

【是真？是假？】吃药+喝酒，小命儿即刻没有？

2020-04-17原文



国内疫情状态逐步向好
期待已久的啤酒小龙虾、火锅某小白
都可以在做好基本防护的前提下
逐步列入日程了
在大家欢呼放纵前
中心医院专家希望通过一个真实的例子告诉您
吃了药还跑去喝酒
那你的小命儿就真真正正受到威胁

“

不久前一位同事和朋友聚会，多年不见聊得一时兴起，可几杯酒下肚后突然觉得眼前模糊一片，头晕脑胀，甚至有些喘不上气，有多年临床经验的同事很明显的觉得和平时饮酒后的感觉不一样，恍然想起自己当天吃了头孢类消炎药，立马向朋友求救，送往医院。所幸因救治及时，并且饮酒量较少，该同事并无大碍。

”

可见网络上流传的
“吃了头孢不能喝酒”并不是危言耸听
那这是为什么呢？

来!兄弟!喝酒!



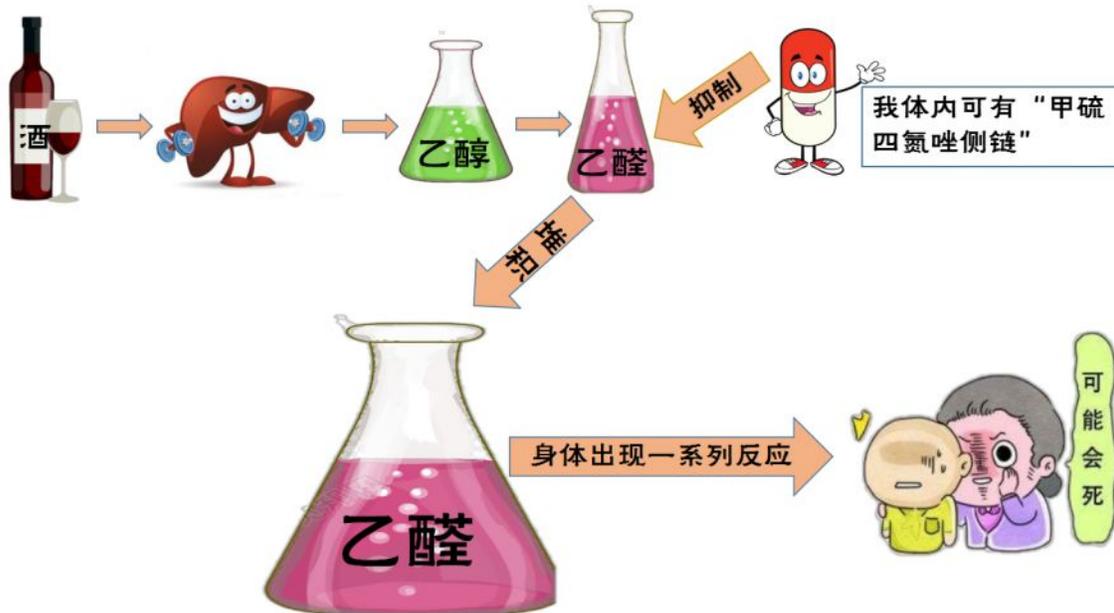
头孢在手，谁敢让我喝酒

严格意义上讲，只要是吃了药，就不再适宜饮酒
不管是红的啤的还是白的
并且在停药的一到两周内都不宜喝酒
各类药物中有几大类，对酒精的反应特别致命
会引发“双硫仑反应”



酒进入人体的正常代谢过程

正常情况下，酒进入人体后，经过肝脏代谢为“乙醇”，再代谢为“乙醛”，“乙醛”迅速分解代谢为“乙酸”，乙酸进一步代谢为二氧化碳和水排出体外。



可如果体内有头孢类的药物，结果就完全不一样了，这些药物的化学结构中有“甲硫四氮唑侧链”，会抑制乙醛的分解代谢，从而导致体内乙醛聚集，引发中毒反应，人会出现引起面部潮红、眼部充血、头痛、腹痛、出汗、心悸、胸闷、呼吸困难，严重者还可出现急性心肌梗死、急性心衰直接危及生命，医学上称为“双硫仑样反应”。

