

AKUT İLAÇ ZEHİRLENMELERİNDE DİKKAT EDİLECEK TEMEL İLKELER

İlaçlar, endüstri, tarım v.b. iş kollarında çalışanların maruz kaldığı çeşitli kimyasalar, temizlik amacıyla kullanılan maddeler v.b. insanda akut veya kronik zehirlenmelere neden olabilir. Kronik zehirlenmelerin tedavisi, toksit madde alımının kesilmesini ve zehirin vücuttan uzaklaştırılmasını gerektirir. Akut zehirlenmelerde derhal ve etkin girişimde bulunmak esastır.

Akut zehirlenmelerin tedavisinde 4 yaklaşım uygulanır.

1-Absorbsiyonun engellenmesi

Özellikle hemen ipeka şurubu (USP) içirme olanağı olmayan bilinci açık bir hastaya midede ki zehiri dilüe etmek için bir bardak süt, ayran veya su içirilmesi tavsiye edilir. Bu işlem, az da olsa absorpsiyonu yavaşlattığı gibi ayran ve sütü korozif maddelerle zehirlenmelerde korozifliği azaltır.

a) Kusturma

En etkili kusturma aracı ipeka şurubudur(USP).

- Hasta bilinçsizse,
- Konvülsiyon veya konvülsiyon tehdidi varsa,
- Korozif zehirler alınmış ise,
- Gazyağı, benzin v.b. petrol ürünleri içilmiş ise,
- Öğürme refleksi kaybolmuş ise;

HASTA KUSTURULMAZ...!

b) Mide yıkama

Bu işlem, gaucher borusu adı verilen oldukça kalın bir lastik boruyu ağızdan mide ve sokmak suretiyle yapılır. Yıkama suyu olarak erişkinlerde her seferinde 30-300 ml kadar musluk suyu verilir; çocuklarda fazla bipotonik suyun yapacağı dülisyonel

liponatxemi riski nedeniyle fizyolojik tuzlu su veya yarı yarıya sulandırılmış şekli her seferinde 10ml/kg hesabıyla verilir.

Hasta bilinçsizse mideyi boşaltmak ancak yıkama suretiyle yapılabilir. Korozif maddelerle zehirlenmelerde Gaucher borusunun sokulması ve su ile midenin gerilmesi özofagus ve mide delinmesine yol açabilir. Bu tür durumlarda mide katateri sokarak aspire etmek suretiyle boşaltmaya seyrek olarak başvurulabilir.

Zehirlenme etkeninin az miktarda alındığı ve aktif kömüre iyi bağlandığı biliniyorsa mideyi boşaltmaksızın sadece aktif kömür kullanılabilir.



b) Barsaklardaki zehiri uzaklaştırma

Bu amaçla, mideyi boşalttıktan sonra aktif kömür bulamacı uygulanır. İnce toz halindeki bu madde geniş spekturumlu, sık kullanılan bir lokal antidottur. Hayvansal veya mineral kaynaklı aktif kömür tercih edilmez.

Korozif alkali zehirlenmelerinde ise, zayıf asidlerin sudaki solüsyonları içirilir.

(%1'ik asetik asid solüsyonu, sirke, askorbik asid, limon suyu v. b.)

Hidroklorik asid, rütrik asid, v. b güçlü asidleri içenlerde sodyum bikarbonat solüsyonu nötralizasyoa sağlaması yanında karbondioksit oluşumu ile mide de gerilme ve lokal ısı ya neden olabilir.

Sodyum bikarbonat yerine böyle bir sakıncası olmayan magnezi kalsine veya magnezi sütü tercih edilir.

Strikni, fizostigmin, nikotin v.b. alkaloidlerde olan zehirlenmelerde, bunları oksidleyerek inaktive eden potasyum permanganat solüsyonu içirilir ve mide yıkama suyu olarak kullanılır.

Anyon değiştirici bir reçine olan kolestramin, parasetamol, aspirin v. b. asidik ilaçları absorbsiyonlarını azaltabilir.

