《中华人民共和国药品管理法》的规定，国家对于特殊药品的生产、流通和使用实行严格的管理。

药品说明书包含哪些内容

包括以下内容：警示语、药品名称、成分、性状、适应证、规格、用法用量、不良反应、禁忌、注意事项、孕妇及哺乳期妇女用药、儿童用药、老年人用药、药物相互作用、药理毒理、贮藏等。其中警示语、药品名称、适应证、用法用量、禁忌、注意事项、不良反应等，这些与患者用药有关的内容，在用药前都应该认真阅读。对不明白内容，建议与医生、药师讨论。

用药方法

有些药不能用热水送服（1）止咳糖浆类药：一般是将止咳药溶解于糖浆内制成。若用热水服用糖浆，会溶解部分药物并使糖浆稀释，降低糖浆黏度，使其在咽部发炎处不能形成薄膜保护层，也就达不到止咳的效果。（2）助消化类药物：如胃蛋白酶合剂、胰蛋白酶。它们所含的酶是一种活性蛋白质，遇热即会变性，完全失去催化活性，起不到

助消化作用，所以不能用热水送服。（3）维生素C类药：是水溶性物质，不稳定，遇热后易还原而失去药效。

不宜用茶水、饮料送服药 茶水含有咖啡因、茶碱、鞣酸等成分，鞣酸可使一些金属离子的药物（如铁剂、钙剂等）产生沉淀，不仅降低疗效，还会引起胃部不适。各种酶制剂如多酶片、胃蛋白酶等与鞣酸结合生成鞣酸蛋白而失去疗效。咖啡因具有兴奋中枢、强心和利尿作用，如果送服镇静、催眠和中枢抑制剂时，作用相抵消。

果汁有些含有维生素C，具有酸性和氧化还原作用，可使红霉素、庆大霉素、华法林、阿司匹林、氯丙嗪等多种药物的作用明显降低；有些含有西柚汁，可抑制体内代谢酶的活性，增强环孢霉素、咪达唑仑等的吸收，使药物在血液中浓度升高，副作用增强。

牛奶与药物同时服用时，牛奶可在药物和胃黏膜表面形成一层薄膜，影响药物的吸收。还可与部分药物发生物理或化学反应，如牛奶中的钙、磷等易与中药中的有机物质发生化学反应，生成难溶性的化合物。牛奶中的蛋白质可与葡萄糖酸钙等药形成凝块，影响吸收并且加重胃肠道的负担。与洋地黄、地高辛等强心剂同服时，含有的钙能增强药物的毒性，使得药物蓄积中毒。

