

ECZACILIK 5.SINIF
BÜTÜN SORULAR

Ecza 5

Sorular

Farmakovijilans ve İlaç Etkileşimleri Çıkmış Sorular Vize Çalışma Kağıdı

S-1) Farmakovijilans nedir, Türkiye'de farmakovijilans sisteminin yapılanması ve çalışmaları hakkında bilgi veriniz?

C-1) Pharmakon (ilaç)+ vigilans (uyanık olmak)

Beşeri tıbbi ürünlere bağlı advers etkilerin ve diğer muhtemel sorunların saptanması, değerlendirilmesi, tanımlanması, önlenmesi ile ilgili bilimsel çalışmalardır. Türkiye'de 1985 yılında farmakovijilans faaliyetlerini yürütmek için kurulan TADMER, beklendiği kadar verimli olamamış, bunun yerine 2005 yılı ilk aylarında bir dizi yeni düzenleme ile T.C. Sağlık Bakanlığı, İlaç ve Eczacılık Genel Müdürlüğü bünyesinde TÜFAM (Türkiye Farmakovijilans Merkezi) kurulmuştur. TÜFAM, "22 Mart 2005; 25763" tarih ve sayılı Resmi Gazete'de yayımlanan "Beşeri Tıbbi Ürünlerin Güvenliğinin İzlenmesi ve Değerlendirilmesi Hakkında Yönetmelik" ile daha kurumsal bir yapıya kavuşmuştur.

Avrupa birliğinin ilgili mevzuatına da uyum sağlayan bu yönetmelik ile "beşeri tıbbi ürünlerin güvenli şekilde kullanımlarının sağlanması için advers etkilerin sistematik bir şekilde izlenmesi, bu hususta bilgi toplanması, kayıt altına alınması, değerlendirilmesi, arşivlenmesi, taraflar arasında irtibat kurulması ve beşeri tıbbi ürünlerin yol açabileceği zararın en az düzeye indirilmesi için gerekli tedbirlerin alınması ile ilgili usul ve esasları belirlemeye" çalışılmıştır.

S-2) Türkiye'de farmakovijilansın kronolojisi hakkında önemli olaylar nelerdir?

C-2) 1985; TADMER, 1987; DSÖ Uluslararası İlaç İzleme ve İşbirliği Merkezi'ne üye olunması, 2004; Sağlık Bakanlığı İlaç Güvenliği İzleme ve Değerlendirme Şube Müdürlüğü'nün kurulması, 2005; TÜFAM, 2005-2009; Yönetmelik ve Kılavuzların yayınlanması, 2009; PGGR ve Ulusal Rapor İnceleme Şube Müdürlüğü

S-3) Advers etki nedir, toksik etki nedir, advers etki tipleri hakkında bilgi veriniz, ciddi advers etki ve beklenmeyen advers etki nedir, advers etki ile yan etki arasındaki farklar nelerdir, advers olay nedir, örnek veriniz?

C-3) Advers etki; Bir beşeri tıbbi ürünün hastalıktan korunma, bir hastalığın teşhis veya tedavisi veya bir fizyolojik fonksiyonun iyileştirilmesi, düzeltilmesi veya

değiştirilmesi amacıyla kabul edilen normal dozlarda kullanımında ortaya çıkan zararlı ve amaçlanmamış etkilere denir.

Toksik etki; Ksenobiyotikler ile biyolojik sistem arasındaki etkileşimlerin yarattığı zararlı sonuçlardır.

Advers etki çeşitleri;

- A (augmented):öngörülebilir veya beklenebilir, doza bağımlıdır. Örn; antihipertansif ilacın dozu artırılırsa hipotansif krize girilebilir.
- B (bizarre):beklenmeyen tuhaf etkilerdir. İlaç metabolize eden enzimlerin genetik polimorfizmine, hüморal veya hücreysel immüniteye, aşırı duyarlılığa vs. nedenlere bağlı olabilir. Örn; penisilin'in anafilaktik şoka sebep olması.
- C (chronic):uzun süre kullanımlardan sonra ortaya çıkar. Örn; rosiglitazon MI yapması.
- D (delayed):geç kalmış advers etkidir. Örn; hamilelerde sabah kusmalarını önleyen talidomit'in fakomegalili çocuklar dünyaya gelmesine sebep olması.
- E (end of use):kullanım sonrası advers etkilerin ortaya çıkmasıdır. Örn; narkotik analjeziklere veya kortikosteroidlere karşı bağımlılık gelişmesi.
- F (failure):kullanılan tıbbi üründen beklenen etki görülmemiş olup başarısız sonuç alınmasıdır. Örn; oral kontraseptif kullanan birinin hamile kalması.

Ciddi advers etki; Ölüme, hayati tehlikeye, hastaneye yatmaya veya hastanede kalma süresinin uzamasına, kalıcı veya belirgin sakatlığa veya iş göremezliğe, konjenital anomaliye veya doğumsal bir kusura neden olan advers etkiyi ifade eder.

Beklenmeyen advers etki; Beşeri tıbbi ürüne ait kısa ürün bilgisi (KÜB) ile niteliği, şiddeti veya sonlanması açısından uyumlu olmayan advers etkiyi ifade eder.

Yan etkiler beklenen etkilerdir ve genellikle dozla ilgili olarak ortaya çıkarlar, advers etkiler ise normal dozlarda ortaya çıkan beklenmeyen etkilerdir.

Advers olay; Bir ilacın uygulanmasını takiben ortaya çıkan istenmeyen bir olaydır. Burada en önemli nokta istenmeyen bu durumun, tedavi ile nedensel bir ilişkisinin bulunmasının şart olmamasıdır. Örn: beklenmeyen bir advers etki neticesinde tansiyon düşse ve kişi düşüp başını çarpması sonucu beyin kanaması geçirse bu advers olay olur. Apranax'ı çiğneyerek susuz alan birinin ölümü yine advers olaya girer.

S-4) Eczacıların ilaç güvenliliğini belirlemede önemli rolleri nedir-neden ileri gelmektedir?

C-4) Hekim ve eczacılar başta olmak üzere sağlık çalışanlarının önemli rolleri;

1-İlaç güvenliği konusunda ver toplamak, 2-PGGR hazırlamak ve sunmak, 3-Advers etki bildiriminde bulunmak, 4-Eğitim, danışmanlık ve monitörizasyon görevlerini üstlenmek, 5-Verilerin analizlerini yapmak gibi farmakovijilans ile ilgili birçok konuda önemli görevleri vardır. Eczacılar bu görevlerinin yerine getirirken; 1-Hergün hasta ile karşı-karşıya olmaları, 2-İlaçlarla ilgili sorunlara en sık şahit olan kişi olmaları,3-Hastanın kullandığı ilaçların listesine ulaşabilmeleri, 4-Hastanın kullandığı reçetesiz ürünlerden de haberdar olmaları, 5-Hastanın genellikle eczacısına danışması, 6-Şikâyetlerin ilaç kaynaklı olabileceğinden şüphelenmesi gibi sebeplerden dolayı aktif biçimde etkindirler.

S-5) Spontan bildirim ve PGGR nedir?

C-5) Spontan bildirim; Beşeri tıbbi ürünlerin rutin kullanımı esnasında bir hastada bir veya daha fazla beşeri tıbbi ürünün kullanımı ile ortaya çıkan şüpheli advers etkinin sağlık mesleği mensubu tarafından, firmaya ve TÜFAM'a Advers Etki Bildirim Formu doldurularak veya Formun bulunmaması halinde yazılı olarak bildirilmesini ifade eder.

PGGR (Periyodik Güvenlik Güncelleme Raporu); Ruhsatlandırılmış/izin verilmiş olan bir beşeri tıbbi ürün ile ilgili güncel güvenlik bilgilerini ve ürünün yarar ve risklerine dair bilimsel değerlendirme raporunu içeren, Yönetmelikte belirtilen aralıklarla ruhsat/izin sahibi tarafından, Bakanlığa sunulması gereken ve kılavuzda içeriği düzenlenen rapordur.

S-6) Farmakovijilans irtibat noktaları nerelerdir ve sorumlulukları nelerdir?

C-6) Üniversite hastaneleri, diğer eğitim ve araştırma hastaneleri ile 27.3.2002 tarihli ve 24708 sayılı Resmî Gazete'de yayımlanan Özel Hastaneler Yönetmeliğinde belirtilen A-1 Grubu Özel Hastaneler, ürün advers etkilerinin en doğru şekilde ve en kısa zamanda Bakanlığa bildirilmesini sağlamak amacıyla, kuruluş içi farmakovijilans sistemini kurar ve bu Yönetmeliğe göre faaliyet gösterirler; bunun ile ilgili standart farmakovijilans çalışma yöntemlerini hazırlarlar ve uygulamaya koyarlar.

TÜFAM'ne bilgi akışını sağlamak üzere; hastane yönetimi tarafından, farmakovijilans çalışmalarını yürütecek bir eczacı veya hekim, farmakovijilans irtibat noktası sorumlusu olarak görevlendirilir ve bu kişinin ismi, mesleki özgeçmişi ile iletişim bilgileri Bakanlığa bildirilir.

S-7) Klinik çalışmalar ilacın geliştirilme aşamasındaki durumuna göre kaçaya ayrılır, açıklayınız?

C-7) -Faz 1 alışmalar; İlacın farmakokinetik özellikleri, toksisitesi, biyoyararlanımı, farmakolojik etkileri az sayıdaki sağlıklı gönüllüde araştırılır.

-Faz 2 alışmalar; İlacın etkili doz sınırları, klinik etkinliği, biyolojik aktivitesi, yarar ve güvenilirliği az sayıdaki hastada araştırılır, optimum doz ile doz aralıkları saptanır.

