

# YOĞUN BAKIM ÜNİTESİNDE ANTİBİYOTİK ETKİLEŞİMLERİ

| İlaçlar                                   | Özet   | Şiddet ve Kanıt Düzeyi  | Yönetim  |
|---|--|---|--|
| <b>Amfoterisin B x Kolistin</b>           | Amfoterisin B, kolistinin nefrotoksik etkilerini artırabilir.  | <b>Medscape</b> - Ciddi, Alternatif kullanın<br><b>Uptodate (D)</b> - Majör, Zayıf                        | Potansiyel ek ve sinerjistik nefrotoksisiteden dolayı mümkünse bu kombinasyondan kaçınılmalıdır. Eğer bu ajanlar birlikte kullanılmalı ise hastaların renal fonksiyonları yakından izlenmelidir.   |
| <b>Amfoterisin B x Aminoglikozitler</b>   | Amfoterisin B, aminoglikozitlerin nefrotoksik etkisini artırabilir.  | <b>Medscape</b> - Ciddi, Alternatif kullanın<br><b>Uptodate (C)</b> - Orta, Zayıf                         | Amfoterisin B başlandığında veya dozu artırıldığında, aminoglikozitleri artmış nefrotoksik etkiler açısından izleyin. Yeni amfoterisin formülasyonları (ör: lipit kompleks, lipozomal) konvansiyonel amfoterisin B' ye göre daha güvenli bir seçenek olabilir. |
| <b>Aminoglikozitler x Kolistin</b>        | Aminoglikozitler, kolistinin nefrotoksik etkisini artırabilir. Aminoglikozitler kolistinin nöromüsküler bloke edici etkisini artırabilir. Solunum depresyonu ile sonuçlanabilir. | <b>Medscape</b> - Yakından izle<br><b>Micromedex</b> - Majör, Zayıf<br><b>Uptodate (D)</b> - Majör, Zayıf | Mümkünse bu kombinasyondan kaçının. Eğer birlikte kullanılması gerekli ise hastaların böbrek ve nöromüsküler fonksiyonlarını (solunum disfonksiyonu, apne) yakın takip edin.<br><b>Olası Mekanizma:</b><br>Ek nöromüsküler blokaj etkiler                      |
| <b>Aminoglikozitler x Penisilinler</b>    | Penisilinler, aminoglikozitlerin serum konsantrasyonunu azaltabilir. Bu durum başlıca geniş spektrumlu penisilinler ve hastaların renal disfonksiyonu ile ilişkilidir.           | <b>Micromedex</b> - Minör, İyi<br><b>Uptodate (D)</b> - Orta, Mükemmel                                    | Aminoglikozit ve penisilinleri eş zamanlı aynı IV uygulama hattından uygulamayın. Serum aminoglikozit konsantrasyonlarını dikkatlice izleyin. Aminoglikozit konsantrasyonları in vitro inaktivasyondan dolayı gerçek değerinden daha düşük ölçülebilir.        |
| <b>Aminoglikozitler x Sefalosporinler</b> | Sefalosporinler, aminoglikozitlerin nefrotoksik etkisini artırabilir.  | <b>Uptodate (C)</b> - Orta, Zayıf   | Aminoglikozit ve sefalosporinler birlikte kullanıldığında nefrotoksisite açısından izleyin.  |
| <b>Aminoglikozitler x Vankomisin</b>      | Amikasin ve vankomisinin birlikte kullanımı ek ototoksisite ve/veya nefrotoksisite ile sonuçlanabilir.   | <b>Medscape</b> - Yakından izle<br><b>Micromedex</b> - Majör, Zayıf<br><b>Uptodate (C)</b> - Orta, İyi    | Böbrek fonksiyonlarını yakından takip edin. Aminoglikozit serum konsantrasyonlarını dikkatle izleyin ve buna göre doz ayarlaması yapın.<br><b>Olası Mekanizma:</b><br>Ek veya sinerjistik toksisite  |

**C:** Tedaviyi izleyin, **D:** Tedaviyi değiştirmeyi düşünün

**Aminoglikozitler:** Amikasin, Gentamisin, Tobramisin;

**Azol Antifungaller:** Flukonazol, İtrakonazol, Vorikonazol

**Florokinolonlar:** Levofloksasin, Moksifloksasin, Siprofloksasin;

**Makrolidler:** Azitromisin, Klaritromisin

IBM Micromedex Drug Ref, Mobil Uygulama, Erişim Tarihi: 12.07.2019

Medscape Drug Interaction Checker, <https://reference.medscape.com/drug-interactionchecker>, Erişim Tarihi: 12.07.2019

UpToDate Drug Interactions, <https://www.uptodate.com>, Erişim Tarihi: 12.07.2019

