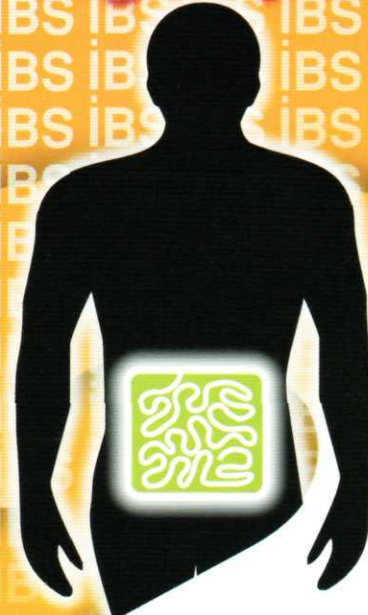


Doğru teşhis



Doğru tedavi



Formülü : 1 film tablet, Aktif Madde: 50 mg Pinaiverium Bromid Yardımcı Madde: Sunset Yellow, titandioksit, Farmakolojik Özellikleri: Dicetel (aktif madde olan Pinaiverium Bromid) gastrointestinal kanal üzerine selektif olarak etki yapan antispazmodik ve muskultropik maddedir. Kalsiyum antagonisti özelliği vardır. Mide sekresyonunun hacmini değiştirmeden asit-dehisi azalır. Mide boşalmasını çabuklaştırır. Dicedelide antikolinerjik tipte yan etkiler yoktur bu nedenle glokomlu ve prostatlı hastalarda da kullanılır. Kalp üzerine hemodinamik veya elektrofizyolojik etkisi yoktur. Pinaiverium Bromidin gastrointestinal kanaldan emilimi az olur, en yüksek serum konsantrasyonuna 1 saatte varılır. Atılım safra yolu ile olur. Eliminasyon yarı ömrü 3-4 saattir. Plazma proteinlerine %98 oranında bağlanır. Endikasyonları: İritabl kolon sendromu, spastik kolon, mukuslu kolit ve bunların semptomları, karın ağrısı, spazm ve fonksiyonel gastrointestinal şikayetlerde, rahatsız edici hareketlilikte. Barsak rahatsızlıklarının ve düzensizliklerinin semptomatik tedavisinde. Safra kesesi diskinjezinde ve teknik gastrointestinal araştırmalarda, baryum geçişi, endoskopik safra kanalı pankreatografiine hazırlık olarak, baryum lavmanı ve kolonoskopi esnasında spazm, hareketlerde rahatsızlık ve ağrıyı önlemek üzere kullanılır. Kontraindikasyonları: Gastrointestinal bölgede obstrüktif rahatsızlıklar (akalaziye, pilor stenozu), paralişik ileus, yığılı veya zeka genişliği olan hastalarda intestinal stenoz, ciddi ülseratif kolit, ülseratif kolitije neden olan toksik megakolon, miyastenia gravis ve etkin maddeye ağır duyarlılığı olanlarda kullanılmamalıdır. Uyarılar / Önemli : Doktora danışmadan kullanılmamalıdır. Sadece erişkinler kullanılabilir. Tabletler kırılmamalıdır. Tabletler çiğnenmeden su ile yemek esnasında yutulmalıdır. Yatış pozisyonunda ve tam uyukudan önce alınmalıdır. Hamileler, Emziciler ve Çocuklarda Kullanımı: Hamilelikte Kullanımı: Hayvanlarda, Pinaiverium Bromid ile teratojenite çalışmaları yapılmıştır. Herhangi bir fetal anomalilik gözlenmemiştir. Buna rağmen Dicedel emiyollet açısından hamile kadınlara verilmemelidir. Emziren Anneiler: İnsan sütüne ilacın geçtiği bilinmektedir. Pek çok ilaç insan sütüne geçmesi nedeni ile emziren annelerde dikkatli kullanılmalıdır. Çocuklarda Kullanımı : Etkinliği ve güvenliliği kanıtlanmadığından çocuklarda kullanılmamalıdır. Yan Etkiler / Advers Etkiler: Dicedelin istenmeyen etkileri nadirdir. Gastrik rahatsızlık, ağır kuruluğu ve konstipasyon, çok nadir minor sindirim rahatsızlıkları yapabilir. Pek çok vakalarda, bunların Dicedel ile bir bağlantısı olmadığı bildirilmiştir. Çünkü bu semptomlar hastalığa bağlantılıdır. Normal kullanım şartlarında lokal ülsere veya irritasyona neden olan özafagusia yapışma olayı meydana gelmez. Ancak hastanın kullanım şekli özenle takip edilmelidir. BEKLENMEYEN BİR ETKİ GÖRÜLDÜĞÜNDE DOKTORUNUZA BAŞVURUNUZ. İlaç Etkileşimleri ve Diğer Etkileşimler: Klinik çalışmalar Dicedelin, digitalis veya digoxin, oral antidiyabetikler, insülin, kumarinler ve heparinle hiç bir etkileşimi olmadığını gösterir. Kullanım Şekli ve Dozu: Genelinde günlük doz 3 tablettir. Yemek esnasında günde 3 defa 1'er tablet çiğnenmeden su ile yutulur. Doz doktor tavsiyesi ile hastanın ihtiyacına göre ayarlanabilir. Doz Azımı ve Tedavisi: Akut doz azımı durumunda henüz absorbe edilmiş ilaç gastrointestinal kanaldan uzaklaştırılır. Gerekiirse semptomatik ve destekleyici tedavi uygulanır. Saklama Koşulları: Çocukların ulaşamayacakları yerlerde, ambalajında ve 25°C nin altındaki oda sıcaklığında saklayınız. Ticari Takdim Şekli ve Ambalajı: 40 film tablet blister ambalajında. Ruhsat Sahibi: Dr. F. Frik İla San. ve Tic. A.Ş. İstanbul. Ruhsat Tarihi ve No: 23.06.1993-164/BS. Lisans Sahibi: Solvay Pharma İmal Yeri: Yeni İlaç ve Hammaddeleri San. ve Tic. A.Ş. Esemeyurt - İstanbul. Reçete ile satılır.