-Faz 3 alışmalar; 1. ve 2. aşamayı geçen ilaçlar daha geniş bir popülasyonda denenir ve plasebo kontrollü çalışmalarla güvenliliği, karşılaştırmalı çalışmalarla etkinliği araştırılır.

-Faz 4 alışmalar; İlk 3 aşamayı geçen ilaçlar ruhsat alır ve pazara verilir. İlaç pazara verildikten sonra yapılan her türlü çalışma 4. faz çalışmalarıdır.

S-8) Orijinal ilaç ve Jenerik ilaç hakkında bilgi veriniz?

C-8) Orijinal ilaç; dünyada ilk kez ilaç olarak ruhsatlandırılarak pazara verilen yeni etkin maddeyi, belirlenen tedavi dozlarında içeren üründür.

Jenerik ilaç; etkin madde(ler) açısından referans ilaçla aynı kalitatif ve kantitatif terkibe, aynı farmasötik forma sahip ve referans ilaçla biyoeşdeğerliği kanıtlanmış, referans ürünlerin koruma süreleri bittikten sonra satışa sunulan ürünlerdir. rn; Flurbiprofen etken maddeli orijinal Ansaid Film tablet ve onun jeneriği olan Majezik Film tablet.

S-9) Advers etkilerinden dolayı piyasan çekilen ilaçlara örnek veriniz?

C-9) Avandia (rosiglitazon): Antidiyabetik, kardiyovasküler risk (Eylül 2010)

Reductil (sibutramin): Obezite tedavisinde, kardiyovasküler risk (Ocak 2010)

Raptiva (efalizumab): Psoriasis, multifokal ensefalopati (Mayıs 2009)

Prexige (lumiracoxib): NSAID Osteoartirit, karaciğer toksisitesi (Ağustos 2007)

Natalizumab: MS tedavisinde, beyin enfeksiyonu (2006)

S-10) Neden farmakovijilans?

C-10) 1-İlaç retimi ve kullanımı konusunda yaşanan artış, 2-Klinik araştırma verileri ilaç profilini aslında tam olarak yansıtmıyor, 3-İlaçlar ile ilgili bilgiler ve görüşler sürekli güncellenmekte; a-yeni moleküller, b-yeni endikasyon, c-etkinliğin ve güvenliğin takibi, insidansların belirlenmesi, 4-İlaçlarla ilgili advers etkiler daha iyi anlaşılmakta ve takibi yapılmaktadır.

S-11) Hangi olaylarla ilgili güvenlik bilgileri toplanmaktadır?

C-11) 1-Dozaşımı, 2-Etkisizlik, 3-Hamilelik, 4-Advers olaylar, 5-İlaç etkileşimleri, 6-İlaç kullanım hataları, 7-İlaç suiistimali, 8-İntihar vakaları.

S-12) İlaç etkileşimleri hangi şekillerde gerçekleşmektedir?(Gül Hoca'nın 16.notundan)

C-12) Temelde; Farmasötik Etkileşme (Geçimsizlik), Farmakokinetik Etkileşme ve Farmakodinamik Etkileşme'ler gerçekleşmektedir.

1-Farmasötik Etkileşme: İlaçların organizma dışındaki fizikokimyasal etkileşimleridir.

2-Farmakokinetik Etkileşme: İlaçların birbirinin emilim, dağılım ya da eliminasyonunu (yani farmakokinetiğini) değiştirmesi suretiyle vücut sıvılarındaki düzeylerinin değişmesi sonucu ilacın etkisinin ve/veya toksisitesinin değişmesidir. Bunlar;

a-Absorbsiyon düzeyinde etkileşimler; bir ilaç diğerinin uygulama yerinde biyoyararlanımını değiştirebilir.

b-Dağılım düzeyinde etkileşimler; plazma proteinlerine bağlanma düzeyinde ve/veya transport proteinleri düzeyinde gerçekleşir.

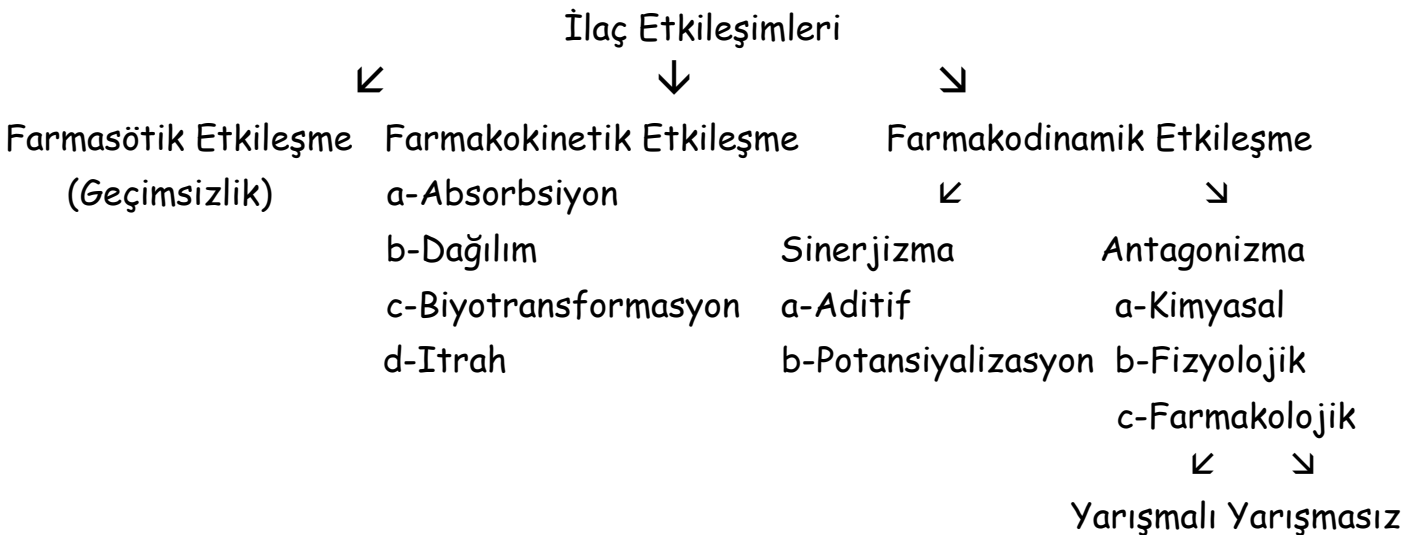
c-Biyotransformasyon düzeyinde etkileşimler; en sık gerçekleşen f.kinetik etkileşim türüdür. Enzim indüksiyonu/inhibisyonu şeklinde gerçekleşir.

d-İtrah düzeyinde etkileşimler; Özellikle önemli kısmı böbreklerden atılan ilaçlar bu tür etkileşimlere girerler.

3-Farmakodinamik Etkileşme: 1-Sinerjizma; A-Aditif etkileşme: iki ilaç birbirinin etkisini 1+1 şeklinde (aspirin+parasetamol) artırmasıdır. B-Potansiyalizasyon: iki ilaç birbirinin etkisini ayrı ayrı etkilerinin toplamından daha fazla (1+1>2) artırmasıdır.

2-Antagonizma; İki ya da daha fazla ilaç bir arada kullanıldığında ya da vücutta birlikte bulunduğu birbirlere etkisini azaltması ya da tamamen engellemesidir.

Bunlar A-Kimyasal antagonizma, B-Fizyolojik antagonizma, C-Farmakolojik antagonizma; *yarışmalı, *yarışmasız olarak sınıflandırılabilir.



DOĞAL KAYNAKLARIN FARMAKOLOJİSİ VE TOKSİKOLOJİSİ VİZE 2013

1)Haricen yara iyi edici,hatta bazı yanıkların tedavisinde de yağı,tentürü halinde kullanılması tavsiye ediliyor.Dahilen antidepresan,virüs kaynaklı enfeksiyonlar,uyku düzensizliklerinde kullanılır.Aşağıdakilerden hangisi? Cevap: Hypericum perforatum(St.john's Wort)

2)Uçucu yağındaki Kamazualenden dolayı Soğuk algınlığı tedavisinde kullanılan bitki aş.hangisidir? Cevap:Matricaria chamomilla

3)Aşağıdakilerden hangisi ile ilgili şu ana kadar ciddi advers etkiler rapor edilmemiştir?(cevap : zerdeçal)

4)Mantarlarda yanlış inanışlarla ilgili aşağıdakilerden hangisi yanlıştır?

cevap:mantar notu ilk sayfa .

5)Geç mantar zehirlenmesi belirtileri kaç saat sonra ortaya çıkar?

cevap: >6 saat . mantar notu ikinci sayfa

6)Hemokromatozis sorulmuş. mantar notu sondan 2.sayfa .Gıda ile ilgili herediter hastalık grupları başlığında.

7)Aşağıdakilerden hangisi gıda kontaminantı değildir?(vize öncesi 1.not sayfa 7 tablo)

a)pestisit kalıntıları

b)mikotoksinler

c)gıdalarda kimyasal tepkime ile oluşan kimyasallar

d)ambalaj malzemesinden gıdaya taşınan kimyasallar

e)Gıda katkı maddeleri CEVAP E

8)andromedotoksini de sormuş olabilir ama emin değilim .

NOT: hatırladıklarım bunlar arkadaşlar.

