

## עלון לצרכן לפני תקנות הרוקחים (תכשירים) והשומ"י – 1986

התרופה משוקעת על פני המשך ארבע בלבד

## אסציטלופרם טבע 10 מ"ג

### טבליות

החומר הפעיל וכמותו:

כל טבלית מכילה:

10 מ"ג אסציטלופרם (אוקסלאט) Escitalopram (as oxalate) 10 mg

## אסציטלופרם טבע 20 מ"ג

### טבליות

החומר הפעיל וכמותו:

כל טבלית מכילה:

20 מ"ג אסציטלופרם (אוקסלאט) Escitalopram (as oxalate) 20 mg

למידע על מרכיבים בלתי פעילים ראה סעיף 2 – "מידע חשוב על חלק המרכיבים של התרופה" וסעיף 6 – "מידע נוסף".

## קרא בעיון את העלון עד סופו בטרם תשתמש בתרופה.

עלון זה מכליל מידע תמציתי על התרופה. אם יש לך שאלות נוספות, פנה אל הרופא או אל הרוקח.

תרופה זו נרשמה בעבורך. אל תעביר אותה לאחרים. היא עלולה להזיק להם אפילו אם נראה לך כי מצבם הרפואי דומה.

תרופה זו אינה מיועדת בדרך כלל לשימוש בילדים ובמתבגרים מתחת לגיל 18.

תרופות נוגדות דיכאון (Anti-Depressants), מעלות את הסיכון להתנהגות ולמחשבות אובדניות בילדים, במתבגרים ובמבוגרים צעירים.

עם תחילת הטיפול בתרופה, על המטופלים בכל הגילאים וקרוביהם, לעקוב אחר שינויים התנהגותיים כגון: החמרת הדיכאון, מחשבות אובדניות, תופעות הדומה. במידה וחלים שינויים כגון אלה, יש לפנות מיד לרופא.

## 1. למה מיועדת התרופה?

אסציטלופרם טבע היא תרופה נוגדת דיכאון מקבוצת מעכבי סרקטיביים (SSRI). תרופת הסרטיון לקבוצה זו פועלת על מערכת הסרטיון במוח על ידי העלאת רמת הסרטונין.

אסציטלופרם טבע משמשת לטיפול במצבים הבאים:

דיכאון

הפרעות פאניקה

חרדה כללית

חרדה חברתית

הפרעה טורדנית כפייתית

ייתכן ויעברו מספר שבועות עד שתחיל להרגיש טוב יותר. יש להמשיך לקחת את התרופה אפילו אם לוקח זמן עד אשר משתפרת ההרגשה.

עליך לדבר עם הרופא אם אינך חש שיפור או אם אתה מרגיש רגוע יותר.

## 2. לפני השימוש בתרופה

### אין להשתמש בתרופה אם:

אתה רגיש (אלרגי) לחומר הפעיל (אסציטלופרם) או לכל אחד מהמרכיבים הנוספים אשר מכילה התרופה (ראה רשימת חומרים בלתי פעילים בסעיף 6 – "מידע נוסף").

אתה נוטל תרופות אחרות מקבוצת מעכבי מונואמיין אוקסידאז (MAOI) – לא-סלקטיביים, בלתי-פיריים (כגון: פנלזין, אפרוניאזיד, איזוקרבוקסיד, ניאלאמיד, טרנילציפרומין). יש להכות 14 ימים לאחר לקיחת תרופות אלו לפני תחילת השימוש באסציטלופרם טבע, או להכות 7 ימים לאחר לקיחת אסציטלופרם טבע לפני תחילת הטיפול בתרופות אלו. כמו כן, אין לטול אסציטלופרם טבע בו-זמנית עם מעכבי מונואמיין אוקסידאז (כגון מוקלובמיד, לטיפול בדיכאון) או מעכב מונואמיין אוקסידאז (MAOI) הלא-סלקטיבי וההפיר לינזוליד (אנטיבייטיקה).

או מעכבי מונואמיין אוקסידאז B (MAO-B), בלתי-פיריים (כגון סלגיליין) לטיפול בפרקינסון). השילוב עם תרופות אלו מעלה את הסיכון ל"סינדרום סרטונין" (ראה בסעיף 2 "תגובות בין תרופתיות").

אתה סובל מהפרעות קצב הלב (כפי שנבדק באמצעות א.ק.ג, בדיקה של תפקוד הלב), או מבגם מולד בפעילות החשמלית של הלב.