DIRİM

Aylık Tıp Gazetesi

Ocak-Şubat-Mart 2006

Kurucusu

Dr. Feridun Frik

Sahibi

Dr. F. Frik İlaç San. ve
Tic. A.Ş. adına
Güner Frik

Genel Yayın Yönetmeni ve Sorumlu Yazı İşleri Müdürü

Erol Frik

Genel Koordinatör

Dr. Burcu Ataman

Yayın Koordinatörü

Özge Altay

Görsel Yönetmen

Levent Yılmaz

Reklam ve Halkla İlişkiler

Derya Telci

Yayın Kurulu

Prof. Dr. Ercan Abay
Trakya Üniversitesi, Tıp Fakültesi,
Psikiyatri Anabilim Dalı

Doç. Dr. Cüneyt AYTEKİN
Başkent Üniversitesi, Tıp Fakültesi,
Radyoloji Anabilim Dalı

Prof. Dr. Emin ERGEN
Ankara Üniversitesi, Tıp Fakültesi,
Spor Hekimliği Anabilim Dalı

Prof. Dr. Ayhan GÖÇMEN
Hacettepe Üniversitesi,
Tıp Fakültesi, Çocuk Sağlığı ve
Hastalıkları Anabilim Dalı

Prof. Dr. Hüsrev HATEMİ
Cerrahpaşa Tıp Fakültesi,
İç Hastalıkları Anabilim Dalı

Doç. Dr. Fazilet KARAKOÇ
Marmara Üniversitesi, Tıp Fakültesi,
Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları
Anabilim Dalı

Doç. Dr. Özgür KASAPÇOPUR
Cerrahpaşa Tıp Fakültesi, Çocuk
Sağlığı ve Hastalıkları Anabilim Dalı

Prof. Dr. Cem KOPUZ
19 Mayıs Üniversitesi, Tıp Fakültesi,
Anatomi Anabilim Dalı

Prof. Dr. Halil KOYUNCU
İstanbul Üniversitesi, Cerrahpaşa
Tıp Fakültesi, FTR Anabilim Dalı

Prof. Dr. Uğur ÖZÇELİK
Hacettepe Üniversitesi,
Tıp Fakültesi, Çocuk Sağlığı ve
Hastalıkları Anabilim Dalı

Dr. Oğuz POYANLI
Sağlık Bakanlığı Göztepe Eğitim
ve Araştırma Hastanesi,
Ortopedi Kliniği

Dr. Ülkümen RODOPLU
Dr. Neval Salih İşören Devlet
Hastanesi, Aile Hekimliği Bölümü

Prof. Dr. Murat TUNCER
Cerrahpaşa Tıp Fakültesi,
İç Hastalıkları Anabilim Dalı

Dr. F. Frik İlaç San. ve Tic. A.Ş.

Tel: 0216 388 32 75

e-mail: frik@frik.com.tr

DIRİM/Ocak-Şubat-Mart 2006

İÇİNDEKİLER

Derlemeler, Araştırmalar, Olgu Sunumu...

- 164** Yoğun Bakımda Enteral Nutrisyon Yararları ve
Kompikasyonları
*Berrin Altınören
N. Mehmet Mutlu
Şeref Çelik
Nermin Göğüş*
- 171** Faset Sendromu
*Murat Bezer
Ahmet Hamdi Akgülle
Evrin Şirin*
- 182** Hemşirelik ve Sosyal Desteğin Önemi
*Leyla Khorshid
Gülşah Gürol Arslan*
- 189** Aktif ve İnaktif Gastritli Hastalarda Alfa 1
Antitripsin Seviyesi
*Rahmi İrmak
Özgür Keşkek
Ahmet Akın
Didem Kılıç*
- 192** Sezaryen Operasyonu Sonrası Gelişen
Skar Endometriozisi
*Barlas Sülü
Nilüfer Onak Kandemir*

i Tıp Dünyasından...

v Kaybettiklerimiz...

vi Gündem... Olan Bitenler...

xi Geçmiş Zaman Yaprakları...

Kültür ve Sanat...

II Sinema

Marlon Brando

VIII Resim

Amedeo Modigliani

XII Gezi

Roma

XVII Röportaj

Dr. Şahin Gümrü

XX Kitap

Mütevezi Öneriler

Baskı Ön Hazırlık Grafik Tasarım ve Uygulama: Ağustos Tanıtım Limited Şirketi

Tel: 0216 545 10 85 Faks: 0216 545 10 89 www.agustos.com

Baskı: Ali Rıza Baskan, Güzel Sanatlar Matbaası A.Ş. Yenibosna Değirmenbahçe Cad. No:59 Bahçelevler- İstanbul

