|  |  |
| --- | --- |
| **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- 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** | 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 yada apne meydana gelebilir. |
| **Aminoglikozitler-B12 vit, Kolşisin, Metotreksat, 5FU** | Aminoglikozitler , B12 vit, Kolşisin, Metotreksat, 5FU ilaçlarının absorbsiyonunda azalma görülür. |
|
| **Aminoglikozit-Metoksifloran** | Böbrek fonksiyonları izlenmelidir. |
| **Amiodaron- Digoksin ve antikoagülanlar** | Digoksin ve antikoagülanlarla birlikte kullanılmaz. Beta blokörler ve kalsiyum antagonistleri ile birlikte dikkatli kullanılır. |
| **Anestezik İlaçlar- 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 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-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 artırırlar. |
| **Antineoplastikler-Kortikosteroid** | Kortikosteroidler, metotreksatın toksisitesini arttırabilir |
| **Asetazolamid-Amfetamin** | Asetazolamid amfetaminin etkisinin 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 hipogilisemik etkisini arttırır. |
| **Barbütüratlar- SSS depresanları** | Üzerine olan depresif etkide artış görülür. |
| **Barbütüratlar-Reserpin** | Reserpin, barbitüratların SSS 'ini deprese edici etkilerini şiddetlendirir. |
| **Barbütüratlar-Propranolol** | Propranolol , barbitüratların akut toksisitesini artırır. |
| **Beta blokörler- adrenalin** | Selektif etkili olmayan beta blokör ilaçlar (propranolol)kullananlara adrenalin verilmesi kan basıncının artmasına ve brakardiye yol açar. |
| **Digital-Rauwolfia alkoloid** | Rauwolfia alkoloidlari digitalin aritmik etkisini arttırır. |
| **Digital-Propantelin** | Digital(digoksi) kullanan hastalarda propantelin kullanılması toksik belirtilere yol açabilmektedir. |
| **Diklofenak-Lityum karbonat** | Diklofenak,lityum kan konsatrasyonunu arttırır |
| **Dipiridamol-Heparin** | Dipiridamol trombositlerin adhesyonunu inhibe ettiğinden heparinize hastalarda kanama riskini artırabilir. |
| **Disopiramid- Antiaritmikler** | Antiaritmik bir ilaç olan disopiramid'in antikolinerjik etkileride olduğundan aditif bir etkileşme söz konusudur. |
| **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 anestezikleri, aminoglikozit antibiyotiklerle (neomisin,kanamisin,gentamisin, streptomisin)birlikte kullanılırsa solunum depresyonu ve nöromüsküler blok şiddetlenir). |
| **Fenitoin-Barbitürat** | Barbitüratlar fenitoin'in serum düzeyini değiştirebilirler. |
| **Fenotiazin Türevleri- nöroleptikler** | Meperidin,metadon,fentanil,anileridin,hidrokodon,levorfenol,hidromorfon,morfin,kodein,oksikodon ve oksimorfon gibi narkotik analjezikler fenotiazin gurubu nöroleptiklerle(klorpromazin, prometazin,propiyomazinin) birlikte kullanılırsa solunum depresyonuna neden olur. |
| **Fenotiazinler-Trisillik antidepresan** | Trisillik antidepresanlarla fenotiyazin grubu nöroleptiklerr birlikte kullanılırsa her iki grup ilacın da serum düzeyleri yükselir. |
| **Fenotiyazinler-Barbitürat** | Fenotiyazin grubu nöroleptikler barbitüratların SSS üzerine olan depresif etkisini artırabilirler. |
| **Genel Anestezikler-betamimetikler** | Halotan, siklopropan,trikloretilen,kloroform,v.b. Genel anestezik ilaçlarla anestezi sırasında adrenalin ve diğer betamimetiklerin (i.v.)verilmesi şiddetli kardiyovasküler bozukluklara neden olur. |
| **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 görülü |
| **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 hipertansiyon 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-Digitalik** | 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 bloköler** | Beta adrenerjik reseptör blokörler, kaptoprilin etkinliğini artırır. |
| **Kaptoril-Diüretikler** | Aditif etkileşme görülür |
| **Kemoterapötikler-Oral Kontraseptifler** | Penisilinler, sefaleksin, kloramfenikol,tetrasiklinler,eritromisin,klindamisin,baktrim,nitrofuantoin gibi kemoterapötik ilaçlar ara kanamalara ve oral kontraseptif ilaçların etkinliğinde azalmaya neden olabilirler.triasetiltilelandomisin(TAO)ile |
|