אתה נוטל תרופות לטיפול בהפרעות קצב הלב או שעלולה להיות להן השפעה על קצב הלב (ראה בסעיף 2 "תגובות בין תרופתיות").

אתה נוטל את התרופה פימוזיד.

## זהרות מיוחדות הנוגעות לשימוש בתרופה

### לפני השימוש באסציטלופרם טבע, ספר לרופא אם:

את בהיריון או מיקה (ראי סעיף "היריון, הנקה ופוריות").

אתה סובל או סבלת בעבר מאפילפסיה. יש להפסיק את הטיפול באסציטלופרם טבע אם יש התקף אפילפטי בפעם הראשונה או אם חלה עלייה בתדירות ההתקפים (ראה גם סעיף 4 – "תופעות לוואי").

אתה סובל או סבלת בעבר מליקוי בפקוד הכבד או הכליה. ייתכן והרופא יצטרך להתאים לך את מינון התרופה.

יש לך סוכרת. הטיפול באסציטלופרם טבע עלול להשפיע על רמת הסוכר. ייתכן ותידרש התאמת מינון של סוכרין ו/או תרופות אחרות לטיפול בסוכרת.

יש לך ירידה ברמת הנתרן בדם.

אתה נטיה לפתח בקלות דימומים (כפי חבורות, או אם את בהיריון) (ראי סעיף "היריון, הנקה ופוריות").

אתה מקבל טיפול במע שממלי (ECT). אתה סובל או סבלת בעבר ממחלת לב כלילית.

אתה סובל או סבלת בעבר מהפרעות בתפקוד הלב או אם סבלת לאחרונה מהתקף לב.

יש לך קצב לב נמוך במנוחה ו/או אם ידוע לך שאתה עלול לפתח ירידה ברמות המלחים בדם, כתוצאה משלשול או הקאות ומשוככות או כתוצאה מנשילת תרופות משתנות.

אתה סובל או סבלת בעבר מתסמינים העלולים להעיד על הפרעות קצב הלב כגון: קצב לב מהיר או לא סדיר, קילפון, המתוטטות או סחרחורת בזמן קימה משיבה או משיכה.

יש לך או היה לך בעבר בעיות בעיניים, כגון סוגים מסוימים של גלאוקומה (לחץ תוך-עיני מוגבר).

### למה:

חלק מהמטופלים הסובלים ממאניה דפרסיה עלולים להיכנס למצב של מאניה, המאופיין ברעיונות לא שגורתיים המתחלפים במהירות, שמחה על מוסברות פעולות גופנית מרובה מהרגיל. אם אתה חש תסמינים אלה, יש לפנות לרופא.

תסמינים כדוגמת חוסר מנוחה או קושי לשבת במנוחה על עומד במנוחה עלולים להופיע בשבועות הראשונים לטיפול. אם הם מופיעים יש לדווח על כך מיידית לרופא.

תרופות כדוגמת אסציטלופרם טבע (לסכריות SSRI/SNRI) בתפקוד הגרמי (תסמינים של הפרעות בתפקוד הגרמי (ראה סעיף 4 – "תופעות לוואי"). במקרים מסוימים התסמינים נמשכו גם לאחר הפסקת הטיפול.

### הפרעות פאניקה

בטיפול בהפרעות פאניקה בדרך כלל חולפים 2-4 שבועות לפני שמורגש שיפור כלשהו.

בתחילת הטיפול חלק מהמטופלים עלולים להרגיש חרדה מוגברת, שתיעלם במהלך השבוע הראשון והשני של הטיפול. לפיכך, במקרים של הפרעות פאניקה מומלץ להתחיל במינון נמוך.

חשוב מאוד לבצע את הוראות הרופא בקפדנות ולא להסייע את הטיפול או לשנות את המנה ללא התייעצות עם הרופא.

**מחשבות אובדניות והחמרה של הדיכאון או של הפרעת החרדה**

מחשבות אובדניות או מחשבות על פגיעה עצמית שכיחות בהפרעות פסיכיאטריות, במיוחד מטופלים חסרי חשבות מדיעליות להתגבר בתחילת הטיפול בנוגדי דיכאון, כיוון שהשפעת תרופות אלו לוקחת זמן, בדרך כלל שבועיים, אך לעיתים יותר מכך.

**הסיכוי להשפעת מחשבות כאלו גבוה יותר אם:**

היו לך בעבר מחשבות אובדניות או מחשבות על פגיעה עצמית.

