



T.C.
D.Ü. DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ HASTANESİ
İLAÇ-İLAÇ ETKİLEŞİM LİSTESİ

Doküman No	İY.LS.01
Yürürlüğe Gir.Tar.	01.05.2025
Revizyon No	00
Revizyon Tarihi	--
Sayfa No	Sayfa 1/8

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 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	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.
Anestezik İlaçlar- Rifampisin	Rifampisin, hepatotoksik potansiyeli olan anestezik ilaçlarla (halotan) kullanılırsa karaciğer bozukluklarına yol açabilir.
Beta Blokörler -Selektif olmayan beta blokör ilaçlar	(propranol) kullananlara adrenalin verilmesi kan basıncının artmasına ve bradikardiye yol açar.
Butirofenonlar	Haloperidol gibi butirofenon türevleri lityum karbonatla birlikte kullanılırsa ensefalopati şeklinde ciddi yan etkiler görülür.
Dakarbazin / Prokarbazin- alko	Dakarbazin yada prokarbazin 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 alkaloidları digitalin aritmik etkisini arttırır.
Digital	Digital(digoksi) kullanan hastalarda propantelin kullanılması toksik belirtilere yol açabilmektedir.
Diklofenak-Lityum karbonat	Diklofenak,lityum kan konsantrasyonunu arttırır.
Dipiridamol-Heparin	Dipiridamol trombositlerin adhesiyonunu inhibe ettiğinden heparinize hastalarda kanama riskini artırabilir.
Disopiramid	Antiaritmik bir ilaç olan disopiramid'in antikolinergik etkileride olduğundan aditif bir etkileşme söz konusudur.
Disülfiram	İsoniasid ve disülfiram birlikte kullanıldığında koordinasyon ve davranış bozuklukları görülebilir.
Disopiramid	Antiaritmik bir ilaç olan disopiramid'in antikolinergik etkileride olduğundan aditif etkileşme söz konusudur.
Disülfiram	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.
EritromisinTeofilin	Eritromisin teofilinin toksik etkilerini arttırır.
Eter -Aminoglikozitler	Eter, siklopropan, halotan, metoksifluran ve azot protoksit gibi inhalasyon anestezikleri, aminoglikozit antibiyotiklerle(neomisin,



T.C.
D.Ü. DIŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ HASTANESİ
İLAÇ-İLAÇ ETKİLEŞİM LİSTESİ

Doküman No	İY.LS.01
Yürürlüğe Gir.Tar.	01.05.2025
Revizyon No	00
Revizyon Tarihi	--
Sayfa No	Sayfa 2/8

	kanamisin, gentamisin, streptomisin) birlikte kullanılırsa solunum depresyonu ve nöromusküler blok şiddetlenir.
Fenitoin	Fenitoinin serum düzeyinde aşırı artma olabilir.
Fenitoin	Barbitüratlar fenitoin'in serum düzeyini değiştirebilirler.
Fenotiazinler	Trisillik antidepresanlarla fenotiazin grubu nöroleptikler birlikte kullanılırsa her iki grup ilacın da serum düzeyleri yükselir.
Fenotiyazinler	Fenotiazin grubu nöroleptikler barbitüratların SSS üzerine olan depresif etkisini artırabilirler.
Genel Anestezikler	Halotan, siklopropan, trikloretilen, kloroform, v.b. Genel anestezik ilaçlarla anestezi sırasında adrenalın 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 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 verilışinden sonra IV yoldan adrenalın 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 yada sistemik kullanışlarında beta adrenerjik reseptör blokörü alan hastalarda hiper tansiyon oluşturabilirler.
İnsülin	Klorpromazin,İnsulin'in etkinliğini azaltarak hiperglisemi oluşturabilir.
İnsulin	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	Digitaliklerin etkisini şiddetlendirir.
Kalsiyum Antagonistleri	beta adrenerjik reseptör blokörleri, kalsiyum antagonistlerinin (verapamil, nifedimin) kalp üzerine olan etkilerini artırırlar
Kaptopril	Beta adrenerjik reseptör blokörler, kaptoprilin etkinliğini artırır.
Kaptopril - Beta blokörler	Beta blokörler,kaptoprilin etkinliğini arttırır.
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.
Kinidin	Reserpin, kinidin'in kardiyak etkilerini şiddetlendirir.



