

Hastaların minnet duyguları kitap olacak

Ege Üniversitesi Tıp Fakültesi Deontoloji ve Tıp Tarihi Anabilim Dalı Öğretim Üyesi Yrd. Doç. Dr. Çağatay Üstün ile Ege Üniversitesi Tıp Fakültesi Gastroentoloji Anabilim Dalı'nda görevli Uzm. Dr. Eren Akçiçek tarafından ortak yürütülen ilginç ve ülkemizde ilk kez denenen bir proje başlatıldı. Hastaların teşhis ve tedavileri sırasında hekimlerine yönelttikleri minnet ifadelerini, kimi yerlerde ise yönelttikleri eleştirileri içeren şiirler bir araya toplanarak kitap haline getirilecek. Projeyi yaşama geçirmeye çalışan Dr. Üstün'ün konuyla ilgili açıklaması şöyle:

"Bu projenin fikri yapısı tamamen bir tesadüf olarak gelişti. Dr. Akçiçek ile hekimlik anılarına ilişkin bir konuşma sırasında, hekimlere yazılmış şiirler konusu gündeme geldi. Acaba böyle bir çalışma başlatabilir miyiz dedik ve kolları sıvadık. İlk önce bunun duyurusunun yapılmasına önem verdik. Bu anlamda Ege Üniversitesi Tıp Fakültesi Dekanlığının büyük yardımını gördük. Tüm Türkiye geneli tıp fakültesi dekanlarıyla temas haline geçildi. İstanbul Tıp Odası duyurumuza kendi internet sitesinde yer verdi. Bunun dışında kendi kişisel olanaklarımızla duyuru işlemine devam ettik.

Projenin ilk adımını başarıyla geçebilirsek, yani duyurumuza yanıt veren hekimlerimizin gönderdikleri materyalleri toplayabilirsek, sıra bunların tasnif ve düzenlenmesine gelecek. Şu ana kadar beklemediğimiz kadar bir ilgiyle karşılaştık. Ancak duyurunun genişlemesini ve hekimlerimizin haberdar olmalarını bekliyoruz. Materyal top-

lamak için kendimize tanıdığımız süre 4 ay kadar (bu yazı okurlarımıza ulaştığında 2 ay kalmış olacak). Daha sonra kitabın ilk yazım adımları başlayacak. Ümit ediyoruz ki, 2003 ilkbaharı ortalarında eser ortaya çıkacaktır. Kitabı bastırdıktan sonra, tüm hekimlerimize ulaştırmayı ve Türk tıp tarihine emanet gibi bırakmayı düşünüyoruz. Hekimlerin Türk toplumunda her zaman önemli bir yeri olmuştur. Ancak günümüzde ekonomideki ve sağlık sistemindeki düzensizlikler hekim ile hastaları olumsuz koşullarda karşı karşıya getirmektedir. Ama inanıyoruz ki, hekimlik halen kutsal ve onurlu bir meslek olarak kabul görüyor. Hastaların teşhis ve tedavileri sırasında iç içe oldukları hekimlerine minnet duygularını değişik biçimlerde ifade ettikleri bir gerçektir. Bunlar içinde en değerli olan hiç şüphesiz şiirlerdir. Hastaların duygularını şiirleştirerek hekimlere sunmaları bizim için önemli. Her zaman gazetelerde hekimlere yönelik teşekkür yazıları ya da düz yazı olarak kaleme alınmış yazılar görebiliyoruz. Ancak bir minneti, bir teşekkürü hatta bir eleştiriyi şiir haline getirerek yazmak, içten daha yoğun gelen bir isteğin so-

nucudur. Bu nedenle, hekimlere yönelik şiirleştirilmiş eserlerin toplanması ve bir araya getirilmesi önemli bir çalışma sayılmalıdır. Toplumumuz güzel değerlerini yitirmek üzeredir. Artık kitap okumak ya da okumanın verdiği mutluluğu yaşamak, maddi değerlerden daha geri plana düşebiliyor. İşte, böylesi zor bir dönemde hekimlere yönelik olarak hastalar tarafından kaleme alınmış şiirlerin önemini anlamak daha da kolaylaşmaktadır.