אתה **מבוגר צעיר**. מידע ממחקרי קליניים מראה כי קיים סיכון מוגבר להתנהגות אובדנית בקרב מבוגרים מתחת לגיל 25 מבגב פסיכיאטרי שוטפלו בנוגדי דיכאון.

אם יש לך מחשבות אובדניות או מחשבות על פגיעה עצמית בכל זמן שהוא, **עליך לפנות לרופא שלך או לגשת לבית חולים מיד**.

**מומלץ לספר לקרוב משפחה או לחבר קרוב** שאתה סובל מדיכאון או מהפרעת חרדה ולבקש מהם לקרוא את העלון הזה. ייתן לבקש מהם לומר לך כאשר הם חושבים שחלה החמרה בדיכאון או בהפרעת החרדה (ראה סעיף 4) אם הוא סבור בהתנהגותך.

### ילדים ומתבגרים

אסציטלופרם טבע אינה מיועדת בדרך כלל לשימוש בילדים ובמתבגרים מתחת לגיל 18.

במטופלים מתחת לגיל 18, אשר לוקחו תרופות מקבוצה זו, קיים סיכון מוגבר לתופעות לוואי כגון ניסיונות התאבדות, מחשבות אובדניות ועיונות (במיוחד תופעות התנהגותיות ודנית חום). למרות זאת הרופא שלך יכול להעריך תרופה זו למטופלים מתחת לגיל 18 אם הוא סבור שהדבר לטובתם.

אם הורב רשם את התרופה למטופל מתחת לגיל 18 ואתה מעוניין לדון בכך – פנה שנית לרופא.

עליך לדווח לרופא שלך אם הופיעו חלק מתופעות הלוואי המפורטות מעלה או שהן הוחמרו, במטופלים מתחת לגיל 18. כמו כן, אסציטלופרם טבע עלול להשפיע על התנועת הרחולות הטוחל בתנועת גידלה, התבגרות והתפתחות קוגניטיבית-התנהגותית.

### תגובות בין תרופתיות

**אם אתה לוקח, או אם לקחת לאחרונה, תרופות אחרות כולל תרופות ללא משם ותוספי מזון, ספר על כך לרופא או לרוקח. במיוחד יש ליידע את הרופא או הרוקח אם אתה לוקח:**

אין להשתמש עם מעכבי מונואמיין אוקסידאז (MAO-AI) ל-סלקטיביים, כגון: פנלזין, אפרוניאזיד, איזוקרבוקסיד, ניאלאמיד, טרנילציפרומין). אם נטלת אחת התרופות אלו, לא תהא לך מידע לפני תחילת הטיפול באסציטלופרם טבע, יש להמתין 7 ימים לפני תחילת טיפול בתרופות אלו.

אין להשתמש יחד עם מעכבי מונואמיין אוקסידאז (MAO-AI) ל-סלקטיביים, כגון מוקלובמיד (לטיפול בדיכאון).

אין להשתמש יחד עם מעכבי מונואמיין אוקסידאז B (MAO-B), בלתי-פיריים, כגון סלגיליין (טיפול במחלת פרקינסון), הם עלולים להגביר את הסיכון לתופעות לוואי.

אין להשתמש יחד עם האנטיבייטיקה לינזוליד.

ליתיום (לטיפול במאניה דפרסיה) וטריפראמן.

אזימפראמן ודסיפראמין (לטיפול בדיכאון).

סומטריפטן וכן תרופות דומות (לטיפול באפיואניה) וכן תרופות לשיכוך כאבים (אופיואידים). התשמש לשיכוך כאבים חמורים.

את הטיפול, לתופעות לוואי.

● סימטידין, לוסופרזול וואמפראזול (לטיפול בכיב קיבה), פלוקונאזול (טיפול בזיהומים פטרייתיים), פלבוקסמת (טיפול בדיכאון) וטריפרידין (לטיפול בלתי-פיריים), תרופות אלו עלולות להעלות את ריכוז אסציטלופרם בדם.

● סנט ג'ון וורט (היפריקום פופוריאטום St. John's wort), תרופה צמחית לטיפול בדיכאון.

● אספירין (חומצה אצטיל-סליצילית) ונוגדי דלקת שאינם סטרואידים (NSAIDs), תרופות לשיכוך כאבים או לידול (דם), נוגדי קרישה). תרופות אלו עלולות להגביר את הנטייה לדימומים.

