

אינטראקציות תרופתיות

מפתח: ס=תרופה פוגעת בספיגת המרכיב. מ=תוסף משפר פעילות התרופה. ר↓=תוסף מפחית רעילות של תרופה. ר↑=תוסף מעלה רעילות של תרופה (מחזק אותה). ש=תרופה מגבירה שיתון של התוסף. ד=תרופה גורמת לאיבוד התוסף עקב עידוד דימומים. צ=תרופה מגבירה איבוד תוסף בצואה. ה=התרופה פוגעת בהפעלת התוסף. י=תרופה פוגעת בייצור אנדוגני של התוסף. ק=התוסף נקשר לתרופה וזמינותם הביולוגית יורדת. ת=התוסף פוגע בספיגת התרופה. ?=יתכן וכדאי להוסיף תוסף. פ=תוסף פוגע בהפעלת התרופה. ג=תרופה גורמת לעליה בתוסף בדם. -=תרופה מפחיתה נוכחות התוסף בדם. א=תוסף פוגע ביעילות התרופה.

התרופה	-β / A קרוטן	Bx	B1	B2	B3	B5	B6	B12	ה.פולית	ביוטין	C	P	D	E	K	Ca	Mg	I	Zc	Fe	Chr	Na	Cu	P h	Ka	NAC
אקמול ⁱ Acetaminophen											מ; ר↓															ר↓!
אספירין ⁱⁱ Acetylsalicylic Acid									ש		ש														ש	
מאלוקס ⁱⁱⁱ Aluminum Hydroxide			ס													ש;צ; ס; ר↑								ס		
תאופילין ^{iv} Aminophylline							ה																			
אמילוריד Amiloride																	ש↓					ש			ש↓	
אמוקסיצילין ^v Amoxicillin															ר											
קאפטופריל Captopril																	vi*		ש	ק		ש			*	
קארבידופה ^{vii} Carbidopa																				ת						
כולסטיראמין Cholestyramine	ט/ט							ס	ס				ס	ס	ס	ס				ס						
סימטידין ^{viii} Cimetidine													ה													
ציפרופלוקסצין Ciprofloxacin ^{ix}																ת		ת		ת						
ציספלאטינום Cisplatin ^x																	ש					ש			ש ^{xi}	
קולכיצין ^{xii} Colchicine	(β)ט																ס					ס			ס	
ציקלופוספמיד Cyclophosphamide	??										?											xiii				

NAC	Ka	P h	Cu	Na	Chr	Fe	Zc	I	Mg	Ca	K	E	D	P	C	ביוטין	ה.פולית	B12	B6	B5	B3	B2	B1	Co Q10	-β / A קרוטן	התרופה
									ש			א														ציקלוספורין ^{xiv} Cyclosporin
	↓ר								ר,↓ ש	!↑ר																דיגוקסין Digoxin
																							ה	מ		פלואורוציל ^{xv} 5-FU
																	מ ^{xvii}									פרוזאק ^{xvi} Fluoxetine
	ש								ש	ש									ר,↓ ק							גנטמיצין ^{xviii} Gentamicine
																										L-Dopa ^{xix}
									ג																	ליתיום
												ה, ?	ר ↓											ה	ג	לובסטאטין ^{xx} Lovastatin
	↓ר											ר ↓			ר ↓									ר ↓	ר ↓	פלג'יל ^{xxi} Metronidazole
- xxii ! IV															ר ↓ xxii											ניטרוגליצרין Nitroglycerin
										ס	ה, ?		ה, ?					?,-	?,-	?,-					xxiii	פנובארביטאל Phenobarbital
											ה, ?	ה, ?	ה, ?					?,-	ה, ?				ה, ?	?,-		פניטואין Phenytoin
															א xxvi									ר ↓		פרופראנולול ^{xxv} Propranolol
						ס	ס											ס								זנטק ^{xxvii} Ranitidine
						ק												ס							xxviii	סולפאסאלאזין Sulfasalazine
																						ה				תיאופילין ^{xxix} Theophylline
			?,-				?,-					ר ↓						?,-	?,-	מ					xxx	ה. וולפרואית Valproic Acid
												מ						ר,↓,?	ר,↓,?							AZT Zidovudine ^{xxxii}
						ק	ק	ק	ק		א	?	?? ?		???									א		קומדין ^{xxxii} Warfarin

