

Tabel 1. Mulige bivirkninger samt potentielle interaktioner mellem hyppigt anvendte naturlægemidler og udvalgte lægemidler [28-30].

Droge	Traditionel anvendelse	Bivirkninger	Mulige interaktioner og konsekvenser	Anbefalinger
Baldrian/ valeriane	Lindring af uro og søvnbesvær	Diarré, kvalme og abdominalkrampe Hovedpine og døsigthed	Antiepileptika: kan muligvis potensere effekten af disse lægemidler	Gradvis udtrækning før operation pga. mulig potensering af anæstetika
Echinacea/ purpursolhat	Lindring af lettere forkølelsessymptomer	Har formentlig en uspecifik indvirkning på fagocytoseaktiviteten i organismen samt aktiviteten af T-lymfocytter og dermed på immunforsvaret, men virkningsmekanismen er ukendt Leukopeni kan forekomme ved brug gennem længere tid: over 8 uger Overfølsomhedsreaktioner	Ingen klinisk signifikante farmakokinetiske eller farmakodynamiske interaktioner er kendt	Kontraindiceret til patienter med aktive systemiske sygdomme: autoimmune sygdomme, tuberkulose, hiv/aids, sklerose Bør ikke anvendes i mere end 8 uger
Ginkgo biloba	Hukommelses- og koncentrationsbesvær, træthed, svimmelhed, øresusen, claudicatio intermittens	Ginkgo flavonoglykosider er mistænkt for at hæmme blodpladeaktiverende faktor og har i sjældne tilfælde givet anledning til blødning Kliniske studier har ikke vist påvirkning af koagulationen Rastløshed, søvnforstyrrelser, hovedpine, svimmelhed GI-gener Allergiske hudreaktioner	Mulig induktion af CYP2B3/3A4 Mulig reduktion af GABA-koncentration i synapser Valproat/phenytoin: mulig reduktion af den antiepileptiske effekt/øger hjernens sårbarhed for anfald Simvastatin: mulig reduktion i den kolesterolsænkende effekt AK-behandling: kan muligvis forstærke effekten Ikke klinisk signifikant	Bør ikke anvendes 2-3 dage før planlagt operation pga. mulig risiko for øget blødning Patienter med patologisk øget risiko for blødning: hæmorrhagisk diatese, samt patienter i AK-behandling bør regelmæssigt få kontrolleret koagulationsfunktionen
Ginseng	Udmattelse, træthed, koncentrationsbesvær samt rekonvalescens	Ginsenosider har østrogenaktivitet, hvorfor der kan ses vaginalblødning og mastalgi Ved længerevarende indtagelse er der beskrevet et "ginseng abuse syndrome" i form af hypertension, nervøsitet, søvnløshed, hududslæt og diarré	Warfarin: muligvis fald i INR Trombose Digoxin: øger muligvis S-digoxinkoncentration	INR-monitorering
Hvidløg	Lette hyperkolesterolemie og hypertriglyceridæmi	Hvidløgssånde Kontaktdermatitis, allergiske hudreaktioner Postoperativt, pga. mulig hæmmende effekt på blodpladeaggregering	Kan muligvis forstærke blødningsrisikoen ved behandling med antikoagulantia – formentlig ikke klinisk relevant	Bør seponeres 1 uge før planlagt operation
Loppefrøskaller	Forstoppelse, træg mave, diarré, supplement ved irritable tyktarm og hyperkolesterolemie	Flatulens, oppustethed, mavesmerter Risiko for GI- og øsofageal obstruktion samt obstipation specielt ved utilstrækkeligt indtag af væske Allergiske reaktioner i form af konjunktivitis, rinitis, bronkospasmer, udslæt	Nedsætter transporttiden i tarmen og kan muligvis påvirke absorptionen af andre lægemidler f.eks. lithium, digoxin, carbamazepin Andre lægemidler der nedsætter GI-motiliteten: risiko for GI-obstruktion.	Bør indtages senest 1-2 timer inden indtagelse af andre lægemidler Bør kun bruges ved diabetes under lægelig supervision, da den antidiabetiske behandling muligvis skal tilpasses Det samme gælder patienter i behandling med thyroideahormoner
Perikon	Nedtrykthed, modløshed, og tristhed	GI-gener Lysfølsomhedsreaktioner, allergiske hudreaktioner Træthed, rastløshed	Inducerer aktiviteten af CYP3A4 og C2 og kan resultere i en klinisk signifikant reduktion af virkningen af mange lægemidler, som metaboliseres af disse enzymer Verapamil: sænker koncentrationen af verapamil i blodet Warfarin: moderat fald i INR Atorvastatin: mulig reduktion af atorvastatins effekt Digoxin: mulig reduktion af S-digoxinkoncentrationen Midazolam: mulig reduktion af effekten af midazolam Omeprazol: mulig reduktion af effekten af omeprazol Opioider: muligt fald af stoffets koncentration i blodet Sertralin: øger muligvis risikoen for serotonergt syndrom	Bør ikke anvendes mindst 10 dage før operation af hensyn til mulige interaktioner med andre lægemidler i forbindelse med bedøvelse Samtidig behandling med verapamil bør undgås Bør undgås ved samtidig AK-behandling Dosisjustering af digoxin afhængig af effekt og bivirkninger Kan fremkalde mani hos patienter kendt med bipolar lidelse Pga. risiko for fotosensibilitet bør patienter med lys hud undgå solbadning under behandling med perikon Der bør generelt udvises forsigtighed ved samtidig behandling med andre lægemidler