|  |  |
| --- | --- |
| **İLAÇ ADI** | **ETKİLEŞİMİ** |
| Aldolan –Mao İnhibitörleri (Aurorix Rb.) | Aurix, aldolanın etkinliğini artırır. |
| Adrenalin -Tiroid Preparatları (Tefor, Propycil) | Kalp atışlannı hızlandırır. |
| Alkol-Barbitüratlar | Barbitüratlarla birlikte alkol alınması SSS'inde depresyonun artması sonucu koma ve ölüme neden olabilir. |
| Allopurinol-Antineoplastikler | Allopurinol, Antineoplastiklerden merkaptopurin ve azotiopurinin etkilerini arttırır. |
| Allopurinol-Siklofosfamid | Allopurinol, siklofosfamidin etkisini artırır. |
| Allopurinol- tiazidler | 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 | Nöromüsküler iletide artma ve uzama görülür. |
| Aminoglikozit-Heparin | Birlikte enjekte edilmemelidir. Aminoglikozitlerin dozajında heparinli tüpler kullanılmamalıdır. |
| Aminoglikozit-Kürarizanlar | Nöromüsküler iletide aşırı blokaj sonucu solunum durması ya da apne meydana gelebilir. |
| Aminoglikozitler-B12 vit, Kolşisin, Metotreksat, 5FU | Aminoglikozitler, B12 vit, Kolşisin, Metotreksat, 5FU ilaçlarının absorbsiyonunda azalma görülür. |
| Aminoglikozit-Metoksifloran | Böbrek fonksiyonları izlenmelidir. |
| Anestezik İlaçlar- Rifampisin | Rifampisin, hepatotoksik potansiyeli olan anestezik ilaçlarla (halotan) kullanılırsa karaciğer bozukluklarına yol açabilir. |
| 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 hipogilisemik etkisini arttırır. |
| Azapropazon - oral antidiabetikler | Azopropazon, oral antidiabetiklerin etkisini arttırabilir |
| Azapropazon - oral antikoagulanlar | Azopropazon,oral antikoagülanların etkisin arttırabilir |
| Azopropazon - Alkol | Azopropazonla birlikte alkol alınırsa SSS depresyonunda artma meydana gelir |
| Azopropazon - Hidantoinle | Azopropazon, fenitoinin etkisini arttırabilir. |

|  |  |
| --- | --- |
| Antasidler - Oral Kontraseptifler | Antasid ilaçların oral kontraseptiflerin etkinliğini azalttığı bildirilmiştir. |
| Antibiyotikler - hidrokortizon | Hidrokortizon,aynı infüzyon şişesinde tetrasiklinler, kanamisin ve kloramfenikolle çökme yapar |
| Antidiabetikler- Beta adrenerjik reseptör blokörleri | Beta adrenerjik reseptör blokörü ilaçlar, insulin ve oral antidiabetiklerinetkilerini artırır. |
| Antiepileptik ilaçlar- Metadon | Metadon, karbamazepin'in serum düzeyini arttırarak toksik etkilerinin ortayaçıkmasına neden olabilir. |
| Antiepileptik ilaçlar - Oral Kontraseptifler | Hidantoin, pirimidon, barbitüratlar, karbamazepin gibi antiepileptik ilaçlar, oral kontraseptif alan kadınlarda ara kanamalarına ve gebeliğe neden olabilirler. |
| Antihistaminikler-barbitüratlar | Anhistaminik ilaçların ve barbitüratların meydana getirdikleri SSS depresyonunda artış görülür. |
| Antihistaminikler - SSS depresanları | SSS üzerine olan depresif etkide artış. |
| Antikolinerjikler- Trisiklikantidepresanlar | 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 artırırlar. |
| Barbütüratlar- SSS depresanları | SSS üzerine olan depresif etkide artış. |
| Barbütüratlar-Reserpin | Reserpin, barbitüratların SSS 'ini deprese edici etkilerini şiddetlendirir. |
| Barbütüratlar-propranolol | Propranolol , barbitüratların akut toksisitesini artırır. |
| Beta blokörler-barbütüratlar | Deney hayvanlarında (fare) propranolol barbitüratların SSS üzerindeki depresifetkisini artırır. |
| Beta Blokörler -Selektif olamayan beta blokör ilaçlar | Propranol kullananlara adrenalin verilmesi kan basıncının artmasına ve bradikardiye yol açar. |
| Butirofenonlar-Lityum karbonat | Haloperidol gibi butirofenon türevleri lityum karbonatla birlikte kullanılırsa ensefalopati şeklinde ciddi yan etkiler görülür. |
| Dakarbazın / Prokarbazın- alkol | Dakarbazin ya da prokarbazin tedavisi gören hastaların alkol kullanmaları kızarma (flusching)reaksiyonlarına neden olur. |
| Difenoksilat -MAO inhibitörleri | Hipertansif kriz meydana gelebilir. |
| Difenoksilat-SSS depresörleri | Alkol,barbitürat ve trankilizanların SSS üzerine olan etkilerinde artış görülür. |
| Digital- Rauwolfiaalkoloid | Rauwolfia alkoloidlari digitalin aritmik etkisini arttırır. |