| **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 kardiotoksisitesini 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-Digitalik** | Digitaliklerin miyokard üzerine olan toksik etkilerini artırırlar. |
| **Kortikosteroidler-Sülfonilüre** | Sülfonilüre türevlerinin etkisini arttırır |
| **Kortikosteroidler-Digitalik** | Digitaliklerin kalp üzerine olan toksik etkilerini artırırlar |
| **Ksantin türevleri- Teofilin 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 |
| **Lidokain -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- trisiklik antidepresanlar** | 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 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 arttırır |
| **Meperidin- pargilin-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 |
| **Metoklopramid-Nöroleptikler** | Ekstrapiramidal etkilerde şiddetlenme görülür |
| **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** | Klorpromazin ve meperidin morfin, fentanil, hidromorfon ve oksimorfon'un solunum depresyonu oluşturucu etkisini arttırır. |
| **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 kontraseptifler, oral antikoagulanların etkinliğini değiştirebilirler |
| **Oral Antikoagulanlar- Tiroit Hormonu** | Tiroid hormonu içeren türevler, oral antikoagülanların hipoprotrombinemik etkisini arttırır. |
| **Oral Antikoagulanlar- Aspirin, baktrim,allupurinol,anabolik steroidler,simetidin,klofibrat,sülfonamidler, oksifenbutazon ve tiroid hormonu içeren ilaçlar** | 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 yada 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 |
| **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. |
| **Polipeptid antibiyotikler(kolismetat)-Aminoglikozitler** | Birlikte verildiğinde nöromüsküler blokaj sonucu solunum güçlüğü görülür |
| **Prokain-Ekotiyofat** | Kuvaterner amin içeren bir organofosfat olan ekotiyofatı uzun süre kullananlara prokain verilmesi anaflaktik tipte reaksiyonlara neden olabilir. |
| **Propranolol-Oral antidiabetik** | 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-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-Metotrimeprazin** | 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-Antikoagülanla** | Oral antikoagulanlarla ve heparinle birlikte salisilat gurubu aneljezikler kullanılırsa hipoprotrombinemik etkileri artar ve kanamalar oluşabilir. |
| **Salisilatlar-Antineoplastikler** | Salisilatlar (aspirin) metotreksatın serum düzeyini yükselterek toksisitesini arttırabilirler. |
| **Salisilatlar-Hidantoinler** | Salisilatlar,fenitoinin plazma proteinlerine olan bağlarını çözerek kandaki serbest ve aktif 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. |
| **Süksinilkolin- Digitalizler** | 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-Folik asit** | Sülfonamidler folik asidin antagonisti etkinlikleri nedeniyle özellikle megaloblastik anemi tedavisinde folik asitle birliktekullanılmaları tehlikelidir. |
| **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 antikoagülanlar** | 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** | 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. |
| **Verapamil-Betablokerler** | Betablokerlerle kalp hızı A-V ileti ve/veya kardiak kontraktilite üzerinde adidif negatif etkilere yol açar. |
| **Verapamil- digital glikozitler** | Digitalis, digital glikozitlerin klerensini azaltıp serumdaki seviyelerini yükseltir. |
| **Verapamil- Kilidin** | Kilidin hipertofik kardiomiyopatisi olan hastalara verapamil kombinasyonuyla verilmemelidir. |
| **Verapamil- Vazodilatörler** | Vazodilatörler, diüretikler ACE inhibitörü kan basıncını düşürme de adidif etki yapar. |
| **Verapamil- Lityum** | Lityum famokinetik ve farmodinamik etkisi vardır. |
| **Verapamil- Refampin** | Refampin biyo yararlılığını azaltır. |
| **Verapamil- Fenobarbital** | Fenobarbital verapamilin klerensini azaltabilir. |
| **Verapamil- Siklosporinin** | Siklosporinin biyo yararlılığını azaltır. |
| **Verapamil- İmhalasyon anestezikler** | İmhalasyon anesteziklerle birlikte vearpamin dikkatli verilmelidir. |