

头孢菌素类药物与多种西药联合使用所致的不良反应分析

李彬

青海省海东市第一人民医院 青海海东

【摘要】目的 分析头孢菌素类药物与多种西药联合使用所致的不良反应类型、发生特点及相关影响因素，为临床合理用药提供参考依据。**方法** 选取2023年1月-2024年12月在本院接受头孢菌素类药物联合西药治疗后出现不良反应的80例患者作为研究对象，采用回顾性分析方法，根据联合用药方案的不同将患者分为观察组（头孢菌素类联合2种及以上西药，40例）与对照组（头孢菌素类联合1种西药，40例），统计两组患者的不良反应发生时间、累及系统、临床表现及转归情况，分析不良反应与药物种类、用药剂量、给药途径及患者个体差异的关联性。**结果** 观察组用药后0~30 min内不良反应发生率显著高于对照组，差异有统计学意义（ $P < 0.05$ ）；观察组在消化系统不良反应发生率、皮肤及黏膜不良反应发生率以及多系统联合受累比例三个方面，均显著高于对照组，组间差异具有统计学意义（ $P < 0.05$ ）。**结论** 头孢菌素类药物与多种西药联合使用时不良反应风险增加，临床应严格把控联合用药指征，根据患者个体情况优化用药方案，加强用药期间的不良反应监测，以保障用药安全。

【关键词】 头孢菌素类药物；西药联合使用；不良反应；合理用药；用药安全

【收稿日期】 2026年2月19日

【出刊日期】 2026年3月26日

【DOI】 10.12208/j.ijcr.20260142

Analysis of adverse reactions caused by the combined use of cephalosporin drugs and various western medicines

Bin Li

The First People's Hospital of Haidong City, Qinghai Province, Haidong, Qinghai

【Abstract】 Objective To analyze the types, occurrence characteristics and related influencing factors of adverse reactions caused by the combined use of cephalosporin drugs and various Western medicines, and to provide reference for clinical rational drug use. **Methods** 80 patients who experienced adverse reactions after receiving cephalosporin drugs combined with Western medicines in our hospital from January 2023 to December 2024 were selected as the research subjects. A retrospective analysis method was adopted. According to different combined medication regimens, the patients were divided into the observation group (cephalosporin drugs combined with 2 or more Western medicines, 40 cases) and the control group (cephalosporin drugs combined with 1 Western medicine, 40 cases). The occurrence time, affected systems, clinical manifestations and outcomes of adverse reactions of the two groups of patients were statistically analyzed, and the correlations between adverse reactions and drug types, dosage, administration route and individual differences of patients were analyzed. **Results** The incidence of adverse reactions within 0-30 minutes after medication in the observation group was significantly higher than that in the control group, and the difference was statistically significant ($P < 0.05$); In terms of the incidence of adverse reactions in the digestive system, adverse reactions in the skin and mucous membranes, and the proportion of multiple system joint involvement, the observation group was significantly higher than the control group, and the differences between the groups were statistically significant ($P < 0.05$). **Conclusion** When cephalosporin drugs are combined with various Western medicines, the risk of adverse reactions increases. Clinically, the indications for combined medication should be strictly controlled, the medication plan should be optimized based on the individual conditions of patients, and the monitoring of adverse reactions during medication should be strengthened to ensure medication safety.

【Keywords】 Cephalosporin drugs; Combined use of Western medicines; Adverse reactions; Rational drug use; Medication safety

