

附件 1：药物相互作用和相应注意事项的最新信息

药物相互作用（已包含在已上市说明书中）

治疗糖尿病的药物

羟氯喹可能增强降血糖药物的作用，因此联合用药时可能需要减少胰岛素或其他降糖药物的剂量。

抗疟药

羟氯喹与已知可降低惊厥阈值的抗疟药（如甲氟喹）联用可能会增加发生惊厥的风险。

抗癫痫药

与羟氯喹合用时，抗癫痫药的活性可能会受损。

其他药物对羟氯喹的影响：

抗酸药

抗酸药可能减少羟氯喹的吸收，因此建议本品和抗酸药使用间隔 4 小时。

环孢素

已有环孢素与羟氯喹合用时血浆环孢素水平升高的报告。

羟氯喹对其他药物的影响：

地高辛

据报道，硫酸羟氯喹可增加血浆地高辛的水平。接受联合治疗的患者应密切监测血清地高辛水平。

以下最新信息已提交至国家药品监督管理局药品审评中心进行审评审批，目前还未包含在已上市说明书中

已知可延长 QT 间期/可能诱发心律不齐的药物

服用已知可延长 QT 间期药物例如 IA 和 III 类抗心律不齐药物，三环类抗抑郁药物，抗精神病药物，某些抗感染药等的患者应谨慎使用羟氯喹，以免增加室性心律失常的风险（请参阅警告和过量）。卤泛曲林不得与羟氯喹一起使用。

其他

羟氯喹与半乳糖苷酶共同使用，理论上会有抑制细胞内 α -半乳糖苷酶活性的风险。

吡喹酮

在一项单剂量相互作用研究中，氯喹降低了吡喹酮的生物利用度。联合使用羟氯喹和吡喹酮是否会产生相似的作用尚不清楚。根据外推法，由于羟氯喹和氯喹之间结构和药代动力学参数的相似性，可预计羟氯喹也会有类似作用。

此外，赛诺菲还通过以下内容更新了其所参考的安全性信息，以报告与 CYP 抑制剂和诱导剂以及与 p-gp 底物（包括地高辛和环孢素）中的潜在相互作用：

以下最新信息还未提交至国家药品监督管理局药品审评中心进行审评审批，所以目前还未包含在已上市说明书中

CYP 抑制剂或诱导剂

与中度 CYP2C8 和 CYP3A4 抑制剂西咪替丁同时使用会导致氯喹暴露程度增加 2 倍。根据外推法，由于羟氯喹和氯喹的结构和代谢消除途径相似，可以观察到羟氯喹有相似的相互作用。当同时使用 CYP2C8 和 CYP3A4 强或中度抑制剂（如吉非贝齐，氯吡格雷，利托那韦，伊曲康唑，克拉霉素，葡萄柚汁）时，建议更加谨慎（如监测不良反应）。

据报告，羟氯喹与 CYP2C8 和 CYP3A4 强诱导剂利福平合用时缺乏疗效。当同时使用 CYP2C8 和 CYP3A4 强诱导剂（如利福平，圣约翰草，卡马西平，苯巴比妥）时，建议更加谨慎（如监测疗效）。

P-gp 底物

尚未评估羟氯喹对 P-gp 底物的抑制潜力。体外观察表明，测试的所有其他氨基喹啉均可抑制 P-gp。因此，当同时使用羟氯喹时，有可能增加 P-gp 底物的浓度。

有报告称，当环孢菌素和羟氯喹并用时，血浆环孢素水平升高。有报告称，当地高辛和羟氯喹并用时，血清地高辛水平升高。当同时使用治疗指数较窄的 P-gp 底物（如地高辛，环孢素，

达比加群酯)时,建议更加谨慎(如监测不良反应或酌情检验血浆浓度)。