T.C.
D.Ü. DIŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ HASTANESİ
İLAÇ-İLAÇ ETKİLEŞİM LİSTESİ

Doküman No	İY.LS.01
Yürürlüğe Gir.Tar.	01.05.2025
Revizyon No	00
Revizyon Tarihi	--
Sayfa No	Sayfa 3/8

Kinidin	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 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 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	Digitaliklerin miyokard üzerine olan toksik etkilerini arttırırlar.
Kolestiramin - Tiroit Hormonu	Kolestiramin, tiroid hormonunun absorpsiyonunu azaltarak hipotiroidizme yol açabilir.
Kortikosteroidler	Sülfonilüre türevlerinin etkisini arttırır
Kortikosteroidler	Digitaliklerin kalp üzerine olan toksik etkilerini arttırırlar.
Ksantin türevleri	Teofilin ve türevleriyle birlikte sempetomimetik 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 Nöromüsküler blokörler	Linkozaminler nöromüsküler ilaçların etkinliğini arttırabilir.
Lokal Anestezikler	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



T.C.
D.Ü. DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ HASTANESİ
İLAÇ-İLAÇ ETKİLEŞİM LİSTESİ

Doküman No	İY.LS.01
Yürürlüğe Gir.Tar.	01.05.2025
Revizyon No	00
Revizyon Tarihi	--
Sayfa No	Sayfa 4/8

MAO İnhibitörleri	mitriptilin ve desipramin gibi trisiklik antidepresanlarla MAO inhibitörlerinin birlikte kullanılması sonucu kardiyovasküler düzensizlikler, eksitasyon, rijidite, hipereksi gibi şiddetli toksik etkiler ortaya çıktığı bildirilmiştir.
MAO İnhibitörleri	Deneysel olarak MAOI hayvanlarda barbitüratların etkisini artırır.
MAO İnhibitörleri	Pargilin, iproniazid, izoniazid ve tramilspromin gibi MAO inhibitörleri meperidinle birlikte alınırsa aşırı SSS depresyonu, koma ve ölüm meydana gelebilir
MAO İnhibitörleri	Oral antidiabetiklerin etkisini artırır.
MAO İnhibitörleri	Direkt ve indirekt etkili sempatomimetiklerle birlikte kullanılırsa hipertansif kriz oluşturabilirler
MAO İnhibitörleri- İnsulin	İnsulin kullanan hastalara MAO inhibitörleri verilmesi hipoglisemi belirtilerini arttırır.
Meperidin	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.
Metildopa	Fenelzin, isokarboksazid, pargilin ve tranilspromin MAO inhibitörleriyle birlikte metildopa kullanılması arteriyel kan basıncında şiddetli artışa neden olur.
Metildopa	Metildopa, lityum karbonatın serum düzeyini artırarak toksik belirtilerin ortaya çıkmasına yol açar.
Metildopa - Lityum karbonat	Lityumun toksik etkisinde artış meydana gelir
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 arttırılır.
Narkotik Analjezikler	Klorpromazin ve meperidin morfin, fentanil, hidromorfon ve oksimorfon'un solunum depresyonu oluşturuca 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 birlikte alındığında disülfiram benzeri reaksiyonlar (baş ağrısı, 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	Metadonla birlikte varfarin kullanılması sonucu şiddetli hipoprotrombinemi ve kanama ortaya çıkabilir.



T.C.
D.Ü. DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ HASTANESİ
İLAÇ-İLAÇ ETKİLEŞİM LİSTESİ

Doküman No	İY.LS.01
Yürürlüğe Gir.Tar.	01.05.2025
Revizyon No	00
Revizyon Tarihi	--
Sayfa No	Sayfa 5/8

Oral Antikoagulanlar	Testosteron ve türevleri oral antikoagulanların etkisini arttırabilir.
Oral Antikoagulanlar	Sülfonilüre türevi oral antidiabetiklerin etkisini arttırırlar
Oral Antikoagulanlar- Oral Kontraseptifler	oral antikoagulanların etkinliğini değiştirebilirler.
Oral Antikoagulanlar - Kortikosteroid	Kortikosteroidler, dikumarolün etkisini değiştirebilir.
Oral Antikoagulanlar - Tiroid Hormonu	Tiroid hormonu içeren türevler, oral antikoagulanların hipoprotrombinemik etkisini arttırır.
Oral Antikoagulanlar - Çeşitli İlaçlar	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 absorpsiyonunu 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	Piperazin alan hastalara klorpromazin verilmesiyle konvülsiyon oluşabilir.
Pirazolonlar	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
Poliipeptid antibiyotikler (kolisimat) - Aminoglikozitler	Birlikte verildiğinde nöromüsküler blokaj sonucu solunum güçlüğü görülür
Prepedil - MAO inhibitörleri	Toksik etkiler ortaya çıkabilir.