DOĞAL KAYNAKLI ÜRÜNLERİN FARMAKOLOJİSİ VE TOKSİKOLOJİSİ FİNAL(5.SINIF) 31.05.2013

[Ilyas Kaplan](#) tarafından [MARMARA ECZACILIK 2008 GİRİŞLİLER](#)'de (Dosyalar) · [Belgeyi Düzenle](#)

TOKSİKOLOJİ HOCALARI

- 1)Günlük alınmasına izin verilen en fazla miktar.....dir.(cevap:MPI)
- 2)NOAEL ile ilgili aşağıdakilerden hangisi doğrudur?(cevap:sanırım Deney hayvanlarında gözlenebilen hiçbir yan etkinin görülmediği doz)
 - 3)Aşağıdakilerden hangisi yanlıştır?
 - a)Güvenlik faktörü türler arası ve tür içi farklılıkları hesaba katmak için kullanılan bir faktördür.
 - b)Bu değer bireyler arası değişkenliği yansıtmaktadır.
 - c)İnsan datası yok,kronik hayvan datası varsa GF 100 alınır(insanlar arası duyarlık farkı 10;türler arası duyarlık farkı 10)
 - d)insan ve hayvan datası yoksa GF 1000 alınmalıdır.
 - e)?
 - 4)erken belirti veren mantar zehirlenmesi?(cevap:ilk 2 saat)
 - 5)genel mantar zehirlenmelerinde aşağıdakilerden hangisinin mutlaka sorulmasına gerek yoktur?
 - a)Kaç tür mantar yendi?
 - b)ilk yakınmalar neler?
 - c)son 72 saat içerisinde süt alındı mı?
 - d)mantarı yiyen herkes hastalandı mı?
 - e)mantar yemeyip hastalanan var mı? cevap:c süt değil alkol olmalı.
 - 6)midye zehirlenmesi geçiren kişide aşağıdakilerden hangisi görülmez?
 - a)dudaklar ,dil ve yutakta uyuşma
 - b)baş dönmesi ve bulantı
 - c)kusma ,karında kramplar

d)ishal,aşırı duyarlılık reaksiyonları,eklemlerde ağrı

e)felç,? cevap :sanırım e

7)zehirli değildirler ancak ağızlarındaki çeşitli bakteriler sebebi ile ısırıldıkları yer ağır enfeksiyon geçirir? cevap:Müren

8)GKM(gıda katkı maddeleri)kullanımında genel koşullarla ilgili hangisi yanlıştır?

a)hiçbiri hangi amaçla gıdaya katılmış olursa olsun insan sağlığına zarar vermemelidir.

b)kullanılacak katkı maddesi hakkında analiz sonuçları ve kullanılma miktarları bilinmelidir.

c)GKM katıldığı yiyecek ve karışımın besleyici değerine zarar vermemeli,besin değerini azaltmamalı ve değiştirmemelidir.

d)gıdaların içerisinde bulunan vitaminleri tahrip etmemeli ve besinlerin emilimini azaltmamalıdır.

e)? cevap e sanırım

9)Gıda katkı maddeleri eksper komitesi(JECFA) çalışmaları ile ilgili aşağıdakilerden hangisi yanlıştır? şıkları hatırlamıyorum .

10)24 farklı kategorideki gıda katkı maddelerinden hangisi yoktur?

a)nem tutucular b)topaklanmayı önleyiciler c)hacim arttırıcılar d)kıvam arttırıcılar e)? cevap e sanırım

11)Yağlarla suyun karışımını sağlayan gıda katkı maddeleri hangisidir?

Cevap:Emülsifiyerler

12)Emülsiyonların dayanıklı hale getirilmelerini ve bileşenlerine ayrılmalarını önleyen gkm?

cevap:sanırım stabilizörler

13)Türkiye'de gıda kontrolünü aşağıdaki kuruluşlardan hangisi yapmaz?

a)sağlık bakanlığı

b)gümrük ve tekel genel müdürlükleri

c)TSE

d)Tübitak

e)Tüfam cevap:e

14)Bağırsaklardaki villüslarda besin emiliminin bozulmasıyla oluşan hastalık nedir? tam hatırlayamadım soruyu aşağı yukarı böyleydi.

a)çölyak hastalığı

b)fenilketonüri

c)hemokromatozis

d)Wilson hastalığı

e)Galaktozüremi cevap e sanırım ?

15)Bacaklardaki kesik ağrı ve demansta özellikle geriatride kullanılan bitki hangisidir?

cevap:ginkgo biloba

16)yaşam enerjisini arttıran bitki aşağıdakilerden hangisidir? cevap: Panax ginseng

17)Arıların euphorbiaceae familyasından olan rhododendron türlerinin çiçeklerinden faydalanarak yaptıkları balın,bitkinin taşıdığı hangi maddeden dolayı toksik olduğu ve bu maddeyi içeren ballara deli bal deniliyor?

cevap:Andromedotoksin

18)?

19)?

20)?

• İLETİŞİM BECERİLERİ FİNAL 28.05.2013

Ilyas Kaplan tarafından MARMARA ECZACILIK 2008 GİRİŞLİLER'de (Dosyalar) · Belgeyi Düzenle

- 1)Bir eczacı sağlık hizmetlerinin hangi alanlarında çalışabilir? siz hangisini tercih ederdiniz nedenleriyle yazınız.
- 2)Eczacı kooperatifleri neden kuruldu ?siz ilerde eczane açmak isterseniz kooperatifle çalışmak istermisiniz?nedenleriyle yazınız.
- 3)Dilekçenin temel bölümlerini yazınız.
- 4)21 mayıs taki dersimize katılıp katılmadığınızı yazınız.katıldıysanız hangi rolü seçmişsiniz.
- 5) yrd.doç.dr filiz özdemir'in uygulama projesine adınızı yazdırdınız mı ? :)))
- 6)Genel olarak fakülteleri göz önünde bulundurduğunuzda fakültelerin eğitimi ile ilgili görüş ve önerilerinizi yazınız.
not : sorular genel olarak böyleydi;kelime kelime aynısı olmayabilir bilginize :)))

• İletişim becerileri 2 vize 05/04/2013

Ilyas Kaplan tarafından MARMARA ECZACILIK 2008 GİRİŞLİLER'de (Dosyalar) · Belgeyi Düzenle

- 1)İlaç firmasında çalışmaya karar verseydiniz hangi departmanda çalışmak isterdiniz ?nedenleriyle beraber yazınız.
- 2)Şu ana kadar herhangi bir Eczacı odasına gittiniz mi?gittiyseniz gitmenizdeki amacınız neydi?izlenimlerinizi yazınız .
- 3)Eczanelerle ilgili koçluk hakkında neler biliyorsunuz?
- 4)Fabrikadan 100 TL ye çıkan ilacın hastaya verilecek fiyatı nedir?
- 5)6308 sayılı Eczacılar ve Eczaneler hakkında kanun ile uyuşturucu maddelerin murakebesi hakkında kanunda değişiklik yapılmasına dair kanun değişikliğini yazınız.Siz olsaydınız ne gibi değişiklikler yapılmasını isterdiniz?

• KLİNİK ECZACILIKTA İLAÇ DANIŞMANLIĞI VİZE 03/04/2013

Ilyas Kaplan tarafından MARMARA ECZACILIK 2008 GİRİŞLİLER'de (Dosyalar) · Belgeyi Düzenle

- 1)kas gevşetici kullanan hastada hangi yan etkiler konusunda bilgilendirirsiniz.
- 2)Bir gün önce başlayan bel ağrısı şikayetiyle eczanenize gelen hastaya hasta eğitimi yapınız.
- 3)uzun süre NSAİİ kullanacak hastada nelerin takibi yapılmalıdır?
- 4)adet dönemindeki ağrıların tedavisinde etkili olan ancak ishal yapıcı etkisi tolere edilemediği için pek kullanılmayan nsaii hangisidir?(mefenamik asit)
- 5)mide tahrişine yol açmayan nsaii aşağıdakilerden hangisidir?
a)indometazin b)ibuprofen c)etodolak d)ketoprofen e)naproksen cevap:c
- 6)aşağıdakileri eşleştiriniz.
()fiziksel ve psişik bağımlılık yapan kas gevşetici ilaç(a)
()hepatotoksisite potansiyeli olan kas gevşetici ilaç(f)
()topikal formu olan ilaç(b)
()sedatif etkisi olmayan kas gevşetici ilaç(b)
()fenitoin ve kumadin düzeyini arttıran(c)
()hem kas gevşetici hem de ağrı kesici özelliği olan(c)
()dozu kademeli olarak arttırılan ve azaltılan ilaç (d)
()hipotansiyon potansiyeli olan kas gevşetici ilaç(e)
- a)meprobamat
b)tiyokolşikozit
c)feniramidol
d)baklofen
e)tizanidin
f) klorzoksazon
- 7)6.sorudaki ilaçlardan hangisi veya hangileri ms veya omurilik felcinde kullanılır?(cevap:cevap ya sadece baklofen veya baklofen ve tizanidin)
- 8) noktalı yerleri doldurunuz.
+en çok nefrotoksik olan antifungal ajan....AMFOTERİSİN B.....
+midedeki asit değişiminden en çok etkilenen azol grubu antifungal ajan ...ITRAKONAZOL....
+oral biyoyararlanımı en düşük olanazol grubu antifungal ajan.....ITRAKONAZOL....
+oral biyoyararlanımı en yüksek olan antifungal ajan.....VORİKONAZOL...
+geçici oküler toksisitesi olan antifungal ajan ...VORİKONAZOL....
+beyin bariyerini en çok geçen azol grubu antifungal ajan..FLUKONAZOL.....
+renal yetmezliği olan hastada doz değişikliği gerekmeyen antifungal ajan..KASPOFUNGİN....
- 9)hamile ve romatoid artritli hastanın kullanacağı aşağıdaki nsaii ilaçlardan hangisinde kc fonksiyonları izlenmelidir?(cevap:diklofenak)BUNUN GİBİ BİŞEYDİ.
- 10)azol grubu antifungallerin CYP450 enzimini en çok inhibe edenden aza doğru sıralayınız.(ketokonazol>.....?.....>.....?.....>...?...>flukonazol)

NOT:ARKADAŞLAR BU CEVAPLAR BİZİM YAZDIĞIMIZ CEVAPLAR .%100 DOĞRUDUR DİYEMEYİZ.
SINAV BİRAZ AYRINTILYDI...