Baskı Tarihi: Şubat 2006

Merkez	Aydınevler Mah. Sanayi Cad. No:22 34854 Küçükyalı-İstanbul
Ankara Bürosu	Oğuzlar Mah. Birinci Cad. 37. Sok. Eroğlu Apt. No:5/8-9 Balgat-Ankara Tel: 0312 284 66 54
İzmir Bürosu	Kemal Paşa Cad. No:26 Selçuk Ecza Deposu Binası Kat:3 İşıkkent-İzmir Tel: 0232 472 04 80
Antalya Bürosu	Atatürk Mah. Sakarya Bulvarı 2625. Sok. No:8/6 Kardelen Apt. Zemin Kat Antalya Tel: 0242 326 26 86
Karadeniz Bürosu	Gazi Cad. Orhaniye Geçidi Güneş Han No:6/4 Samsun Tel: 0362 532 78 37
Adana Bürosu	Güzelyalı Mah. 28. Sok. Servet Apt. No:1 K:2/6 Seyhan-Adana Tel: 0322 232 37 13
İstanbul Bürosu	Ali Rıza Gürcan Cad. Alpaslan İş Merkezi No:30 K:6 D:23 Merter-İstanbul Tel: 0212 483 43 98-99
Marmara Bürosu	Aydınevler Mah. Sanayi Cad. Sakarya Sok. No:3 Küçükyalı-İstanbul Tel: 0216 518 52 39
Diyarbakır Bürosu	Kayapınar Mah. Selahattin Eyyubi Cad. Suvar 1 Apt. D:1 Diyarbakır Tel: 0412 252 11 64
Bursa Bürosu	Çamlica Mah. Akarsu Sok. 3. Platin Sitesi J Blok No:12/1 Nilüfer-Bursa Tel: 0224 453 25 81
Erzurum Bürosu	Osman Bektaş Mah. Selin Sitesi E Blok D:2 Kayakolu Palandöken-Erzurum Tel: 0442 317 00 23
Azerbaycan Bürosu	Teymur Aliyev Köşesi 65 1069 Bakü Tel: 00 99 412 44 942 06

Kreval Şurup

Butamirat sitrat



Öksürük kontrol altında

Güçlü Antitussif Etkinlik

- Merkezi Etki - Öksürük merkezinin inhibisyonu
- Periferik Etki - Spazmolitik etki ile reseptör duyarlılığının azaltılması

FORMÜLÜ: 5 ml Kreval Şurup 7.5 mg butamirat sitrat ve yardımcı madde olarak sodyum sakarin, sorbitol, benzolik asit ve kayısı aroması içerir.

FARMAKOKİNETİK ÖZELLİKLERİ: Emilimi; Oral yolla alındıktan sonra tam olarak ve hızlı bir şekilde emilir. Doruk kan düzeylerine (Cmax) ulaşma zamanı gerek tablet ve gerekse şurup formlarında farklılık göstermez, yaklaşık olarak 1-1,5 saattir. Dağılımı; Emildikten sonra organizmadaki davranışı doğrusal farmakokinetik özellik gösterir. Plazma proteinlerine yüksek oranda bağlanır. Metabolizması; Butamirat, plazmada antitussif aktiviteye sahip metabolitleri olan 2-fenilbutirik asit ve dietilaminoetoksitanole hidrolize olur. 2-fenilbutirik asidin bir bölümü daha sonra para pozisyonunda hidroksilasyona uğratarak metabolize edilir. Atilimi; Metabolitleri böbrekler yolu ile atılır. Ana metabolitleri büyük oranda glukuronik aside bağlanarak vücuttan atılır. Yarılanma ömrü (t_{1/2}) yaklaşık 27 saattir. Tekrarlanan dozlarda vücutta birikimi söz konusu değildir. **ENDİKASYONLARI:** - Değişik nedenlere bağlı akut öksürük durumları, - Cerrahi girişim ya da bronkoskopi öncesi ve sonrasında gelişen öksürük durumları. **KONTRENDİKASYONLARI:** Butamirat sitrat'a ya da ilacın içeriğindeki maddelerden herhangi birine karşı aşırı duyarlılığı olduğu bilinen kişilerde ve şiddetli solunum yetmezliğinde kullanımı kontrendikedir. **UYARILAR / ÖNEMLER:** Gebelik döneminde kullanımı ile ilgili herhangi bir sınırlama olmamakla birlikte ilk 3 ay süresince bu ilacın kullanılması önerilmemektedir. **GEBELİK ve LAKTASYONDA KULLANIMI:** Gebeliğin ilk 3 ayında kullanılmamalıdır. Butamirat sitratın anne sütüne geçip geçmediği belli değildir. Bu nedenle emziren kadınlarda dikkatle kullanılması önerilir (Gebelik kategorisi: C). **YAN ETKİLER / ADVERS ETKİLER** ilacı kullanan hastalarda nadiren derl döküntüsü, mide bulantısı, diyare, somnolans ve baş dönmesi gibi yan etkiler gözlenmektedir. Bu yan etkiler dozun azaltılması ile ya da ilacın kesilmesi ile ortadan kalkar. **İLAC ETKİLEŞMELERİ ve DİĞER ETKİLEŞMELER:** Butamirat sitrat ile hiçbir ilacın etkileşimde bulunduğu ilişkin kanıt yoktur. **KULLANIM ŞEKLİ ve DOZAJ:** Doktora danışılmadan kullanılmamalıdır! Doktor tarafından başka bir şekilde önerilmemiş ise: • 3-6 yaş arasındaki çocuklarda günde 3 defa 1 ölçek (1 ölçek = 5 ml) • 6-12 yaş arasındaki çocuklarda günde 3 defa 2 ölçek • 12 yaşından büyük çocuklarda günde 3 defa 3 ölçek • Yetişkinlerde günde 4 defa 3 ölçek. **DOZ AŞIMI ve TEDAVİSİ:** Doz aşımına bağlı uyuklama, bulantı, kusma, diyare, baş dönmesi, hipotansiyon gibi semptomlar meydana gelebilir. Böyle durumlarda hastalara acil yardım yapılmalı, aktif kömür, laksatif ve gerekiyorsa semptomatik tedavi uygulanmalıdır. **SAKLAMA KOŞULLARI:** 25°C'nin altındaki oda sıcaklığında çocukların ulaşamayacağı yerlerde ve ambalajında saklayınız. Kutunun üzerinde yazılı son kullanma tarihinden sonra kullanmayınız! **TİCARİ TAKDİM ŞEKLİ ve AMBALAJ MUHTEVASI:** Kreval Şurup; 1,5 mg/ml, 100 mL'lik renkli şişede, 5 mL'lik 1, 2,5 ve 5 mL'ye iştirakli kaşık ölçekte beraber. **RUHSAT SAHİBİNİN İSİM VE ADRESİ:** DR. F. FRİK İLAÇ SANAYİ VE TİCARET A.Ş. Aydınevler mah. Sanayi cad. 22, 34854 Küçükyalı / İSTANBUL **RUHSAT TARİHİ ve NO:** 13.09.2004 - 204/63 ÜRETİM YERİ İSİM VE ADRESİ: Plantafarma İlaç Sanayii ve Ticaret A.Ş. Sancaklar Köyü/DÜZCE Reçete ile satılır.

