

## Interaksjonsveiledning for farmasøyter

Tabellen under gir en oversikt over de vanligste interaksjonene for sildenafil og tadalafil. Den kan brukes som et verktøy for identifisering og håndtering av interaksjoner for disse potenslegemidlene i ordningen *Reseptfrie legemidler med krav om veiledning*.

Tabellen er ment som et supplement til pakningsvedlegg og opplæringsmaterieell fra firmaene og er valgfri å bruke.

**Viktig:** Tabellen dekker ikke nødvendigvis alle interaksjoner og vil heller ikke oppdateres. For legemidler som er mindre vanlige, sjekk interaksjoner.no.

### Tabell over de vanligste interaksjonene for sildenafil og tadalafil

Legemiddelgrupper, plantebaserte midler og næringsmidler	PDE5-hemmer som påvirkes	Konsekvens og håndtering
<b>Nitrater</b> (glyseryltrinitrat, isosorbidmononitrat)	Begge	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Kontraindisert</li> <li>• Samtidig bruk kan føre til alvorlig blodtrykksfall</li> </ul>
<b>Guanylatsyklasestimulator</b> (riociguat)	Begge	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Kontraindisert</li> <li>• Samtidig bruk kan føre til alvorlig blodtrykksfall</li> </ul>
<b>Alfablokkere</b> (doksazosin, tamsulosin, alfuzosin, terazosin, prazosin)	Begge	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Økt risiko for ortostatisk hypotensjon</li> <li>• Samtidig bruk med doksazosin bør unngås Kombinasjonen ser ut til å ha en sterkere hypotensiv effekt enn andre legemidler i denne klassen</li> <li>• Samtidig bruk med tamsulosin og andre uroselektive alfablokkere kan gjøres med forsiktighet. Informer kunden om å reise seg sakte. Gi råd om at sildenafil/tadalafil bør tas på et annet tidspunkt på døgnet for å unngå samtidig Cmax</li> </ul>
<p><b>Sterke CYP3A4-hemmere</b> Midler mot HIV-infeksjon (ritonavir, indinavir)</p> <p>Perorale soppmidler (f.eks. ketokonazol, itraconazol)</p> <p>Antibakterielle midler (klaritromycin)</p> <p>Enkelte kreftlegemidler (f.eks. idelalisib)</p> <p>Middel mot covid-19: Vær oppmerksom på at Paxlovid for behandling av covid-19 også inneholder ritonavir</p>	Sildenafil påvirkes i større grad enn tadalafil	<p><b>For sildenafil gjelder:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Samtidig bruk av <i>ritonavir</i> og sildenafil er kontraindisert</li> <li>• Unngå kombinasjon med andre sterke CYP3A4-hemmere. Kombinasjonen gir økt konsentrasjon av sildenafil og økt risiko for bivirkninger</li> <li>• Henvis kunden til lege dersom kunden bruker sterke CYP3A4-hemmere</li> </ul> <p><b>For tadalafil gjelder:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Kombinasjonen kan brukes dersom det går minimum 72 timer mellom hver dosering med tadalafil</li> <li>• Forekomst av bivirkninger kan øke. Be kunden ta kontakt med lege hvis han merker ubehagelige bivirkninger, men ønsker å fortsette behandlingen</li> </ul>

<p><b>Moderate CYP3A4-hemmere</b> Antibakterielle midler (erytromycin)</p> <p>Kalsiumantagonister (f.eks.: diltiazem, verapamil)</p> <p>Grapefruktjuice</p>	<p>Begge</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Økt konsentrasjon av sildenafil/tadalafil</li> <li>• Kombinasjonen kan brukes, men informer kunden om økt risiko for bivirkninger</li> <li>• Be kunden ta kontakt med lege hvis han merker ubehagelige bivirkninger, men ønsker å fortsette behandlingen</li> <li>• For erytromycin: be kunden unngå bruk av sildenafil/tadalafil under kuren</li> <li>• Grapefruktjuice bør unngås under bruk</li> </ul>
<p><b>Andre PDE5-hemmere</b> Potenslegemidler eller ved pulmonal hypertensjon (sildenafil, tadalafil)</p>	<p>Begge</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Menn som allerede behandles med en PDE5-hemmer på resept, skal ikke bruke reseptfri PDE5-hemmer da samtidig bruk kan overskride anbefalt daglig dose. Be kunden rådføre seg med lege</li> <li>• Ved reseptfri bruk kan kunden bytte mellom ulike PDE5-hemmere. Det er i så fall viktig å informere om at legemidlene ikke skal brukes på samme dag <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Ved bytte fra sildenafil til tadalafil, kan tadalafil tas tidligst 24 timer etter siste dose med sildenafil</li> <li>○ Ved bytte fra tadalafil til sildenafil, kan sildenafil tas tidligst 36 timer etter siste dose med tadalafil</li> </ul> </li> </ul>
<p><b>CYP3A4-indusere</b> Tuberkulosemidler (f.eks. rifampicin)</p> <p>Antiepileptika (f.eks: karbamazepin, fenobarbital, fenytoin)</p> <p>Plantebaserte midler: hypericum (johannesurt)</p>	<p>Begge</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Kombinasjonen gir nedsatt konsentrasjon av sildenafil/tadalafil</li> <li>• Informer kunden om at effekten kan bli svekket, men at dosen ikke skal økes uten legens anbefaling</li> </ul>

Publisert: 25.06.2026