

İLAÇ-İLAÇ ETKİLEŞİMLERİ LİSTESİ

Doküman Kodu	FRB.İ.Y.LS.09
Yayın Tarihi	17.10.2016
Revizyon Numarası	00
Revizyon Tarihi	-
Sayfa Numarası	1/12

İLAÇ ADI	ETKİLEŞİMİ
Alkol-Barbitüratlar	Barbitüratlarla birlikte alkol alınması SSS'inde depresyonun artması sonucu koma ve ölüme neden olabilir.
Allopurinol-Antineoplastikler	Allopurinol, Antineoplastiklerden merkaptopurin ve azotiopurin etkilerini artırır.
Allopurinol-Siklofosfamid	Allopurinol, siklofosfamidin etkisini artırır.
Allopurinol- klortiazid	Allopurinol ve klortiazid birlikte kullanılırsa alerjik reaksiyonlar ve böbrek yetmezliği meydana gelir.
Aminoglikozit-Aminoglikozit	Ototoksik etkilerinde önemli artış görülür.
Aminoglikozit-Dimenhidrinat	İşitme fonksiyonunda bozulma görülür.
Aminoglikozit-Eter	Nöromusküler iletide artma ve uzama görülür.
Aminoglikozit-Heparin	Birlikte enjekte edilmemelidir. Aminoglikozitlerin dozajında heparinli tüpler kullanılmamalıdır.
Aminoglikozit-Kürarizanlar	Nöromusküler iletide aşırı blokaj sonucu solunum durması yada apne meydana gelebilir.
Aminoglikozitler-B12 vit, Kolşisin, Metotreksat, 5FU	Aminoglikozitler , B12 vit, Kolşisin, Metotreksat, 5FU ilaçlarının absorpsiyonunda azalma görülür.
Aminoglikozit-Metoksifloran	Böbrek fonksiyonları izlenmelidir.
Amiodaron- Digoksin ve antikoagülanlar	Digoksin ve antikoagülanlarla birlikte kullanılmaz. Beta blokörler ve kalsiyum antagonistleri ile birlikte dikkatle kullanılır.
Anestezik İlaçlar- Rifampisin	Rifampisin, hepatotoksik potansiyeli olan anestezik ilaçlarla (halotan) kullanılırsa karaciğer bozukluklarına yol açabilir.
Antasidler- Oral Kontraseptifler	Antasid ilaçların oral kontraseptiflerin etkinliğini azalttığı bildirilmiştir.
Antibiyotikler- Hidrokortizon	Hidrokortizon, aynı infüzyon şişesinde tetrasiklinler, kanamisin ve kloramfenikolle çökme yapar.
Beta adrenerjik reseptör blokörleri -Antidiabetikler	Beta adrenerjik reseptör blokörü ilaçlar, insulin ve oral antidiabetiklerin etkilerini artırır.
Antiepileptik ilaçlar- Metadon	Metadon, karbamazepin'in serum düzeyini artırarak toksik etkilerinin ortaya çıkmasına neden olabilir.
Antiepileptik ilaçlar- Oral Kontraseptifler	Hidantoin, pirimidon, barbitüratlar, karbamazepin gibi antiepileptik ilaçlar, oral kontraseptif alan kadınlarda ara kanamalarına ve gebeliğe neden olabilirler.