Değerli Okurlar,

Ha geldi, ha gelecek derken, kış bu yıl da işini aksatmadı ve tam zamanında görevini devraldı sonbahardan. Oysaki bizler, dört mevsimin de yaşanabildiği bir memleketin şanslı ve bir o kadar da deneyimli insanları olarak, bu geleneksel mevsim döngüsünü kanıksamışlığımıza rağmen, yine pastırma yazının uzunluğuna ve kışın gecikeceği, hatta belki de hiç gelmeyeceği ihtimaline – küresel ısınmayı da hesaba katarak – aldanmak istemiştik. Ama kış, geldi çattı nihayetinde. Hem de bu sefer, olanca kudretiyle...

Evet, kış geldi; alışkanlıklarımızın üstünde bir soğuğu da beraberinde getirdi. Nefeslerimizin sıcaklığıyla avuçlarımızı avutmak ve pencere camlarının buğusuna yazdığımız sözcüklerle ısınmak zamanı şimdi.

*"Her mevsimin bir adı, bir de rengi var.
Gökyüzü beyaza boyuyor dört bir yanı kış için.
Havadaki kar kokusu, dumanı tüten çatılar
Ve ak esvabıyla örtünen tabiat,
Evrenin masumiyetini kanıtlamak adına
Şahitlik ediyorlar adeta..."*

Byzantine Panicaldi

Ağaçlar pırıltılı gerdanlıklar takınırlar şimdilerde. Şıklıklarına gölge düşeceğine inandıklarından olsa gerek; alabildiğine vakur, alabildiğine görkemlidir duruşları bu mevsimde onların.

Kış, iklimi çetin kılıyor; rüzgârın oyuncak kırbacı biraz can yakıyor bugünlerde. Kalın giysilere bürünmenin; kaşkolumuzu, beremizi, eldivenlerimizi takarak kırbaçtan payımızı almamaya çalışmanın, dört bir yana yayılan büyük beyaz sayfayı biraz renklendirmek açısından da yararı olabilir.

Ama bahar gelecek! O da kıştan devralacak zamanı. Yavaşça ısınan ve aynı hızla çiçeklenen tomurcukların neşesine kavuşmayı düşlemek iyi gelecektir bizlere uzun kış uykularında. Eli kulağında baharın, "ha geldi, ha gelecek!"...

Yine de camlardan, kapılardan bakarken, "kazma kürek yaktıran" mart ayının oldukça sahici görünen ılıklığına kolayca kapılmamalı ve kışlıkları kaldırma ritüelini biraz daha ağırdan almalı.

Doğru önlemler alındığı ve bu önlemler de uygulandığı müddetçe, her mevsimi sağlığını bozmadan geçirebilmek pek de zor değil aslında. Her şeyden mühim ve önde gelen sağlığın varlığı karşısında, hayatın da bayram olması mümkün.

Bayram demişken; 14 Mart Tıp Bayramı. Bayramınız kutlu olsun!...

