



# Özel Ekol Hastanesi

## HASTANE İLAÇ FORMÜLLERİ PROSEDÜRÜ



Doküman No	Yayın Tarihi	Revizyon No	Revizyon Tarihi	Sayfa No
İY.PR.08	08.01.2025	00	-	1 / 165

### 1) AMAÇ

Hastanede yatarak tedavi gören hastalarda kullanılacak olan temel ilaç listesinin oluşturulması için gereken kriterlerin belirlenmesi

### 2) KISALTMALAR

SGK: Sosyal Güvenlik Kurumu

SUT: Sağlık Uygulama Tebliği

### 3) SORUMLULAR

Eczacı, İlaç yönetim ekibi ve üyeleri

### 4) FAALİYET

## 1. FARMAKOLOJİK VE TERAPÖTİK BİLGİLER

Her ilacın akılcı kullanımına ait özet farmakolojik ve terapötik bilgiler hastanemizin otomasyon bilgisayar programında ve hastane formüllerinde mevcuttur.

Hastanede ilaç yönetiminden sorumlu bir ekip bulunmaktadır. Bu ekip, ilaç yönetim süreçlerinde görev alan çalışanlar arasından belirlenmiştir. Bu ekip:

- ✓ İlacın dâhil olduğu tüm süreçlerin düzenlenmesi ve denetimi,
- ✓ Hastane formüllerinin hazırlanması ve formüller ile ilgili gerekli güncellemelerin yapılması,
- ✓ Akılcı ilaç kullanımında farkındalık oluşturmak amacıyla hastane genelinde faaliyetleri yürütmek ilgili sağlık personeli ve hastalara yönelik faaliyetleri planlanmak ve yürütülmesi,
- ✓ Akılcı ilaç kullanımı ile ilgili ilkelerin belirlenmesi ve uygulanması,
- ✓ Akılcı antibiyotik kullanım ilkelerinin belirlenmesi ve "Antibiyotik Kullanım Kontrolü ve Antibiyotik Profilaksi Rehberi" hazırlanması,
- ✓ İlaç hatalarının izlenmesi ve gerekli düzenlemelerin yapılması,
- ✓ Gerektiğinde düzeltici-önleyici faaliyet talebinde bulunmaktan sorumludur.
- ✓ İlacın dahil olduğu tüm süreçler bu ekip tarafından düzenlenmiştir.

## 2. ECZANE ÇALIŞMA SAATLERİ

Hastanemiz eczanesi pazar günü icap şeklinde hizmet vermektedir. Eczane öğlen arası dahil mesai saatlerinde hiçbir zaman kapanmaz.

Hafta içi ve hafta sonu 18.00-00.00 arası sadece nöbetçi personel bulunur.

İcapçı olan eczacının sorumluluğunda çalışan gece personeli bu saatlerde eczanede ilaçların istemini karşılar. 00:00-08:00 arası kapalı olan eczanede icapçı eczane personeli acil ilaç istemlerinde gelip eczaneyi açmak ve orderi karşılamakla yükümlüdür.

Eczacılar icapçı eczacı olarak eczanede oluşabilecek her türlü sorunun çözümü için ulaşılabilir ve en kısa zamanda hastaneye gelebilir durumda olmalıdırlar.

## 3. İLAÇ İSTEMLERİNİN YAPILMASI



# Özel Ekol Hastanesi

## HASTANE İLAÇ FORMÜLLERİ PROSEDÜRÜ



Doküman No	Yayın Tarihi	Revizyon No	Revizyon Tarihi	Sayfa No
İY.PR.08	08.01.2025	00	-	2 / 165

- Yatan hastaların günlük ilaç ihtiyaçları hastanın sorumlu doktoru tarafından günlük viziteleri sırasında HBYS üzerinden hasta orderlarına yazılır. Tedavi planı HBYS eczane modülünde görülür. Tedavi planı: ilacın tam adını, uygulama zamanını, dozunu, uygulama şeklini ve gerekli durumlarda verilmiş süresini içerir. Tedavi planında kullanılmaması gereken kısaltmalar ve semboller belirlenmiş olup istem süreçlerinde etkin kullanılmaktadır. Orderlar günlük olarak girilir. Yani hastanın bir günlük ilaç ihtiyacını karşılayacak şekilde verilir.
- Eczacının ekranına gelen hasta ilaç ihtiyaç listeleri eczacı tarafından kontrol edilerek istenilen ilaçların miktarı ve dozunun SUT'a uygun olup olmadığı incelenir. Stoplanan ilaç varsa bunu öğrenmek için eczacı servisi onaylamadan önce servis doktoru ile iletişime geçer. Böylece servise yanlış ve fazla ilaç gönderilmesinin önüne geçilir. İlacın kullanım dozunun aşıldığı durumlarda eczacı, sorumlu hemşire veya doktorla diyalog kurarak ilaç dozunun kullanımını konusunda uyarıda bulunabilir. Buna ek olarak eczacının hekime; hastanın kullanacağı iki ilaç arasında geçimsizlik, potansiyalizasyon ve benzeri herhangi bir etkileşme söz konusu ise bu konuda uyarıda bulunması, gerekiyorsa uygun olabilecek bir alternatif önermesi gerekmektedir. Kontrollerden sonra doktorun HBYS üzerinden de orderladığı ve hemşire onayı ile eczane ekranına düşen ilaç, eczacının da onaylaması ile HBYS tarafından otomatik olarak MEDULA sistemine düşer. MEDULA'nın onay verdiği ilaçların hasta bazlı listeleri bilgisayardan yazdırılarak eczane teknisyenine, eczacı kontrolünde hazırlanmak üzere teslim edilir.
- Şurup, merhem ve pomat gibi ilaç şekilleri her gün yazılsa bile gönderilmez ve servis hemşiresi bilgilendirilir. Sebebi bu tip formda olan ilaçların bir günlük dozlara bölünmesinin müstahzar bütünlüğünü bozacak olmasıdır. Örneğin 4x5mL sekinde kullanılış yazılmış bir Talcid süspansiyon 100 mL hasta için edilmiş olmasına rağmen gönderilmez, ancak 6. günde tekrar yazılı olursa servise gönderilir. Hastaya göre kullanım dozu değişebileceğinden veya hastanın tedavisi değişebileceğinden servis hemşiresi tarafından hastanın ilacı bittiği anda eğer hasta ilacı almaya devam ediyorsa eczacı ile irtibata geçerek hastanın ilacı kullanması sağlanır.
- Sözel veya Telefonla order alınması steril girişimler sırasında, HBYS hata verdiği zaman veya herhangi bir teknik arıza sebebiyle sistem üzerinden ilacın order edilemediği durumlarda kabul edilir. Yüksek Riskli ilaçlarda sözel istem uygulanmaz. Sözel istem yapılması ve istemin uygulanması durumunda sözel istem talimatına göre uygulanır. 24 saat içinde HBYS'den order edilmesi sağlanır.

#### 4. İLAÇ TEDAVİSİYLE İLGİLİ KONULAR

İlaç listeleri belirlenmiş olup formülleri prosedüre eklenmiştir.

#### 5. İLAÇLARIN İMHASI

Hastanemizde miadı dolan veya bozulan ilaç atıklarının kaydı yapılarak tehlikeli atık deposundaki ilaç atıkları için ayrılmış bilezikli bidonda depolanır. **Son Kullanma Tarihi Geçmiş İlaçların ve İlaç Atıklarının İmhası Prosedürü**'ne göre ilgili firmaya teslim edilir.

#### 6. İLAÇ ETKİLEŞİMLERİ

Hastada zararlı etki oluşturabilen, ancak önlenabilir bir durumdur. Bu zararlı etki, ilaç etkisinin artışı ile ortaya çıkan toksisite veya ilaç etkisinin azalması sonucu oluşan terapötik yetersizlik şeklinde



# Özel Ekol Hastanesi

## HASTANE İLAÇ FORMÜLLERİ PROSEDÜRÜ



Doküman No	Yayın Tarihi	Revizyon No	Revizyon Tarihi	Sayfa No
İY.PR.08	08.01.2025	00	-	3 / 165

görülebilmektedir. İlaç etkileşimleri, hem semptomların ayırıcı tanıları açısından (gerçekleşmiş etkileşimler için) hem de reçetede değişiklikler yapıldığı zaman (olası etkileşimler için) dikkate alınmalıdır. İlaç etkileşimlerini kontrol etmek amacıyla kullanılan yazılımlar yaygın olarak mevcuttur; ancak, bu yazılımların klinik yararları kısıtlıdır. İlaç etkileşimlerinin hasta üzerindeki zararlı etkileri: –Kişisel ilaç listesi oluşturulması ile - az ilaç kullanarak ve kullanılan her ilacı iyi bir şekilde bilerek, – Etkileşimlerin temel sorumlusu olan ilaçların bilinmesi ile, –Etkileşimlere yatkın olan dar terapötik aralıklı ilaçların bilinmesi ile, –Klinik farmakoloji ilkelerinin uygulanması ile azaltılabilmektedir. İlaç etkileşimi; besinlerin, besin desteklerinin, formülasyondaki yardımcı maddelerin, çevresel faktörlerin, diğer ilaçların veya hastalıkların, hastanın ilaca olan yanıtını değiştirmesi sonucu meydana gelmektedir. İlaçlar arası etkileşimler (ilaç-ilaç etkileşimi) yararlı veya zararlı olabilmektedir. Hastaneye yatış gerektiren advers ilaç reaksiyonlarının %10-20'sine neden olması ve bu durumun önlenememesi nedeni ile zararlı ilaç-ilaç etkileşimleri önemlidir.

### 6.1. İlaç-İlaç Etkileşimlerinin Çeşitleri

İlaçlar arasındaki etkileşimler, altta yatan mekanizmalara göre sınıflandırılabilir:

- Davranışsal ilaç-ilaç etkileşimleri; bir ilacın, hastanın davranışını değiştirerek, başka bir ilaca olan uyuncunu artırması durumudur. Örneğin, antidepresan kullanan bir hasta semptomları düzeldikçe tedaviye daha iyi uyunc gösterir.
- Farmasötik ilaç-ilaç etkileşimleri, uygulama öncesinde bir ilacın formülasyonunun başka bir ilaç tarafından değişikliğe uğratılması ile meydana gelmektedir. Örneğin, sodyum tiyopental ile vekuronyumun intravenöz uygulama seti içinde birlikte kullanımı sırasında çökelti oluşması.
- Farmakokinetik ilaç-ilaç etkileşimleri, bir ilacın, başka bir ilacın sistemik konsantrasyonunu değiştirerek etki yerinde “ne kadar miktarda” ve “ne kadar süre ile” bulunacağını etkilemesi sonucu meydana gelmektedir.
- Farmakodinamik ilaç-ilaç etkileşimi; etkileşen ilaçların, ya aditif etki ile toplam etkiyi artırması ya da ters etki ile toplam etkiyi azaltması veya tamamen ortadan kaldırması durumlarında meydana gelmektedir.

### 6.2. Farmakokinetik İlaç-İlaç Etkileşimleri

Farmakokinetik, “vücudun ilaca ne yaptığı”dır. Bu tarz etkileşimler, bir ilacın (sorumlu), başka bir ilacın (hedef) konsantrasyonunu, klinik sonuçlar ortaya çıkaracak şekilde değiştirmesi ile meydana gelmektedir.

### 6.3. Biyoyararlanımın Değişimi

Bu durum, hedef ilacın sistemik dolaşıma ulaşan miktarının sorumlu ilaç tarafından etkilenmesi sonucu oluşmaktadır. Oral yol ile uygulanan ilacın biyoyararlanımındaki değişiklik, emilim ya da ilk-geçiş metabolizması düzeyindeki etkilere bağlıdır. Oral biyoyararlanımı düşük olan ilaçlar bu durumdan sık olarak etkilenirken, biyoyararlanımı yüksek olan ilaçlar daha az etkilenmektedir. Örneğin, alendronat ve dabigatranın oral biyoyararlanımları düşüktür. Alendronatın kalsiyum ile birlikte uygulanması biyoyararlanımını azaltmaktadır ve alendronatın hiç emilmemesi gibi bir durumla sonuçlanabilmektedir. Diğer taraftan, dabigatranın verapamil ile birlikte uygulanması biyoyararlanımını artırmakta ve bu durum kanama riskinde artış ile sonuçlanabilmektedir.

### 6.4. Kutu-İlaç Etkileşimlerinin Mekanizmaları

Davranışsal: uyunc değişimi

Farmasötik: vücut dışında



# Özel Ekol Hastanesi

## HASTANE İLAÇ FORMÜLLERİ PROSEDÜRÜ



Doküman No	Yayın Tarihi	Revizyon No	Revizyon Tarihi	Sayfa No
İY.PR.08	08.01.2025	00	-	4 / 165

Farmakokinetik: konsantrasyon değişimi

Biyoyararlanım: emilim veya ilk-geçiş metabolizması

Klirens: aktif ilacın metabolizasyonu ya da atılımı

Dağılım: hücre zarından etki yerine geçiş

Farmakodinamik: etki değişimi Mekanizma: moleküler sinyal (örn. reseptör) Etki türü: fizyolojik etki

### 6.5. Klirensin Değişimi

Sorumlu ilaç tarafından, hedef ilacın metabolizması veya atılımı etkilendiği zaman meydana gelmektedir. Konsantrasyonlarındaki ufak değişimler bile klinik olarak önemli olabileceği için, dar terapötik aralıklı hedef ilaçlar bu etkileşime özellikle duyarlıdır. İlaç metabolizasyonuna güçlü şekilde etki ettiği bilinen sorumlu ilaçların, diğer ilaçların konsantrasyonlarında büyük değişimlere ve bundan dolayı önemli klinik sonuçlara yol açma eğilimi daha fazladır. Farmakokinetik düzeyde ilaç-ilaç etkileşimine neden olma olasılığı bulunan sorumlu ilaçların bilinmesi önemlidir.

### 6.6. Metabolizasyon

İlaç metabolizasyonundaki değişimler, beklenmeyen ilaç etkileşimlerinin en önemli sebepleridir. Bu durum, ilacın oral biyoyararlanımının veya klirensinin değişmesi ile meydana gelmektedir. İlaç metabolizasyonunda yer alan birçok enzim ailesi bulunmaktadır ve sitokrom P450 (CYP) enzim ailesi bunların en önemlisidir. Sitokrom P450 enziminin inhibisyonu, bazı ilaçların metabolizasyonunu azaltarak konsantrasyonunu yükseltmektedir. Örneğin; klaritromisin, CYP3A tarafından katalize edilen simvastatin metabolizasyonunun güçlü bir inhibitörüdür ve böylece miyopati riskini artırmaktadır. Sitokrom P450 enzimlerinin ilaç tarafından inhibisyonu aynı zamanda terapötik amaçla da kullanılmaktadır. Örneğin; CYP3A'nın kuvvetli bir inhibitörü olan ritonavir, diğer proteaz inhibitörlerinin metabolizasyonunu azaltmakta ve böylelikle bu ilaçların HIV tedavisinde etkililiklerini artırmaktadır ("ritonavir ile güçlendirilmiş" rejimler olarak da bilinir). Sitokrom P450 enziminin indüklenmesi, bazı ilaçların metabolizasyonunu artırarak konsantrasyonlarını azaltmaktadır. Örneğin; güçlü bir CYP3A indükleyicisi olan karbamazepin kombine oral kontraseptiflerin metabolizmasını arttırarak istenmeyen gebelik riskini artırır.

Tablo 1. Çeşitli Dar Terapötik Aralıklı (hedef) İlaçları İçeren İlaç Gruplarına Örnekler  
*İlaç Grubu Örnek*

Antiaritmikler: Amiodaron

Antikoagülanlar: Varfarin

Antiepileptikler: Fenitoin

Antineoplastikler: Sunitinib

Aminoglikozid antibiyotikler: Gentamisin

İmmünosupresanlar: Takrolimus

### 6.7. Ön İlaçlar

Bazı ilaçlar, aktif formlarına dönüşmek için sitokrom P450 enzimlerine ihtiyaç duymaktadır. Bu durum, genellikle tek bir enzim yolağına bağımlı olduğu için, ön ilaçlar metabolizasyondaki değişikliklere özellikle hassastır. Ön ilacın aktif ilaca dönüşümünün inhibe edilmesi, aktif ilacın konsantrasyonunun azalmasına ve terapötik başarısızlığa yol açabilmektedir. Örneğin; tamoksifen aktif formu olan endoksifene CYP2D6 enzimi ile metabolize edilmektedir ve tamoksifenin kuvvetli



# Özel Ekol Hastanesi

## HASTANE İLAÇ FORMÜLLERİ PROSEDÜRÜ



Doküman No	Yayın Tarihi	Revizyon No	Revizyon Tarihi	Sayfa No
İY.PR.08	08.01.2025	00	-	5 / 165

CYP2D6 inhibitörü paroksetin ile birlikte kullanımı, meme kanserinde mortalite artışı ile ilişkilendirilmiştir.

### 6.8. Atılım

Bazı ilaçlar, aktif formlarında değişiklik olmadan, genellikle idrarla veya safra yolları aracılığıyla feçesle vücuttan atılmaktadır. Renal tübüler fonksiyonların veya idrar pH'sının etkilenmesi sonucu renal ilaç klirensinde değişiklikler meydana gelebilmektedir. Örneğin; probenesid, metotreksat ve penisilin gibi anyonik ilaçların renal klirensini azaltmaktadır.

### 6.9. Dağılımın Değişimi

İlacın, dolaşımdaki konsantrasyonunda mutlak bir değişim olmaksızın, etki yerindeki konsantrasyonun değiştiği durumda meydana gelmektedir. Bu durum, özellikle, hücre içini veya santral sinir sistemini hedefleyen ilaçlar için bir sorundur. Bazı ilaçlar, diğer ilaçların hücre zarından geçişinde anlamlı değişikliklere neden olmaktadır. Örneğin; verapamil, dışa atım (efflux) taşıyıcılarını (örn. Pglkoprotein) inhibe ederek digoksin ve siklosporin gibi substratların konsantrasyonunu artırmaktadırlar. Probenesid, anyon taşıyıcılarını (örn. OAT-1) inhibe ederek metotreksat ve penisilinler gibi substratların konsantrasyonunu artırmaktadır. Transport düzeyindeki ilaç etkileşimleri, metabolizasyon düzeyindeki ilaç etkileşimlerine kıyasla daha az anlaşılır bir durumdur.

### 6.10. Farmakodinamik İlaç-İlaç Etkileşimleri

Farmakodinamik, "ilacın vücuda ne yaptığı"dır. İlaçlar arasında oluşan bu etkileşimler aditif ya da karşıt etkiler şeklinde meydana gelmektedir. Beyin, farmakodinamik düzeydeki etkileşimler açısından en yüksek riske sahip organdır. İlaçlar arasındaki aditif etkili farmakodinamik etkileşimler, antihipertansiflerin kombinasyonu gibi istemli bir şekilde veya selektif serotonin geri-alım inhibitörüne (SSRI) tramadol eklenmesi sonucunda meydana gelen serotonin sendromu gibi istemsiz bir şekilde meydana gelebilmektedir. Diğer taraftan, karşıt etkili ilaçların kombinasyonu, ilaç etkisinin kaybı ile sonuçlanabilmektedir; örneğin, beta2 agonist, selektif olmayan beta blokör ile birlikte reçete edildiğinde bronkodilatasyonda azalma meydana gelir. 9 İlaçların organ düzeyindeki etkilerini dikkate almak, farmakodinamik etkileşimleri tanımak için yararlı bir yoldur. Kendinize, bu ilaçlardan bazıları aynı organa etki edebilir mi (örneğin, beyin) diye sorun. Bu yaklaşım, size, antikolinerjik ve benzodiazepin gibi, farklı etki mekanizması olan ilaçlar arasındaki etkileşimleri dikkate alma olanağı sağlayabilir.

### 6.11. Klinik Uygulamada İstenmeyen İlaç-İlaç Etkileşimleri Nasıl Önlenebilir?

Bitkisel ürünleri ve reçetesiz ilaçları da (OTC) içerecek şekilde hastanın tüm ilaç öyküsünün sorgulandığından emin olunmalıdır. Farmakodinamik ilaç- ilaç etkileşimleri, söz konusu ilaçların klinik etkileri ile ilgili bilgi sayesinde öngörülebilir. Daha iyi bir farmakolojik bilgiye sahip olmak, durumu daha da kolaylaştıracaktır. Az ilaç reçete edilmeli ve bu ilaçların hepsi iyi bilinmelidir. Farmakokinetik ilaç-ilaç etkileşimlerinin öngörülmesi daha zordur; çünkü bu tür etkileşimler söz konusu ilaçların klinik etkilerinden dolayı önceden tahmin edilememektedir. Dar terapötik aralıklı ilaçları ve farmakokinetik etkileşimlerde sorumlu önemli ilaçları bilmek, bu tür etkileşimlerin çoğunu tanımlamaya yardımcı olacaktır. Klinik uygulamada olası ilaç-ilaç etkileşimlerini öngörmek ve önlemek için beş "kural" kullanılmaktadır:

1. Hastanın kullandığı ilaçlar arasında herhangi bir etkileşim çoktan meydana gelmiştir. Bundan dolayı bu durum ayırıcı tanının bir parçasıdır.
2. İlaçların farmakolojik etkisi ve hastanın fizyolojisi ile ilgili bilgi, olası farmakodinamik

Doküman No	Yayın Tarihi	Revizyon No	Revizyon Tarihi	Sayfa No
İY.PR.08	08.01.2025	00	-	6 / 165

ilaç-ilaç etkileşimlerinin tanınmasına olanak verir.

3. Dar terapötik aralıklı ilaçlar özellikle farmakokinetik ilaç-ilaç etkileşimlerine duyarlıdır.

4. Az sayıda ilaç, farmakokinetik ilaç-ilaç etkileşimlerinin önemli "sorumlularıdır".

5. Bir ilaca başlamak ya da bir ilacı kesmek, ilaç etkileşimine neden olabilecek bir

reçeteleme/televi kararıdır. Hastaların ilaç toksisitesi veya ilacın etkililiğinin kaybı açısından izlemi, rutin sağlık hizmetinin bir parçasıdır. Reçetelemedeki değişimden hemen sonra semptomlardaki, ilaç etkisinin biyogöstergeleledeki veya ilaç konsantrasyonlarındaki değişimlerin kontrol edilmesi, ilaç etkileşimlerinin erken tanımlanmasına ve zararın azaltılmasına yardım etmektedir.

ENZİMLER	İNHİBİTÖRLER	İNDÜKLEYİCİLER
CYP1A2	siprofloksasin, fluvoksamin, etinil östradiol, interferon alfa-2b	fenitoin, rifampisin
CYP2C9	flukonazol	karbamazepin, rifampisin
CYP2C19	flukonazol, fluvoksamin, tiklopidin, fluoksetin, klaritromisin, vorikonazol, moklobemid	lopinavir/ritonavir, rifampisin, St.John's Wort (Sarı Kantaron)
CYP2D6	bupropiyon, fluoksetin, paroksetin, perheksilin, sinakalset, doksepin, duloksetin, flekainid, moklobemid kinin, terbinafin	
CYP3A	makrolidler örn. eritromisin, klaritromisin azol grubu antifungaller örn vorikonazol, itrakonazol, ketokonazol, flukonazol, posakonazol proteaz inhibitörleri örn. indinavir, ritonavir, sakinavir, atazanavir, fosamprenavir dihidropiridin dışı kalsiyum kanal blokerleri örn. diltiazem, verapamil greyfurt suyu, aprepitant, simetidin, siprofloksasin, siklosporin, fluvoksamin, imatiniib	karbamazepin, modafinil, fenitoin, fenobarbital, rifabutin, rifampisin, St. John's Wort (Sarı Kantaron)

### İLAÇ GEÇİMSİZLİK LİSTESİ

İLAÇ	BİRBİRİNE KARIŞTIRILMAMASI GEREKEN İLAÇLAR
AMPİSİLİN	KANAMİSİN, GENTAMİSİN, STREPTOMİSİN, HİDRALAZİN, KANAMİSİN, LİNCOMİSİN, KLORAMFENİCOL, KLORPROMAZİN, ERİTROMİSİN AMONAZAL, POLİMİKSİN, HİDROKORTİZON, BENZİL PENİSİLİN

Doküman No	Yayın Tarihi	Revizyon No	Revizyon Tarihi	Sayfa No
İY.PR.08	08.01.2025	00	-	7 / 165

GENTAMISIN	AMPISILIN, SEFALOTIN, AMFOTERISIN, BENZİL PENİSİLİN, HEPARİN, SULFADIAZİN, CARBENİSİLİN
BENZİL PENİSİLİN	LINCOMİSİN, KLORANFENİCOL, ASKORBİK ASİT, ARAMİN, HİDROKSİZİN, METARAMİNOL, OKSİTETRAKSİLİN, VANKOMİSİN, VİT-B KOMPLEX, TİOPENTAL, PROMAZİN, NORADRENALİN, SEFALOTİN, AMFOTERİSİN, HEPARİN, KLORPROMAZİN, SÜLFADİAZİN
KLORAMFENİCOL	AMİNOFİLLİN, ERİTROMİSİN, POLİMİKSİN, TETRASİKLİN, DİMENHİDRAT, PROTEİN HİDROLİZAT, HİDROKORTİZON, SULFADİAZİN, VİT-C, AMPİCİLLİN, NOVOBİOSİN, SEFALOTİN, BARBİTURATLAR, FENİTOİN, VİT-B, HİDROKSİZİN, SUFASOKSAZOL, PROCAİN, BENZİL PENİCİLLİN, VANKOMİSİN, DİFENHİDRAMİN, POLİMİKSİN-B, TRİPELENAMİN
STREPTOMİSİN	CALCIUM GLUKONAT, SULFADİAZİN, SODYUM BİCARBONAT, KLORTİAZİT, FENOBARBİTAL, AMPİCİLLİN, FENİTOİN, HEPARİN, NORADRENALİN, ERİTROMİSİN, AMFOTERİSİN, AMOBARBİTAL, NİTROFURANTOİN, NOVOBİOSİN, LINCOMİSİN
LINCOMİSİN	AMPİCİLLİN, KLOKSASİLİN, KLORTETRASİKLİN, KARBENİSİLİN, KANAMİSİN, PROTEİN HİDROLİZATI, SEFALOTİN, STREPTOMİSİN, DİFENİL, HİDANTOİN
VİOMİSİN	AMFOTERİSİN, HEPARİN
METİSİLLİN	KANAMİSİN, VANKOMİSİN, DEKSTROZ, METARAMİNOL, VİT-C, ERİTROMİSİN, KLORPROMAZİN, HİDROKORTİZON, PROMETAZİN, TETRASİKLİN, PROKLORPERAZİN, LEVALORFAN, SULFADİAZİN
KARBENİCİLİN	ERİTROMİSİN, KANAMİSİN, HİDROKORTİZON, KLORAMFENİKOL, STREPTOMİSİN, GENTAMİSİN, TETRASİKLİN, OKSİTETRASİKLİN, LINCOMİSİN
TETRASİKLİN	AMFOTERİSİN B, METİSİLLİN, ERİTROMİSİN, RİBOFLAVİN, FENİTOİN, SULFADİAZİN, DİMENHİDRAT, FENOBARBİTAL, SEFALOTİN, BENZİL PENİCİLLİN, AMPİCİLLİN, METİL DOPA, SODYUM BİCARBONAT, TİOPENTAL, KLORTİAZİD, VARFARİN, KLORAMFENİKOL, POLİMİKSİN B, HEPARİN, VİT-B, NİTROFURANTOİN, HİDROKORTİZON, SULFAFURAZOL
SEFALOTİN	CALCIUM GLİKONAT, TETRASİKLİNLER, GENTAMİSİN, KOLİSTİN, ERİTROMİSİN, RİNGER LAKTAT SOL., LINCOMİSİN, PENTOBARBİTAL, POLİMİKSİN B, VİT-B KOMPLEX, KANAMİCİN, AMİLOBARBİTAL
KOLİSTİN	SEFALOTİN, KLORTETRASİKLİN, ASKORBİK ASİT, ERİTROMİSİN, HİDROKORTİZON, BARBİTURATLAR, KARBENİSİNİLİN, KLORTETRASİKLİNLER, <b>KUV.ASİT VE KUV. BAZIK ÇÖZELTİLERLE KARİSTİRİMMAMALIDIR</b>
KLORTETRASİKLİN	SEFALOTİN, PROMAZİN, PROTEİN HİDROLİZATI, POLİMİKSİN B, AMONYUM KLORÜR, DEKSTRAN, CA-PREPARATLARI, RİTOSETİN, LEVULOZ, KOLİTİN, RİNGER LAKTAT
<b>İLAÇ</b>	<b>BİRBİRİNE KARİŞTİRİLMAMASI GEREKEN İLAÇLAR</b>
SULFADİAZİN	AMONYUM KLORÜR, LINCOMİSİN, VANKOMİSİN, METARAMİNOL, VİTAMİNLER, LEVULOZ, METİL DOPA, KLOROFENİCOL, İNSULİN, NARKOTİKLER, İNVERT SEKER, NORADRENALİN, GENTAMİSİN, HİDRALAZİN, PROKAIN, STERPTOMİSİN, KLORPROMAZİN, PROKLORTERAZİN, KANAMİSİN, SODYUM LAKTAT, DEMİR DEKSTRANLİGNOKAİN METİSİLLİN, TETRASİKLİN



# Özel Ekol Hastanesi

## HASTANE İLAÇ FORMÜLLERİ PROSEDÜRÜ



Doküman No	Yayın Tarihi	Revizyon No	Revizyon Tarihi	Sayfa No
İY.PR.08	08.01.2025	00	-	8 / 165

