



USO PARENTERALE DEGLI ANTIBIOTICI

stesura	1 ^a	30/08/2006
revisione	0	

SPECIALITA' (molecola)	VIA SOMM.	SOLVENTE PER RICOSTITUIRE IL FARMACO LIOFILIZZATO: <u>RICOSTITUZIONE</u>	TEMPO DI SOMM. IN BOLO	SOLVENTE PER L'INFUSIONE IV: <u>DILUIZIONE</u>	TEMPO DI SOMM. IN INFUSIONE IV	STABILITA' * DOPO RICOSTITUZIONE (R) e/o DILUIZIONE (D) Quando t° non indicata, si intende a 25°C	INCOMPATIBILITA' - CHIMICHE	INTERFERENZE FARMACOLOGICHE (compresi i sinergismi)
AMPLITAL 1 g (Ampicillina)	IM / EV	solvente accluso (acqua p.p.i.: - 4 ml per IM - 10 ml per EV)	Lenta	Acqua p.p.i. , soluzione fisiologica o glucosata		(R) :somm. subito (D): 8 ore in soluzione fisiologica, 4 ore in glucosata in conc. non superiori a 2 mg/ml	Plasma o derivati e soluzioni proteiche, es. idrolisati	Aminoglicosidi (sinergia)
AUGMENTIN FL 1200 mg (amoxicillina+ac. Clavulanico)	EV	Solvente accluso (acqua p.p.i.)	15 minuti	Acqua p.p.i. o sol. fisiologica	Entro 1 ora	(R) : entro 15 minuti (D): entro 1 ora	Aminoglicosidi nella stessa soluzione o set infusione, emoderivati, liquidi proteici ed emulsioni lipidiche, <u>glucosio</u> , destano e bicarbonato	Probenecid, allopurinolo, contraccettivi orali, acido acetilsalicilico, fenilbutazone e altri antinfiammatori ad alte dosi
BACTRIM FL (cotrimoxazolo)	EV	Solvente accluso (5 ml)	NO BOLO	Sol.fisiologica, glucosio al 5% e 10%, rispettando il minimo di diluizione: 1 ml di farmaco in 25-30 ml di liquido di perfusione (es. 1 fl da 5 ml in 125 ml di soluzione)	Entro 90 minuti	(D): 6 ore		Warfarin, fenitoina, sulfamidici, metotressato, ciclosporina, indometacina

