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 Ca2+
  - ? 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 chlopromazin, 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, Ca2+ blocker)
- tăng độc tính của metabolites của paracetamol, methotrexat, amiodaron
- tăng TD hạ đường huyết khi dùng cùng insulin, sufonylure (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)

LIVEWORKSHEETS