



咨询

问题

我不喜欢服药后的口感和味道,有时吃完药会立马吃水果,请问这影响药效吗



服药后能吃水果吗

病人在服药前、后半小时之内,最好不要食用水果,因为有些水果可能含有与药物发生化学反应的物质,降低药效。

还有些水果含鞣质成分,这在青涩水果中存在较多,比如未熟透的柿子、苹果、杏等。尽管这是天然的植物成分,但也容易与药物发生反应,导致药物在体内聚集沉淀,溶解度变小,降低药效。

多数水果中含有柠檬酸和葡萄糖酸,它们会改变人体肠道内的pH值,间接影响药物作用。有一些对pH值非常敏感的药物,例如口服青霉素类药物等,与酸性较大的水果共同进入肠胃时,必定影响药效。此外,人在咀嚼时,会引起胃酸分泌,进一步造成胃里的酸碱度不平衡,影响药物吸收率。例如,有些药物本来空腹可以吸收60%,饭后服药或者吃了水果后可能只能吸收40%。还有不少水果含有较多纤维素,会影响药物的代谢。

水果一般都含有一定量的钙和镁等金属离子,这些成分可以跟某些药物如四环素等产生综合反应,形成难以溶解的复合物,造成药物吸收受阻。人们经常服用的降血脂药物、抗生素、安眠药、抗过敏药物等,均可能与水果中的物质发生作用,使药物失效,更有甚者产生毒副作用。比如,某些抗过敏药物可能与柚子、柑橘类水果发生反应,引起心律失常,甚至引发致命性心室纤维性颤动。过敏性鼻炎的患者在服用抗过敏药物如特非那定的同时,如果饮用了葡萄柚汁等,可能会发生严重中毒反应。

王怀峰

金州区第一人民医院

看他如何从肝癌噩梦中全身而退

市中心医院各科室协调作战,帮患者一起打赢抗癌战役

从上半年开始,54岁的王先生一直感觉右上腹闷胀得难受,前段时间症状加剧,王先生决定到大连市中心医院看看。超声检查结果让他震惊:肝右叶一个大小约12x10厘米的瘤子已经压迫下腔静脉,伴门静脉癌栓。甲胎蛋白血检显示肝癌指标已突破2000,接诊的肝胆外科主任医师王东初步诊断患者为肝癌。

肝癌是我国常见的恶性肿瘤之一,在恶性肿瘤死亡顺位中占第2位。任何原因导致的慢性肝病都可能在肝癌发生和发展过程中起着重要的作用,尤其是病毒性肝炎患者,我国肝癌患者中约90%有乙型肝炎病毒(HBV)感染背景,而王先生正是一名乙肝患者。

王先生确诊后,肝胆外科手术团队决定为患者实施手术治疗。由于肝脏血运丰富,结构复杂,切面易出血,导致腹腔镜肝切除手术难度高,仅有少数大型医疗机构有能力开展此类手术,尤其是这种右半肝巨大肿瘤合并门静脉癌栓的病例手术难度更高。经过积极的术前准备和严谨的手术安全性评估,团队拟定治疗方式包括肿瘤局部切除、肝段、肝叶或半肝切除,采用开腹手术或腹腔镜手术治疗。

手术当天,在各科室的协调努力下,王东与另一位同事成功完成了大连市中心医院首例腹腔镜辅助解剖性右半肝切除术、门静脉切开取栓术(癌栓),术中门静脉主干、门静脉左支阻断,保证完整将癌栓取出,避免了癌栓随血流播散。

经过一段时间的术后恢复,患者的复查增强CT结果显示门静脉主干及左支光滑通畅,甲胎蛋白数值明显下降,整个围手术期无并发症发生,患者顺利康复出院。

大连市中心医院肝胆外科是大连地区较早开展腹腔镜微创治疗的科室之一,在腹腔镜手术治疗肝胆、胰腺、脾脏疾病上有着丰富的经验。这例手术的顺利完成,标志着大连市中心医院在肝脏肿瘤的手术治疗及门静脉癌栓的处理上达到了国内先进水平。

文据大连市中心医院

康养小课堂

吃药有讲究 卡点很重要

许多药物的服用时间点与药效的发挥关系密切,因此选择合适的时间点服药,顺应人体生物节律(如昼夜节律)的变化,不仅能提高疗效,还可以降低药物的毒副作用。老友服药前一定要仔细阅读药物说明书,弄清楚你的药物该什么时间吃,如有不明白的地方,应咨询医师、药师和护士等医务人员。

晨服:清晨起床后服药

最常见的适合晨服的药物就是每日一次服用的长效降压药:如氨氯地平、缬沙坦等,为了有效控制血压,每日1次晨服的降压药适合在早晨7点左右服用;还有常用的促甲状腺素类药物如左甲状腺素钠也需要在晨起后将一日剂量一次性服用。

饭前:吃饭前15~30分钟服药

针对消化系统常用的促胃肠动力药多潘立酮、莫沙必利等,饭前服用有助于促进胃肠蠕动和胃液分泌,胃黏膜保护剂如硫糖铝、枸橼酸铋钾等,饭前服用可使药物充分附着于胃壁,在胃黏膜表面形成保护膜;降低餐后血糖的药物如瑞格列奈、格列齐特等也需要在饭前30分钟内服用,当食物中的糖分解吸收时,药物正好发挥作用。

空腹:饭前1小时或饭后2小时服药

空腹服药的优点是有利于药物在胃内吸收,而且药物可以随食物迅速到达小肠,但缺点是对胃肠道有一定的刺激。

常见的抗菌药物阿莫西林、头孢克洛、罗红霉素等,容易受到食物的影响而降低药效,空腹服用就可以提高生物利用度,吸收迅速;还有治疗骨质疏松的药物如阿仑膦酸钠和抗乙肝病毒的药物恩替卡韦等都需要空腹服用。

餐中:吃饭少许后服药,然后继续用餐

餐中、随餐或餐后服用是指吃饭少许后服药,服完药后继续用餐。餐中服药的主要目的是增加药物吸收,充分发挥药效,也有部分是为了减少药物不良反应。

糖尿病患者的常用药物如阿卡波糖、伏格列波糖等,餐中服用可以延缓碳水化合物的消化吸收,与第一口饭同时服用效果最好;抗真菌药物如伊曲康唑餐中和食物同服可以促进药物的吸收,同时也能减轻药物对胃肠道的刺激。

饭后:吃饭后15~30分钟服药

饭后服药的优点是减少药物对胃肠道的刺激,延缓药物制剂的崩解和药物的溶解,起到一定的缓释作用。缺点是容易减慢药物释放,与食物容易发生药食相互作用。

常用的非甾体抗炎药物如对乙酰氨基酚、吲哚美辛、塞来昔布等由于对胃肠道有刺激容易诱发胃溃疡,所以需要在饭后服用;还有常用的维生素类药物,尤其是脂溶性维生素A、D、E在饭后服用由于胃肠道有食物,更易于被吸收。

睡前:睡前15~30分钟服药

优点主要是降低药物的副作用,顺应人体节律的变化。老年人常用的催眠药物阿普唑仑、唑吡坦、佐匹克隆等,都需在临睡前服用,有助于帮助他们尽快进入睡眠;而我们常用的抗过敏药物氯苯那敏由于有嗜睡的副作用,所以也宜在睡前服用,以减少其药物副作用。