2-Sistemik Antidotla Tedavi

Bunlar vücuda girmiş bulurum zehiri inaktive etmek veya özgül antagonize etmek amacıyla sistemik olarak uygulanır. Etki mekanizmalarına göre sınıflandırılır.

Fizyolojik Antagonistler,

ETKEN

Vazokonstriktör İlaçlar
Fenotiazinler
Kalsiyum Kanal Blokörleri
İzoniazid
Amfetaminler

ANTAGONİSTLER

Nitrovazodilatörler
Santaril Etkili antikolinergik İlaçlar
Kalsiyum
Piridoksin
Klorpromazin, Beta Blokları

Farmakolojik Antagonistler,

Narkotik analjezikler
Atropin
Muskarinik İlaçlar ve
Antikolin esterazlar

Naloksan
Fizostigmin
Atropin

Diğer Antagonistler,

Oral antikaogulanlar
Karbon Monksit
Karbon Monoksit
Metil Alkol
Siyanür
Parasetamol

K Vitamini
Oksijen
Etanol
Sodyum Tiyosülfat
IV N-asetilsistein

3-Absorbe edilmiş ilacın eliminasyonunun hızlandırılması:

- Böbreklerden itrahin arttırılması
- Hemodiyaliz, periton diyalizi, G. I. diyaliz
- Hemoperfüzyon
- Kan değiştirme (Günümüzde artık kullanılmamakta)
- Plazmaferesis (Plazma deęiştirme)

4-Semptomatik veya destekleyici tedavi yöntemleri:

- Hava yolunun açık kalmasının sağlanması ve solunumun desteklenmesi
- Aritmileri, hipotansiyon ve kardiovasküler kolaps ve şoku önleme
- Konvülsiyonun önlenmesi
- Asid-baz dengesinin düzeltilmesi
- Hipotermi ve hipotermi önlenmesi.

Ecz. Yeşim SÜTÜLEN
TEB 4. Bölge Adana Eczacı Odası
Yayın Komisyonu Üyesi

İLACINIZI SADECE SUYLA İÇİN



Eczenenize gelen hastalarınıza bu uyarıyı yapıyor musunuz? Küçük bir ayrıntı olmasına karşılık, gözardı edilen bu nokta oral alınan farmasötik formların vücut içinde değişikliklerine neden olmaktadır. Gıda, meyve suyu, kolalı, kafeinli ve alkollü içeceklerin bazı ilaçların tedavi edici özelliğini ortadan kaldırdığı hastaya vurgulanmalı. Bol su ile birlikte alınma genellikle absorpsiyonu çabuklaştırır ve artırır.

Bunun başlıca 4 nedeni vardır:

1-Dilüe durumda olan solüsyon, midede gerilme reseptörleri uyararak mide boşalmasını geciktirir.
2-Osmolitesi düşük olan solüsyon ile kan net su transferi artar ve su ile birlikte ilaç absorpsiyonunda tuzlanır.

3-Bol su ile alınma ,suda az çözünen ve dissolüsyon sorunu olan ilaçların absorpsiyonunu artırır.

4-Bol su ,midenin asiditesini biraz olsun dilüe ederek ve mide boşalmasını hızlandırarak aside dayanıksız ilaçların (penisilin G,kloksasilin,ampisilin,eritromisin, eritromisin stearat v.b.)absorbsiyon olanağını artırır.


- Greyfurt suyunda bulunan belirli flavanoidler CYP3 A4 enzimini inhibe ederek bu enzimle önemli ölçüde yıkılan terfenadin ve astemizol adlı antihistaminiklerin toksisitesini artırır

- Bol proteinli diyetle beslenen insanlarda antipirin ve teofilin'in metabolizması hızlandığı karbonhidrattan zengin diyetle beslenenlerde yavaşladığı bulunmuştur.

- Lahana, karnabahar içinde bulunan indol-3-asetonitril ve diğer indol bileşikleri arilhidrokarbon hidroksilaz enzimlerinin etkinliğini artırır.