POLİMİKSİN B	AMFOTERİSİN, TETRASİKLİN, TETRASİKLİN, PREDNİZOLON, AMPİSİLİN, HEPARİN, NİTROFURANTOİN, LORAMFENİKOL, KLORTIAZİD
GANTRİSİN	TERRAMİSİN, STREPTOMİSİN, PROMAZİN, TETRASİKLİN, DİFENİL HİDANTOİN, NORADRENALİN, KANAMASİN, TİOPENTAL, MEPERİDİN
NİTROFURANTOİN	AMFOTERİSİN, STREPTOMİSİN, AMONYUM KLORURU, METARAMİNOL, NARKOTİKLER, KANAMİSİN, VANKOMİSİN, LAKTATLI RİNGER, PROCAİN, PROKLORPERAZİN, POLİMİKSİN B, TETRASİKLİN, PROTEİN HİDROLİZATI, İNSULİN, NORADRENALİN
SODYUM BİCARBONAT	CALCIUM PREP., VİT-B KOMPLEKSİ, RİNGER LAKTAT, TETRASİKLİNLER, NORADRENALİN, ASİT REAKSİYONDAKİ ÇÖZLETTİ VE İLAÇLAR
MORFİN CL	AMİNOFİLLİNLER
VİTAMİN B KOMPLEKSİ VE VİTAMİN C	AMİNOFİLLİN, AMPİSİLİN, HEPARİN, SODYUM BİCARBONAT, KLORAMFENİKOL, TETRASİKLİNLER, KUMADİN, HİDROKORTİZON, BENZİL PENİSİLİN, NAFSİLİN, DİFENİL HİDANTOİN, ERİTROMİSİN
HİDROKORTİZON	VİT B KOMP., TETRASİKLİN, ANTİNEOPLASTİKLER, KLORAMFENİKOL, VANCOMİSİN, METARAMİNOL, EFEDRİN, HEPARİN, KANAMİSİN
AMİNOFİLLİN	ASİDİK COZELTİLER, CA VE MG PREOARATLARI, METADON, DİFENİLHİDANTOİN, DİFENİL HİDANTOİN, SODYUM BİCARBONAT, FENOBARBİTAL, SERUM FİZYOLOJİK
NORADRENALİN	KLORTIAZİD, PROTEİN HİDROLİZATI, DİFENİL HİDANTOİN, SODYUMBİCARBONAT, FENOBARBİTAL, SERUM FİZYOLOJİK
ADRENALİN	GLİKOZ ÇÖZELTİLERİ
HEPARİN	TETRASİKLİNLER, BENZİL PENİSİLİN, ANTIHİSMİNİKLER, KLORPROMAZİN, POLİMİKSİN, GENTAMİSİN, SEMPATİKOMETİKLER, KANAMİSİN, ERİTROMİSİN, HİDROKORTİZON, SEFALORİDİN, OKSİTETRASİKLİN
METARAMİMOL	HİDROKORTİZON, RİNGER LAKTAT, TİOPENTAL, BENZİL PENİSİLİN, DİFENİL HİDANTOİN
DIAZEPAM	<b>HİÇBİR İLAÇLA KARIŞTIRILMAMALIDIR.</b>
BENZODİAZEPİNLER	<b>HİÇBİR İLAÇLA KARIŞTIRILMAMALIDIR.</b>
PROCAİN	AMİNOFİLLİN, PROTEİN HİDROLİZATI, KLORAMFENİKOL, FENOBARBİTAL
İNSULİN	AMİNOFİLLİN, SODYUM BİCARBONAT, SULFADİAZİN
FUROSEMİD	<b>HİÇBİR İLAÇLA KARIŞTIRILMAMALIDIR.</b>
KLORPROMAZİN	AMİNOFİLLİN, BARBİTURATLAR, DEKSAMETAZON
TİOPENTAL	KLORPROMAZİN, SODYUM Bİ CARBONAT, SUKSİNİL KOLİN, AMFETAMİN, İNSULİN, MEPERİDİN, PROKAI, MORFİN
PANKRONİYUM BROMUR	<b>HİÇBİR İLAÇLA KARIŞTIRILMAMALIDIR.</b>
METİL DOPA	AMFOTERİSİN, METOHEKSİTAL, SULFADİAZİN, TETRASİKLİN
DİMENHİDRAT	AMİNOFİLLİN, FENİTOİN, PRİDOKSİN, REZERPIN, PREDNİZOLON, AMONYUM KLORUR, FENOTIAZİN, NİKOTİNİK ASİT, HEPARİN, TETRASİKLİN, BARBİTURATLAR, HİDROKSİZİN, KLORAMFENİKOL, HİDROKORTİZON, RADYOOPAK AJANLAR

Doküman No	Yayın Tarihi	Revizyon No	Revizyon Tarihi	Sayfa No
İY.PR.08	08.01.2025	00	-	9 / 165

AMFOTERISIN	ANTIHİSTAMİNİK, BENZİL PENİSİLİN, GENTAMİSİN, OKSİTETRASİKLINLER, KARBENİSİLİNLER, PROKLORPERAZİN, METARAMİNOL, METILDOPA, STREPTOMİSİN, TETRASİKLIN, LİGNOKAİN, VİT-B, NA-CA-EDTA, STEROİDLER, KANAMİSİN, POLİMİKSİN, CA-TUZLARI, KLORPROMAZİN
ASETAMİNOFEN	<b>ASETAMİNOFEN İÇEREN TIBBİ ÜRÜNLER, DİĞER TIBBİ ÜRÜNLERLE KARIŞTIRILMAMALIDIR.</b>

#### ANA ÇÖZELTİLER İÇLERİNE İLAVE EDİLEBİLECEK VE EDİLEMİYECEK İLAÇLAR

ANA ÇÖZELTİLER	İÇLERİNE İLAVE EDİLEBİLECEK İLAÇLAR	İÇLERİNE İLAVE EDİLMEMESİ GEREKEN İLAÇLAR
DEXTROZ ÇÖZELTİSİ PH:4-5.5	<b>AŞAĞIDAKİ İLAÇLAR TEK BAŞLARINA VE HEMEN KULLANILMAK ÜZERE İLAVE EDİLEBİLİRLER:</b> AMPİCİLLİN, METİSİLİN, DİĞER PENİSİLİNLER, ANTİKANSEROJENLER, ADRENALİN, NORADRENALİN, İSOPRENALİN, HİDROKORTİZON, SULFANOMİDLER, BARBUTURATLAR, VİTAMİNLER, TETRASİKLINLER	AMPİCİLLİN, METİSİLİN, DİĞER PENİSİLİNLER, SULFANOMİDLER, BARBUTURATLAR, FUROSEMİDLER, METİL PREDNİZOLON, FENOBARBİTALLER, PENTOBARBİTAL, TİOPENTAL, FOLİK ASİT, AMİNOFİLLİN
İZOTONİK NAÇL ÇÖZELTİSİ PH:5-7	AMPİCİLLİN, SEFALOTİN, CLOKZASİLİN, DİĞER PENİSİLİNLER, İSOPROTERENOL, SULFAMİDLER, LİDOKAİN. <b>TEK BAŞLARINA:</b> AMİNOFİLLİN, HİDROKORTİZON, TETRASİKLINLER, ANTİKANSEROJENLER VE VİTAMİNLER İLAVE EDİLEBİLİRLER.	
ELEKTROLİT ÇÖZELTİSİ PH: 5-7	TEK BAŞLARINA OLMAK ÜZERE PEK ÇOK İLAÇ İLAVE EDİLEBİLİR.	<b>CALCIUM İÇEREN ÇÖZELTİLERE TETRASİKLINLER İLAVE EDİLMEMELİDİR.</b>
MANNİTOL VE PROTEİN ÇÖZELTİLERİ		<b>HİÇBİR MADDE İLAVE EDİLEMEZ.</b>

#### İLAÇ ZEHİRLENMESİ TEDAVİSİNDE GENEL İLKELER

- Toksikoloji (zehir bilimi), yaşayan organizmalar üzerine kimyasalların istenmeyen etkisini inceleyen bilim dalıdır. İlaçlar, tarım ve sanayide kullanılan kimyasal bileşikler, temizlik ve eşya bakımı, kişisel hijyen ve diğer amaçlar için kullanılan maddeler insanda akut ve kronik zehirlenmelere neden olabilir.
- Kronik intoksikasyonda tedavi, toksik madde alımının kesilerek vücuttan uzaklaştırılması esasına dayanır.
- Akut zehirlenmelerde ise derhal ve etkin tedavi gerekir. Akut zehirlenmeler genellikle oral yolla meydana gelir. Bu yol da tedaviye en uygun yoldur. Akut zehirlenme olgularının hasta-



# Özel Ekol Hastanesi

## HASTANE İLAÇ FORMÜLLERİ PROSEDÜRÜ



Doküman No	Yayın Tarihi	Revizyon No	Revizyon Tarihi	Sayfa No
İY.PR.08	08.01.2025	00	-	10 / 165

neye sevki esastır. (Hastanın beraberindekilere hangi müdahalelerin yapıldığı yazılıp verilmelidir.) Mümkünse hangi madde (varsa ilaç) ile zehirlendiği belirtilmelidir. Madde biliniyorsa tedavi daha kolay olacak demektir.

- Bazen zehirlenme belirtileri geç ortaya çıkar (Yavaş salıveren haplar, asetik salisilik asit, asetaminofen, trisiklik antidepresanlar, atropin-difenoksilat karışımı, demir tozları v.b) hastaneye sevk için belirtilerin ortaya çıkması beklenmemelidir.

Akut zehirlenme tedavisinde 4 yaklaşım uygulanır.

### 1-Absorbsiyonun engellenmesi

- İki şekilde yapılır.

#### A) Uzaklaştırma

Oral yolla alınan zehirler için geçerlidir.

##### a-) Kusturma

- Kusturmanın kontrendike olduğu durumlar;

Hasta bilinçsizse (aspirasyon tehlikesi söz konusudur.)

Korozif zehirlerle zehirlenme oluşmuşsa (özafagus nekrozu, mide delinmesi riski mevcuttur.)

Konvülziyon veya Konvülziyon tehdidi varsa (Örn.: SSS.stimülanlari ile entoksikasyon)

Petrol ürünleri (gazyağı, benzin v.b.) ile zehirlenme durumunda. Aspirasyon ihtimali yüksek, bu durumda kimyasal pnömoni gelişebilmektedir. Ancak petrol distilasyon ürünleri çözücü olarak kullanılmışsa -örn: organofosfatlı insektisidler bu riske rağmen kusturulmalı, çünkü söz konusu maddelerin potansiyel riski daha yüksektir.

Zehir alımından sonra uzun zaman geçmişse. Kural olarak xxx ilk iki saat içinde kusturma kesinlikle gerekli ve yararlıdır. Ancak bazen 6 saate kadar uzatılabilir. Ayrıca bu süre, ilacın absorbsiyon hızı, midenin dolu veya boş olmasına göre değişebilmektedir.

- Kusturma posterior farinks uyarılarak yapılabildiği gibi ipeka şurubu ya da apomorfın enjeksiyonu ile de yapılabilir.

### İPEKA ŞURUBU

- Ipeka, Güney Amerika'da yetişen *Cephaelis ipecacuanhae* bitkisinden elde edilen bir alkaloiddir.
- Birlesik Devletler farmakopesinde (USP) tanımlanan ipeka şurubunun 20 ml'lik dozu 25-32 mg Total alkaloid içerir.
- Türk farmakopesindeki (TF) ise dilüedir ve yaklaşık 7 kez daha az alkaloid içerir. Bu nedenle 20 ml'lik dozu kusturmaz ancak ekspektoran etki yapar.
- Kusturucu etki için en az 50 ml'lik doz verilmelidir.
- 9 ay- 1 yaş arası 10 ml, 1 yaş- 12 yaş arası 15 ml dozda uygulanır.
- Midenin dolu olması kusturucu etkiyi kolaylaştırır, bu nedenle şurup 1- 1.5 su bardağı (200-300 ml) suyla içirilir.
- İçilen bu su zehiri dilüe ederek ilave yarar sağlar.
- Yaklaşık 20 dakika içinde kusma oluşur.



# Özel Ekol Hastanesi

## HASTANE İLAÇ FORMÜLLERİ PROSEDÜRÜ



Doküman No	Yayın Tarihi	Revizyon No	Revizyon Tarihi	Sayfa No
İY.PR.08	08.01.2025	00	-	11 / 165

- Eğer kusma olmazsa ikinci doz verilir. 30 dakika içinde yine kusma oluşmazsa hastanın midesi yıkanmalıdır.
- Çünkü ipekanın içerdiği emetin (kusturucu etkiden asil sorumlu olan alkaloid) ve sefalin alkaloidlerinin absorbe edilmesi durumunda atriyum fibrilasyonu ve diğer tür aritmilerin durumunda atriyum fibrilasyonu ve diğer tür aritmilerin oluşması ihtimali vardır.
- İpekanın mide ve barsaklar üzerine lokal iritatan etkisine ilaveten Kemotrigger Zone (CTZ) üzerine de etkisi vardır.
- Lokal etkisi nedeniyle antiemetik ilaç zehirlenmelerinde dahi etkin olabileceği gösterilmiştir.
- SSS'na depresyon etkisi apomorfinden zayıftır, özellikle çocuklarda önemsiz derecededir. Çocuk hekimliğinde kusturucu etkisi nedeniyle oldukça sık kullanılır.

### **APOMORFİN**

- Morfin türevidir, yapısı dopamine benzer.
- CTZ'ü uyararak etki oluşturur.
- Oral kullanılmaz, sadece sc (cilt altı) kullanılır. 0,1 mg / kg yaklaşık 60 mg erişkin dozudur.
- (Çocuk dozu 0.066 mg / kg) Özellikle çocuklarda toksiktir.
- Günümüzde fazla kullanılmamaktadır.

### **B) Gastrik lavaj (mide yıkama)**

- Kusturma yapılamadığı durumlarda veya hasta kusmadığında yapılır.
- Mideye özel ekipmanla su verip alma şeklinde uygulanır.
- Mide içeriği temiz gelinceye kadar işleme devam edilir.
- Toplam 5 litreyi aşmamak gerekir.
- Çocuklarda dilüsyonel hiponatremi tehlikesine karşı fizyolojik su ile işlem yapılır.
- Her seferinde 10 ml / kg verilir ve toplam 2 L'yi geçmemek gerekir.
- Hasta komada ise aspirasyon ihtimaline karşı manşonlu endotrakeal tüp takmak gerekir (Hasta bilinçsiz ancak öğürme refleksi kaybolmamışsa gerekmez).
- !!! Ayrıca korozif madde zehirlenmelerinde Gaucher borusunun sokulması ve su verilmesi ile mide ve özofagus delinmelerine neden olduğu gösterilmiştir.
- Bu durumda mide kateteri en az travmatik girişimdir. Ancak zehri uzaklaştırma etkinliği düşüktür.
- Kusturma mide içeriğini boşaltmada mide yıkamaya göre üstündür.
- Mide içeriğini daha fazla boşalttığı gibi duodenumun ve jejunumun üst kısmının içeriği de boşaltılmış olur.

### **Barsakların boşaltılması**

Barsaklara geçmiş olan zehirin uzaklaştırılması için mideyi boşalttıktan sonra aktif kömür bulamacı ile genellikle pürgatif bir ilaç verilir. Magnezyum sitrat, magnezyum sülfat veya sodyum sülfat verilir. Renal yetmezlikli hastada (oligüri, anüriye bağlı magnezyum atılımı azalır) Magnezyum birikecek SSS depresyonu sonucu nöromusküler felç gelişme tehlikesine karşı sodyum sülfat, konjestif kalp yetmezlikli ve hipertansiyonlularda MgSO4 uygulanır. 15-30 g dozunda 300 ml sıvıda çözünerek uygulanır.

### **2-Absorbsiyonu yavaşlatma**



# Özel Ekol Hastanesi

## HASTANE İLAÇ FORMÜLLERİ PROSEDÜRÜ



Doküman No	Yayın Tarihi	Revizyon No	Revizyon Tarihi	Sayfa No
İY.PR.08	08.01.2025	00	-	12 / 165

- Hafif zehirlenmelerde ağızdan yutturmak suretiyle ağır zehirlenmelerde ise mide yıkama suyuna katılmak veya midede bırakılmak üzere lokal antidotlar uygulanabilir.
- Bunlar şu yollarla etki oluştururlar:  
Adsorbe etme (fiziksel kompleks oluşturma)  
Zehirle kimyasal kompleks oluşturarak absorbe olmayan bileşiğe dönüştürme veya absorbe olsa bile toksik olmayan bileşiğe dönüştürme.  
Zehirle kimyasal reaksiyona girerek inaktive etmek  
Zehiri presipite etme (çöktürme)

### Adsorbanlar

- En çok tercih edilen aktif kömürdür (karbon vegetale).
- İnce toz halindeki bu madde geniş spektrumlu, sık kullanılan bir lokal antidottur.
- Toksik olmadığından ve alınan zehirin miktarı çoğu zaman belli olmadığından yüksek dozda (50-60 g) kullanılır.
- Bu miktar yaklaşık iki bardak (350-400) suda bulamaç haline getirilerek yutturulur.
- Gerekirse 4 saatte bir tekrarlanır. İlk 2 saatte uygulanması en etkin sonucu verir.
- Uzun etkili ilaçlarda ve enterohepatik dolanıma girenlerde daha uzun sürede de etkindir.
- Partikül çapı ne kadar küçükse o kadar etkindir.
- Mineral kaynaklı olanlar tercih edilmez (Bitkisel kaynaklı olmalı).
- Pürgatiflerle beraber uygulanması daha etkin.
- İpeka ile uygulanmamalı, ipekayı da bağlayıp etkisizleştirebilir.
- Striknin, fizostigmin, nikotin ve diğer bazı alkaloidlerle olan zehirlenmelerde potasyum permanganat solüsyonu içirilmesi veya mide yıkama suyu olarak kullanılması bunları oksitleyerek inaktive eder. Bu solüsyon 1:10.000 konsantrasyonda kullanılır. Kolestimamin, anyon değiştirici bir reçinedir, parasetamol, aspirin ve benzeri asidik ilaçları absorbe ederek etkisizleştirir.
- Korozif alkali zehirlenmelerinde ise zayıf asitlerin sudaki solüsyonları [%1'lik asetik asit solüsyonu, sirke, askorbik asit, limon suyu, sitrik asit (halk arasında limon tuzu denilir)] içirilir.
- HCl (tuz ruhu), nitrik asit (kezzap) ve benzeri güçlü asitleri içerenlerde ise sodyum bikarbonat (yemek sodası) kullanılır. Ancak bunun sakıncaları (kimyasal reaksiyon sonucu CO2 oluşarak mide gerilmesi ve lokal ısı artışı) nedeniyle magnezi kalsine ve magnezi sütü tercih edilir.
- Cilt altına injekte edilen ilaçların toksik etkisi ortaya çıktığında veya zehirli böcek sokması durumunda kısa süreli turnike uygulaması da zehirin absorpsiyonunu yavaşlatabilir.

### Sistemik Antidotla tedavi

- a) Kimyasal antagonistler: Vücutta zehirle kimyasal kompleks yaparak etkirler.
- b) Fizyolojik antagonistler: Bunlar zehirlenme etkeni tarafından etkilenen organlar veya yapılar üzerinde zıt etki yapan ilaçlardır.
- c) Farmakolojik antagonistler: Bunlar spesifik antagonistlerdir. Zehirin etkilediği reseptör düzeyinde etki (inhibisyon veya aktivasyon) oluştururlar.
- d) Antimetabolit özellikleri nedeniyle zehirlenme oluşturan ajanlara karşı metabolit nitelikli ilaçlar. Zehirlenme etkeninin daha toksik bir bileşiğe biyotransformasyonunu engelleyen antidotlar: Metil alkol, etilen glikol zehirlenmesinde etil alkol kullanımı gibi. Etanol, alkol dehidrojenaz enzimine karşı zehirlenme etkeni (metanol, etilen glikol) ile yarışmaya girerek; metil alkolün daha toksik olan formaldehite etilen glikolün glikoaldehit üzerinden daha toksik olan oksalik aside ve glikolata dönüşmesini engeller.
- e) Zehirlenme etkenini toksik olmayan bileşiğe dönüştüren antidotlar:



# Özel Ekol Hastanesi

## HASTANE İLAÇ FORMÜLLERİ PROSEDÜRÜ



Doküman No	Yayın Tarihi	Revizyon No	Revizyon Tarihi	Sayfa No
İY.PR.08	08.01.2025	00	-	13 / 165

Siyanür – Sodyum tiyosülfat

•Siyanür entoksikasyonunda nitrit uygulanması ile methemoglobinemi oluşturularak kandaki siyanürün buna bağlanması ve böylece inaktivasyonu sağlanır.

•Diğer yandan I.V. sodyum tiyosülfat verilerek siyanür toksik olmayan tiyosiyana dönüştürülür. Asetaminofen (parasetamol)'ün yaptığı KC hasarını önlemek için I.V. N-asetilsistein verilir. Asetaminofen, KC hücrelerinde reaktif metabolitlere dönüşerek hücrenin glutatyon stoğunu tüketir ve hücrede dejenerasyon ve nekroz oluşturur. N-asetilsistein, sistein donörü olması nedeniyle glutatyon sentezini artırır ve reaktif metabolitlerin inaktivasyonunu hızlandırır. Aynı durum böbrek hücreleri için de geçerlidir. Oral N-asetilsistein ve metionin de aynı amaçla kullanılabilir.

f) Zehir tarafından bloke edilmiş enzimi çalışabilir duruma getiren veya onun etkinliğini artıran ilaçlar:

- Kolinesteraz enzimini aktif duruma getiren pralidoksim veya obidoksim
- Organofosfatlı insektisidler, kolinesteraz enzimine kovalent bağla bağlanarak enzimi irreversibl olarak inaktive ederler. Pralidoksim ve obidoksim bu bağı kopartıp enzimi aktive ederler.

### 3-Absorbe edilmiş ilacın eliminasyonunun hızlandırılması

İlaçların eliminasyonu bilindiği gibi metabolizma ve/veya itrah yoluyla olmaktadır.

Akut ilaç zehirlenmesinde enzim etkinliğinin artırılması pratik değildir ancak itrahı hızlandırmak mümkündür.

Bu başlıca 4 şekilde yapılır:

- Böbreklerden itrahı arttırmak (zorlu diürez)
- Periton diyalizi ve hemodiyaliz
- Hemoperfüzyon
- Kan değişme (exchange transfusion)
- Böbreklerden itrahın artırılması: I.V fizyolojik sıvılar (%0.9'luk NaCl ve % 5'lik glikoz) ve diüretik (genellikle furosemid) verilerek yapılır. Böylece glomerüler filtrasyon hızı artırılır.
- Ayrıca idrar pH'sının değiştirilmesi de mümkündür. Bu yolla ilacın iyonizasyonu artırılıp reabsorpsiyonu azaltılır. Örn: salisilat ve fenobarbital zehirlenmelerinde idrar, trometamin (THAM), sodyum laktat solüsyonları ve laktatlı ringer (I.V) kullanılarak bazikleştirilir.
- Bazik ilaçlarla zehirlenmelerde ise amonyum klorür, askorbik asit veya arjinin hidroklorür I.V yolla kullanılır.
- Hemodiyaliz: Kanın selofon borudan geçirilerek pasif difüzyonla zehirli maddenin kandan uzaklaştırılması sağlanır.
- Salisilat, barbitürat, etanol, metanol zehirlenmelerinde hayat kurtarıcı olabilir.
- Hemoperfüzyon: Kanın reçine ve aktif kömür dolu bir kartuştan geçirilmesi esasına dayanan teknik bir yöntemdir. (Fenobarbital, teofilin, trisiklik antidepresanlar, digitoksin bu yöntemle kolayca vücuttan temizlenir.)

### 4-Semptomatik veya destekleyici tedavi yöntemleri

- Antidotu olsun veya olmasın tüm entoksikasyon durumlarında mutlaka uygulanmalıdır.



# Özel Ekol Hastanesi

## HASTANE İLAÇ FORMÜLLERİ PROSEDÜRÜ



Doküman No	Yayın Tarihi	Revizyon No	Revizyon Tarihi	Sayfa No
İY.PR.08	08.01.2025	00	-	14 / 165

- a- Hava yolunu açık kalması
- b- Aritmi, hipotansiyon ve KV kollapsın önlenmesi, şokla mücadele
- c- Konvülsiyonun önlenmesi
- d- Asid-baz dengesinin düzeltilmesi
- e- Hipoglisemi, hipotermi, hiperterminin tedavisi
- f- Akut böbrek yetmezliği ve beyin ödeminin önlenmesi.

### ACİL DURUMDA KULLANILAN İLAÇLARIN DOZ TABLOLARI

#### □ İSORDİL (5 MG)

Etken maddesi Nitrogliserin' dir. Cardilate, Sorbide gibi ilaçların da etken maddesi nitrogliserindir.

**Etkisi:** Nitrogliserin, düz kasların dolayısıyla damar düz kaslarının gevşemesini sağlar. Kardiyovasküler sistemin damar düz kasları gevşeyince, vazodilatasyon meydana gelir. Bu sayede :

1. Koroner arterlerin vazodilatasyonu nedeniyle artan kanlanma sonucunda myokardiyal oksijen gereksinimi azalacağından anjina ağrısı da azalacaktır.
2. Vazodilatasyon nedeniyle periferde göllenme olacağından kalbe dönen kan azalacağından ventriküllerin yükü de azalacak, dolayısıyla kalbin oksijen gereksinimi azalacaktır.

#### **Kullanılması önerilen durumlar:**

1. Angina ağrısını azaltmak için
2. Akut myokard infarktüsünde, etkilenen infarkt alanı küçültmek için
3. Konjestif kalp yetmezliğine bağlı pulmoner ödem için
4. Damar yolu açarken damar bulmakta zorlanıldığında topikal (yerel) uygulanabilir.

#### **Kullanılmayacağı durumlar:**

1. Artmış intrakranial basınç varsa
2. Glokom
3. Hipovolemi
4. Hipotansiyon (özellikle bradikardi veya taşikardi ile birlikte görülen)
5. AMI bulgularına ilaveten epigastrik distres veya hıçkırık varsa

#### **Yan etkileri:**

1. Geçici, zonklayıcı baş ağrısı (hatta baş ağrısı olmadığında ilacın süresinin geçmiş olduğundan bile şüphelenebilirsiniz ! )
2. Hipotansiyon, halsizlik, baş dönmesi
3. Ateş basmış hissi

#### **Veriliş yolu ve dozu:**

Türkiye'de dilaltı olarak en yaygın kullanılan ilaç: İSordil 5 mg dır. Ağrı geçmezse 5 dakika aralıklarla 3 kez verilebilir. Hastada hızla hipotansiyon gelişebilir, o nedenle hasta çok yakından izlenmeli ve hipotansiyon oluştuğunda hemen bacaklar yükseltilmelidir. Sıvı verirken hızı doktora danışılmalıdır. Damar yolu açmak için kullanabileceğiniz (ama şu an Türkiye'de bulunmayan) nitrogliserin merhem şeklindedir, uyguladıktan en az 5 dakika sonra damar yolu girişimi yapılmalıdır.

**Dikkat:** Alkollü içecek içmiş hastaya verilmez.

#### ✓ ADRENALİN (EPİNEFRİN)



# Özel Ekol Hastanesi

## HASTANE İLAÇ FORMÜLLERİ PROSEDÜRÜ



Doküman No	Yayın Tarihi	Revizyon No	Revizyon Tarihi	Sayfa No
İY.PR.08	08.01.2025	00	-	15 / 165

### Etkileri:

- Beta-1 sempatik etkisi: Kalpte beta-1 reseptörlerin uyarılması sonucu kalbin kasılma gücü ve atım hızında artış olurken kalbin debisi de artar. Tedavi edici etkisi; - Asistolda elektriksel aktiviteyi düzenler. Myokardiyal kasılmayı artırır
  - Beta-2 sempatik etkisi: b2 reseptörleri uyararak bronkodilatasyona neden olur.
  - Alfa sempatik etkisi: Alfa reseptörlerin uyarılması bronşiyollerdeki arteriyollerin Vazokonstriksiyonuna neden olur ve ödemi azaltır, ayrıca periferik vazokonstriksiyonla kan basıncını yükseltir.
- Tedavi edici etkisi;  
Vazokonstriksiyon etkisi perfüzyon basıncını artırır bu da kalp masajı yapıldığı koroner kan akımını artırır.  
Vazokonstriksiyon anaflaktik şokta kan basıncının desteklenmesine yardımcı olur.

### Kullanılması önerilen durumlar:

- Kardiyak arrestte
- Anaflakside hayati tehlike oluşturan bulguların tedavisinde
- Astım krizinde (ikinci derecede kullanılacak ilaç)
- Kronik Obstrüktif Akciğer Hastalığının (KOA) belirti ve bulguların çok kötüleşmesi durumunda

### Kullanılmayacağı durumlar:

- Anjina, hipertansiyon ve hipertiroidizm söz olduğunda kullanırken dikkatli olunmalıdır
- Taşaritmiler
- Hamilelik

NOT: Kalp durması veya anaflaktik şokta kullanılabilir (kontrendikasyon yoktur)

### Yan etkileri:

Kalp durması haricindeki hastalarda görülebilecek yan etkileri;

- Taşikardi nedeniyle çarpıntı veya ektopik atımlar
- Hipertansiyon
- Anjina
- Baş ağrısı
- Tedirginlik
- Tremor

### Işıktan korunmalıdır; nabız, kan basıncı ve EKG düzenli izlenmelidir

Türkiye’de % 25, % 50 veya ¼, ½ lik veya 1ml = 1 mg olan ampuller halinde satılmaktadır.

1ml ampulde 1 mg adrenalin F 1:1000 lik adrenalindir.

% 25 veya ¼ F 1ml ampulde 0.25 mg adrenalin (F 1:1000 ) var demektir.

% 50 veya ½ F 1 ml ampulde 0.50 mg adrenalin (F 1:1000/2 ) var demektir.

1: 10 000 adrenalin F 1 mg / ml ise F 1ml Adrenalin + 9 ml %0.9 NaCl = 10 ml karışım F 1 : 10 000 à Damar yolundan ve bebeklerde bu şekilde sulandırılarak verilmelidir.

### 1. Kalp durmasında

IV doz F 1 mg (1:10 000lik adrenalinden 10 ml) dir; 3-5 dakika arayla doz tekrarlanabilir. Dozun verilmesinden sonra, her seferinde 20 ml serum hızla gönderilerek ilacın daha çabuk dolaşıma katılması sağlanmalıdır. Endotrakeal doz F damaryolu açılmamışsa bu yol kullanılır. IV dozun 2-2.5 katı kadardır(2-2.5 mg adrenalin). SF ile 10 ml ye tamamlanarak verilmelidir.



# Özel Ekol Hastanesi

## HASTANE İLAÇ FORMÜLLERİ PROSEDÜRÜ



Doküman No	Yayın Tarihi	Revizyon No	Revizyon Tarihi	Sayfa No
İY.PR.08	08.01.2025	00	-	16 / 165

**DİKKAT:** IV yoldan sulandırılmadan verilmez !!!

### 2. Hafif anaflaktik reaksiyonda

1:1000 lik solüsyondan 0.3-0.5 ml **subkutan** yapılır. Şayet reaksiyonun nedeni bir sokma ya da ısırma ise ilave olarak sokulan yere aynı solüsyondan 0.1-0.2 ml **SC** olarak enjekte edilir (parmaklara, kulaklara, burna veya cinsel organlara enjekte edilmez).

### 3. Şiddetli anaflaktik reaksiyonda

Hasta 35 yaşın altındaysa: 1:10 000 lik solüsyondan 0.1 ml/kg olacak şekilde **IV** yoldan çok yavaş verilmelidir.

### 4. Astım krizinde

1:1000 solüsyondan 0.3 - 0.5 ml **SC** yoldan verilmelidir.

**DİKKAT:** Propranolol gibi betabloker ilaç kullanan hastalarda şiddetli hipertansiyona ve refleks bradikardiye neden olabilir.

### Çocuklarda kullanılan dozu:

Semptomatik bradikardide : İV F 0.01 mg/kg (1:10 000 den 0.1 ml/kg)

ET F 0.1 mg/kg (1:10 000 den 0.1 ml/kg)

Nabızsız arrestte : İlk doz:İV F 0.01 mg/kg (1:10 000 den 0.1 ml/kg)

ET F 0.1 mg/kg (1:10 000 den 0.1 ml/kg)

Sonra: İlk dozu tekrarlayabilirsiniz, 3 – 5 dakika arayla.

Anaflaktik reaksiyonda verilebilecek en yüksek doz: 0.3 mg

Endotrakeal tüpten (ET) vereceğiniz zaman, adrenalın dozunu % 0.09 NaCl ile 3 - 5 ml'ye tamamlayarak tüpten verin ve hemen ardındanambu ile solutun ki ilaç akciğere yayılsın.