Dr. F. Frik İlaç



Doğanın Yarattığı mucize

PREPAGEL *jel*

Aescin (Amorf) 0.4g+Dietilamin Salisilat 2.0g

Formülü: 40g jel; Etken Madde: Aescin (amorf) 0.4g, Dietilamin salisilat 2.0g. **Yardımcı Madde:** Lavanta yağı, neroli yağı ve isopropil alkol. **Farmakolojik Özellikleri:** Alkol vasat içerisinde özel formülü ile antiödematöz, antiinflamatuvar ve analjezik etkiye sahiptir. Aescin (amorf) deriden emilir, dokudaki sıvı birikimini durdurur ve dokunun şişmesini önler. Çarpma ve darbelerden oluşan lokal şişmeler hızlı bir şekilde elimine edilir. Salisilikat bileşeni, antiinflamatuvar etkiyi artırır ve derin ağrıları azaltmak için tam olarak etkilidir. Prepagel jel transparandır ve süratle emilir. **Endikasyonları:** Antiödematöz, antiödematöz ve analjezik olarak travma sonucu oluşan ezik, çürük, distorsiyon, hematom ve tendosinovit durumları, omurga kemliği ağrıları (servikal sendrom, boyun ağrısı, lumbago, sıyatik) vakalarında endikedir. **Kontrendikasyonları:** Birleşimindeki herhangi bir maddeye aşırı duyarlılığı olanlar ile 2 yaşından küçük ve emen çocuklarda kontrendikedir. **Uyarılar/Önlemler:** Açık yaralara ve işin tedavisi gören deriye uygulanmamalıdır. **Yan Etkiler/Advers Etkiler:** Çok nadir durumlarda cilt reaksiyonu olabilir. BEKLENMEYEN BİR ETKİ GÖRÜLDÜĞÜNDE DOKTORunuza BAŞVURUNUZ. **Kullanım şekli ve Dozu:** Herhangi bir kullanım yolu önerilmemişse gerekli yere günde bir kere veya birkaç kere ince bir tabaka halinde sürülür. Masaj gerekmez, arzu edilirse yapılabilir. Tedavi süresi; şikayetler bitinceye kadar kullanılabilir. Ancak geniş yüzeyde kullanımda etken maddelere ait etkiler göz ardı edilmemelidir. 30°C'nin altındaki oda sıcaklığında, tercihen serin yerde saklanmalıdır. Çocukların erişemeyecekleri yerlerde ve ambalajında saklayınız. Doktora danışmadan kullanmayınız. İlaçları son kullanma tarihinden sonra kullanmayınız. **Ticari Takdim şekli ve Ambalaj:** 40g'lık alüminyum tüp. %8 KDV dahil P.S.F. 3.510.000 TL (Ağustos 2004) **Ruhsat Tarihi ve No:** 25.07.1997 - 183/93. Ruhsat Sahibi: Dr. F. Frik İlaç San. ve Tic. A.Ş. İSTANBUL. **İmal Yeri:** Plantafarma İlaç San. ve Tic. A.Ş. DÜZCE.

www.frik.com.tr



Colchicum-Dispert® Draje



Bir Çiçek Binbir Marifet



Formülü: 1 draje; **Etken Madde:** 0.5mg Kolşisin içeren 15.6mg Colchici tohumu kuru ekstresi. **Boyar Madde:** Ponceau 4 R, titandiyoksit, seker.

Farmakolojik Özellikleri: Colchici tohumları Kolşisin, gut (damla) hastalığında eskiden beri başarı ile kullanılmaktadır. Analjezik ve antiflojistiklerin geliştirilmesine rağmen akut gut vakalarında Kolşisin tedavisi değerini korumaktadır. Tesir mekanizması ise tam olarak açıklanamamıştır. Kolşisin oral yoldan kullanımı ile hızlı bir şekilde absorbe olur. Yüksek konsantrasyonda böbrek, karaciğer ve dalakta bulunur. İdrarlı, böbrek ve safra tarafından olur. **Endikasyonları:** Akut ve kronik gut (damla) hastalığı, Ailevi Akdeniz Atezi tedavisi ve Behçet sendromuna yardımcı olarak kullanılır. **Kontrendikasyonları:** Preparatın bileşiminde bulunan herhangi bir maddeye karşı hassasiyeti olan kişilerde kontrendikedir. **Uyarılar/Önemler:** Diyarenin sürekli ve şiddetli oluşu halinde doktora gidilmelidir. Yaşlı ve halsiz hastalarda, özellikle böbrek, mide, barsak veya kalp hastalığı olanlarda, Colchicum Dispert draje kullanırken dikkat edilmelidir. Hamilelikte kullanımında fetal zararlara yol açabilir, gerçekten ihtiyaç olduğunda yarar zarar oranı göz önünde bulundurulacak verilmelidir. **Yan Etkiler/Advers Etkiler:** Yüksek dozlarda önce bulantı, kusma, sulu ve kanlı diyare, karın ağrısı gibi gastrointestinal belirtiler oluşturabilir. Gene yüksek dozlarda hipovolemi, şok, hematüri ve böbreklerde "shut down" sonucu oligüri yapabilir. Dermatozlar görülebilir. Hipersensitivite reaksiyonları oluşabilir. Uzun süreli tedavilerde kemik iliği depresyonu ile beraber agranülositoz, trombositopeni ve aplastik anemi oluşabilir. **BEKLENMEYEN BİR ETKİ GÖRÜLDÜĞÜNDE DOKTORUNUZA BAŞVURUNUZ. İlaç Etkileşimleri ve Diğer Etkileşimler:** Kolşisin, B12 vitamini reversibl malabsorpsiyonuna neden olur. Asidik maddeler ile Kolşisin etkisi inhibe, alkali maddeler ile potansiyelize olur. Kolşisin SSS depresanlarına hassasiyeti artırabilir, semptomimetik ajanlara cevap artabilir. Kolşisin terapisi alkanin fosfatlar seviyesinin yükselmesine sebep olabilir. **Kullanım Şekli ve Dozu:** Başka bir şekil tavsiye olunmuşsa, akut vakalarda yaklaşık olarak birer saatlik aralarla günde 6-7 draje alınır. Hafif diyare oluncaya kadar doz yükseltilebilir. Akut gut krizini önleyici olarak günde veya gün aşırı 1-3 draje alınır. 24 saatte 4 mg aşılmalıdır. Colchicum Dispert draje Allopürinol ve ürikosürik preparatlar ile birlikte kullanılabilir. **Doz Aşımı Semptomları:** Doz aşımı semptomları 1-2 saat sonra farkedilebilir. İlk belirtisi kusma, karında ağrı ve diyaredir. Diyare şiddetlenebilir, hemoraji görülüp metabolik asidozise sebebiyet verebilir, dehidratasyon, hipotansiyon ve şok görülür. Boğaz, mide ve ciltte yanma hissi duyulabilir. Hastada konvülsiyonlar, deliryum, kas seyirmeleri, SSS felci oluşturabilir. Ölüm; solunum sistemi depresyonu, KV kollaps veya kemik iliği depresyonu nedeni ile oluşabilir. **Doz Aşımı Halinde Alınacak Tedbirler:** Diyarenin sürekli ve şiddetli oluşu halinde doktora gidilmelidir. Diyare, ilaç kesilerek veya Tentür d'opium ile önenebilir. Hemorajik gastro enteritisten dolayı kanlı diyare, şok sonucu geniş damar hasarı olabilir. Şoku önlemek üzere gastrik lavaj ve ölçüm yapılır. Hemodializ ve peritoneal dializ önerilebilir. Diyare ve krampları kontrol etmek üzere ağrı kesici verilir. **Saklama Koşulları:** Çocukların ulaşamayacakları yerlerde, ambalajında ve 25°C'nin altındaki oda sıcaklığında saklayınız. Doktora danışmadan kullanmayınız. **Ticari Takdim Şekli ve Ambalaj:** 50 drajelik blister. **Ruhsat Tarihi ve No:** 05.12.1983 - 133/10. **Ruhsat Sahibi:** Dr. F. Frik İlaç San. ve Tic. A.Ş. İSTANBUL. **İmal Yeri:** Yeni İlaç ve Hammaddeleri San. ve Tic. A.Ş. Esenyurt/İSTANBUL. **Reçete ile satılır.**

