



Methylphenidate HCl - 1-Fenil-1-(2'-piperidin)-2-metil-asetat. Parenteral kullanılış.

Tesirinin daha süratle başlamasından dolayı, methylphenidate HCl'in enjektabl şekli ani kortikal tenbih arzu edildiği acil vak'alarda kullanılması bakımından daha uygundur. Günde 1-3 defa 10 mg lık enjeksiyon veya bir defada 20-30 mg lık bir doz fenotiazin türevlerinden, rauwolfia alkaloidlerinden, barbitüratlardan, antikonvülsanlardan ve diğer sedatif ilaçlardan bazan ileri gelen uyusukluk ve sersemliği bertaraf etmek bakımından faydalıdır. Aynı zamanda böyle ilaçların had dosaj fazlalığının belirti ve arazını gidermek için her zaman verilen miktarla beraber her otuz dakikada bir 30 ilâ 50 mg verilebilir. İlaç ameliyatlarda, ağız cerrahisinde barbitürat anestezilerinden iyileşmeyi çabuklaştırmak için de parenteral olarak 10-30 mg verilebilir. İlacın ağız yoluyla alınması gibi, parenteral olarak kullanılan methylphenidate HCl'da meyus, içine kapalı fertlerde haleti ruhiyeyi değiştirmek suretiyle bir psikomotor münebbihi olarak ve psikiyatrik denemelerde konuşmayı tenbih edici olarak kullanılır. Bu maksat için konuşmalardan on, beş dakika evvel intramuskular olarak 10 ilâ 20 mg verilebilir.

Yan tesirler: Methylphenidate HCl ağız yoluyla tatbik edildiği zaman tansiyon ve nabız atışındaki ehemmiyetli artmaların nadir olmasına rağmen ilaç parenteral olarak ve bilhassa intravenöz olarak verildiği zaman bu daha sık olur. Bu sebepten hipertansiyonlu hastalarda parenteral tedavi ihtiyatla tatbik edilmelidir. Diğer yan tesirler olarak sinirlilik, uykusuzluk, baş dönmesi, çarpıntı, baş ağrısı, bulantı ve kusmaya ara sıra raslanır. Sar'alılarda ihtiyatla kullanılmalıdır. İlaç bilhassa kortikal tenbihte arzu edilen sür'ate göre subkutan, intramuskular veya intravenöz yolla enjekte edilir. Parenteral enjeksiyon solusyonları, barbitüratlar veya kuvvetli alkali solusyonlarla geçimsizdir ve bu ilaçlarla beraber enjekte edilmemelidir.

Elipten Tablet — Her tablet 250 mg aminoglutethimide, α -(p-aminophenyl) - α -ethylglutarimide ihtiva eder. Sar'anın grand mal, petit mal, psikomotor, mixed, temporal lob gibi bir çok tiplerinde antikonvülsan olarak kullanılır. Doz yalnız veya diğer antikonvülsanlarla beraber şahsa

ayarlanmalıdır. Başlangıçta günde bir defada 125-250 mg verilebilir, her 3-5 günde bir 125-250 mg ilâvesiyle günlük optima doz olan 750 mg'a, daha şiddetli hastalarda dozun iki misline kadar arttırılabilir. Eğer başka bir ilâçla tedavi ediliyorsa bu ilâç günde 750-1000 mg aminoglutetimid verilmeye başlandıktan sonra tedricen (birden değil) azaltılabilir. Yaşından ufak çocuklara başlangıç dozu olarak günde bir defada 62.5 mg verilebilir, bu doz her üç, beş günde bir 62.5 mg ilâvesiyle günlük tedavi dozu olan 375 mg'a kadar arttırılabilir. İki yaşından büyük çocuklara başlangıç dozu olarak 125 mg verilebilir. Bu doz, yukarıdaki şekilde günlük arttırmalarla günde 750 mg'a kadar çıkarılabilir.

Yan tesirler: Deride lekeler umumiyetle tedavinin ilk haftasında başve nadiren ilâca devam edilsin veya edilmesin 5-8 gün devam eder. Alerjisi olan hastalarda çok ihtiyatla kullanılmalıdır. Umumiyetle 1 mg veya fazla dozda sedasyon, ataksi, zihni yorgunluk kaydedilmiş bu doz hastanın toleransını geçmiştir. Aminoglutethimid'le tedavi edilen beş hastada geçici lökopeniye raslanmış, bu araz ilâcın bırakılmasıyla olmuştur.

Dianabol Tablet. Her tablet 5 mg methandrostenolone ihtiva eder. Bu yapıcı tesirde olan bu ilâç vücut proteinini muhafaza eder, kilo alınmasını artırır. Yaşlı zayıf hastalarda, müzmin hastalarda, nekahat halinde hastalarda adele tonusunu arttırır, iştahı tenbih eder, kemik iliğinin yapılımasını sağlar, ıstırabı dindirir ve yaşlılık osteoforozis'inde hareket kabiliyetini arttırır. Doz günde 1-2 tablettir. Çok zayıf hastalarda üç günde 2-4 tablet verilebilir, sonra idame dozu olarak 1-2 tablete inebilir. Uzun süren tedaviler altı haftadan sonra kesilir. Tekrar tedavi aşlamadan 2-4 haftalık bir ara verilmelidir. Prostat kanserlerinde ve aracığer bozukluklarında kullanılması mahzurludur. İlacın uzun süren katı veya doz fazlalığı dolayısıyla husule gelen tâli tesirler ilâcın kesilmesiyle kaybolur. Bulantı ve ödeme ara sıra rastlanmaktadır.

F. KIRMAN