### ✓ **ATROPİN SULFATE**

Kalbe olan parasempatik (vagal) etkiyi bloke ederek sinoatriyal düğümde hız artmasına ve atriyoventriküler kavşaktan iletinin artmasına neden olur. Yavaş olan kalp hızını normale döndürmenin yanı sıra ventriküllerde ektopik aktivite olasılığını dolayısıyla ventriküler fibrilasyonu önler. Parasempatik tonüsün artması, morfin veya organofosfat sonucu ortaya çıkan bradikardinin düzeltilmesinde oldukça etkili iken AV veya SA düğümdeki hasar nedeniyle ortaya çıkan bradikardilerin tedavisinde etkisi çok düşüktür.

### **Kullanılması önerilen durumlar:**

1. Prematür ventriküler kasılmaların (PVC) veya hipotansiyonun eşlik ettiği Sinüs bradikardisi
2. Bradikardinin eşlik ettiği Tip I - 2. Derece AV Blok (Wenckebach)
3. İnferior duvara bağlı akut myokard infarktüsünde semptomatik bradikardiye eşlik eden 3. Derece kalp bloğunda
4. Bazı asistolu durumlarında
5. Organofosfat zehirlenmesinde antidot olarak

### **Kullanılmayacağı durumlar:**

Hayati tehlike oluşturan acil durumlarda kullanılabilir. Ancak aşağıdaki durumlarda dikkatli olunmalıdır.

1. Hızlı ventriküler yanıtın olduğu atriyal flutter veya atriyal fibrilasyonda
2. Tip II - 2. Derece AV blok



# Özel Ekol Hastanesi

## HASTANE İLAÇ FORMÜLLERİ PROSEDÜRÜ



Doküman No	Yayın Tarihi	Revizyon No	Revizyon Tarihi	Sayfa No
İY.PR.08	08.01.2025	00	-	17 / 165

3. Ön duvar akut myokard infarktüsünde oluşan tam (3.derece) AV blok
4. Glokom
5. KOAH

### Yan Etkileri:

- Bulanık görme, baş ağrısı ve gözbebeklerinde genişleme
- Dudaklarda kuruluk, susama hissi
- Deride sıcaklık (ateş basması)
- Genellikle yaşlı erkeklerde idrar yaparken zorlanma

**DİKKAT:** Erişkinlerde **0.5 mg' dan daha düşük doz verildiğinde veya doğru doz çok yavaş verildiğinde paradoksal bradikardi** gelişebilir.

### Veriliş Yolu ve Dozu:

Türkiye' de 1 ml ¼ lük, 1 ml ½ lik ve 1ml F 1 mg Atropin içeren ampuller halinde bulunmaktadır.

### Erişkin İçin:

- **Bradikardide** 0.5 -1 mg (0.04 mg/kg) IV olarak verilir, kalp istenen hıza gelene kadar 5 dakika aralıklarla aynı doz tekrarlanabilir. Verilen Atropinin toplam dozu 3 mg üzerine çıkmamalıdır (çünkü bir insanda vagal uyarı yapacak doz 3 mg dir).
- **Organik fosfat zehirlenmesinde** 2 mg IM ve 1 mg IV verilir. Sekresyonda gözle görülür bir azalma olana kadar 5-10 dakika aralıklarla IV doz tekrarlanabilir.
- **Asistolde** 1 mg IV veya endotrakeal tüpten verilebilir, asistol devam ettiği sürece 5 dakikada bir tekrarlanabilir.

### Çocuk İçin:

0.02 mg/kg IV yoldan ve Endotrakeal tüpten verilebilir. Maksimum dozu 0.5 mg iken bir kerede verilecek **minimum dozu 0.1 mg** olmalıdır. Adölesan için bir kerede verilecek maksimum doz 1.0 mg'dır. Bir kere tekrarlanabilir.

Atropin Aşırıdozu (Zehirlenmesi) bulguları: Genellikle davranışlarda bozukluk ortaya çıkar, bunları tanımlayan bazı cümleler : Zirdeli, yabani tavşan kadar sıcak, yarasa kadar kör, pancar kadar kırmızı, kemik kadar kuru.

### ✓ **DİAZEPAM (VALİUM)**

### Etkisi:

Beynin motor korteksinde nöbet etkisini baskılar. Merkezi sinir sistemini baskılar. Kas gevşeticidir.

### Kullanılması önerilen durumlar:

1. Status Epilepticus (nöbetlerin) tedavisi
2. Kardiyoversiyon öncesinde sedasyon (sakinleştirici) olarak
3. Özel durumlarda anksiyeteyi azaltmak için.



# Özel Ekol Hastanesi

## HASTANE İLAÇ FORMÜLLERİ PROSEDÜRÜ



Doküman No	Yayın Tarihi	Revizyon No	Revizyon Tarihi	Sayfa No
İY.PR.08	08.01.2025	00	-	18 / 165

### Kullanılmayacağı durumlar:

1. Fetüse olan toksik etkisi nedeniyle hamilelikte verilmez
2. Alkol veya sedatif (sakinleştirici) etkili ilaç almış olanlara verilmez.
3. Herhangi bir nedenle solunumu baskılanmış olan hastalara verilmez.
4. Hipotansiyonu olan kişilere verilmez.

### Yan Etkileri:

1. Hipotansiyon
2. Bilinç düzeyinde etkilenme
3. Yaşlılarda, çok hasta olanlarda ve pulmoner hastalığı olanlarda solunum ve/veya kalp durmasına neden olabilir.

### Veriliş yolu ve dozları:

Türkiye’de 5 mg/ 1 ml ve 10 mg/ 2 ml ‘lik ampulleri vardır. Başka ilaçlarla karıştırılmadan verilmelidir. *Status epilepticus (epileptik nöbet): Damar yolundan, yavaş ve küçük dozlarda* verilmelidir.

Verilmeden önce hastanın vital bulguları alınıp, kaydedilmelidir. Önce 2.5 mg (5 mg ampulden 0.5 ml) yavaşça IV verilir. Birkaç dakika beklenir ve kan basıncı ölçülür; KB düşmüşse başka doz verilmez, iyi ise ve hastanın nöbeti halen devam ediyorsa kalan doz verilir. Tekrar KB ölç ve nöbet durana kadar veya nöbet durmadığı durumlarda KB düşene kadar tekrarlanabilir. **Alanda verilecek doz 10 mg üzerinde olmamalıdır.**

**Çocuklarda, rektal yoldan** 0.5 mg/kg olacak şekilde verilmelidir.

**Şiddetli anksiyete:** Alanda şiddetli anksiyetesi olan hastaya 2 - 5 mg **IM** verilir.

### ✓ NALOKSON (NALOXONE, NARCAN)

### Etkisi:

Narkotik aşırı dozunda kullanılan antidottur. Eroin, morfin, methadone, kodein, meperidin (Demerol), hydromorphone (Dilaudid), fentanyl ve percodan gibi narkotik ilaçların etkisini tersine çevirir. Narkotik zehirlenmesi (aşırı dozu) sonucunda görülen stuporun, komanın ve solunumun baskılanmasının düzeltilmesini sağlar. Narkotik haricindeki komalarda etkili değildir.

### Endikasyonları:

- Narkotik aşırı dozunun (zehirlenmesinin) tedavisinde
- Nedeni bilinmeyen komalarda, % 50 dekstroza yanıt alınmadığı ve narkotik aşırı dozu olduğundan şüphelenilen durumlarda

### Kontrendikasyonları:

Yok.

### Yan Etkileri:

- Hızlı verildiğinde kusmaya ve ventriküler disritmilere neden olur.
- Narkotik bağımlılarında akut yoksunluk sendromuna yol açabilir. O nedenle, nalokson hastanın solunumu izlenerek yavaş verilmelidir.
- Genel olarak naloksonun etki süresi, narkotiklerden daha kısa sürelidir. Bunun anlamı, nalokson verildiğinde hasta koma veya stupor durumundan hızla çıkabilir, ancak narkotik ilacın etkisi nedeniyle tekrar komaya/stupora girebilir. Bu nedenle hasta yakından izlenmeli naloksonun etkisinin geçtiği fark



# Özel Ekol Hastanesi

## HASTANE İLAÇ FORMÜLLERİ PROSEDÜRÜ



Doküman No	Yayın Tarihi	Revizyon No	Revizyon Tarihi	Sayfa No
İY.PR.08	08.01.2025	00	-	19 / 165

edildiğinde doz tekrarlanmalıdır.

- Naloksonun nadiren de olsa pulmoner ödeme ve ani ölüme neden olduğu belirtilmiştir.

### Veriliş yolu ve dozu:

Alanda, intravenöz yoldan, eğer damar yolu açılmazsa endotrakeal yoldan verilebilir.

**Intravenöz yoldan uygulanışı:** 0.8 mg nalokson 10 ml'lik enjektöre çekilir, % 5 dekstroz ile 10 ml ye tamamlanır, hastanın solunum hızı ve derinliği izlenerek yavaş yavaş verilir. Solunumda değişiklik fark edildiği an ilaç verme kesilir. Alanda hastanın tamamen uyandırılmaya çalışılması doğru değildir, ters tepkiler ortaya çıkabilir. İlk doz verildiğinde herhangi bir tepki olmazsa doz iki kez daha tekrarlanabilir (toplam doz 2.4 mg 'dır). Hasta halen komadaysa, komanın nedeni başka bir şeydir.

**Endotrakeal yoldan uygulanışı:** 0.8 mg nalokson 5 ila 10 ml % 0.9 NaCl ile sulandırılarak verilir.

**Intranazal:** Amerika'da, burundan püskürtme yoluyla verilebilen kullanım şekli gündemdedir.

### ✓ MORFİN

#### Etkisi:

Opium alkaloidi olan morfin güçlü bir analjezik etkiye sahiptir. Vazodilatasyonla periferdeki kanlanmayı artırır. Kalbe geri dönüşü azaltır. Myokardın oksijen gereksinimini azaltır. Pulmoner ödem periferde göllenmeyi sağlayarak azaltır, ayrıca neden olduğu anksiyeteyi de hafifletir.

#### Endikasyonları:

Kardiyojenik (konjestif kalp yetmezliğine eşlik eden) Pulmoner ödem, AMI, yanık ve diğer şiddetli ağrılar

#### Kontrendikasyonları:

Astım, KOAH, Hipotansiyon, solunum depresyonu (pulmoner ödem hariç), kafa yaralanmaları, ön duvar AMI, Alkol ve Barbitürat benzeri depresan ilaç alınması durumunda, tanı konulmamış abdominal ağrılar, MAO inhibitörü antidepresan ilaçların alınması durumunda

#### Yan Etkileri:

- Hipotansiyon
- Bradikardi
- Solunum depresyonu
- Bulantı, kusma
- Üriner retasyon

#### Veriliş Yolu ve Dozu:

Genellikle, Morfin hidroklorür 10 - 20 mg / 1 ml, içeren enjeksiyonluk solüsyonlar halindedir. SC veya IM uygulanabilir. Morfin 10mg/1 ml (1 ml morfin 9 ml SF ile tamamlanarak uygulanır) **\*\*Alanda 15 mg aşılmamalıdır.** Hipotansiyon gelişirse hastayı düz yatırın ve ilacı kesin. Bradikardi veya solunum arrestine karşı elinizin altında **atropin** ve **nalokson** hazır bulundurun.

*Alanda verilmesi önerilen doz:* Sulandırılmış olan 10 ml'lik morfinden ilk önce 4 ml IV olarak çok yavaş verilir. Ağrı geçmediyse, durumuna göre 15 dakika ara ile 3 ml olacak şekilde tekrarlanabilir.

### ✓ VENTOLİN (Albuterol, Proventil)

#### Etkisi:



# Özel Ekol Hastanesi

## HASTANE İLAÇ FORMÜLLERİ PROSEDÜRÜ



Doküman No	Yayın Tarihi	Revizyon No	Revizyon Tarihi	Sayfa No
İY.PR.08	08.01.2025	00	-	20 / 165

Seçici B2 semptomimetik etki. Bronşları genişletir (bronkodilatatör)

### Endikasyonları:

Astım ve Kronik obstruktif akciğer hastalığına bağlı bronkospazmlar

**Kullanılmayacağı durumlar:** Semptomatik taşikardi ve ilaca karşı bilinen alerjik reaksiyonlarda

**Yan Etkileri:** Çarpıntı, endişe, baş ağrısı, baş dönmesi, terleme

**DİKKAT:** Kan basıncı, nabız, EKG düzenli izlenmelidir. Kalp hastalığı olan kişilerde daha dikkatli kullanılmalıdır.

### Veriliş Yolu ve Dozu:

**Ölçülü doz inhaler (MDI):** 1- 2 puf (sıkma), her bir sıkışta 90 µg ilaç verilir. 2 saat içinde 20 dakika arayla 2 sıkma (puf) tekrarlanabilir.

Uygulanışı: Kutu iyice çalkalanır ve kapağı açılır. Hasta nefesini verdikten sonra, inhalerin ağızlığını dudakları arasında sıkıca kavramalıdır. İlaç sıkıldıktan sonra derin ve uzun bir nefes (ilacı) alan hasta nefesini 10 saniye kadar tutar. Nefesini verirken yavaşça ve dudaklarını büzerek vermelidir. Bir dakika dinlendikten sonra ikinci sıkma (puf) gerçekleştirilir. Her seferinde aynı şekilde alması sağlanmalıdır.

**Küçük hacimli nebulizer:** 2.5 ml saline içinde 2.5 mg vardır. 5-15 dakika içinde maske aracılığıyla solutulur. Rotohaler : bunun içinde 200 µg vardır ve inhalatör içine konarak yine maske aracılığıyla solutulur.

### ✓ MAGNEZYUM SÜLFAT (Mg2SO4)

### Etkisi:

Elektrolit, antikonvulsandır. Magnezyum sülfat, çizgili kaslardaki kasılmayı azaltır ve asetilkolinin myoneural kavşaktan salınımını azaltarak periferik nöromuskular geçişi engeller.

**Acil bakımda:** Hamilelik zehirlenmesine (eklemsiye) bağlı kasılma nöbetlerinde kullanılır.

**Diğer kullanıldığı yerler:** Hamilelikte erken doğumu önlemek üzere uterus kasılmalarını baskılamak üzere; beta agonist ve antikolinergik etkili ilaçların kullanılmasını takiben bronkodilatatör olarak; magnezyum eksikliğinde. Son yıllarda, çeşitli disritmilerin, kısmende torsades de pointes tedavisinde; TCA(trisiklikantidepresan) ve digital zehirlenmelerine bağlı görülen ritim bozukluklarında sekonder olarak magnezyumun kullanımı popüler oldu.

**Kullanılması önerilen durumlar:** Eklemsi(eclampsia) nöbetlerinde, Torsade de pointes, Hipomagnezemi, refraktory ventriküler fibrilasyon

**Kontrendikasyonları:** Kalp bloğu ve myokard hasarı

**Yan etkileri:** Aşırı terleme, yüzde kızarıklık, hipotansiyon, reflekslerin baskılanması, kalp hızında azalma, dolaşım kollapsı, solunumun baskılanması, ishal

**İlaç etkileşimleri:** Merkezi sinir sistemi (MSS) depresanlarının etkisini azaltır, kalp glikozitleriyle kalpte ciddi sorunlara yol açabilir.

**Yan Etkileri:** Yüksek dozlarda EKG bozuklukları, bilinç bulanıklığı, hipotansiyon, tendon reflekslerinde kayıp oluşturur.

### Veriliş Yolu ve Dozu:

**Etkisi:** IV hemen, IM 3-4 saatte; başlar.

**Etki süresi:** IV 30 dakika, IM 3-4 saat

**Dozu:** % 10, %12.5, % 50 lik solüsyonlarda 40, 80, 100 ve 125 mg olarak bulunur.

**Hamilelikte eklemsi nöbetinde:**



# Özel Ekol Hastanesi

## HASTANE İLAÇ FORMÜLLERİ PROSEDÜRÜ



Doküman No	Yayın Tarihi	Revizyon No	Revizyon Tarihi	Sayfa No
İY.PR.08	08.01.2025	00	-	21 / 165

**Erişkin için:** 1-4 g (8-32 mEq) IV, çok yavaş olarak ve hastaya vücudunda ateş basmış gibi bir his oluşabileceğın söyleyerek Maksimum doz 1.5 ml/dakikadır (30-40 g/gün)

**Çocukta (18 yaşın altında)** 20 - 40 mg/kg, IM, % 20 lik solusyonda

### Kaynak:

Vaka Hazırlama Kitabı

Brady Paramedic Emergency Care

### ✓ IV SIVILAR

**SF (SERUM FİZYOLOJİK, İZOTONİK):** %0.9 NaCl (sodyum klorür) içerir. Sıvı kayıplarında (kusma-ishal vb), asit-baz dengesi bozukluklarında, diabetik ketozda, şok ve kanamalarda verilebilir. %0.3 ya da %0.5 lik NaCl daha yoğun olduğundan mutlaka doktor önerisi gerekir ve acil bakımda kullanılmaz. İzotonik denilmesinin nedeni, vücuttaki hücrelerarası (ekstrasellüler) sıvılar ile eşit yoğunluğa sahip(izotonik) olmasındandır.

**Yan etkileri:** Hipernatremi, alerjik reaksiyonlar, ödem, poliüri, dispne.

**DEKSTROZ:** % 5, % 10 ve % 30luk olarak bulunursa da, genellikle % 5 lik solüsyonu kullanılmaktadır. Sıvı kayıplarında (hipertonik dehidratasyonda), asit-baz dengesi bozukluklarında, alkolizm tedavisinde, kan şekeri düştüğünde, vücuttan sodyum atılmasını artırmak üzere verilebilir. Hipotoniktir; yoğunluğu hücre sıvısından düşüktür, yüzdesi arttıkça hipotonik özelliği de artar.

**Yan etkileri:** Önemli bir yan etkisi yoktur. Ancak beyin kanamalarında ve olasılığından şüphelenildiği durumlarda verilmesi önerilmemektedir.

**RL (RİNGER LAKTAT):** İçinde değişik yoğunlukta elektrolit (sodyum, potasyum, kalsiyum) ve laktat içeren, dengeli solusyondur. İzotoniktir. Aynen SF te olduğu gibi, aşırı sıvı kayıplarında kaybedilen sıvıyı yerine koymak üzere kullanılabilir. İçerdiği elektrolitler nedeniyle elektrolit kayıplarında(aşırı ishal, kusma, vücudun büyük bir kısmını kaplayan derin yanıklarda) tercih edilebilir.

**Yan etkileri:** Bazen alerjik reaksiyonlara neden olabilmektedir.

Bu üç sıvıya kristaloidler denilmektedir. Bir de **kolloidler** vardır. Kolloidler, plazma hacmini genişleten ve plazmanın yerini tutan maddelerdir. Plazma (Protein Fraction), Dekstran ve Hetastarch kolloidlere örnektir.

**Dekstran:** Ağır kanama, şok ve ağır yanıklarda kullanılabilen dekstranın önemli yan etkileri vardır: anafilaktik reaksiyon, cilt reaksiyonları, dispne, siyanoz, pulmoner ödem, periferik ödem, bulantıkusma, konvülsiyon gibi. Haemaccel (polijelin): travma sonrası tromboemboli profilaksisinde kullanılan hemaksel de dekstran gibi alerjik reaksiyonlara yol açabilmektedir.

**Nalokson:** Opiat toksikasyonunda 0.4-2 mg IV kullanılır. Kısa etkilidir bu nedenle hasta en az 2 saat acil serviste takip edilmelidir.

**Perlinganit:** Konjestif kalp yetmezliği ve koroner sendromlarda kullanılır (10-100 mcg/dk). Sağ kalp yetmezliği ve sağ ventrikül tutulumlu miyokard infarktüsünde sistolik kan basıncı < 90 mmHg ise kontraendikedir. İnme hastasında kan basıncı kontrolü için kullanılması önerilmez (Steal Sendromu).

**Dopamin:** Septik şokta sistemik hipoperfüzyonu önlemek için kullanılır. Uygulama dozu 1-50



# Özel Ekol Hastanesi

## HASTANE İLAÇ FORMÜLLERİ PROSEDÜRÜ



Doküman No	Yayın Tarihi	Revizyon No	Revizyon Tarihi	Sayfa No
İY.PR.08	08.01.2025	00	-	22 / 165

mcg/kg/dk. Akut böbrek yetmezliğinde perfüzyonu arttırdığı söylenir ama bu yanlıştır.

**Nipruss:** İnme hastasında tansiyon kontrolü için kullanılır. 1 ampulünde 60 mg vardır. Ortalama infüzyon hızı 1-6 mcg/kg/dk dır. % 5 glikoz solüsyonu ile seyreltilir. 30-60 dk içinde kesilmelidir. Sistolik tansiyonu 0 mmHg kadar düşürdüğü söylenir. Dikkat ediniz.

**Noradrenalin:** Septik şokta sistemik hipoperfüzyonu önlemek için kullanılır. Uygulama dozu 0.5-10 mcg/dk (max 30 mcg/dk). Periferik iskemi yaptığından hasta periferik siyanoz takibine alınmalıdır.

**Dobutamin:** Sistolik kan basıncı <90 mmHg olup kalp yetmezliği nedeni ile konjesyonda olan hastada önerilir. 2.5-20 mcg/kg/dk infüzyon dozudur. Hasta kardiyojenik şokta ise önerilmez.

**Propafenon:** Antiaritmik sınıf I-C ilaç. Günde 450-600 mg önerilir. Koroner kökenli olmayan supraventriküler disritmileri kontrol altına almak için kullanılır.

**Cordarone:** Akut atriyal fibrilasyon medikal kardiyoversiyonunda kullanılır. 5-7 mg/kg 30-60 dk'da %5 dekstroz ile yükleme sonrasında 50 mg/saatte infüzyonuna başlanır. Kapalı resüsitasyona VF ile gelen hastada 300 mg puşe yapılır. İki dakika sonra hasta halen VF ise 150 mg puşe tekrarlanır. Kapalı resüsitasyonda her ilaç puşe uygulanır.

**Beloc:** Koroner kökenli supraventriküler disritmilerde 1 mg/dk (15 mg), 15 dakika içinde uygulanmalıdır. KOAH'lı hastada kontraendikedir.

**Streptokinaz:** On iki saat altındaki ST eleve miyokard infarktüslerinde kullanılır. 1.5 milyon U. IV 1 saatte yapılır. Hipotansiyon yapar.

**Alteplase:** Pulmoner emboli dozu 100 mg 90 dk içinde. Miyokard infarktüsünde dozu 15 mg IV bolus, 0.75 mg/kg ( max 50 mg) 30 dk inf, 0.50 mg/kg ( max 35 mg) 60 dk infüzyon. İskemik inmede 0.9 mg/kg (en fazla 90 mg) % 10 IV bolus, kalan kısmı 60 dk'da infüzyon.

**İsoptin:** SVT'de 5 mg 2 dk içinde. Toplam 10 mg'a kadar tekrar tekrarlanabilir. Acilde kullanımı giderek azalmakta.

**Adrenalin:** Kardiyak arrest durumunda 1 mg 3 dk'da bir. (10 ml 1:10 000). Şok durumunda 2-10 mcg/dk IV infüzyon.

**Lidokain:** Kullanım dozu 1-1.5 mg/kg. Entübasyon öncesi kafa içi basınç artışı önlemek için kullanılır ama artık her ortamda uygunluğu tartışılmaya başlandı. Astım hastasındaki bronkodaralmanın azalma nedenidir.

**Kalsium glukonat:** Hiperkalemiye bağlı kardiyak etkilenmede (10%) 5-30 ml IV 2-5 dk içinde uygulanmalıdır. EKG bulgularına göre tekrarlanabilir (T sivriligi, QRS de genişleme). Hiperpotasemide ilk kullanılacak ilaçtır.

**Depakin:** Antiepileptik. 10-15 mg/kg uygulama dozu. Hipoksik iskemik ensefalopati sonrası tonik klonik kasılmaları kontrol etmek için kullanılmalıdır.

**Adenozin:** Supraventriküler ve ventriküler ritm bozukluklarında kullanılır. 6 mg IV hızlı puşe, 2 dk sonra 12 mg IV hızlı puşe tekrar. Flushing yapar, **hasta öncesinde bilgilendirilir.**

**Fenitonin:** Absans dışındaki tüm epilepsilerde kullanılabilir (18 mg/kg 45 dk içinde). Asistoli yapabilir. Hasta monitörize edilmelidir. Deneyimlerimiz fenitoin uygulama öncesinde hastadan aydınlatılmış onam alınması gerekliliğini göstermektedir.

**Diltizem:** Supraventriküler ritm bozukluklarında. 0.25 mg/kg 2 dk içinde, 0.35 mg/kg yanıt alınmaz ise, halen direnç var ise 5-15 mg/saatte infüzyon yapılmalıdır.

**Digoksin:** Kalp yetmezliği olan hızlı ventriküler yanıt atriyal fibrilasyonda 0.25 mg IV 2 saatte bir, ta ki toplam doz 1.5 mg oluncaya kadar. Şu ana kadar işe yaradığı görülmedi. İstirahat nabızı üzerine etkileri baskındır. Bu sebeple polikliniklerden yazılır.

Doküman No	Yayın Tarihi	Revizyon No	Revizyon Tarihi	Sayfa No
İY.PR.08	08.01.2025	00	-	23 / 165

**Fentanil:** Analjezik, sedatif. 2-10 mcg/kg, kafa içi basıncı artırır, doz bağımsız göğüs duvarı rijiditesi yapar.

**Atropin:** Semptomatik bradikardide ve organofosfat zehirlenmelerinde kullanılır. 0.5- 1 mg IV. Organofosfat zehirlenmelerinde hasta kuruyuncaya kadar intravenöz verilebilir.

**Etomidat:** Sedatif. 0.3 mg/kg. Kardiyak depresan etkisi yok. Dormicum: Sedatif. 0.1 mg/kg. Hipotansiyon ve solunum depresyonu yapabilir.

**Lystenon:** Kısa etkili paralizan. 1-2 mg/kg. Yanıklar, kas denervasyonu ile tanımlı hastalıklar, akut böbrek yetmezliği ve pacemaker kullanımı durumunda kontraendikedir.

**Propofol:** Sedatif. 1-2.5 mg/kg. Hipotansiyon yapar.

**Morfin:** Analjezik. 2.5-5 mg IV 5 dk içinde. 1-2 saatte bir tekrarlanabilir. Koroner sendromlarda ağrı medikasyonu için artık önerilmemektedir.

### ACİL İLAÇLARIN KİLOGRAMA GÖRE PEDIYATRİK DOZ LİSTESİ

ACİL İLAÇ	KİLOGRAMA GÖRE PEDIYATRİK DOZU
ACT (ASIST) 300MG/3ML 10 ML	Çocuklarda: ACT® 300 mg/3 ml (%10) Solüsyon içeren Ampul derin intramusküler enjeksiyon ile 15-30 mg/kg/gün dozda 2'ye bölünerek uygulanır. Tedavi süresi klinik gelişime göre ayarlanmalıdır.
ADEPİRON (NOVALGIN) 1G/2ML 10 AMP	1 yaşından küçük çocuklarda Adepiron Ampul yalnızca intramusküler yoldan uygulanmalıdır. 3-11 ay (5-8 kg) 0.1-0.2 ml 0.4 g, 1-3 yaş (9-15 kg) 0.2-0.5 ml 0.2-0.5 ml 1.0 g, 4-6 yaş (16-23 kg) 0.3-0.8 ml 1.6 g, 7-9 yaş (24-30 kg) 0.4-1.0 ml 2.0 g, 10-14 yaş (31-45 kg) 0.5-1.5 ml 3.0 g, 13-14 yaş (46-53 kg) 0.8-1.8 ml 3.6 g
ADRENALIN 0,25 MG AMP	Çocuklarda Ağır astım ve anafilaksi vakalarında çocuklara subkutan olarak 0.01 mg/kg (0.01 ml/kg) veya 0.3 mg/m <sup>2</sup> (0.3 ml/m <sup>2</sup> ) Adrenalin yapılır. Bir defalık pediatrik doz 0.5 mg (0.5 ml)'i geçmemelidir. Hastanın durumuna ve alınan cevaba göre dozlar 20 dakika ile 4 saatlik aralıklarla tekrarlanabilir.
ATROPİN 0,25 MG AMP	Çocuklarda: 0.01 – 0.03 mg/kg (0.04–0.12 ml/kg) Atropin Sülfat IV olarak Subkutan yolla 3 kg'a kadar olan bebeklerde 0.1 mg (0.4 ml), 7-9 kg çocuklarda 0.2 mg (0.8 ml), 12-16 kg çocuklarda 0.3 mg (1.2 ml), 20-27 kg'lık çocuklarda 0.4 mg (1.6 ml), 32 kg çocuklarda 0.5 mg (2 ml), 41 kg ağırlıktaki çocuklarda 0.6 mg (2.4 ml). Bu dozlar gerektiğinde 4-6 saatte bir tekrarlanır.
AVIL 2 ML 45,5 MG 5 AMPUL	6 ay-3 yaşındaki çocuklara intramusküler yoldan 1-2 defa 0.4-1 ml, 4 yaşından itibaren çocuklara günde 1-2 defa 0.8-2 ml uygulanır.
BELOC 5 MG 1 AMPUL	BELOC AMPUL'ün çocuklarda kullanımını ilgili deneyim sınırlıdır.
CALCIUM PICKEN % 10 10 ML 50 AMP	Çocuklarda hiperkalsemi için günlük doz 40 ila 70 mg/kg şeklindedir.
CARENA 240 MG 6	1 yaşına kadar: 1 saatte verilecek mg/kg cinsinden idame dozu şu formüle

Doküman No	Yayın Tarihi	Revizyon No	Revizyon Tarihi	Sayfa No
İY.PR.08	08.01.2025	00	-	24 / 165

