

تداخلات دارویی بوپروپیون

مصرف داروهای مورد تداخل با یکدیگر می تواند عملکرد داروها را تغییر داده و خطر بروز عوارض جانبی جدی ناشی از تداخلات دارویی را افزایش دهد. از این رو، توصیه می شود که پیش از دریافت نسخه دارویی از پزشک متخصص، تمامی داروهای نسخه ای و بدون نسخه و محصولات گیاهی مصرفی خود را به ایشان معرفی کنید تا بتوانید نسخه ای متناسب با شرایط خود دریافت کنید. همچنین، بعد از دریافت نسخه، مصرف هیچ دارویی را بدون مشورت با پزشک شروع، قطع یا تغییر دوز ندهید.

برخی از محصولاتی که ممکن است با داروی بوپروپیون تداخل داشته باشند عبارتند از:

- کدئین
- [بیموزاید](#)
- [تاموکسیفن](#)
- [تیوریدازین](#)

مصرف همزمان مهارکننده های MAO با این دارو ممکن است باعث تداخل دارویی جدی شود و ممکن است جان بیمار را به خطر بیندازد. از جمله مهارکننده های MAO عبارتند از:

- ایزوکاربوکسازید
- [لینزولید](#)
- متاکسالون
- متیلن بلو
- موکلوبمید
- فنلوزین
- پروکاربازین
- رازاگیلین
- سافینامید
- [سلژیلین](#)
- ترانئیل سیپرومین

اکثر مهارکننده های MAO نباید به مدت دو هفته قبل و بعد از درمان با این دارو مصرف شوند. از پزشک خود بپرسید که چه زمانی مصرف این دارو را شروع یا متوقف کنید.

بوپروپیون (Bupropion) ممکن است با برخی از آزمایش های پزشکی یا آزمایشگاهی (از جمله اسکن مغز برای بیماری پارکینسون، غربالگری ادرار برای آفتامین ها) تداخل داشته باشد و احتمالاً باعث نتایج نادرست شود. به پرسنل آزمایشگاه و همه پزشکان خود بگویید که از این دارو استفاده می کنید.

تداخلات پرهیزی داروی ضدافسردگی بوپروپیون

- فرآورده‌های رادیو دارویی آیوبنگوان
- مکیتازین
- مهارکننده‌های مونوآمینوآکسیداز
- پیموزاید
- [تیوریدازین](#)

بوپروپیون اثر این داروها را کاهش می دهد:

- بنزهدروکدون
- کدئین
- [دیگوسین](#)
- هیدروکدون
- ایلوپریدون
- فرآورده‌های رادیو دارویی آیوبنگوان
- آیوفلوپان ید 123
- نیسرگولین
- پریماکین
- [تاموکسیفن](#)
- [ترامادول](#)

این داروها اثر بوپروپیون را کاهش می دهند:

- فرآورده‌های ترکیبی ضدویروس هپاتیت سی
- القاکننده‌های متوسط و ضعیف CYP2B6
- دابرافنیب
- دیپیرون
- لوماکافتور و ایواکافتور

بوپروپیون اثر این داروها را افزایش می دهد (افزایش اثر به معنی بهبود عملکرد نیست):

• داروهای با پتانسیل کاهش آستانه تشنج

• آجمالین

• الکل (اتیل)

• آمپفپیریدین

• آریپپرازول

• آریپپرازول لاروکسپیل

• آتوموکستین

• برکسانولون

• برکسپیرازول

• کارودیلول

• کلرفنیرامین

• سیتالوپرام

• کلوزاپین

• دایوکستین

• دیوتترابنازین

• دکستر و متورفان

• دوکسوروبیسین (متداول)

• دولوکستین

• الیگلوستات

• اس سیتالوپرام

• فسوترودین

• فلکاپینید

• فلوکستین

• فلوفنازین

• فلوکسامین

• گالانتامین

• جفیتینیب

• هالوپریدول

- ایلوپریدون
- ایندورامین
- آیوهگزول
- آیومپرول
- آیوپامیدول
- لوفکسیدین
- لورکاسرین
- مایر و تیلین
- مکیتازین
- متوکلوپرامید
- متیرولول
- مگز لیتین
- نیبولول
- نیسرگولین
- اولموتینیب
- یار وکستین
- پرهگزیلین
- پرفنازین
- پیموزاید
- پیتولیسانت
- پروپانولول
- پروپرانولول
- ریسپریدون
- سرترالین
- تامسولوسین
- تترابنازین
- تیوریدازین
- تیمولول (چشمی)

- تیمولول (سیستمیک)

- [تولترودین](#)

- ترامادول

- داروهای ضدافسردگی سه حلقه‌ای

- تروپیسترون

- ولبنازین

- ویلازودون

- ورتیکستین

- زوکلوپنتیکسول

این داروها اثر بوپروپیون را افزایش می دهند (افزایش اثر به معنی بهبود عملکرد نیست):

- آبامتاپیر

- الکل (اتیل)

- [داروهای ضد پارکینسون](#) (آگونیست دوپامین)

- مهارکننده‌های ضعیف CYP2B6

- فلوکستین

- ایلوپریدون

- میفریستون

- مهارکننده‌های مونوآمینوآکسیداز

- تیوتپا

- داروهای ضدافسردگی سه حلقه‌ای

- زوکلوپنتیکسول