

ECZACININ BILGI KÖŞESİ

İLAÇ (*)
ETKİLEŞMELERİ (II)Tablo 4.— Adrenerjik Mekanizmaları Etkileyen İnteraksiyonlar
(* = Klinik önemi kesinlikle saptanmamış değildir.)

İlaç 1	İlaç 2	Etki
Monoamine oxidase inhibitörleri	Amphetamine'ler Ephedrine Metaraminol bitartrate Phenylpropanolamine Tyramine (gıdalarda) Levodopa Phenylephrine (oral) Trisiklik antidepressifler	Aşırı pressör etkiler
	Meperidine	Santral sinir sistemi stimülasyonu, hiperpireksi, konvülsiyonları. Santral sinir sistemi stimülasyonu, terleme, rigidite, hipertansiyon veya hipotansiyon.
	Antidiabetik ajanlar	Hipoglisemik etkinin şiddetlenmesi veya uzaması.
Trisiklik antidepressifler Chlorpromazine Amphetamine'ler Trisiklik antidepressifler	Guanethidine	Guanethidine'in antihipertansif etkisinin azalması
Reserpine	Clonidine	Clonidine'in antihipertansif etkisinin azalması
	Norepinephrine salgılanmasını stimüle etmek suretiyle etki yapan adrenerjik ilaçlar	Sempatomimetik etkinin azalması.
	Levodopa	Levodopa'nın terapötik etkisinde azalma
	Digitalis glikozidleri	Aritmiler*
	Monoamine oxidase	Reserpine, monoamine oxidase inhibitöründen sonra verilirse eksitasyon ve hipertansiyon*
Epinephrine Levarterenol Isoproterenol	Cyclopropane Chloroform Ethyl chloride Halothane Trichloroethylene	İlaç 2 tarafından, kalbin kalekolaminlere karşı duyarlılığının artırılmasına bağlı aritmiler.
İndirekt-etkili sempatomimetik aminler	Cyclopropane Chloroform Ethyl chloride Halothane Trichloroethylene	İlaç 1 tarafından katekolamin salgılanmasına* ve ilaç 2 tarafından kalbin katekolaminlere karşı duyarlılığının artırılmasına bağlı aritmiler.
Propranolol	Insulin	Hipoglisemik etki süresinin uzaması.

(*) "AMA Drug Evaluations, 3rd Edition (1977)"den alınmıştır.

Devam edecek