AMPUL	göre hesaplanır: $0.008 \times (\text{hafta cinsinden yaş}) + 0.21 = \text{doz (mg/kg/saat)}$ (Bulunan doz teofilin baz cinsindedir. 1,2 ile çarpılmalıdır.) 1-9 yaş arası: 1 mg/kg/saat Aminofilin 9-12 yaş arası: 0.89 mg/kg/saat Aminofilin 12-16 yaş arası sigara içenler: 0.89 mg/kg/saat Aminofilin
DEPAKİN 400 MG SOLS. FLAKON	3 yaşın altındaki çocuklarda Depakin uygulanacaksa monoterapi önerilir, ancak tedaviye başlamadan önce Depakin'in potansiyel yararına karşılık karaciğer harabiyeti veya pankreatit riski bu gruptaki hastalarda iyi değerlendirilmelidir.
DESAL 20 MG/ 2ML 100 AMP	Pediyatrik hastalarda mutad başlangıç dozu IM veya IV yolla 1 mg/kg'dır. İntravenöz enjeksiyonlar yavaş olarak 1-2 dakika sürecek şekilde yapılmalıdır. stenen cevap alınmazsa 2 saatlik aralarla doz 1 mg/kg arttırılarak diürez görülene kadar tekrarlanır. Ancak bir defalık doz 6 mg/kg'ı geçmemelidir.
DIAZEM 10 MG 10 AMPUL	Çocuklara: Tetanozda 2-5 yaş arasındaki çocuklara: IM veya IV (3 dakikalık bir sürede verilmelidir) olarak 1-2 mg verilir. Bu doz 3-4 saatte bir tekrarlanabilir. 5 yaşından büyük çocuklara: IV (3 dakikalık bir sürede verilmelidir) olarak 5-10 mg verilir. Bu doz 3-4 saatte bir tekrarlanabilir. Status Epileptikus ve Nükseden Ağır Konvülsif Nöbetlerde: 2-5 yaş arasındaki çocuklara: IV (çok yavaş olarak) yoldan her 2-5 dakikada bir 0.2-0.5 mg verilir. Toplam doz 5 mg'ı aşmamalıdır. 5 yaşından büyük çocuklara: IV (çok yavaş olarak) yoldan her 2-5 dakikada bir, 1 mg olarak verilir. Toplam doz 10mg'ı aşmamalıdır. Gereğinde tedavi 2-4 saatte bir tekrarlanır.
DIGOXIN 0,5 MG /2 ML 5 AMPUL	10 yaşın altındaki çocuklar Hızlı dijitalizasyon (24-36 saat) acil durumda: İntravenöz olarak Prematürel ve 2 haftadan küçük süt çocukları (0.02-0.04 mg/kg) 2 hafta - 2 yaş arası( 0.03-0.05 mg/kg) 2 yaş üstündekiler (0.02-0.04 mg/kg) Dijitalizasyon dozunun 1/4'ü başlangıçta uygulanmalı, takiben 8-12 saatlik aralarla aynı miktarlar uygulanmalıdır.
DILTIZEM 25 MG 1 FLAKON	Çocuklarda kullanılma emniyeti de kanıtlanmamıştır
DOBCARD 250MG/20ML 10 AMP	Etki ve güvenilirliği çocuklar üzerinde araştırılmamıştır
DOPADREN 200MG/5ML 5AMP	Çocuklarda dopamin infüzyonuna, 1-5 mg/kg/dakika hızla başlanır ve infüzyon hızı 10-30 dakika aralıklarla 1-4 mg/kg/dakika oranında optimal sonuç elde edilinceye kadar arttırılır. Optimal hemodinamik yanıtlar elde edildikten sonra bu yanıtları sürdürecektir en düşük doz kullanılmalıdır.
DORMICUM 5 MG 5 ML 10 AMP	Çocuklarda işleme başlanmadan 5-10 dakika önce 0.1 -0.15 mg/kg'lık doz uygulanır. Daha gergin hastalara 0.5 mg/kg uygulanabilir. Genelde toplam 10.0 mg'ın üzerindeki dozlara gerek duyulmaz.
EDICIN 500 MG 1 FLAKON	Çocuklarda 7 güne kadar yeni doğanda: 15 mg/kg'lık başlangıç dozunu takiben her 12 saatte 10 mg/kg ile devam edilir. 1 aya kadar yeni doğanda: 15 mg/kg'lık başlangıç dozunu takiben her 8 saatte 10 mg/kg ile devam edilir. 1 aydan daha büyük çocuklarda: Önerilen günlük doz 40 mg/kg'dır. Hastanın 24 saatlik sıvı gereksinimi dikkate alınarak eşit aralıklar ve dozlarda yapılmalıdır. Genelde her 6 saatte veya 12 saatte uygulanır.
EFEDRİN HCL	Çocuklara günlük 3 mg/kg veya 100 mg/m <sup>2</sup> , subkutan veya IV Olarak 4-6

Doküman No	Yayın Tarihi	Revizyon No	Revizyon Tarihi	Sayfa No
İY.PR.08	08.01.2025	00	-	25 / 165

50MG/1ML 100 AMP	doza bölünerek uygulanır.
EPİTOİN 250MG /5ML	Yenidoğanlar ve çocuklarda fenitoinin emilimi oral uygulamadan sonra güvenilir olmaz. İntravenöz uygulanan 15–20 mg/kg'lık yükleme dozu çoğu durumda, genellikle kabul edilen terapötik aralıkta (10–20 mg/ml) serum konsantrasyonları sağlar. İlaç hızı dakikada 1–3 mg/kg'ı geçmemek üzere yavaşça intravenöz yolla enjekte edilmelidir.
ISOPTİN 2 ML 5 AMPUL	Yeni doğmuşlarda 0.75-1 mg (=0.3-0.4 ml), süt çocuklarında 0.75 - 2 m (=0.3-0.8 ml). Bir taşikardiye bağlı kalp yetmezliği durumunda (myokardın enerjetik yorgunluğu) intravenöz İsoptin uygulamadan önce bir dijitalizasyon gereklidir. 1-5 yaş arası çocuklarda 2-3 mg (=0.8-1.2 ml), 6-14 yaşlarda 2.5-5mg (=1-2 ml). İsoptin intravenöz injeksiyonu sadece etki ortaya çıkana kadar yapılmalıdır. Hipertoni krizinde intravenöz infüzyon: 0.05-0.1 mg/kg saat ile başlanıp, etkisiz kalması halinde doz 30- 60 dakikalık aralıklarla iki kez ve daha fazlasına çıkarılır.
JETMONAL %10 AMP	Çocuklarda ventriküler aritmilerin tedavisinde lidokain kullanımının güvenilirliği ve etkinliği kontrollü klinik çalışmalarla desteklenmediğinden, kullanımı uygun değildir.
JETMONAL %2 AMP	Çocuklarda ventriküler aritmilerin tedavisinde lidokain kullanımının güvenilirliği ve etkinliği kontrollü klinik çalışmalarla desteklenmediğinden kullanımı uygun değildir.
KAPTORİL 25 MG TABLET	KAPTORİL Tablet, çocuklarda ancak çok gerekli ise kullanılmalı, başlangıç dozu günde 1 mg/kg (total doz günde 3 eşit dozda verilir) olmalı ve tedavi boyunca bu doz hiçbir zaman 6 mg/kg'ı aşmamalıdır.
LIBAVIT-K 20 MG 5 AMPUL	Çocuklara günde bir veya iki kez 5-10 mg, subkutan, intramüsküler veya intravenöz yoldan verilir (İntravenöz yol ancak diğer uygulama yolları kullanılmadığı zaman denenmelidir ve intravenöz zerkler çok yavaş yapılmalıdır)
MAGNEZYUM SULFAT 10 CC 100 AMP	Çocuklara 0,25–1,25 g magnezyum sülfat verilmelidir
NEVPARİN 25000 IU 1 FLAKON	Normal doz yetişkinlerde ve çocuklarda 400 - 600 LU. /kg / gün'dür. Bu doz yaşlı hastalarda genellikle yarıya düşürülür.
NOOTROPİL 1 GR 12 AMPUL	Çocuklarda kullanımını ilgili deneyim sınırlıdır
PERLINGANİT 10 MG 10 AMPUL	Çocuklarda: Peditride etkinliği ve güvenilirliği saptanmamıştır.
PREDNOL-L 20 MG 1 AMPUL	Çocuklar için mutad doz: İntravenöz infüzyon günde 3 mmol/kg'a kadar veya vücut sathının 1 m <sup>2</sup> 'si için günde 40 mmol'a kadar potasyum verilebilir. Verilen sıvı miktarı vücut büyüklüğüne göre ayarlanmalıdır.
PROPOFOL %1 200MG/20 ML 5 AMP	Çocuklarda kullanılırken anestezinin başladığı klinik belirtiler izlenerek saptanmalı ve yavaş yavaş uygulanmalıdır. Sekiz yaşından büyüklere 2.5 mg/kg doz induksiyon için yeterlidir. 9-15 mg/kg/saat infüzyonla Propofol %1 Fresenius verilerek anestezi idame ettirilebilir.



# Özel Ekol Hastanesi

## HASTANE İLAÇ FORMÜLLERİ PROSEDÜRÜ



Doküman No	Yayın Tarihi	Revizyon No	Revizyon Tarihi	Sayfa No
İY.PR.08	08.01.2025	00	-	26 / 165

SODYUM BİCARBONAT10 ML*100 AMP	Çocuklarda % 4,2'lik solusyonları, günlük 8 mEq/kg dozlar halinde yavaş ve IV infüzyon şeklinde verilebilir
TRANSAMINE %5 5 ML 250 MG 10 AMPUL	Toplar damarınızdan yavaş (1 dakikada 1 mL gidecek şekilde) verilebileceği gibi, sulandırılarak damla damla da uygulanabilir. Çocuklarda uygulanacak doz, çocuğun kilosuna bağlı olarak hesaplanacaktır.

### İLAÇLARIN PEDIATRİK DOZ BİLGİLERİ LİSTESİ

SİTOTOKSİK İLAÇ LİSTESİ
ACTEMRA 400 MG/20 ML FLAKON
ACTEMRA 80 MG/4 ML FLAKON
ALTUZAN ROCHE 400 MG 16 ML KONS.INF
BLEMISIN 15 MG LIYOFİLİZE TOZ İCEREN FLK
CALCIUM FOLINATE DBL 300 MG FLK
CARBODEX 450 MG / 45 ML. IV FLAKON
CİPİNTU (CİSPLATİN) 100 MG FLAKON
DAKARBAZ 200 MG FLK.
DOXEL READY 80 MG 4 ML
DOXORUBİCİN 50 MG FLAKON
EBETAXEL 150 MG FLAKON
ENDOXAN 500 MG FLAKON
ETOSİD 100MG/5ML IV 1 FLAKON
FLUOROURACİL KOÇAK 1000MG/20ML IV
GEMKO 2000 MG 50 ML 1 FLK
HERCEPTİN 150 MG FLAKON
HOLOXAN 1 GR IV 1 FLAKON
IDAMEN 10 MG FLAKON
İRONTU 100 MG / 5 ML IV FLAKON
KADCYLA 100 MG FLKN
KORABİN 1000 MG FLK
LEUNASE 10.000 IU FLAKON
LİNOXA 100 MG / 20 ML IV FLK.
METHOTREXATE 50 MG 5 ML FLK
METHOTREXATE 500 MG 20 ML
OPDIVO 100 MG FLKN
OSIBAN 6 MG/6 ML IV FLAKON
PEMTREX 500 MG IV INF İCİN LIYOFİLİZE
PİRUCİN 50 MG 25 ML FLAKON
TEKAN-L 4 MG FLAKON
TRUXIMA 500 MG FLAKON
UROMITEXAN 400 MG AMP



# Özel Ekol Hastanesi

## HASTANE İLAÇ FORMÜLLERİ PROSEDÜRÜ



Doküman No	Yayın Tarihi	Revizyon No	Revizyon Tarihi	Sayfa No
İY.PR.08	08.01.2025	00	-	27 / 165

VINALBIN 50 MG/5 ML 5 ML 1 FLK
VINKO 1 MG/ML 10 ML IV FLAKON
VİNCRİSTİNE 1MG /1 ML MG FLK
ZALTRAP 100 MG/4 ML FLAKON
ZOMTU 4 MG /5 ML İ.V. FLAKON

### GEBELİKTE VE EMZİRMEDE KULLANILMAMASI GEREKEN İLAÇLAR LİSTESİ

Gebelik kategorisi “X” olan ilaçlar fetal riski çok yüksek ilaçlar olduğu için gebelikte kullanılmamalıdır. Ayrıca fetusa olumsuz etki riski taşıyan “D” kategorisindeki ilaçlar ise ancak annenin yaşamını tehdit eden bazı durumlarda kontrollü olarak kullanılabilir.

İLAÇ	ETKEN MADDE	GEBELİK KATEGORİSİ
COLASTİN-L40MGFİLMTABLET	ATORVASTATIN	X
SUPREFACT-PRO 1MG/ML FLAKON	BUSERELIN	X
FLUOROURACİL-KOÇAK 100MG/20ML IV FLAKON	FLUOROURASIL	X
FLUOROURACİL-KOÇAK 500MG/10ML IV FLAKON	FLUOROURASIL	X
ZOLADEX DEPOT 3,6 MG (SUBKUTAN İMPLANT)	GOSERELIN ASETAT	X
ZOLADEX DEPOT 10.8 MG 1 KULL HAZIR PREFİL ENJ	GOSERELIN ASETAT	X
ILOMEDİN 20MCG/ML AMPUL	ILOPROST TROMETAMOL	X
METHOTREXATE-DBL 500MG/20ML FLAKON	METOTREKSAT	X
COUMADİN TABLET	VARFARİN SODYUM	X
DOXORUBİCİN KOÇAK 50MG FLAKON	ADRIAMİSİN HCL	D
DOXORUBİCİN KOÇAK 10MG FLAKON	ADRIAMİSİN HCL	D
CAELYX KONS. 20MG/10ML FLAKON	ADRIAMİSİN LİPOZOMAL	D
XANAX 0,5MG TABLET	ALPRAZOLAM	D
AMİJEKSİN 500MG/2ML AMPUL	AMİKASİN	D
AMİJEKSİN 100MG AMPUL	AMİKASİN	D
AMİDOVİN 150MG/3ML AMPUL	AMİODARON HCL	D
ECOPRİN EC 100MG TABLET	ASETİLSALİSİLİK ASİT	D
ECOPRİN EC 300MG TABLET	ASETİLSALİSİLİK ASİT	D
BLEMİSİN 15MG FLAKON	BLEOMİSİN SULFAT	D



# Özel Ekol Hastanesi

## HASTANE İLAÇ FORMÜLLERİ PROSEDÜRÜ



Doküman No	Yayın Tarihi	Revizyon No	Revizyon Tarihi	Sayfa No
İY.PR.08	08.01.2025	00	-	28 / 165

DIAPAM AMPUL	DIAZEPAM	D
NERVIUM 5MG TABLET	DIAZEPAM	D
DIKLORON 50GR JEL	DIKLOFENAK DIETILAMONYUM TUZU	D
DICLOFLAM 50MG DRAJE	DIKLOFENAK POTASYUM	D
DIKLORON AMPUL	DIKLOFENAK SODYUM	D
TETRADOX 100MG KAPSÜL	DOKSISIKLIN	D
DOXITAC-TEC 80MG/4ML FLAKON	DOSETAKSEL	D
DOXITAC-TEC 20MG/1ML FLAKON	DOSETAKSEL	D
ETOSID 100MG/5ML FLAKON	ETOPOZID	D
EPITONIN 250MG AMPUL	FENITONIN SODYUM	D
LUMINALETTEN 15MG TABLET	FENOBARBITAL	D
PARANOX SUPPOZİTUAR	FENOBARBITAL	D
FLUKOPOL I.V FLAKON	FLUKONAZOL	D
GEMKO 100MG FLAKON	GEMSİTABİN	D
GEMKO 200MG FLAKON	GEMSİTABİN	D
SITAGEM 200MG FLAKON	GEMSİTABİN	D
CARDOPAN PLUS 80/12,5 MG TABLET	HİDROKLOROTİAZİD	D
CO-İRDA 150/12,5 MG TABLET	HİDROKLOROTİAZİD	D
MICARDIS PLUS 80/12,5MG TABLET	HİDROKLOROTİAZİD	D
RACE PLUS 2,5/12,5MG TABLET	HİDROKLOROTİAZİD	D
WANSAR PLUS 160/12,5MG TABLET	HİDROKLOROTİAZİD	D
HYDREA 500MG KAPSÜL	HİDROKSİURE	D
DOLVEN PEDIATRİK ŞURUP	İBUPROFEN	D
HOLOXAN 500MG IV FLAKON	İFOSFAMİT	D
CO-İRDA 150/12,5MG TABLET	İRBEŞARTAN/HİDROKLOROTİAZİD	D
İRİNOCAM 40MG/2ML FLAKON	İRİNOTEKAN	D
İRİNOCAM 100MG/5ML FLAKON	İRİNOTEKAN	D
TENSART PLUS 16/12,5MG TABLET	KANDESARTAN/HİDROKLOROTİAZİD	D
ZELODA 500MG TABLET	KAPESİTABİN	D
KAPRİL 25MG TABLET	KAPTOPRİL	D
TEGRETOL CR 200MG TABLET	KARBAMAZEPİN	D
CARBOPLATİN-KOÇAK 150MG/15ML FLAKON	KARBOPLATİN	D



# Özel Ekol Hastanesi

## HASTANE İLAÇ FORMÜLLERİ PROSEDÜRÜ



Doküman No	Yayın Tarihi	Revizyon No	Revizyon Tarihi	Sayfa No
İY.PR.08	08.01.2025	00	-	29 / 165

CARBOPLATIN-KOÇAK 50MG/5ML FLAKON	KARBOPLATIN	D
CARBOPLATIN-KOÇAK 450MG FLAKON	KARBOPLATIN	D
KETALAR 50MG/ML FLAKON	KETAMIN	D
SIMDAX 2,5MG/ML FLAKON	LEVOSIMENDAN	D
ATIVAN 2,5MG TABLET	LORAZEPAM	D
ZOLAMID 5MG/5ML AMPUL	MIDAZOLAM	D
MORPHINE HCL 10MG/ML AMPUL	MORFIN HIDROKLORUR	D
MORFIA 15MG TABLET	MORFIN SULFAT	D
MORFIA 30MG TABLET	MORFIN SULFAT	D
PLOXAL-S 50MG FLAKON	OKSALİPLATIN	D
PLOXAL-S 100MG FLAKON	OKSALİPLATIN	D
TERRAMYCIN DERİ POMADI	OKSİTETRASİKLİN HCL	D
TAKSEN 30MG/5ML FLAKON	PAKLİTAKSEL	D
TAKSEN 100MG/17ML FLAKON	PAKLİTAKSEL	D
TAKSEN 150MG/25ML FLAKON	PAKLİTAKSEL	D
TAKSEN 300MG/50ML FLAKON	PAKLİTAKSEL	D
PAXİL 20MG TABLET	PAROKSETİN	D
PAXERA 20MG TABLET	PAROKSETİN	D
COVERSYL 5MG TABLET	PERİNDOPRİL	D
COVERSYL 5/1,25MG TABLET	PERİNDOPRİL/İNDAPAMİD	D
COVERAM 5MG+5MG TABLET	PERİNDOPRİL ARGİNİN	D
ALDOLAN AMPUL	PETİDİN HCL	D
RACE 2,5MG TABLET	RAMİPRİL	D
ENDOXAN 500MG FLAKON	SİKLOFOSFAMİT	D
CISPLATIN-KOÇAK 50MG/100ML FLAKON	SİSPLATİN	D
DEPAKİN CHRONO TABLET	SODYUM VALPROAT	D
DEPAKİN IV FLAKON	SODYUM VALPROAT	D
MICARDIS PLUS 80/12,5MG TABLET	TELMİSARTAN/HİDROKLOROT İAZİD	D
TEMOMİD 5MG KAPSUL	TEMOZOLOMİD	D
TEMOMİD 20MG KAPSUL	TEMOZOLOMİD	D
TEMOMİD 100MG KAPSUL	TEMOZOLOMİD	D
TYGACİL FLAKON	TİGESİKLİN	D



# Özel Ekol Hastanesi

## HASTANE İLAÇ FORMÜLLERİ PROSEDÜRÜ



Doküman No	Yayın Tarihi	Revizyon No	Revizyon Tarihi	Sayfa No
İY.PR.08	08.01.2025	00	-	30 / 165

HERCEPTİN 150MG FLAKON	TRASTUZUMAB	D
VINKO 1MG FLAKON	VINBLASTİN SULFAT	D
VINCRİSTİNE-KOÇAK FLAKON	VINBLASTİN SULFAT	D
NAVELBİNE 10MG FLAKON	VİNORELBİN	D
NAVELBİNE 50MG FLAKON	VİNORELBİN	D
ZOLENAT 4MG/5ML FLAKON	ZOLEDRONİK ASİT	D

### BUZDOLABINDA SAKLANMASI GEREKEN İLAÇ LİSTESİ

1	AŞI ACT-HİB ENJ (MENENJİT)	38	HYPERHEP 200 IU FLK	75	AŞI GARDASIL 0.5mL IM VAC.
2	AŞI GENHAVAC B (SARILIK B)	39	DONTİSOLON POMAD	76	LEVEMİR FLEXPEN 100U/ML
3	AŞI TETAVAX (TETENOZ)	40	SYNACTEN DEPOT AMP	77	POSTUITRİN FORT AMP.
4	AŞI ENGERİX PEDIATRİK ENJ.	41	TRACRİUM AMP	78	SYNAGİS 50 MG FLK
5	AŞI FLUARİX 0,5 ML (GRİP)	42	SANDOSTATİN AMP 0,1 MG 5 AMP	79	BLEOCİN-S FLK.
6	AŞI İNFANRİX İPV+HİB	43	ALCAİNE GÖZ DAMLASI	80	BOTOX 100 IU FLK
7	AŞI İNFANRİX HEXA	44	SURVANTA FLK.	81	HUMİRA 40 MG/0.8ML ENJ
8	AŞI MMR (KIZAMIK, KABAKULAK)	45	NİMBEX 10 -20 MG AMP	82	MINİRİN NASAL SPRAY
9	AŞI PENTAXİM	46	SİMDAX AMP	83	OVİTRELLE KULL.HAZ.FLK
10	AŞI ROTARİX VIAL 1 DOZE	47	LYSTENON FORTE AMP	84	GENOTROPİN FLK
11	AŞI TETRAXİM 0,5 ML 1 ENJ	48	ARTERENOL FLK	85	GONAL-F 300IU PREFİL
12	AŞI VAQTA PED. 25 IU (HEPATİT)	49	TRYPAN EDTALI BLUE SOL.	86	GONAL-F 450IU PREFİL
13	AŞI VARİLİRİX (SU ÇİÇEĞİ)	50	CALCIUM LEUCOVERİN AMP	87	GONAL-F 900IU PREFİL
14	AŞI VAXİGRİP PEDIATRİK 1 DOZ	51	CALCIUM FOLİNAT AMP	88	GYNOFLOR 12 VAJ.TAB
15	AŞI PREVENAR 0,5 ML (PNOMONİ)	52	BİOLAN, HEALON AMP	89	VİGAM 5 G FLK
16	EPREX 2000 UI	53	LEUNASE FLK	90	XALATAN GUTT.
17	HUMULİN N FLAKON	54	FUNĞİSONE AMP	91	XALACOM GUTT. %0.005 2.5ML
18	HUMULİN R FLAKON	55	MİNPROG AMP		
19	MIACALCİC 100IU 5 AMP	56	MULTİBİONTA AMP		
20	MINİRİN 4 MCG 10 AMP	57	NOVUXOL AMP		
21	NEUPOGEN 48 MIU	58	NEUPOGEN ENJ		
22	RHOGAM	59	NAVELBİNE AMP		
23	RHOGAM WINRHO	60	ONCOVİCH AMP		
24	PARTOBULİN	61	PREGNLY AMP		
25	HYPERRHO FULL DOSE 300 MCG	62	CEFEBİD FLK		
26	HEPATİTİS B İMMUNGLOBULİN	63	REGİTİNE AMP		
27	GLUCOGEN 1 MG FLK	64	ROFERON AMP		



# Özel Ekol Hastanesi

## HASTANE İLAÇ FORMÜLLERİ PROSEDÜRÜ



<i>Doküman No</i> İY.PR.08	<i>Yayın Tarihi</i> 08.01.2025	<i>Revizyon No</i> 00	<i>Revizyon Tarihi</i> -	<i>Sayfa No</i> 31 / 165
-------------------------------	-----------------------------------	--------------------------	-----------------------------	-----------------------------

28	LANTUS 10 U	65	ISUPREL AMP		
29	HUMAN ALBUMİN	66	SURVANTE AMP		
30	KUDUZ İMMUNGLOBULİN	67	TAXOTERE FLK		
31	TETANOZ İMMUNGLOBULİN	68	COROSORF FLK		
32	KUDUZ SERUMU	69	RİFOSİN AMP		
33	AKREP SERUMU	70	AMBİSOME AMP		
34	GAS GANGREN SERUMU	71	LEUCOMAX AMP		
35	ALVEOFAC AMP	72	INTRON AMP		
36	PAVULON AMP	73	NORCURON AMP (LH)		
37	ESMERON FLK	74	PROFOPOFOL AMP (LH)		

<b>BÖLÜNEBİLEN İLAÇ LİSTESİ</b>	<b>BÖLÜNEMEYEN İLAÇ LİSTESİ</b>
ALDACTAZİDE 25 MG TB	AMLODİS 10 MG TB
DİAFORMİN 5 MG TB.	DİLTİZEM 60 MG TB
ALDACTONE 25 MG TB	ECOİRİN 300 MG TB
DİAZOMİD 250 MG TB	LANSOPROL KAPSÜL
CİPRASİD 500 MG TB.	NİDİCARD KAPSÜL
DİGOKSİN SANDOZ TB.	PAROL TB
COUMADİN TB.	PLAVİX 75 MG TB
DİLOPİN 20 MG TB	TAMİFLU KAPSÜL
CYTOTEC TB	
KAPRİL TB	
DAFLON 500 MG TB	
ROXİN 500 MG TB	
DEKLARİT 500 MG TB	
TAVANİC 500 MG TB	

Doküman No	Yayın Tarihi	Revizyon No	Revizyon Tarihi	Sayfa No
İY.PR.08	08.01.2025	00	-	32 / 165

## İLAÇLARIN AÇILDIKTAN SONRA KULLANIM SÜRELERİ LİSTESİ

İLACIN ADI	KULLANIM SÜRELERİ	KULLANIM YÖNTEMİ	SAKLAMA KOŞULLARI
CITANEST FLAKON	Açıldıktan sonra 24 saat	Tekrar kullanımdan önce giriş yeri %70 Alkol ile temizlenir ve kuruması beklenir.	Üzerine açılış tarihi ve saati yazılır.
MARCAIN FLAKON	Açıldıktan sonra 24 saat	Tekrar kullanımdan önce giriş yeri %70 Alkol ile temizlenir ve kuruması beklenir.	Üzerine açılış tarihi ve saati yazılır.
HEPARİN FLAKON	Açıldıktan sonra 24 saat	Tekrar kullanımdan önce giriş yeri %70 Alkol ile temizlenir ve kuruması beklenir.	Üzerine açılış tarihi ve saati yazılır.
POMAD	Açıldıktan sonra son kullanma tarihine kadar	Tekrar kullanılabilmesi için sterilitesi bozulmamalıdır. Bozulduğundan şüphelenilen pomad hastaya özel olmalıdır.	Üzerine açılış tarihi ve saati yazılır.
İNSÜLİN FLAKON	Açıldıktan sonra 28 gün (4 hafta)	Tekrar kullanımdan önce giriş yeri %70 Alkol ile temizlenir ve kuruması beklenir.	Üzerine açılış tarihi ve son kullanma yazılır.
ŞURUP	Açıldıktan sonra son kullanma tarihine kadar	Tekrar kullanılabilmesi için sterilitesi bozulmamalıdır. Bozulduğundan şüphelenilen şurup hastaya özel olmalıdır.	Oda sıcaklığında 25 °C altında muhafaza edilir.
ŞURUP (GRANÜLLÜ)	Açıldıktan sonra 10 gün	Tekrar kullanılabilmesi için sterilitesi bozulmamalıdır.	Oda sıcaklığında 25 °C altında muhafaza edilir. Üzerine açılış ve son kullanma tarihi yazılır.
GÖZ DAMLASI	Açıldıktan sonra 15 gün	Tekrar kullanılabilmesi için sterilitesi bozulmamalıdır.	Oda sıcaklığında 25 °C altında muhafaza edilir. Üzerine açılış ve son kullanma tarihi yazılır.
İZOTONİK 100 cc	Açıldıktan sonra 24 saat	Tekrar kullanılabilmesi için sterilitesi bozulmamalıdır.	Üzerine açılış tarihi ve saati yazılır.