Zingiber	Valeriana	Silybum Marianum	Kava Kava	Panax Ginseng	Hypericum	Glycyrrhiza	Gingko	Eleutherococcus ג'ינסנג סיבירי	Echinacea	Crataegus	Capsicum (פלפל חריף)	Allium Sativum (שום)	התרופה
		↓ ר											Acetaminophen אקמול
						↓ ר (DGL !)					↓ ר לרירית הקיבה		אספירין AcetylSalicylic Acid
		↓ ר											Adriamicine
						ה - במעיים							Antibiotics
	מ, עוזר בגמילה	- , עוזר בגמילה	מ	עוזר בגמילה									Benzodiazepines
		↓ ר											Cisplatin ציספלאטינום
						נ, ר ↑ ^{xxxiii}							Cortico-steroids
		-				א (!)			א?				ציקלוספורין Cyclosporin
						רק DGL (אחרת) (↑ ר)		צמח מעלה רמה בדם של תרופה?		מ, ר ↑?			דיגוקסין Digoxin
									מ				Econazole (אנטיקנדידה)
						א							Indinivar (HIV)
				היפוגליקמי									Insulin
						↑ ר?	↓ ר ^{xxxiv}						SSRI
								צמח היפוגליקמי					Sulfonylureas
											משפר ספיגה		Theophylline תיאופילין
		↓ ר				בעיית ^{xxxv}							Thiaside
יבש יותר בטוח							מ? מפחית הצמטות טסיות	מפחית הצמטות טסיות			מ	מ	קומדין Warfarin
מפחית בחילות אחרי	מ?	↓ ר	???		???		???	???				???	חומרי הרדמה Major Anesthetics
											משבש? מחמיר שיעול גלווה?		ACE – ACE inhibitors

ⁱ צרכני אלכוהול עלולים להגיע לרעילות כבד מהר מאחרים. צום מוריד סף רעילות אקמול.

ⁱⁱ אין לשלב אלכוהול ואספירין.

ⁱⁱⁱ מיץ מפירות הדר מגביר משמעותית ספיגת אלומיניום מתרופה זו.

^{iv} טאנינים (תה וקפה למשל) פוגעים בספיגת התרופה. קפאין ודומיו עלולים להגביר יעילות או רעילות של התרופה עקב דמיון משפחתי. אם מדובר בשחרור איטי של התרופה יש לקחתה על קיבה ריקה.

^v יש לשלב טיפול פרוביוטי. ברומלאין משפר ספיגת התרופה.

^{vi} קאפטופריל מעלה את תכולת המגנזיום והאשלגן בתאים הלבנים (בעיקר במצבי חוסר כנראה) (+ ראו משפחת חוסמי ACE)

^{vii} 5-HTP נגזרת של טריפטופן (שיום אחד עוד תגיע לארץ...) עשויה לשפר פעילות של התרופה אולם בטיחות השילוב טרם הוכחה.

^{viii} יש להרחיק מתן תרופה זו לפחות שעתיים מצריכת אלכוהול היות ויכולת פירוק האלכוהול נפגמת.

^{ix} יש לקחת תרופה שעתיים לפני אוכל היות ומזון פוגע בספיגתה. יש להשתמש בפרוביוטיקה בעת נטילת תרופה זו.

^x תופסת של Sodium Selenite מפחיתה רעילות, גלוטטיין IV מפחית רעילות נויורולוגית, קוורציטין מפחית נזק לתאים בריאים.

^{xi} במידה ויש בעיה בכליות יש להיזהר עם תוספת אשלגן ולוודא השגחה רפואית. אין להוסיף אשלגן ללא מגנזיום בכל מקרה – הוא לא ייספג במקרה של תרופה זו.

^{xii} פוגעת בספיגה לתוך התא של שומנים מהמזון. כמו כן פוגעת בספיגת לקטוז מהמעיים. תה וקפה מכילים טאנינים המתנגשים עם אלקלואיד זה.

^{xiii} לתרופה אפקט נוגד שיתון הגורם לעלייה בריכוז הנוזלים בדם ולחוסר יחסי של נתון.

^{xiv} L-Arginine מפחיתה רעילות התרופה לכליות. כמו כן שמני אומגה 3 עשויים למנוע רעילות כלייתית אולם במינון יומי של 20-גרם! ; ¼ ליטר מיץ אשכוליות הראה יכולת לייעל את פעילות התרופה או לגרום לרעילות אם המינון נשאר כמו שהוא.