头孢菌素类药物是一类广谱半合成抗生素,具有抗菌谱广、杀菌作用强、毒副作用相对较低等特点,在临床感染性疾病的治疗中应用广泛^[1]。随着临床药物治疗方案的复杂化,头孢菌素类药物与其他西药联合使用的情况日益增多,联合用药虽能在一定程度上提高治疗效果、扩大抗菌范围,但也可能因药物之间的相互作用增加不良反应的发生风险^[2]。近年来,关于头孢菌素类药物联合用药所致不良反应的报道逐渐增多,部分严重不良反应甚至危及患者生命,因此,加强对头孢菌素类药物联合西药使用所致不良反应的研究具有重要的临床意义。目前,临床对于头孢菌素类药物与单一西药联合使用的不良反应研究较为深入,但针对与多种西药联合使用时的不良反应特点及影响因素分析尚不够系统^[3]。本研究通过回顾性分析 80 例头孢菌素类药物联合西药治疗后出现不良反应患者的临床资料,对比不同联合用药方案下不良反应的发生情况,探讨不良反应的发生规律及相关危险因素,旨在为临床合理制定联合用药方案、降低不良反应发生率提供科学依据,保障患者的用药安全和治疗效果^[4]。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取 2023 年 1 月-2024 年 12 月在本院接受头孢菌素类药物联合西药治疗后出现不良反应的 80 例患者作为研究对象,纳入标准:①符合头孢菌素类药物联合西药用药指征,且用药后出现明确不良反应,符合《药品不良反应报告和监测管理办法》中不良反应的诊断标准;②临床资料完整,包括用药方案、用药剂量、给药途径、不良反应发生时间及临床表现等;③患者或家属知情同意并签署知情同意书。排除标准:①对头孢菌素类药物或联合使用的西药存在明确过敏史者;②合并严重心脑血管疾病、恶性肿瘤、自身免疫性疾病等基础疾病,可能影响不良反应判断者;③因用药不当(如超剂量、超疗程用药)导致不良反应者。采用随机数字表法将 80 例患者分为观察组和对照组,每组各 40 例。观察组中男 22 例,女 18 例;年龄 18~75 岁,平均(46.5±12.3)岁;其中呼吸道感染 15 例,泌尿系统感染 10 例,消化道感染 8 例,其他感染 7 例;联合用药方案为头孢菌素类药物联合 2 种及以上西药,包括抗菌药物、解热镇痛药、消化系统药物等。对照组中男 23 例,女 17 例;年龄 19~74 岁,平均(45.8±11.9)岁;其中呼吸道感染 14 例,泌尿系统感染 11 例,消化道感染 9 例,其他感染 6 例;联合用药方案为头孢菌素类药物联合 1 种西药。两组患者在性别、年龄、感染

类型等一般资料方面比较,差异无统计学意义($P>0.05$),具有可比性。

1.2 方法

两组患者均依据感染类型及药敏试验结果,针对性选用适宜的头孢菌素类药物,临床常用药物涵盖头孢哌酮舒巴坦、头孢曲松钠、头孢噻肟钠、头孢克肟等,确保药物选择兼具针对性与科学性。观察组采用头孢菌素类药物联合 2 种及以上西药的治疗方案,联合用药种类丰富,包含喹诺酮类抗菌药(左氧氟沙星、环丙沙星)、大环内酯类抗菌药(阿奇霉素、红霉素)、解热镇痛药(布洛芬、对乙酰氨基酚)、质子泵抑制剂(奥美拉唑、兰索拉唑)等,给药途径涵盖静脉滴注、口服两种,用药剂量及疗程均严格参照临床诊疗指南及药品说明书规范执行。对照组则采用头孢菌素类药物联合 1 种西药的治疗方案,联合用药的具体种类与观察组保持一致,给药途径、用药剂量及疗程亦与观察组完全相同,以此保障两组研究的均衡性与可比性。

1.3 观察指标

(1) 不良反应发生时间:记录患者用药后出现不良反应的时间,分为用药后 0~30 min、30 min~24 h、24 h~7 d 三个时间段。

(2) 不良反应累及系统及临床表现:参照《药品不良反应术语集》,将不良反应累及系统分为消化系统、皮肤及黏膜、神经系统、心血管系统、血液系统、泌尿系统等,记录各系统的具体临床表现。

1.4 统计学方法

本次研究的所有数据均纳入 SPSS23.0 软件中进行比较分析,对于计数资料和计量资料的检验,分别用 χ^2 和 t 进行,分别用 $[n(\%)]$ 和 $(\bar{x} \pm s)$ 表示,以 $P<0.05$ 为差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者不良反应发生时间比较

观察组用药后 0~30 min 内不良反应发生率显著高于对照组,差异有统计学意义($P<0.05$)。

2.2 两组患者不良反应累及系统及临床表现比较

两组患者不良反应累及系统分布趋势一致,均以消化系统、皮肤及黏膜、神经系统为主要受累部位。其中,观察组消化系统不良反应具体表现为恶心呕吐、腹痛腹泻、肝功能异常,共计 17 例,占该组总例数的(42.5%);皮肤及黏膜不良反应以皮疹、瘙痒、荨麻疹为主要症状,共计 14 例,占比(35.0%);神经系统不良反应则呈现为头痛头晕、嗜睡、抽搐等表现,共计 11 例,占比(27.5%);此外,该组出现多系统联合受