## ÇOCUK DOZU HESAPLAMA YÖNTEMLERİ

Young Formülü:

$$\text{Çocuk dozu} = \frac{\text{Çocuğun yaşı (yıl olarak)}}{[\text{Çocuğun yaşı (yıl olarak)} + 12]} \times \text{Yetişkin dozu}$$

Cowling Formülü:

$$\text{Çocuk dozu} = \left[ \frac{(\text{Çocuğun yaşı} + 1)}{24} \right] \times \text{Yetişkin dozu}$$

Dilling Formülü:

$$\text{Çocuk dozu} = \left[ \frac{(\text{Çocuğun yaşı} / 20)}{1} \right] \times \text{Yetişkin dozu}$$

Clark Formülü:

$$\text{Çocuk dozu} = \left( \frac{\text{Çocuğun ağırlığı}}{65} \right) \times \text{Yetişkin dozu}$$

Fried Formülüne göre 1 yaşından küçük çocuklar için doz hesaplaması:

$$\text{Çocuk dozu} = \left( \frac{\text{Ay olarak çocuğun yaşı}}{150} \right) \times \text{Yetişkin dozu}$$

## SIK KULLANILAN ÖLÇÜ BİRİMLERİ



# Özel Ekol Hastanesi

## HASTANE İLAÇ FORMÜLLERİ PROSEDÜRÜ



Doküman No	Yayın Tarihi	Revizyon No	Revizyon Tarihi	Sayfa No
İY.PR.08	08.01.2025	00	-	33 / 165

cc = mL

1 cc = 1 mL

1 mL =10 dizyem

1 mL =100 ünite (insülin enjektörü ile)

1 mL = 20 damla

1 g = 1000 mg

1 mg = 1000 mcg =1000 µg

1 ölçek= 5 mL

### SİSTEMİK ANTİMİKROBİK VE DİĞER İLAÇLARIN REÇETELEME KURALLARI LİSTESİ

#### 1. BETALAKTAM ANTİBİYOTİKLER

##### A) PENİSİLİNLER

Amoksisilin KY

Amoksisilin-Klavulanat (Parenteral) UD

Amoksisilin-Klavulanat (Oral) KY

Ampisilin KY

Ampisilin Sulbaktam (Parenteral) UD

Ampisilin Sulbaktam Oral KY

Azidosilin KY

Bakampisilin KY

Mezlosilin UD-A 72

Penisilin (Prokain, benzatin, kristalize, Pen V, fenoksimetil) KY

Piperasilin UD-A 72 Piperasilin-Tazobaktam EHU Tikarsilin (Listeden çıkarıldı) UD-A 72

Tikarsilin Klavulanat EHU

Karbenisilin UD-A72

##### B) SEFALOSPORİNLER

###### 1. Kuşak Sefalosporinler

Sefadroksil KY

Sefaleksil KY

Sefazolin KY

Sefradin KY

Sefalotin KY

###### 2. Kuşak Sefalosporinler

Sefaklor KY

Sefoksitin UD



# Özel Ekol Hastanesi

## HASTANE İLAÇ FORMÜLLERİ PROSEDÜRÜ



Doküman No	Yayın Tarihi	Revizyon No	Revizyon Tarihi	Sayfa No
İY.PR.08	08.01.2025	00	-	34 / 165

Sefprozil KY  
Sefuroksim (Parenteral) UD  
Sefuroksim Aksetil KY  
Lorakarbef UD

### 3. Kuşak Sefalosporinler

Sefiksim KY  
Sefodizim KY  
Sefoperazon UD-A 72  
Sefoperazon-Sulbaktam EHU  
Sefotaksim UD – A 72  
Seftazidim EHU  
Seftizoksım UD-A 72  
Seftriakson UD-A 72 (APAT'TA KY (bakınız 6/a)  
Sefditoren KY

### 4. Kuşak Sefalosporinler

Sefepim EHU

## C) DİĞER BETALAKTAM ANTİBİYOTİKLER

### Monobaktamlar

Aztreonam UD-A 72

### Karbapenemler

İmipenem EHU  
Meropenem EHU

## 2. MAKROLİD VE LİNZOLİD GRUBU ANTİBİYOTİKLER

### A) MAKROLİDLER

Azitromisin KY  
Doritromisin KY  
Eritromisin KY  
Klaritromisin oral KY  
Klaritromisin MR KY  
Klaritromisin paranteral UD  
Roksitromisin KY  
Spiramisin KY  
Treoleandomisin KY  
Telitromisin KY

### B) LİNZOLİDLER



# Özel Ekol Hastanesi

## HASTANE İLAÇ FORMÜLLERİ PROSEDÜRÜ



Doküman No	Yayın Tarihi	Revizyon No	Revizyon Tarihi	Sayfa No
İY.PR.08	08.01.2025	00	-	35 / 165

Klindamisin KY  
Linkomisin KY  
Doksisiklin KY 47  
Tetrasiklin KY  
Tetrasiklin – Nistatin KY 49  
Oksitetrasiklin KY

### 3. AMFENİKOLLER

Kloramfenikol KY  
Tiamfenikol KY

### 4. AMİNOGLİKOZİD GRUBU ANTİBİYOTİKLER

Amikasin UD-A 72  
Gentamisin KY  
İseпамisin (Listeden çıkarıldı) UD-A 72  
Kanamisin ve türevleri KY  
Neomisin ve kombinasyonları KY  
Netilmisin UD- A 72  
Streptomisin UD  
Tobramisin parenteral UD-A 72

### 5. KİNOLON GRUBU ANTİBİYOTİKLER

Siprofloksasin oral KY  
Siprofloksasin parenteral UD-A 72  
Enoksasin KY  
Levofloksasin oral KY  
Levofloksasin parenteral UD-A 72  
Norfloksasin KY  
Ofloksasin oral KY  
Ofloksasin parenteral UD-A 72  
Pefloksasin oral KY  
Pefloksasin parenteral UD-A 72  
Moxifloksasin oral KY  
Moxifloksasin parenteral UD-A 72  
Lomefloksasin KY 7

### 6. ANTİSTAFİLOKOKAL

#### ANTİSTAFİLOKOKAL PENİSİLİNLER

Flukloksasilin KY  
Nafsilin UD

#### B) GLİKOPEPTİD ANTİBİYOTİKLER

Vankomisin EHU



# Özel Ekol Hastanesi

## HASTANE İLAÇ FORMÜLLERİ PROSEDÜRÜ



Doküman No	Yayın Tarihi	Revizyon No	Revizyon Tarihi	Sayfa No
İY.PR.08	08.01.2025	00	-	36 / 165

Teikoplanin EHU (APAT'TA KY (bakınız 6/B)  
Basitrasin KY  
Polimiksin B KY  
Kolistin ve türevleri KY

### C) DİĞER ANTİSTAFİLOKOKAL ANTİBİYOTİKLER

Fusidik asit ve tuzları KY  
Mupirosin KY

### 7. ANSAMİSİNLER

Rifabutin UD  
Rifamisin UD  
Rifampisin UD

### 8. SULFONAMİD ANTİBİYOTİKLER VE TRİMETOPRİM KOMBİNASYONLARI

Sulfisoxazole KY  
Sulfadiazin KY  
Sulfametoksipridazin KY  
Sulfametoksazol KY  
Trimetoprim KY  
Trimetoprim Sulfametoksazol KY

### 9. ANTİANAEROBİK ETKİLİ ANTİBİYOTİKLER

Metronidazol parenteral KY  
Metronidazol (üre kombinasyonları dahil) KY  
Ornidazol KY  
Seknidazol KY  
Tinidazol KY

### 10. ANTİFUNGAL ANTİBİYOTİKLER

Amfoterisin B (Klasik) UD-A 72  
Kaspofungin EHU  
Flukonazol parenteral UD-A 72  
Flukonazol oral ve diğer formları KY  
Itrakonazol UD Ketokonazol KY  
Lipid Kompleks Amfoterisin B EHU  
Lipozomal Amfoterisin B EHU  
Terbinafin KY  
Griseofulvin KY  
Varicanazole EHU  
Sertakonazole KY  
Nistatin (Tetrasiklinle kombine şekli dahil) KY



# Özel Ekol Hastanesi

## HASTANE İLAÇ FORMÜLLERİ PROSEDÜRÜ



Doküman No	Yayın Tarihi	Revizyon No	Revizyon Tarihi	Sayfa No
İY.PR.08	08.01.2025	00	-	37 / 165

Natamisin (Pimarisin) KY  
Mikonazol KY  
Oksikonazol KY  
İzokonazol KY

### 11. ANTİVİRAL İLAÇLAR

#### A) HIV/AIDS TEDAVİSİNDE KULLANILAN SPESİFİK İLAÇLAR

Abacavir EHU  
Stavudin EHU  
Zalsitabin EHU  
İndinavir EHU  
Lamivudin 150 mg (Zidovudin kombinasyonları dahil) EHU  
Nevirapin EHU  
Ritonavir (Lopinavir kombinasyonları dahil) EHU  
Zidovudin (Lamivudin kombinasyonları dahil) EHU

#### B) DİĞER ANTİVİRALLER

Asiklovir oral KY  
Asiklovir parenteral EHU  
Famsiklovir UD  
Gansiklovir EHU  
Valasiklovir UD  
Lamivudin 100 mg UD  
Ribavirin UD  
Didanozin EHU  
Efavirenz EHU  
Adefovir UD  
Zanamivir EHU\*  
Oseltamivir EHU\*  
Brivudine oral KY

### 12. ANTİTÜBERKÜLOZ İLAÇLAR

Etambutol (İzonikotinic Asit Hidrazidi ile kombinasyonları dahil) UD  
İzoniazid (B6 Vitamini, Rifampisin ve Etambutol kombinasyonları dahil) UD  
P-Aminosalisilik asit ve tuzları UD  
Pirazinamid UD  
Etionamid UD  
Sikloserin UD  
Tiasetazon UD  
Morfozinamid UD  
Protionamid UD  
Rifabutin UD  
Rifampisin UD  
Streptomisin UD



# Özel Ekol Hastanesi

## HASTANE İLAÇ FORMÜLLERİ PROSEDÜRÜ



Doküman No	Yayın Tarihi	Revizyon No	Revizyon Tarihi	Sayfa No
İY.PR.08	08.01.2025	00	-	38 / 165

### 13. DİĞERLERİ

Üriner Antiseptikler KY

\*Tedavi başlangıcında UD veya Verem Savaş Dispanserlerinde yazılması durumunda ve idamesinde KY

NOT- Antibiyotiklerin topik formları bu hükümler dışındadır.

AÇIKLAMALAR:

1. KY: Kısıtlama olmayan antibiyotikler.
2. UD: Kullanımı için uzman doktorun reçetelemesi gereken antibiyotikler.
3. EHU\*: Böbrek yetmezliği, kanser, HIV/AIDS enfeksiyonu, splenektomi olanlar ve immun-supresif tedavi alanlara bu hastalıklar kurul raporunda belirtilmek kaydıyla.
4. EHU: (ENFEKSİYON HASTALIKLARI UZMANI): Bu antibiyotikler, enfeksiyon hastalıkları uzmanının (EHU) yazabileceği, EHU'nun olmadığı yerlerde İç Hastalıkları Uzmanının yazabileceği antibiyotikler.

Çocuk hastalarda, Çocuk Enfeksiyon Hastalıkları Uzmanı olmadığı yerlerde Çocuk Hastalıkları Uzmanının yazabileceği antibiyotikler.

Acil durumlarda, (endikasyonları dahilinde kullanılmak kaydıyla) İç Hastalıkları Uzmanları tedaviye başlayabilir, ancak takip eden ilk iş günü, bu uzmanlar tarafından yazılan reçetenin EHU tarafından onaylanması zorunludur.

Hastane enfeksiyon komitesinin belirlediği kurallar ve/veya protokollere uygun olarak enfeksiyon hastalıkları uzmanı aranmaksızın hastayı tedavi etmekte olan uzman hekim tarafından da yazılabilecektir.

5. A-72: Reçeteleme için EHU onayı gerekmeyen, ancak, aynı ilaç 72 saatten daha uzun süre kullanılacak ise (en geç ilk 72 saat içinde) EHU'nun onayının alınması gereken antibiyotikler. Bu antibiyotikler için, Enfeksiyon Hastalıkları Uzmanı olmayan yerlerde, İç Hastalıkları ve Çocuk Hastalıkları Uzmanı onayı yeterlidir.

### 6. APAT:“AYAKTAN PARENTERAL ANTİBİYOTİK UYGULAMASI”

Bu uygulama, hastanın ayaktan parenteral antibiyotik tedavisinin uygun olduğunu gösteren “APAT” ibaresinin reçetede belirtilmesi ile işleme alınır.

A-72 kapsamındaki ilaçlardan biri kullanıldıktan sonra diğerleri EHU olmaksızın peşpeşe kullanılamaz.

APAT uygulamasına aşağıdaki durumlar girer:

- a. Akut Bakteriyel menenjitte tek doz Seftriakson 2 gr. KY
  - b. Hastanın enfeksiyonunun APAT'a uygun olduğunu belgeleyen EHU'nun da içinde bulunduğu bir sağlık kurulu raporu ile KY
7. Cerrahi profilakside kullanılmayacak antibiyotikler: 9-13, 24-35, 36-42, 52-59, 60, 60.1, 66, 66.1, 70, 71 (Bu antibiyotikler cerrahi profilaksi amacıyla ancak “Açıklama 4” şartları dahilinde kullanılabilir)

Doküman No	Yayın Tarihi	Revizyon No	Revizyon Tarihi	Sayfa No
İY.PR.08	08.01.2025	00	-	39 / 165

8. Üst solunum yolu enfeksiyonlarında reçeteye antibiyotik yazılabilmesi için, klinik tanının farenjit (tonsillit, tonsillo farenjit), akut rinosinüzit ya da akut otitis media olduğunun reçetede belirtilmesi gerekir.

NOT: Bu liste, ilaçların etken maddeleri dikkate alınarak düzenlenmiş olmakla birlikte Bedeli Ödenecek İlaçlar Listesinde (EK-2/D) yer almayan herhangi bir ilacın ödenmesi mümkün değildir.

### AMBALAJI BENZEYEN İLAÇ LİSTESİ

BENZER AMBALAJLI İLAÇ LİSTESİ	
PREDNOL L 20-40-250 MG AMPUL	OKSAMEN TABLET
OKSAMEN L FLAKON	ADELEKS TABLET
NEVPARIN FLAKON	DILTIZEM TABLET
DILTIZEM L FLAKON	KAPRIL 25-50 MG CAPSUL
NEVOFAM L AMPUL	PREDNOL 4 MG TABLET
	PREDNOL 16 MG TABLET
	TAMOL TABLET
DEMATRAC 25-50 MG AMPUL	FAMODIN 20-40 MG TABLET
DEMIZOLAM 5 MG AMPUL	ENAPRIL 10-20 MG TABLET
ENDOL SUPPOZİTUVAR	ALDACTONE A 25-100 MG TABLET
ENDOL KAPSUL	ALDACTAZİDE 25 MG TABLET
DİDERAL TABLET	CORASPİN 300
NİDİLAT KAPSUL	CORASPİN 100
NEVAKSON FLAKON	
UNİKLAR 500 FLAKON	

### YAZILIŞI VE OKUNUŞU BENZER GÖRÜNÜMLÜ İLAÇ LİSTESİ

BENZER İSİMLİ İLAÇ LİSTESİ			
accUZİde	accOLATe	keRaSaL	keTaLaR
acTİlyse	acNElyse	kolestOR	kolestRON
acTONel	acUTel	ketORaL	ketALaR
amMİNENS	amİNOMİX	kloMAks – klARoiD	kloREks-kloVİREks - kloROKİn
andAZOL	andOLAR	KombEVİT	CombİCİD
aproZOL	aprol	lAmİsil	lOmATil
azoSİLLin	azoTHİOPYRin	laMİsil	laSONil
bactrİM	bactrOBAN	lAsİX	lOSEC
beMAPEn	beNZİDOn	lumEN	lumİNAL
benİCal	benORal	magneVİST	magneSİ CALCİNE
betASERc	betOPTİc	meTSil	meXİTil
BİTerai	DİDeral	mucONEX	mucAİN

Doküman No	Yayın Tarihi	Revizyon No	Revizyon Tarihi	Sayfa No
İY.PR.08	08.01.2025	00	-	40 / 165

<b>bLOK-L</b>	<b>bELOC</b>	<b>muCONex</b>	<b>muSCOFlex</b>
<b>boneMAX</b>	<b>boneFOS</b>	<b>neuroNTin</b>	<b>neuroVİT-neuVİTAn</b>
<b>bORneral</b>	<b>bENOral</b>	<b>neURONTİN</b>	<b>neTURONE</b>
<b>cARDURA</b>	<b>cOUMADİN</b>	<b>nEvOFAM</b>	<b>nOVALGİN</b>
<b>CarDURa</b>	<b>KarVEa</b>	<b>nevPARİN</b>	<b>nevOFAM</b>
<b>cefaKS</b>	<b>cefaZOL</b>	<b>nidAZOL</b>	<b>nidİLAT</b>
<b>ciPRALex</b>	<b>ciBADReX</b>	<b>niDAZOL</b>	<b>niZORAL</b>
<b>ciprO</b>	<b>ciprAM</b>	<b>nimES</b>	<b>nimBEX</b>
<b>clariCİde</b>	<b>clariNASE</b>	<b>nÖROFREN</b>	<b>nOVALGİN</b>
<b>CombeviR</b>	<b>KombeviT</b>	<b>nöroFREN</b>	<b>nöroTROP</b>
<b>combiCİD</b>	<b>combiVENT</b>	<b>oNADRon</b>	<b>oPRİDon</b>
<b>CRestor</b>	<b>KOLEstor</b>	<b>orFARİN</b>	<b>orAFERON</b>
<b>DEPrex</b>	<b>SEMPErex</b>	<b>osmOLAK</b>	<b>osmALİTE</b>
<b>deSAL</b>	<b>deNOL</b>	<b>paTONAL</b>	<b>paNTENOİ</b>
<b>diDeRal</b>	<b>diCeTal</b>	<b>pediFEN</b>	<b>pediTUS</b>
<b>diazEM</b>	<b>diazOMİD</b>	<b>pedRin</b>	<b>pedİLİn</b>
<b>drisENTİN</b>	<b>drisTAN</b>	<b>pentİN</b>	<b>pentAL</b>
<b>doKSin</b>	<b>doLin</b>	<b>preCEDEx</b>	<b>preTERAx</b>
<b>dolPHin</b>	<b>dolin</b>	<b>PRitor</b>	<b>LİPitor</b>
<b>dopAMin</b>	<b>dopERGIN</b>	<b>proLEUKin</b>	<b>proLİXin</b>
<b>doSTİNex</b>	<b>doRSİFLEX</b>	<b>profen</b>	<b>profenİOL</b>
<b>efEXOR</b>	<b>efORAL</b>	<b>primePERON</b>	<b>primeNE</b>
<b>epiDOSin</b>	<b>epiRUBİCin</b>	<b>RegretoN</b>	<b>TegreTOL</b>
<b>eRdostin</b>	<b>eNdosEtin</b>	<b>remİDon</b>	<b>remERon</b>
<b>flixoNASE</b>	<b>flixoTİde</b>	<b>sANDOSTANin</b>	<b>sOMOSTATin</b>
<b>fLOmax</b>	<b>fOSAmAx</b>	<b>spasmEX</b>	<b>spasmOMEN</b>
<b>floRAKS</b>	<b>floMAX</b>	<b>SeKRoL</b>	<b>CeCLOr</b>
<b>fluDİn</b>	<b>fluBRON</b>	<b>sinAKORT</b>	<b>sinECOD</b>
<b>humULin</b>	<b>humAN ALBUMin</b>	<b>sİnecod</b>	<b>senecod</b>
<b>iesEF</b>	<b>iesPOR</b>	<b>synACTEN</b>	<b>synBİCORT</b>
<b>iliAdin</b>	<b>iliOMEdin</b>	<b>traUMAMİNE</b>	<b>traNSAMİN</b>
<b>iliOMEDİN</b>	<b>iliAPROST</b>	<b>triLEPtal</b>	<b>triVASTal</b>
<b>imPETex</b>	<b>imUNex</b>	<b>vasoXEN</b>	<b>vasoSERC</b>
<b>inSidON</b>	<b>inCİDAL</b>	<b>trAvaZOL</b>	<b>trAvoGEN</b>
<b>jetMONAL</b>	<b>jetOKAİN</b>		

### KIRMIZI REÇETEYE TABİ İLAÇLAR VE MAKSİMUM DOZLARI LİSTESİ

KIRMIZI REÇETEYE TABİ İLAÇ LİSTESİ			
<b>A</b>			
ALDOLAN AMPUL (İTHAL) LİBA	3x 2 ml	Pethidine HCl (Meperidine)	100mg/2 ml
ALDOLAN AMPUL (İTHAL)	5x 2 ml	" "	"
ALDOLAN AMPUL (İTHAL)	25x 2ml	" "	"
<b>B</b>			
BASTA AMPUL	(ÜRETİMİ YOK)	Pentazocine Laktat	40 mg
<b>C</b>			
CAPTAGON TABLET	(YASAK)	Fenetylline HCl	50 mg

Doküman No	Yayın Tarihi	Revizyon No	Revizyon Tarihi	Sayfa No
İY.PR.08	08.01.2025	00	-	41 / 165

<b>D</b>			
DOLANTİN AMPUL	(ÜRETİMİ YOK)	Pethidine HCl	100 mg
DOLANTİN TABLET	"	"	15 mg
DOLANTİN SUPP.	"	"	15 mg
DOLİDİN AMPUL	"		
DOLİDİN DAMLA	"		
DOLİDİN TABLET	"		
DOLİDİN SUPP.	"		
DROGESIC TRANS. FLASTER	5 Flaster	Fentanyl 25 mcg / saat	2,5 mg
DROGESIC TRANS. FLASTER	5 Flaster	" 50 mcg / saat	5,0 mg
DROGESIC TRANS. FLASTER	5 Flaster	" 75 mcg / saat	7,5 mg
DROGESIC TRANS. FLASTER	5 Flaster	" 100 mcg / saat	10,0 mg
<b>F</b>			
FENTANYL AMPUL (İTHAL)	50x2 cc	Fentanyl Citrate	0,05 mg/ml
FENTANYL AMPUL (İTHAL)	50x10 cc	"	"
FENTANYL AMPUL (İTHAL)	10x10 cc *	"	"
FENTANYL CİTRATE AMPUL	5 x 2ml	"	"
FENTANYL CİTRATE AMPUL	5 x 10 ml	"	"
FENTANYL CİTRATE AMPUL	10 x 5 ml	"	"
FENTANYL CİTRATE FLAKON	10 ve 20 ml	"	"
FENTANYL CİTRATE AMP.BP.	10x2 ml	Fentanyl Citrate	0,05 mg/ml
FENTANYL CİTRATE AMP.BP.	10x10 ml	"	"
<b>M</b>			
MORFİN AMPUL	0,01 g x10 Ampul	Morphine HCl	10mg/ml
MORFİN AMPUL	0,02 g x 5 Ampul	"	20mg/ml
MORFİN AMPUL	0,01 g x10 Ampul	"	0,01 g/ml
MORFİN AMPUL	0,02 gx3-5 Ampul	"	0,02 g/ml
MORFİN AMPUL	0,01x10 Ampul	"	10mg/ml
MORFİN AMPUL	0,02x10 Ampul	"	20mg/ml
M-ESLON MİC. PELL. KAPS.	21 Kapsül	Morphine Sülfate	10 mg
M-ESLON MİC. PELL. KAPS.	14 Kapsül	"	30 mg
M-ESLON MİC. PELL. KAPS.	7 Kapsül	"	60 mg
M-ESLON MİC. PELL. KAPS.	7 Kapsül	"	100 mg
MST CONTINUS TABLET	20 Tablet	"	10 mg
MST CONTINUS TABLET	14 Tablet	"	30 mg
MST CONTINUS TABLET	6 Tablet	"	60 mg
MST CONTINUS TABLET	4 Tablet	"	100 mg
<b>N</b>			
NOPAN SUBL.TABLET	20 Tablet	Buprenorphine HCl	0,2 mg
<b>P</b>			
PETHIDINE ANTİGEN AMPUL	10 x 2 ml	Pethidine HCl (Meperidine)	100 mg/2 ml
<b>R</b>			
RAPİFEN AMPUL (İTHAL)	5 x 2 cc	Alfentanil	0,5 mg/ml
RAPİFEN AMPUL (İTHAL)	5 x 10 cc	"	"

Doküman No	Yayın Tarihi	Revizyon No	Revizyon Tarihi	Sayfa No
İY.PR.08	08.01.2025	00	-	42 / 165

RAPİFEN AMPUL (İTHAL)	10x10 cc *	"	"
RİTALİN TABLET (İTHAL)	30 Tablet	Metylphenidate HCl	10 mg
ROHYPNOL TABLET	10 Tablet	Flunitrazepam (RUHSAT İPTAL)	2 mg
ROHYPNOL AMPUL	5 Ampul	" "	2mg/ml
<b>S</b>			
SEDALFA AMPUL	(ÜRETİMİ YOK)		
SOSEĞON AMPUL	(ÜRETİMİ YOK)	Pentazocin	30 mg
SOSEĞON TABLET	(ÜRETİMİ YOK)	"	"
SUFENTA AMPUL (İTHAL)	5 x 2 ml	Sufentanil	0,005mg/ml
SUFENTA AMPUL (İTHAL)	5 x 10 ml		
<b>T</b>			
TALİNAT AMPUL IV/İM	1x2 ml	Fentanil Sülfat	0,1 mg/2ml
TALİNAT AMPUL IV/İM	1x10 ml.	Fentanil Sülfat	0,5mg/10 ml.
TEMGESİC AMPUL (İTHAL)	5 Ampul	Buprenorphine HCl	0,3 mg
TEMGESİC TABLET (İTHAL)	50 Tablet	"	0,2 mg
<b>U</b>			
ULTİVA ENJ. FLAKON	5 Flakon	Remifentanil HCl	1 mg
ULTİVA ENJ. FLAKON	5 Flakon	" "	2 mg
ULTİVA ENJ. FLAKON	5 Flakon	" "	5 mg
<b>V</b>			
VENDAL RETARD TAB.	30 Tablet	Morphine HCl	10 mg
VENDAL RETARD TAB.	"	"	30 mg
VENDAL RETARD TAB.	"	"	60 mg
VENDAL RETARD TAB.	20 Tablet	"	100 mg

Uyuşturucu Madde/Müstahzarlar	Yazılabilecek Maksimal Doz	Reçete Tekrarlama Süresi	
<b>*Morphine HCl</b>	<b>300 mg (parenteral)</b>	<b>5 günden önce tekrarlanamaz**</b>	
<b>Morphine HCl 0.01 g ampul</b>	<b>3 kutu</b>		
<b>Morphine HCl 0.02 g ampul</b>	<b>3 kutu</b>		
<b>*Morphine HCl•3•H2O</b>	<b>2700 mg (oral)</b>	<b>10 günden önce tekrarlanamaz**</b>	
<b>Vendal retard tablet</b>	<b>(30x10 mg)</b>		<b>9 kutu</b>
	<b>(30x30 mg)</b>		<b>3 kutu</b>
	<b>(30x60 mg)</b>		<b>1 kutu</b>
	<b>(20x100 mg)</b>		
<b>*Morphine sulfat</b>	<b>2700 mg</b>	<b>10 günden önce tekrarlanamaz**</b>	
<b>MST continus tablet</b>	<b>(20x10 mg)</b>		<b>13 kutu</b>
	<b>(14x30 mg)</b>		<b>6 kutu</b>
	<b>(6x60 mg)</b>		<b>7 kutu</b>
	<b>(4x100 mg)</b>		<b>6 kutu</b>
<b>M-ESLON mikropellet kapsül</b>	<b>(21x10 mg)</b>	<b>12 kutu</b>	
	<b>(14x30 mg)</b>	<b>6 kutu</b>	
	<b>(7x60 mg)</b>	<b>6 kutu</b>	
	<b>(7x100 mg)</b>	<b>3 kutu</b>	

Doküman No	Yayın Tarihi	Revizyon No	Revizyon Tarihi	Sayfa No
İY.PR.08	08.01.2025	00	-	43 / 165

<b>*Pethidine HCl</b>	<b>6000 mg (oral)</b>	<b>10 günden önce tekrarlanamaz**</b>	
<b>Aldolan ampul 100 mg</b>	<b>5 amp</b>	<b>3 kutu</b>	<b>5 günden önce tekrarlanamaz**</b>
	<b>3 amp</b>	<b>5 kutu</b>	
<b>Pethidine antigen amp 100 mg</b>	<b>2 kutu</b>	<b>5 günden önce tekrarlanamaz**</b>	
<b>*Oxymorphone</b>	<b>25 mg</b>	<b>*</b>	
<b>*Hydromorphone</b>	<b>35 mg</b>	<b>*</b>	
<b>Jurnista 8 mg uzatılmış salımlı tablet 28 tablet</b>	<b>1 kutu</b>	<b>28 günden önce tekrarlanamaz</b>	
<b>Jurnista16 mg uzatılmış salımlı tablet 28 tablet</b>			
<b>Jurnista 32 mg uzatılmış salımlı tablet 28 tablet</b>			
<b>Jurnista 64 mg uzatılmış salımlı tablet 28 tablet</b>			
<b>*Poudre d'opium</b>	<b>1250 mg</b>	<b>*</b>	
<b>*Teinture d'opium</b>	<b>12.5 mg</b>	<b>*</b>	
<b>*Codeine</b>	<b>1000 mg</b>	<b>10 günden önce tekrarlanamaz**</b>	
<b>*Codeine phosphate 1/2 H<sub>2</sub>O</b>	<b>1400 mg</b>		
<b>*Oxycodone</b>	<b>50 mg</b>	<b>*</b>	
<b>*Hydrocodone</b>	<b>110 mg</b>		
<b>*Dihydrocodeine</b>	<b>600 mg</b>		
<b>*Ethyl Morphine (Dionine)</b>	<b>375 mg</b>		
<b>*Fentanyl</b>	<b>1500 mcg (1.5 mg)</b>		
<b>Fentanyl citrate ampul 10x2 ml (50 mcg/ml)</b>	<b>1 kutu</b>		
<b>Fentanyl citrate flakon 10 ml (50 mcg/ml)</b>	<b>3 flakon</b>		
<b>Fentanyl citrate flakon 20 ml (50 mcg/ml)</b>	<b>1 flakon</b>		
<b>Fentanyl citrate BP antigen ampul 10x2 ml (50 mcg/ml)</b>	<b>1 kutu</b>		
<b>ACTİQ 200 mcg oromukozal aplikatörlü pastil (200 mcgx3)</b>	<b>2 kutu</b>		
<b>ACTİQ 400 mcg oromukozal aplikatörlü pastil (400 mcgx3)</b>	<b>1 kutu</b>		
<b>ACTİQ 800 mcg oromukozal aplikatörlü pastil (800 mcgx3)</b>	<b>1 kutu</b>		
<b>Transdermal flaster (fentanyl)</b>	<b>75 mg</b>		
<b>Durogesic 25 mcg/saat transdermal flaster (5x2.5 mg)</b>	<b>6 kutu</b>		
<b>Durogesic 50 mcg/saat Transdermal Flaster (5x5.0 mg)</b>	<b>3 kutu</b>		
<b>Durogesic 75 mcg/saat Transdermal Flaster (5x7.5 mg)</b>	<b>2 kutu</b>		
<b>Durogesic 100 mcg/saat transdermal flaster (5x10.0 mg)</b>	<b>1 kutu</b>		
<b>*Alfentanil</b>	<b>7 mg</b>		
<b>Rapifen Ampul 5 x 2 ml (0,5 mg / ml)</b>	<b>1 kutu</b>	<b>bir kırmızı reçeteye ancak bir formu yazılabilir*</b>	
<b>Rapifen Ampul 5 x 10 ml (0,5 mg / ml)</b>			
<b>*Remifentanil</b>			
<b>Ultiva enjektabl flakon</b>	<b>1 kutu</b>	<b>*</b>	
<b>*Sufentanil</b>	<b>0.05 mg</b>		
<b>Sufenta ampul 5x2 ml (0.005 mg/ml)</b>	<b>1 kutu</b>	<b>bir kırmızı reçeteye ancak bir formu yazılabilir</b>	
<b>Sufenta ampul 5x10 ml (0.005 mg/ml)</b>			
<b>*Dextropropoxyphene HCl</b>	<b>1000 mg</b>	<b>*</b>	
<b>*Tilidine HCl (Dalidine)</b>	<b>1000 mg</b>		

Doküman No	Yayın Tarihi	Revizyon No	Revizyon Tarihi	Sayfa No
İY.PR.08	08.01.2025	00	-	44 / 165

*Diphenoxylate HCl	38 mg	
*Pentazocine (Basta, Sosegon ampul-tablet)	300 mg	
Methadone	125 mg	
Normethadone (Ticarda damla)	112 mg	
*Cocaine	225 mg	
*Methylphenidate HCl	1200 mg	
Ritalin tablet (30x10 mg)	4 kutu	Bir aylık tedavi için ***
Concerta kontrollü salım tableti (30x18 mg)		
Concerta kontrollü salım tableti (30x36 mg)	1 kutu	
Concerta kontrollü salımtableti (30x54 mg)		
*Buprenorphine HCl	9 mg (parenteral)	
Temgesic ampul (5x0.3 mg)	30 ampul	
*Buprenorphine HCl	10 mg (oral)	*
Temgesic sublingual tablet (50x0.2 mg)	1 kutu	
Nopan sublingual tablet (20x0.2 mg)	2 kutu	

