

Yaşlı Farmakolojisi Nedir?

Çalışma Kağıdı

Yaşlı farmakolojisi, yaşa bağlı fizyolojik değişikliklerin ilaçların emilimi, dağılımı, metabolizması ve atılımı üzerindeki etkilerini ve bu değişikliklerin ilaç yanıtlarını nasıl etkilediğini araştırır.

Sorular

1. Yaşlılarda hangi ilaç sınıfı hipotansiyon riskini artırabilir?
A) Antibiyotikler
B) Analjezikler
C) Beta-blokerler
D) Antihistaminikler
2. Yaşlılarda ilaçların yarı ömrünün uzamasının temel nedeni nedir?
A) Artmış ilaç emilimi
B) Azalmış böbrek ve karaciğer fonksiyonları
C) Artmış plazma proteinlerine bağlanma
D) Hızlanmış ilaç metabolizması
3. Yaşlılarda polifarmasi (çoklu ilaç kullanımı) en sık hangi riski taşır?
A) İlaç etkinliğinde artış
B) İlaç etkileşimleri ve yan etki riskinde artış
C) İlaç dozunda azalma ihtiyacı
D) Tedaviye uyumda kolaylık
4. Yaşlılarda β -bloker kullanımının hipotansiyona etkisi nasıl açıklanır?
5. Yaşlılarda antidepresanların farmakokinetiği nasıl değişir?
6. Yaşlılarda diüretik tedavisinde nelere dikkat edilmelidir?
7. Tanımla: Yaşlı farmakolojisi neyi inceler?
8. Tanımla: Yaşlılarda ilaçların emilimini neler etkiler?
9. Tanımla: Yaşlılarda ilaçların dağılımı nasıl değişir?

Cevap Anahtarı

1. C) Beta-blokerler — Beta-blokerler, sempatik sinir sisteminin etkilerini azaltarak kan basıncını düşürür ve yaşlılarda bu etki daha belirgin olabilir.
2. B) Azalmış böbrek ve karaciğer fonksiyonları — Yaşla birlikte böbrek ve karaciğer fonksiyonlarındaki azalma, ilaçların vücuttan atılımını yavaşlatarak yarı ömrünü uzatır.
3. B) İlaç etkileşimleri ve yan etki riskinde artış — Çoklu ilaç kullanımı, ilaçlar arasındaki etkileşimlerin ve istenmeyen yan etkilerin görülme olasılığını önemli ölçüde artırır.
4. 1. Yaşlanmayla kardiyovasküler sistemde otonomik regülasyon azalır. 2. β -blokerler sempatik sistemin etkilerini bloke ederek kan basıncını düşürür. 3. Azalmış otonomik rezerv nedeniyle yaşlılarda β -blokerlere bağlı hipotansiyon riski daha yüksektir.
5. 1. Yaşlanmayla böbrek ve karaciğer fonksiyonları azalabilir. 2. Bu durum, antidepresanların eliminasyon yarı ömrünü uzatarak plazma konsantrasyonlarını artırabilir. 3. Artan konsantrasyonlar yan etki riskini yükseltir.
6. 1. Yaşlılarda dehidratasyon ve elektrolit dengesizlikleri riski daha yüksektir. 2. Diüretikler bu riski artırabilir, bu nedenle sıvı ve elektrolit takibi önemlidir. 3. Düşük dozla başlanmalı ve yavaşça titre edilmelidir.
7. Yaşlanmanın ilaçların farmakokinetiği ve farmakodinamiği üzerindeki etkilerini inceler.
8. Mide boşalma hızının yavaşlaması, bağırsak hareketlerinin azalması ve mide asiditesindeki değişiklikler emilimi etkileyebilir.
9. Vücut kompozisyonundaki değişiklikler (azalmış kas kütlesi, artmış yağ dokusu) ve azalmış plazma proteinlerine bağlanma dağılımı etkiler.

Bounlu

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