• Hasta eğitimi ve izlenmesi VİZE 02/04/2013

Ilyas Kaplan tarafından MARMARA ECZACILIK 2008 GİRİŞLİLER'de (Dosyalar) · Belgeyi Düzenle

- 1) hasta uyuncu ile ilgili aşağıdakilerden hangisi yanlıştır?(cevap:%75 li şık)
 - 2) Aşağıdaki kavramların anlamlarını ve farkını yazınız.
CRP:
SEDİMENTASYON:
3) aşağıdaki antibiyotiklerden hangisi kullanıldığında kan düzeyi izlenmelidir?
cevap: vankomisin
 - 4) penisilin allerjisi olan hastaya hangi antibiyotik verilmelidir?
a) ko-amoksilav b) imipenem c) seftriakson d) sefaklor e) siprofloksasin cevap:e
 - 5) postpartum depresyonu olan hastada hangisi kullanılır?
a) sertralın b) fluoksetin c) d) e) cevap:a ve b arasında kalındı genelde ama cevap sanırım sertralın.
 - 6) gebelikte aşağıdakiler hangi amaçla kullanılır.
folik asit:
metformin:
aspirin:
b1-b6 vitamini:
7) crestor(rosuvastatin) kullanan hastada hangisi izlenmeli? cevap:kc fonksiyon testleri
 - 8) gebelikte romatoid artrit ile ilgili aşağıdakilerden hangisi yanlıştır?
a) sülfasalazin kullanılır
b) metotreksat ve leflunomid gebelikten bir süre önce kesilir
c) etanercept kontrendikedir
d) düşük dozda kortikosteroid kullanılır
e) nsai lerin kullanımından kaçınılmalı cevap:c
 - 8) alendronat kullanacak hastanıza hasta eğitimi yapınız .(FOSAMAX'ın etken maddesi)
 - 9) ilk defa hipertansiyon tedavisine başlayacak hastaya BELOC ZOK yazılıyor.bu hasta ilk defa kullanacağı için biraz endişeli .hastaya ilacı ile ilgili bilgilendirme yapınız ve yan etkilerini yazınız.(aşağı yukarı böyleydi)
 - 10) inhalelerle ilgili aşağıdakilerden hangisi yanlıştır?
a) ödi de doz sayacı bulunur.
b) discus ve aeroliser de laktüloz vardır.
c) kuru toz inhalelerde derin nefesle çekim vardır
d) ödi de el ve akciğer koordinasyonuna ihtiyaç vardır
e)?
 - 11) D/Y
+ penisilin allerjisi anafilaksiye göre daha sık görülür
+ enfeksiyondan hemen sonra anafilaksi gelişebilir
+ enjeksiyonla alımda oral kullanıma göre daha çok anafilaksi gelişir
+ daha önce penisilin almış hastada penisilin allerjisi gelişmez
+?
 - 12) gebelikte kullanılan multivitaminlerin normal multivitaminlerden farkı nedir?
sanırım a ve d vitamini toksisitesi ile ilgiliydi emin değilim.
- not: bazı yerler tam doğru olmayabilir aklıma geldiğince yazmaya çalıştım bilgimize.. çıkmış sorular candır:)))

• HASTA EĞİTİMİ VE İZLENMESİ FİNAL 29.05.2013

Ilyas Kaplan tarafından MARMARA ECZACILIK 2008 GİRİŞLİLER'de (Dosyalar) · Belgeyi Düzenle

- 1) Penisilin allerjisi olan hastaya hangi antibiyotik verilebilir ?
a) sefaklor b) klaritromisin c) seftriakson d) ko-amoksilav e) piperasilin (sanırım cevap:b)
- 2) Gebelikte aşağıdakiler hangi amaçla kullanılır?
Folik asit:

Metformin:

B1-B6 vitamini:

Aspirin:

3)Hepatit B aşısı uygulamasıyla ilgili aşağıdakilerden hangisi yanlıştır?(cevap c)

- a)Hepatit B aşısı yeni doğanlarda rutin olarak uygulanır.
- b)Hepatit B aşısında rapel aşı gereksinimi yoktur.
- c)Aşı serisi tamamlandıktan sonra mutlaka antikor titresine bakılmalıdır.
- d)Hemodiyaliz hastalarına 4 lü aşama önerilir.
- e)?

4)-Hangi hepatitler kronikleşir?(hepatit B,C,D)

-En çok kronikleşen hepatitler?(Hepatit C(%85),Hepatit D(%100))

-Hasta yüksek kronikleşen hepatiti var ise ve tedavi olmazsa görülebilecek komplikasyonlar nelerdir?(emin olmamakla beraber siroz gelişir siroz gelişirse albümün azalır asit birikimi olur pulmoner ht gelişir.Daha ileri giderse kc kanseri gelişir)

5)İnsülin kullanacak hastanıza dışarda ne kadar süre saklanmasını söylersiniz?

(cevap: 1 Ay)

6) Eşleştiriniz...

- | | |
|------------------|---------------------------------|
| a)Nateglinid() | 1)yemeklerden 30 dakika önce |
| b)Metformin() | 2)yemeklerden 5-10 dakika önce |
| c)Akarboz () | 3)gece yatmadan önce |
| d)ins lispro () | 4)ilk öğün ile beraber |
| e)ins glarjin() | 5)yemeklerden 10-15 dakika önce |

7)Gut teşhisi konan bir hastanıza kullanacağı kolsişin ilacının hasta eğitimini yapınız 8)Hiperürisemi teşhisi konan hasta ve gut teşhisi konan hasta arasındaki tedavi prensibini karşılaştırınız.

9)Kronik hepatit tedavisi olan hastada depresyon ve intihar eğilimine sebep olan ilaç aşağıdakilerden hangisidir?(cevap interferon sanırım)

10)Allopurinol tedavisinde izlenecek 4 parametre yazınız.(emin olmamakla beraber böbrek fonksiyon testleri,serum ürik asit düzeyi,idrara ürik asit düzeyi,döküntü ve kanama zamanı testleri falan)

11)Diyabetli bir hastaya eğitim yaparken aşağıdakilerden hangisi yanlıştır?

cevap:İnsülin kullanımı boyunca hep dolapta saklanır.

12)Aşağıdakilerden hangisi insülinin advers etkisi değildir ?

- a)Lipodistrofi b)ödem c)Kilo artışı d)Hiperkalemi e)hipoglisemi (cevap d)

13)Kısa ve uzun insülin analoglarını yazınız orta etki süreli insüline göre farklarını karşılaştırınız.

14)Mesane kanseri yapan diyabetik ilaç aşağıdakilerden hangisidir?

- a)akarboz b)glibenklamid c)nateglinid d)metformin e)pioglitazon (cevap e)

15)Kalp yetmezliğinin son evresinde aşağıdakilerden hangisi kontrendikedir?(cevap:Pioglitazon)

16)Yeni nesil antidiyabetiklerin en büyük advers etki sorunu aşağıdakilerden hangisi? cevap:Akut Pankreatit

17)Hepatitlerin genel tedavisiyle ilgili hangisi yanlıştır?

- a)Bu hastalara analjezi için parasetamol verilmemeli

b)sağlıklı diyet ve dinlenme önerilir.

c)Sıvı takviyesi önerilir.

d)Alkol ve diğer hepatotoksik ilaçlardan kaçınılmalı.

e)uzun süre kusması olanlarda veya fulminan hepatit gelişenlerde hastahaneye yatış gerekir. (cevap a- 2 g/dl ye kadar kullanılabilir)

18)Kronik hepatit B tedavisinde aşağıdakilerden hangisi kullanılmaz.(cevap: ribavirin)

19)Allopurinol için D/Y,

-()Allopurinol aç alınır.

-()C vitamini ile beraber alınır.

-()Allopurinol yorgunluk benzeri yan etkiler yapar.

-()Alkol ile alındığında etkisinde azalma görülür.

-()Gün içinde 8 bardak su ile alınmalıdır.

Tahmini cevaplar: Y,Y,D,D,D

20)Dersimizin gün ve saatini yazınız.(bonus soru ama en zorlandığım soru)

NOT:Sorular aşağı yukarı böyleydi cevaplarında bi ihtimal yanlışlık olan soru olabilir bilginize!

• ECZACILIK UYGULAMALARI 1 BÜT 22.01.2013

Ilyas Kaplan tarafından MARMARA ECZACILIK 2008 GİRİŞLİLER'de (Dosyalar) · Belgeyi Düzenle

çıkış sorulardan:

1,2,3,4,5,7,10,11,12,15,16,17,18,23,24,25,29,31,32,35,36,37,38.sorular

ek olarak:

- 1)diyabette tanı kriterlerini yazınız.
- 2)kronik böbrek yetmezliğinin nedenlerini yazınız.(3 tane)
- 3)pseudomonas enfeksiyonlarında kullanılan antibiyotik hangisidir?(galiba cevap:tazobaktam/tikarsilin)
- 4)çocuklarda kullanılmayan antibiyotikleri yazınız.
- 5)hastahane enfeksiyonlarında en büyük etken aşağıdakilerden hangisidir?(sanırım e.coli)
- 6)akut bronşiyolitle ilgili aşağıdakilerden hangisi yanlıştır?(cevabı sanırım rotavirüslü bir cümleydi)
- 7)staj yaptığınız eczane ve eczacının adını yazınız.(final sorusu)
- 8) aşağıdaki değerlerin karşısına düşük yüksek veya normal yazıp ilişkili olduğu durumu yazınız.
hemogloblin:9 mg/dl ...düşük... ..anemi..
açlık kan şekeri:120...yüksek?... ..karaciğer?..
ast:29 ..normal... ..karaciğer?..
ürik asit:10.5 mg/dl ...yüksek?... ..böbrek?..(bunlar benim cevaplarım doğru olmayabilir)
- 9)HT si olan hastaya antigribal ne önerirsiniz.
- 10)test sorusuydu kortikosteroidler akşam kullanılınca adrenal bez baskılanır gibi bi sık vardı(cevap sabah olmalıydı sanki)

18.soruda varfarin ile ilgili(d/y)

-aPTT izlenmelidir

-sarımsak tableti ile kullanım sonucu kanama riski artar

-hedeflenen INR değeri 1-2 arasında olmalıdır

-k vit varfarinin etkisini azaltır.