Değerli Hekim Meslektaşlarım,

01 Ocak 2005 itibarıyla DİRİM TIP GAZETESİ yayın kabulünde bazı şartlar uygulamaya koymuştur. Hakemli dergi olmak ve uluslararası arenalarda boy göstermek adına alınmış bu kararları sizler sayesinde gerçekleştirebilirsek hepimizin dergisi olan DİRİM böylece hak ettiği yere ulaşmış olacaktır.

Göstereceğiniz destek için şimdiden çok teşekkür ederim.

Dr. Burcu ATAMAN
Genel Koordinatör

Dirim dergisi, genel tıp alanındaki araştırmaları, ilginç olguları ve derlemeleri yayımlar. Derginin yayın dili Türkçe'dir. Yazıların dergide yer alabilmesi için daha önce başka bir dergide yayımlanmamış olması ve derginin "Yayın Kurulu ve Bilimsel Kurulu"nun onayını alması gerekmektedir. Yazılar orijinali ve 2 fotokopi olmak üzere 3 nüsha şeklinde gönderilmelidir. Beraberinde tüm yazı ve şekilleri içeren bir disket de bulunmalıdır. Düzeltme istenen yazılarda, yazının düzeltilmiş halini içeren bir disket de tekrar ayrıca gönderilmelidir. Araştırma ve derlemeler en fazla 10 sayfa olmalı, olgu bildirileri ise 5 sayfayı geçmemelidir. Yazılar bir başvuru mektubu ile gönderilmeli ve bu mektubun sonunda tüm yazarların imzası bulunmalıdır. Yazıların sorumluluğu yazarlara aittir.

Yazıların Hazırlanması

Yazılar standart dosya kağıdına daktilo veya bilgisayar ile, sayfanın sadece bir yüzüne olacak şekilde, iki aralıklı olarak yazılmalı, sayfanın her iki kenarında yaklaşık üçer santim boşluk bırakılmalıdır. Yazılar, Başlık sayfasından başlamak üzere ve sağ alt köşede olacak şekilde numaralandırılmalıdır.

Yazılarda bulunması gereken kısımlar şunlardır:

- | | |
|--------------------------|---------------------------|
| A) Araştırmalar için: | B) Olgu bildirileri için: |
| 1. Başlık sayfası | 1. Başlık sayfası |
| 2. Türkçe özet | 2. Türkçe özet |
| 3. İngilizce özet | 3. İngilizce özet |
| 4. Giriş | 4. Giriş |
| 5. Gereç ve Yöntemler | 5. Olgu bildirisi |
| 6. Bulgular | 6. Tartışma |
| 7. Tartışma | 7. Kaynaklar |
| 8. Kaynaklar | 8. Tablolar |
| 9. Tablolar | 9. Şekil ve Fotoğraflar |
| 10. Şekil ve Fotoğraflar | |

Başlık sayfası: Çalışmanın adı Türkçe ve İngilizce ve sadece ilk harf büyük olacak şekilde alt alta yazılmalıdır. Yazarların açık adı-soyadı, unvanları, çalıştıkları kurum ve çalışmanın yapıldığı kurum belirtilmelidir. Yazılacak yazının posta adresi ile telefon, faks ve elektronik posta adresleri yazılmalıdır.

Özet: Başlık sayfasından sonra, ayrı bir sayfada araştırma ve derlemeler için en fazla 150 kelimeyi, olgu bildirimleri için 50 kelimeyi aşmayan bir özet bulunmalı, özet incelemenin amacını, kullanılan yöntemleri, temel bulguları ve sonucu kapsamlıdır. Türkçe özetin altında aynı içeriği kapsayan İngilizce özet yer almalıdır. Her yazıda özetlerin hemen altında Türkçe ve İngilizce 3-10 kelime arasında anahtar kelime verilmeli, anahtar kelimeler index Medicus'un konu başlıklarına uygun olmalıdır.