SPECIALITA' (molecola)	VIA SOMM.	SOLVENTE PER RICOSTITUIRE IL FARMACO LIOFILIZZATO: <u>RICOSTITUZIONE</u>	TEMPO DI SOMM. IN BOLO	SOLVENTE PER L'INFUSIONE IV: <u>DILUIZIONE</u>	TEMPO DI SOMM. IN INFUSIONE IV	STABILITA' * DOPO RICOSTITUZIONE (R) e/o DILUIZIONE (D) Quando t° non indicata, si intende a 25°C	INCOMPATIBILITA' - CHIMICHE	INTERFERENZE FARMACOLOGICHE (compresi i sinergismi)
BB-K8 flc (amikacina solfato)	IM /EV	Solvente accluso (2 ml)	2 minuti	Sol. fisiologica, glucosio al 5%, ringer lattato, rapporto di diluizione: 1 fl da 2 ml in 100-200 ml di soluzione	30 - 90 minuti	(D): Entro 24 ore in frigorifero o comunque a temperatura inferiore a 25°C	Non mescolare altri farmaci nella soluzione da infondere	Farmaci ototossici, nefrotossici (anche se per uso topico), diuretici drastici, bloccanti neuromuscolari
CEFAMEZIN 1G (Cefazolina)	EV	Solvente accluso (acqua p.p.i.)	10 ml in 3-5 minuti	Acqua p.p.i., sol. glucosata, sol. fisiologica, glucosio al 5% e 10%, ringer lattato, sodio bicarbonato 5%		(R) 24 ore a temperatura ambiente oppure 96 ore a 5°C a riparo dalla luce (in presenza di un eventuale deposito cristallino riscaldare il fialoide nel cavo della mano o in acqua tiepida)	FANS derivati dell'acido fenilpropionico, altri antibiotici (nella stessa siringa)	
CIPROXIN FL 200mg (ciprofloxacina)	EV	Soluzione pronta	NO BOLO	Eventualmente miscelata a sol. fisiologica, ringer lattato, glucosio al 5% e al 10%	60 minuti (in una vena di grosso calibro)	Se miscelata ad altre soluzioni, da somministrare subito. Non esporre alla luce e non conservare in frigorifero	Non mescolare ad altri farmaci. Incompatibile con penicilline, soluzioni di eparina e tutte le soluzioni instabili nell'intervallo di pH tra 3,9-4,5	xantine (teofillina e caffeina), FANS, ciclosporina, warfarin, glibenclamide, probenecid, metotressato e barbiturici.
DALACIN C FOSFATO 600 mg fl (Clindamicina fosfato)	IM /EV	Solvente accluso (4 ml) Per IM non somministrare dosi singole superiori a 600 mg	NO BOLO	Sol. fisiologica e glucosio al 5% (concentr. max. 18 mg/ml; velocità d'infusione max: 30 mg/minuto (es. 600 mg in 50 ml per 20 minuti)	Almeno 10-60 minuti	(D): 24 ore	Ampicillina, fenitoina, barbiturici, aminofillina, solfato di magnesio, gluconato di calcio	Antiperistaltici, oppiacei, difenossilato, atropina, bloccanti neuromuscolari, eritromicina, metronidazolo, gentamicina
DIEZIME 1G-2G (cefodizime)	IM/EV (1G) EV (2G)	Acqua p.p.i.	3-5 minuti (molto lamente)	Soluzione fisiologica, glucosio 5%, acqua p.p.i., ringer lattato	20 minuti	(R): 6 ore a temp. ambiente, 3 giorni a 5°C		Antibiotici (es. aminoglicosidi), diuretici drastici (furosemide o ac. etacrinico) e probenecid
EPOSERIN 1G (ceftiozima)	IM EV	Solvente accluso (acqua p.p.i.)	3-5 minuti	Sol. fisiologica, glucosio 5 e 10%, ringer lattato	1-2 ore	(R): subito (D): a riparo dalla luce 8 ore a temp. ambiente, 24 ore in frigorifero		Farmaci nefrotossici ed altri antibiotici

SPECIALITA' (molecola)	VIA SOMM.	SOLVENTE PER RICOSTITUIRE IL FARMACO LIOFILIZZATO: <u>RICOSTITUZIONE</u>	TEMPO DI SOMM. IN BOLO	SOLVENTE PER L'INFUSIONE IV: <u>DILUIZIONE</u>	TEMPO DI SOMM. IN INFUSIONE IV	STABILITA' * DOPO RICOSTITUZIONE (R) e/o DILUIZIONE (D) Quando t° non indicata, si intende a 25°C	INCOMPATIBILITA' - CHIMICHE	INTERFERENZE FARMACOLOGICHE (compresi i sinergismi)
GENTOMIL (gentamicina)	IM/EV	Soluzione pronta		100-200 ml di soluzione fisiologica o glucosio al 5% (concentrazione massima: 1mg/ml)	1-2 ore			Farmaci nefrotossici ed ototossici, bloccanti neuromuscolari, betalattamici.
GLAZIDIM 1G- 2G (ceftazidima)	EV	Solvente accluso (Acqua p.p.i)		Soluzione fisiologica, glucosio 5% e 10%		(R) : 18 ore a temperatura ordinaria, entro 7 giorni a 4°C	Sodio bicarbonato, aminoglicosidi, vancomicina	Cloramfenicolo, farmaci nefrotossici e diuretici drastici
LORICIN 1,5G IM (ampicillina + sulbactam)	IM	Solvente accluso (lidocaina in acqua p.p.i.)	---			(R) : 1 ora	Aminoglicosidi	
MACLADIN (Claritromicina)	EV	Solvente accluso (Acqua p.p.i.)	NO BOLO	Solvente accluso diluito in glucosio 5% o sol. fisiologica fino alla concentrazione di 1-2 mg/ml		(R) : 24 ore		Carbamazepina, teofillina, warfarin, ciclosporina, terfenadina, digossina
MAXIPIME (cefepime)	IM/EV (1G) EV (2G)	Acqua p.p.i. 10 ml	3-5 minuti	Acqua p.p.i., sol.fisiologica, glucosio al 5% o al 10%,	30 minuti	(R e D) : Utilizzare subito	metronidazolo	
MERREM 1 G FLC (meropenem)	EV	Acqua p.p.i. 20 ml (agitare prima dell'uso)	5 minuti	Sol.fisiologica, glucosio 5-10%	15-30 minuti	(R e D) In sol. fisiologica: 8 ore fino a 25°C e 48 ore a 4°C; In sol. glucosata al 5%: 3 ore fino a 25°C e 14 ore a 4°C; In sol. glucosata al 10%: 2 ore fino a 25°C e 8 ore a 4°C	Altri farmaci	Probenecid, acido valproico
METRONIDAZOLO PH&T (Metronidazolo)	EV	Soluzione pronta	NO BOLO	Soluzione pronta oppure diluita con sol. fisiologica, sol. di glucosio isotonica, glucosio al 5%	100 ml in 20 min	Utilizzare subito	No altri farmaci nella stessa fiala	Alcool, warfarin e altri anticoagulanti orali
PEFLACIN (Pefloxacin)	EV	Solvente accluso (acqua p.p.i. e sodio ascorbato)		250 ml sol. glucosata al 5% (NO SOL. FISILOGICA)	1 ora	(R e D) Utilizzare subito. Conservare le fiale a riparo dalla luce	Cloruri, fosfati, solfati, tungstati a pH acido	Teofillina, antiacidi, anticoagulanti orali