|  |  |
| --- | --- |
| Digital-Propantelin | Digital(digoksi) kullanan hastalarda propantelin kullanılması toksik belirtilereyol açabilmektedir. |
| Diklofenak-Lityum karbonat | Diklofenak,lityum kan konsatrasyonunu arttırır. |
| Dipiridamol-Heparin | Dipiridamol trombositlerin adhesyonunu inhibe ettiğinden heparinize hastalarda kanama riskini artırabilir. |
| Disopiramid-Antiaritmik | Antiaritmik bir ilaç olan disopiramid'in antikolinerjik etkileride olduğundan aditif bir etkileşme söz konusudur. |
| Disülfiram-İsoniasid | İsoniasid ve disülfiram birlikte kullanıldığında koordinasyon ve davranış bozuklukları görülebilir. |
| Dopamin-MAOinhibitörleri | Toksik etkiler ortaya çıkabilir. |
| Eritromisin -Glukokortikoidler | Eritromisin glukokortikoidlerin eliminasyonunu yavaşlatarak kan konsantrasyonunu yükseltebilir. |
| Eritromisin-Teofilin | Eritromisin teofilinin toksik etkilerini arttırır. |
| Eter -Aminoglikozitler | Eter, siklopropan, halotan, metoksifluran ve azot protoksit gibi inhalasyon anestezikleri, aminoglikozit antibiyotiklerle (neomisin, kanamisin, gentamisin, streptomisin ) birlikte kullanılırsa solunum depresyonu ve nöromüsküler blok şiddetlenir. |
| Fenitoin-Barbitürat | Barbitüratlar fenitoin'in serum düzeyini değiştirebilirler. |
| Fenotiazinler-Trisillikantidepresan | Trisillik antidepresanlarla fenotiyazin grubu nöroleptiklerr birlikte kullanılırsa her iki grup ilacın da serum düzeyleri yükselir. |
| Fenotiyazinler-Barbitüratlar | Fenotiyazin grubu nöroleptikler barbitüratların SSS üzerine olan depresif etkisini artırabilirler. |
| Genel Anestezikler | Halotan, siklopropan, trikloretilen, kloroform, v.b. Genel anestezik ilaçlarla anestezi sırasında adrenalin ve diğer betamimetiklerin (i.v.) verilmesi şiddetli kardiyovasküler bozukluklara neden olur. |
| Guanetidin - BetanidinDebrizokin | 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 hepatotoksisiteye yol açabilirler. |
| Halotan - Adrenalin | Halotan ve kloroform verilişinden sonra IV yoldan adrenalin enjeksiyonu şiddetli kardiyotoksik etkilere yol açar. |
| Halotan - Hidantoinler | Fenitoin, halotanın hepatotoksik etkilerini arttırabilir. |
| Heksobendin - Aspirin | Aspirinin trombosit agregasyonu üzerine olan etkisinde artma görülebilir. |
| Heparin - Aspirin | Antikoagülan etkide önemli artış görülür. |
| Heparin - Dekstran | Dekstran,heparinin antikuagülan etkisini arttırır. |
| Hidralazin - Diazoksid | Diazoksid, hidralazinin etkisini arttırır. |

