

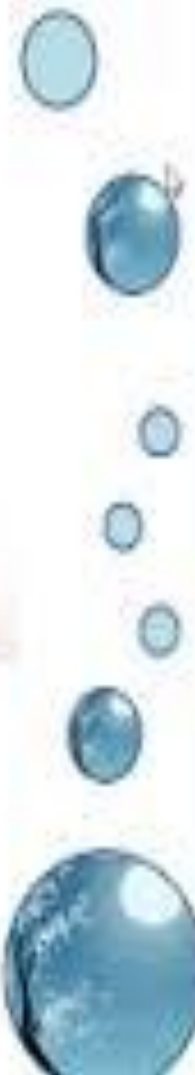
کمیته دارو و تجویز منطقی دارو

موضوع: تداخلات دارویی مهم

تهیه و تنظیم: دکتر لیلا عبدالرحمانی



بنام خداوند جان و خرد





# تداخلات دارویی مهم

آنتی بیوتیک ها

# داروهای ضد سل

• ایزونیازید: مهار کننده آنزیم متابولیزه کننده کبدی

– فنی توئین (افزایش غلظت فنی توئین)

– وارفارین (افزایش غلظت وارفارین)

– نمک های آلومینیوم و آنتی اسیدها (کاهش جذب ایزو نیازید)

– واکسن ب ت ژ ( کاهش اثر واکسن)

– پیموزاید (افزایش غلظت پیموزاید)

– لواستاتین (افزایش غلظت لواستاتین)

– کتوکونازول (کاهش غلظت کتوکونازول)

مکانیسم ناشناخته



# داروهای ضد سل

• ریفامپین: القا کننده آنزیم متابولیزه کننده کبدی

- کلوییدوگرل (افزایش غلظت سرمی متابولیت های فعال کلوییدوگرل)
- داروهای ضد ویروس (ritonavir/saquinavir، ...) (کاهش غلظت داروهای ضد ویروس)
- ماکرولیدها (کاهش غلظت ماکرولیدها)
- داروهای دارای متابولیسم کبدی (کاهش غلظت این داروها)
- CCB (کاهش غلظت بلوک کننده های کانال های کلسیمی)
- آمیودارون (کاهش غلظت آمیودارون)
- ضد قارچ ها (کاهش غلظت ضد قارچ ها)



# آمفوتریسین B

- داروهای نفروتوکسیک (تشدید اثر جانبی نفروتوکسیک ها)
- آزول های ضدقارچ (کاهش اثر آمفوتریسین B)
- کورتیکواستروئیدها (تشدید هایپوکالمی ناشی از آمفوتریسین B)



# آزول های ضدقارچ



- داروهای ضد اسید (مانع جذب ضدقارچ ها)
- آپریتانت (افزایش غلظت آپریتانت)
- سیزاپراید (افزایش غلظت سیزاپراید)
- استاتین ها (افزایش غلظت استاتین ها)
- تئوفیلین (اثر بر متابولیزم فنی توئین و ضد قارچ ها)
- سیکلوسپورین و تاکرولیموس (افزایش غلظت تاکرولیموس و سیکلوسپورین)



- دیگوکسین (افزایش غلظت یا اثر دیگوکسین)

# مترونیدازول

- مبندازول (تشدید اثرات جانبی مترونیدازول)
- سیکلوسپورین و تاکرولیموس (افزایش غلظت یا اثر سیکلوسپورین و تاکرولیموس)
- فنی توئین (افزایش غلظت یا اثر فنی توئین)
- وارفارین (افزایش غلظت وارفارین)



سایر داروها



# وارفارين

- ماكروليدها، مترونيدازول (افزایش غلظت وارفارين)
- لوواستاتين، آميودارون، مترونيدازول، كوتري موكسازول، (افزایش غلظت و اثر وارفارين)
- آزول ها (فلوكونازول، مايكونازول، وريكونازول) (افزایش غلظت وارفارين)
- كاربامازپين، OCPs، سوكرالفيت (كاهش اثر وارفارين)
- NSAIDs (افزایش اثر وارفارين)
- استامينوفن، NSAIDs، لووتيروكسين، كلوفيبيرات (افزایش اثر وارفارين)



# استاتین ها

- جمفیبروزیل ( ایجاد اثر سینرژیکسم)
- ماکرولیدها(افزایش غلظت استاتین)
- آزول ها(افزایش غلظت و اثر اتورواستاتین)
- فنوفیبرات، نیاسین( افزایش عوارض جانبی استاتین ها)



# دیگوکسین

- آنتاسیدها، مزالازین، سولفاسالازین و کلستیرامین: کاهش جذب
- ماکرولیدها
- آزول ها (بجز فلوکونازول و وریکونازول)
- سایر آنتی بیوتیک ها
- بتابلوکرها: تشدید برادیکاردی دیگوکسین
- آمیودارون، نیفدیپین، وراپامیل، دیلتیازم، کینیدین
- کلسیم تزریقی و مدرهای تیازیدی (مسمومیت با دیگوکسین)
- عوامل ایجادکننده هایپوکالمی (مسمومیت با دیگوکسین)



# کاپتوپریل

- افزایشنده های پتاسیم (خطر هایپرکالمی)

- اسپرونولاکتون

- تریامترن

- لوزارتان

- NSAIDs: کاهش اثر کاپتوپریل

- آلوپورینول: واکنشهای حساسیتی

- غذا