

İLAÇ ADI	ETKİLEŞİMİ
Aldolan – Mao İnhibitörleri (Aurorix Rb.)	Aurix, aldolanın etkinliğini artırır.
Adrenalin - Tiroid Preparatları (Tefor, Propycil)	Adrenalin daha çok kalp üzerinde etkilidir; kalp atışlarını hızlandırır. Levotiroksin (tefor , levotiron) nodüllerin büyümesini ve çoğalmasını önleyen Tüm bunlar karışık bir çok hormonal ve mekanik etkileşimle sağlanır.
Alkol-Barbitüratlar	Barbitüratlarla birlikte alkol alınması SSS'inde depresyonun artması sonucu koma ve ölüme neden olabilir.
Allopurinol-Antineoplastikler	Allopurinol, Antineoplastiklerden merkaptopurin ve azotipurinin 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 ilaçlar- 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.
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 isoniazidin biotransformasyonu hızlanabilir. Ayrıca alkole olan tolerans azalır.
Asetazolamid-Amfetamin	Asetazolamid amfetaminin etkisini arttırır.
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 arttırır.
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.
Beta blokörler- adrenalin	Selektif etkili olmayan beta blokör ilaçlar (propranolol)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.
Dakarbazin/Prokarbazin-alkol	Dakarbazin yada prokarbazin tedavisi gören hastaların alkol kullanmaları kızarma (flushing)reaksiyonlarına neden olur.
Difenoksilat-MAO inhibitörleri	Hipertansif kriz meydana gelebilir.
Digoxin- Diüretikler, Calcium Ampul, Dideral	
Difenoksilat-SSS depresörleri	Alkol,barbitürat ve trankilizanların SSS üzerine olan etkilerinde artış görülür
Digital-Rauwolfia alkaloid	Rauwolfia alkaloidleri digitalin aritmik etkisini arttırır.
Digital-Propantelin	Digital(digoksi) kullanan hastalarda propantelin kullanılması toksik belirtilere yol açabilmektedir.
Diklofenak-Lityum karbonat	Diklofenak,lityum kan konsantrasyonunu arttırır.
Dipiridamol-Heparin	Dipiridamol trombositlerin adhezyonunu inhibe ettiğinden heparinize hastalarda kanama riskini artırabilir.
Disopiramid- Antiaritmikler	Antiaritmik bir ilaç olan disopiramid'in antikolinergik etkileride olduğundan aditif bir etkileşime söz konusudur.
İLAÇ ADI	ETKİLEŞİMİ
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 arttırır.
Eter-Aminoglikozitler	Eter, siklopropan,halotan,metoksifluran ve azot protoksit gibi inhalasyon anesteziikleri, 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,hidroksidon,levorfenol,hidromorfon,morfin,kodein,oksikodon ve oksimorfon gibi narkotik analjezikler fenotiazin grubu nöroleptiklerle(klorpromazin, prometazin,propiomazin)birlikte kullanılırsa solunum depresyonunda a
Fenotiazinler-Trisiklik antidepresan	Trisiklik antidepresanlarla fenotiazin grubu nöroleptikler birlikte

