

Yaygın İlaç Sınıflarının Farmakolojisi Nedir?

Çalışma Kağıdı

Yaygın ilaç sınıflarının farmakolojisi, ilaçların vücutta Emilimini, dağılımını, metabolizmasını ve atılımını (farmakokinetik) ve ilaçların hedeflenen reseptörler üzerindeki etkilerini (farmakodinamik) inceleyerek ilaç tedavisinin rasyonel kullanımını sağlar.

Sorular

1. Aşağıdakilerden hangisi bir beta-blokerin yaygın endikasyonu DEĞİLDİR?
A) Hipertansiyon
B) Anjina
C) Astım atağı
D) Kalp yetmezliği
2. Parasetamolün aşırı dozda alınması durumunda en sık görülen ciddi yan etki nedir?
A) Mide kanaması
B) Karaciğer hasarı
C) Böbrek yetmezliği
D) Solunum depresyonu
3. Bir hastanın penisilin alerjisi varsa, hangi antibiyotik sınıfı genellikle kaçınılmalıdır?
A) Makrolidler
B) Sefalosporinler
C) Aminoglikozidler
D) Fluorokinolonlar
4. Analjeziklerin farmakolojik etkileri nelerdir ve hangi yaygın sınıflara ayrılırlar?
5. Antibiyotiklerin etki mekanizmaları ve direnç gelişimini önleme stratejileri nelerdir?
6. Kardiyovasküler ilaçların (örn. beta-blokerler) temel farmakolojik prensipleri nelerdir?
7. Tanımla: Beta-blokerlerin temel etki mekanizması nedir?
8. Tanımla: NSAID'lerin yaygın yan etkilerinden ikisi nelerdir?
9. Tanımla: Opioid analjeziklerin en ciddi yan etkilerinden biri nedir?

Cevap Anahtarı

1. C) Astım atağı — Beta-blokerler bronkospazm riskini artırabileceğinden astım atağı tedavisinde kullanılmazlar.
2. B) Karaciğer hasarı — Parasetamolün aşırı dozları hepatotoksisiteye (karaciğer hasarı) yol açabilir.
3. B) Sefalosporinler — Sefalosporinler ve penisilinler aynı beta-laktam halkasını paylaştığından, penisilin alerjisi olan hastalarda çapraz reaksiyon riski vardır.
4. 1. ****Etki Mekanizması:**** Ağrı sinyallerini azaltmak veya beyindeki ağrı algısını değiştirmek. 2. ****Sınıflar:**** Opioidler (örn. morfin) ve non-opioidler (örn. parasetamol, NSAID'ler). 3. ****Endikasyonlar:**** Orta ila şiddetli ağrı (opiodler), hafif ila orta şiddetli ağrı ve ateş (non-opioidler). 4. ****Yan Etkiler:**** Kabızlık, solunum depresyonu (opiodler); karaciğer hasarı (parasetamol), mide ülseri, kanama riski (NSAID'ler).
5. 1. ****Etki Mekanizması:**** Bakteri hücre duvarı sentezini inhibe etmek, protein sentezini engellemek veya DNA replikasyonunu bozmak. 2. ****Direnç Gelişimi:**** Bakterilerin ilaçlara karşı savunma mekanizmaları geliştirmesi. 3. ****Önleme Stratejileri:**** Doğru antibiyotiği doğru dozda ve sürede kullanmak, gereksiz kullanımdan kaçınmak, enfeksiyon kontrol önlemleri uygulamak.
6. 1. ****Etki Mekanizması:**** Beta-adrenerjik reseptörleri bloke ederek kalp hızını, kontraktilitesini ve kan basıncını düşürmek. 2. ****Endikasyonlar:**** Hipertansiyon, anjina, kalp yetmezliği, aritmiler. 3. ****Yan Etkiler:**** Bradikardi, yorgunluk, hipotansiyon, bronkospazm.
7. Beta-adrenerjik reseptörleri bloke ederek kalp hızını ve kan basıncını düşürürler.
8. Mide ülseri ve kanama riski.
9. Solunum depresyonu.

Bounlu

Tüm kartlar, adım adım çözümler ve AI hoca desteği Notek uygulamasında.
Sınav tarihlerini Promy otomatik hatırlatıcıya çevirir.