● וורפרין (warfarin), דיפירידאמול (dipyridamole) ופנפרוקומון (phenylephrine) (תרופות לדילול דם), נוגדי קרישה). הרופא ינטר את זמן הקרישה של דמך עם התחלת הטיפול ועם סיום הטיפול באסציטלופרם טבע, על מנת לוודא שהמקום של התרופה לדילול הדם שאתה נוטל מתאים.

● תרופות העלולות להוריד את סף הרגישות לפרופרוסיים, מפלוקוין (לטיפול במלריה), לטיפול בכאב חמור).

● תכשירים נוירולפטיים (תרופות לטיפול בסכיזופרניה ובפסיכוזיס) ותרופות נוגדות דיכאון מקבוצת נווגדי טריציקליים (SSRIs) עקב סיכון אפשרי להורדת הסף לפרוכוסין.

● פלוקנאזיד (fluconazole), פרופאפנון (propafenone) ומטרופולול (metoprolol) (לטיפול במחלות לב וכלי דם), קלומיפראמין (clomipramine), נורטריפטילין (nortriptyline) (נוגדי דיכאון) וריספרידון (risperidone), וורירידאזול (voriconazole) (antifungal).

● סטריאידים (לטיפול בדיכאון) וטרמדול (לטיפול בכאב חמור).

● תכשירים נוירולפטיים (תרופות לטיפול בסכיזופרניה ובפסיכוזיס) ותרופות נוגדות דיכאון מקבוצת נווגדי טריציקליים (SSRIs) עקב סיכון אפשרי להורדת הסף לפרוכוסין.

● פלוקנאזיד (fluconazole), פרופאפנון (propafenone) ומטרופולול (metoprolol) (לטיפול במחלות לב וכלי דם), קלומיפראמין (clomipramine), נורטריפטילין (nortriptyline) (נוגדי דיכאון) וריספרידון (risperidone), וורירידאזול (voriconazole) (antifungal).

● סטריאידים (לטיפול בדיכאון) וטרמדול (לטיפול בכאב חמור).

● תכשירים נוירולפטיים (תרופות לטיפול בסכיזופרניה ובפסיכוזיס) ותרופות נוגדות דיכאון מקבוצת נווגדי טריציקליים (SSRIs) עקב סיכון אפשרי להורדת הסף לפרוכוסין.

● פלוקנאזיד (fluconazole), פרופאפנון (propafenone) ומטרופולול (metoprolol) (לטיפול במחלות לב וכלי דם), קלומיפראמין (clomipramine), נורטריפטילין (nortriptyline) (נוגדי דיכאון) וריספרידון (risperidone), וורירידאזול (voriconazole) (antifungal).

● סטריאידים (לטיפול בדיכאון) וטרמדול (לטיפול בכאב חמור).

● תכשירים נוירולפטיים (תרופות לטיפול בסכיזופרניה ובפסיכוזיס) ותרופות נוגדות דיכאון מקבוצת נווגדי טריציקליים (SSRIs) עקב סיכון אפשרי להורדת הסף לפרוכוסין.

● פלוקנאזיד (fluconazole), פרופאפנון (propafenone) ומטרופולול (metoprolol) (לטיפול במחלות לב וכלי דם), קלומיפראמין (clomipramine), נורטריפטילין (nortriptyline) (נוגדי דיכאון) וריספרידון (risperidone), וורירידאזול (voriconazole) (antifungal).

● סטריאידים (לטיפול בדיכאון) וטרמדול (לטיפול בכאב חמור).

● תכשירים נוירולפטיים (תרופות לטיפול בסכיזופרניה ובפסיכוזיס) ותרופות נוגדות דיכאון מקבוצת נווגדי טריציקליים (SSRIs) עקב סיכון אפשרי להורדת הסף לפרוכוסין.

● פלוקנאזיד (fluconazole), פרופאפנון (propafenone) ומטרופולול (metoprolol) (לטיפול במחלות לב וכלי דם), קלומיפראמין (clomipramine), נורטריפטילין (nortriptyline) (נוגדי דיכאון) וריספרידון (risperidone), וורירידאזול (voriconazole) (antifungal).

● סטריאידים (לטיפול בדיכאון) וטרמדול (לטיפול בכאב חמור).

● תכשירים נוירולפטיים (תרופות לטיפול בסכיזופרניה ובפסיכוזיס) ותרופות נוגדות דיכאון מקבוצת נווגדי טריציקליים (SSRIs) עקב סיכון אפשרי להורדת הסף לפרוכוסין.