*25.soruda delix plus yerine delix verilmişti.

*1.soruda yaş: 70- serum kreatinin:2 mg/dl.

*38.soruda çocuğun kilosu 12 kg verildi.

*36.soruda kullanımdan sonra ağız içi çalkalanmasını soruyor.

not:büt ve final aynı sorular aşağı yukarı

• ECZACILIK TARİHİ 16.01.2013 FİNAL

Ilyas Kaplan tarafından MARMARA ECZACILIK 2008 GİRİŞLİLER'de (Dosyalar) · Belgeyi Düzenle

- 1)hortuli nedir?kısaca açıklayınız.
- 2)ilacın tarihsel gelişim dönemlerinin adlarını yazınız.(bunun gibi bişeydi)
- 3)bilinen en eski farmakope nedir?(mezopotamya farmakopesi)
- 4)eczacılığın babası olarak bilinen bilim insanı kimdir?(galenos)
- 5)islam eczacılığına en çok katkısı olan iki ismi yazınız .bunun gibi bişeydi(razi ve ibn-i sina)
- 6)1601'de tesadüf eseri,limon suyunun skorbütü önlemede kullanılmasına ilişkin kontrollü bir çalışma yapan kişi kimdir?bu çalışmayı nasıl yapmıştır ve kısaca açıklayınız.
- 7)müfred ilaç ve mürekkep ilaç nedir kısaca açıklayınız.
- 8)islam ezacılığında iki ekol vardı adlarını yazıp kısaca açıklayınız demişti.

• STAJ FİNAL 15.01.2013

Ilyas Kaplan tarafından MARMARA ECZACILIK 2008 GİRİŞLİLER'de (Dosyalar) · Belgeyi Düzenle

- 1)100 Mg flurbiprofen taşıyan ilaç aşağıdakilerden hangisidir?(majezik)

- 2)eczanede bulunması zorunlu olmayan defter hangisidir?(işletme defteri)
- 3)kurum reçetelerinin karşılanabilmesi için en geç kaç iş günü içinde eczaneye gelmesi gerekir?(cevap 4 gün)
- 4)yeşil ve kırmızı reçeteler ne zaman ilgili kuruma yollar?(ayın 10 una kadar)
- 5)hassas terazi bakımı kaç yılda bir yapılır?
- a)her yıl b)2 yıl c)3 d)1 e)5(cevap 2 yıl olmalı sanırım)
- 6)şağıdaki kısaltmaların türkçe karşılığını yazınız.
Ad,a.c,bid,o.d,pulv,h.s,coch.med,Rp,supp,non rep.
- 7)şağıdakileri açıklayınız.
stomatit,tinea pedis,angina pektoris,oligüri,dismenore
- 8)protokol defterinde aşağıdakilerden hangisi bulunmaz?
- a)ihtisas alanı b)doktor adı c)sıra numarası d)ilaç şekli e)yıl
- 9)ilaç firmalarında ekipmanların düzenli olarak kontrolünün sebebi aşağıdakilerden hangisi?(cevap: kalibrasyon yapmak)
- 10)şağıdaki preparat örneklerinden hangisi kırmızı etiketli olmalıdır?(iyotlu kolotuvar)
- 11)amoksisilin+klavulanik asit toz şurubu için aşağıdakilerden hangisi yanlıştır?
- a)sulandırma işleminde ilk önce suyunu yarısına kadar kat 5 dk dinlendir
b)her kullanımdan önce çalkalayınız
c)açılmadığı müddetçe toz olduğundan skt ye kadar muhafaza edilebilir
d)sulandırıp buzdolabında skt ye kadar muhafaza et (CEVAP D)
e)
- 12)hangisi b cetveline kayıtlı değildir?(Asetilsalisik asit)
- 13)hangisi gliserin içermez?
- a)burrow çözeltisi
b)lugol çözeltisi
c)eau de goulard
d)benzocaine antipirin çözeltisi
e)hiçbiri (cevap:d)
- 14) %96 lık alkolden 40 ml %60 lık alkol hazırlanması ile ilgili aşağıdakilerden hangisi doğrudur?
cevap: 25 ml %96 lık alkol distile suyla 40 ml ye tamamlanır.
- 15) I)ilaç başvurusu II)ruhsatlandırma komisyonu III)ilaç ruhsatlandırma komisyonu IV)klinik değerlendirme komisyonu V)ön değerlendirme komisyonu sıralamasını sormuştu test sorusuydu.
- 16)şağıdaki reçeteyi okuyunuz .
I)glukophage 1000 mg tb 2x1 II)canderel tb 300 2x1 III)bemiks tb 2x1 IV)tebokan special 3x1 80 mg (mehpare hanım in reçetesi)
- 17)Aşağıdaki ilaçların karşısına uygun reçete çeşidini yazınız(mor,turuncu,yeşil,kırmızı)yazınız.
a)ritalin:KIRMIZI b)xanax:yeşil c)MST tb:kırmızı d)dormicum ampul: yeşil e)factor VII:turuncu f)Rhogam:mor
g)gammagard:mor h)kaskadil:turuncu i)fentanyl:kırmızı böyleydi etken madde ismi yoktu maalesef)
- 18)üretimde aşağıdakilerden hangisi kontaminasyona sebep olur?(cevap :ağız)
- 19)şağıdakilerden hangisi doğrudur?cevap:ilk defa devredilen eczane 35 metrekare den küçük olmamalıdır.
- *1 soru daha vardı hatırlayamadım.
*soruların cevaplarında yanlışlıklar olabilir dikkat ediniz

• İLETİŞİM BECERİLERİ 2013 FİNAL

Ilyas Kaplan tarafından [MARMARA ECZACILIK 2008 GİRİŞLİLER](#)'de (Dosyalar) · [Belgeyi Düzenle](#)

- 1)Açık uçlu soru ve kapalı uçlu soruyu tanımlayarak eczanede kullanımlarını değerlendiriniz..
- 2)ekonomi nedir?sağlık ve ekonomi arasında ilişki var mıdır?varsa açıklayınız.
- 3)bu dönemki iletişim becerileri dersi ile ilgili görüş ve önerilerinizi yazınız .
- 4)eczacı buket hanımın dersinden yola çıkarak siz ilerde eczanedeki plan ve hedeflerinizi yazınız gibi bişeydi.
- 5)bir eczanenin tercih edilmesindeki albeniler nelerdir?
- 6)aile içi şiddette eczacının rolü nedir?
- 7)sut ve provizyon nedir?açıklayınız.

STAJ SINAVI 2011 FİNAL

- 1-Kodex ve farmakopeye kayıtlı reçetelere ne denir?(officinal ilaç)
- 2-Reçete kısımlarından değildir?(preparation)
- 3-Hangisi kırmızı etiketlidir?(iyotlu kollutuvar)
- 4-Ekstraksiyonda reçete de belirtilmeyen madde % kaç konur?(%2)
- 5-Kısaltmalar(a.c-h.s-R-o.d-sup.-coch med.-?)
- 6-100 mikrogram kaç gramdır?(0,0001)
- 7-Eczane ilk devirde açılırken 35 m2 den küçük olmamalıdır.
- 8-Dekonjestanlar kaç gün kullanılır?(3-5 gün)
- 9-Raf ömrünün tanımını vermiş kendini soruyor
- 10-oligüri: idrarda günlük azalma
- Stomatit: ağız içi iltihap
- Tinea pedis: ayak mantarı
- Tinea capitis: saç mantarı
- Dismenore: sancılı adet görme
- Hematemez: kan kusmak
- 11-İletişimle ilgili soru(beden dili)
- 12-Hangi defterin eczanede bulunması zorunlu değil(işletme defteri)
- 13-izoniyazid kullanan kişide...(B6 vit eksikliği)
- 14-Karacigerde toksik etki nasıl anlaşılır(ALP enziminin yükselmesi)
- 15-İlaç verilmiş kırmızı, yeşil, mor, turuncu reçete ?(xanax-yeşil ; faktör-turuncu;glubin-mor; mst tablet-kırmızı)
- 16-NSAi ler kontrendikedir(1-astım 2- GIS rahatsızlığı olanlar)(test)
- 17-Hangisinin reçetesi kontrole tabidir.(Aferin kapsül ve birde şurup vardı)(test)
- 18-İlaç firmalarında...(Kalibrasyon ayarları)
- 19-Karaciger enzimlerinden değildir(LDH)
- 20-DM reçetesi verildi okunması istendi(adı-mehpare çevik; teşhis-tip2 diyabet)
- (İlaçlar-glucophage 1000mg tablet 2 kutu 2x1;bemiks-c draje 1 kutu 2x1;teboka special tablet 3 kutu 2x1)

• AKILCI İLAÇ KULLANIMI 11.01.2013 FİNAL

Ilyas Kaplan tarafından MARMARA ECZACILIK 2008 GİRİŞLİLER'de (Dosyalar) · Belgeyi Düzenle

hasta adı soyadı:Hande yılmaz yaş:37

1) teşhis:Depresyon

Rp

I) Anafranil 25 mg tb. DIB 1x1(3 gün)

2x1

II)Anafranil SR 75 mg tb.DIB(5.gün)

yukarıdaki reçeteye göre;

a)kullanım talimatı,

b)yan etki,

c)etkileşimler,

d)uyarılar,

e)diğer,

şeklinde hastaya reçeteyi veriniz ...

--- klomipramin hidroklorür ün tik teki bilgileri sınav kağıdında hazır vardı ona bakıp cevaplandırılıyor.