HAZIRLAYAN
ECZACI**KONTROL EDEN**
KALİTE YÖNETİM DİREKTÖRÜ**ONAYLAYAN**
BAŞHEKİM

İLAÇ ADI	ETKİLEŞİMİ
Antihistaminikler-barbitüratlar	Antihistaminik ilaçların ve barbitüratların meydana getirdikleri SSS depresyonunda artış görülür.
Antihistaminikler-SSS depresanları	SSS üzerine olan depresif etkide artış olabilir.
Antikolinerjikler-Trisiklik antidepresanlar	Trisiklik antidepresanlarla birlikte anti-kolinerjik ilaçların kullanılması, aditif antikolinerjik etkilerin ortaya çıkmasına neden olur.
Antikolinerjikler- klorpromazin	Benzatropin, biperiden, sikrimin, etopropazin, prosiklidin, triheksifenidil ve profenamid gibi antikolinerjik parkinson ilaçları, klorpromazinin oluşturduğu tardif diskineziyi artırır.
Antineoplastikler-Kortikosteroid	Kortikosteroidler, metotreksatın toksisitesini arttırabilir
Antitüberkuloz ilaçlar- alkol	İsoniazid ile birlikte alkol alındığında izoniazidin biotransformasyonu hızlanabilir. Ayrıca alkole olan tolerans azalır.
Asetazolamid-Amfetamin	Asetazolamid amfetaminin etkisini artırır.
Asetazolamid-Aspirin	Birlikte kullanıldığında şiddetli asidoz oluşabilir.
Asetazolamid-Barbitüratlar	Asetazolamid, Barbitüratların uyku süresinde artma görülür.
Asetazolamid-Trisiklik antidepresan	Asetazolamid, Trisiklik antidepresanların SSS üzerine olan etkileri şiddetlenir.
Aspirin- Klorpropamidin	Klorpropamidin hipoglisemik etkisini artırır.
Azopropazon-oral antidiabetikler	Azopropazon,oral antidiabetiklerin etkisini arttırabilir.
Azopropazon-oral antikoagulanlar	Azopropazon, oral antikoagulanların etkisini arttırabilir.
Azopropazon-Alkol	Azopropazonla birlikte alkol alınırsa SSS depresyonunda artma meydana gelir.
Azopropazon-Hidantoinler	Azopropazon, fenitoinin etkisini arttırabilir.
Barbitüratlar- SSS depresanları	üzerine olan depresif etkide artış görülür.
Barbitüratlar-Reserpin	Reserpin, barbitüratların SSS 'ini deprese edici etkilerini şiddetlendirir.
Barbitüratlar-Propranolol	Propranolol , barbitüratların akut toksisitesini artırır.
Beta blokörler-Barbitüratlar	Deney hayvanlarında (fare) propranolol barbitüratların SSS üzerindeki depresif etkisini artırır.

HAZIRLAYAN

ECZACI

KONTROL EDEN

KALİTE YÖNETİM DİREKTÖRÜ

ONAYLAYAN

BAŞHEKİM

İLAÇ-İLAÇ ETKİLEŞİMLERİ LİSTESİ**Doküman Kodu****FRB.İY.LS.09****Yayın Tarihi****17.10.2016****Revizyon Numarası****00****Revizyon Tarihi****-****Sayfa Numarası****3/12****İLAÇ ADI****ETKİLEŞİMİ**

Beta blokörler- adrenalin	Selektif etkili olmayan beta blokör ilaçlar (propranolol)kullanarlara adrenalin verilmesi kan basıncının artmasına ve brakardiye yol açar.
Butirofenonlar-Lityum karbonat	Haloperidol gibi butirofenon türevleri lityum karbonatla birlikte kullanılırsa ensefalopati şeklinde ciddi yan etkiler görülür.
Dakarbazın/Prokarbazın-alkol	Dakarbazın yada prokarbazın tedavisi gören hastaların alkol kullanmaları kızarma (flushing)reaksiyonlarına neden olur.
Difenoksilat-MAO inhibitörleri	Hipertansif kriz meydana gelebilir.
Difenoksilat-SSS depresörleri	Alkol,barbitürat ve trankilizanların SSS üzerine olan etkilerinde artış görülür.
Digital-Rauwolfia alkaloid	Rauwolfia alkaloidleri digitalin aritmik etkisini artırır.
Digital-Propantelin	Digital(digoksi) kullanan hastalarda propantelin kullanılması toksik belirtilere yol açabilmektedir.
Diklofenak-Lityum karbonat	Diklofenak,lityum kan konsantrasyonunu artırır.
Dipiridamol-Heparin	Dipiridamol trombositlerin adhesiyonunu inhibe ettiğinden heparinize hastalarda kanama riskini artırabilir.
Disopiramid-Antiaritmikler	Antiaritmik bir ilaç olan disopiramid'in antikolinerjik etkileride olduğundan aditif bir etkileşme söz konusudur.
Disülfiram-İsoniasid-Disülfiram	İsoniasid ve disülfiram birlikte kullanıldığında koordinasyon ve davranış bozuklukları görülebilir.
Dopamin-MAO inhibitörleri	Dopamin-MAO inhibitörlerinin toksik etkiler ortaya çıkabilir.
Eritromisin-Glukokortikoidler	Eritromisin glukokortikoidlerin eliminasyonunu yavaşlatarak kan konsantrasyonunu yükseltebilir.
Eritromisin-Teofilin	Eritromisin teofilinin toksik etkilerini artırır.
Eter-Aminoglikozitler	Eter, siklopropan,halotan,metoksifluran ve azot protoksit gibi inhalasyon anestezikleri, aminoglikozit antibiyotiklerle (neomisin,kanamisin,gentamisin, streptomisin)birlikte kullanılırsa solunum depresyonu ve nöromusküler blok şiddetlenir).
Fenitoin-Barbitürat	Barbitüratlar fenitoin'in serum düzeyini değiştirebilirler.
Fenotiazin Türevleri-nöroleptikler	Meperidin,metadon,fentanil,anileridin,hidrodon,levorfenol,hidromorfon,morfin,kodein,oksikodon ve oksimorfon gibi narkotik analjezikler fenotiazin grubu nöroleptiklerle(klorpromazin, prometazin,propiomazin)birlikte kullanılırsa solunum depresyonunda
Fenotiazinler-Trisillik antidepresan	Trisillik antidepresanlarla fenotiazin grubu nöroleptikler birlikte kullanılırsa her iki grup ilacın da serum düzeyleri yükselir.
Fenotiazinler-Barbitürat	Fenotiazin grubu nöroleptikler barbitüratların SSS üzerine olan depresif etkisini artırabilirler.

