

Böbrek Yetmezliğinde Doz Ayarlaması Nedir?

Çalışma Kağıdı

Böbrek yetmezliğinde doz ayarlaması, böbrek fonksiyonlarındaki azalmaya bağlı olarak ilaçların vücuttan atılımının yavaşlaması durumunda, ilacın etkinliğini ve güvenliğini sağlamak amacıyla uygulanan doz düzenlemesidir.

Sorular

1. Böbrek yetmezliği olan bir hastada ilaç dozunu azaltmak genellikle hangi durumlarda gereklidir?
 - A) İlacın vücuttan atılımı yavaşladığında
 - B) İlacın etki süresi uzadığında
 - C) İlacın toksisite riski arttığında
 - D) Yukarıdakilerin hepsi
2. Kreatinin klerensi 20 mL/dakika olan bir hastada, kreatinin klerensi 100 mL/dakika olan bir hastaya göre bir ilaç dozu nasıl ayarlanmalıdır?
 - A) Daha yüksek doz verilmelidir
 - B) Daha düşük doz verilmelidir
 - C) Aynı doz verilebilir
 - D) İlaç hiç verilmemelidir
3. Böbrek yetmezliğinde doz ayarlaması yapılmazsa ne gibi bir sorunla karşılaşılabilir?
 - A) İlacın etkinliği azalır
 - B) İlacın yan etkileri artar
 - C) İlaç vücutta hiç emilmez
 - D) İlaç hızla vücuttan atılır
4. Böbrek yetmezliği olan bir hastada penisilin dozu nasıl ayarlanır?
5. Metformin, böbrek yetmezliği olan hastalarda hangi durumlarda kullanılmamalıdır?
6. Digoksin doz ayarlamasında nelere dikkat edilmelidir?
7. Tanımla: Böbrek yetmezliği ilaç atılımını nasıl etkiler?
8. Tanımla: Neden böbrek yetmezliğinde doz ayarlaması yapılır?
9. Tanımla: Kreatinin klerensi nedir ve doz ayarlamasında neyi ifade eder?

Cevap Anahtarı

1. D) Yukarıdakilerin hepsi — Böbrek yetmezliği, ilaçların atılımını yavaşlatır, bu da kanda birikmelerine ve toksisite riskinin artmasına neden olur. Bu nedenle doz ayarlaması yapılır.
2. B) Daha düşük doz verilmelidir — Kreatinin klerensinin düşük olması, böbrek fonksiyonlarının azalmış olduğunu ve ilaç atılımının yavaşladığını gösterir. Bu nedenle daha düşük doz verilmesi gerekir.
3. B) İlacın yan etkileri artar — Doz ayarlaması yapılmadığında, böbreklerden atılamayan ilaç vücutta birikerek toksik etkilere ve yan etkilerin artmasına yol açabilir.
4. Normalde penisilin günde 3 kez 500 mg verilir. Hafif böbrek yetmezliğinde doz 2/3'e (günlük 1000 mg), orta derecede yetmezlikte 1/2'ye (günlük 750 mg), ileri derecede yetmezlikte ise 1/4'e (günlük 500 mg) indirilir. Doz aralığı da yetmezlik derecesine göre uzatılır.
5. Metformin, kreatinin klerensi < 30 mL/dakika olan hastalarda kontrendikedir. Kreatinin klerensi 30-45 mL/dakika arasında olan hastalarda ise dikkatli kullanılmalı ve doz azaltılmalıdır.
6. Digoksinin büyük kısmı böbreklerden atılır. Böbrek yetmezliğinde digoksinin birikme riski yüksektir. Bu nedenle, böbrek fonksiyonlarına göre doz azaltılmalı ve serum digoksin seviyeleri ile hastanın klinik durumu yakından izlenmelidir.
7. Böbrek yetmezliği, ilaçların vücuttan atılımını yavaşlatarak kanda birikmelerine neden olur.
8. İlaç birikiminin neden olabileceği toksisiteyi önlemek ve terapötik etkiyi sürdürmek için.
9. Kreatinin klerensi, böbreklerin bir dakikada ne kadar kreatinin temizlediğini gösteren bir ölçümdür ve böbrek fonksiyonlarını değerlendirmede kullanılır.

Bounlu

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