Ec. Yeşim SÜTÜLEN

TEB 4. Bölge Adana Eczacı Odası
Yayın Kurulu Üyesi



**İTHAL
ve
ONKOLOJİK
İLAÇLAR**

**İhtiyaç anında
bir telefon kadar yakınız**

**(0.322)359 07 06
359 07 40**

Abidinpaşa Cad. Kayalibağ Mah. 28 Sk. No:3 Seyhan/ADANA

LABORATUVAR VERİLERİNİN YORUMLANMASI

Tahmin ediyorum ki birçok eczacının karşılaştığı güçlüklerin başında hastalarının hastaneden bir heyecan içinde alıp getirdikleri laboratuvar sonuçlarının kendilerinden değerlendirilmesini istemeleridir. Bu konuda zaman içinde ilgi duyan deneyimli meslektaşlarımız hastalarına tatmin edici bilgileri verip hizmet sunarken çoğumuz maalesef yetersiz kalmaktayız.

Bunun gerekliliğini hisseden T.E.B. Eczacılık Akademisi düzenlediği "İyi Eczacılık Uygulamaları" konu başlıklı eğitim programında bu konuya yer vermiş ve meslektaşlarımızdan yoğun bir ilgi görmüştür. Bahsettiğim bu önemli eğitim programı birçok değerli hocamızın katkısıyla zengin bir konu içeriği ile ele alınmış olmasına rağmen ben bu yazıda bunlardan önemli bulduğum "Laboratuvar Verilerinin Yorumlanması"ndan sizlere kısaca bahsedeceğim.

1- UYGULANAN TESTLER

GLUKOZ (Açlık) : Kişinin 12 saat aç kaldığı dönemde alınan kan örneği ile yapılan ve değerlendirilen kan şekeri düzeyini ifade eder.

Normal Değerler: 70,00-110,00 mg/dl

BUN (Üre N): Kandaki Üre Azotunun miktarını ifade eder. Böbrek bozukluklarının derecesinin belirlenmesinde kullanılır. Beslenme alışkanlıkları kan düzeylerini değiştirir.

Normal Değerler: 3.6-7.1 mmol/L (10-20 mg/dL)

KREATİNİN: Genellikle kanda bakılan bir değer olmasına karşın idrardaki değerleri de takip edilmektedir. Bize böbrek fonksiyonları hakkında bilgi verir. Kas kitlesi ile doğrudan ilişkilidir. Etçe zengin diyet kreatin düzeyini artırır.

Normal Değerler: <1.5 mg/dL

AST (SGOT) ve ALT (SGPT): Özellikle kalp, karaciğer ve iskelet kasında bulunan bir enzimlerdir. Özellikle karaciğer fonksiyonlarının takibinde kullanılır. Serumda analiz yapılır.

Normal Değerler: 8-20 U/L (AST)
10-40 U/L (ALT)

HDL-KOLESTEROL: Yüksek yoğunluklu lipoprotein olup halk arasında iyi kolesterol olarak da bilinir. Normal değerinin üstünde olduğu zaman vücut koruma altında olduğu için ilaç önerilmez. Fakat belki diyete ihtiyaç hissedilebilir.

Normal Değerler: 30.00-70.00 mg/dL

LDL-KOLESTEROL: Düşük yoğunluklu lipoprotein olup halk arasında kötü kolesterol olarak ifade edilmektedir. Normal değerinin üstünde olduğu zaman diyet ve ilaç tedavisi önerilir.

Normal Değerler: 60.00-130.00 mg/dL

VLDL-KOLESTEROL: Çok düşük yoğunluklu lipoprotein. Tek başına değerleri kadar çok anlam ifade etmez. Ancak Total kolesterolün hesabı için önemli verilerden biridir.

Normal Değerler: 50.00-175.00 mg/dL

TOTAL KOLESTEROL: Hesaplanmasında HDL, LDL ve VLDL kolesterol değerlerinden yararlanılır.