### İŞIKTAN KORUNMASI GEREKEN İLAÇ LİSTESİ

İLACIN ADI	İLACIN ADI
İZOTONİK SODYUM KlorÜR 100 PX	CIFLOSIN IV FLAKON
İZOTONİK SODYUM KlorÜR 3000 ML	CIPRO IV FLAKON
İZOTONİK SODYUM KlorÜR 500 MIX	CLARISCAN FLAKON
%5 DEKSTROZ SUDAKİ ÇÖZELTİSİ	CLAROL IV FLAKON
%10 DEKSTROZ SUDAKİ ÇÖZELTİSİ	CLODIFEN GÖZ DAMLASI
%20 DEKSTROZ SUDAKİ ÇÖZELTİSİ	CONTRAMAL DAMLA
%30 DEKSTROZ SUDAKİ ÇÖZELTİSİ	COMBIVENT NEBÜL. İÇİN İNH. ÇÖZ. FLAKON
%5 DEKSTROZ İZOTONİK SODYUM KlorÜR	CORDALİN AMPUL
%5 DEKSTROZ %0.2 SODYUM KlorÜR	CRAVIT IV FLAKON
%5 DEKSTROZ %0.45 SODYUM KlorÜR	<b>D</b>
5-FLUOROURACİL FLAKON	DALIZOM IM/IV/REKTAL AMPUL
<b>A</b>	DEKLARIT SÜSPANSİYON
ACMEL IV FLAKON	DEKORT GÖZ VE KULAK DAMLASI
ACTINOMA JEL %3	DEKORT IM/IV AMPUL
ACTRAPID-HM FLAKON	DEMIZOLAM IM/IV/REKTAL AMPUL
ADALAT CRONO KONTROLLÜ SALIM TABLETİ	DEXA-SINE GÖZ DAMLASI
ADRENALİN AMPUL	DIAPAM IM/IV AMPUL
ADRENOR IV AMPUL	DIAZEM IM/IV AMPUL
AGRABLOC IV FLAKON	DICLOMEC IM AMPUL
ALBUMAN IV FLAKON	DİKLOJİK IM AMPUL
ALCAINE GÖZ DAMLASI	DİKLORON IM AMPUL
ALDINE AMPUL	DİLEMY IM/IV/REKTAL AMPUL
ALDOLAN AMPUL	DİLTİZEM-L IV AMPUL
ALFASİD FLAKON	DOBUTAMINE DBL IV FLAKON
ALPROS AMPUL	DOBUTASEL IV FLAKON
ALTUZAN IV FLAKON	DOBUTHAVER IV AMPUL
ACTILYSE FLAKON	DOPAMINE AMPUL
ANDOREX SPREY/GARGARA	DOPASEL IV AMPUL
APIREKS PEDİYATRİK SÜSPANSİYON	DOTAREM FLAKON
ARTROPAN AMPUL	DUOPROST GÖZ DAMLASI
ARVELES AMPUL	DYSPORT FLAKON
ASACOL REKTAL SÜSPANSİYON/SUPOZİTUVAR	<b>E</b>
ATROPİN IM/IV/SC AMPUL	EFEDRİN HCL IM/IV/SC AMPUL
<b>B</b>	EKİPENTAL IV FLAKON
BACTRİM IV AMPUL	EMESET IM/IV AMPUL
BEHEPTAL AMPUL	ENAXİL AMPUL
BEMİKS AMPUL	ENDOL SUPOZİTUVAR



# Özel Ekol Hastanesi

## HASTANE İLAÇ FORMÜLLERİ PROSEDÜRÜ



Doküman No	Yayın Tarihi	Revizyon No	Revizyon Tarihi	Sayfa No
İY.PR.08	08.01.2025	00	-	45 / 165

BIEMEFRIN IV AMPUL

BİTERAL IV AMPUL

BLEMISIN FLAKON

BRIDION IV FLAKON

BUSCOPAN AMPUL

BUTOPAN AMPUL

**C**

CALCIUM FOLINATE FLAKON

CALCIOSEL AMPUL

CALES AMPUL

CARDENOR IV FLAKON

CEFADAY IM/IV FLAKON

CEFAKS IM/IV FLAKON

CEFAMED IM/IV FLAKON

CEFAMEZİN IM/IV FLAKON

CEFUROL IM/V FLAKON

CELESTONE CHORONODOSE AMPUL

CEZOL IM/IV AMPUL

CHORIOMON IM/SC FLAKON

KENACORT-A IM/IA RETARD AMPUL

**G**

GRANEXA IV AMPUL

GRANITRON IV AMPUL

GEMTU IV FLAKON

GENKORT TABLET

GENSİF IM/IV AMPUL

GENTAMISIN SULFAT AMPUL

GLISENİT IV AMPUL

GLUCAGEN HYPOKİT FLAKON

**H**

HEPASELAMİN IV AMİNOAASİT SOLÜSYONU

HEXARİN IV/SC FLAKON

HUMAN ALBUMİN FLAKON

HUMULİN N/R KARTUŞ

**I/İ**

IBUFEN PEDİYATRİK ŞURUP

İESEF IM/IV FLAKON

İESETUM IM/IV FLAKON

İESPOR IM/IV FLAKON

İMMUNORHO IM FLAKON

**J**

JETOKAİN AMPUL

JEVİTY PLUS FİBER/HP BESLENME ÜRÜNÜ

JEVİTY TİBBİ AMAÇLI BESLENME ÜRÜNÜ

**K**

KABİVEN 1540 ML N-7

KETALAR FLAKON

KETAVEL IM/IV AMPUL

KONAKİON-MM AMPUL

KONAKİON-MM PEDİYATRİK AMPUL

KOPAQ FLAKON

KYTRİL IV AMPUL

**L**

LANSOPROL MİKROPELLET KAPSÜL

LANTUS SOLOSTAR SC KARTUŞ

LARGACTİL AMPUL

LASIX AMPUL

LAUDAZOL AMPUL

LAUFİRAN IM/IF AMPUL

ENFEXİA İM FLAKON

EPİTOİN İM/IV AMPUL

EPIXX IV FLAKON

EQİZOLİN İM/IV FLAKON

ESOBLOK IV FLAKON

ESOM IV FLAKON

ETOFASİT İM AMPUL

EVİGEN İM AMPUL

**F**

FLAGYL ORAL SÜSPANSİYON

FLEXO İM AMPUL

FLIXONASE NASAL DAMLA

FLUOSİNİV İV FLAKON

FORSEF İV FLAKON

FUNGOSTATİN ORAL SÜSPANSİYON

FURACEPT MERHEM

FUROJECT İM/IV AMPUL

**N**

NACOSEL İM/IV AMPUL

NALOXONE HCL AMPUL

NANOĞAM İV FLAKON

NEUCURİUM İV AMPUL

NEUPOGEN İV/SC HAZİR ŞİRİNGA

NEOSTİGMIN METİL SÜFAT AMPUL

NİMENRİX İM AŞI

NİVESTİM İV/SC HAZİR ENJEKTÖR

NOOTROPİL İV AMPUL

**O**

OCTAGAM İV FLAKON

OLMEZOL İV FLAKON

OMEPROL İV FLAKON

ONADRON İM/IV FLAKON

OPAXOL İA/IV/FLAKON

**P**

PABAL İM/IV FLAKON

PALOJECT İV AMPUL

PANDEV İV FLAKON

PAPAVERİN HCL İM/IV/SC/IA

PEDIAVER İV AMPUL

PEGASYS HAZİR ŞİRİNGA

PENTAL SODYUM FLAKON

PETHOLAN AMPUL

PETİSEL AMPUL

PREGNYL İM/SC

PRİMSEL İM/IV AMPUL

PROPOFOL-LİPURO İV AMPUL

PROGAS İV FLAKON

**R**

RAFAMİN İV FLAKON

RANİJECT İM/IV AMPUL

RANİTAB İM/IV AMPUL

RASTEL İM/IV AMPUL

RAVİSTU FLAKON

RELAKSİN İM/IV/SC AMPUL

RESTAFEN İM AMPUL

RETROVİR İV FLAKON



# Özel Ekol Hastanesi

## HASTANE İLAÇ FORMÜLLERİ PROSEDÜRÜ



Doküman No	Yayın Tarihi	Revizyon No	Revizyon Tarihi	Sayfa No
İY.PR.08	08.01.2025	00	-	46 / 165

LEBEL IV FLAKON  
LEVEMIR SC FLEXPEN  
LIDOFASST AMPUL  
LOCANEST SPREY  
LUCRIN FLAKON

### M

MAGNEZYUM SÜLFAT AMPUL  
MAXICAIN İM/İV FLAKON  
MEKSTRATU HAZIR ŞİRINGA  
METHOTREXATE FLAKON  
METİLER İM/İV AMPUL  
METİLPREDNISOLON AMPUL  
MİDAJECT İM/İV/REKTAL AMPUL  
MİDOLAM İM/İV/REKTAL AMPUL  
MORFIN HCL AMPUL

### T

TAVANİC İV FLAKON  
TAXOL İV FLAKON  
TEGELİNE İV FLAKON  
TETADİF İM AMPUL  
TIYOKAS MONO İM/İV AMPUL  
TOMEC STERİL OFTALMİK ÇÖZELTİ  
TREGS İV FLAKON  
TUGENS İM/İV FLAKON  
TYOFLEX İM AMPUL

### U

ULCEZOL İV FLAKON  
ULTRACAIN AMPUL  
ULTRAVİST FLAKON  
UMAN ALBUMİN İV FLAKON  
UNACEFİN İV FLAKON  
UROGRAFIN FLAKON  
UTESEL İM/İV AMPUL

### V

VANCERYL İM/İV AMPUL  
VANCOMAX İV FLAKON  
VANCOMYCİN HCL FLAKON  
VANCOTEK İV FLAKON  
VANSEF İM/İV FLAKON  
VARİLİRİX SC AŞI  
VAXİGRİP İM/SC HAZİR ENJEKTÖR  
VOMEPRAM İM/İV AMPUL  
VOMİSET İV FLAKON

### Z

ZANNACEF İM/İV FLAKON  
ZAVİCEFTA İV FLAKON  
ZEPRİD İM AMPUL  
ZİDİM İM/İV FLAKON  
ZİNNAT İM/İV FLAKON  
ZİRABEV FLAKON  
ZOFER İM/İV AMPUL  
ZOFRAN İM/İV AMPUL  
ZOLAMİD İM/İV/REKTAL AMPUL  
ZOLCER FLAKON  
ZOLTEM İV AMPUL

RİFOCİN İM AMPUL  
RİMOBOLAN AMPUL  
RODİNAC İM AMPUL  
ROTACEF İM/İV FLAKON  
ROTARİX FLAKON  
ROXİN İV FLAKON

### S

SAİZEN KARTUŞ  
SANDOSTATİN LAR İM FLAKON  
SEDEVER İM/İV/REKTAL AMPUL  
SEDOZOLAM İM/İV/REKTAL AMPUL  
SEFAGEN İM/İV FLAKON  
SEFDİ İM/İV FLAKON  
SELFLEKS CİPRASEL İV TORBA  
SETREX İV AMPUL  
SİPROGUT GÖZ/KULAK DAMLASI  
SİPROGUT PLUS KULAK DAMLASI  
SPAZMOL İM/İV/SC AMPUL  
SUPRAX PEDİYATRİK ORAL SÜSPANSİYON



# Özel Ekol Hastanesi

## HASTANE İLAÇ FORMÜLLERİ PROSEDÜRÜ



Doküman No	Yayın Tarihi	Revizyon No	Revizyon Tarihi	Sayfa No
İY.PR.08	08.01.2025	00	-	47 / 165

X

XALATAN GÖZ DAMLASI  
XEMOL IM/IV/SC AMPUL  
XENETIX FLAKON

### AYNI İLAÇ FARKLI DOZ İLAÇ LİSTESİ

İLAÇ ADI	ENTERAL FORMLARI	PARANTERAL FORMLARI	TOPIKAL FORMLARI	PEDİATRİK FORMLARI
ADALAT CRONO	30mg-60 mg		...	
ADRENALİN	...	0,25mg-0,5mg-1mg amp	...	
AETHOXYSKLEROL		% 1-2-3-5	...	
AMPİSİD	750 mg tb	1gr-0,5gr		
ALDACTAZİDE	25mg-50 mg tb	...	...	
AMLOCARD	5mg-10 mg			
AMPİSİNA		250-500-1000 flk		
ATROPİN	...	0,25mg-0,5mg-1mg amp	...	
AMİKOZİT	...	100mg-500mg flk	...	
ATROVENT	...	250mg-500mg inh. Flk.	...	
ANEXATE		0,5mg-1 mg amp		
ATROPİN		0,25mg-0,5mg-1mg amp		
BELOC	25mg-50mg-100mg	5mg amp		
BİTERAL	250mg tb	500mg flk	...	
BEPANTHENE	...	500mg amp	30grmerhem krem	
CİPRALEX	10mg-20mg			
CALPOL	120mg-250mg süsp			120mg süsp
CLEXANE		0,2-0,4 -0,6-0,8 ml enj.		
CORASİRİN	100mg-300mg tb			
DESAL	40mg tb	20 mg amp		
DEPOSİLİN		1,2-2,4-6,3 flk		
DİAZEM	2mg-5mg-10mg tb	10 mg amp		
DİAZEPAM DESİTİN	5mg-10mg rectal tüp			
DİKLORON	25mg-50mg-75mg-100mg tb	75 mg amp	% 1-%2.32 50g üp	
DİLTİZEM	30mg-60mg-90mg tb	25 mg flk		
DİGOKSİN SANDOZ	0,25 mg tb	0,5 mg amp		
DORMİCUM		5 mg-15mg-50 mg amp		
DUROGESİC			25-50-75 flaster	
FLAGYL	%4 120 ml süsp	%0,5 IV sol		
FRAXİPARİNE		0,3ml-0,4ml-0,6ml enj.		
GENTA		80mg-160mg-120-40 mg		

Doküman No	Yayın Tarihi	Revizyon No	Revizyon Tarihi	Sayfa No
İY.PR.08	08.01.2025	00	-	48 / 165

KAPRİL	25 mg-50mg tb			
MOXAI				
MERONEM		1gr-0,5gr flk		
NEVAKSON		1gr-0,5gr flk		
PARANOX	120 mg-240 mg supp.			120 mg-240 mg
PAROL	500 mg tb	10 mg/ml flk		120-250mgsüsp.
PENTAL		0,5gr-1gr flk		
PREDNOL	16 mg-4 mg tb	20mg-40mg-250mg amp	30 gr pomad	
PULMİCORT	0,25mg-0,5mg nebül			
PROXACIN	500mg-750mg			
SEFAZOL		0,5gr-1gr flk		
TRANSAMİNE		%5-%10 amp		
TARGOCİD		0,2 gr-0,4 gr flk		
TAZOCIN		2,25-4,5 gr flk		
TROPHAMİD			%1-%0,5 damla	
VENTOLİN	2mg süsp-2,5 mg nebül			
VANCOMYCIN		0,5-1 flk		

### YEŞİL REÇETEYE TABİ İLAÇ LİSTESİ

#### A

- ATİVAN 20 TABLET(Lorazepam)-----1-2 mg
- ATİVAN EXPİDAT 20 ve 50 TABLET(Lorazepam)-----1-2,5 mg
- ARKODİN 15 TABLET(Codeine;-----20 mg
- Dionine;-----10 mg
- Phenobarbital)-----15 mg
- ADUMBRAN 25 TABLET(Oxazepam)-----10 mg
- ALTHECODEİNE 15 TABLET(Luminal;-----20 mg
- Codeine ;-----10 mg
- Dionine)-----10 mg
- ARKODİN 125 cc ŞURUP(Codeine Phosphate;-----12,5 mg/5 ml
- Ephedrine HCL)-----10 mg
- ASEKOD 20 TABLET(Codeine Phosphate)-----30 mg
- APARKAN 50 TABLET(Trihexyphenydyl)-----5 mg
- ANKSEN 30 KAPSÜL(Cloroasepate Di K)-----5 ve 10 mg
- AKİNETON 5x1 ml AMPUL(Biperiden)-----3,87 mg
- AKİNETON 50 ve 100 TABLET(Biperiden HCL)-----2 mg
- APO-ALPRAZ 30 ve 100 TABLET(Alprazolam)-----0,5 mg

#### B

- BALANS 20 DRAJE(Phenobarbital)-----15 mg
- BARBİNAL AMPUL(Phenobarbital)-----200 mg/2 ml
- BENZOKODİN 20 TABLET(Codeine;-----15 mg
- Ephedrine HCL)-----10 mg

#### C

- CODEPHAL 15 TABLET(Codeine Phosphate;-----40 mg
- Ephedrine HCL)-----25 mg
- CODEFEN EF.TABLET(-Codeine Phosphate) -----50 mg

Doküman No	Yayın Tarihi	Revizyon No	Revizyon Tarihi	Sayfa No
İY.PR.08	08.01.2025	00	-	49 / 165

- CALCİDRİNE 120 cc ŞURUP(Nembutal Na)-----25 mg
- CONEDUR 15 TABLET(Codeine;-----10 mg
- Dionine)-----10 mg
- COVERAL 100 cc ŞURUP(Codeine Phosphate)-----10 mg/5 ml
- COREX 100 cc ŞURUP(Codeine Phosphate)-----12,5 mg/5 ml
- CAFERGOT PB 20 DRAJE(Butalbital)-----50 mg
- CONTRAMAL 1-2 mlx5 AMPUL(Tramadol HCL)----- 50 mg/ml
- CONTRAMAL 10 ml DAMLA(Tramadol HCL)-----100 mg/ml
- CONTRAMAL 10-20 KAPSÜL(Tramadol HCL)----- 50 mg
- CONTRAMAL 5 SUPPOZİTUAR(Tramadol HCL)-----100 mg
- CONTRAMAL 10 RETARD TABLET(Tramadol HCL)-----100 mg

## D

- DEFROL 20 TABLET(Dextropropoxyphene)-----40 mg
- DEPHEDRİNE 150 cc SİROP(Codeine Phosphate)-----7,5 mg/5 cc
- DOLOKSEN 30 KAPSÜL(Dextropropoxyphene)-----65 mg
- DİAPAM 10-50-100 AMPUL(Diazepam)----- 10 mg/2 ml
- DİAPAM 25-50 DRAJE(Diazepam)-----2 ve 5 mg
- DİAZEM 10-100 AMPUL(Diazepam)-----10 mg/2 ml
- DİAZEM 25-50 KAPSÜL(Diazepam)-----2-5 ve 10 mg
- DİAZEPAM DESİTİN R. 5 TÜP(Diazepam)-----5 ve 10 mg
- DİKOSAN 15 TABLET(Codeine;-----10 mg
- Dionine)----- 20 mg
- DİOCODEİNE 12 TABLET(Codeine)-----20 mg
- DİONİDİN 20 KOMPRİME(Codeine;-----10 mg
- Dionine)-----10 mg
- DORFAN CF 20 KAPSÜL(Dekstromethorphan HBR)-----10 mg
- DORMİCUM 5 mlx10 AMPUL(Midazolam)-----5 mg/5 ml
- DORMİCUM 3 mlx5 AMPUL(Midazolam)-----15 mg/3 ml
- DORMİCUM 10 mlx5 AMPUL(Midazolam)-----50 mg/10 ml

## E

- EFEKO 100 cc ŞURUP(Codeine Phosphate;-----15 mg/5 cc
- Ephedrine HCL)-----15 mg/5 cc
- EFETAL 15 TABLET(Codeine Phosphate;-----10 mg
- Luminal;-----10 mg
- Ephedrine HCL)-----15 mg
- EKİVAN 25 DRAJE(Chlordiazepoxide)-----5 ve 10 mg
- EKİPENTAL IV FLAKON(Tiyopental Sodyum)-----0,5g
- EKİPENTAL IV FLAKON(Tiyopental Sodyum)-----1 g
- ELİBRİN 30 DRAJE(Chlordiazepoxide)-----5 ve 10 mg
- ENOBRİN 25 KAPSÜL(Medazepam)-----5 ve 10 mg
- EPIZEP 30 TABLET(Clonezapam)-----60 mg
- EQUANİL 12 ve 75 TABLET(Meprobamate)-----400 mg
- ETOMİDE-LİPURO 10 mlx10 AMPUL(Etomidate)-----20 mg/10 ml

## F



# Özel Ekol Hastanesi

## HASTANE İLAÇ FORMÜLLERİ PROSEDÜRÜ



Doküman No	Yayın Tarihi	Revizyon No	Revizyon Tarihi	Sayfa No
İY.PR.08	08.01.2025	00	-	50 / 165

- FENOKODİN 150 ml SRP(Codeine Phosphate;-----10 mg/5 ml
- Ephedrine HCL)-----5 mg/5 ml
- FENOKODİN 20 TABLET(Codeine;-----20 mg
- Dionine)-----10 mg
- FRİSİUM 20 TABLET(Clobazam)-----10 mg

### G

- GAYAKODİN 120 ml ŞURUP(Codeine Phosphate)-----125 mg

### H

- HALCION 20 TABLET(Triazolam)-----0,25 mg
- HYPNOMİDATE 10 mlx5 AMPUL(Ethomidate)-----2 mg/ml

### I

- İMOVANE 20 TABLET(Zopiklon)-----7,5 mg
- İPNOZEM 20 TABLET(Nitrazepam)-----100 mg

### J

- JUKODİN 15 DRAJE(Codeine;-----15 mg
- Dionine)-----10 mg

### K

- KALİDRAX 50 ve 100 DRAJE(Medazepam)-----250 mg
- KODİS 100 cc ŞURUP(Codeine Phosphate;-----10 mg/5 cc
- Ephedrine Sulfate)-----12 mg/5 cc
- KODİS 15 TABLET(Codeine;-----20 mg
- Dionine)-----10 mg
- KODULUMİN 12 TABLET(Codeine;-----20 mg
- Dionine;-----10 mg
- Luminal)-----15 mg
- KODİNEX 15 TABLET(Codeine;-----20 mg
- Dionine)-----10 mg
- KODİPEN 15 TABLET(Codeine;-----10 mg
- Dionine;-----5 mg
- Ephedrine HCL)-----10 mg
- KODİNAL 20 TABLET(Codeine)-----20 mg
- KODİON 15 TABLET(Codeine;-----10 mg
- Dionine)-----20 mg
- KODİN 15 KOMPRİME(Codeine;-----20 mg
- Dionine;-----10 mg
- Luminal)-----20 mg
- KOLUDİNE 120 cc ŞURUP(Codeine Phosphate;-----10 mg/5 cc
- Ephedrine HCL)-----5 mg/5 cc
- KOLUDİNE 15 TABLET(Codeine;-----20 mg
- Dionine)-----10 mg
- KODEN TABLET(Codeine Pure;-----15 mg
- Ephedrine HCL)-----10 mg
- KETALAR 10 ml FLAKON(Ketamine HCL)-----50 mg/ml

Doküman No	Yayın Tarihi	Revizyon No	Revizyon Tarihi	Sayfa No
İY.PR.08	08.01.2025	00	-	51 / 165

- KETALAR 20 ml FLAKON(Ketamine HCL)-----10 mg/ml
- KLİPAX 40-100 DRAJE(Clordiazepoxide)-----5 mg

## L

- LEXOTAN 30 TABLET(Bromazepam)-----1,5 ve 3 mg
- LİBRİUM 25 ve 30 DRAJE(Chlordiazepoksit)-----5 ve 10 mg
- LİBRİUM 1 AMPUL(Chlordiazepoksit)-----100mg
- LİBRİZAN 25 TABLET(Chlordiazepoksit)-----25 mg
- LİBROKSİL 100 TABLET(Chlordiazepoksit)-----5 mg
- LİZAN 25 KAPSÜL(Diazepam)----- 2 ve 5 mg
- LUDİONİN 15 KOMPRİME(Dionine);-----20 mg
- Phenobarbital)-----20 mg
- LUCİCODEİNE 150 cc ŞURUP(Codeine Phosphate;-----8,3 mg/5 ml
- Ephedrine HCL)-----8,3 mg/5 ml
- LUDİCODEİNE 15 TABLET(Codein;-----20 mg
- Dionine)-----10 mg
- LUMİNAL 10 TABLET(Phenobarbital)-----100 mg
- LUMİNALETTEN 30 TABLET(Phenobarbital)-----15 mg
- LİBKOL 20-50 FİLM TABLET(Clordiazepoxide)-----5 mg
- LİBRAX 40-100 DRAJE(Clordiazepoxide)-----5 mg

## M

- MOGADON 10 TABLET(Nitrazepam)-----5 mg
- MEPROL 20 TABLET(Meprobamate)----- 400 mg
- MİLTOWN 20 TABLET(Meprobamate)-----400 mg
- MALONTİN 30 ve 100 TABLET(Clonazepam)-----2 mg
- MİMİNAL AMPUL(Phenobarbital)-----
- MİMİNAL 10 ve 20 TABLET(Phenobarbital)-----10 mg
- MEPROSEDİN 20 TABLET(Meprobamate)-----100 mg
- MERGAL 20 DRAJE(Meprobamate;-----250 mg
- Ergotamine Tartarate)-----0,25 mg
- MEGREFOR 30 KOMPRİME(Fenfluramine)-----23 mg
- MİDAZOLAM ANTİGEN 10 AMPUL(Midazolam)-----5 mg/5 ml
- MİDAZOLAM IV/IM ENJ İÇİN SOL İÇEREN 10 FLAKON(Midazolam)-----5 mg/ml

## N

- NEOCODİN 15 TABLET(Codeine;-----20 mg
- Dionine)-----10 mg
- NEOCODİN 125 cc ŞURUP(Codeine;
- Dionine;
- Ephedrine HCL)
- NOBRAL 50 KAPSÜL(Medazepam)-----5 ve 10 mg
- NOBRİUM 30 KAPSÜL(Medazepam)-----5 ve 10 mg
- NERVİUM 30 TABLET(Diazepam)-----2, 5, 10 mg
- NOBRAKSİN 25 DRAJE(Medazepam)-----5, 10, 25 mg
- NEMBUTAL 10 KAPSÜL(Nembutal Na)-----100 mg
- NEMBUTAL Na 2ccx5 AMPUL (Nembutal Na)-----100 mg
- NEMBUTAL Na 50 cc SÜSPANSİYON (Nembutal Na)-----100 mg

Doküman No	Yayın Tarihi	Revizyon No	Revizyon Tarihi	Sayfa No
İY.PR.08	08.01.2025	00	-	52 / 165

- NECUADON 20 TABLET(Meprobamate)-----400 mg
- NEUTRANKİL 20 TABLET(Meprobamate)----- 400 mg
- NEURİDİNE 100 cc LİKİT(Veronal Sodique)-----3,5 g
- NOLUDAR 10 TABLET(Methyrpylon)-----200 mg
- NUCODİN KOMPRİME(Codeine;-----20 mg
- Dionine;-----10 mg
- Phenobarbital;-----10 ml
- Ephedrine HCL)-----10 mg
- NÖROCAP 30 TABLET(Clorasepate Di K)-----5 ve 10 mg

## O

- OBETROL 60 TABLET(Fenfluramine HCL)-----20 mg
- OSPASMİL 20 TABLET(Phenobarbital;-----15 mg
- Ephedrine HCL)-----10 mg

## P

- PREVERAL 100 cc ŞURUP(Dekstromethorphane)-----150 mg
- PONDERAL 40 TABLET(Fenfluramine)-----20 mg
- PARA-SANOL 48 TABLET(Meprobamate)-----150 mg
- PHENOBARBİTAL 20 TABLET(Phenobarbital)-----10 mg
- PHENOBARBİTALUM 20 TABLET(Phenobarbital)-----100 mg
- PEKTOSEDİL 15 TABLET(Codeine;-----20 mg
- Dionine;-----10 mg
- Phenobarbital)-----10 mg
- PEKTORAL 200 cc ŞURUP(Codeine Phosphate)-----210 mg
- PLEVRON 150 cc ŞURUP(Codeine Phosphate)-----200 mg
- PENTAL SODYUM 1 FLAKON(Thiopental Na)-----0,5 ve 1 g
- PENTOTAL SODYUM 1 AMPUL(Thiopental Na)-----0,5 ve 1 g
- PERACON 15 cc DAMLA(İsoaminile Cyclamate)-----750 mg
- PERACON 20 DRAJE(İsoaminile Cyclamate)-----40 mg
- PERACON 100 cc ŞURUP(İsoaminile Cyclamate)-----800 mg

## R

- ROLADOL 5 AMPUL(Tramadol HCL)-----100mg/2 ml
- ROMİLAR 20 DRAJE(Dekstromethorphane HBR)-----15 mg
- ROMİLAR 20cc DAMLA(Dekstromethorphane HBR)-----15 mg/ml
- ROMİLAR 100 cc ŞURUP(Dekstromethorphane HBR)-----15 mg/5 cc
- RİVOTRİL 5 AMPUL(Clonazepam)-----1 mg
- RİVOTRİL 10 cc DAMLA(Clonazepam)-----2,5 mg/ml
- RİVOTRİL 30 TABLET(Clonazepam)-----2 mg
- RADYOCODİN 15 TABLET(Codeine)-----15 mg
- RİEDEX 100 cc ŞURUP(Dekstromethorphane HBR)-----120 mg
- REMİN 14 TABLET(Zolpidem Hemitartarat)-----10 mg
- RİS-TUSSİN 20 TABLET(Dekstromethorphane HBR)-----15 mg
- RİS-TUSSİN 100cc ŞURUP(Dekstromethorphane HBR)-----300 mg



# Özel Ekol Hastanesi

## HASTANE İLAÇ FORMÜLLERİ PROSEDÜRÜ



Doküman No	Yayın Tarihi	Revizyon No	Revizyon Tarihi	Sayfa No
İY.PR.08	08.01.2025	00	-	53 / 165

### S

- SECOBARBİTAL SERT 10 KAPSÜL(Secobarbital)-----100 mg
- SEKODİN 100 cc ŞURUP(Codeine Phosphate)-----10 mg/5 cc
- SİNTOWN 20 TABLET(Meprobamate)-----40 mg
- SEREPAX 20 TABLET(Oxazepam)-----10 ve 15 mg
- SYRACOL 125 cc ŞURUP(Codeine Phosphate;-----150 mg
- Ephedrine HCL)-----100 mg
- STİLNOX 20 FİLM TABLET(Zolpidem Hemitartarat)-----10 mg
- STABLON 12,5 mg.TABLET(Tianeptine Sodyum)-----40 mg
- STABİNA 0,5/1 mg.TABLET(Alprazolam)-----40 mg

### T

- TRAMODOLOR 5-10 AMPUL(Tramadol HCL)-----100 mg/2 ml
- TRAMODOLOR 10-30-50 KAPSÜL (Tramadol HCL)-----50 mg
- TRAMODOLOR 100 ID 10-20 TABLET(Tramadol HCL)-----100 mg
- TRANXİLENE 30 KAPSÜL(Clazepam)-----5-10 mg
- TRANKİLİN 20 TABLET(Meprobamate)-----400 mg
- TRANKO-ADAMON 20 DRAJE(Meprobamate)-----200 mg
- TRAVEX 5 AMPUL(Tramadol HCL)-----100 mg/2 ml
- TRAVEX 10 ml ORAL DAMLA(Tramadol HCL)-----100 mg/ml
- TRAVEX 10 KAPSÜL(Tramadol HCL)-----50 mg
- TUCODİL 15 TABLET(Codeine;-----20 mg
- Dionine;-----10 mg
- Phenobarbital)-----15 mg
- TUKALMİN 20 DRAJE(İsoaminile Citrate)-----40 mg
- TUSSİFİED 100 ml ŞURUP(Codeine Phosphate;-----10 mg/5 ml
- Pseudoephedrine HCL)-----30 mg/5 ml
- TUSSO 150 cc ŞURUP(Codeine Phosphate;-----
- Ephedrine HCL)-----

### U

- ULTRAMEX 10-30-50 KAPSÜL(Tramadol HCL)-----50 mg
- ULTRAMEX 5 AMPUL ENJEKSİYONLUK SOLÜSYON(Tramadol HCL)-----100 mg/2 ml
- ULTRAMEX 10 ml ORAL DAMLA(Tramadol HCL)-----100mg/ml

### V

- VALİBRİN 25-30 KAPSÜL(Diazepam)-----2-5 mg
- VALİUM 100 ml SÜSPANSİYON(Diazepam)-----40 mg
- VALİUM 25-50 TABLET(Diazepam)-----2-5 mg
- VALİUM AMPUL(Diazepam)-----10 mg
- VOLPAN 20 KOMPOZE TABLET(Codeine Phosphate)-----30 mg

### X

- XANAX 30-50 TABLET(Alprozolam)-----0,5-1 mg



# Özel Ekol Hastanesi

## HASTANE İLAÇ FORMÜLLERİ PROSEDÜRÜ



Doküman No	Yayın Tarihi	Revizyon No	Revizyon Tarihi	Sayfa No
İY.PR.08	08.01.2025	00	-	54 / 165

### Z

- ZEPAM 25 TABLET(Diazepam)-----5 mg
- ZALDIAR 10-20 TABLET (Trimadol HCL)-----37.5mg

## MOR REÇETEYE SAHİP İLAÇ LİSTESİ

### İMMÜNOG N 0,5 GR. LOBULİ

- TEGELİNE 0,5 GR 10 ML ER-KİM

### İMMÜNOGLOBULİN 1 GR

- SANDOGLOBULİN 1 GR. NOVARTİS
- ISIVEN 1 GR KOÇSEL
- BIAVEN 1 GR ONKO
- NORDİMMUN 1 GR ONKO
- Ig VENA 1GR ONKO

### İMMÜNOGLOBULİN 2,5 GR

- ISIVEN 2,5 GR KOÇSEL
- OCTAGAM 2,5 GR. 50 ML. BERK
- BIAVEN 2,5 GR. ONKO
- TEGELİNE LFB 2,5 GR.50 ML. ER-KİM
- GAMMAGARD 2,5 GR. ECZACIBAŞI-BAXTER
- GAMMİMUNE-N %5 2,5 GR.50 ML. BİEM

### İMMÜNOGLOBULİN 5 GR.

- ISIVEN 5 GR. KOÇSEL
- OCTAGAM 5 GR 100 ML. BERK
- VİGAM-S 5 GR. SODHAN
- VİGAM LİQUİD 5 GR. SODHAN
- NORDİMMUN 5 GR. ONKO
- BİAVEN 5 GR. ONKO
- TEGELİNE LFB 5 GR. 100 ML. ER-KİM
- GAMMAGARD 5 GR. ECZACIBAŞI-BAXTER
- IgVENA 5 GR. ONKO
- FLEBOGAMMA IV %5 5 GR. DEM
- GAMMİMUNE-N %5 100 ML. 5 GR. BİEM

### İMMÜNOGLOBULİN 6 GR.

- SANDOGLOBULİN 6 GR NOVARTİS

### İMMÜNOGLOBULİN 10 GR.

- FLEBOGAMMA %5 10 GR. DEM
- Ig VENA 10 GR. ONKO
- OCTAGAM 10 GR.200 ML. BERK
- TEGELİNE LFB 10 GR 200 ML. ER-KİM



# Özel Ekol Hastanesi

## HASTANE İLAÇ FORMÜLLERİ PROSEDÜRÜ



Doküman No	Yayın Tarihi	Revizyon No	Revizyon Tarihi	Sayfa No
İY.PR.08	08.01.2025	00	-	55 / 165

- GAMMİMUNE-N %5 250 ML- 12,5 GR. BİEM
- .
- GLOBUMAN BERNA 2 ML YENİ ŞARK
- GLOBUMAN BERNA 5 ML. YENİ ŞARK
- .
- PENTAGLOBİN 10 ML. RAK
- PENTAGLOBİN 50 ML. RAK
- PENTAGLOBİN 100 ML. RAK
- UMAN GAMMA %16 2 ML. ONKO

### ANTİ RABİES İMMÜNOGLOBULİN

- İMOGAM RABİES 2 ML. 300 IU AVENTİS
- CEALB HUMAN ALBUMİN %20 50 ML.