SPECIALITA' (molecola)	VIA SOMM.	SOLVENTE PER RICOSTITUIRE IL FARMACO LIOFILIZZATO: <u>RICOSTITUZIONE</u>	TEMPO DI SOMM. IN BOLO	SOLVENTE PER L'INFUSIONE IV: <u>DILUIZIONE</u>	TEMPO DI SOMM. IN INFUSIONE IV	STABILITA' * DOPO RICOSTITUZIONE (R) e/o DILUIZIONE (D) Quando t° non indicata, si intende a 25°C	INCOMPATIBILITA' CHIMICHE	INTERFERENZE FARMACOLOGICHE (compresi i sinergismi)
PIPERITAL 2G FL (piperacillina)	IM / EV	Per IM solvente accluso 4 ml (lidocaina e acqua p.p.i.); per IV: acqua p.p.i 8 ml	3 – 5 minuti	sol. fisiologica o glucosata		(R) : 24 ore a t° ambiente, 48 ore in frigorifero. (D) : 24 ore, sia a t° ambiente sia in frigorifero	Bicarbonato di sodio, aminoglicosidi, e le soluzioni a pH minore di 4.5 o superiore a 8.5	Eparine e anticoagulanti orali, bloccanti neuromuscolari, metotressato, 5-fluorouracile, metotressato, probenecid
RIFADIN 600 MG FL (Rifampicina)	EV	Solvente accluso (acqua p.p.i.)	NO BOLO	Solvente aggiunto e agitare per 30 sec., diluire subito in 500 ml di sol. fisiologica o glucosio al 5%	3 ore circa	(R e D) Utilizzare entro poche ore	Bicarbonato al 5% o lattato di sodio	Farmaci epatotossici e metabolizzati dal Cyt P450 (es. anticoagulanti orali, antidiabetici orali, digitatici, contraccettivi orali, corticosteroidi, ciclosporina, chinidina, barbiturici, analgesici)
ROCEFİN FL 0,5 G – 1 G IM (ceftriaxone)	IM	solvente accluso (soluzione acquosa di lidocaina 1%)	----	-----	----	(R) : 6 ore a tem. ambiente o 24 ore a +5°C	soluzioni contenenti ioni calcio ed aminoglicosidi	sinergismo d'azione tra Rocefın e aminoglicosidi nei confronti di molti germi Gram-negativi. Il potenziamento di attività di tali associazioni, sebbene non sempre predicibile, dovrà essere tenuto in considerazione in tutte quelle infezioni gravi, resistenti ad altri trattamenti, dovute ad organismi quali <i>P. aeruginos</i> . A causa di incompatibilità fisiche i due farmaci vanno somministrati separatamente alle dosi raccomandate
ROCEFİN 1G EV (ceftriaxone)	EV	solvente accluso (acqua p.p.i. 10 ml)	2-4 minuti	sol. fisiologica, glucosio 5% o 10%				
ROCEFİN 2G EV (ceftriaxone)	EV	2 G IN 40 ml di sol. fisiologica, glucosio 5% o 10%	NO BOLO	Pronta per l'infusione	almeno 30 minuti			