累的患者有 12 例，占比达 (30.0%)。对照组消化系统不良反应共 12 例，占该组总例数的 (30.0%)；皮肤及黏膜不良反应共 10 例，占比 (25.0%)；神经系统不良反应共 7 例，占比 (17.5%)；多系统联合受累

的患者仅 4 例，占比 (10.0%)。经统计学分析，观察组在消化系统不良反应发生率、皮肤及黏膜不良反应发生率以及多系统联合受累比例三个方面，均显著高于对照组，组间差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。

表 1 两组患者不良反应发生时间比较[n (%)]

组别	例数	用药后 0~30min	用药后 30min~24h	用药后 24h~7d
对照组	40	8 (20.0%)	17 (42.5%)	15 (37.5%)
观察组	40	18 (45%)	15 (37.5%)	7 (17.5%)
χ^2	-	7.432	0.063	3.137
P	-	0.006	0.801	0.077

3 讨论

头孢菌素类药物通过抑制细菌细胞壁合成发挥杀菌作用，广泛用于呼吸、泌尿、消化等多部位感染治疗。随着联合用药普及，其与多种西药联用后的不良反应问题备受关注^[5]。本研究分析 80 例联用后出现不良反应的患者，发现联合 2 种及以上西药的观察组，不良反应发生率、严重程度均显著高于联合 1 种西药的对照组，且不良反应出现时间更早、多系统受累比例更高，提示联合用药种类越多，药物相互作用越复杂，不良反应风险越高。消化系统、皮肤及黏膜、神经系统是主要受累系统，这与头孢菌素类药物的药理特性密切相关。该类物质易破坏肠道菌群平衡、引发免疫反应，还可穿透血脑屏障影响神经传导。此外，头孢哌酮舒巴坦、头孢曲松钠联用后不良反应发生率更高，静脉滴注的不良风险显著高于口服给药，老年及肝肾功能不全患者因代谢排泄能力较弱，不良反应发生风险也会明显升高。临床需严格把控联合用药指征，杜绝无明确指征的联用行为，结合药敏试验结果合理选择药物，减少联用种类；同时优化给药方案，优先选择口服途径，静脉滴注时严控剂量与滴速^[6]。此外，要加强用药前的过敏史、基础病史评估，强化用药期间的实时监测，完善不良反应的收集、上报与分析体系。本研究存在样本量较小、单中心回顾性分析易产生选择偏倚等局限，未来需扩大样本规模，开展多中心前瞻性研究，深入探究药物相互作用机制，为临床精准、安全用药提供科学指导^[7-8]。

综上所述，头孢菌素类药物与多种西药联合使用时不良反应风险增加，临床应严格把控联合用药指征，根据患者个体情况优化用药方案，加强用药期间的不良反应监测，以保障用药安全。

参考文献

- [1] 张继燕. 头孢菌素类药物与多种西药联合使用所致的不良反应分析[J]. 中国实用医药, 2025, 20(09): 159-162.
- [2] 魏娜, 石伟. 头孢菌素类药物联合用药导致的不良反应急救处理分析[J]. 中华灾害救援医学, 2024, 11(05): 551-553.
- [3] 黄佳宁, 李炳煌. 头孢菌素类药物相关药品不良反应发生特点及合理用药措施[J]. 临床合理用药, 2025, 18(14): 167-169+173.
- [4] 裴育. 头孢菌素类与多种西药联合使用所致的不良反应的临床研究[J]. 山西卫生健康职业学院学报, 2022, 32(02): 54-56.
- [5] 胡定娜, 黎钟强. 开展临床用药指导对西药联合应用致不良反应的效果分析[C]//中国生命关怀协会. 生命关怀与智慧康养系列学术研讨会论文集--人文关怀护理理念在临床护患沟通中的应用. 湖北省孝感市大悟县中医院, 2024: 101-102.
- [6] 张向辉, 卢晓婷, 柳思宇, 等. 多部门联合运用 FOCUS-PDCA 模型在取消儿科头孢菌素类抗菌药物皮试中的实践研究[J]. 中国医院用药评价与分析, 2025, 25(11): 1286-1290.
- [7] 李琰, 王玮, 刘婵娟. 头孢菌素类药物临床药学服务对合理用药的作用[J]. 中国城乡企业卫生, 2025, 40(07): 237-239.
- [8] 马晶. 头孢菌素类药物与多种西药联合使用导致的不良反应分析. 临床医药文献电子杂志, 2024, 11(16): 115-117.

版权声明: ©2026 作者与开放获取期刊研究中心 (OAJRC) 所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。

<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS