

Orijinal Soru: Klinik Bilimler 159

159. Aşağıdakilerden hangisinin metanol intoksikasyonu tedavisinde yeri yoktur?

- A) Hemodiyaliz
- B) Fomepizol
- C) Etanol
- D) Mide yıkama
- E) Folik asit

Doğru Cevap: D

DERS NOTLARIMIZDAN REFERANSLAR

(Bu referanslar; soru kitabı Tüm Tus Soruları, Kamp notlarımız ya da non spesifik slaytlardan DEĞİL, sadece güncel ders notlarımızdan verilmiştir. Bu notları şubelerimizde kolayca edinin, referansları kontrol edebilirsiniz.)

İLGİLİ NOTLAR



TUS HAZIRLIK MERKEZLERİ

337

Alkol Bağımlılık Tedavisinde Kullanılan İlaçlar (devamı)

Akomprosot	NMDA reseptör antagonisti, GABA-A agonisti
Topiramet	Antiepileptik-çoklu mekanizma
Diğerleri (baklofen, gabapentin, valproik asid, vareniklin, ondansetron)	

Metanol zehirlenmesi

- Zehirlenmesinde görme bozukluğu (kar fırtınası içinde kalmak gibi çevreyi görmek), **körlük** (ganglion hücre hasarı), nefeste formaldehit kokusu, **asidoz**, konvülsiyonlar, pankreatik nekroz ve solunum depresyonuna bağlı ölüm oluşabilir.
- **Metanol** zehirlenmesinde toksisite ve mortalite, metanolün metabolitleri **formaldehit** ve **format** tarafından oluşturulur.

~~Etilen glikol~~ Sepsiste kullanılır. Zehirlenmede toksik aldehidler ~~glikolik asid~~ ve etanol

Klinik Bilimler 159. soru

Tusdata Farmakoloji Ders Notu 2. Fasikül Sayfa 337

Metanol veya etilen glikol zehirlenme tedavisi

Fomepizol	Alkol dehidrojenazı inhibe eder. Metanol ve etilen glikolün toksik metabolitlerine dönüşümü inhibe olur. Diyaliz gereksinimini ortadan kaldırmaz.
Etanol	Etanolün alkol dehidrojenaza afinitesi, metanol ve etilen glikolden fazla olduğu için diğerlerinin metabolizmasını yavaşlatır.
Hemodializ, Sodyum bikarbonat (asidoz için)	

Klinik Bilimler 159. soru

Tusdata Farmakoloji Ders Notu 2. Fasikül Sayfa 337

Metanol ve etilen glikol zehirlenmesinde **aktif kömür** ve **disulfiram** uygun değildir.

İSKELET KASI GEVŞETİCİLERİ

İskelet kası gevşeticileri 3 grupta toplanır:

1. Santral etkili iskelet kası gevşeticileri (Spazmolitik ilaçlar)
2. Nöromusküler kavşak blokörleri (depolarizan ve non-depolarizan)
3. Direkt etkili iskelet kası gevşeticileri (farklı mekanizmalarla etkili)

GEBELİKLE İLİŞKİLİ BOZUKLUKLAR

Bebek Hüzünü

- **Postpartum blues** ya da **annelik hüznü** olarak da adlandırılır.
- Doğum sonrası **en sık** ortaya çıkan ruhsal bozukluktur ****TUS**** (%30-75)
- Ağlama, huzursuzluk, duygudurumda dalgalanmalar görülür.
- Doğumdan sonraki ilk günlerde başlayıp **2 hafta içinde sonlanır**.
- Etiyolojisinde hormonal değişikliklerle birlikte ağır sorumluluk hissi rol oynar.
- Annenin eğitimi ve desteklenmesi dışında tedaviye gerek yoktur.

Postpartum Depresyon

- %10 – 15 doğumda görülür.
- Genellikle doğum sonrası ilk 3 ay içinde başlar.
- Tedavi edilmediği takdirde aylarca sürebilir.
- Depresif duygudurum, yoğun anksiyete, uyku bozuklukları, iştah değişiklikleri görülür.
- İntihar ya da bebeğe zarar verme düşünceleri olabilir.
- Tedavide psikoterapi, antidepresan ilaçlar, şiddetli vakalarda EKT kullanılabilir.

Postpartum Psikoz

- Sıklığı yaklaşık 1000 doğumda 1-2'dir.
- Vakaların yaklaşık yarısı ilk doğumda görülür.
- Hemen her zaman doğumdan sonraki 2 ay içinde ortaya çıkar.
- Depresif bulgular, şüphecilik, bebeğin sağlığıyla ilgili obsesif uğraşlar, bebeğin öldüğü ya da kendisinin hiç doğum yapmadığı şeklinde sanrılar görülebilir.
- Hastanın kendisine ya da bebeğe zarar vermesini söyleyen işitsel halüsinasyonlar olabilir.
- Psikiyatrik bir acildir. Tedavide antipsikotikler, antidepresanlar ve lityum kullanılır.