SPECIALITA' (molecola)	VIA SOMM.	SOLVENTE PER RICOSTITUIRE IL FARMACO LIOFILIZZATO: <u>RICOSTITUZIONE</u>	TEMPO DI SOMM. IN BOLO	SOLVENTE PER L'INFUSIONE IV: <u>DILUIZIONE</u>	TEMPO DI SOMM. IN INFUSIONE IV	STABILITA' * DOPO RICOSTITUZIONE (R) e/o DILUIZIONE (D) Quando t° non indicata, si intende a 25°C	INCOMPATIBILITA' CHIMICHE	INTERFERENZE FARMACOLOGICHE (compresi i sinergismi)
TARGOSID FL (Teicoplanina)	IM/EV opp. Intraperitoneale	Per EV: solvente accluso (acqua p.p.i 3 ml). Per IM va solubilizzato con lidocaina cloridrato 0,5-1% (es. lidocaina 1% 3ml=1,5 ml lidocaina 2% + 1,5 ml acqua p.p.i)	Previsto, ma non indicati i tempi	Soluzione fisiologica, Ringer lattato, glucosio 5%		(R): 24 ore in frigorifero. Se si aggiunge lidocaina per la via IM, utilizzare subito. Non agitare il flacone, ma ruotarlo per evitare la formazione di schiuma.	aminoglicosidi	Aminoglicosidi, amfotericina B, ciclosporina, acido etacrinico, polimixina B, colistina e furosemide
TAVANIC IV (levofloxacin)	EV	Soluzione pronta	NO BOLO	Soluzione pronta	Almeno 60 minuti	3 ore dopo la perforazione del tappo	Eparina e soluzioni alcaline (es. bicarbonato)	Teofillina, FANS, probenecid, cimetidina e ciclosporina
TAZOCIN 2,250 G FL (piperacillina + tazobactam)	IM/EV	Per IM solvente accluso (contenente lidocaina e acqua p.p.i.); per EV 10 ml acqua p.p.i. o sol. fisiologica o solu. Glucosata 5%	Almeno 3-5 minuti	Pronta per l'infusione oppure diluita in acqua p.p.i. (massimo 50 ml) o sol. fisiologica o solu. Glucosata 5%	20-30 minuti	(R): 24 ore a t° ambiente o 48 ore in frigorifero	Altri antibiotici, sodio bicarbonato, ringer lattato, albumina	Probenecid, anticoagulanti orali, vecuronio, metotressato
TAZOCIN 4,5 G FL (piperacillina + tazobactam)	EV	20 ml acqua p.p.i. o sol. fisiologica o solu. Glucosata 5%	NO BOLO	Pronta per l'infusione oppure diluita in acqua p.p.i. (massimo 50 ml) o sol. fisiologica o solu. Glucosata 5%	20-30 minuti			