### HUMAN ALBUMİN %20 50 ML.

- HUMAN ALBUMİN %20 50 ML. ODİTAŞ
- UMAN ALBUMİN %20 50 ML ONKO
- HUMAN ALB.%20 50 ML. FARMA-TEK
- BUMİNATE %20 50 ML. ECZACIBAŞI
- HUMAN ALBUMİN %20 50 ML. ECZACIBAŞI
- HUMAN ALB.%20 50 ML. BERK
- ALBUMAN BERNA %20 50 ML. YENİ ŞARK
- HUMAN ALBUMİN %20 50 ML. PHARMA DESSAU
- ALBUMİN LFB %20 50 ML. ER-KİM
- ALBUMİNAR %20 50 ML. FARMA-TEK
- ALBUMİN HEMASURE %20 50 ML. ONKO
- ZENALB H.ALBUMİN %20 50 ML. SODHAN
- ALBUMİNA UMANA ISI %20 50 ML. KOÇSEL
- HUMAN ALBUMİN GRİFOLS %20-50 ML. DEM
- PLASMUBİN %20 50 ML. BİEM

### HUMAN ALBUMİN %20 100 ML.

- HUMAN ALBUMİN %20 100 ML. ODİTAŞ
- UMAN ALBUMİN %20 100 ML. ONKO
- HUMAN ALBUMİN %20 100 ML. FARMA-TEK
- HUMAN ALBUMİN %20 100 ML. RAK
- ZENALB HUMAN ALBUMİN %20 100 ML. SODHAN
- HUMAN ALBUMİN %20 100 ML. BERK
- HUMAN ALBUMİN %20 100 ML. PHARMA DESSAU
- ALBUMAN BERNA %20 100 ML. YENİ ŞARK
- ALBUMAN LFB %20 100 ML. ER-KİM
- HUMAN ALBUMİN %20 100 ML. DEM
- PLASMUBİN %20 100 ML. BİEM
- HUMAN ALBUMİN %20 100 ML. ECZACIBAŞI

### HUMAN ALBUMİN %25 50 ML.



# Özel Ekol Hastanesi

## HASTANE İLAÇ FORMÜLLERİ PROSEDÜRÜ



Doküman No	Yayın Tarihi	Revizyon No	Revizyon Tarihi	Sayfa No
İY.PR.08	08.01.2025	00	-	56 / 165

- PLASMUBİN %25 50 ML. BİEM
- ALBUMİNA UMANA ISI %25 50 ML. KOÇSEL
- HUMAN ALBUMİN %25 50 ML. BERK
- HUMAN ALBUMİN %25 50 ML. ECZACIBAŞI

### HUMAN ALBUMİN %25 100 ML.

- PLASMUBİN %25 100 ML. BİEM
- HUMAN ALBUMİN %25 100 ML. BERK

### HUMAN ALBUMİN %5 50 ML.

- HUMAN ALBUMİN %5 100 ML. PHARMA DESSAU

### HUMAN ALBUMİN %5 250 ML.

- HUMAN ALBUMİN %5 250 ML PHARMA DESSAU
- ALBUMİNAR %5 250 ML. FARMA-TEK
- BİSEKO 250 ML. RAK

### ERİTRPOİETİN

- EPREX 2000 IU/ML
- EPREX 2000 IU/ 0,5 ML
- EPREX 3000 IU
- EPREX 4000 IU/ML
- EPREX 4000 IU/ 0,4 ML
- EPREX 10000 IU

### ANTİ D (Anti Rho Ig)

- WIN RHO SDF 120 MCG RA
- WIN RHO SDF 250 MCG RA
- PARTOBULİN 250 MCG ECZACIBAŞI
- RHOGAM 300 MCG HEMAT
- WIN RHO SDF 300 MCG RA
- RHESUMAN BERNA 2 ML 300 MCG YENİ ŞARK
- BAY RHO-D 300 MCG BİEM

### ANTİTROMBİN III

- KYBERNİN 500 IU FARMA-TEK
- KYBERNİN-P 1000 IU FARMA-TEK
- ATENATİV 500 IU PHARMACIA-UPJOHN

### TETANOZ İMMÜNGLOBULİN (TETANOZ ANTİTOKSİN)

- TETUMAN BERNA 2 ML.250 IU YENİ ŞARK
- GAMMATETANOS 2 ML.250 IU ER-KİM
- TETAGAM-P 1 ML 250 ML.



# Özel Ekol Hastanesi

## HASTANE İLAÇ FORMÜLLERİ PROSEDÜRÜ



Doküman No	Yayın Tarihi	Revizyon No	Revizyon Tarihi	Sayfa No
İY.PR.08	08.01.2025	00	-	57 / 165

### ANTİCYTOMEGALOVİRUS İMMÜNGLOBULİN

- CYTOTECT 50 IU/ML RAK
- CYTOGAM 2,5 GR./FLAKON ODİTAŞ

### ANTİHEPATİT B İMMÜNGLOBULİN (HBs ANTİKOR)

- HEPUMAN BERNA 1 ML.200 IU YENİ ŞARK
- HEPUMAN BERNA 2 ML 400 IU YENİ ŞARK
- HEPATECT 10 ML. RAK
- HEPATECT 2 ML. RAK

### ANTİ T LENFOSİT İMMÜNGLOBULİN

- ATG FRESENIUS -S 5 ML. FRESENIUS

### ANTİ THYMOŞİTE İMMÜNGLOBULİN

- LYMPHOGLOBULİN 25 MG AVENTİS
- THYMOGLOBULİN 25 MG AVENTİS

### İNSAN FİBRİNOJENİ

- HAEMOCOMPLETTAN -P 1 GR. FARMA-TEK

### FİBRİN DOKU YAPIŞTIRICI

- TİSSEL KİT ST4 ECZACIBAŞI-BAXTER
- TİSSEL KİT ST2 ECZACIBAŞI-BAXTER
- BERİPLAST -P COMBİ SET 1 ML. FARMA-TEK
- BERİPLAST -P COMBİ SET 3 ML. FARMA-TEK

## YÜKSEK RİSKLİ İLAÇ LİSTESİ

YÜKSEK RİSKLİ İLAÇLAR LİSTESİ	
İLAÇ ADI	İLAÇ ADI
• ABELCET 100 MG FLK	• BASAGLAR KWIKPEN 100 U/ML KALEM
• ACTİLYSE 50 MG FLK	• BELOC AMP
• ADRENALİN AMP	• BİO.%3 HİPERTONİK NaCL SOL
• AGRABLOC FLK	• BİO.%20 DEKSTROZ
• ALDOLAN AMP	• BİO.%30 DEKSTROZ
• AMBİSOME 50 MG FLK	• BİO.%50 DEKSTROZ
• ANZATAX 30 MG	• BREVİBLOC PREMİX
• ARİTMAL %10 AMP	• BREVİBLOC 10 MG FLK
• ATROPİN AMP	•
• CALCIUM PİCKEN AMP	• DALİZOM 15 MG/3 ML AMPUL
• CAMPTO 40 MG FLK	• DİAZEM AMP
• CASCAS 50 MG FLAKON	• DİGOXİN AMP
• CASCAS 70 MG FLAKON	• DİLEMY 5 MG/5 ML AMPUL



# Özel Ekol Hastanesi

## HASTANE İLAÇ FORMÜLLERİ PROSEDÜRÜ



Doküman No	Yayın Tarihi	Revizyon No	Revizyon Tarihi	Sayfa No
İY.PR.08	08.01.2025	00	-	58 / 165

· CASPOPOL 50 MG FLAKON	· DİLEMY 15 MG/3 ML AMPUL
· CASPOPOL 70 MG FLAKON	· DİLTİZEM AMP
· CANDİDAS 50 MG FLK	· DOBUTABAG 250MG/250 M
· CANDİDAS 70 MG FLK	· DOBUTAMİNE AMP
· CARBOPLATİN 50 MG	· DOBCARD 250 MG/20 ML AMPUL
· CARBOPLATİN 150 MG	· DOBUTHAVER 250 MG 20ML AMPUL
· CARBOPLATİN 450 MG	· DOPAMİN AMP
· CARDENOR 4 MG 4 ML AMPUL	· DOREN 15 MG/3 ML AMPUL
· CARDENOR 25MG/25ML FLAKON	· DOREN 50 MG/10 ML AMPUL
· CEDEPTİN 100 MG/2 ML AMPUL	· DORMİCUM 5 MG AMP
· CİSPLATİN 100 MG	· DORMİCUM 15 MG AMP
· CLEXANE 2000 İÜ	· DORMİCUM 50 MG AMP
· CLEXANE 4000 İÜ	· DOTAREM 10 ML FLAKON
· CLEXANE 6000 İÜ	· DOTAREM 20 ML FLAKON
· CLEXANE 8000 İÜ	· DOXORUBİCİN 10MG FLK
· CONTRAMAL AMP	· DOXORUBİCİN 50MG FLK
· CORDARONE AMP	· DUROGESİC 25 MCG TTS
· COUMADİN 5 MG TABLET	· DUROGESİC 50 MCG TTS
· CORDALİN 150 MG AMPUL	· DUROGESİC 75 MCG TTS
•	· DUROGESİC 100 MCG TTS
· EBETAXEL EBWE FLK	· FENTAVER 0.1 MG/2 MLAMPUL
· EBİRUBİCİN EBWE 10MG/5 ML	· FENTAVER 0.5 MG/10 ML AMPUL
· EFEDRİN AMP	· FİVOFLU 250 MG AMP
· ELOXATİN 50 MG FLK	· FİVOFLU 500 MG AMP
· ELOXATİN 100 MG FLK	· FLUOROURACİL EBWE
· EMETRİL AMP	· FUNGİZONE İV FLK
· ENDOXAN 1000 MG	· FUNGİDAS 50 MG FLAKON
· ENOX 20MG/0,2ML ENJEKTÖR	· FUNGİDAS 70 MG FLAKON
· ENOX 40MG/0,4ML ENJEKTÖR	· FYTOSİD 100 MG
· ENOX 60MG/0,6ML ENJEKTÖR	
· ENOX 80MG/0,8ML ENJEKTÖR	· HEPARİN FLAKON
· ESMERON FLK	· HUMALOG MİX-25 FLK
· ESMOBLOC 2500MG/250ML	· HUMULİN R FLK
· EPINOR 4 MG/4 ML AMPUL	· HUMULİN N FLK
· GEMZAR 1000 MG	· JECRON 50MG/5ML İ.V. FLAKON
· GEMZAR 200 MG	· JETMONAL%2 AMP
· GLARİN 100 U/ML KALEM	· JETOKAİN AMP
· İLOMEDİN 20MCG AMP	· LANTUS SOLOSTAR 100 U/ML KALEM
· İLOPERA 20 MCG/ML AMPUL	· LEUCOVORİN CALCİUM
· İLOTEMOL 20 MCG/ML AMPUL	· LEVEMİR FLEXPEN
· İSOPTİN AMP	· LİDOFAST 2ML AMPUL
•	· LYSTHENON FORT %2 AMP

Doküman No	Yayın Tarihi	Revizyon No	Revizyon Tarihi	Sayfa No
İY.PR.08	08.01.2025	00	-	59 / 165

• KABİVEN PERİPHERAL 1440 ML	• NAVELBİNE 10 MG FLK
• KABİVEN SANTRAL 1540 ML	• NAVELBİNE 50 MG FLK
• KARDOES PREMIX 2500 MG/250 ML	• NEVPARİN 25.000 IU/5ML FLAKON
• KEMOPLAT 10 MG FLK	• NEUPOGEN 30 İÜ FLK
• KEMOPLAT 50 MG FLK	• NEUPOGEN 48 İÜ FLK
• KETALAR 500 MG/10 ML FLAKON	• NİTRODERM TTS
• KETAX 500 MG/10 ML FLAKON	• NİPRUSS AMP
• KOPAQ 300 MG/50 ML FLAKON	• NORADRENALİN 4 MG/4 ML AMPUL
• KOPAQ 300 MG/100 ML FLAKON	• NORCURON 10 MG FLK
• KOPARİN 25000 IU/5 ML FLAKON	• NORMOLOL 5 MG/5 ML AMPUL
•	• NOVOMİX FLEXPEN
•	• NOVORAPİD FLEXPEN
•	
• MAGNEZYUM SÜLFAT %15 AMP	• SODYUM BİKARBONAT AMP
• MEPOLEX 5 MG/5ML AMPUL	• STREPTASE 1500000 İÜ
• METLOC 5 MG /5 ML AMPUL	• SYNPTAN FORTE 3 AMPUL
• MEKARD 250 MG/20 ML AMPUL	• SEVORANE LİKİT 250 ML FLAKON
• MİDAJECT 5 MG/5 ML AMPUL	• SEDADOMİD 200 MCG/2 ML FLAKON
• MİDAJECT 15 MG/3 ML AMPUL	• SEDEVER 5 MG/5 ML AMPUL
• MİXTARD 30HM FLK	• SEDEVER 50 MG/10 ML AMPUL
• MİTOMYCİN-C 10 MG FLK	• SEDOZOLAM 5 MG/5 ML AMPUL
• MORFİN HCL AMP	• SEDOZOLAM 15 MG/3 ML AMPUL
• MUSCOBLOC 50 MG/5 ML FLAKON	•
• MUSCURON 50MG/5ML FLAKON	•
•	
• PENTAL SODYUM FLK	• TRANSAMİNE %10 2.5 ML
• PERLİNGANİT AMP	• TRANSAMİNE % 5 2.5 ML
• PLATOSİN-S 25 MG	• TRENTİLİN AMP
• POTASYUM KLORÜR % 7.5 AMP	
• POTASYUM FOSFAT AMP	• UROMİTEXAN 400 MG AMP
• PROPOFOL%1 20 ML AMP	
• PROPOFOL%2 50 ML AMP	• RYTMONORM AMP
• PROTAMİNE ICN 5000 İÜ	
• POLİPARİN 25000 IU/5 ML FLAKON	
• PERIOLIMEL N4 1500 ML	

### İLAÇ UYGULAMALARINDA KULLANILMAMASI GEREKEN KISALTMALAR LİSTESİ

İLAÇ UYGULAMALARINDA KULLANILMAMASI GEREKEN KISALTMALAR	ANLAMLARI	OLUŞABİLECEK HATALAR	DOĞRU KULLANIM
---	-----------	----------------------	----------------

Doküman No	Yayın Tarihi	Revizyon No	Revizyon Tarihi	Sayfa No
İY.PR.08	08.01.2025	00	-	60 / 165

ASA	Asetil salisilik asit	Anestezi değerlendirme testi ile karışabilir	İlacın ismi tam olarak yazılmalıdır
KCL	Potasyum Klorür ampul	HCL ile karışabilir	İlacın ismi tam olarak yazılmalıdır
MS, MSO4	Morfin sülfat	Magnezyum Sülfat ile karıştırılabilir	İlacın ismi tam olarak yazılmalıdır
MgSO4	Magnezyum sülfat	Morfin sülfat ile karıştırılabilir	İlacın ismi tam olarak yazılmalıdır
s.g	Suda glikoz	Konsantrasyon karışıklığına neden olabilir	İlacın ismi tam olarak yazılmalıdır
s.s	Serum Sale	Yüksek risk gurubundaki ilaçtır	İlacın ismi tam olarak yazılmalıdır
IU	Uluslararası ünite	IV (intravenöz) ya da '10' ile karıştırılabilir	Uluslararası ünite yazılmalıdır
U	Unite	"0" veya "4" rakamları ile karıştırılabilir	Unite kullanılmalıdır
µg	Mikrogram	mg ile karıştırılabilir	mcg kullanılmalıdır
D5	%5 Dekstroz	Konsantrasyon karışıklığına neden olabilir	İlacın ismi tam olarak yazılmalıdır
1.0 mg	1 mg	10 mg olarak algılanabilir	Doz miktarı tam olarak yazılmalıdır
0.5 mg	0.5 mg	Nokta görülmediğinde 5 mg olarak anlaşılabilir	Doz miktarı tam olarak yazılmalıdır
cc	cubic centimeter	Sıfır rakamı ile karışma riski bulunuyor	ml kullanılmalıdır.
SC	Subkütan	Yazım sırasında SL ile karışma riski bulunuyor.	subkütan ya da cilt altı yazılmalıdır.

## ÖZEL EKOL HASTANESİ HASTANE İLAÇ FORMÜLERİ

ETKEN MADDE	İLAÇ ADI	ATC KODU	ENDİKASYONLARI	ÖNERİLEN KULLANIM DOZU	GEBELİK KATEGORİSİ	VARSA PEDIYATRİK DOZ HESABI
2000 MG SODYUM KLORÜR	%20 SODYUM KLORÜR ÇÖZ. İÇEREN AMPUL	B05X03	Spesifik elektrolit ihtiyacı olan hastalarda parenteral sıvılara ilave edilir.	Dozaj su ve tuz ağığının hesaplanması veya tahmini ile her hasta için kişisel olarak tayin edilir.	C	Bu popülasyonda güvenilir ve etkin kullanımı gösterilmemiştir.
ARİPİRAZOL	ABIZOL (ARIFAY) 10 MG 28 TB	N05AX12-DİĞER ANTİPSİKOTİKLER	Şizofreni ve bipolar bozukluk tedavisi	Günlük maksimum doz 30 mg'ı aşmamalıdır.	C	Ergenlerde (13-17 yaş) şizofreni: Günde tek doz 10 mg/gün
ARİPİRAZOL	ABIZOL (ARIFAY) 5 MG 28 TB	N05AX12-DİĞER ANTİPSİKOTİKLER	Şizofreni ve bipolar bozukluk tedavisi	Günlük maksimum doz 30 mg'ı aşmamalıdır.	C	Ergenlerde (13-17 yaş) şizofreni: Günde tek doz 10 mg/gün
ARİPİRAZOL	ABIZOL 10 MG (CUREXOL 10 MG) 28 TB	N05AX12-DİĞER ANTİPSİKOTİKLER	Şizofreni ve bipolar bozukluk tedavisi	Günlük maksimum doz 30 mg'ı aşmamalıdır.	C	Ergenlerde (13-17 yaş) şizofreni: Günde tek doz 10 mg/gün
VİTAMİN C	ACMEL-C 500 MG IM/IV 5 AMP	A11GA01-ASKORBİK ASİT (VİTAMİN C) (YALIN)	C vitamini eksikliğinde ve idyopatik methemoglobinemi tedavisine yardımcı olarak kullanılır.	Günde 1 ya da 2 kez 100-250 mg/siddetli durumlarda 1-2 grama kadar dozlar uygulanabilir.	C	Pediyatrik popülasyon ile ilgili olarak hiçbir etkileşim çalışması yapılmamıştır.

Oküman No	Yayın Tarihi	Revizyon No	Revizyon Tarihi	Sayfa No
İY.PR.08	08.01.2025	00	-	61 / 165

<b>VİTAMİN C</b>	ACMEL-C (VITABIOL-C) 500 MG 5 AMP	A11GA01-ASKORBİK ASİT (VİTAMİN C) (YALIN)	C vitamini eksikliğinde ve idiyopatik methemoglobinemi tedavisine yardımcı olarak kullanılır.	Günde 1 ya da 2 kez 100-250 mg/şiddetli durumlarda 1-2 grama kadar dozlar uygulanabilir.	C	Pediyatrik popülasyon ile ilgili olarak hiçbir etkileşim çalışması yapılmamıştır.
<b>ALTEPLAZ</b>	ACTILYSE 50 MG 1 FLAKON YRİ	B01AD02-ENZİMLER	Akut miyokard enfarktüsünün trombolitik tedavisi, Hemodinamik instabilite ile birlikte olan akut masif akciğer embolisinin trombolitik tedavisi ve akut iskemik inmenin trombolitik tedavisinde kullanılır.	Akut miyokard enfarktüsünde kabul edilen maksimal doz, 100 mg alteplaz'dır.	C	18 yaşın altındaki çocuk ve ergenlerde kullanılmamalıdır.
<b>NİFEDİPİN</b>	ADALAT CRONO 30 MG 20 TB	C08CA05-DİHİDROPRİDİN TÜREVLERİ	Hipertansiyon tedavisi, Koroner kalp hastalığı tedavisi, Kronik stabil anjina pectoris (efor anjinası)	Hipertansiyonda: Ciddi hipertansiyonda önerilen başlangıç dozu günde 30 mg'dır. Eğer gerekli ise doz bireysel ihtiyaçlara göre günde tek seferde 90 mg'a çıkartılabilir.	C	18 yaşın altındaki çocuklarda kullanımına ilişkin veri bulunmamaktadır.
<b>ADENOZİN</b>	ADOZIN 10 MG / 2 ML IV 10 AMP YRİ	C01EB10-DİĞER KALP PREPARATLARI	AV düğümü kapsayan paroksimal supraventriküler taşikardinin (PsVT) sonlandırılması, Preeksitasyondaki aksesuar yolların belirlenmesi ve lokalize edilmesi için AV bloğun indüksiyonu, Diğer farmakolojik stres ajanlarının uygulanmadığı olgularda, miyokardiyal radyoizotop taraması (talyum ya da teknesyum) ya da ekokardiyografi ile birlikte kalp iskemisinin farmakolojik olarak provokasyonu	Yetişkinlerde başlangıç dozu 5 mg'dır; eğer bu doz yeterli olmazsa, 10 mg ve sonrasında 15 mg verilebilir.	C	Bebekler, çocuklar ve ergenlerde başlangıç dozu 50 mg/kg vücut ağırlığı olmak üzere, doz vücut ağırlığı ile bağlantılıdır.
<b>ADRENALİN</b>	ADRENALIN 0,5 MG 10 AMPUL (TK) YRİ	C01CA24-ADRENERJİK VE DOPAMİNERJİK İLAÇLAR	Kalp durması ve kardiyopulmoner reanimasyon, Anafilaktik şok ve akut alerjik reaksiyonlar, Akut astım ataklarında ve bronkospazm, Deri ve mukozalarda kapiller (yüzeysel) kanamaları durdurma, Lokal anesteziğin etki süresini uzatma	Bronkospazm ve hipersensitivite reaksiyonları durumlarında dozaj: Mutat başlangıç dozu 0.1-0.5 mg (0.4-2 ml), ancak bir defada verilen doz 1 mg'ı geçmemelidir. Kronik obstrüktif akciğer hastalığında, 0.3 mg (1.2 ml) adrenalin 20 dakika ara ile 3 kez verilirse her 2 saatte bir bu şema tekrarlanabilir. Büyüklerde kalp reanimasyonu için 0.5-1 mg (2-4 ml) ADRENALİN dilüe edilerek intravenöz veya intrakardiyak yolla enjekte edilir.	C	2 yaşından küçük çocuklarda kullanılmaz. 12 yaşın altındaki çocuklarda acil durumlar dışında kullanılması önerilmemektedir. Ağır astım ve anafilaksi vakalarında çocuklara subkutan olarak 0.01 mg/kg (0.04 ml/kg) veya 0.3 mg/m <sup>2</sup> (1.2 ml/m <sup>2</sup> ) ADRENALİN yapılır. Bir defalık pediyatrik doz 0.5 mg (2 ml)'i geçmemelidir. Kalp durması durumunda dozaj; Çocuklarda 0.005-0.01 mg/kg ADRENALİN intrakardiyak olarak enjekte edilir veya 0.01 mg/kg ADRENALİN intravenöz olarak verilir. Bu amaçla 1:10.000 konsantrasyonda hazır ampul kullanılmalıdır.



# Özel Ekol Hastanesi

## HASTANE İLAÇ FORMÜLLERİ PROSEDÜRÜ



<b>Doküman No</b> İY.PR.08	<b>Yayın Tarihi</b> 08.01.2025	<b>Revizyon No</b> 00	<b>Revizyon Tarihi</b> -	<b>Sayfa No</b> 62 / 165
-------------------------------	-----------------------------------	--------------------------	-----------------------------	-----------------------------

<b>ADRENALİN</b>	ADRENALIN 0,5 MG 10 AMP BIOSEL	C01CA24- ADRENERJİK VE DOPAMİNERJİK İLAÇLAR	Kalp durması ve kardiyopulmoner reanimasyon, Anafilaktik şok ve akut alerjik reaksiyonlar, Akut astım ataklarında ve bronkospazm, Deri ve mukozalarda kapiller (yüzeysel) kanamaları durdurma, Lokal anesteziğin etki süresini uzatma	Bronkospazm ve hipersensitivite reaksiyonları durumlarında dozaj: Mutat başlangıç dozu 0.1-0.5 mg (0.4-2 ml), ancak bir defada verilen doz 1 mg'ı geçmemelidir. Kronik obstrüktif akciğer hastalığında, 0.3 mg (1.2 ml) adrenalin 20 dakika ara ile 3 kez verilir ve her 2 saatte bir bu şema tekrarlanabilir. Büyüklere kalp reanimasyonu için 0.5-1 mg (2-4 ml) ADRENALİN dilüe edilerek intravenöz veya intrakardiyak yolla enjekte edilir.	C	2 yaşından küçük çocuklarda kullanılmaz. 12 yaşın altındaki çocuklarda acil durumlar dışında kullanılması önerilmemektedir. Ağır astım ve anafilaksi vakalarında çocuklara subkutan olarak 0.01 mg/kg (0.04 ml/kg) veya 0.3 mg/m <sup>2</sup> (1.2 ml/m <sup>2</sup> ) ADRENALİN yapılır. Bir defalık pediatrik doz 0.5 mg (2 ml)'i geçmemelidir. Kalp durması durumunda dozaj; Çocuklarda 0.005-0.01 mg/kg ADRENALİN intrakardiyak olarak enjekte edilir veya 0.01 mg/kg ADRENALİN intravenöz olarak verilir. Bu amaçla 1:10.000 konsantrasyonda hazır ampul kullanılmalıdır.
<b>ADRENALİN</b>	ADRENALIN 1/2 10 AMP BIOFRM	C01CA24- ADRENERJİK VE DOPAMİNERJİK İLAÇLAR	Kalp durması ve kardiyopulmoner reanimasyon, Anafilaktik şok ve akut alerjik reaksiyonlar, Akut astım ataklarında ve bronkospazm, Deri ve mukozalarda kapiller (yüzeysel) kanamaları durdurma, Lokal anesteziğin etki süresini uzatma	Bronkospazm ve hipersensitivite reaksiyonları durumlarında dozaj: mutat başlangıç dozu 0.1-0.5 mg (0.4-2 ml), Ancak bir defada verilen doz 1 mg'ı geçmemelidir. Kronik obstrüktif akciğer hastalığında, 0.3 mg (1.2 ml) adrenalin 20 dakika ara ile 3 kez verilir her 2 saatte bir bu şema tekrarlanabilir. Büyüklere kalp reanimasyonu için 0.5-1 mg (2-4 ml) ADRENALİN dilüe edilerek intravenöz veya intrakardiyak yolla enjekte edilir.	C	2 yaşından küçük çocuklarda kullanılmaz. 12 yaşın altındaki çocuklarda acil durumlar dışında kullanılması önerilmemektedir. Ağır astım ve anafilaksi vakalarında çocuklara subkutan olarak 0.01 mg/kg (0.04 ml/kg) veya 0.3 mg/m <sup>2</sup> (1.2 ml/m <sup>2</sup> ) ADRENALİN yapılır. Bir defalık pediatrik doz 0.5 mg (2 ml)'i geçmemelidir. Kalp durması durumunda dozaj; Çocuklarda 0.005-0.01 mg/kg ADRENALİN intrakardiyak olarak enjekte edilir veya 0.01 mg/kg ADRENALİN intravenöz olarak verilir. Bu amaçla 1:10.000 konsantrasyonda hazır ampul kullanılmalıdır.
<b>ADRENALİN</b>	ADRENALIN 1/2 10 AMP BIOSEL (TK)	C01CA24- ADRENERJİK VE DOPAMİNERJİK İLAÇLAR	Kalp durması ve kardiyopulmoner reanimasyon, Anafilaktik şok ve akut alerjik reaksiyonlar, Akut astım ataklarında ve bronkospazm, Deri ve mukozalarda kapiller (yüzeysel) kanamaları durdurma, Lokal anesteziğin etki süresini uzatma	Bronkospazm ve hipersensitivite reaksiyonları durumlarında dozaj: Mutat başlangıç dozu 0.1-0.5 mg (0.4-2 ml), ancak bir defada verilen doz 1 mg'ı geçmemelidir. Kronik obstrüktif akciğer hastalığında, 0.3 mg (1.2 ml) adrenalin 20 dakika ara ile 3 kez verilir her 2 saatte bir bu şema tekrarlanabilir. Büyüklere kalp reanimasyonu için 0.5-1 mg (2-4 ml) ADRENALİN dilüe edilerek intravenöz veya intrakardiyak yolla enjekte edilir.	C	2 yaşından küçük çocuklarda kullanılmaz. 12 yaşın altındaki çocuklarda acil durumlar dışında kullanılması önerilmemektedir. Ağır astım ve anafilaksi vakalarında çocuklara subkutan olarak 0.01 mg/kg (0.04 ml/kg) veya 0.3 mg/m <sup>2</sup> (1.2 ml/m <sup>2</sup> ) ADRENALİN yapılır. Bir defalık pediatrik doz 0.5 mg (2 ml)'i geçmemelidir. Kalp durması durumunda dozaj; Çocuklarda 0.005-0.01 mg/kg ADRENALİN intrakardiyak olarak enjekte edilir veya 0.01 mg/kg ADRENALİN intravenöz olarak verilir. Bu amaçla 1:10.000 konsantrasyonda hazır ampul kullanılmalıdır.

