

Do thay đổi phân bố

Gắn thuốc vào protein huyết tương

- Thuốc acid yếu - Albumin
 - Thuốc kiềm yếu - Glycoprotein
- Tranh chấp gắn, phụ thuộc **Ái lực** và **Cp**

Cả 2 nhóm đều dễ bị **NSAID** **đẩy ra** khỏi protein huyết tương (có thể gây nhiễm độc)

Acid yếu	Loại protein, tỷ lệ	Base yếu	Loại protein, tỷ lệ
Phenylbutazon	Albumin/gắn nhiều	Diazepam	cid α -1glycoprotein/ nhiều
Aspirin	Albumin/gắn nhiều	Digoxin	cid α -1glycoprotein/nhiều
Diclofenac	Albumin/gắn nhiều	Clopromazin	cid α -1glycoprotein/nhiều
Warfarin	Albumin/gắn nhiều	Erythromycin	cid α -1glycoprotein/nhiều
Sulfonylure	Albumin/gắn nhiều	Cloroquin	cid α -1glycoprotein/ít
Methotrexat	Albumin/gắn ít	Morphin	cid α -1glycoprotein/ít
Ethosuximid	Không gắn	Isoniazid	Không gắn

Thuốc lợi tiểu: làm **giảm V dịch cơ thể** (mostly dịch ngoại bào)

e.g. nhóm thuốc lợi tiểu mạnh **furosemid**

Thuốc phân bố nhiều trong nước: **tăng nồng độ** khi cơ thể mất nước

e.g.

- **kháng sinh nhóm glycosid:** luôn ở dạng ion, không qua màng được, có truyền vào cũng chỉ ở ngoại bào thôi
- **theophyllin:** giãn phế quản (cấp cứu hen)

Khác: **quinidin** làm **tăng Cp digoxin** do **đẩy digoxin ra khỏi mô**