

MÜSLÜMAN HASTALAR RAMAZAN'DA KÖTÜ İLAÇ UYUNCU GÖSTERMEKTEDİRLER

Son günlerde yapılan bir araştırmaya göre pek çok müslüman hastanın Ramazan ayında oruç tuttuklarından günlük ilaç dozlarını tek bir seferde aldıkları görülmüştür.

Araştırmayı yapan kişi, reçeteyi yazan hekimin oruç tutan hastanın oruç tutma süresindeki ilaç şemasını ve uyuncu konusunda daha dikkatli olmasını ya da oruç tutan hastanın tedavi şemasına uyumsuzluğunun getireceği ciddi tehlikelerin iyi anlatılması gerekliliğini önermektedir.

Günboyu oruç tutan hastaların ilaç tedavi şemalarında yaptıkları değişikliği izlemek için Nottingham Üniversitesi Eczacılık Fakültesi'nden Dr.M. ASLAM ve Kuveyt Sağlık Bakanlığı'ndan Mr. A. ASSAD'Kuveyt'te 325 ayakta tedavi gören müslüman hastada bir araştırma yapmışlardır.

Sonuç olarak araştırmaya alınan erkeklerin % 65'inin, kadınların da % 63'ünün oruç tutmalar sırasında ilaç alma düzenlerini değiştirdikleri bulunmuştur. Hastaların % 18'i sahurda ya da iftarda ilaçlarını tek doz halinde aldıklarını belirtmişlerdir. Geri kalan grup ise ilaçlarını sahurda ve gece geç saatte olmak üzere iki dozda almaktadırlar. Pekçok hasta hastalıkların oruç tutmama için yeterli neden olarak görmemektedirler. % 12'si durumlarının daha kötüleştiğini hissedecek olurlarsa orucu kesip ilaçlarına devam edeceklerini belirtmişlerdir.

Araştırmacılara göre hastaların ilaçlarını günde tek doz veya en fazla iki doz halinde almalarının tedavide sorunlara yolaçacağını bildirmişlerdir. İlaçların, kan seviyelerinin de artışa veya ilaç etkileşmelerine neden olacağı gibi, yiyeceklerle alınan ilaçların emiliminde sorunlar ortaya çıkabilmektedir. İlâveten pek çok hasta sonuçlarını mide pH'sını azaltan dolayısıyla ilaçların emilimini etkileyen gazoz tipi içecekler veya hazır meyva suları ile açmaktadırlar.

Araştırmacılar, hasta hekim arasında sıkı bir işbirliğinin oluşmasına özen gösterilmesini, hekimlerin hastaların oruç tutarken tedavi şemalarını değiştirebileceklerini gözönünde bulundurmalarını önermektedirler. Bu nedenle yavaş salınan preparatlar veya daha uzun yarı ömürlü ilaçların verilmesi çözüm olabileceği düşünülebilir. Ayrıca hastaların tedavi şemalarına mutlak uymaları gerekliliği, hekimlerine danışmadan herhangi bir değişikliği yapmamaları, klinik eczacıların hastalarına danışmanlık yapabilecekleri vurgulanmaktadır.

(The Pharmaceutical Journal, March 15, 1986)

(Çeviren: L. ÜSTEL)