SPECIALITA' (molecola)	VIA SOMM.	SOLVENTE PER RICOSTITUIRE IL FARMACOLIOFILIZZATO: <u>RICOSTITUZIONE</u>		TEMPO DI SOMM. IN BOLO	SOLVENTE PER L'INFUSIONE IV: <u>DILUIZIONE</u>	TEMPO DI SOMM. IN INFUSIONE IV	STABILITA' * DOPO RICOSTITUZIONE (R) e/o DILUIZIONE (D) Quando t° non indicata, si intende a 25°C	INCOMPATIBILITA' FISICO/CHIMICHE	INTERFERENZE FARMACOLOGICHE (compresi i sinergismi)
TIENAM 500 + 500 MONOV. IV (imipenem+cilast.)	EV	Soluzione da ricostituire con sacca isotonica di cloruro di sodio annessa		NO BOLO	Utilizzare la sacca di soluzione fisiologica annessa	40-60 minuti	(R): 10 ore a temperatura ambiente o 48 ore in frigorifero a 4 °C	Soluzioni contenenti lattato ed altri antibiotici	Ganciclovir
TOBRAMICINA IBI (Tobramicina)	IM/EV	Soluzione pronta		NO BOLO	Acqua p.p.i. , soluzione fisiologica o glucosata a concentrazione non superiore a 1 mg/ml	1-2 ore		eparina, betalattamici, soluzioni di alcool, clindamicina fosfato in sol. glucosata.	Antibiotici neuro-nefrotossici, Polimixina B, Colistina, Cisplatino, Vancomicina, diuretici drastici
TOTACEF 1g FL (cefazolina)	IM	Solvente accluso (soluzione acquosa lidocaina 0,5% 4 ml)		----			(R): 24 ore a temp. ambiente oppure 96 ore in frigorifero		Antibiotici nefrotossici, probenecid,
UNASYN IV 1,5g (ampicillina + sulbactam)	EV	Flacone accluso (acqua p.p.i) -	(lasciare riposare fino a completa dissoluzione)	3 minuti	Acqua p.p.i., sol. fisiologica, gluc 5% e ringer lattato	15-30 minuti	(R e D): 8 ore in acqua p.p.i., sol. fisiologica e ringer lattato: 4 ore in glucosio 5%. (24-48-72 h a 4° a seconda della concentrazione e del solvente)	Stabilità ridotta in soluzioni contenenti glucosio e altri carboidrati	Emoderivati e idrolisati proteici
UNASYN IV 3g	EV	acqua p.p.i.							
VANCOMICINA ABBOTT 500 mg (Vancomicina)	EV	Acqua p.p.i. 10 ml		NO BOLO	soluzione fisiologica o glucosata al 5% 100 ml	60 minuti	(R): 4 giorni tra 2-8°C, (D): 96 ore in frigorifero o 24 ore a temp. ambiente	Aminofillina, ceftazidima, desametasone, sodio bicarb., warfarina (6)	Farmaci oto-nefrotossici, anestetici
ZARIVIZ 2 G (Cefotaxime)	EV	Solvente accluso (acqua p.p.i.)		3-5 minuti	Acqua p.p.i., sol. fisiologica, sol. glucosata	50 - 60 minuti	(R): 24 ore in frigorifero	Sodio bicarbonato	Aminoglicosidi, saluretici, probenecid
ZINOCEP 1G EV (Cefuroxima)	EV	Solvente accluso (acqua p.p.i. 10 ml)			Acqua p.p.i. 100 ml (infusione breve)	Almeno 30 minuti	(R): utilizzare subito (D): 5 ore a t° inferiore a 25° e 48 ore a 4°.	Sodio bicarbonato, aminoglicosidi	Farmaci nefrotossici, diuretici
					Sol.fisiologica, glucosio 5%, Ringer lattato				
ZYVOXID 600mg (Linezolid)	EV	Sacca per infusione endovenosa		NO BOLO	Sacca pronta per l'uso	30-120 minuti	Utilizzare subito	Amfotericina B, clorpromazina cloridrato, diazepam, pentamidina, eritromicina lattobionato, fenitoina sodica, cotrimossazolo, ceftriaxone sodico	Inibitori delle MAO; pseudoefedrina, fenilpropanolamina cloridrato, farmaci ad azione vasopressoria, alimenti contenenti tiramina, warfarin

NB: 1) Campi lasciati in bianco quando non indicato in scheda tecnica

- 2) Non aggiungere lidocaina per le somministrazioni EV
 3) Non aggiungere lidocaina per le somministrazioni IM, se non indicato da scheda tecnica