Normal Değerler: 125.00-200.00 mg/dL

Friedwald Formülü: LDL-Kol+HDL-Kol+TAG/5 (VLDL)

Bu formülün doğru sonuç vermesi için trigliserid düzeyinin 400 mg/dL 'nin altında olması gerekir.

TRİGLİSERİD : Barsak mukozasından salgılanan ve VLDL kolesterolün içeriğini oluşturan bir şilomikrondur. Esas olarak diyetteki lipitlerden sentezlenirler. Kolayca kılcal damarlarda emilerek vücutta yağ dokusunda ve karaciğerde birikme eğilimi gösterirler. Bunun takibi karaciğerdeki yağlanmanın değerlendirilmesi açısından önemlidir.

Normal Değerler: 50.00-175.00 mg/dL

SEDİMENTASYON: Antikoagülan ilave edilmiş özel standart sedimantasyon tüpü içine konan kan örneğinde eritrositlerin dibe çökmesi için geçen süre.

Normal Değerler: (1 saat)
0.00-20.00 mm/saat

TAM KAN SAYIMI:
HEMOGLOBİN (HGB):
Eritrositlerde bulunan , 68.000 molekül ağırlıklı %6 Hem ve %94 globin içerensolunumla ilgili kırmızı renkli bir proteindir.
Normal Değerler: 12.00-16.00 g/dL

HEMATOKRİT(HCT):
Kan,şekilli elamanları olarak adlandırılan hücresel bölüm ile plazma olarak adlandırılan sıvı kısımdan oluşur. Bir kan örneği santrifüjlendiği zaman şekli elamanları tüpün dibine çökerken plazma kısmı yüzeyde kalır. Şekilli elamanlar toplam kan hacminin %45'ini , plazma ise kalan %55'ini oluşturur. Hematokrit , eritrositlerin hacminin tüm kan hacmine oranının % ifadesidir. Kanın oksijen taşıma kapasitesi değerlendirilirken kullanılan bir değerdir.

Normal değerler:

Erkek %40-53

Kadın %37-48

Yükseldiği durumlar: Yüksek kesimlerde yaşama, Pick-Wick Sendromu, Siyanozlu kalp hastalıkları, Kronik akciğer hastalıkları...

ERİTROSİT: Kemik iliğinde yapılan protein ve lipitten zengin, hemoglobin taşıyan çekirdeksiz hücrelerdir. Benzersiz nitelikteki şekilleri oksijen taşıma işlevleri ile ilişkilidir vegaz difüzyonu için gerekli olan alanı artırır.

Normal Değerleri: 4.50-5.90

MCV (Ortalama korpüsküler volüm): Ortalama eritrosit hacmini ifade eder.

Normal Değer: 80.00-95.00 fl



MCH (Ortalama korpüsküler hemoglobin) : Ortalama eritrosit başına düşen hemoglobini ifade eder.
Normal Değer: 27.00-31.00 pg/hücre

MCHC (Ortalama korpüsküler hemoglobin konsantrasyonu): Eritrositteki hemoglobinin ortalama konsantrasyonu.
Normal Değer: 32.00-36.00 g/dL

RDW (Red cell distribution width): Eritrosit dağılım genişliği.
Normal Değer: 12.20-15.20 %
Yükseldiği durumlar: Çoğu anemi tiplerinde.

LÖKOSİT: Beyaz kan hücreleri olup vücudun savunma mekanizmasının temelini oluştururlar.
Normal Değerler: 4.50-11.00 k/mm³
Yükseldiği durumlar: Akut enfeksiyonlar, lokal enfeksiyonlar ve sepsis, Akciğer infarktı, Akut myokard infarktüsü, yanıklar kanamalar, diyabetik ketoasidoz, akut renal yetmezlik, romatoid artirid,zehirlenme durumları, hepatit,gut...

Düştüğü durumlar: Radyoterapi, kemoterapi, Ablastik anemi, lösemiler, agranülositoz,anaflaktik şok, hipotroidi...

NEU: Nötrofillerin sayısını ifade eder.
Normal Değerler: 40.00-72.00 %
Yükseldiği durumlar: Normal: Şiddetli egzersiz, gebeliğin son ayları,doğum eylemi, cerrahi, yenidoğanlar.

