

داروهای نسخه‌ای و مکمل‌هایی که هرگز نباید با هم مصرف شوند

ترجمه: دکتر گیتی حاجی

گروه بالینی دانشکده داروسازی، دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی

آنتری‌بیوتیک‌های خوراکی (داکسی‌سیکلین، مینوسیکلین، تتراسیکلین و غیره) را کاهش دهنند. برای کاهش خطر مشکلات، مکمل را حداقل دو ساعت قبل یا بعد از آنتری‌بیوتیک مصرف کنید. مکمل‌هایی که ممکن است با آنتری‌بیوتیک‌های معمول خوراکی تداخل کنند، شامل کلسیم، آهن، منیزیم، پسیلیوم و زینک هستند.

اگر یکی از داروهای نسخه‌ای ذیل را برای یک دوره طولانی یا کوتاه استفاده می‌کنید، در مصرف توأم آن‌ها با گیاهان دارویی و مکمل‌ها مراقب باشید.



■ آنتری‌بیوتیک‌ها

تعدادی از مکمل‌ها ممکن است اثربخشی

و سایر واکنش‌های بالقوه جدی نباید مصرف شوند. این داروها با چای سبز، سنت جان ورث، والریان و جین‌سینگ نباید مخلوط شوند.



■ داروهای دیابت
هنگام مصرف مکمل‌ها با انسولین و داروهای خوراکی ضددهیابت احتیاط لازم است. خطر عوارض سوء ناخواسته، از قبیل تشدید اثر کاهش قند خون یا تغییرات در اثربخشی داروها وجود دارد. مکمل‌هایی که ممکن است خطر ایجاد کنند شامل آلفا-لیپوییک اسید، پنجه گربه، کروم، قاصدک و جین‌سینگ (Siberian Panax) هستند.

■ مدرها
مدرها میزان مایعات بدن را از طریق افزایش دفع ادرار کاهش می‌دهند. شامل سه نوع اساسی نگهدارنده پتاسیم، لوپ و تیازید هستند. مدرهای نگهدارنده - پتاسیم (برای مثال آمیلوراید، اسپیرینولاکتون و تریامترن) به علت خطر هیپرکالمی (پتاسیم بیش از حد در خون) و مشکل‌های مربوط به آن نباید با مکمل‌های خاص (فسفر، پتاسیم و پوست بید سفید) مصرف شوند.

■ رقیق‌کننده‌های خون
بسیاری از مکمل‌ها ممکن است با داروهای ضدانقاع به طرز خطرناکی تداخل کنند از قبیل وارفارین (حتی آسپرین استاندارد)، اثر دارو تشدید و احتمالاً منجر به خونریزی بیش از حد می‌شود. این مکمل‌ها شامل روغن ماهی، گارلیک (سیر)، زنجیل، جینگوبیلوبا، pau d'arco، بابونه گاوی، ویتامین E و ویتامین K (قابل اثر به جای تشدید اثر) و پوست بید سفید (white willow bark) هستند.



■ ضدافسردگی‌ها
شماری از مکمل‌ها نباید با ضدافسردگی‌ها (از هر نوع) بدون مشورت با پزشک دریافت شوند. داروهای معمول در این دسته عبارت از فلوكسیتین، پاروكسیتین و سرتزالین هستند. خطر تداخل‌های جدی ناخواسته به ویژه وقتی با ملاتونین یا سنت جان ورث (St. John's Wort) دریافت شوند، وجود دارد.

ضدافسردگی‌های مهارکننده منوآمین اکسیداز (MAO)، مثل فنلزین (Nardil) و ترانیل‌سیپروموین (Parnate) طی ۱۴ روز از مکمل‌های رژیمی خاص به علت خطر اضطراب، گیجی، سدیشن بیش از حد



(فقط در شکل مکمل)، جین‌سینگ (Panax) یا Siberian، گوارانا (guarana)، زالزالک، شیرین‌بیان، فسفر، پتاسیم، slippery elm (نارون آمریکایی)، سنت جان ورث، ویتامین D، آلوورا (در فرم عصاره)، بیوفلاونوییدها (به خصوص فرآورده بیوفلاونوییدی مرکبات حاوی naringin، یک فلاونویید موجود در گربه‌فروت نه در پرتقال) ذکر شده‌اند.



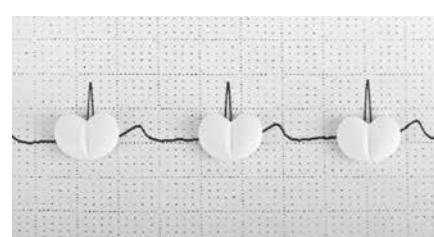
■ برطرف کننده‌های درد نارکوتیک

از دریافت بعضی مکمل‌ها با آنالژیک‌های مخدر از قبیل کدین، به‌علت خواب آلودگی بیش از حد و سایر عوارض جدی اجتناب شود. بهتر است که با kava، goldenseal، ملاتونین و والریان مصرف نشوند.