**HAZIRLAYAN
ECZACI****KONTROL EDEN
KALİTE YÖNETİM DİREKTÖRÜ****ONAYLAYAN
BAŞHEKİM**

İLAÇ ADI	ETKİLEŞİMİ
Genel Anestezikler-betamimetikler	Halotan, siklopropan,trikloretilen,kloroform,v.b. Genel anestezi ilaçlarla anestezi sırasında adrenalın ve diğer betamimetiklerin (i.v.) verilmesi şiddetli kardiyovasküler bozukluklara neden olur.
Guanetidin-Betanidin-Debrizokin	Adrejenik ilaçlarla birlikte kullanıldığında hipertansiyon oluşturabilir.
Guanfasin-Antipsikotikler	Sedatif etkide artış görülür.
Guanfasin-Beta blokörler	Bradikardi oluşur.
H2 Blokörleri-Simetidin	Simetidin non selektif beta adrenerjik reseptör blokörlerinin etkilerini güçlendirir,
Halojenli anestezikler-Alkol	Halotan, enfluran,izofluran,metoksifluran ve kloroform gibi hepatotoksik potansiyeli olan ilaçlar,alkoliklerde şiddetli hepatotoksisteye yol açabilirler.
Halotan-Adrenalin	Halotan ve kloroform verilmesinden sonra IV yoldan adrenalın enjeksiyonu şiddetli kardiyotoksik etkilere yol açar
Halotan-Hidantoinler	Fenitoin, halotanın hepatotoksik etkilerini artırabilir
Heksobendin-Aspirin	Aspirinin trombosit agregasyonu üzerine olan etkisinde artma görülebilir.
Heparin-Aspirin	Antikoagülan etkide önemli artış görülür
Heparin-Dekstran	Dekstran, heparinin antikuagülan etkisini artırır
Hidralazin-Diazoksit	Diazoksit, hidralazinin etkisini artırır.
İndirekt Sempatomimetikler	Lokal yada sistemik kullanışlarında beta adrenerjik reseptör blokörü alan hastalarda hipertansiyon oluşturabilirler.
İnsülin-Klorpromazin	Klorpromazin, İnsülin'in etkinliğini azaltarak hiperglisemi oluşturabilir.
İnsülin-MAO inhibitörü	MAO inhibitörü insulinin etkinliğini artırıp aşırı hipoglisemiye neden olabilirler.
İnsülin-Tiroid Hormonu	Triiyodotronin ve levotiroksinin bağlanmasını inhibe ederek hipotroidizme neden olabilir.Ayrıca diyabetlilerde insuline gereksinim artabilir.
Kalsiyum-Digitalik	Digitaliklerin etkisini şiddetlendirir.
Kalsiyum Antagonistleri- Beta adrenerjik reseptör blokörler	Beta adrenerjik reseptör blokörleri,kalsiyum antagonistlerinin (verapamil,nifedimin)kalp üzerine olan etkilerini artırır.

HAZIRLAYAN
ECZACI**KONTROL EDEN**
KALİTE YÖNETİM DİREKTÖRÜ**ONAYLAYAN**
BAŞHEKİM

İLAÇ-İLAÇ ETKİLEŞİMLERİ LİSTESİ

Doküman Kodu	FRB.İY.LS.09
Yayın Tarihi	17.10.2016
Revizyon Numarası	00
Revizyon Tarihi	-
Sayfa Numarası	5/12