Patolojik artış: Bakteriyel enfeksiyonlar, doku hasarı, metabolik bozukluklar, lösemi.

Düştüğü durumlar: Pansitopeni, Aplastik anemi, polimorfonükleer lökosit depresyonu, kemik hasarı,disemine tüberküloz,septisemi,şiddetli osteomyelit, atipik pnömoni, viral enfeksiyonlar, B12 ve folat eksikliği, hipoadrenalizm,diyaliz.

LYM: Lenf hücrelerinin sayısını ifade eder.
Normal Değer: %16-45

Yükseldiği Durumlar: Kızamık, kızamıkçık, kabakulak, boğmaca, variola, influenza, hepatit, enfeksiyöz mononükleoz, akut enfeksiyöz lenfositoz, viral enfeksiyon ve kronik lenfositik lösemi.

Düştüğü Durumlar: Stres sonrası, üremi, bazı viral enfeksiyonlar, normal popülasyonun %22'si

MONO: Monositlerin sayısını ifade eder.
Normal Değer: %4-10

Yükseldiği Durumlar: Bakteriyel enfeksiyonlar, protozoal enfeksiyonlar, enfeksiyöz mononükleoz, lösemi, Hodgkin hastalığı, ülseratif kolit, Crohn hastalığı.

EOS: Eozinofillerin sayısını ifade eder.

Normal Değer: (*)

Yaş	Eozinofil
12 ay	%0.4
4 yıl	%0.6
6 yıl	%2.7
10 yıl	%2.4
21 yıl	%2.7



BASO: Bazofillerin sayısını ifade eder.

Normal Değer: %2

Yükseldiği durumlar: Kronik miyeloid lösemi, Polisitemi rubra vera.

Düştüğü durumlar: Akut romatik ateş, lobar pnömoni, steroid tedavisi sonrası, tirotsitoz, stres.

TROMBOSİT(PLT):Kemik iliğinde megakaryositlerden türeyen en küçük kanın şekilli elemanıdır. Büyük hücreli megakaryositlerin parçalanması sonucu ortaya çıkarlar. Pıhtılaşma sürecinin ilk evrelerine önemli katkıda bulunurlar.

Normal Değer: 130.00-400.00 K/mm³

Yükseldiği durumlar: Kanama, cerrahi girişim, splenektomi, demir eksikliği, kronik iltihabi hastalıklar, karsinomlar, Hodgkin hastalığı.(Trombositoz- 400.000-800.000 /mm³)

Polisitemia vera, miyoskleroz, kronik miyeloid lösemi, esansiyel trombositomi(trombositemi- >800.000/mm³)

MPV : Ortalama trombosit hacmini ifade eder.
Normal Değer: 7.00-11.00

PLATEKRİT (PCT): Kanın şekilli elemanlarının en küçüğü olan trombositlerin plazmadaki oranının yüzdesel ifadesidir.
Normal Değer: 0.10-0.41

PDW: Trombosit dağılım genişliği.
Normal Değer: 0.00-25.00

Ecz. ALPEREN GÜRAKAN

TEB. 4. Bölge Adana Eczacı Odası

Yayın Kurulu Üyesi

(*) Not: E Beuther et al (eds), Williams Hematology, 5th ed, New York, McGraw-Hill, 1995.

KAYNAKLAR:

T.E.B. ECZACILIK AKADEMİSİ "İYİ ECZACILIK UYGULAMALARI" DERS NOTLARI
RX MEDIA PHARMA İNTERAKTİF İLAÇ BİLGİ KAYNAĞI

LİPPINCOTT'S FARMAKOLOJİ (2. BASKI)

Tarka®, majör risk faktörü taşıyan (dislipidemi, diyabet, yaşlı hastalar)^{1,2,3}
ve uç organ hasarı olan hipertansif bireylerde (nefropati, kalp hastalığı),^{4,5,6,7,8}
güvenli ve etkili bir antihipertansiftir.

