

小心谨“肾”： 药物肾毒性与肌酐水平的秘密

文 / 上海市静安区闸北中心医院 杨钰凤 丁芷瑾 舒薇

肾脏可以称得上是“人体清洁工”，负责清除体内多余的水分及各类代谢产物。而在这些代谢产物中，肌肉的代谢产物——肌酐（Cr）对肾脏健康格外依赖，因为其主要经肾脏过滤并排出体外；一旦肾脏“罢工”，肌酐便会在血液中堆积，成为肾功能下降的重要警示信号。

目前，评估肾功能需要检测血液内的肌酐水平，即我们常说的“血肌酐检查”。其能够在直观上反映肾脏的过滤能力，虽然也会受一些个体差异因素的影响，如年龄、种族、性别及肌肉量等。一般来说，如果女性血清肌酐水平超过1.2 mg/dL、男性超过1.4 mg/dL，就提示肾脏功能可能已经发生损伤。

近些年，随着网上药店的快速发展，居民买药变得越来越方便，居家自我药疗的行为也越发常见——有些朋友不知不觉就会服用多种药物。然而，多种药物混吃很

容易引起肾毒性风险，这种行为不仅会削弱肾脏的功能，甚至可能导致不可逆的损害。接下来，就让我们来认识一下那些可能导致肾损伤的药物。

一、可能导致肾损伤的药物

1. 解热、镇痛、抗炎药

如布洛芬、吲哚美辛、对乙酰氨基酚、双氯芬酸、尼美舒利等。这类药又叫非甾体类抗炎药，是感冒药、止痛药中的主要成分。这些药可以缓解疼痛和炎症，但长期使用可能导致肾损伤。例如，吲哚美辛可能导致血尿、肾功能不全；对于肾功能低下的患者，长期使用对乙酰氨基酚可能引起肾绞痛甚至急性肾功能衰竭。研究显示，使用非甾体类抗炎药会使急性肾损伤的风险增加近一倍。

注意：这些药务必遵医嘱使用，或仅在必要时使用，避免长期

连续服用或超量服用。另外，需要强调的是，一些中成药（如感冒灵颗粒、维C银翘片）中也含有对乙酰氨基酚，使用前一定要仔细阅读说明书，避免重复用药。

2. 抗生素

抗生素又叫抗菌药物。在抗菌药物“家族”中，除了大名鼎鼎的青霉素类，我们最熟悉的想必就是头孢类，而且部分头孢类抗菌药物也容易在药店买到。目前，头孢类抗菌药物有一、二、三代，其中第一代（如头孢拉定、头孢唑林和头孢氨苄）对肾脏来说“不太友好”，可能导致肾损伤。

而氨基糖苷类抗菌药物则是“重炮手”，如庆大霉素、链霉素、妥布霉素、阿米卡星等。它们在抗菌方面战斗力爆表，但是对肾脏的影响也不容忽视，使用后导致肾功能损伤的风险也会大幅增加。

多粘菌素B、万古霉素等多肽



类抗菌药物会使血液内的肌酐水平升高,也可能导致肾损伤。

所以,当需要使用抗菌药物时,千万别擅自购买、用药,一定要听从医生或药师的指导服药,同时切忌自作主张调整剂量。另外,通过监测血药浓度,主治医生可以及时发现部分抗菌药物的异常,迅速调整药物剂量或种类,确保治疗既安全又有效,不让肾脏这位“人体清洁工”受委屈。

3.抗肿瘤药物

抗肿瘤药,从化疗药到靶向药再到免疫治疗药,在治疗疾病的过程中都可能误伤到肾脏,导致多种肾病及电解质紊乱——轻者可能只是血清肌酐的小幅上升,重者则是需要进行透析治疗的急性肾损伤。

一项研究估计,80%的患者在化疗周期内都会使用有潜在肾毒性的药物,如顺铂、卡铂、甲氨蝶呤和丝裂霉素等。

因此,患者在接受抗肿瘤药物治疗前,需进行全面的肾功能检查;同时,在治疗中需定期复查,一旦监测到肾脏发出了“求救信号”,及时寻求专业救治。

4.消化系统用药

消化科常用的抗酸药有奥美拉唑、雷贝拉唑、艾普拉唑等,能有效治疗胃炎、反流性食管炎等疾病;但是,长期使用也可能导致急性间质性肾炎。有研究显示,长期使用拉唑类药物的患者罹患慢性肾病的风险较高。

如果需要使用这些药物,应谨

遵医嘱,避免长期连续使用;定期监测肾功能,发现异常及时调整用药方案。同时,调整生活方式,减轻胃部不适,减少药物依赖。

5.其他类型药物

环孢素、他克莫司等是自身免疫性疾病的治疗药物,必须谨遵医嘱服用,同时严格定期监测,过量服用或未经监测均可能造成肾功能异常(肾功能下降、血清肌酐升高)。

维生素C也不能长期大量服用,否则会形成尿酸盐或草酸钙盐,进而导致肾结石。

6.放射性造影剂

放射性造影剂(各类碘对比剂)广泛应用于CT增强扫描、磁共振(MRI)、血管造影等影像检查。然而,某些放射性造影剂(尤其当

高浓度、大剂量使用时)可能导致急性肾损伤,如在使用后24~48小时内观察到血清肌酐升高。常用的放射性造影剂有:非离子型次高渗对比剂如碘海醇、碘佛醇和碘普罗胺等,以及非离子型等渗对比剂如碘克沙醇。

所以,一些高风险人群(如年龄超过65岁及高血压、糖尿病、末期肾病等患者)在静脉注射含碘造影剂前,应告知医生自己的健康状况;医生会根据具体情况选择适当的造影剂(低渗或等渗的非离子型造影剂)并采取预防措施,如充分水化以减轻肾负担。

7. 中药制剂

1993年,比利时一家减肥诊所

售卖的中药减肥药丸引起肾损害的事件引起了人们的重视;后来发现,这种中药减肥药丸中含有马兜铃酸。目前的研究显示,含有可能引起肾毒性活性成分的中药有:关木通、广防己、乌头碱、益母草、细辛、栀子、雷公藤、苍耳子、巴豆、蜈蚣、朱砂等。一些中成药的口服制剂也含有马兜铃属中药材,如龙胆泻肝丸、排石颗粒、十三味疏肝胶囊等。

对于有肾功能损伤风险的人群,在使用含有上述成分的中药或中成药时,应咨询中医师或中药师,了解其成分和潜在风险。选择信誉良好的品牌和来源,避免假冒伪劣产品。避免长期大剂量使用含有已

知肾毒性成分的中药。

二、如何预防药物性肾损伤

肾损伤的症状主要包括:乏力、腰痛、水肿、食欲减退、排尿困难甚至呼吸困难等。所以,如果服药后出现上述典型症状及少尿、无尿、血尿等,务必及时就诊。此外,患者还需注意以下几点:

(1) 在医生或药师的指导下用药,切勿自行服药。

(2) 用药前要详细阅读药品说明书,明确有无禁忌证。

(3) 避免长期使用止痛药,尤其是含有阿司匹林、对乙酰氨基酚等成分的复方制剂。**药物与人**

