

# 中藥與西藥合用 不可抵觸配伍禁忌

文／藥劑部 藥師 詹士賢

中醫納入全民健保之後，在一般社會大眾都認為中藥比較沒有副作用的情況下，對中醫藥的接受度越來越高，以中西醫結合的方式治療疾病，也有越來越普遍的趨勢。但因中藥的化學成分和藥理作用十分複雜，中西藥合用有著物理、化學和藥理性質等各方面的配伍禁忌，若配伍不當，輕則降低藥效，重則引起毒性反應，不可不慎。

## 物理、化學的配伍反應

某些中藥成分一進入胃腸道，可能會與合用的西藥發生化學反應，形成螯合物或無活性的物質而影響療效。這些成分廣泛存在於屬天然植物的藥物，列舉如下：

### 鞣質

含鞣質的中藥及製劑，如山茱萸、五倍子、金櫻子、石榴皮、雞內金、玄參、虎杖、訶子及黃連上清丸、六味地黃丸等，如果與硫酸亞鐵、枸橼酸鐵銨溶液等藥物合用，鞣質會和其中的鐵產生化學反應，生成難溶解的沉澱物，妨礙藥效吸收。



又如胃蛋白酶製劑，鞣質與蛋白結合，會發生凝固現象，使藥效降低。此外，鞣質也不宜與抗生素（四環素、紅黴素、立汎黴素）及維生素B1配伍，因為它們會結合沉澱，使其失去活性而降低療效。

### 生物鹼

這是一種含氮的鹼性有機化合物，主要分布於雙子葉植物中，如罌粟科，防己科，茜草科，毛茛科等。含生物鹼成分的中藥及製劑，包括麻黃、益母草、檳榔、曼陀羅、洋金花、黃連、黃柏、附子、貝母、烏頭、石斛、延胡索，香連丸、知柏地黃丸和附子理中丸等。這些中藥不宜與酶類製劑如多酶片、胃蛋白酶配伍，因兩者結合會產生沉澱，使藥效降低。若與水楊酸、乙醯水楊酸合用，則會使西藥分解而失效。

此外，含有生物鹼的川烏、草烏、附子及成藥小活絡丹，若與鏈黴素、卡那黴素等西藥合用，可能增強對聽神經的毒性，引發耳鳴、耳聾。

### 有機酸

中藥如山楂、烏梅、山茱萸、女貞子、五味子等，均含大量的有機酸，若長期與磺胺類西藥合作用，易酸化尿液，使磺胺藥在腎小管中析出結晶，引起結晶尿或血尿，乃至無尿、腎功能衰竭。含有機酸成分的中藥與鹼性西藥胃舒平（複方氫氧化鋁）、氫氧化鋁凝膠、健胃片等合用，會產生酸鹼中和反應，降低療效。

西藥紅黴素在鹼性條件下抗菌力強，PH值若小於4幾乎無效，一般是製成腸溶片使用，以防被胃酸破壞，因此它若與含有機酸的中藥同服，可能因為接觸酸性物質而失效。含酸性成分的中藥及烏梅、山楂、山茱萸、保和丸等，與鹼性西藥或氨基糖苷類抗生素合用，藥效會降低或喪失。

### 礦物質

含礦物質成分的中藥有石膏、海螵蛸、石決明、龍骨、龍齒、牡蠣、瓦楞子、明礬、自然銅、磁石、代赭石、赤石脂、鐘乳石等，包括含上述藥物的製劑在內，若與西藥四環素類、大環內酯類抗生素、立汎黴素等配伍，因為多價金屬離子會與四環素類等藥物分子內的醯胺基和酚羥基結合，生成配位化合物，不易被胃腸吸收而減弱抗菌效果，會影響中藥藥效的正常發揮。

煅牡蠣、龍骨、硼砂等鹼性較強的中藥及以其為主要成分的製劑，若與阿斯匹林、胃蛋白酶合劑等酸性藥物合用，會產生中和反應，使兩種藥物的排泄加快、療效降低甚至喪失。

### 皂甙

含皂甙成分的人參、三七、遠志、桔梗等中藥，不宜與酸性較強的藥物合用，因為在酸性環境中，酶的作用會使皂甙極易水解失效。這些中藥也不宜與含有金屬離子的鹽類藥物如硫酸亞鐵、次碳酸鉍等合用，以免形成沉澱。

## 藥理性質的配伍禁忌

### 甘草、鹿茸及複方製劑：

甘草口服後，其所含甘草酸可水解成具腎上腺皮質素（ACTH）生物活性的甘草次酸；鹿茸的成分也有ACTH結構。ACTH與刺激胃粘膜的阿斯匹林等水楊酸衍生物合用，會提高消化道潰瘍的發生率。糖尿病患者若口服降血糖藥物時，若與甘草、鹿茸、人參、何首烏、黃耆等中藥合用，降血糖的效果將因而降低。

這是因為上述中藥會促使糖質新生，減少人體組織對葡萄糖的利用，而ACTH又能使氨基酸、蛋白質從骨骼肌轉移到肝臟，由於酶的作用使葡萄糖與糖原的產生增加，從而降低葡萄糖分解，故具有升糖作用，使糖尿病加重，不可不防。

### 含朱砂（硫化汞）、雄黃（硫化砷）的中藥及製劑：

含有朱砂的中藥製劑如紫雪丹、七厘散、七珍丹、蘇合香丸、朱砂安神丸、安宮牛黃丸等，不宜與溴化鉀（鈉）、碘化鉀（鈉）、亞硝酸鹽等還原性西藥同服，也不宜與含苯甲酸鈉的藥物合用。

因為朱砂含硫化汞，在腸道內與具還原性的碘化鉀或溴化物相遇，可被還原為有刺激性的金屬碘化汞或溴化汞，使藥物毒性增加，導致藥源性腸炎。與苯甲酸鈉合用則會生成可溶性的苯汞鹽，引起藥源性汞中毒。

含雄黃的中藥製劑如牛黃解毒丸、六神丸、清熱解毒丸等，不宜與硝酸鹽、硫酸鹽

同服。因為雄黃的主要成分是硫化砷，如果同服，胃液內將產生少量的硝酸或硫酸，使雄黃所含硫化砷氧化生成三氧化二砷，毒性增加，長期如此易致砷中毒。

### 神麴、麥芽、淡豆豉等含消化酶製劑：

磺胺類、四環素類等西藥抗生素，不宜與中藥保和丸同用，因保和丸中的神麴、麥芽含有多種消化酶，此類抗生素可抑制酶的活性，降低中藥的健胃消食作用與抗菌功效。

### 蟾酥與含有蟾酥的中藥及製劑：

此類藥物例如六神丸，內含具強心作用的固醇混合物，有效成分多達20種以上，不宜與洋地黃類西藥同服，因其具有類洋地黃作用，容易引起洋地黃中毒。富含鉀的中草藥如夏枯草、白茅根，若配服保鉀利尿藥，可能導致高血鉀。

### 含鈣的中藥及製劑：

珍珠母、龍骨、石膏、牡蠣、石決明、海螵蛸等中藥，不可與強心甙等西藥合用，因前者含大量的鈣離子，鈣離子會增加強心甙類藥物的毒性，甚且導致心律失常或使傳導阻滯。

### 麻黃與含有麻黃碱的中藥及製劑：

含有麻黃碱的止嗽定喘丸、大活絡丸、複方川貝精、防風通聖丸、複方枇杷糖漿等中藥製劑，不可與降血壓西藥合用，因麻黃碱具有興奮受體和收縮周圍血管的作用，會使血壓升高、抵消或減弱降壓藥的作用。

中藥麻黃與單胺氧化酶抑制劑同服，會增加正腎上腺素、神經末梢傳遞物質的釋放，導致血壓升高，甚至出現高血壓危象。此外，麻黃會興奮中樞神經，不宜與安眠藥同服。

### 藥酒：

抗結核病的西藥與中藥藥酒如虎骨酒、國公酒同服，會加速前者在肝臟內的代謝分解，產生有毒物質，使此類藥物本身所具有的肝毒性加重。

含乙醇的各類藥酒則不宜與鎮靜藥苯巴比妥同服，否則容易抑制中樞神經系統，導致昏睡等副作用。

### 含杏仁甙的中藥及製劑：

含杏仁甙成分的中藥如杏仁、桃仁、枇杷葉等，不可長期與西藥咳必清（pentoxyverine citrate）合用，因為苦杏仁甙在酸性環境中經酶解後產生的氫氰酸，雖有止咳功效，但也會抑制呼吸中樞，而咳必清對延髓的呼吸道中樞具有直接抑制作用，故會加強其抑制效果，引發不應有的副作用。

### 含銀杏內酯的中藥及製劑：

中藥銀杏葉製劑若與西藥阿斯匹林合用來治療腦血管疾病，由於阿斯匹林有抗血小板聚集的作用，而銀杏葉的銀杏內酯是血小板活化因子（PAF）的抑制物，與阿斯匹林合用會增加對血小板功能的抑制，造成出血現象，必須小心。

### 含紅麴的中藥及製劑：

不少紅麴純化製成膠囊以健康食品名義販售，紅麴降膽固醇的效果來自一種名為 Monacolin K 的成分，此成分可製成目前廣泛用於西藥降血脂的司他汀（statin）藥品，此時若再併用其他司他汀類降血脂藥物，可能容易發生橫紋肌溶解或是肌肉病變，且有肝、腎副作用。正在服用降血脂藥物的病患，千萬別猛吃紅麴健康食品。

總而言之，瞭解中西藥物配伍禁忌，才能避免不良反應，真正發揮中西醫結合的目的：相互協同、增強療效、降低副作用。大家可以到「中西藥交互作用資訊網」<http://dhi.cmu.edu.tw>查詢更多有關中西藥交互作用的資訊。🌐



### 參考資料

- 陳逸生、張坤水（2008）：中西藥聯用的配伍禁忌及相互作用分析、中國現代藥物應用。
- 吳燕平（2007）：中西藥聯用的探討、海峽藥學。
- 臺北市立聯合醫院：中西藥併用注意事項。