Şekil ve Fotoğraflar: Siyah-beyaz ve parlak kağıda basılmış olmalı ve ayrı bir zarf içinde herhangi bir kağıda yapıstırılmadan gönderilmelidir. Grafikler ve teknik resimler çini mürekkebi ile aydınlar kağıdına veya beyaz kağıda çizilmeli, ya da bilgisayarda yapılmalıdır. Şekil ve fotoğraflar da üç nüsha şeklinde gönderilmelidir. Her şeklin arkasına şeklin yönü, numarası ve ilk yazarın ismi kurşun kalemle yazılmalıdır. Şekillerin alt yazıları ayrı bir kağıda, şekil numarası bildirilerek yazılmalı ve şekil numaraları metin içinde mutlaka belirtilmelidir. Mikroskopik resimlerde büyütülme oranı ve boyama tekniği açıklanmalıdır.

Tablolar: Aynı bir kağıda çift aralıklı olarak yazılmalı, tablo içinde enine ve boyuna bölme çizgileri kullanılmamalıdır. Her tablonun üzerine numara (romen rakamı ile) ve başlık yazılmalıdır. Tablo numaraları metin içinde mutlaka kullanılmalıdır.

Kaynaklar: Kaynakların yazılışı Kaynaklar yazıda geçiş sırasına göre numaralandırılmalıdır. Dergi isimleri index Medicus'a uygun olarak kısaltılmalıdır. Yazar isimleri altıyı geçiyorsa, ilk üç isim yazılmalı ve sonunda Türkçe kaynaklarda "ark." yabancı dildeki kaynaklarda "et al" sözcükleri eklenmelidir. Gerekirse ana kurallar www.icjme.org adlı siteden öğrenilebilir.

Örnek: Halpern SD, Ubel PA, Caplan AL. Solid-organ transplantation in HIV-infected patients. *N Engl J Med.* 2002;347:284-7.

Örnek: *Coffee drinking and cancer of the pancreas (editorial).* *BMJ* 1981;283:628. Kaynak kitap ise aşağıdaki şekilde yazılmalıdır.

Kitap yazımları

Örnek (Genel kitap): Murray PR, Rosenthal KS, Kobayashi GS, Pfaller MA. *Medical microbiology.* 4th ed. St. Louis: Mosby; 2002.

Gilstrap LC 3rd, Cunningham FG, VanDorsten JP, editors. *Operative obstetrics.* 2nd ed. New York: McGraw-Hill; 2002.

Örnek (Kitap içinde bölüm): Meltzer PS, Kallioniemi A, Trent JM. Chromosome alterations in human solid tumors. In: Vogelstein B, Kinzler KW, editors. *The genetic basis of human cancer.* New York: McGraw-Hill; 2002. p. 93-113.

Kısaltmalar: Başlık ve özetinde kısaltma kullanılmamalıdır. Metin içinde kısaltma ilk kez kullanıldığında önüne kelime veya kelimeler grubunun tümü açık olarak yazılmış bulunmalıdır.

Yazışma Adresi: Aydınevler Mah. Sanayi Cad. 22, Küçükyalı 34854 İSTANBUL

Tel: 0216 388 32 75 Faks: 0216 417 10 06 e-mail: frik@frik.com.tr www.frik.com.tr