^{xv} פטריית שיטאקה הוכיחה שיפור ביעילות התרופה בחולי סרטן (במיוחד בצורה המוזרקת של Lentinan)

^{xvi} שילוב תרופה זו עם 5-HTP (נגזרת של טריפטופן) עלולה לגרום לייצור מוגבר מדי של סרוטונין. אין לשלב עם אלכוהול (מגביר תופעות לוואי מוטוריות ותפקודיות)

^{xvii} ח. פולית מהווה מרכיב ב-SAM שהינו בעל יעילות רבה במצבים אפקטיביים.

^{xviii} שילוב עם חומצה אלפא ליפואית עשוי להפחית או למנוע נזקים אפשריים לכליות. + פרוביוטיקה!

^{xix} הוספה של טירוזין או פנילאלין (אבני בנין של דופמין) בזמן מתן L-Dopa עלול להגביר רמות דופמין מעבר לרצוי.

^{xx} יש להרחיק תרופה מסוימים מסוימים במזון היות והם פוגעים בספיגתה. נטילתה בצמוד לארוחה מגביר רמתה בדם. יש להמנע ממיץ אשכוליות סמוך לנטילת התרופה.

^{xxi} אין לצרוך אלכוהול בעת נטילת תרופה זו – מסוכן! (גם שלושה ימים לאחר סיום נטילת התרופה). נוגדי חימצון כנראה מומלצים להפחית נזקים.

^{xxii} + מאריכים חיי שימוש של תרופה לפני ירידת אפקטיביות התרופה. יש להימנע מצריכת אלכוהול – מסוכן.

^{xxiii} תרופה זו מפחיתה יעילות של הגלולה למניעת הריון פוגעת ברמות של החומצה פולית בדם!

^{xxiv} ישנם מקרים מספר מתועדים שבהם נטילת 80- מ"ג B6 הפחיתה את יעילות התרופה בעד כ- 80%.

^{xxv} אלכוהול מחריף תופעות לוואי של התרופה – אין לשלב אותם. מזון עלול להעלות רמות תרופה בדם – להרחיק ממזון או יחד אך בעקביות.

^{xxvi} אין לעבור מינון של 2 גרם ויטמין C ליום בעת מתן תרופה זו.

^{xxvii} תרופה זו ואלכוהול לא הולכות טוב ביחד.

^{xxviii} PABA פוגעת בהפעלת התרופה.

^{xxix} קפה ותה פוגעים בספיגת התרופה (טאנינים). רצוי לקחת תרופה על קיבה ריקה בצורתה המושהית. קפאין ודומיו עלולים עקב דמיון המשפחתי לחזק פעילות התרופה.

^{xxx} תרופה זו גורמת לאיבוד של מרכיבים רבים מן הגוף. מולטי מומלץ. במיוחד חשובים כנראה נוגדי החמצון (דגש על E + סלניום) אשר אמורים לנגוד את מרבית תופעות הלוואי. + גורמת מחסר בקרניטין. יש ליטול תרופה זו עם אוכל למנוע אי-נוחות בקיבה. מי שנוטל תרופה זו אל לו לצרוך אלכוהול.

^{xxxi} קרניטין עשוי להפחית תופעות לוואי ולענות לצרכים מוגברים.

^{xxxii} סותרי חומצה עם אלומיניום מפחיתים זמינות ביולוגית של התרופה. מינרלים רצוי ליטול שעתיים לפני / אחרי התרופה למנוע קשירה. ויטמין C משפיע (עוד לא בטוח אם לטוב או לרע). יש להגביל ויטמין D 400- IU מחשש לניגוד. חשוב לדעת כי אין התנגשות או חיזוק של פעילות התרופה ע"י ויטמין E ! אין לשנות הרגלי צריכת ירקות ירוקים ללא מעקב רפואי. אלכוהול פוגע ביעילות התרופה. אין לשתות מיץ אשכוליות מחשש לדימומים עקב פעילות תרופה מוגברת. ברומלאין גם הוא עלול להגביר פעילות נוגדת קרישה.

^{xxxiii} מעלה נטייה לצבירת נתון ומים אך באותה עת מפחית הסתגלות פיסיולוגית ומקצר תהליך גמילה מסטירואידים

^{xxxiv} 84% מהנשים סבלו פחות מפגיעה בתפקוד המיני בעקבות נטילת SSRI

^{xxxv} משתנים תיאזידיים ואחרים מגבירים אפקט צובר נתון ונוזלים של צמח זה. DGL מונע בעייה זו.