**Hazırlayanlar: Ecz. Cüneyd ENVER, Prof. Dr. Sait KARAKURT.**

**MARMARA ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ, 2019**

# YOĞUN BAKIM ÜNİTESİNDE ANTİBİYOTİK ETKİLEŞİMLERİ

| İlaçlar   | Özet   | Şiddet ve Kanıt Düzeyi  | Yönetim  |
|---|--|---|--|
| <b>Azol Antifungaller x Florokinolonlar</b>   | Florokinolonlar ve QT aralığını uzatan ajanların birlikte kullanılması QT aralığı uzaması riskinin artması ile sonuçlanabilir.   | <b>Medscape</b> - Yakından izle<br><b>Micromedex</b> - Majör, İyi<br><b>Uptodate (C)</b> - Orta, Zayıf  | Bu ilaçlar birlikte kullanıldığında QT intervali uzaması ve ventriküler aritmi açısından izleyin. Diğer risk faktörlerini taşıyan hastalar (yaşlılık, kadın cinsiyet, bradikardi, hipokalemi, hipomagnezemi, kalp hastalığı ve yüksek ilaç konsantrasyonu) hayatı tehdit eden toksisiteler açısından daha büyük risk altındadır.<br><b>Olası Mekanizma:</b><br>QT aralığı üzerine ek etkiler   |
| <b>Azol Antifungaller x Makrolidler</b>   | Makrolid ve azol antifungallerin birlikte kullanımı makrolidlerin maruziyetini ve kardiyotoksikite (QT uzaması, torsades de pointes, kardiyak arrest) riskini artırabilir. | <b>Medscape</b> - Ciddi, Alternatif kullanın<br><b>Micromedex</b> - Kontrendike, İyi<br><b>Uptodate (C)</b> - Orta, Zayıf   | Bu ilaçlar birlikte kullanıldığında QT aralığı uzaması ve ventriküler aritmi açısından izleyin. Diğer risk faktörlerini taşıyan hastalar (yaşlılık, kadın cinsiyet, bradikardi, hipokalemi, hipomagnezemi, kalp hastalığı ve yüksek ilaç konsantrasyonu) hayatı tehdit eden toksisiteler açısından daha büyük risk altındadır.<br><b>Olası Mekanizma:</b><br>CYP3A4 aracılı klaritromisin metabolizması inhibisyonu; QT aralığı uzaması üzerine ek etkiler |
| <b>Kolistin x Vankomisin</b>  | Vankomisin, kolistinin nefrotoksik etkisini artırabilir.   | <b>Medscape</b> - Minör<br><b>Uptodate (D)</b> - Majör, Zayıf   | Bu kombinasyondan mümkünse kaçınılmalıdır. Eğer bu ajanlar birlikte kullanılacaksa renal fonksiyonlar yakından izlenmelidir.   |
| <b>Linezolid x Klaritromisin</b>  | Klaritromisin ve linezolidin birlikte kullanımı linezolid maruziyetini artırabilir.  | <b>Micromedex</b> - Orta, İyi   | Linezolid toksisitesi (lökopeni, trombositopeni) açısından yakından takip edilmesi düşünülebilir ve linezolid dozu azaltılabilir.  |
| <b>Piperasilin-tazobaktam x Vankomisin</b>  | Piperasilin-tazobaktam ve vankomisinin birlikte kullanımı akut böbrek yetmezliği riskini artırabilir.  | <b>Micromedex</b> - Majör, İyi<br><b>Uptodate (C)</b> - Orta, İyi   | Bu iki ajan birlikte kullanıldığında böbrek fonksiyonlarını yakından izleyin.  |
| <b>C: Tedaviyi izleyin, D: Tedaviyi değiştirmeyi düşünün</b><br><b>Aminoglikozitler:</b> Amikasin, Gentamisin, Tobramisin;<br><b>Azol Antifungaller:</b> Flukonazol, İtrakonazol, Vorikonazol<br><b>Florokinolonlar:</b> Levofloksasin, Moksifloksasin, Siprofloksasin;<br><b>Makrolidler:</b> Azitromisin, Klaritromisin |  | IBM Micromedex Drug Ref, Mobil Uygulama, Erişim Tarihi: 12.07.2019<br>Medscape Drug Interaction Checker, <a href="https://reference.medscape.com/drug-interactionchecker">https://reference.medscape.com/drug-interactionchecker</a> , Erişim Tarihi: 12.07.2019<br>UpToDate Drug Interactions, <a href="https://www.uptodate.com">https://www.uptodate.com</a> , Erişim Tarihi: 12.07.2019 |  |
|   |  | <b>Hazırlayanlar: Ecz. Cüneyd ENVER, Prof. Dr. Sait KARAKURT</b><br><b>MARMARA ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ, 2019</b>   |  |