"Şu ana kadar hekim meslektaşlarımızdan bu haberi duyarak yanıt verenlerin sayısı bizim için yeterli sayılabilecek bir düzeyde. Hiç beklemediğimiz yerlerden hekim meslektaşlarımız bu yazıtları gönderme zahmetinde bulundular.... Bu projede rol alacak ve yardımcı olacak herkese şimdiden teşekkür ederiz."

İletişim Adresi:

Yrd. Doç. Dr. Çağatay Üstün.
Ege Ün. Tıp Fak. Deontoloji ve Tıp Tarihi
AB. Dalı 35100 Bornova/İzmir
Tel : 0232 3434343 / 3618
Faks : 0232 3420001
e-posta: custun@med.ege.edu.tr

İyi günde...

*emziren annelerde
gebelerde
bebeklerde
çocuklarda
erişkinlerde
yaşarlarda*

kötü günde...

*diyabetli bastalarda
hipertansiyonlularda
kalp rabatsızlığı olanlarda
iritabl barsak sendromunda
hemoroid ve anal fissürde
yatan bastalarda
portal sistemik ensefalopatide*

...konstipasyonda güvenilir tedavi...



ÜRÜN BİLGİSİ:

FORMÜLÜ

Her mL'de laktüloz... 670 mg

ENDİKASYONLARI

Konstipasyon, portal sistemik ensefalopati ve gaita kıvamının yumuşak olmasının tıbbi olarak arzulandığı durumlar (hemoroid, kolon veya anüse yönelik cerrahi girişimlerden sonra).

KONTRENDİKASYONLARI

Duphalac şurup, bileşimindeki maddelerden herhangi birine aşırı duyarlılığı olanlarda, galaktosemi hastalarda ve barsak obstrüksiyonu durumlarında kontrendikedir.

YAN ETKİLERİ

Tedavinin ilk birkaç gününde şişkinlik hissi oluşabilir. Bu etki normalde bir iki günde kaybolur. Önerilenden yüksek dozlarda kullanıldığında kram ağrı ve ishal görülebilir. Bu durumda doz azaltılmalıdır.

UYARILAR, ÖNEMLER

Konstipasyon durumu birkaç günlük tedaviye rağmen düzelmezse veya tekrar ederse hekime danışılmalıdır. Duphalac şurup, laktöz eksikliği olan hastalarda kullanılacaksa, preparatın bu enzim eksikliğiyle ilişkili şeker içeriği dikkate alınmalıdır. Hepatik koma ve prekoma gibi durumlarda çok yüksek dozlar diyabetli hastalarda sorun yaratabilir. Uzun sürelerle yüksek dozlarda kullanılması sonucu gelişen ishale bağlı olarak elektrolit dengesizlikleri gözlenebilir. Duphalac şurup gebelik ve emzirme döneminde güvenle kullanılabilir.

İLAÇ ETKİLEŞİMLERİ VE DİĞER ETKİLEŞİMLER

Duphalac şurup, laktülozun kolon pH'nı düşürmesi nedeniyle, salınımı kolon pH'ına bağlı olan ilaçların (5-ASA içeren bazı preparatlar) inaktivasyonuna neden olabilir.

KULLANIM ŞEKLİ VE DOZU

Konstipasyonda ve gaita kıvamının yumuşak olmasının istendiği durumlarda doz: Günlük doz bireysel olarak belirlenmelidir. Aşağıdaki tablodaki dozlar, dozun belirlenmesinde yol gösterici olabilir.

	BAŞLANGIÇ DOZU		İDAME DOZU	
	Günlük doz	Günlük doz	Günlük doz	Günlük doz
Erişkinler	15-45 mL		15-25 mL	
Çocuklar (7-14 yaş)	15 mL		10-15 mL	
(1-6 yaş)	5-10 mL		5-10 mL	
Bebekler	5 mL		5 mL	

Tedaviye başlandıktan birkaç gün sonra hastanın gereksinimlerine uygun olarak doz azaltılabilir. Belirlenen toplam günlük doz, tercihen bir defada sabah kahvaltı sırasında alınmalıdır. Etkinin görülmesi için birkaç gün geçmesi gerekebilir. Bu laktülozun etki mekanizmasıyla ilişkili bir durumdur. İlk iki günden sonra olumlu bir etki elde edilmezse doz iki katına çıkarılabilir. Hepatik koma ve prekomada:

Başlangıç dozu: Günde üç defa 30-50 mL. İdame dozu: Günde en fazla 2-3 defa yumuşak bir defekasyon sağlayacak şekilde ayarlanmalıdır. Gaita pH'ı tercihen 5.0-5.5 olmalıdır.