• FARMASÖTİK BAKIM İLKELERİ 10.01.2013 FİNAL SORULARI

Ilyas Kaplan tarafından MARMARA ECZACILIK 2008 GİRİŞLİLER'de (Dosyalar) · Belgeyi Düzenle

1)Klinik eczacılık ve farmasötik bakım arasındaki ilişkiyi açıklayınız.

2)D/Y

- a)hasta farmasötik bakım sürecinde aktif rol oynar.()
- b)farmasötik bakım başarı göstergesi hastanın yaşam kalitesidir.()
- c)otc ilaçları daima güvenli ilaçlardır()
- d)reçeteli ilaçlar ve otc ilaçları aynı şekilde farmasötik bakımı yapılır()
- e)farmasötik bakım ilaçtan ziyade hasta odaklı olarak yapılır.(buna yakın bişeydi)

3) -6 aydan küçük bebeklerde ateş..... -6 aydan büyük bebeklerde ateş.....ise acilen doktora yönderilir.

4)hangisi yanlıştır?

- a)soğuk algınlığında çoğu olgu boğazda gıcık ve hassasiyete başlar.
- b)gripte burun akıntısı soğuk algınlığının aksine aniden başlar.
- c)soğuk algınlığında burun akıntısı boğaz ağrısından sonra başlar.
- d)soğuk algınlığında öksürük yoktur(cevap d)
- e)gripte ateş ve diğer belirtiler daha ağır seyredir.

5)soğuk algınlığı ve kuru öksürüğü olan HT hastasına aşağıdakilerden hangisi verilebilir?

- a)parasetamol-klorfeniramin-oksolamin(cevap a)
- b)parasetamol -klorfeniramin-fenilefrin
- c)parasetamol-klorfeniramin-psödoefedrin
- d)parasetamol-klorfeniramin-oksolamin-fenilefrin
- e)parasetamol-oksolamin-klorfeniramin-pseudoefedrin

6)grip aşısıyla ilgili ifadelerden hangisi yanlıştır?

- a)grip aşısı yumurta allerjisi olanlara önerilmez.
- b)hamileler 1.trimesterden sonra yapabilirler
- c)ilk kez grip aşısı yaptıracak yetişkin birine ilk yıl için 2 sonraki yıllarda tek doz önerilir(cevap c)
- d)6 aydan küçüklere önerilmez.
- e)9 yaşından küçük çocuklara ilk yıl için 2 sonraki yıllarda tek doz önerilir

7)Hastamızın bir ilaç allerjisi yada düzenli olarak ilaç kullanma öyküsü yok.son 3 gündür halsizlik hissediyor ve bugün başlayan boğaz ağrısından yakınıyor.katı yiyecekleri yutkunurken zorlandığını ifade ediyor.ateşi 39 derece.tonsillerdeki şişliği görebiliyoruz.bu hastalık etkeninin(streptokok) kaynaklı olup olmadığını tartışınız ve bu hastaya boğaz ağrısı için antibiyotik kullanımı skorlama yöntemine göre antibiyotik verir misiniz?(aşağı yukarı böyleydi)

8)hasta bebekte kilo alamama,öksürük,kulak çınlaması ,kusma mevcut.sizce bu bebeğin hastalığı aşağıdakilerden hangisidir?

- a)idrara yolu infeksiyonu b)astım c)bronşit d)reflü e)üsye(cevap sanırım reflü)

9)HbA1c düzeyi normal değeri aşağıdakilerden hangisidir?

- a)<6 b) <6.5 c)<6.7 d)<7.5 e) =7 (cevap sanırım< 6.5 emin değilim)

10)74 yaşında yalnız yaşayan diyabet hastası yeni insülin tedavisine başlayacak.hasta eğitiminde vurgulanması gerekenler?açıklayınız.

- a)
- b)
- c)

11) 6 aylık bebeklerdesaatten fazla 2 yaşından küçüklerdesatten fazla süren ishal mutlaka doktora yönlendirilmelidir.

hatırladıklarım bu kadar ayrıca ;

-3 tane vaka vardı.vakalarda ramipril,hidoklorotiyazid,metmorfin,gliburid,akarboz,aspirin gibi ilaçlara hakim olmak lazımdı.

-böbrek parametreleri,ace nin avantajları,diyabette non farmakolojik tavsiyeler,ramipril hidroklorotiyazidin kullanım zamanı ,bunlar 3 vakanın içindeki sorulardı.(YANLIŞ YAZDIKLARIM OLABİLİR DİKKAT EDERSİNİZ. AKLIMA BU KADARI GELDİ :)

FARMAKOVİJİLANS VE İLAÇ ETKİLEŞİMLERİ FİNAL 2013-01-07

1 Aşağıdakilerden hangisi enzim inhibisyonu yapar?

- a) **Simetidin** b) aspirin c)Rifampisin

2 Metildopa/noradrenalin etkileşimi hangi tür?

- a) Sinerjizma b) **fizyolojik antagonist** c) aditif d) kimyasal antagonizma

3 Hangisi yanlıştır?

- d) Barsak hücre duvarında p-glikoproteini inhibisyonu ile farmakodinamik etkileşim görülür.

4 hangileri STREPTOMİSİN ile birlikte kullanıldığında nefrotoksiteyi artıran ilaçlardır?

- I- Siklosporin II-Parasetamol III- IV-Furosemid

cevap: I, IV

5 Trimetoprim/ metotreksat ile ilgili etkileşimlerden hangisi yanlıştır?

- a) **Sülfonilüre(hiperglisemi)**
b) Metronidazol(disülfiram)
c) Dapson(methemoglobinemi)

6 Varfarin ile Ketokonazol etkileşiminde hangisi doğru?

- a) Antikoagülan etki azalır. Protrombin zamanı azalır, INR azalır
b) **Antikoagülan etki artar. Protrombin zamanı artar, INR artar**

7 Proksimal tübülsten kıvrım diüretik sekresyonunu azaltanlar?

- a) Probenesid b)NSAI c) valproik asit d) beta-laktam antibiyotik e)**hepsi**

8 hangisi yanlıştır?

- a) Aspirin ACE inhibitörlerinin antihipertansif etkisini artırır.

9 hangisi disülfiram reaksiyonuna yol açar?

- a)Metronidazol

10 Hangisi asetaldehit birikmesine yol açar?

- a) Metronidazol b)varfarin c) sülfonilüre d)kloramfenikol e)**hepsi**

11 Hangisi yanlıştır?

-ilaçlar glomerüler filtrasyondan süzölmek için yarışirlar.

12 Hangisi yanlıştır?

-Galantomin konsantrasyonu ketokanazol ile azalır

13 Hangisi tiramin ile hipertansif kriza sebep olur?

-MAOI

14 Beta-agonist ilaçların en sık görölen yan etkisi hangisidir?

a) **Hipopotasemi** b) aritmi c) hiperpotasemi d) hipertansiyon e) hiçbiri

15 Genetik polimorfizm gösteren enzimler hangileridir?

a) 2D6/2C19

16 Bronşial astımda kullanılan ilaçlar?

e) hepsi

17 Diyabette şeker takibi hangi ilaç için yapılır?

a) Kortikosteroidler **b) beta2 agonist**

18 Hangisi karbamazepin kan düzeyini artırır?

c) klaritromisin

19 İZONİYAZİD fenitoin/karbamazepin metabolizmasını nasıl etkiler?

-Enzim düzeyinde inhibisyon yaparak

20 Hangisi yanlıştır?

e) Ampisilin oral kontraseptiflerin etkisini artırır.

FARMASÖTİK BAKIM VİZE 19/11/12

- 1)farmasötik bakımı tanımlayınız.
- 2)farmasötik bakımın basamaklarını yazınız.
- 3)farmasötik bakımın pazarlanması nedir?(aşağı yukarı bu şekildeydi)
- 4)farmasötik bakımın önündeki engeller nelerdir?
- 5)D/Y
 - a)hasta farmasötik bakım sürecinde aktif rol oynar.()
 - b)farmasötik bakım başarı göstergesi hastanın yaşam kalitesidir.()
 - c)otc ilaçları daima güvenli ilaçlardır()
 - d)reçeteli ilaçlar ve otc ilaçları aynı şekilde farmasötik bakımı yapılır()
 - e)?

DOĞAL KAYNAKLARIN FARMAKOLOJİSİ VE TOKSİKOLOJİSİ VİZE 2013

1)Haricen yara iyi edici,hatta bazı yanıkların tedavisinde de yağı,tentürü halinde kullanılması tavsiye ediliyor.Dahilen antidepresan,virüs kaynaklı enfeksiyonlar,uyku düzensizliklerinde kullanılır.Aşağıdakilerden hangisi? Cevap: Hypericum perforatum(St.john's Wort)

2)Uçucu yağındaki Kamazualenden dolayı Soğuk algınlığı tedavisinde kullanılan bitki aş.hangisidir? Cevap:Matricaria chamomilla

3)Aşağıdakilerden hangisi ile ilgili şu ana kadar ciddi advers etkiler rapor edilmemiştir?(cevap : zerdeçal)

4)Mantarlarda yanlış inanışlarla ilgili aşağıdakilerden hangisi yanlıştır?

cevap:mantar notu ilk sayfa .

5)Geç mantar zehirlenmesi belirtileri kaç saat sonra ortaya çıkar?

cevap: >6 saat . mantar notu ikinci sayfa

6)Hemokromatozis sorulmuş. mantar notu sondan 2.sayfa .Gıda ile ilgili hereditör hastalık grupları başlığında.

7)Aşağıdakilerden hangisi gıda kontaminantı değildir?(vize öncesi 1.not sayfa 7 tablo)

a)pestisit kalıntıları

b)mikotoksinler

c)gıdalarda kimyasal tepkime ile oluşan kimyasallar

d)ambalaj malzemesinden gıdaya taşınan kimyasallar

e)Gıda katkı maddeleri CEVAP E

8)andromedotoksini de sormuş olabilir ama emin değilim .