● פלוקנאזיד (fluconazole), פרופאפנון (propafenone) ומטרופולול (metoprolol) (לטיפול במחלות לב וכלי דם), קלומיפראמין (clomipramine), נורטריפטילין (nortriptyline) (נוגדי דיכאון) וריספרידון (risperidone), וורירידאזול (voriconazole) (antifungal).

● סטריאידים (לטיפול בדיכאון) וטרמדול (לטיפול בכאב חמור).

● תכשירים נוירולפטיים (תרופות לטיפול בסכיזופרניה ובפסיכוזיס) ותרופות נוגדות דיכאון מקבוצת נווגדי טריציקליים (SSRIs) עקב סיכון אפשרי להורדת הסף לפרוכוסין.

● פלוקנאזיד (fluconazole), פרופאפנון (propafenone) ומטרופולול (metoprolol) (לטיפול במחלות לב וכלי דם), קלומיפראמין (clomipramine), נורטריפטילין (nortriptyline) (נוגדי דיכאון) וריספרידון (risperidone), וורירידאזול (voriconazole) (antifungal).

● סטריאידים (לטיפול בדיכאון) וטרמדול (לטיפול בכאב חמור).

● תכשירים נוירולפטיים (תרופות לטיפול בסכיזופרניה ובפסיכוזיס) ותרופות נוגדות דיכאון מקבוצת נווגדי טריציקליים (SSRIs) עקב סיכון אפשרי להורדת הסף לפרוכוסין.

● פלוקנאזיד (fluconazole), פרופאפנון (propafenone) ומטרופולול (metoprolol) (לטיפול במחלות לב וכלי דם), קלומיפראמין (clomipramine), נורטריפטילין (nortriptyline) (נוגדי דיכאון) וריספרידון (risperidone), וורירידאזול (voriconazole) (antifungal).

● סטריאידים (לטיפול בדיכאון) וטרמדול (לטיפול בכאב חמור).

● תכשירים נוירולפטיים (תרופות לטיפול בסכיזופרניה ובפסיכוזיס) ותרופות נוגדות דיכאון מקבוצת נווגדי טריציקליים (SSRIs) עקב סיכון אפשרי להורדת הסף לפרוכוסין.

● פלוקנאזיד (fluconazole), פרופאפנון (propafenone) ומטרופולול (metoprolol) (לטיפול במחלות לב וכלי דם), קלומיפראמין (clomipramine), נורטריפטילין (nortriptyline) (נוגדי דיכאון) וריספרידון (risperidone), וורירידאזול (voriconazole) (antifungal).

● סטריאידים (לטיפול בדיכאון) וטרמדול (לטיפול בכאב חמור).

● תכשירים נוירולפטיים (תרופות לטיפול בסכיזופרניה ובפסיכוזיס) ותרופות נוגדות דיכאון מקבוצת נווגדי טריציקליים (SSRIs) עקב סיכון אפשרי להורדת הסף לפרוכוסין.

● פלוקנאזיד (fluconazole), פרופאפנון (propafenone) ומטרופולול (metoprolol) (לטיפול במחלות לב וכלי דם), קלומיפראמין (clomipramine), נורטריפטילין (nortriptyline) (נוגדי דיכאון) וריספרידון (risperidone), וורירידאזול (voriconazole) (antifungal).

● סטריאידים (לטיפול בדיכאון) וטרמדול (לטיפול בכאב חמור).

● תכשירים נוירולפטיים (תרופות לטיפול בסכיזופרניה ובפסיכוזיס) ותרופות נוגדות דיכאון מקבוצת נווגדי טריציקליים (SSRIs) עקב סיכון אפשרי להורדת הסף לפרוכוסין.

● פלוקנאזיד (fluconazole), פרופאפנון (propafenone) ומטרופולול (metoprolol) (לטיפול במחלות לב וכלי דם), קלומיפראמין (clomipramine), נורטריפטילין (nortriptyline) (נוגדי דיכאון) וריספרידון (risperidone), וורירידאזול (voriconazole) (antifungal).

● סטריאידים (לטיפול בדיכאון) וטרמדול (לטיפול בכאב חמור).

● תכשירים נוירולפטיים (תרופות לטיפול בסכיזופרניה ובפסיכוזיס) ותרופות נוגדות דיכאון מקבוצת נווגדי טריציקליים (SSRIs) עקב סיכון אפשרי להורדת הסף לפרוכוסין.