Hayatta
yaşanacak daha
çok şey var.

TARKA®

Verapamil SR / Trandolapril

YENİ KANIT⁹

INVEST

22.576 HASTA⁹

Referanslar: 1. Cifkova et al. Evaluation of the Effects of Fixed Combinations of sustained-release Verapamil SR/Trandolapril versus Captopril/Hydrochlorothiazide on Metabolic and Electrolyte Parameters with Essential Hypertension. J Hum. Hypertension. 2000; 14: 347-354. 2. Aksöyek S. et al. Verapamil SR and Trandolapril Combination Therapy is Safe and Effective in Hypertensive Patients with Metabolic Disorders. IJCP. 2001; 55: 5-9. 3. Holzgreve H et al. Verapamil SR/Trandolapril Combination Therapy for The Elderly Hypertensive Patient. J Hum Hypertension. 1999: 61-67. 4. PROCOPA Study. Dissociation Between Blood Pressure Reduction and Fall in Proteinuria in Primary Renal Disease. A Randomized Double-Blind Study. J Hypertens. 2002; 20 (4): 729-737. 5. Bakris GL. Effects of ACEI/Calcium Antagonist Combination on Proteinuria in Diabetic Nephropathy. Kidney Int. 1998; 54: 1283-1889. 6. Messerli F. and Soria F. Ventricular dysrhythmias, left ventricular hypertrophy, and sudden death Cardiovasc Drugs Ther. 1994;8 (Suppl 3): 557-563 7. Lüscher F. Vascular Protective Effects of ACE Inhibitors and Calcium Antagonists: Theoretical Basis for a Combination Therapy in Hypertension and Other Cardiovascular Diseases. Cardiovasc Drugs Therapy 1995;9:509-523. 8. Hansen FJ. Treatment with Verapamil and Trandolapril in Patients with Congestive Heart Failure and Angia Pectoris or Myocardial Infarction. Am Heart J 1997;134:48-52. 9. The International Verapamil-Trandolapril Study (INVEST): A Randomized Controlled Trial JAMA 2003; 290: 21: 2805-2815.

Formülü: Beher TARKA® film tablet, 180 mg verapamil HCl ve 2 mg trandolapril içerir. **Endikasyonlar:** Hipertansiyon. **Kontrendikasyonlar:** Trandolapril veya verapamil ile aşırı duyarlılık, ACE inhibitör tedavisine bağlı anjionörotik ödem hikayesi, kardiyojenik şok, taze komplike enfarktüs, II. veya III. derece AV blok, SA blok, hasta sinüs sendromu, gebelik ve emzirme dönemi. **Uyarılar/Önemler:** Semptomatik hipotansiyon: TARKA®'nin ilk dozundan sonra seyrek olarak semptomatik hipotansiyon gelişebilir. Böbrek fonksiyon bozukluğu: Böbrek fonksiyonları bozuk hastalarda dozun ayarlanması ve böbrek fonksiyonlarının izlenmesi gerekebilir. Renal fonksiyon bozukluğu olan hastalarda hiperpotasemi gelişebilir. Bu akut böbrek fonksiyon kaybı, genelde tedavi kesildiğinde veya doz azaltıldığında düzelir. Karaciğer fonksiyon bozukluğu: Hepatik fonksiyon bozukluğu olan hastalarda trandolaprilat plazma düzeyleri yükselir ve doz ayarlaması gerekebilir. Anjionörotik ödem: Böyle bir durumda tedavi kesilmeli ve hasta ödem kaybolana kadar izlenmelidir. Nötropeni: Kesin neden-sonuç ilişkisi bulunamamış olmasına rağmen, ACE inhibitörleriyle tedavide çok seyrek vakada nötropeni bildirilmiştir. Yaşlı hastalar: Araştırmalar, böbrek fonksiyonları normal olan 65 yaş ve üzerindeki hastalarda doz azaltılmasına gerek olmadığını göstermiştir. Çocuklarda kullanım: TARKA®'nin çocuklarda etkinliği ve emniyeti konusunda henüz yeterli bilgi mevcut değildir. Gebelerde ve emziren annelerde kullanım: TARKA®'nin gebelerde emniyetle kullanımına ilişkin bilgiler yetersizdir. **Yan Etkiler:** TARKA® ile verapamil ve trandolapril ile görülmeyen, yeni yan etkiler rastlanmamıştır. Trandolapril: Öksürük, baş ağrısı, halsizlik, baş dönmesi gibi yan etkiler seyrek de olsa görülebilir. Verapamil: Verapamilin kalp ve dolaşıma etkileri bazen, özellikle yüksek doz ve müsaait ön şartlarda, terapötik etkinin dışına taşabilir; kalp frekansında yavaşlama (sinüs bradikardisi, AV-blok), kan basıncının düşmesi (hipotoni), kontraktilitenin azalması (kalp yetmezliği semptomlarının şiddetlenmesi) görülebilir. Kabızlık sık, bulantı, baş dönmesi veya sersemlik, baş ağrısı, yüz kızarması, yorgunluk, gerginlik ve mafsalsız ödemleri nadiren görülebilir. TARKA® verapamil ve trandolapril veya trandolaprilat arasında kinetik etkileşim bulunmadığından, ana maddelerin kinetik parametreleri TARKA® için de geçerlidir.