NOT: hatırladıklarım bunlar arkadaşlar.

DOĞAL KAYNAKLI ÜRÜNLERİN FARMAKOLOJİSİ VE TOKSİKOLOJİSİ FİNAL(5.SINIF) 31.05.2013

[Ilyas Kaplan](#) tarafından [MARMARA ECZACILIK 2008 GİRİŞLİLER](#)'de (Dosyalar) · [Belgeyi Düzenle](#)

TOKSİKOLOJİ HOCALARI

- 1)Günlük alınmasına izin verilen en fazla miktar.....dir.(cevap:MPI)
- 2)NOAEL ile ilgili aşağıdakilerden hangisi doğrudur?(cevap:sanırım Deney hayvanlarında gözlenebilen hiçbir yan etkinin görülmediği doz)
- 3)Aşağıdakilerden hangisi yanlıştır?
 - a)Güvenlik faktörü türler arası ve tür içi farklılıkları hesaba katmak için kullanılan bir faktördür.
 - b)Bu değer bireyler arası değişkenliği yansıtmaktadır.
 - c)İnsan datası yok,kronik hayvan datası varsa GF 100 alınır(insanlar arası duyarlık farkı 10;türler arası duyarlık farkı 10)
 - d)insan ve hayvan datası yoksa GF 1000 alınmalıdır.
 - e)?
- 4)erken belirti veren mantar zehirlenmesi?(cevap:ilk 2 saat)
- 5)genel mantar zehirlenmelerinde aşağıdakilerden hangisinin mutlaka sorulmasına gerek yoktur?
 - a)Kaç tür mantar yendi?
 - b)ilk yakınmalar neler?
 - c)son 72 saat içerisinde süt alındı mı?
 - d)mantarı yiyen herkes hastalandı mı?
 - e)mantar yemeyip hastalanan var mı? cevap:c süt değil alkol olmalı.
- 6)midye zehirlenmesi geçiren kişide aşağıdakilerden hangisi görülmez?
 - a)dudaklar ,dil ve yutakta uyuşma
 - b)baş dönmesi ve bulantı
 - c)kusma ,karında kramplar
 - d)ishal,aşırı duyarlılık reaksiyonları,eklemlerde ağrı

e)felç,? cevap :sanırım e

7)zehirli değildirler ancak ağızlarındaki çeşitli bakteriler sebebi ile ısırıkları yer ağır enfeksiyon geçirir? cevap:Müren

8)GKM(gıda katkı maddeleri)kullanımında genel koşullarla ilgili hangisi yanlıştır?

a)hiçbiri hangi amaçla gıdaya katılmış olursa olsun insan sağlığına zarar vermemelidir.

b)kullanılacak katkı maddesi hakkında analiz sonuçları ve kullanılma miktarları bilinmelidir.

c)GKM katıldığı yiyecek ve karışımın besleyici değerine zarar vermemeli,besin değerini azaltmamalı ve değiştirmemelidir.

d)gıdaların içerisinde bulunan vitaminleri tahrip etmemeli ve besinlerin emilimini azaltmamalıdır.

e)? cevap e sanırım

9)Gıda katkı maddeleri eksper komitesi(JECFA) çalışmaları ile ilgili aşağıdakilerden hangisi yanlıştır? şıkları hatırlamıyorum .

10)24 farklı kategorideki gıda katkı maddelerinden hangisi yoktur?

a)nem tutucular b)topaklanmayı önleyiciler c)hacim arttırıcılar d)kıvam arttırıcılar e)? cevap e sanırım

11)Yağlarla suyun karışımını sağlayan gıda katkı maddeleri hangisidir?

Cevap:Emülsifiyerler

12)Emülsiyonların dayanıklı hale getirilmelerini ve bileşenlerine ayrılmalarını önleyen gkm?

cevap:sanırım stabilizörler

13)Türkiye'de gıda kontrolünü aşağıdaki kuruluşlardan hangisi yapmaz?

a)sağlık bakanlığı

b)gümrük ve tekelle genel müdürlükleri

c)TSE

d)Tübitak

e)Tüfam cevap:e

14)Bağırsaklardaki villüslarda besin emiliminin bozulmasıyla oluşan hastalık nedir? tam hatırlayamadım soruyu aşağı yukarı böyleydi.

a)çölyak hastalığı

b)fenilketonüri

c)hemokromatozis

d)Wilson hastalığı

e)Galaktozüremi cevap e sanırım ?

15)Bacaklardaki kesik ağrı ve demansta özellikle geriatride kullanılan bitki hangisidir?

cevap:ginkgo biloba

16)yaşam enerjisini arttıran bitki aşağıdakilerden hangisidir? cevap: Panax ginseng

17)Arıların euphorbiaceae familyasından olan rhododendron türlerinin çiçeklerinden faydalanarak yaptıkları balın,bitkinin taşıdığı hangi maddeden dolayı toksik olduğu ve bu maddeyi içeren ballara deli bal deniliyor?

cevap:Andromedotoksin

18)?

19)?

20)?

• İLETİŞİM BECERİLERİ FİNAL 28.05.2013

Ilyas Kaplan tarafından MARMARA ECZACILIK 2008 GİRİŞLİLER'de (Dosyalar) · Belgeyi Düzenle

- 1)Bir eczacı sağlık hizmetlerinin hangi alanlarında çalışabilir? siz hangisini tercih ederiniz nedenleriyle yazınız.
- 2)Eczacı kooperatifleri neden kuruldu ?siz ilerde eczane açmak isterseniz kooperatifle çalışmak istermisiniz?nedenleriyle yazınız.
- 3)Dilekçenin temel bölümlerini yazınız.
- 4)21 mayıs taki dersimize katılıp katılmadığınızı yazınız.katıldıysanız hangi rolü seçmişiniz.
- 5) yrd.doç.dr filiz özdemir'in uygulama projesine adınızı yazdırdınız mı ? :)))
- 6)Genel olarak fakülteleri göz önünde bulundurduğunuzda fakültelerin eğitimi ile ilgili görüş ve önerilerinizi yazınız.
not : sorular genel olarak böyleydi;kelime kelime aynısı olmayabilir bilginize :)))

• İletişim becerileri 2 vize 05/04/2013

Ilyas Kaplan tarafından MARMARA ECZACILIK 2008 GİRİŞLİLER'de (Dosyalar) · Belgeyi Düzenle

- 1)İlaç firmasında çalışmaya karar verseydiniz hangi departmanda çalışmak isterdiniz ?nedenleriyle beraber yazınız.
- 2)Şu ana kadar herhangi bir Eczacı odasına gittiniz mi?gittiyseniz gitmenizdeki amacınız neydi?izlenimlerinizi yazınız .
- 3)Eczanelerle ilgili koçluk hakkında neler biliyorsunuz?
- 4)Fabrikadan 100 TL ye çıkan ilacın hastaya verilecek fiyatı nedir?
- 5)6308 sayılı Eczacılar ve Eczaneler hakkında kanun ile uyuşturucu maddelerin murakebesi hakkında kanunda değişiklik yapılmasına dair kanun değişikliğini yazınız.Siz olsaydınız ne gibi değişiklikler yapılmasını isterdiniz?

• KLİNİK ECZACILIKTA İLAÇ DANIŞMANLIĞI VİZE 03/04/2013

Ilyas Kaplan tarafından MARMARA ECZACILIK 2008 GİRİŞLİLER'de (Dosyalar) · Belgeyi Düzenle

- 1)kas gevşetici kullanan hastada hangi yan etkiler konusunda bilgilendirirsiniz.
- 2)Bir gün önce başlayan bel ağrısı şikayetiyle eczanenize gelen hastaya hasta eğitimi yapınız.
- 3)uzun süre NSAİİ kullanacak hastada nelerin takibi yapılmalıdır?
- 4)adet dönemindeki ağrıların tedavisinde etkili olan ancak ishal yapıcı etkisi tolere edilemediği için pek kullanılmayan nsaii hangisidir?(mefenamik asit)
- 5)mide tahrişine yol açmayan nsaii aşağıdakilerden hangisidir?
a)indometazin b)ibuprofen c)etodolak d)ketoprofen e)naproksen cevap:c
- 6)aşağıdakileri eşleştiriniz.
()fiziksel ve psişik bağımlılık yapan kas gevşetici ilaç(a)
()hepatotoksisite potansiyeli olan kas gevşetici ilaç(f)
()topikal formu olan ilaç(b)
()sedatif etkisi olmayan kas gevşetici ilaç(b)
()fenitoin ve kumadin düzeyini arttıran(c)
()hem kas gevşetici hem de ağrı kesici özelliği olan(c)
()dozu kademeli olarak arttırılan ve azaltılan ilaç (d)
()hipotansiyon potansiyeli olan kas gevşetici ilaç(e)

a)meprobamat
b)tiyokolşikozit
c)feniramidol
d)baklofen
e)tizanidin
f) klorzoksazon
- 7)6.sorudaki ilaçlardan hangisi veya hangileri ms veya omurilik felcinde kullanılır?(cevap:cevap ya sadece baklofen veya baklofen ve tizanidin)
- 8) noktalı yerleri doldurunuz.
+en çok nefrotoksik olan antifungal ajan....AMFOTERİSİN B.....
+midedeki asit değişiminden en çok etkilenen azol grubu antifungal ajan ...ITRAKONAZOL....
+oral biyoyararlanımı en düşük olanazol grubu antifungal ajan.....ITRAKONAZOL....
+oral biyoyararlanımı en yüksek olan antifungal ajan.....VORİKONAZOL...
+geçici oküler toksisitesi olan antifungal ajan ...VORİKONAZOL....
+beyin bariyerini en çok geçen azol grubu antifungal ajan..FLUKONAZOL.....
+renal yetmezliği olan hastada doz değişikliği gerekmeyen antifungal ajan..KASPOFUNGİN....
- 9)hamile ve romatoid artritli hastanın kullanacağı aşağıdaki nsaii ilaçlardan hangisinde kc fonksiyonları izlenmelidir?(cevap:diklofenak)BUNUN GİBİ BİŞEYDİ.
- 10)azol grubu antifungallerin CYP450 enzimini en çok inhibe edenden aza doğru sıralayınız.(ketokonazol>.....?.....>....?....>...?...>flukonazol)

NOT:ARKADAŞLAR BU CEVAPLAR BİZİM YAZDIĞIMIZ CEVAPLAR .%100 DOĞRUDUR DİYEMEYİZ.
SINAV BİRAZ AYRINTILYDI...