داروهای گروه مدر لوب (برای مثال، داروهای بومتانید، اتاکرینیک اسید و فورزماید) باید با مکمل‌های دیگر به‌علت خطر افزایش یا کاهش اثر مدر دارو مصرف شوند. این مکمل‌ها شامل قاصدک، جین‌سینگ (Panax) و گلوکرامین هستند.

داروهای گروه مدرهای تیازیدی (برای مثال، کلروتیازید، ایندپامید، هیدروکلروتیازید و متولازون) با مکمل‌های خاص به‌علت خطر افزایش یا کاهش اثر داروهای مدر یا در بعضی موارد به‌علت ایجاد عوارض جانبی جدی، نباید مصرف شوند. مواردی که باید اجتناب شوند شامل آلوورا، کلسیم، قاصدک، گلوکرامین، زالزالک، شیرین‌بیان و پتاسیم هستند.



■ داروهای قلبی و فشارخون

بسیاری از گیاهان و مکمل‌های غذایی وقتی با داروهای قلبی و آنتی‌هیپرتوانسیو مصرف می‌شوند خطرات جدی را مطرح می‌کنند. این احتیاط برای هر نوع مسدود کانال کلسیم، مسدود بتا، مهارکننده آنزیم مبدل آنژیوتانسین (ACEI)، داروی نیترات یا داروی دیئتالیس (اسامی تجاری شامل لانوکسین و Sigmaxin) اعمال می‌شود. تداخل‌های قابل توجه و بالقوه جدی یا عوارض جانبی با گارلیک (سیر)

■ داروهای تیروپید

داروهای رایج تیروپید (از قبیل پروپیل تیوراسیل یا تیروکسین) نباید با مکمل‌های خاص به علت خطر تداخل‌های سوء یا کاهش اثربخشی داروهای نسخه‌ای مصرف شوند. این مکمل‌ها شامل کلسیم، ید، کلپ (kelp)، ایزوفلالون‌های سویا و ویتانیا (withania) هستند.



■ داروهای پیوند اعضا

به دنبال پیوند اعضاء، از قبیل پیوند کلیه یا کبد در صورت مصرف داروهای خاص، با بعضی مکمل‌ها احتیاط لازم است. برای مثال، سیکلوسپورین با کاؤ، نعناع، فسفر و سنت جان ورث، تاکرولیموس با سنت جان ورث.



■ داروهای HIV

بعضی مکمل‌ها ممکن است داروهای خاص مورد استفاده برای درمان عفونت HIV را کم اثر یا خطر عوارض جانبی آن‌ها را افزایش دهند. بهتر است داروهای HIV با آلوورا، گارلیک (سیر)، کاوای و سنت جان ورث استفاده نگردد.



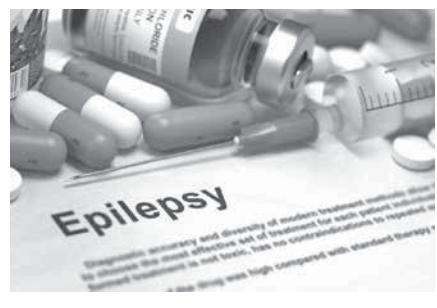
■ داروهای کلسترول

ترکیب‌های پایین‌آورنده کلسترول دسته استاتین‌ها (برای مثال لوواستاتین و سیم و استاتین) نباید با مکمل‌های خاص (آهن، نیاسین، سنت جان ورث و ویتامین A) به علت خطر تداخل‌های جدی مصرف شوند.



■ داروهای روانپزشکی

بعضی مکمل‌ها می‌توانند با عمل طیف گسترده‌ای از داروهای روانپزشکی از قبیل آنتی‌سایکوز، ضداضطراب و داروهای خدمانیا تداخل کنند. این مکمل‌ها شامل روغن گل مغربی، جین‌سینگ (panax)، ید، کاوا و سنت جان ورث هستند.



■ داروهای ضدتشنج / صرع

اثر بعضی از ضدتشنج‌ها (برای مثال فنی تویین، کاربامازپین و گاباپتئن) با بعضی مکمل‌ها شامل: فولیک اسید، آهن، منیزیم و خار مریم ممکن است مخاطره‌آمیز باشد.

منبع

16 Prescription Drugs and Supplements You Should Never Mix. www.besthealthmag.ca

■ داروهای نورولوژی

خطر تحریک بیش از حد، به هم خوردن معده و سایر مشکل‌های می‌توانند بروز کنند، وقتی محرک‌های خاص سیستم عصبی از قبیل متیل‌فنیدات، با مکمل‌های: گون (astragalus)، جین‌سینگ (guarana) و گوارانا (panex) ترکیب شوند.



■ داروهای پارکینسون

دو مکمل، به خصوص (آهن یا ویتامین B6) با داروی ضدپارکینسون لوودوبا ممکن است تداخل کنند. مهارکننده منوآمین اکسیداز (MAO)، از قبیل سلژیلین (Eldepryl) و Selgene، باید طی ۱۴ روز از مکمل‌های غذایی خاص به علت خطر اضطراب، گیجی، سدیشن بیش از حد و سایر واکنش‌های بالقوه جدی مصرف شوند. این مکمل‌ها شامل چای سبز، سنت جان ورث، والریان و جین‌سینگ هستند.