APPENDICE

Acido acetilsalicilico	Es. Cardioaspirina, Aspro, Flectadol, Aspegic
Acido etacrinico	Es. Reomax
Acido valproico	Es. Depamag (depakin= sodio valproato)
Allopurinolo	Es. Allopurinolo, Zyloric
Amfotericina B	Es. Albisome, Abelcet, Fungizone
Aminofillina	Es. Aminomal
Aminoglucosidi	Es. Gentomil, BBK8
Antiacidi	Es. Maalox, Riopan
Anticoagulanti orali	Es. Coumadin, Sintrom
Antidiabetici orali	Es. Metbay, Gliben, Diamicron, Solosa, Glibomet, Avandia, Actos, Novonorm
Antiperistaltici	Es. Dissenten, Lopemid, Imodium
Barbiturici	Es. Luminale, Gardenale, Dintona, Farmotal, Pentotal
Betalattamici	Classe Di Antibiotici Che Comprende <u>penicilline</u> (Es. Amplital, Velamox, Zimox, Baypen, Piperital, Wycillina, Loricin, Unasyn, Augmentin E Tazocin), <u>cefalosporine</u> (Es. Cefamezin, Totacef, Zinnat, Zinocep, Panacef, Glazidim, Spectrum, Rocefin, Cefixoral, Maxipime, Diezime, Eposerin), <u>carbapenemi</u> (Tienam. Merrem), <u>monobattami</u> (Azactam)
Bloccanti neuromuscolari	Es. Midarine, Atracurio, Nimbex, Muscoril, Lyseen, Dantrium
Carbamazepina	Es. Tegretol
Ceftriaxone sodico	Es. Rocefin
Chinidina	Es. Longachin, Natishedina, Ritmacor, Chinteina
Ciclosporina	Es. Sandimmun, Sandimmun Neoral
Cimetidina	Es. Tagamet
Cisplatino	Es. Prontoplatamine
Clindamicina	Es. Dalacin C
Cloramfenicolo	
Clorpromazina	Es. Largactil, Prozin
Colistina	Es. Colimicina
Corticosteroidi	Es. Bentelan, Deltacortene, Desametasone, Flebocortid, Triamvirgi, Solucortef, Urbason
Cotrimossazolo	Es. Bactrim, Eusaprim
Diazepam	Es. Valium, Tranquirit, Micronoa, Diazemuls
Difenossilato	
Digitatici	Es. Lanoxin, Eudigox, Lanitop

Digossina	Es. Lanoxin, Eudigox
Diluizione	Aggiunta del farmaco ricostituito in un volume di soluzione da infondere per EV (medio o grosso volume)
Diuretici drastici	Es. Lasix, Reomax
Eparina	Es. Epsoclar, Epsodilave
Eritromicina	Es. Eritrocita
FANS	Farmaci antinfiammatori non steroidei, es. Diclorem, Voltaren, Toradol, Artrosilene, Indoxen, Metacen, Celebrex, Dynastat, Brufen, Artrosilene
Farmaci nefrotossici	Es. Aminoglicosidi, ciclosporina, diuretici drastici, cefalosporine
Farmaci ototossici	Es. Aminoglicosidi , diuretici drastici
Fenilbutazone	
Fenilpropanolamina	Presente in associazione: Triaminic
Fenitoina	Es. Aurantin, Dintoina
Furosemide	Es. Lasix
Furosemide	Es. Lasix
Ganciclovir	Es. Citovirax, Cymevene
Gentamicina	Es. Gentomil
Glibenclamide	Es. Gliben
Incompatibilità fisica/cimica	I segni visibili dell'incompatibilità sono rappresentati per es. dalla precipitazione, intorbidimento, decolorazione, ecc
Indometacina	Es. Indoxen
Metotressato	Es. Metotrexate, Metotressato
Metronidazolo	Es. Deflamon, Flagyl
Oppiacei	Es. Morfina, Oxycontin, Durogesic, Fentanil, Subutex, Temgesic, Transtec, Contramal, Fortradol
Penicilline	Es. Amplital, Velamox, Zimox, Baypen, Piperital, Wycillina, Loricin, Unasyn, Augmentin e Tazocin
Pentamidina	Es. Pentacarinat
Polimixina	Es. Anauran, Bbimixin
Probenecid	
Pseudoefedrina	Presente in associazione: Actigrip, Aactifed
Ricostituzione	Solubilizzazione del farmaco liofilizzato o in polvere con adeguato solvente (piccolo volume)
Saluretici	Es. Farmaci diuretici
Stabilità *	Da un punto di vista microbiologico, il prodotto ricostituito dovrebbe essere usato immediatamente. I tempi di conservazione non dovrebbero comunque superare i tempi indicati nelle singole schede tecniche, purchè l'apertura, la ricostituzione e la diluizione siano fatte in condizioni asettiche controllate e validate .
Sinergia farmacologica	Azione farmacologica potenziata rispetto alla somma degli effetti farmacologici delle singole molecole
Sulfamidici	Es. Bactrim, Eusaprim
Teofillina	Aminomal elisir, Respicur
Terfenadina	
Tiramina	Aminoacido derivante dalla tiroxina, presente in molti alimenti: aringhe, tonno, caviale, salsicce, salame, cioccolato, vino rosso, lievito, formaggi...

Vecuronio	Es. Norcuron
Warfarin	Es. Coumadin
Inibitori delle MAO	Es. Anafranil, Laroxyl

1.