MADDE KULLANIM BOZUKLUKLARI

Alkol Kullanım Bozukluğu

- Etil alkol, **GABA – A** reseptörlerini uyarır.
- Başlangıçta anksiyeteyi baskılayarak rahatlama yol açabilir.
- İlerleyen dönemde anksiyete ve depresyonun derinleşmesine yol açar.
- Beslenme bozukluğuna bağlı → folik asit eksikliği anemi
- Pellegra'ya neden olur 4 D bulgusu
- ✓ Demans, Diare, Dermatit, Death

Alkol kullanımına bağlı klinik tablolar	Alkol intoksikasyonu
<ul style="list-style-type: none">• İntoksikasyon• Yoksunluk• İntoksikasyon deliryumu• Yoksunluk deliryumu• Demans• Amnestik bozukluk• Psikotik bozukluk• Duygu durum bozukluğu• Anksiyete bozukluğu	<ul style="list-style-type: none">• 50-100 mg'da• Motor aktivitede konuşmada bozulma• Yargılama ve denge bozukluğu• 200 mg üstünde intoksikasyon• Ataksi, konuşma peltek• Refleksler bozulur• Ağır hipoglisemi• 300 mg üstünde stupor

Klinik Bilimler 159. soru
Tusdata Küçük Stajlar Ders Notu 1. Fasikül Sayfa 169

Alkol intoksikasyonu tedavisi

- ✓ Solunum depresyonu açısından → **ventilasyon**
- ✓ 2 saatten sonra kömür ve mide lavajı etkisiz
- ✓ Sıvı – elektrolit dengesi sağla

- ✓ **Tiamin** ver
- ✓ Polivitamin ver – folat ver
- ✓ Ajitasyonda → haloperidol
- ✓ Hipoglisemi ve hipomagnezemi düzelt
- ✓ **Diyaliz gerekebilir**

Alkol Yoksunluğu

- ✓ **Yoksunluğuyla ölüme yol açabilen tek madde alkoldür.**
- ✓ Alkolün GABAerjik etkisinin aniden ortadan kalkmasına bağlı belirgin santral sinir sistemi hiperaktivitesi olur.
- ✓ Tedavi edilmediği takdirde deliriyum tremenste mortalite %10'dur.
- ✓ **Otonom hiperaktivite ***
- ✓ Ellerde tremor
- ✓ **İnsomnia ***
- ✓ **Bulantı kusma ***
- ✓ Halüsinasyonlar
- ✓ **Anksiyete ***
- ✓ Grand mal konvülsiyonlar
- ✓ **Rinore OLMAZ **TUS****
- ✓ **Deliriyum Tremens Tedavisi**
 - Çevresel uyaranlardan uzak tutulmalı
 - Sıvı- elektrolit dengesi
 - Tiamin verilir
 - **Diazepam** gibi benzodiyazepinler nöbet geçirmeyi önlemek için verilir.
 - Ağır ajitasyonda → haloperidol

Alkol Bağımlılığında Kullanılan İlaçlar

- ✓ **Disülfiam:** Aldehit dehidrojenaz inhibitörüdür. Alkolle birlikte kullanımı toksik etkilere yol açar.
- ✓ **Akamprosot:** NMDA antagonisti ve GABA – A aktivatörüdür. Alkol alım isteğini azaltır.
- ✓ **Naltrekson:** Opiat reseptör antagonistidir.
- ✓ **Nalmefen:** Opiat reseptör antagonistidir.

Amfetaminler

- Presinaptik terminalden katekolamin (özellikle **dopamin**) salımını artırılır.
- Sentetik **uyarıcı** ve **sempatomimetik** ilaçlardır.

Amfetamin intoksikasyonu	Amfetamin yoksunluğu
<ul style="list-style-type: none"> • Öfori • Konsantrasyon artışı • Tremor • Konfüzyon • Kan basıncı ve nabız artar • Beden ısısı artar • Kas güçsüzlüğü • Solunum depresyonu • Midriyatik pupil • Halüsinasyonlar • Konvülsiyonlar • Paranooid şizofreniye benzer tablo 	<ul style="list-style-type: none"> • Bitkinlik, • Uykusuzluk, aşırı uyku • Canlı hoş olmayan rüyalar • Psikomotor retardasyon, ajitasyon