T.C.
D.Ü. DIŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ HASTANESİ
İLAÇ-İLAÇ ETKİLEŞİM LİSTESİ

Doküman No	İY.LS.01
Yürürlüğe Gir.Tar.	01.05.2025
Revizyon No	00
Revizyon Tarihi	--
Sayfa No	Sayfa 6/8

Prokain - Ekotiyofat	Kuvaterner amin içeren bir organofosfat olan ekotiyofatı uzun süre kullananlara prokain verilmesi anaflaktik tipte reaksiyonlara neden olabilir.
Propantelin	Digoksinle birlikte kullanılırsa digoksinin serum düzeyinde artma görülür.
Propranolol	Oral antidiabetiklerin etkisini artırır.
Propranolol - İnsulin	İnsulinin etkisini artırır
Reserpin	Reserpinin, imipramin ve desipraminin etkilerini artırdığı gösterilmiştir.
Reserpin	Reserpin barbitüratların SSS depresyonu ve kardiyotoksik etkilerini artırır.
Reserpin	Fenotiyazinler, reserpinin kan basıncını düşürücü etkisini şiddetlendirirler.
Reserpin	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 artırılır
Reserpin - MAO inhibitörleri	Hipertansif kriz oluşabilir
Reserpin - Metotrimoprazin	Reserpinin antihipertansif etkisinde artma meydana gelir
Rifampin	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 - Antikoagulanlar	Oral antikoagulanlarla ve heparinle birlikte salisilat grubu aneljezikler kullanılırsa hipoprotrombinemik etkileri artar ve kanamalar oluşabilir
Salisilatlar - Antineoplastikle	Salisilatlar (aspirin) metotreksatin serum düzeyini yükselterek toksisitesini arttırabilirler.
Salisilatlar - Hidantoinler	Salisilatlar, fenitoinin plazma proteinlerine olan bağlarını çözerek kandaki serbest ve aktif konsantrasyonlarını arttırırlar.
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 arttırırlar
Salisilatlar - PAS	Salisilatlarla PAS birlikte kullanılırsa PAS'ın etkisi aşırı derecede artar
Salisilatlar - Penisilinler	Salisilatlar, penisilin grubu antibiyotiklerin serum düzeyini artırır
Salisilatlar - Pirazolonlar	Salisilatlar, pirazolon grubu ilaçların (sulfonpirazon, oksifenbutazon, fenilbutazon) ürikozürik 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 - Kolistin	Birlikte kullanılmaları sefalosporinlerin (sefaloridin) nefrotoksitesini arttırabilir.



T.C.
D.Ü. DIŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ HASTANESİ
İLAÇ-İLAÇ ETKİLEŞİM LİSTESİ

Doküman No	İY.LS.01
Yürürlüğe Gir.Tar.	01.05.2025
Revizyon No	00
Revizyon Tarihi	--
Sayfa No	Sayfa 7/8

Sempatomimetikler	Trisiklik antidepresan ilaçlar, direkt ve indirekt sempatomi metik ilaçlarla birlikte verilirse onların kardiyovasküler etkilerinde şiddetlemeye yol açarlar.
Sempatomimetikler	MAO inhibitörü kullanan hastalara direkt ve indirekt sempatomimetik ilaçların verilmesi hipertansif krize yol açar.
Simetidin - Teofilin	Simetidin teofilini serum düzeyini artırabilir.
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	Digitalize hastalara süksinilkolin verilmesi ventriküler aritmilere yol açar.
Sülfonamidler	Sülfizoksazol, tiyopentalin anestezi oluşturucu etkisini artırır.
Sülfonamidler ve Kotrimoksazol	Sülfonilüre türevi oral antidiabetiklerin etkisini artırır.
Sülfonamidler - Alkol	Alkolün yan etkilerinin artmasına neden olurlar.
Sülfonamidler - Antikoagulan	Ko-trimoksazol antikoagulanların etkisini artırır.
Sülfonamidler - Fenitoin	Bazı sülfonamidler(ko-trimoksazol) fenitoinin kan konsantrasyonunu artırır.
Sülfonamidler - Metotreksat	Sülfonamidler metotreksatın plazma proteinine olan bağlanmasını çözerek serum metotreksat konsantrasyonunu artırır.
Sülfonamidler - Oral antidiyabetikler	Sülfafenazol, tolbutamit ve klorpropamidin hipoglisemik etkisini artırır.
Sülfonamidler - Paraldehit	Sülfonamidler kristalüri oluşturma potansiyeli paraldehit tarafından artırılabilir.
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 antikoagulanla	tetrasiklinler oral antikoagulanların etkilerini potansiyelize ederler.
Tiazid Diüretikler	Klortiazid, bendroflumetiyazid ve hidroflumetiyazid gibi tiazid grubu diüretikler lityum karbonatın nörotoksik ve kardiyotoksik etkilerini artırır.
Tiazidler	tiazid gurubu diüretikler, sülfonilüre türevi oral antidiabetiklerin etkisini artırır.
Trisiklik Antidepresanlar - Tiroit hormonu	Troid hormonu ve L-triiodotronin, trisiklik antidepresanların etkinliğini artırır.
Trisiklik Antidepresanlar	Fenotiazinlerle trisiklik antidepresanlar birlikte kullanılırsa her iki grupta 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.
Tüboküarin	Morfin parenteral verilişlerinde d-tüboküarinin etkisini şiddetlendirir.
Verapamil ve Amiodaron	Digoksinin serum düzeyini artırır.
Verapamil ve Amiodaron	Eritromisin IV perfüzyon sıvısı içinde verilirse kloramfenikol, tetrasiklinler, sefalotin,B ve C vitaminleri , heparin aminofilin, barbitüratlar ve fenitoin ile geçimsizlik yapabilir.