SAKLAMA KOŞULLARI

Doğrudan güneş ışığı görmeyen bir yerde 20°C'nin altındaki oda sıcaklığında saklanmalıdır.

TİCARİ TAKDİM ŞEKLİ

250 mL'lik şişelerde. Her ambalajda 5,10 ve 15 mL'lik dozların belirtildiği bir öğek vardır. Ruhsat sahibi: Solvay İlaç ve Ecza Tic. Ltd. Şti., Aydınevler Mah. Sanayi Cad. No: 22 Küçükyalı/ Maltepe/ İstanbul. www.solvaypharma.ceuticals.com. Üretim yeri: Eczaabaç İlaç San ve Tic. A.Ş. (18.11.2002 tarihi itibarıyla % 18 KDV'li PSF: 10.569.000 TL). Reçete ile satılır. ®: Tescilli edilmemiş marka. Daha fazla bilgi için kurulumuzuma başvurunuz.



**SOLVAY
PHARMACEUTICALS**

iBS Semptomlarına Karşı sihirli etkinlik



- İlk olarak 1975 yılında kayıtlara geçmiştir ve her yıl dünyada ortalama 3 milyon hastada reçetelenmektedir.
- Gastrointestinal sistem selektif kalsiyum antagonistisi olarak hücre içi kalsiyum kanallarını kapatır.
- Oral olarak uygulandıktan sonra çok az miktarda emilir, sistemik dolaşıma çok az miktarda geçer.
- Atıllı karaciğer ve safra yolları üzerindedir.
- Tolerabilitesi plaseboya eşdeğerdir.⁽¹⁾
- Abdominal ağrı ve meteorizmin giderilmesinde Trimebutin'den daha etkilidir.⁽²⁾
- Antikolinerjik ilaçlarda izlenen yan etkilerin hiçbirini oluşmamıştır.⁽³⁾
- Kardiyovasküler parametreler üzerine etkisi yoktur.⁽⁴⁾
- Glokom ve prostat hipertofisi hastalarında güvenle kullanılabilir.⁽⁵⁾