İLAÇ ADI	ETKİLEŞİMİ
Kaptopril- Beta adrenerejik reseptör blokörler	Beta adrenerejik reseptör blokörler, kaptoprilin etkinliğini artırır.
Kaptopril-Diüretikler	Aditif etkileşme görülür
Kemoterapötikler-Oral Kontraseptifler	Penisilinler, sefalekssin, kloramfenikol,tetrasiklinler,eritromisin,klindamisin,baktrim,nitrofuantoin gibi kemoterapötik ilaçlar ara kanamalara ve oral kontraseptif ilaçların etkinliğinde azalmaya neden olabilirler.triasetiltilelandomisin(TAO)ile birlikte or
Kinidin-Reserpin	Reserpin, kinidin'in kardiyak etkilerini şiddetlendirir
Kinidin-Digoksin	Digoksin, kinidinle birlikte kullanılırsa serum düzeyi iki katı artar.
Kinidin-Alkali ilaçlar	İdrar ph'sını artıran ilaçlar(asetazolamid,sodyum karbonat) kinidinin toksisitesini artırabilirler.
Kinidin-Digital	Digitalin serum düzeyi artabilir.
Kinidin-Reserpin	Kinidinin antiaritmik ve kardiyodepresan etkilerinde artış görülür.
Kinidin-Tubokürarin	Nöromüsküler blokajda artış görülür.
Kinidin-Varfarin	Varfarin hipoprotrombinemik etkinliği arttırabilir.
Klonidin-Nitroprusiyat	Nitroprusiyatın kan basıncının düşürücü etkisi artar.
Kloramfenikol- Sülfonilüre	Sülfonilüre bileşiklerinin etki süresini uzatabilir.
kloramfenikol- hidantoin	kloramfenikol hidantoinin toksisitesini arttırır.
kloramfenikol- oral antikoagülanlar	kloramfenikol oral antikoagülanların(kumarin) etkilerini potansiyelize ederler..
kloramfenikol- tolbutamid	kloramfenikol tolbutamidin hipoglisemiyan etkisini arttırır.
Kloramfenikol-Barbitüratlar	Kloramfenikol barbitüratların SSS üzerine olan depresif etkilerini arttırır.
Klorpromazin-İnsulin	İnsulin ile birlikte kullanılması diyabetli hastalarda hiperglisemi yapabilir.
Klortiazid-Allopurinol	Önemli alerjik reaksiyonlar meydana gelebilir.
Klortiazid-Digital	Potasyum kaybına neden olan diğer diüretikler gibi klortiazid de digitallerin kardiotoksitesini arttırır
Klortiazid-Karbenoksolon	Hipokalemi oluşabilir.

**HAZIRLAYAN
ECZACI****KONTROL EDEN
KALİTE YÖNETİM DİREKTÖRÜ****ONAYLAYAN
BAŞHEKİM**

İLAÇ ADI	ETKİLEŞİMİ
Klortiazid-Klorpropamid	Hiponatremik ve hipokalemik aditif etkileşme meydana gelebilir
Klortiazid-Lityum karbonat	Lityumun nörotoksik ve kardiyotoksik etkilerinde artma olur
Klortiazid-Probenesid	Ürik asit retansiyonu görülür.
Klortiazid-Tüboküarin	Aşırı hipokalemi sonucu nöromusküler blokaj artar
Klortiazid-Digitalik	Digitaliklerin miyokard üzerine olan toksik etkilerini artırır.
Kolestiramin- Tiroit Hormonu	Kolestiramin, tiroid hormonunun absorpsiyonunu azaltarak hipotiroidizme yol açabilir
Kortikosteroidler-Sülfonilüre	Sülfonilüre türevlerinin etkisini artırır
Kortikosteroidler-Digitalik	Digitaliklerin kalp üzerine olan toksik etkilerini artırır.
Ksantin türevleri- Teofilin türevleri	Teofilin ve türevleriyle birlikte semptomimetik ilaçların kullanılması toksik etkilerin artmasına neden olur.
Lidokain-Barbitüratlar	Solunum depresyonunda artış olabilir
Lidokain-Benzodiazepinler	Lidokainin SSS üzerine olan toksik etkilerinde artış görülür
Lidokain-Beta blokörler	Lidokainin biyolojik yarılanma ömründe uzama oluşabilir
Linkozaminler-Nöromusküler blokörler	Linkozaminler nöromusküler ilaçların etkinliğini artırabilir
Lidokain -barbitüratlar	Lidokain'in, barbitüratların solunum depresyonu yapan etkisini artırdığı deneysel olarak gösterilmiştir.
Lokal Anestezikler- Nöromusküler Blokörleri	Lidokain, prokain, mepivakain, prilokain ile birlikte depolarizasyonsuz ve depolarizasyonlu nöromusküler blok yapan ilaçların birlikte kullanılması
MAO İnhibitörleri- trisiklik antidepresanlar	Amitriptilin ve desipramin gibi trisiklik antidepresanlarla MAO inhibitörlerinin birlikte kullanılması sonucu kardiyovasküler düzensizlikler, eksitasyon, rijidite, hipereksi gibi şiddetli toksik etkiler ortaya çıktığı bildirilmiştir.
MAO İnhibitörleri-barbitürat	Deneysel olarak MAO İnhibitörleri hayvanlarda barbitüratların etkisini artırır.
MAO İnhibitörleri- meperidin	Pargilin, iproniazid, izoniazid ve tramilspromin gibi MAO inhibitörleri meperidinle birlikte alınırsa aşırı SSS depresyonu, koma ve ölüm meydana gelebilir
MAO İnhibitörleri-Oral antidiabetik	Oral antidiabetiklerin etkisini artırır.

