

Nước

- Khi dùng thuốc, nên **uống nhiều nước (1.5-2L)**
 - tăng TD (thuốc tẩy)
 - hòa tan metabolites
 - tăng thải trừ
- Khi dùng **thuốc tẩy giun, sán** nên **uống ít nước hơn**
 - duy trì nồng độ thuốc cao trong ruột
- **Tránh** dùng nước quả, nước khoáng base, nước ngọt có gas
 - tránh tương tác

Sữa

- Sữa chứa
 - **calci caseinat**: giảm hấp thu các thuốc **tạo phức** với Ca^{2+}
 - **lipid**: giảm hấp thu các thuốc dễ tan trong lipid
 - **protein**: **gắn thuốc** --> giảm hấp thu
 - **pH khá kiềm**: **giảm kích ứng dạ dày** của các thuốc acid

Cà phê, chè

- **Cafein**:
 - **tăng TD** của **thuốc giảm đau hạ sốt** (aspirin, paracetamol)
 - **tăng TD phụ** (nhức đầu, tăng HA) của thuốc **MAO inhibitor**
 - **tủa chlorpromazin, haloperidol** --> giảm hấp thu
 - **hòa tan ergotamin** --> tăng hấp thu
- **Tanin**: **tủa** Fe, alcaloid

Ethanol - chất hàng đầu gây tương tác thuốc nghiêm trọng

- **giảm protein HT** vì gây suy gan (gan là producer of protein huyết tương)
- **cảm ứng enzym** (*induce enzym chuyển hóa* **paracetamol** CYP2E1 --> **tăng NAPQI**)
(nhưng ngoài CYP2E1 thì paracetamol cũng chuyển hóa qua và CYP khác nữa)
- **tương tác với các thuốc ức chế TKTW** (thuốc ngủ, thuốc động kinh, thuốc trầm cảm, opioid ...)
- **hiệp đồng tăng giãn mạch** khi dùng cùng **thuốc giãn mạch** (nitroglycerin, Ca^{2+} blocker)
- **tăng độc tính của metabolites** của **paracetamol, methotrexat, amiodaron**
- **tăng TD hạ đường huyết** khi dùng cùng **insulin, sulfonylure** (làm tăng giải phóng insulin)
- **kích ứng dạ dày và chảy máu** khi dùng cùng **NSAID, corticoid**
- **tích tụ acetaldehyde** khi dùng cùng một số **thuốc ức chế acetaldehyde dehydrogenase**
(kháng H2, kháng macrolid, kháng sinh kháng nấm azol)