Formülü: 1 film tablet. **Aktif Madde:** 50 mg Pinaverium Bromid. **Yardımcı Madde:** Sunset Yellow, tirandiolit. **Farmakolojik Özellikleri:** Dicetel (aktif madde olan Pinaverium Bromid) gastrointestinal kanal üzerinde selektif olarak etki yapan antispazmodik ve muskülerotropik maddeler. Kalsiyum antagonistisi özellikleri vardır. Mide sekresyonunu hacmini düşürmeden sıtı debley azaltır. Mide boşaltımını cabuştırır. Dicetelde antikolinerjik tipte yan etkiler yoktur bu nedenle glokomlu ve prostatlı hastalarda da kullanılır. Kalp üzerine hemodinamik veya elektrofizyolojik etkiyi yoktur. Pinaverium Bromid gastrointestinal kanaldan emilimi az olur, en yüksek serum konsantrasyonuna 1 saatte varılır. Aklen safra yolu ile çıkar. Elimasyonu yarı ömrü 3-4 saattir. Plasma proteinlerine %98 oranında bağlanır. **Endikasyonları:** İrritabl kolon sendromu, apastik kolon, mikulü kolitisi ve benzeri semptomları, karın ağrısı, spazm ve fonksiyonel gastrointestinal şikâyetlerde, rahatsız edici hareketlilikte. Barsak rahatsızlıklarının ve disenzitliklerinin semptomatik tedavisinde. Safra kesesi diskinazisinde ve tekni gastrointestinal araştırmalarda, baryum geçişi, endoskopik safra kanalı pankreatografisine hazırlık olarak, baryum lavmanı ve kolonoskopi esnasında spazm, hareketlerde rahatsızlık ve ağrıyı önlemek üzere kullanılır. **Kontraindikasyonları:** Gastrointestinal bölgede obstrüktif rahatsızlıklar (akutiza, pilor stenozu), parankî ileus, zayıf veya zeha geriliği olan hastalarda intestinal stenoz, ciddi ülseratif kolitis, ülseratif kolitise neden olan toksik megakolon, myozozis gravis ve erken maddeye ağır duyarlılığı olanlarda kullanılmamalıdır. **Uyarılar/Önemli:** Doktorla danışmadan kullanılmamalıdır. Sadece arşinler kullanılabilir. Tabletler kırılmamalıdır. Tabletler çiğnenmeden su ile yemek esnasında yutulmalıdır. **Hamileler, Emziciler ve Çocuklarda Kullanımı:** Hamilelerde, Pinaverium Bromid ile teratojenik etkileri araştırılmıştır. Herhangi bir fetal anormallik gözlemlenmiştir. Buna rağmen Dicetel emiyerek ağaçından hamile kadınlara verilmemelidir. **Emziren Anneler:** İnsan sütüne geçen geçirgi bilinmemektedir. Peş-pok ilaç insan sütüne geçmesi nedeni ile emziren annelerde dikkatli kullanılmalıdır. **Çocuklarda Kullanımı:** Etkinliği ve güvenliliği kanıtlanmadığından çocuklarda kullanılmamalıdır. **Yan Etkiler/Advers Etkiler:** Dicetel istenmeyen etkileri nadirdir. **Gastrointestinal Etkiler:** Gaz, karınlık, ağz kuruluğu ve konstipasyon, çok nadir minor sindirim rahatsızlıkları yapabilir. Peş-pok vakalarında, bunları Dicetel ile bir bağlantısı olmadığı bildirilmeyebilir. Çukuk bu semptomları hastalıkları hafifletmez. **Nörolojik Etkiler:** Normal bulunmuş partirdinde lokal ültire veya iritasyon neden olan duşuzluga yapmaya oday meydana getirebilir. Ancak hastanın kullanım şekli özerele takip edilmelidir. **BELLENMEYEN BİR ETKİ GÖRÜLDÜĞÜNDE DOKTORUNUZA BAŞVURUNUZ.** İlaç Etkileşimleri ve Diğer Etkileşimler: Klinik çalışmalar Dicetel, Digitalis veya Digoxin, oral antidiyabetikler, insülin, kumarinler ve heparinle hiçbir etkileşimi olmadığını gösterir. **Kullanım Şekli ve Dozajı:** Genelikle günlük doz 3 tablettir. Yemek esnasında günde 3 defa 1'er tablet çiğnenmeden su ile yutulur. **Doz doktor tavsiyesi ile hastanın fizyolojisi göre ayarlanabilir. Doz Aşımı ve Tedavisi:** Akut doz aşımı durumunda henüz absorbe edilmiş ilaç gastrointestinal kanaldan uzaklaştırılır. Gerekiere semptomatik ve destekleyici tedavi uygulanır. **Saklama Koşulları:** Çocukların ulaşamayacağı yerlerde, ambalajında ve 25° C nin altındaki oda sıcaklığında saklayınız. **Ticarî Takdîm Şekli ve Ambalaj Muhtevası:** 40 film tablet blister ambalajı. **Ruhsat Sahibi:** Dr. F. Frik İlaç San. ve Tic. Ltd. Şti. **İstanbul Ruhsat Tarihi ve No:** 23.06.1993-164/85. **İmal Yeri:** Yeni İlaç ve Hammaddeleri San. ve Tic. A.Ş. Eseyurt-İstanbul. **Reçete ile satılır.**

Referanslar: 1- Virat J., Hueber D., "Douleur du colopathe et Dicetel", La Pratique Médicale 1987; 43: 32-34. 2- Di Simone A., Platano G., Politi C., "Il bromuro di pinaverium nel trattamento del colon irritable. Min. Diet. Gastroenterol 1961; 27: 579-584. 3- Levy C., Charbonnier A., Cachin M., "Bromure de Pinaverium et Colopathe Fonctionnelle. Étude à double insu". Sem. Hôp. Paris Therapeutique 1972; 53 (24): 372-374. 4- Guerot C., Khemache A., Sebbah J., Noel B., "Electrophysiological study of irritable pinaverium bromide in cardiology. Curr Med Res Opin 1988; 11(2): 73-79. 5- Roux J., Salmon D., Remy A., "Emploi d'un antispasmodique musculotrope chez le glaucomeux". Gaz. Med. de France 1980; 87: 1033-1036.