HAZIRLAYAN**ECZACI****KONTROL EDEN****KALİTE YÖNETİM DİREKTÖRÜ****ONAYLAYAN****BAŞHEKİM**

İLAÇ-İLAÇ ETKİLEŞİMLERİ LİSTESİ

Doküman Kodu	FRB.İY.LS.09
Yayın Tarihi	17.10.2016
Revizyon Numarası	00
Revizyon Tarihi	-
Sayfa Numarası	7/12

İLAÇ ADI	ETKİLEŞİMİ
MAO İnhibitörleri-sempatomimetik	Direkt ve indirekt etkili sempatomimetiklerle birlikte kullanılırsa hipertansif kriz oluşturabilirler.
MAO İnhibitörleri- İnsulin	İnsulin kullanan hastalara MAO inhibitörleri verilmesi hipoglisemi belirtilerini artırır.
Meperidin- pargilin-tranilspromin	MAO inhibitörlerinden pargilin ve tranilspromin'in meperidinle birlikte kullanılması, hiperpireksi, eksitasyon, rijidite,ciltte kızarıklık, terleme,konfüzyon,hipotansiyon ve solunum depresyonu gibi şiddetli belirtilere neden olabilir.
MAO İnhibitörleri- Metildopa	Fenelzin, isokarboksazid, pargilin ve tranilspromin MAO inhibitörleriyle birlikte metildopa kullanılması arteriyel kan basıncında şiddetli artışa neden olur.
Metildopa-Lityum karbonat	Metildopa, lityum karbonatın serum düzeyini artırarak toksik belirtilerin ortaya çıkmasına yol açar.
Metildopa-Metotrimoprazin	metildopanin antihipertansif etkisi artar
Metildopa-Noradrenalin	Aşırı hipertansiyon oluşur
Metoklopramid-Nöroleptikler	Ekstrapiramidal etkilerde şiddetlenme görülür
Metoksifluran-Tetrasiklin	Böbrek yetmezliği olan hastalarda metoksifluran anestezisinden sonra tetrasiklin toksik etkilere neden olabilir
Metotreksat-alkol	Alkol metotreksatın hepatotoksik etkisini artırır.
Metotreksat-Aspirin	Aspirin, metotreksatın serum düzeyini artırır.
Metotreksat-PABA	PABA, metotreksatın toksisitesini artırır.
Metotreksat-Probenesid	Probenesid, metotreksatın toksisitesini artırır.
Metotreksat-Sitarabin	Sitarabin,metotreksatın etkisinde artma yapar.
Metotreksat-Sülfizoksazol	Sülfizoksazol, metotreksatın serum düzeyini artırır.
Naproksen-Oral antikoagulanlar	Kumarin grubu antikoagulanların etkisi naproksen tarafından artırılır
Narkotik Analjezikler- Klorpromazin ve meperidin	Klorpromazin ve meperidin morfin, fentanil, hidromorfon ve oksimorfon'un solunum depresyonu oluşturuu etkisini artırır.
Netilmisin-Digoksin	Netilmisinle birlikte alındığında digoksinin kan düzeyi yakından izlenmelidir
Netilmisin-Etakrinik asit ve Furosamit	Netilmisinin ototoksik etkisini arttırırlar