	kullanılırsa her iki grup ilacın da serum düzeyleri yükselir.
Fenotiyazinler-Barbitürat	Fenotiyazin grubu nöroleptikler barbitüratların SSS üzerine olan depresif etkisini artırabilirler.
Furosemid(lasix)- Mioreleksanlar (Thiorelax, Sirdalut)	
Genel Anestezikler-betamimetikler	Halotan, siklopropan,trikloretilen,kloroform,v.b. Genel anestezi ilaçlarla anestezi sırasında adrenalin 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 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-Diazoksit	Diazoksit, hidralazinin etkisini arttırır.
İndirekt Sempatomimetikler	Lokal yada sistemik kullanışlarında beta adrenerjik reseptör blokörü alan hastalarda hipertansiyon oluşturabilirler.
İnsilün-Klorpromazin	Klorpromazin, İnsulin'in etkinliğini azaltarak hiperglisemi oluşturabilir.
İnsulin-MAO inhibitörü	MAO inhibitörü insulinin etkinliğini artırıp aşırı hipoglisemiye neden olabilirler.
İLAÇ ADI	ETKİLEŞİMİ
İnsulin-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.
Kaptopril- Beta adrenerjik reseptör blokörler	Beta adrenerjik reseptör blokörler, kaptoprilin etkinliğini artırır.
Kaptoril-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.triasetiltileandomisin(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	Nöromusküler 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 hipoglisemiyen etkisini artırır.
Kloramfenikol-Barbitüratlar	Kloramfenikol barbitüratların SSS üzerine olan depresif etkilerini artırır.
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 digitalerin kardiyotoksitesini artırır
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 nöromusküler blokaj artar
Klortiazid-Digitalik	Digitaliklerin miyokard üzerine olan toksik etkilerini artırır.
Kolestiramin- Tiroit Hormonu	Kolestiramin,tiroit 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
İLAÇ ADI	ETKİLEŞİMİ
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, ekstasyon, 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.
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.
MAO İnhibitörleri (Sirdalud muscoril vb.)- anti hipertansifler(metil dopa)(adrenalin),(teğretol tab.)	
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 gurubu antikoagulanların etkisi naproksen tarafından artırılır
Narkotik Analjezikler- Klorpromazin ve meperidin	Klorpromazin ve meperidin morfin, fentanil, hidromorfon ve oksimorfon'un solunum depresyonu oluşturunca etkisini artırır.
Netilmisin-Digoksin	Netilmisinle birlikte alındığında digoksinin kan düzeyi yakından izlenmelidir
Netilmisin-Etakrinik asit ve Furosamit	Netilmisin ototoksik etkisini artırır
İLAÇ ADI	ETKİLEŞİMİ
Nimarazol -alkol	Nimarazol alkolle birlikte alındığında disüfiram benzeri reaksiyonlar (baş ağrısı, bulantı ve terleme) görülür.
Nitritler-Alkol	Nitritler alkolle birlikte alınırsa hipotansif etkileri artar
Nitroprussid-Ganglioplejikler	Nitroprussidin hipotansif etkisini artırır
Oral Antidiabetikler- Androjen ilaçlar	Androjen ilaçlar, oral antidiabetiklerin etkisini artırır.
Oral Antikoagulanlar-Metadon	Metadonla birlikte varfarin kullanılması sonucu şiddetli hipoprotrombinemi ve kanama ortaya çıkabilir
Oral Antikoagulanlar-Testosteron	Testosteron ve türevleri oral antikoagulanların etkisini artırabilir.
Oral Antikoagulanlar-Sülfonilüre	Sülfonilüre türevi oral antidiabetiklerin etkisini artırır
Oral Antikoagulanlar- Oral Kontraseptifler	Oral kontraseptifler, oral antikoagulanların etkinliğini değiştirebilirler
Dikumarolün - Kortikosteroid	Kortikosteroidler, dikumarolün etkisini değiştirebilir.
Oral Antikoagulanlar- Tiroit Hormonu	Tiroit hormonu içeren türevler, oral antikoagulanların hipoprotrombinemik etkisini artırır.
Oral Antikoagulanlar- Aspirin, baktrim, allupurinol, anabolik steroidler, simetidin, klofibrat, sülfonamidler, oksifenbutazon ve tiroit hormonu içeren ilaçlar	Aspirin, baktrim, allupurinol, anabolik steroidler, simetidin, klofibrat, sülfonamidler, oksifenbutazon ve tiroit hormonu içeren ilaçlar oral antikoagulanların etkisini artırır
Parasetamol-Alkol	Kronik alkolizm, parasetamolün neden olduğu karaciğer nekrozun oluşumunu artırır
Parasetamol-Aminopirin yada Antipirin	Aminopirin parasetamolün hepatotoksik ve nefrotoksik etkilerini artırır.
Parasetamol-Barbituratlar	Barbituratlarla birlikte parasetamol kullanılması hepatotoksik etkinin şiddetlenmesine yol açabilir
Parasetamol-Kodein	Kodein , parasetamolün hepatotoksik ve nefrotoksik etkilerini artırabilir
Parasetamol-Metoklopramid	Metoklopramid(dopamin antagonisti) parasetamolün sindirim kanalında absorpsiyonunu artırarak 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-Sempatomitikler	Hipertansif kriz oluşur
Pargilin-Trisiklik antidepresanlar	Hiperpireksi, aşırı uyarım, kas rijiditesi ve kan basıncı düzensizlikleri görülür
Penisilin-Eritromisin	Antibakteriyel etkide sinerjizma olur
Penisilin-Kontraseptifler	Kontraseptif etkinlik azalabilir
Penisilinler-Aspirin	Penisilin biyolojik yarı ömrü uzar serum düzeyi yükselir
Penisilin-Probenesid	Penisilin kan konsantrasyonunun artmasına yol açabilir
Piperazin-Klorpromazin	Piperazin alan hastalara klorpromazin verilmesiyle konvülsiyon oluşabilir.
Pirazonlar-Sülfonilüre	Sülfonilüre bileşiklerinin hipoglisemik etkisini artırabilirler.
Pirazonlar- Androjen ve Anabolizanlar	Androjenler ve anabolizanlar pirazonların serum düzeylerini artırabilirler