Kullanım Şekli ve Dozu: Günde tek-doz 1 adet TARKA® tablet. **Ticari Takdim Şekli ve Ambalaj Muhtevası:** TARKA® 28 film tablettik takvimli blister ambalajda. **Ruhsat Sahibinin İsim ve Adresi:** ABBOTT Laboratuvarları İth. İhr. Ltd. Şti. Ekinçiler Cad. Hedef Plaza Kat 6 Kavacık-Beykoz 34810 İSTANBUL **Yasal kategorisi:** Reçete ile satılır. **KDV Dahil Perakende Satış Fiyatı ve Onay Tarihi:** 34.035.000 TL / 09.04.2003. Ayrıntılı bilgi için firmamıza başvurunuz. Tel: (0216) 538 74 00 Fax: (0216) 425 16 02.



- 1- **TAMİFLU KAPSÜL
ROCHE İLAÇ**
Formülü: Bir kapsül 75 mg oseltamivire eşdeğer miktarda 98,5 mg oseltamivir fosfat içerir.
End: İnfluenza tedavisinde kullanılır.
- 2- **PARASİNUS TABLET
KOÇAK FARMA**
Formülü: Her beher tablet 500 mg parasetamol, 30 mg psödoefedrin HCl içerir.
End: Soğuk algınlığı, nezle, sinüzit, üst solunum yolları, baş ağrısı, ateş vb. belirtilerin giderilmesinde semptomatik amaçla kullanılır.
- 3- **CITOLAP FİLM TABLET
KOÇAK FARMA**
Formülü: Her beher tablet 500 mg parasetamol, 30 mg psödoefedrin HCl içerir.
End: Soğuk algınlığı, nezle, sinüzit, üst solunum yolları, baş ağrısı, ateş vb. belirtilerin giderilmesinde semptomatik amaçla kullanılır.
- 4- **DOLINE AMPUL
ABDİ İBRAHİM**
Formülü: Her bir ampül 2 ml enjeksiyonu içinde 1 gram etofenammat ve 1,160 gram hindistan cevizi yağı fraksiyonu içerir.
End: Akut şiddetli ağrılarda, romatizmal hastalıklarda, künt travmalarda, pastopretif ağrılarda kullanılır.
- 5- **VIOXX 50 MG TABLET
MERCK SHARP DOHME**
Formülü: Her tablet mg rafekoksib içerir.
End: Analjezik, Antiüflamatuvar olarak kullanılır.
- 6- **OCUBRAX EYE DROPS
LİBA**
Formülü: Beher ml'de etkin madde olarak 1 mg diklofenak sodyum ve 3 mg tobramisın ile koruyucu olarak 0.04 mg tiyomersal içerir.
End: Bir NSAID'in endike olduğu ve konkominat bakteriyel oküler infeksiyonunun varlığı veya riskinin yüksek olduğu katarakt cerrahisinde gözün ön kamarasındaki inflamasyonun önlenmesinde veya tedavisinde endikedir.
- 7- **COZAAR 100 MG TABLET
MERCK SHARP DOHME**
Formülü: Her film tablet 100 mg losartan potasyum içerir.
End: Hipertansiyon tedavisinde endikedir.
- 8- **HYZAAR FORT TABLET
MERCK SHARP DOHME**
Formülü: Her film tablet 100 mg losartan potasyum içerir.
End: Hipertansiyon tedavisinde endikedir.