HAZIRLAYAN
ECZACI**KONTROL EDEN**
KALİTE YÖNETİM DİREKTÖRÜ**ONAYLAYAN**
BAŞHEKİM

İLAÇ ADI	ETKİLEŞİMİ
Nimarazol -alkol	Nimarazol alkolle birlikte alındığında disülfiram benzeri reaksiyonlar (baş ağrısı, bulantı ve terleme)görülr.
Nitritler-Alkol	Nitritler alkolle birlikte alınırsa hipotansif etkileri artar
Nitroprussid-Ganglioplejikler	Nitroprussidin hipotansif etkisini arttırırlar
Oral Antidiabetikler- Androjen İlaçlar	Androjen ilaçlar,oral antidiabetiklerin etkisini arttırırlar.
Oral Antikoagulanlar-Metadon	Metadonla birlikte varfarin kullanılması sonucu şiddetli hipoprotrombinemi ve kanama ortaya çıkabilir
Oral Antikoagulanlar-Testosteron	Testosteron ve türevleri oral antikoagulanların etkisini arttırabilir.
Oral Antikoagulanlar-Sülfonilüre	Sülfonilüre türevi oral antidiabetiklerin etkisini arttırırlar
Oral Antikoagulanlar- Oral Kontraseptifler	Oral kontraseptifler, oral antikoagulanların etkinliğini değiştirebilirler
Dikumarolün - Kortikosteroid	Kortikosteroidler, dikumarolün etkisini deęiştirebilir.
Oral Antikoagulanlar- Tiroit Hormonu	Tiroid hormonu içeren türevler, oral antikoagulanların hipoprotrombinemik etkisini arttırır.
Oral Antikoagulanlar- Aspirin, baktrim,allupurinol,anabolik steroidler,simetidin,klofibrat,sülfonamidler,oksifenbutazon ve tiroid hormonu içeren ilaçlar	Aspirin,baktrim,allupurinol,anabolik steroidler,simetidin,klofibrat,sülfonamidler,oksifenbutazon ve tiroid hormonu içeren ilaçlar oral antikoagulanların etkisini arttırırlar
Parasetamol-Alkol	Kronik alkolizm,parasetamolun neden olduğu karaciğer nekrozun oluşumunu arttırır
Parasetamol-Aminopirin yada Antipirin	Aminopirin parasetamolün hepatotoksik ve nefrotoksik etkilerini arttırır.
Parasetamol-Barbituratlar	Barbituratlarla birlikte parasetamol kullanılması hepatotoksik etkinin şiddetlenmesine yol açabilir
Parasetamol-Kodein	Kodein , parasetamolun hepatotoksik ve nefrototoksik etkilerini arttırabilir
Parasetamol-Metoklopramid	Metoklopramid(dopamin antagonisti) parasetamolün sindirim kanalında absorbsiyonunu arttırarak serum düzeyini yükseltir

HAZIRLAYAN
ECZACI**KONTROL EDEN**
KALİTE YÖNETİM DİREKTÖRÜ**ONAYLAYAN**
BAŞHEKİM

İLAÇ-İLAÇ ETKİLEŞİMLERİ LİSTESİ

Doküman Kodu	FRB.İY.LS.09
Yayın Tarihi	17.10.2016
Revizyon Numarası	00
Revizyon Tarihi	-
Sayfa Numarası	9/12

İLAÇ ADI	ETKİLEŞİMİ
Pargilin-İnsülin	Hipoglisemik etkide artış görülür
Pargilin-Meperidin	Eksitasyon, kas rijiditesi,ateş,ciltte kızarıklık,terleme,bilinç kaybı,hipotansiyon ve solunum depresyonu görülür
Pargilin-Sempatomimetikler	Hipertansif kriz oluşur
Pargilin-Trisiklik antidepresanlar	Hiperpireksi,aşırı uyarım,kas rijitidesive kan basıncı düzensizlikleri görülür
Penisilin-Eritromisin	Antibakteriyel etkide sinerjizma olur
Penisilin-Kontraseptifler	Kontraseptif etkinlik azalabilir
Penisilinler-Aspirin	Penisilinin biyolojik yarı ömrü uzar serum düzeyi yükselir
Penisilin-Probenisid	Penisilinin kan konsantrasyonunun artmasına yol açabilir
Piperazin-Klorpromazin	Piperazin alan hastalara klorpromazin verilmesiyle konvülsiyon oluşabilir.
Pirazolonlar-Sülfonilüre	Sülfonilüre bileşiklerinin hipoglisemik etkisini arttırabilirler.
Pirazolonlar- Androjen ve Anabolizanlar	Androjenler ve anabolizanlar pirazolonların serum düzeylerini arttırabilirler
Pirazolonlar-Hidantoinler	Pirazolonlar,fenitoinin kan konsantrasyonunu arttırırlar
Pirazolonlar-Kolestiramin	Kolestiramin,bağırsaklarda pirazolon gurubu ilaçları(fenilbutazon) bağlayabilir
Pirazolonlar-Oral Antidiabetikler	Glisiklamid gurubu oral antidiabetiklerin biyolojik yarı ömrü fenilbütazondan sonra uzar
Pirazolonlar-Salisilatlar	Fenilbutazon,salisilatların yüksek dozlardaki ürikozürük etkisini inhibe eder
Pirazolonlar-Testosteronlar	Oksifenbutazon'un plazma konsantrasyonu testosteron türevleri(metandienon)tarafından arttırılabilir
Polipeptid antibiyotikler(kolismetat)-Aminoglikozitler	Birlikte verildiğinde nöromusküler blokaj sonucu solunum güçlüğü görülür
Prepedil-MAO inhibitörleri	Toksik etkiler ortaya çıkabilir.
Prokain-Ekotiyofat	Kuvaterner amin içeren bir organofosfat olan ekotiyofatı uzun süre kullananlara prokain verilmesi anaflaktik tipte reaksiyonlara neden olabilir