|  |  |
| --- | --- |
| İndirekt Sempatomimetikler | Lokal ya da sistemik kullanışlarında beta adrenerjik reseptör blokörü alan hastalarda hiper tansiyon oluşturabilirler. |
| İnsilün-Klorpromazin | Klorpromazin,İnsulin'in etkinliğini azaltarak hiperglisemi oluşturabilir. |
| İnsulin-Mao inhibitörü | MAO inhibitörü insulinin etkinliğini artırıp aşırı hipoglisemiye neden olabilirler. |
| İnsulin - Tiroid Hormonu | Triiyodotronin ve levotiroksinin bağlanmasını inhibe ederek hipotroidizme neden olabilir. Ayrıca diyabetlilerde insuline gereksinim artabilir. |
| Kalsiyum-Digital | Digitaliklerin etkisini şiddetlendirir. |
| Kalsiyum Antagonistleri- Beta  adrenerjik reseptör bloköler | Beta adrenerjik reseptör bloköleri, kalsiyum antagonistlerinin (verapamil, nifedimin) kalp üzerine olan etkilerini artırırlar |
| Kaptopril- Beta adrenerjik reseptör blokörler | Beta adrenerjik reseptör blokörler, kaptoprilin etkinliğini artırır. |
| Kaptoril - Beta blokörler | Beta blokörler,kaptorilin etkinliğini arttırır. |
| Kaptoril - Diüretikler | Aditif etkileşme görülür. |
| Kemoterapötikler - Oral Kontraseptifler | Penisilinler, sefaleksin, kloramfenikol, tetras iklinler, eritromisin, klindamisin, baktrim, nitrofuantoin gibi kemoterapötik ilaçlar ara kanamalara ve oral kontraseptif ilaçların etkinliğinde azalmaya neden olabilirler. |
| Kinidin-Receptin | 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 hipergilisemi yapabilir. |

|  |  |
| --- | --- |
| Klortiazid - Allopurinol | Önemli alerjik reaksiyonlar meydana gelebilir |
| Klortiazid - Digital | Potasyum kaybına neden olan diğer diüretikler gibi klortiazid de digitallerin kardio toksisitesini arttırır. |
| Klortiazid - Karbenoksolon | Hipokalemi oluşabilir |
| 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 - Tübokürarin | Aşırı hipokalemi sonucu nöromüsküler blokaj artar |
| Klortiyazid-Digital | Digitaliklerin miyokard üzerine olan toksik etkilerini artırırlar. |
| Kolestiramin - Tiroit Hormonu | Kolestiramin, tiroid hormonunun absorbsiyonunu azaltarak hipotiroidizme yol açabilir. |
| Kortikosteroidler-Sülfonilüre | Sülfonilüre türevlerinin etkisini arttırır |
| Kortikosteroidler-Digital | Digitaliklerin kalp üzerine olan toksik etkilerini artırırlar. |
| Ksantin türevlari-Teofilin türevleri | Teofilin ve türevleriyle birlikte sempetomimetik ilaçların kullanılmasıtoksik 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 Nöromüsküler blokörler | Linkozaminler nöromüsküler ilaçların etkinliğini arttırabilir. |
| Lokal Anestezikler-Barbitüratlar | Lidokain'in, barbitüratların solunum depresyonu yapan etkisini artırdığı deneysel olarak gösterilmiştir. |
| Lokal Anestezikler -Nöromüsküler Blokörleri | Lidokain, prokain, mepivakain, prilokain ile birlikte depolarizasyonsuz ve depolarizasyonlu nöromüsküler blok yapan ilaçların birlikte kullanılması |
| MAO İnhibitörleri-trisiklikantidepresanlar | 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 MAOİ 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. |
| MAO İnhibitörleri-sempatomimetik | Direkt ve indirekt etkili sempatomimetiklerle birlikte kullanılırsa hipertansif kriz oluşturabilirler |
| MAO İnhibitörleri- İnsulin | İnsulin kullanan hastalara MAO inhibitörleri verilmesi hipoglisemi belirtilerini arttırır. |

|  |  |
| --- | --- |
| Meperidin- Pargilin ve 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 anteriyel kan basıncında şiddetli artışa neden olur. |
| Metildopa - Lityum karbonat | Metildopa, lityum karbonatın serum düzeyini artırarak toksik belirtilerin ortaya çıkmasına yol açar. |
| Metildopa - Metotrimeprazin | Metildopanın 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 | Sterabin,metotreksatın etkisinde artma yapar. |
| Metotreksat - Sülfizoksazol | Sülfizoksazol, metotreksatın serum düzeyini artırır. |
| Naproksen - Oral antikoagulanlar | Kumarin gurubu antikuagülanların etkisi naproksen tarafından arttırılır. |
| Narkotik Analjezikler | Klorpromazin ve meperidin morfin, fentanil, hidromorfon ve oksimorfon'un solunum depresyonu oluşturucu etkisini arttırır. |
| Netilmisin - Digoksin | Netilmisinle birlikte alındığında digoksinin kan düzeyi yakından izlenmelidir |
| Netilmisin - Etakrinik asit ve Furosamit | Netilmisinin ototoksik etkisini arttırırlar. |
| Nimarazol - Alkol | Nimarazol alkolle birlrkte alındığında disülfiram benzeri reaksiyonlar (başağrısı, bulantı ve terleme) görülür. |
| 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 antikuagülanların etkisini arttırabilir. |