主要有以下几类药物

01 头孢类或含有硝咪唑基团（痢特灵）的药物



头孢类其中以头孢哌酮发生双硫仑样反应的报告最多、最敏感，患者使用后吃酒心巧克力、服用藿香正气水（该药水含有酒精），甚至仅用酒精处理皮肤也会发生双硫仑样反应。而含有硝咪唑基团的药物或其他抗菌药，如痢特灵（呋喃唑酮片）来说，该药主要用于细菌性痢疾、肠炎等。不仅具有抗菌作用，还是一种单胺氧化酶抑制剂，服用后在肠道内会生成羟乙胺的代谢产物，使机体对酒精的敏感性增强，即便只饮少量的酒，也容易导致醉酒现象。建议停药6天以后，方可饮酒。

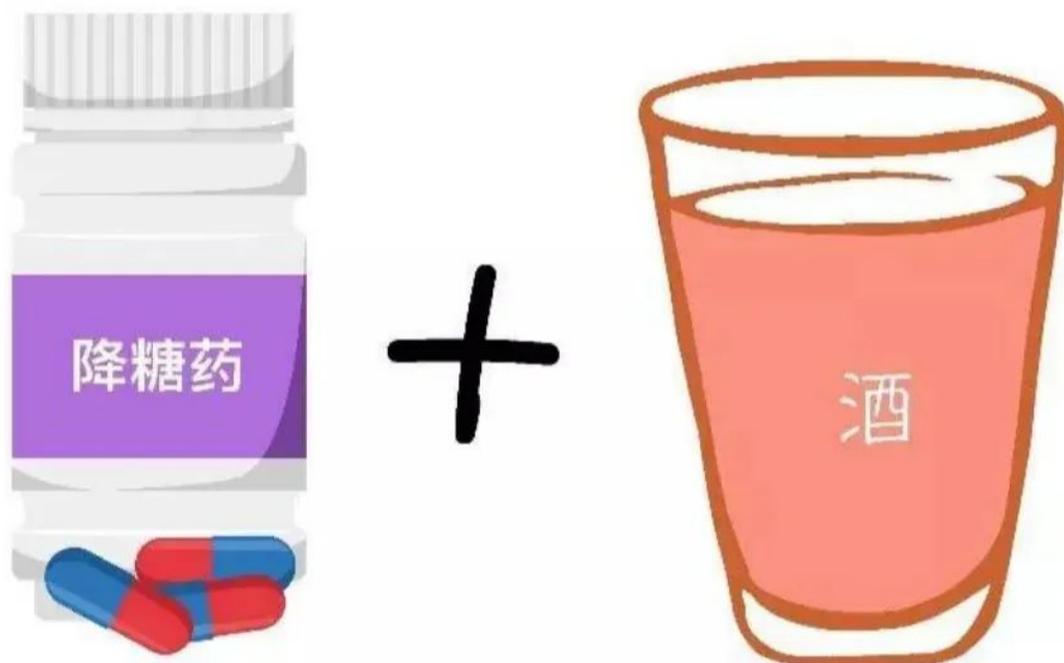
02

安眠药+酒

苯巴比妥、水合氯醛、安定、利眠宁这些大脑抑制剂，在乙醇的作用下，会被人体加速吸收，同时还会减慢其代谢速度，使药物成分在血液中的浓度在短期内迅速增高，可使患者出现昏迷、休克、呼吸衰竭、死亡等。安眠药（舒乐安定或安必恩）如果与酒精合用会引起严重的困倦和眩晕。如果服用者在活动状态下，还会增加跌倒、受伤和出车祸的风险。服用安眠药的同时大量饮酒会让血压降低到极低的水平，并导致呼吸困难。

03

降糖药+酒



糖尿病人也要格外注意了，注射胰岛素或口服降糖药期间，空腹饮酒的话，容易出现低血糖反应。值得警惕的是，这种低血糖症状表现为心慌、出汗、疲乏无力，甚至烦躁、意识混乱、多语。这些症状常常被醉酒反应掩盖，不易与醉酒区别。这导致了即使出现严重而持久的低血糖，患者往往浑然不觉，最终发生低血糖性休克。如果不及治疗，可能会导致脑组织不可逆的损害，甚至引起死亡。

04

降压药+酒



酒有很多种，如果服此类药后喝的是葡萄酒，则容易出事。服用降压药的朋友，包括利血平、卡托普利、硝苯地平这些降压药，如果饮酒，可能引起血管舒张，出现低血压，甚至休克、危及生命。

05

解热镇痛药+酒



如阿司匹林、扑热息痛等。这类药本身有对胃黏膜有刺激和损伤作用，而酒精也伤胃，两者双管齐下，可导致胃炎、胃溃疡、胃出血等。

06 抗抑郁药+酒



抗抑郁药和饮酒都会延缓中枢神经系统的运行节奏，影响到大脑的功能和思维能力，削弱警觉性。两者结合在一起会让人感到困倦，降低人们的判断能力、身体协调能力和反应时间，甚至还会导致抑郁症的症状恶化。