- 9- **MEDİCOLD ŞURUP
KOÇAK FARMA**
Formülü: Beher ölçek (5 ml) 160 mg parasetomal, 15 psödoefedrim hidroklorür ve 1 mg klorfermiramin makat içerir.
End: Grip, soğuk algınlığı tedavisinde kullanılır.
- 10- **EBIXA 10 MG TABLET
LUNDBECK**
Formülü: Her bir film tablet 8,31 mg memantin HCl içerir.
End: Orta ve şiddetli alzhemier hastalığının tedavisinde kullanılır.
- 11- **MEGASID 500 MC TABLET
FAKO**
Formülü: Her bir film tablet 500 mg klaritramisin ihtira eder.
End: Üst solunum, alt solunum yolları enfeksiyonlarında deri ve yumuşak dolu enfeksiyonlarındai miktobaktar enfeksiyonların kullanılır..
- 12- **AERIUS FİLM TABLET
SCHERING - PLOUGH**
Formülü: Her tablet 5 mg desloratadin içerir.
End: Antihistaminik olarak kullanılır.
- 13- **VERMIDON HOT POŞET
İLSAN - İLTAŞ**
Formülü: Her bir 20 gramlık poşet 500 mg parasetamol 4 mg klorfeniramin waleat, 10 mg fenilefrin içerir.
End: Soğuk algınlığı ve gribal enfeksiyonların semptomatik tedavisinde kullanılır.
- 14- **OLEDRO HOT POŞET
DROGSAN**
Formülü: Her bir 10 gramlık poşet 500 mg parasetamol, 2 mg klorfeniramin meleat, 10 mg fenilefrin HCl, 100 mg oksalamin sitrat ihtira eder.
End: Soğuk algınlığı ve gribal enfeksiyonların semptomatik tedavisinde kullanılır.
- 15- **BELOC ZOK 25 MG TABLET
ASTRAZENECA**
Formülü: Her kontrollü salımlı film tablette 25 mg metoprolol tartara eşdeğer 23,75 mg metoprolol süksinat içerir.
End: Kalp ritm bozukluklarında kullanılır.
- 16- **CILOT TABLET
ABDİ İBRAHİM**
Formülü: Her bir tablet 20 mg sitaloprama'a eşdeğer sitalopram hidrobromir içerir.
End: Depresyon tedavisinde kullanılır.
- 17- **ESLOPRAM TABLET
ECZACIBAŞI**
Formülü: Her çentikli film tablette 20 mg sitaloprama eşdeğer 25 mg sitalopram HBr içerir.
End: Antidepresyon olarak kullanılır.
- 18- **ROMARYD TABLET
ARİS**
Formülü: Her bir tablet 25 mg rofekoksib içerir.
End: Analjezik, antiinflatuar, antiromatizmal olarak kullanılır.
- 19- **ELIDEL KREM
NOVARTIS**
Formülü: 16 gram kremde 10 mg pimekrolimus içerir.
End: Ekzma tedavisinde kullanılır.
- 20- **ECROX TABLET
ECZACIBAŞI**
Formülü: Etken madde olarak rofekoksib içerir
End: Analjezik, antiinflatuar, antiromatizmal olarak kullanılır.

Ecz. Erdem KIZILTEPE
4. Bölge Adana Eczacı Odası
Yayın Kurulu Üyesi