|  |  |
| --- | --- |
| Oral Antikoagulanlar-Sülfonilüre | Sülfonilüre türevi oral antidiabetiklerin etkisini arttırırlar |
| Oral Antikoagulanlar-  Oral Kontraseptifler | oral antikoagulanların etkinliğini değiştirebilirler. |
| Oral Antikoagulanlar - Kortikosteroit | Kortikosteroidler, dikumarolün etkisini değiştirebilir. |
| Oral Antikoagulanlar - Tiroit Hormonu | Tiroid hormonu içeren türevler, oral antikoagülanların hipoprotrombinemik etkisini arttırır. |
| Oral Antikoagulanlar - Çeşitli İlaçlar | Aspirin, baktrim, allupurinol, anabolik steroidler, simetidin, klofibrat, sülfonamidler, oksifenbutazon ve tiroid hormonu içeren ilaçlar oral antikoagülanların etkisini arttırırlar |
| Parasetamol - Alkol | Kronik alkolizm,parasetamolun neden olduğu karaciğer nekrozun oluşumunu arttırır |
| Parasetamol Aminopirin ya da Antipirin | Aminopirin parasetamolün hepatotoksik ve nefrotoksik etkilerini arttırır. |
| Parasetamol - Barbituratlar | Barbüratlarla 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. |
| 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 konvilsiyon 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 ürikozürik etkisini inhibe eder. |

|  |  |
| --- | --- |
| Pirazolonlar - Testosteronlar | Oksifenbutazon'un plazma konsantrasyonu testosteron türevleri (metandienon) tarafından arttırılabilir |
| Polipeptid antibiyotikler (kolismetat) - Aminoglikozitler | Birlikte verildiğinde nöromüsküler 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. |
| Propantelin-Digoksin | Digoksinle birlikte kullanılırsa digoksinin serum düzeyinde artma görülür. |
| Propranolol-oral antibiyotik | Oral antidiabetiklerin etkisini artırır. |
| Propranolol - İnsulin | İnsulinin etkisini arttırır |
| Reserpin-İmipramin/desipramin | Reserpinin, imipramin ve desipraminin etkilerini artırdığı gösterilmiştir. |
| Reserpin-barbitürat | Reserpin barbitüratların SSS depresyonu ve kardiyotoksik etkilerini artırır. |
| Reserpin-fenotiyazin | Fenotiyazinler,reserpinin kan basıncını düşürücü etkisini şiddetlendirirler. |
| Reserpin-digital | Digitaliklerin aritmi yapıcı etkisini artırır. |
| Reserpin - Alkol | Reserpin alanlarda alkol ve diğer SSS depresanlarına karşı duyarlılık artar. |
| Reserpin - Barbitüratlar | Hipnotik etkide artış görülür. |
| Reserpin - Digital | Digitalin aritmik etkisinde artma görülür |
| Reserpin - Kinidin | Kinidinin antiaritmik ve miyokart depresan etkisi reserpin tarafından arttırılır |
| Reserpin - MAO inhibitörleri | Hipertansif kriz oluşabilir |
| Reserpin - Metotrimeprazin | Reserpinin antihipertansif etkisinde artma meydana gelir |
| Rifampin-isoniasid | İsoniasid ile birlikte rifampin kullanılması hepatotoksik insidansın artmasına yolaçar. |
| Salisilatlar - Alkol | Salisilatlar içeren analjezik ilaçlarla (aspirin) birlikte alkol alınması, mide mukozasına iritasyonu artırarak gastrik kanamalara yol açabilir. |
| Salisilatlar - Antikoagülanlar | Oral antikoagulanlarla ve heparinle birlikte salisilat gurubu aneljezikler kullanılırsa hipoprotrombinemik etkileri artar ve kanamalar oluşabilir |
| Salisilatlar - Antineoplastikle | Salisilatlar (aspirin) metotreksatın serum düzeyini yükselterek toksisitesini arttırabilirler. |
| Salisilatlar - Hidantoinler | Salisilatlar, fenitoinin plazma proteinlerine olan bağlarını çözerek kandaki serbest veaktif konsantrasyonlarını arttırlar. |