07

治疗关节炎类药物+酒

西乐葆、萘普生、扶他林等。上述药物与酒精混合服用时会引起溃疡、胃出血、肝损伤等副作用

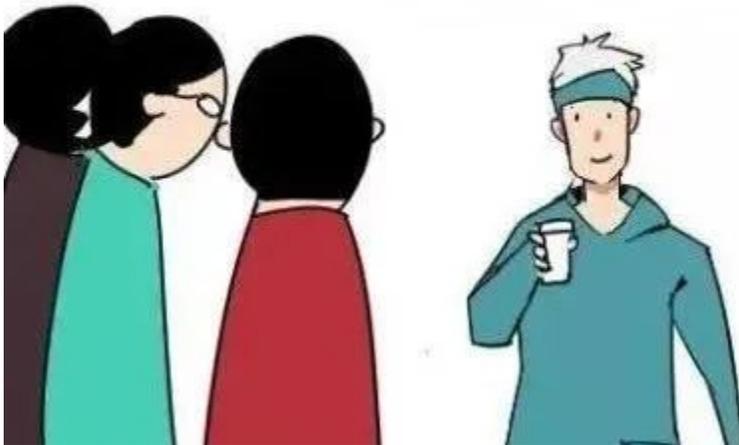
08

抗过敏类药+酒



苯海拉明（强太敏）、氯苯那敏（扑尔敏）、赛更啉等与酒同服，可明显增加不良反应风险，引起嗜睡、精神恍惚、昏迷等。

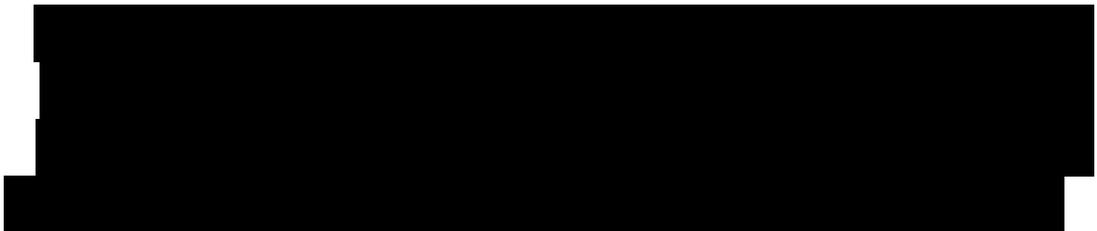
**我这几天在吃药
抱歉，不能喝酒！**



所以

下次聚会，如果你吃了药
就礼貌的跟朋友说
自己吃了药不能喝酒

现在拒绝朋友，是为了以后一直有朋友



攀枝花市中心医院

部分专家简介

刘曙光

门诊党支部副书记

门诊办公室主任、健康管理中心主任

副主任医师

从事健康管理10年，有丰富的健康管理经验，擅长腹腔镜胆囊切除等微创手术、肝胆胰肿瘤切除术、重型胰腺炎综合治疗、肝内外胆管结石手术及内镜等综合治疗。



徐书涛

营养科主任、主任医师

健康管理中心副主任、技术总监

对各种慢性非传染性疾病如糖尿病、甲亢、脂代谢紊乱等的临床诊治及管理有丰富的经验，同时对各种营养相关性疾病的诊治及管理亦有较深的造诣，熟练掌握临床各科疾病的营养治疗。





吕 胜

重症医学科主任、急诊科主任
市中心医院医疗集团盐源分院院长
主任医师

从事临床工作30+年，擅长危重患者的治疗及抢救，具有丰富的临床治疗及管理经验。



张开龙

重症医学科副主任
副主任医师
ECMO(人工膜肺)技术专家

中国抗癌协会四川肿瘤重症学会委员，四川省重症医学质量控制中心攀枝花分中心专家，从事重症医学10余年，具有丰富的危重症抢救及治疗经验。



陈 力

门诊党支部书记
急诊科副主任，主治医师

从事急诊专业20年，有丰富的临床经验，熟练掌握应急救援的处理，擅长于各种危急重症患者的抢救，熟练掌握各种抢救技术及各种抢救设备操作，特别是急诊外科的急救工作

本文作者

攀枝花市中心医院健康管理中心技师
张 琨





喝酒不吃药
吃药不喝酒

精选留言

暂无...