ağrısız ve acısız

suractivé

bir yaşam için algésal suractivé®
Antiromatizmal Analjezik Pomad

- ★ AKUT VE KRONİK ARTRİTLERDE
- ★ EZİLME, BURKULMA, KIRIKLARDA
- ★ BEL, BOYUN, OMUZ AĞRILARINDA
- ★ KAS KRAMPLARINDA

SICAK ETKİ



Formülü: 40g pomad: **Etken Madde:** Dietilamin salisilat 4.0g, Nopoksamin 0.4g. **Yardımcı Madde:** Lavanta esansı. **Farmakolojik Özellikleri:** Algésal suractivé, deri yolundan çok çabuk emilir, bu suretle yeterli bir konsantrasyonda olan aktif prensipleri ile ağrıları giderir ve daha ilk fraksiyonda belirli bir hafifleme sağlar. Beyaz bir krem şeklinde hazırlanmış olan, hafif lavanta kokulu Algésal suractivé, sürülen yerde hoş bir serinlik vermek suretiyle tesir eder. **Endikasyonları:** Algésal suractivé pomad, antiinflamatuar, analjezik ve kontraksiyon giderici etkisi sayesinde, lokal tedavi yolunda çabuk ağrı giderici olarak, mafsal ve adale romatizması, burkulmalar, torikolis, lumbago, ezilmeler, kasılmalar, adale krampları ve nevralgilerde kullanılır. **Uyarılar/Önlemler:** Yalnızca haricen kullanılır. Göze ve ağıza temas ettirilmemelidir. Tedavi esnasında deride tahriş görülürse tedaviyi kesmek gerekir. 6 yaşından küçük çocuklarda ve cilt çatlaklarında kullanılmamalıdır. **BEKLENMEYEN BİR ETKİ GÖRÜLDÜĞÜNDE DOKTORA BAŞVURUNUZ.** **Kullanım Şekli ve Dozu:** Algésal suractivé pomad, hafif uğuşurma şeklinde bütün ağrılı bölgelere sürülerek deriye tamamen emdirilir. Bu fraksiyonlar günde 2-3 kere tekrarlanır. Ağrı krizlerinin tamamiyle geçmesini sağlayıncaya kadar uzun süre kullanılmalıdır. Algésal suractivé pomad, sporcularda yorulma veya zorlanmadan ileri gelen adale kasılmalarına karşı fraksiyon veya masaj şeklinde fayda sağlar. İlaçı sürüldükten sonra üzerini örtmeye lüzum yoktur. Bazı hastaların sarı sarmalarında hiçbir mahzur yoktur. **Kullanım İlişkin Uyarılar:** Tüpü kullanmak için kapağı alınır, vidalı kısımdaki halka çıkarılır ve kapak tekrar vidalanarak tüpün ağızındaki emniyet tabakasına pomadın çıkacağı delik açılır. Kullanımdan sonra eller sabunla iyice yıkanmalıdır. Serin yerde muhafaza edilmelidir. İlaçları çocukların erişemeyeceği yerlerde, ambalajında ve 25°C'nin altındaki oda sıcaklığında saklayınız. Doktora danışmadan kullanmayınız. **Dikkat Edilecek Hususlar:** Yalnızca haricen kullanılır. Göze ve ağıza değdirilmemelidir. Tedavi sırasında deride tahriş görülürse tedaviyi kesmek gerekir. **Ticari Taktim Şekli ve Ambalajı:** 40g'lık alüminyum tüp. **Ruhsat Tarihi ve No:** 27.07.1970 - 105/39. **Ruhsat Sahibi:** Dr. F. Frik İlaç San. ve Tic. A.Ş. İSTANBUL. **İmal Yeri:** Plantafarma İlaç San.ve Tic. A.Ş. DÜZCE. **Lisans Sahibi:** Solvay Pharmaceuticals. **Reçete ile satılır.**

Yeni blister kutularda
şimdi daha mutlu

DRAJE



Pankreoflat®

Pankreatin + Silikon-Kurutoz



Formül : Aktif madde; 1 draje: 170 mg Pankreatin (5500 Amylase; 6500 Lipase, 400 Protease F.I.P. İniteleri), 310 mg Silikon-Kurutoz'da 80 mg Dimetilpolisiloksan. 1 ölçek (2 gram) granül: 172 mg Pankreatin (6500 Lipase, 5500 Amylase, 400 Protease F.I.P. İniteleri), 310 mg Silikon-Kurutoz'da 80 mg Dimetilpolisiloksan. **Farmakolojik özellikleri :** Mide-barsak gaz birikimleri prensip olarak üç ana nedene bağlanabilir: Hava yutmak (asabi ve acele yemek yemek), Barsaktaki sindirim ve parçalama yetersizliğine bağlı gazlar, Barsak mukozasının gazları giderme ödevindeki eksiklikler Pankreoflat içerisinde pankreasın doğal enzimleri olan Lipase, Amylase, Protease yüksek oranda bulunur. Bu enzimler ana besin maddeleri olan proteinlerin, karbonhidratların ve yağların sindirimlerini sağlar, proteinlerin sindiriminde naturel duodenum suyu gibi çözücü bir etki gösterirler. Pankreoflat'ın birleşiminde bulunan, resorbe olmayan, zararsız, aktive edilmiş Dimetilpolisiloksan maddesi, en ufak köpüğü hızla dağıtır. Kimyaca ve farmakolojik olarak inert olup, barsaklarda rezorbe olmadığından çok iyi tahammül edilir. **Endikasyonları :** Sindirim bozukluklarına bağlı gaz şikayetleri, aerofaji-hava yutma, yağ-protein-karbonhidrat hazmının bozuklukları, pankreatik yetmezliği olanlar, ameliyat öncesi ve sonrası gaz şikayetleri, fazla zamansız yemeğe bağlı olan hazımsızlıklar, karın içi organlarının radyolojik tetkiklerinden önce gaz giderici olarak kullanılmaktadır. **Kontrendikasyonları :** Preparat içindeki maddelerden herhangi birisine, özellikle proteinlere aşırı duyarlılığı olduğu bilinen kişilerde kontrendikedir. **Uyarılar/önlemler :** Drajeler çiğnenmeden yutulur. Röntgen çekimlerinde gaz bulunmaması için çekimden önce 2 gün, günde 3-4 kere 2 draje ve çekim günü sabah aç olarak 2 draje alınır. **Granül;** Doktor tarafından başka şekli tavsiye edilmemiş yemeklerde 1-2 ölçek (2-4 gr) suda karıştırılarak içilir. Bebekler ve küçük çocuklara; 1/2-1 ölçek (1-2 gr) granül, soğuk veya ılık suda eritilerek verilir. Röntgen çekimlerinden önceki iki gün günde 3-4 kere 2 ölçek (4 gr) ve çekim sabahı aç, karına 2 ölçek (4 gr) içilir. Ticari takdim şekli ve ambalaj muhteva : 60 drajelek blister ambalajlarda, 45 gr'lık alüminyum tüp ilaçları çocukların erişemeyeceği yerlerde, ambalajında ve 25°C'nin altındaki oda sıcaklığında saklayınız. Doktora danışmadan kullanmayınız. Ruhsat sahibi : Dr. F. Frık. İlaç San. ve Tic. A.Ş. İSTANBUL Ruhsat tarih ve no : 11.11.1970 - 105/99 (draje) - 11.11.1986 172/99 (granül) İmal yeri : Plantafarma Bitkisel İlaç San. A.Ş. Düzce Reçete ile satılır.

www.frik.com.tr