HAZIRLAYAN
ECZACI**KONTROL EDEN**
KALİTE YÖNETİM DİREKTÖRÜ**ONAYLAYAN**
BAŞHEKİM

İLAÇ-İLAÇ ETKİLEŞİMLERİ LİSTESİ

Doküman Kodu	FRB.İY.LS.09
Yayın Tarihi	17.10.2016
Revizyon Numarası	00
Revizyon Tarihi	-
Sayfa Numarası	10/12

İLAÇ ADI	ETKİLEŞİMİ
Salisilatlar-Oral antidiabetikler	Klorpropamid,tolbutamin,asotoheksamit ve tolazamid gibi oral antidiabetiklerle birlikte salisilatlar(aspirin) kullanılırsa hipoglisemik etki şiddetlenebilir
Salisilatlar-Parasetamol	Salisilatlar parasetamolun hepatotoksik ve nefrotoksik etkilerini arttırmırlar
Salisilatlar-PAS	Salisilatlarla PAS birlikte kullanılırsa PAS'ın etkisi aşırı derecede artar
Salisilatlar-Penisilinler	Salisilatlar, penisilin gurubu antibiyotiklerin serum düzeyini arttırır
Salisilatlar-Pirazolonlar	Salisilatlar,pirazolon gurubu ilaçların(sulfinpirazon,oksifenbutazon,fenilbutazon) ürikozürük etkisini antagonize ederek ürik asit retansiyonuna neden olabilirler
Sefalosporinler-Aminoglikozitler	Birlikte kullanılmaları sefalosporinlerin(sefaloridin) nefrotoksisitesini arttırabilir.
Sefalosporinler-Furosemit	Birlikte kullanılmaları sefalosporinlerin(sefaloridin) nefrotoksisitesini arttırabilir.
Sefalosporinler-Kolistin	Birlikte kullanılmaları sefalosporinlerin(sefaloridin) nefrotoksisitesini arttırabilir.
Sempatomimetikler- Trisiklik antideprasan ilaçlar	Trisiklik antideprasan ilaçlar, direkt ve indirekt sempatomi metik ilaçlarla birlikte verilirse onların kardiyovasküler etkilerinde şiddetlemmeye yol açarlar.
Sempatomimetikler- MAO inhibitörü	MAO inhibitörü kullanan hastalara direkt ve indirekt sempatomimetik ilaçların verilmesi hipertansif krize yol açar.
Simetidin-Teofilin	Simetidin teofilini serum düzeyini arttırabilir
Sisplatin-Aminoglikozid antibiyotikler	Aminoglikozid antibiyotikler,sisplatin nefrotoksik ve ototoksik etkilerini arttırmırlar.
Sulindak-Oral antikoagulanlar	Oral antikoagulanların etkisinde azalma görülür. Alopurinol ve ampisilin birarada verilirse alerjik cilt reaksiyonları ortaya çıkabilir.
Süksinilkolin- Digitalizler	Digitalize hastalara süksinilkolin verilmesi ventriküler aritmilere yol açar.
Sülfonamidler-Sülfizoksazol/Tiyopentalin	Sülfizoksazol, tiyopentalin anestezi oluşturuucu etkisini artırır.
Sülfonamidler ve Kotrimoksazol	Sülfonilüre türevi oral antidiabetiklerin etkisini arttırmırlar
Sülfonamidler-Alkol	Alkolün yan etkilerinin artmasına neden olurlar

HAZIRLAYAN
ECZACI**KONTROL EDEN**
KALİTE YÖNETİM DİREKTÖRÜ**ONAYLAYAN**
BAŞHEKİM

İLAÇ-İLAÇ ETKİLEŞİMLERİ LİSTESİ

Doküman Kodu	FRB.İY.LS.09
Yayın Tarihi	17.10.2016
Revizyon Numarası	00
Revizyon Tarihi	-
Sayfa Numarası	11/12