|  |  |
| --- | --- |
| Salisilatlar - Kortikosteroidler | Hidrokotizon ve salisilatların (aspirin) birlikte kullanılması mide mukozası üzerinde iritan etkinin sumasyonuna neden olurlar. |
| 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 arttırırlar |
| 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) ürikozürik 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 sempatomimetik ilaçlarla birlikte verilirse onların kardiyovasküler etkilerlnde 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 artırırlar |
| Sulindak - Oral antikoagulanlar | Oral antikuogulanların etkisinde azalma görülür.Alopurinol ve ampisilin birarada verilirse alerjik cilt reaksiyonları ortaya çıkabilir. |
| Süksinilkolin-digital | Digitalize hastalara süksinilkolin verilmesi ventriküler aritmilere yol açar. |
| Sülfonamidler- Sülfizoksazol, tiyopentalin | Sülfizoksazol, tiyopentalin anestezi oluşturucu etkisini artırır. |
| Sülfonamidler ve Kotrimoksazol | Sülfonilüre türevi oral antidiabetiklerin etkisini arttırırlar. |
| Sülfonamidler - Alkol | Alkolün yan etkilerinin artmasına neden olurlar. |
| Sülfonamidler - Antikuagülan | Ko-trimoksazol antikoagulanların etkisini arttırır. |
| Sülfonamidler - Fenitoin | Bazı sülfonamdiler(ko-trimoksazol) fenitoinin kan konsantrasyonunu arttırırlar. |
| Sülfonamidler - Metotreksat | Sülfonamidler metotreksatın plazma proteinine olan bağlanmasını çözerek serum metotreksat konsantrasyonunu arttırırlar. |

|  |  |
| --- | --- |
| Sülfonamidler - Oral antidiyabetikler | Sülfafenazol, tolbutamit ve klorpropamidin hipoglisemik etkisini arttırır. |
| Sülfonamidler - Paraldehit | Sülfonamidler kristalüri oluşturma potansiyeli paraldehit tarafından arttırılabilir. |
| Sülfonamidler - Sülfinpirazon | Sülfinpirazon sulfonamidlerin 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 nefrototksik etkilerinde artış yapabilir. |
| Tetrasiklin - oral antikoagülanla | 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 antidiabetiklerin etkisini arttırırlar. |
| Triksiklik Antidepresanlar - Tiroit hormonu | Troid hormonu ve L-triodotronin, trisiklik antidepresanların etkinliğini arttırır. |
| Trisiklik Antidepresanlar | Fenotiyazinlerle trisiklik antidepresanlar birlikte kullanılırsa her iki gurup ilacın da serum düzeylerinde artma meydana gelir. |
| Trisiklik Antidepresanlar-Reseptin | Reserpin ve tirisiklik antidepresanların(imipramin) birlikte kullanılması SSS'nin aşırı uyarımına neden olur. |
| Trisiklik Antidepresanlar | Trisillik antidepresan ilaçlarla tedavi gören hastalara sempatomimetik ilaçların verilmesiyle aritmi,hipertansiyon,taşikardi ve bazı nöropatiler meydana gelebilir. |
| Tübokürarin-Morfin | Morfin parenteral verilişlerinde d-tübokürarinin etkisini şiddetlendirir. |
| Verapamil ve Amiodaron | Digoksinin serum düzeyini artırırlar. |
| Verapamil ve Amiodaron | Eritromisin IV perfüzyon sıvısı içinde verilirse kloramfenikol, tetrasiklinler, sefalotin,B ve C vitaminleri , heparin aminofilin, barbitüratlar ve fenitoin ile geçimsizlik yapabilir. |
| Verapamil ve Amiodaron | IV perfüzyon sıvısı içinde penisilin G, linkomisin, amfoterisin B, vitC, heparin, deksametazon ile penisilin karştırılırsa kimyasal geçimsizlik meydana gelir. |
| Verapamil ve Amiodaron | Perfüzyon sıvısı içerisinde sefalosporinler eritromisin, kloramfenikol, tetrasiklinler, kanamisin, vankomisin, heparin, aminofilin, barbitüratlar, fentoin vb. ile kimyasal geçimsizlik yapabilirler. |