Pirazolonlar-Hidantoinler	Pirazolonlar, fenitoinin kan konsantrasyonunu arttırlar
Pirazolonlar-Kolestiramin	Kolestiramin, bağırsaklarda pirazolon gurubu ilaçları(fenilbutazon) bağlayabilir
Pirazolonlar-Oral Antidiabetikler	Glisiklamid gurubu oral antidiabetiklerin biyolojik yarı ömrü fenilbütazondan sonra uzar
İLAÇ ADI	ETKİLEŞİMİ
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 anafilaktik tipte reaksiyonlara neden olabilir
Propantelin-Digoksin	Digoksinle birlikte kullanılırsa digoksinin serum düzeyinde artma görülür.
Propranolol-Oral antidiabetik	Oral antidiabetiklerin etkisini artırır.
Propranolol- İnsulin	İnsulinin etkisini artırır
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-Digitalik	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-Metotrimoprazin	Reserpinin antihipertansif etkisinde artma meydana gelir
Rifampin- İsoniasid	İsoniasid ile birlikte rifampin kullanılması hepatotoksik insidansın artmasına yol açar.
Salisilatlar-Alkol	Salisilatlar içeren analjezik ilaçlarla (aspirin)birlikte alkol alınması,mide mukozasına iritasyonu artırarak gastrik kanamalara yol açabilir
Salisilatlar-Antikoagülanlar	Oral antikoagülanlarla ve heparinle birlikte salisilat gurubu analjezikler kullanılırsa hipoprotrombinemik etkileri artar ve kanamalar oluşabilir
Salisilatlar-Antineoplastikler	Salisilatlar (aspirin) metotreksatin serum düzeyini yükselterek toksisitesini arttırabilirler
Salisilatlar-Hidantoinler	Salisilatlar, fenitoinin plazma proteinlerine olan bağlarını çözerek kandaki serbest ve aktif konsantrasyonlarını arttırlar
Salisilatlar-Kortikosteroidler	Hidrokoziton 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 arttırlar
Salisilatlar-PAS	Salisilatlarla PAS birlikte kullanılırsa PAS'ın etkisi aşırı derecede artar
İLAÇ ADI	ETKİLEŞİMİ
Salisilatlar-Penisilinler	Salisilatlar, penisilin gurubu antibiyotiklerin serum düzeyini artırır
Salisilatlar-Pirazolonlar	Salisilatlar, pirazolon gurubu ilaçların(sulfinpirazon, oksifenbutazon, fenilbutazon) ürikozürük etkisini antagonize ederek ürik asit retansiyonuna neden olabilirler
Sefalosporinler-Aminoglikozitler	Birlikte kullanılmaları sefalosporinlerin(sefaloridin) nefrotoksitesini arttırabilir.
Sefalosporinler-Furosemit	Birlikte kullanılmaları sefalosporinlerin(sefaloridin) nefrotoksitesini arttırabilir.
Sefalosporinler-Furosemit	Birlikte kullanılmaları sefalosporinlerin(sefaloridin) nefrotoksitesini

	arttırabilir.
Sefalosporinler-Kolistin	Birlikte kullanılmaları sefalosporinlerin(sefaloridin) nefrotoksisitesini arttırabilir.
Sempatomimetikler- Trisiklik antidepresan ilaçlar	Trisiklik antidepresan ilaçlar, direkt ve indirekt sempatomi metik ilaçlarla birlikte verilirse onların kardiyovasküler etkilerinde şiddetlenmeye 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 artırır.
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 arttırır
Sülfonamidler-Alkol	Alkolün yan etkilerinin artmasına neden olurlar
Sülfonamidler-Antikoagulan	Ko-trimoksazol antikoagulanların etkisini arttırır
Sülfonamidler-Fenitoin	Bazı sülfonamidler(ko-trimoksazol)fenitoinin kan konsantrasyonunu arttırır
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 arttırır
Sülfonamidler-Oral antidiyabetikler	Sülfafenazol,tolbutamit ve klorpropamidin hipoglisemik etkisini arttırır
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
İLAÇ ADI	ETKİLEŞİMİ
Tetrasiklin-oral antikoagulanlar	tetrasiklinler oral antikoagulanların 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 grubu diüretikler, sülfonilüre türevi oral antidiabetiklerin etkisini arttırır
Trisiklik Antidepresanlar-Tiroit hormonu	Troid hormonu ve L-triiodotronin, trisiklik antidepresanların etkinliğini arttırır
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 sempatomimetik ilaçların verilmesiyle aritmi,hipertansiyon,taşikardi ve bazı nöropatiler meydana gelebilir
Tübokürarin-Morfin	Morfin parenteral verilişlerinde d-tübokürarinin etkisini şiddetlendirir.
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 farmokinetik 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.

Hazırlayan	Kontrol Eden	Onaylayan
Kalite Yönetim Birimi	Kalite Yönetim Direktörü	Başhekim