● פלוקנאזיד (fluconazole), פרופאפנון (propafenone) ומטרופולול (metoprolol) (לטיפול במחלות לב וכלי דם), קלומיפראמין (clomipramine), נורטריפטילין (nortriptyline) (נוגדי דיכאון) וריספרידון (risperidone), וורירידאזול (voriconazole) (antifungal).

● סטריאידים (לטיפול בדיכאון) וטרמדול (לטיפול בכאב חמור).

● תכשירים נוירולפטיים (תרופות לטיפול בסכיזופרניה ובפסיכוזיס) ותרופות נוגדות דיכאון מקבוצת נווגדי טריציקליים (SSRIs) עקב סיכון אפשרי להורדת הסף לפרוכוסין.

● פלוקנאזיד (fluconazole), פרופאפנון (propafenone) ומטרופולול (metoprolol) (לטיפול במחלות לב וכלי דם), קלומיפראמין (clomipramine), נורטריפטילין (nortriptyline) (נוגדי דיכאון) וריספרידון (risperidone), וורירידאזול (voriconazole) (antifungal).

● סטריאידים (לטיפול בדיכאון) וטרמדול (לטיפול בכאב חמור).

● תכשירים נוירולפטיים (תרופות לטיפול בסכיזופרניה ובפסיכוזיס) ותרופות נוגדות דיכאון מקבוצת נווגדי טריציקליים (SSRIs) עקב סיכון אפשרי להורדת הסף לפרוכוסין.

● פלוקנאזיד (fluconazole), פרופאפנון (propafenone) ומטרופולול (metoprolol) (לטיפול במחלות לב וכלי דם), קלומיפראמין (clomipramine), נורטריפטילין (nortriptyline) (נוגדי דיכאון) וריספרידון (risperidone), וורירידאזול (voriconazole) (antifungal).

● סטריאידים (לטיפול בדיכאון) וטרמדול (לטיפול בכאב חמור).

● תכשירים נוירולפטיים (תרופות לטיפול בסכיזופרניה ובפסיכוזיס) ותרופות נוגדות דיכאון מקבוצת נווגדי טריציקליים (SSRIs) עקב סיכון אפשרי להורדת הסף לפרוכוסין.

● פלוקנאזיד (fluconazole), פרופאפנון (propafenone) ומטרופולול (metoprolol) (לטיפול במחלות לב וכלי דם), קלומיפראמין (clomipramine), נורטריפטילין (nortriptyline) (נוגדי דיכאון) וריספרידון (risperidone), וורירידאזול (voriconazole) (antifungal).

● סטריאידים (לטיפול בדיכאון) וטרמדול (לטיפול בכאב חמור).

● תכשירים נוירולפטיים (תרופות לטיפול בסכיזופרניה ובפסיכוזיס) ותרופות נוגדות דיכאון מקבוצת נווגדי טריציקליים (SSRIs) עקב סיכון אפשרי להורדת הסף לפרוכוסין.

● פלוקנאזיד (fluconazole), פרופאפנון (propafenone) ומטרופולול (metoprolol) (לטיפול במחלות לב וכלי דם), קלומיפראמין (clomipramine), נורטריפטילין (nortriptyline) (נוגדי דיכאון) וריספרידון (risperidone), וורירידאזול (voriconazole) (antifungal).

● סטריאידים (לטיפול בדיכאון) וטרמדול (לטיפול בכאב חמור).

● תכשירים נוירולפטיים (תרופות לטיפול בסכיזופרניה ובפסיכוזיס) ותרופות נוגדות דיכאון מקבוצת נווגדי טריציקליים (SSRIs) עקב סיכון אפשרי להורדת הסף לפרוכוסין.

● פלוקנאזיד (fluconazole), פרופאפנון (propafenone) ומטרופולול (metoprolol) (לטיפול במחלות לב וכלי דם), קלומיפראמין (clomipramine), נורטריפטילין (nortriptyline) (נוגדי דיכאון) וריספרידון (risperidone), וורירידאזול (voriconazole) (antifungal).

● סטריאידים (לטיפול בדיכאון) וטרמדול (לטיפול בכאב חמור).

● תכשירים נוירולפטיים (תרופות לטיפול בסכיזופרניה ובפסיכוזיס) ותרופות נוגדות דיכאון מקבוצת נווגדי טריציקליים (SSRIs) עקב סיכון אפשרי להורדת הס