İLAÇ ADI	ETKİLEŞİMİ
Sülfonamidler-Antikoagülan	Ko-trimoksazol antikoagulanların etkisini artırır
Sülfonamidler-Fenitoin	Bazı sülfonamidler(ko-trimoksazol)fenitoinin kan konsantrasyonunu arttırlar
Sülfonamidler-Folik asit	Sülfonamidler folik asidin antagonisti etkinlikleri nedeniyle özellikle megaloblastik anemi tedavisinde folik asitle birlikte kullanılmaları tehlikelidir
Sülfonamidler-Metotreksat	Sülfonamidler metotreksatın plazma proteinine olan bağlanmasını çözerek serum metotreksat konsantrasyonunu arttırlar
Sülfonamidler-Oral antidiyabetikler	Sülfafenazol,tolbutamit ve klorpropamidin hipoglisemik etkisini artırır
Sülfonamidler-Paraldehit	Sülfonamidler kristalüri oluşturma potansiyeli paraldehit tarafından arttırılabilir.
Sülfonamidler-Sülfipirazon	Sülfipirazon sülfonamidlerin plazma proteinlerine bağlanmasını azaltarak serum konsantrasyonunun artmasına neden olabilir
Sülfonamidler-Tiyopental	Sülfizoksazol(gantrisin)tiyopental ile plazma proteinleri düzeyinde kompetitif olarak etkileşir
Tetrasiklin-Furosemit	Tetrasiklinlerle birlikte furosemid kullanılması nefrotoksik etkinin artmasına yol açar
Tetrasiklinler-Metoksifluran	Metoksifluran anestezi sırasında tetrasiklin verilmesi nefrotoksik etkilerinde artış yapabilir
Tetrasiklin-oral antikoagülanlar	tetrasiklinler oral antikoagülanların etkilerini potansiyelize ederler.
Tiazid Diüretikler-lityum karbonat	Klortiazid, bendroflumetiyazid ve hidroflumetiyazid gibi tiazid grubu diüretikler lityum karbonatın nörotoksik ve kardiyotoksik etkilerini artırır.
Tiazidler-Sülfonilüre	Tiazid gurubu diüretikler, sülfonilüre türevi oral antidiyabetiklerin etkisini arttırlar
Triksiklik Antidepresanlar-Tiroit hormonu	Troid hormonu ve L-triiodotronin, trisiklik antidepresanların etkinliğini artırır
Trisiklik Antidepresanlar	Fenotiyazinlerle trisiklik antidepresanlar birlikte kullanılırsa her iki grup ilacın da serum düzeylerinde artma meydana gelir.
Trisiklik Antidepresanlar	Reserpin ve trisiklik antidepresanların(imipramin) birlikte kullanılması SSS'nin aşırı uyarımına neden olur
Trisiklik Antidepresanlar	Trisiklik antidepresan ilaçlarla tedavi gören hastalara semptomimetik ilaçların verilmesiyle aritmi,hipertansiyon,taşikardi ve bazı nöropatiler meydana gelebilir
Tübokürarin-Morfin	Morfin parenteral verilişlerinde d-tübokürarinin etkisini şiddetlendirir.

HAZIRLAYAN
ECZACI

KONTROL EDEN
KALİTE YÖNETİM DİREKTÖRÜ

ONAYLAYAN
BAŞHEKİM

İLAÇ-İLAÇ ETKİLEŞİMLERİ LİSTESİ

Doküman Kodu	FRB.İY.LS.09
Yayın Tarihi	17.10.2016
Revizyon Numarası	00
Revizyon Tarihi	-
Sayfa Numarası	12/12

İLAÇ ADI	ETKİLEŞİMİ
Verapamil-Betablokerler	Betablokerlerle kalp hızı A-V ileti ve/veya kardiyak kontraktilite üzerinde adidif negatif etkilere yol açar.
Verapamil- digital glikozitler	Digitalis, digital glikozitlerin klerensini azaltıp serumdaki seviyelerini yükseltir.
Verapamil- Kilidin	Kilidin hipertofik kardiomyopatisi olan hastalara verapamil kombinasyonu ile verilmemelidir.
Verapamil- Vazodilatörler	Vazodilatörler, diüretikler ACE inhibitörü kan basıncını düşürme de adidif etki yapar.
Verapamil- Lityum	Lityum farmakinetik ve farmodinamik etkisi vardır.
Verapamil- Refampin	Refampin biyo yararlılığını azaltır.
Verapamil- Fenobarbital	Fenobarbital verapamilin klerensini azaltabilir.
Verapamil- Siklosporinin	Siklosporinin biyo yararlılığını azaltır.
Verapamil- İmhalasyon anestezipler	İmhalasyon anesteziplerle birlikte verapamilin dikkatli verilmelidir.

HAZIRLAYAN
ECZACI**KONTROL EDEN**
KALİTE YÖNETİM DİREKTÖRÜ**ONAYLAYAN**
BAŞHEKİM