• Hasta eğitimi ve izlenmesi VİZE 02/04/2013

Ilyas Kaplan tarafından MARMARA ECZACILIK 2008 GİRİŞLİLER'de (Dosyalar) · Belgeyi Düzenle

- 1)hasta uyuncu ile ilgili aşağıdakilerden hangisi yanlıştır?(cevap:%75 li şık)
- 2) Aşağıdaki kavramların anlamlarını ve farkını yazınız.
CRP:
SEDİMENTASYON:
- 3)aşağıdaki antibiyotiklerden hangisi kullanıldığında kan düzeyi izlenmelidir?
cevap: vankomisin
- 4)penisilin allerjisi olan hastaya hangi antibiyotik verilmelidir?

a)ko-amoksilav b)imipenem c)seftriakson d)sefaklor e)siprofloksasin cevap:e
5)postpartum depresyonu olan hastada hangisi kullanılır?
a)sertralın b)fluoksetin c) d) e) cevap:a ve b arasında kalındı genelde ama cevap sanırım sertralın.
6)gebelikte aşağıdakiler hangi amaçla kullanılır.
folik asit:
metformin:
aspirin:
b1-b6 vitamini:
7)crestor(rosuvastatin) kullanan hastada hangisi izlenmeli? cevap:kc fonksiyon testleri
8)gebelikte romatoid artrit ile ilgili aşağıdakilerden hangisi yanlıştır?
a)sülfasalazin kullanılır
b)metotreksat ve leflunomid gebelikten bir süre önce kesilir
c)etanercept kontrendikedir
d)düşük dozda kortikosteroid kullanılır
e)nsai lerin kullanımından kaçınılmalı cevap:c
8)alendronat kullanacak hastanıza hasta eğitimi yapınız .(FOSAMAX'ın etken maddesi)
9)ilk defa hipertansiyon tedavisine başlayacak hastaya BELOC ZOK yazılıyor.bu hasta ilk defa kullanacağı için biraz endişeli .hastaya ilacı ile ilgili bilgilendirme yapınız ve yan etkilerini yazınız.(aşağı yukarı böyleydi)
10)inhalelerle ilgili aşağıdakilerden hangisi yanlıştır?
a)ödi de doz sayacı bulunur.
b)discus ve aeroliser de laktüloz vardır.
c)kuru toz inhalelerde derin nefesle çekim vardır
d)ödi de el ve akciğer koordinasyonuna ihtiyaç vardır
e)?
11)D/Y
+penisilin allerjisi anafaksiye göre daha sık görülür
+enfeksiyondan hemen sonra anafaksi gelişebilir
+enjeksiyonla alımda oral kullanıma göre daha çok anafaksi gelişir
+daha önce penisilin almış hastada penisilin allerjisi gelişmez
+?
12)gebelikte kullanılan multivitaminlerin normal multivitaminlerden farkı nedir?
sanırım a ve d vitamini toksisitesi ile ilgiliydi emin değilim.
not:bazı yerler tam doğru olmayabilir aklıma geldiğince yazmaya çalıştım bilginize.. çıkmış sorular candır:)))

• HASTA EĞİTİMİ VE İZLENMESİ FİNAL 29.05.2013

Ilyas Kaplan tarafından [MARMARA ECZACILIK 2008 GİRİŞLİLER'de \(Dosyalar\)](#) · [Belgeyi Düzenle](#)

1)Penisilin allerjisi olan hastaya hangi antibiyotik verilebilir ?
a) sefaklor b)klaritromisin c)seftriakson d)ko-amoksilav e)piperasilin (sanırım cevap:b)
2)Gebelikte aşağıdakiler hangi amaçla kullanılır?
Folik asit:
Metformin:
B1-B6 vitamini:
Aspirin:
3)Hepatit B aşısı uygulamasıyla ilgili aşağıdakilerden hangisi yanlıştır?(cevap c)
a)Hepatit B aşısı yeni doğanlarda rutin olarak uygulanır.
b)Hepatit B aşısında rapel aşı gereksinimi yoktur.
c)Aşı serisi tamamlandıktan sonra mutlaka antikor titresine bakılmalıdır.
d)Hemodiyaliz hastalarına 4 lü aşama önerilir.
e)?
4)-Hangi hepatitler kronikleşir?(hepatit B,C,D)
-En çok kronikleşen hepatitler?(Hepatit C(%85),Hepatit D(%100))
-Hasta yüksek kronikleşen hepatiti var ise ve tedavi olmazsa görülebilecek komplikasyonlar nelerdir?(emin olmamakla beraber siroz gelişir siroz gelişirse albümün azalır asit birikimi olur pulmoner ht gelişir.Daha ileri giderse kc kanseri gelişir)

5)İnsülin kullanacak hastanıza dışarda ne kadar süre saklanmasını söylersiniz?

(cevap: 1 Ay)

6) Eşleştiriniz...

- | | |
|------------------|---------------------------------|
| a)Nateglinid () | 1)yemeklerden 30 dakika önce |
| b)Metformin() | 2)yemeklerden 5-10 dakika önce |
| c)Akarboz () | 3)gece yatmadan önce |
| d)ins lispro () | 4)ilk öğün ile beraber |
| e)ins glarjin() | 5)yemeklerden 10-15 dakika önce |

7)Gut teşhisi konan bir hastanıza kullanacağı kolsişin ilacının hasta eğitimini yapınız 8)Hiperürisemi teşhisi konan hasta ve gut teşhisi konan hasta arasındaki tedavi prensibini karşılaştırınız.

9)Kronik hepatit tedavisi olan hastada depresyon ve intihar eğilimine sebep olan ilaç aşağıdakilerden hangisidir?(cevap interferon sanırım)

10)Allopurinol tedavisinde izlenecek 4 parametre yazınız.(emin olmamakla beraber böbrek fonksiyon testleri,serum ürik asit düzeyi, idrar ürik asit düzeyi,döküntü ve kanama zamanı testleri falan)

11)Diyabetli bir hastaya eğitim yaparken aşağıdakilerden hangisi yanlıştır?

cevap:İnsülin kullanımı boyunca hep dolapta saklanır.

12)Aşağıdakilerden hangisi insülinin advers etkisi değildir ?

- a)Lipodistrofi b)ödem c)Kilo artışı d)Hiperkalemi e)hipoglisemi (cevap d)

13)Kısa ve uzun insülin analoglarını yazınız orta etki süreli insüline göre farklarını karşılaştırınız.

14)Mesane kanseri yapan diyabetik ilaç aşağıdakilerden hangisidir?

a)akarboz b)glibenklamid c)nateglinid d)metformin e)pioglitazon (cevap e)

15)Kalp yetmezliğinin son evresinde aşağıdakilerden hangisi kontrendikedir?(cevap:Pioglitazon)

16)Yeni nesil antidiyabetiklerin en büyük advers etki sorunu aşağıdakilerden hangisi? cevap:Akut Pankreatit

17)Hepatitlerin genel tedavisiyle ilgili hangisi yanlıştır?

a)Bu hastalara analjezi için parasetamol verilmemeli

b)sağlıklı diyet ve dinlenme önerilir.

c)Sıvı takviyesi önerilir.

d)Alkol ve diğer hepatotoksik ilaçlardan kaçınılmalı.

e)uzun süre kusması olanlarda veya fulminan hepatit gelişenlerde hastahaneye yatış gerekir. (cevap a- 2 g/dl ye kadar kullanılabilir)

18)Kronik hepatit B tedavisinde aşağıdakilerden hangisi kullanılmaz.(cevap: ribavirin)

19)Allopurinol için D/Y,

-()Allopurinol aç alınır.

-()C vitamini ile beraber alınır.

-()Allopurinol yorgunluk benzeri yan etkiler yapar.

-()Alkol ile alındığında etkisinde azalma görülür.

-()Gün içinde 8 bardak su ile alınmalıdır.

Tahmini cevaplar: Y,Y,D,D,D

20)Dersimizin gün ve saatini yazınız.(bonus soru ama en zorlandığım soru)

NOT:Sorular aşağı yukarı böyleydi cevaplarında bi ihtimal yanlışlık olan soru olabilir bilginize!

• İLETİŞİM BECERİLERİ 2013 FİNAL

Ilyas Kaplan tarafından [MARMARA ECZACILIK 2008 GİRİŞLİLER](#)'de (Dosyalar) · [Belgeyi Düzenle](#)

1)Açık uçlu soru ve kapalı uçlu soruyu tanımlayarak eczanede kullanımlarını değerlendiriniz..

2)ekonomi nedir?sağlık ve ekonomi arasında ilişki var mıdır?varsa açıklayınız.

3)bu dönemki iletişim becerileri dersi ile ilgili görüş ve önerilerinizi yazınız .

4)eczacı buket hanımın dersinden yola çıkarak siz ilerde eczanedeki plan ve hedeflerinizi yazınız gibi bişeydi.

5)bir eczanenin tercih edilmesindeki albeniler nelerdir?

6)aile içi şiddette eczacının rolü nedir?

7)sut ve provizyon nedir?açıklayınız.