T.C.
D.Ü. DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ HASTANESİ
İLAÇ-İLAÇ ETKİLEŞİM LİSTESİ

Doküman No	İY.LS.01
Yürürlüğe Gir.Tar.	01.05.2025
Revizyon No	00
Revizyon Tarihi	--
Sayfa No	Sayfa 8/8

Verapamil ve Amiodaron	Aminoglikozit perfüzyon sıvısı içerisinde karbenisilin,eritromisin ve linkomisinle kimyasal geçimsizlik yapabilirler.
Verapamil ve Amiodaron	Klindamisin,polimiksin ve sefalotin gibi antibiyotikler aminoglikozitlerle birlikte kullanılırsa ototoksik ve nefrotoksik etkilerinde artış görülür.
Verapamil ve Amiodaron	IV perfüzyon sıvısı içinde penisilin G, linkomisin, amfoterisin B, vitC, heparin, deksametazon ile penisilin karıştırılırsa kimyasal geçimsizlik meydana gelir.
Verapamil ve Amiodaron	Perfüzyon sıvısı içerisinde sefalosporinler eritromisin, kloramfenikol, tetrasiklinler, kanamisin, vankomisin, heparin, aminofilin, barbitüratlar, fentoin v.b.ile kimyasal geçimsizlik yapabilirler.
Asetazolamid - Aspirin	Şiddetli asidoz oluşabilir.
Asetazolamid - Barbitüratlar	Barbitüratların uyku süresinde artma görülür.
Asetazolamid - Trisiklik antidepresan	Trisiklik antidepresanların SSS üzerine olan etkileri şiddetlenir.
Aspirin	Klorpropamidin hipoglisemik etkisini artırır.
Azapropazon - oral antidiabetikler	Azapropazon, oral antidiabetiklerin etkisini artırabilir
Azapropazon - oral antikoagulanlar	Azapropazon,oral antikoagulanların etkisin artırabilir
Azapropazon - Alkol	Azapropazonla birlikte alkol alınırsa SSS depresyonunda artma meydana gelir
Azapropazon - Hidantoinle	Azapropazon, fenitoinin etkisini artırabilir.
Barbitüratlar	SSS üzerine olan depresif etkide artış.
Barbitüratlar	Reserpin, barbitüratların SSS 'ini deprese edici etkilerini şiddetlendirir.
Barbitüratlar	Propranolol ,barbitüratların akut toksisitesini artırır.
Beta blokörler	deney hayvanlarında (fare) propranolol barbitüratların SSS üzerindeki depresifetkisini artırır.
Antasidler - Oral Kontraseptifler	Antasid ilaçların oral kontraseptiflerin etkinliğini azalttığı bildirilmiştir.
Antibiyotikler - idrokortizon	Hidrokortizon,aynı infüzyon şişesinde tetrasiklinler, kanamisin ve kloramfenikolle çökme yapar
Antidiabetikler	Beta adrenerjik reseptör blokörü ilaçlar, insulin ve oral antidiabetiklerin etkilerini artırır.
Antiepileptik ilaçlar	Metadon, karbamazepin'in serum düzeyini arttırarak 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.
Antihistaminikler	Anhistaminik ilaçların ve barbitüratların meydana getirdikleri SSS depresyonunda artış görülür.
Antihistaminikler - SSS depresanları	SSS üzerine olan depresif etkide artış.
Antikolinerjikler	Trisiklik antidepresanlarla birlikte anti-kolinerjik ilaçların kullanılması, aditif antikolinerjik etkilerin ortaya çıkmasına neden olur
Antikolinerjikler	Benzatropin, biperiden, sikrimin, etopropazin, prosiklidin, triheksifenidil ve profenamid gibi antikolinerjik parkinson ilaçları, klorpromazinin oluşturduğu tardif diskineziyi artırır.