<b>ADRENALİN</b>	ADRENALİN BAŞ GALEN 1 MG 10 AMP YRİ	C01CA24- ADRENERJİK VE DOPAMİNERJİK İLAÇLAR	Kalp durması ve kardiyopulmoner reanimasyon, Anafilaktik şok ve akut alerjik reaksiyonlar, Akut astım ataklarında ve bronkospazm, Deri ve mukozalarda kapiller (yüzeysel) kanamaları durdurma, Lokal anesteziğin etki süresini uzatma	Bronkospazm ve hipersensitivite reaksiyonları durumlarında dozaj: Mutat başlangıç dozu 0.1-0.5 mg (0.4-2 ml), ancak bir defada verilen doz 1 mg'ı geçmemelidir. Kronik obstrüktif akciğer hastalığında, 0.3 mg (1.2 ml) adrenalin 20 dakika ara ile 3 kez verilirse her 2 saatte bir bu şema tekrarlanabilir. Büyüklerde kalp reanimasyonu için 0.5-1 mg (2-4 ml) ADRENALİN dilüe edilerek intravenöz veya intrakardiyak yolla enjekte edilir.	C	2 yaşından küçük çocuklarda kullanılmaz. 12 yaşın altındaki çocuklarda acil durumlar dışında kullanılması önerilmemektedir. Ağır astım ve anafilaksi vakalarında çocuklara subkutan olarak 0.01 mg/kg (0.04 ml/kg) veya 0.3 mg/m <sup>2</sup> (1.2 ml/m <sup>2</sup> ) ADRENALİN yapılır. Bir defalık pediatrik doz 0.5 mg (2 ml)'i geçmemelidir. Kalp durması durumunda dozaj; Çocuklarda 0.005-0.01 mg/kg ADRENALİN intrakardiyak olarak enjekte edilir veya 0.01 mg/kg ADRENALİN intravenöz olarak verilir. Bu amaçla 1:10.000 konsantrasyonda hazır ampul kullanılmalıdır.
<b>ADRENALİN</b>	ADRENALİN 0,5 MG 100 AMP (BİOFARMA)	C01CA24- ADRENERJİK VE DOPAMİNERJİK İLAÇLAR	Kalp durması ve kardiyopulmoner reanimasyon, Anafilaktik şok ve akut alerjik reaksiyonlar, Akut astım ataklarında ve bronkospazm, Deri ve mukozalarda kapiller (yüzeysel) kanamaları durdurma, Lokal anesteziğin etki süresini uzatma	Bronkospazm ve hipersensitivite reaksiyonları durumlarında dozaj: Mutat başlangıç dozu 0.1-0.5 mg (0.4-2 ml), ancak bir defada verilen doz 1 mg'ı geçmemelidir. Kronik obstrüktif akciğer hastalığında, 0.3 mg (1.2 ml) adrenalin 20 dakika ara ile 3 kez verilir ve her 2 saatte bir bu şema tekrarlanabilir. Büyüklerde kalp reanimasyonu için 0.5-1 mg (2-4 ml) ADRENALİN dilüe edilerek intravenöz veya intrakardiyak yolla enjekte edilir.	C	2 yaşından küçük çocuklarda kullanılmaz. 12 yaşın altındaki çocuklarda acil durumlar dışında kullanılması önerilmemektedir. Ağır astım ve anafilaksi vakalarında çocuklara subkutan olarak 0.01 mg/kg (0.04 ml/kg) veya 0.3 mg/m <sup>2</sup> (1.2 ml/m <sup>2</sup> ) ADRENALİN yapılır. Bir defalık pediatrik doz 0.5 mg (2 ml)'i geçmemelidir. Kalp durması durumunda dozaj; Çocuklarda 0.005-0.01 mg/kg ADRENALİN intrakardiyak olarak enjekte edilir veya 0.01 mg/kg ADRENALİN intravenöz olarak verilir. Bu amaçla 1:10.000 konsantrasyonda hazır ampul kullanılmalıdır.
<b>ADRENALİN</b>	ADRENALİN 0,5 MG/ML 100 AMP DRGSN	C01CA24- ADRENERJİK VE DOPAMİNERJİK İLAÇLAR	Kalp durması ve kardiyopulmoner reanimasyon, Anafilaktik şok ve akut alerjik reaksiyonlar, Akut astım ataklarında ve bronkospazm, Deri ve mukozalarda kapiller (yüzeysel) kanamaları durdurma, Lokal anesteziğin etki süresini uzatma	Bronkospazm ve hipersensitivite reaksiyonları durumlarında dozaj: Mutat başlangıç dozu 0.1-0.5 mg (0.4-2 ml), ancak bir defada verilen doz 1 mg'ı geçmemelidir. Kronik obstrüktif akciğer hastalığında, 0.3 mg (1.2 ml) adrenalin 20 dakika ara ile 3 kez verilirse her 2 saatte bir bu şema tekrarlanabilir. Büyüklerde kalp reanimasyonu için 0.5-1 mg (2-4 ml) ADRENALİN dilüe edilerek intravenöz veya intrakardiyak yolla enjekte edilir.	C	2 yaşından küçük çocuklarda kullanılmaz. 12 yaşın altındaki çocuklarda acil durumlar dışında kullanılması önerilmemektedir. Ağır astım ve anafilaksi vakalarında çocuklara subkutan olarak 0.01 mg/kg (0.04 ml/kg) veya 0.3 mg/m <sup>2</sup> (1.2 ml/m <sup>2</sup> ) ADRENALİN yapılır. Bir defalık pediatrik doz 0.5 mg (2 ml)'i geçmemelidir. Kalp durması durumunda dozaj; Çocuklarda 0.005-0.01 mg/kg ADRENALİN intrakardiyak olarak enjekte edilir veya 0.01 mg/kg ADRENALİN intravenöz olarak verilir. Bu amaçla 1:10.000 konsantrasyonda hazır ampul kullanılmalıdır.

<b>ADRENALİN</b>	ADRENALİN CODEX 0,5 MG 10 AMP YRİ	C01CA24- ADRENERJİK VE DOPAMİNERJİK İLAÇLAR	Kalp durması ve kardiyopulmoner reanimasyon, Anafilaktik şok ve akut alerjik reaksiyonlar, Akut astım ataklarında ve bronkospazm, Deri ve mukozalarda kapiller (yüzeysel) kanamaları durdurma, Lokal anesteziğin etki süresini uzatma	Bronkospazm ve hipersensitivite reaksiyonları durumlarında dozaj: Mutat başlangıç dozu 0.1-0.5 mg (0.4-2 ml), ancak bir defada verilen doz 1 mg'ı geçmemelidir. Kronik obstrüktif akciğer hastalığında, 0.3 mg (1.2 ml) adrenalın 20 dakika ara ile 3 kez verilirse her 2 saatte bir bu şema tekrarlanabilir. Büyüklükte kalp reanimasyonu için 0.5-1 mg (2-4 ml) ADRENALİN dilüe edilerek intravenöz veya intrakardiyak yolla enjekte edilir.	C	2 yaşından küçük çocuklarda kullanılmaz. 12 yaşın altındaki çocuklarda acil durumlar dışında kullanılması önerilmemektedir. Ağır astım ve anafilaksi vakalarında çocuklara subkutan olarak 0.01 mg/kg (0.04 ml/kg) veya 0.3 mg/m <sup>2</sup> (1.2 ml/m <sup>2</sup> ) ADRENALİN yapılır. Bir defalık pediatrik doz 0.5 mg (2 ml)'i geçmemelidir. Kalp durması durumunda dozaj; Çocuklarda 0.005-0.01 mg/kg ADRENALİN intrakardiyak olarak enjekte edilir veya 0.01 mg/kg ADRENALİN intravenöz olarak verilir. Bu amaçla 1:10.000 konsantrasyonda hazır ampul kullanılmalıdır.
<b>AKCİĞER HASTALARINDA BESLENMENİN DÜZENLENMESİ İÇİN TAM, DENGELİ SIVI BESLENME ÜRÜNÜ</b>	AKCİĞER HAST. İÇİN-PULMOCARE VANILYA 250 ML SOL (B)	V06DB-YAĞ-KARBONHİDRAT-PROTEİN- MİNERAL-VİTAMİN KOMBİNASYONLARI	Akciğer hastalıkları için formüle edilmiş, Malnütrisyonu olan veya malnütrisyon riski taşıyan kişilerde oral veya tüple beslenmeye uygun	Hastanın kalori ihtiyacına göre değerlendirilir.	YOK	4 yaşından küçük çocuklarda kullanılmaz.
<b>BİPERİDEN HİDROKLORÜR</b>	AKINETON 2 MG 100 TB	N04AA02-TERSİYER AMİNLER	Parkinson sendromu (özellikle rijidite ve tremorun tedavisinde), Nöroleptik ve benzer etki gösteren ilaçların neden olduğu ekstrapiramidal semptomlar (örneğin akut distoni, akatizi ve Parkinson sendromu).	Parkinson sendromu: Günde 2 defa yarım (1/2) tablet (2 mg/gün) ile başlanır, günde 1 tablet (2 mg/gün) artırılarak bireysel yeterli idame dozu saptanır. Bu genellikle günde 3-4 kez 1/2-2 tablettir (3-16 mg) günlük maksimum doz 8 tablettir (16 mg). İlaça bağlı oluşan ekstrapiramidal semptomların tedavisi: Yetişkinler, nöroleptik ilaçlarla birlikte günde 1 ila 4 kez 1/2 (yarım)-2 tablet (1-16 mg/gün)	C	İlaça bağlı oluşan ekstrapiramidal semptomların tedavisi için nöroleptiklere ek olarak, 3-15 yaş arası çocuklara günde 1-3 kez ½-1 tablet verilir (günde 1-6 mg biperidene eşdeğer)
<b>BİPERİDEN HİDROKLORÜR</b>	AKINETON 5 MG/ML 5 AMP	N04AA02-TERSİYER AMİNLER	Parkinson sendromu (özellikle rijidite ve tremorun tedavisinde), Nöroleptik ve benzer etki gösteren ilaçların neden olduğu ekstrapiramidal semptomlar (örneğin akut distoni, akatizi ve Parkinson sendromu). Nikotin zehirlenmesi, organofosfat içeren bileşiklerle zehirlenmelerin tedavisi.	Parkinson sendromu şiddetli olgularda, tedavi 10 ile 20 mg biperiden laktat (2 ml ile 4 ml) ile başlanır. İlaçların neden olduğu ekstrapiramidal (hareket bozukluğu) belirtilerin tedavisi; erişkinlere 2.5 mg ve 5 mg biperiden laktat (0.5 ml ila 1 ml), kas içine ya da yavaş damar içi enjeksiyon yoluyla tek doz olarak verilebilir. En yüksek toplam günlük doz, 10 mg ile 20 mg biperiden laktattır (2 ml ile 4 ml). Nikotin zehirlenmesi; kas içine uygulanan 5 mg ile 10 mg biperiden laktat (1 ml ile 2 ml) enjeksiyonları ve hastanın yaşamı tehlikede ise, 5 mg damar içi enjeksiyon ile desteklenmesi önerilmektedir. Organofosfat içeren bileşiklerle zehirlenme; 5 mg biperiden laktat, zehirlenme belirtileri geçinceye kadar, damar içi yoldan tekrarlı olarak uygulanır.	C	Çocuklarda (3-15 yaş) kullanımı: Çocuklarda biperiden kullanımı ile ilgili deneyimler sınırlıdır ve esas olarak ilaçların neden olduğu kaslarda istemsiz kasılmalar ile gelişen hareket bozukluklarının kısa dönemli tedavisiyle ilişkilidir. 1 yaşına kadar-1 mg (0.2 ml) 6 yaşına kadar 2 mg (0.4 ml) 10 yaşına kadar 3 mg (0.6 ml)

<b>ASİKLOVİR</b>	AKLOVİR (ACYL) %5 10 GR KREM	D06BB03-ANTİVİRALLER	Herpes simpleks virüsünün yol açtığı cilt enfeksiyonlarının tedavisinde; primer veya rekürren Herpes genitalis ve Herpes labialis vakalarında, immün yetmezlikli hastalarda ortaya çıkan, sınırlı ve hayatı tehdit etmeyen mukokutanöz Herpes simpleks virüs enfeksiyonlarının tedavisinde (HsV-1 ve HsV-2) kullanılır.	Krem her 3 saatte bir, günde 6 kez ve 1 hafta süre ile uygulanmalıdır.	B	18 yaşın altındaki çocuklarda kullanımına ilişkin veri bulunmamaktadır.
<b>ASİKLOVİR</b>	AKLOVİR 10 G KREM (ACYL) (KP)	D06BB03-ANTİVİRALLER	ACYL, ilk ve tekrarlayan genital Herpes ve Herpes labialis de dahil olmak üzere Herpes simplex deri enfeksiyonlarının tedavisinde endikedir.	Günde 5 kez, gece dozu atlanmak suretiyle yaklaşık 4 saatlik aralıklarla uygulanmalıdır.	B	18 yaşın altındaki çocuklarda kullanımına ilişkin veri bulunmamaktadır.
<b>ASİKLOVİR</b>	AKLOVİR 800 MG 20 TB	D06BB03-ANTİVİRALLER	Varicella (suçiçeği) enfeksiyonlarında ve Herpes Zoster (zona) enfeksiyonunda endikedir. Genellikle ilerlemiş HIV hastalığında (CD4+ hücre sayısı <200/mm <sup>3</sup> olan AIDS veya ciddi ARC hastaları) veya kemik iliği naklini takiben ciddi bağışıklık sistemi yetersizliği olan hastaların tedavisinde endikedir.	Varicella ve Herpes zoster tedavisi: Günde 5 kez, yaklaşık 4 saat arayla, gece dozu atlanarak alınmalıdır. Tedavi 7 gün sürmelidir. Ağır bağışıklık yetersizliği olan hastalar: günde 4 kez, yaklaşık olarak 6 saatlik aralıklarla alınmalıdır.	B	Varicella enfeksiyonlarının tedavisi için 6 yaş üzeri çocuklarda günde 4 kez 800 mg ve 2-6 yaş arasındaki çocuklarda ise günde 4 kez 400 mg AKLOVİR kullanılır. 2 yaş altındaki çocuklarda ve infantlarda günde 4 kez 200 mg AKLOVİR verilebilir. Verilecek doz bu yaşta 20 mg/kg şeklinde (toplam doz günde 800 mg'ı geçmemek üzere) de hesaplanabilir. Tedavi 5 gün süre ile uygulanmalıdır. Ağır bağışıklık yetersizliği olan 2 yaş üzeri çocuklarda sınırlı sayıda veri erişkin dozunun kullanımı önerilmektedir.
<b>İNSAN ALBUMİNİ</b>	ALBIOMİN (PLASBUMİN) %20 100 ML IV INF 1 FLK	B05AA01-KAN YERİNE KULLANILANLAR VE PLAZMA PROTEİN FRAKSİYONU	Child sınıflandırılmasına göre CHILD-c grubunda olup massif refrakter asiti olan ve kan albumin düzeyi <2 g/dL olarak saptanan kronik karaciğer hastalarında, Asit varlığında "spontan bakteriyel peritonit" gelişen hastalarda tedaviye yardımcı olarak, Plazmaferez ve plazma değişimi sırasında kan albumin düzeyinden bağımsız olarak, kök hücre transplantasyonu ve veno oklüzif hastalık tedavisinde, septik şok tablosunda kristalloid sıvı resüsitasyonuna yanıt vermeyen ve kan albumindüzeyi <2 g/dL olan yoğun bakım hastalarında, Pediatrik yaş grubundaki hastalarda Nefrotik sendrom tanılı ve kan albumin düzeyi <2 g/dL olan ve beraberinde plevral efüzyon, asit, akciğer ödemi semptom ve bulguları olan pediatrik hastalarda, Gebelik toksemisinde; kan albumin düzeyi <2 g/dL olan olgularda (preklampsi ve eklampsi tablolarında), iatrojenik ovarian hiperstimülasyon sendromunda (OHSS); kan albumin düzeyi <2 g/dL altında olan ve beraberinde plevral efüzyon, asit, akciğer ödemi semptom ve bulgularında, hastanede yatan diyabetik nefropatili hastalarda klass IV kalp yetmezliği, tedaviye yanıtız ödem ve hipervolemi varlığında kan albumin düzeyi <2,5 g/dL olduğunda diüretik tedaviye yardımcı olarak kısa süreli kullanılabilir.	Albumin ilaçlarının dozu ve infüzyon hızı doktor tarafından hastanın kişisel ihtiyacına göre ayarlanmalıdır.	C	PLASBUMİN için, çocuk vücut ağırlığı başına doz ayarlanması yapılmalıdır. İnfüzyon hızı düşük tutulmalıdır.

<b>PROPARAKAİN HİDROKLORÜR</b>	ALCAINE OFTALMIK DAMLA	S01HA04-LOKAL ANESTEZİKLER	Hızlı ve kısa süreli oftalmik kullanım için topikal anestezinin gerekli olduğu cerrahi işlemlerde lokal anestezi olarak kullanılır.	Basit bir topikal muayene için işlemden önce 1 veya 2 damla uygulanır. Gerekliğinde daha fazla damla eklenebilir. Bir yabancı cismin çıkarılması veya bir süturun alınması gibi küçük cerrahi girişimlerde: 1 ile 3 kez, her 5 ile 10 dakikada bir 1 veya 2 damla damlatılır ya da işlemden 2 ile 3 dakika önce 1 ile 2 damla damlatılır. Katarakt ekstraksiyonu gibi uzun süreli bir anestezi için her 5 ile 10 dakikada bir 1 damla kullanılır, bu uygulama toplam 5 ile 7 kez yapılmalıdır.	C	Proparakain göz damlasının çocuklardaki güvenlilik ve etkililiği kanıtlanmamış olmakla beraber, literatürde çocuklarda topikal oftalmik anestezi ajanı olarak kullanıldığı bildirilmiştir.
<b>SPİRONOLAKTON + HİDROKLORİTİA ZİT</b>	ALDACTAZİDE 25 MG 30 TB	C03EA01-DÜŞÜK TAVANLI DİÜRETİKLER VE POTASYUM TUTUCU İLAÇLAR	Esansiyel hipertansiyon tedavisi, konjestif kalp yetmezliği ödemi ve asit durumları, karaciğer sirozu, nefrotik sendrom, idiyopatik ödem, diğer tedbirlerin uygunsuz veya yetersiz olduğu hipokalemi, diğer tedbirlerin uygun görülmediği dijitalis alan hastalardaki hipokaleminin profilaksisinde	Hipertansiyon tedavisi için 2 hafta veya daha uzun süreli olacak ise, çoğu hasta için bölünmüş dozlar halinde günde 2-4 tablet verilmesi endikedir. Ödem vakaları için tedavi 2 hafta veya daha uzun süreli olacak ise, çoğu hasta için bölünmüş dozlar halinde günde 4 tablet verilmesi endikedir. Fakat dozaj günde 1-8 tablet arasında değişebilir.	C	Günlük dozaj, bölünmüş dozlar halinde kilo başına 1.65 – 3.3 mg spironolakton olacak şekilde ayarlanmalıdır.
<b>SPİRONOLAKTON</b>	ALDACTONE 100 MG 16 TB (TK)	C03DA01-ALDOSTERON ANTAGONİSTLERİ	Esansiyel hipertansiyon, Konjestif kalp yetmezliğine bağlı ödem, Asit ve/veya ödemli karaciğer sirozu, Malignant asit, Nefrotik sendrom; ve diğer ödemli durumlar, Hipokalemi, Primer aldosteronizm tanısı, Primer aldosteronizmin ameliyat öncesi kısa süreli tedavisinde ve cerrahi için uygun olmayan hastaların uzun süreli tedavisi.	Esansiyel hipertansiyon Erişkin dozu genellikle 50-100 mg/gün (1/2-1 tablet), Konjestif kalp yetmezliği Erişkin dozu genellikle 100 mg/gün (1 tablet) dir. Daha zor ve şiddetli vakalarda 400 mg'a kadar artırılabilir. Ödem kontrol altına alındığında, idame dozu genellikle günlük 25- 200 mg'dır. Asit ve ödemli karaciğer sirozu, Eğer idrar Na+/K+ oranı 1.0 den büyük ise; 100 mg/gün (1 tablet). Eğer idrar Na+/K+ oranı 1.0 den Küçük ise; 200-400 mg/gün (2- 4 tablet). İdame doz kişiye özel belirlenmelidir. Malignant asit Genellikle başlangıç dozu 100-200 mg/gün'dür. Daha ciddi durumlarda doz kademeli bir şekilde 400 mg'a kadar artırılabilir. Efrogik sendrom Erişkin dozu genellikle 100-200 mg/gün (1-2 tablet) dir. Hipokalemi Oral potasyum takviyesinin uygun olmadığı düşünüldüğünde, 25-100 mg/gün (1/4 - 1) spironolakton diüretige bağlı hipokalemi faydalı olabilir.	C/D	Çocuklardaki ödem , ilk doz vücut ağırlığının kilogramı başına, bölünmüş dozlarda 3 mg/gün dir. Doz hastanın tedaviye cevabına ve toleransına göre ayarlanmalıdır.
<b>PETİDİN HİDROKLORÜR</b>	ALDOLAN 100 MG 5 AMP YRİ	N02AB02-FENİLPİPERİDİN TÜREVLERİ	Değişik etiyolojili şiddetli ağrılar, gastrointestinal ve ürogenital yolların koliklerinde (safra kesesi ve safra kanalı kolikleri hariç). Miyokard enfarktüsü, pulmoner ödem, Preoperatif analjezik olarak, Doğumda: ağrıyı azaltmak, servikal dilatasyon ve plasenta gelişinin süresini kısaltmak, uterus ağzı sertliği ve spazmlarında, spazmodik doğum ve baş geliş esnasındaki ağrıda endikedir.	Genelde deri altına ve kas içine 2 ml, Gerekliğinde doz 3 saatlik aralıklarla tekrarlanır (doğumda, 24 saat içinde 8 ml'den fazla verilemez).	C	Çocuklarda doz daha düşüktür. Petidinin yeni doğanlarda kullanımına ilişkin güvenliği kanıtlanmamıştır.

<b>MONTELUKAST SODYUM</b>	ALECAST (NOTTA) 10 MG 28 FILM TABLET	R03DC03-LÖKOTRİEN RESEPTÖR ANTAGONİSTLERİ	Alecast 15 yaş ve üzeri hastalarda persistan astım tedavisi (gündüz ve gece semptomlarının önlenmesi, aspirine duyarlı astım hastalarının tedavisi ve egzersizin yol açtığı bronkokonstriksiyonun önlenmesi) için endikedir. ALECAST 15 yaş ve üzeri hastalarda mevsimsel alerjik rinit, pereniyal alerjik rinit (yıl boyu devam eden) semptomlarının giderilmesi için endikedir. ALECAST 15 yaş ve üzeri hastalarda antihistaminiklere dirençli kronik idiyopatik ürtikerin kombine tedavisinde endikedir.	15 yaş ve üzeri adolesanlar ve erişkinlerde doz günde bir defa bir adet 10 mg tablettir.	B	Montelukastın 6-14 yaş arası astımlı pediatrik hastalardaki güvenliliği ve etkililiği profilleri erişkinlerdekiyle benzerdir. Montelukastın 2-14 yaş arası pediatrik hastalarda mevsimsel alerjik rinit tedavisi ve 6 aylık-14 yaş arası pediatrik hastalarda yıl boyu devam eden alerjik rinit tedavisindeki etkililiği, 15 yaş ve üzeri alerjik rinitli hastalarda gösterilen etkililiğine benzerdir.
<b>MONTELUKAST SODYUM</b>	ALECAST (ONCEAIR) 10 MG 28 TB	R03DC03-LÖKOTRİEN RESEPTÖR ANTAGONİSTLERİ	ALECAST 15 yaş ve üzeri hastalarda persistan astım tedavisi (gündüz ve gece semptomlarının önlenmesi, aspirine duyarlı astım hastalarının tedavisi ve egzersizin yol açtığı bronkokonstriksiyonun önlenmesi) için endikedir. ALECAST 15 yaş ve üzeri hastalarda mevsimsel alerjik rinit, pereniyal alerjik rinit (yıl boyu devam eden) semptomlarının giderilmesi için endikedir. ALECAST 15 yaş ve üzeri hastalarda antihistaminiklere dirençli kronik idiyopatik ürtikerin kombine tedavisinde endikedir.	16 yaş ve üzeri adolesanlar ve erişkinlerde doz günde bir defa bir adet 10 mg tablettir.	B	Montelukastın 6-14 yaş arası astımlı pediatrik hastalardaki güvenliliği ve etkililiği profilleri erişkinlerdekiyle benzerdir. Montelukastın 2-14 yaş arası pediatrik hastalarda mevsimsel alerjik rinit tedavisi ve 6 aylık-14 yaş arası pediatrik hastalarda yıl boyu devam eden alerjik rinit tedavisindeki etkililiği, 15 yaş ve üzeri alerjik rinitli hastalarda gösterilen etkililiğine benzerdir.
<b>MONTELUKAST SODYUM</b>	ALECAST (SIN-MONT) 10 MG 28 FTB	R03DC03-LÖKOTRİEN RESEPTÖR ANTAGONİSTLERİ	ALECAST 15 yaş ve üzeri hastalarda persistan astım tedavisi (gündüz ve gece semptomlarının önlenmesi, aspirine duyarlı astım hastalarının tedavisi ve egzersizin yol açtığı bronkokonstriksiyonun önlenmesi) için endikedir. ALECAST 15 yaş ve üzeri hastalarda mevsimsel alerjik rinit, pereniyal alerjik rinit (yıl boyu devam eden) semptomlarının giderilmesi için endikedir. ALECAST 15 yaş ve üzeri hastalarda antihistaminiklere dirençli kronik idiyopatik ürtikerin kombine tedavisinde endikedir.	17 yaş ve üzeri adolesanlar ve erişkinlerde doz günde bir defa bir adet 10 mg tablettir.	B	Montelukastın 6-14 yaş arası astımlı pediatrik hastalardaki güvenliliği ve etkililiği profilleri erişkinlerdekiyle benzerdir. Montelukastın 2-14 yaş arası pediatrik hastalarda mevsimsel alerjik rinit tedavisi ve 6 aylık-14 yaş arası pediatrik hastalarda yıl boyu devam eden alerjik rinit tedavisindeki etkililiği, 15 yaş ve üzeri alerjik rinitli hastalarda gösterilen etkililiğine benzerdir.
<b>MONTELUKAST SODYUM</b>	ALECAST 10 MG 28 TB	R03DC03-LÖKOTRİEN RESEPTÖR ANTAGONİSTLERİ	Alecast 15 yaş ve üzeri hastalarda persistan astım tedavisi (gündüz ve gece semptomlarının önlenmesi, aspirine duyarlı astım hastalarının tedavisi ve egzersizin yol açtığı bronkokonstriksiyonun önlenmesi) için endikedir. ALECAST 15 yaş ve üzeri hastalarda mevsimsel alerjik rinit, pereniyal alerjik rinit (yıl boyu devam eden) semptomlarının giderilmesi için endikedir. ALECAST 15 yaş ve üzeri hastalarda antihistaminiklere dirençli kronik idiyopatik ürtikerin kombine tedavisinde endikedir.	18 yaş ve üzeri adolesanlar ve erişkinlerde doz günde bir defa bir adet 10 mg tablettir.	B	Montelukastın 6-14 yaş arası astımlı pediatrik hastalardaki güvenliliği ve etkililiği profilleri erişkinlerdekiyle benzerdir. Montelukastın 2-14 yaş arası pediatrik hastalarda mevsimsel alerjik rinit tedavisi ve 6 aylık-14 yaş arası pediatrik hastalarda yıl boyu devam eden alerjik rinit tedavisindeki etkililiği, 15 yaş ve üzeri alerjik rinitli hastalarda gösterilen etkililiğine benzerdir.
<b>AMPİSİLİN + SULBAKTAM</b>	ALFASİD (DEVASİD) 1 GR IM/IV 1 FLAKON	J01CR01-PENİSİLİN KOMBİNASYONLARI (BETA LAKTAMAZ İNHİBİTÖRLERİ DAHİL)	Sinüzit, otitis media, epiglottit, bakteriyel pnömoniler dahil üst ve alt solunum yolu enfeksiyonları; idrar yolu enfeksiyonları ve piyelonefrit; peritonit, kolesistit, endometrit ve pelvik selülit dahil intraabdominal enfeksiyonlar; bakteriyel sepsis; deri yumuşak doku, kemik ve eklem enfeksiyonları ve gonokok enfeksiyonları bulunur. abdominal veya pelvik cerrahi müdahale yapılan ve periton kontaminasyonu ihtimali olan hastalarda post operatif yara enfeksiyon insidansını azaltmak üzere perioperatif olarak da kullanılabilir. Post operatif sepsisi azaltmak amacıyla, gebeliğin sonlandırılması veya sezaryen ameliyatı sonrası ALFASİD profilaktik olarak kullanılabilir.	Böbrek fonksiyonu normal erişkinlerde ALFASİD'in mutad günlük doz aralığı 1.5 g. (1000 mg. ampisilin+ 500 mg. sulbaktam'a tekabül eden 1 flakon ALFASİD 1 g) ile 12 g'dir (8000 mg ampisilin + 4000 mg sulbaktam'a tekabül eden 8 flakon ALFASİD 1 g.) sulbaktam'ın günlük maksimum dozu 4 g'dir. Günlük ALFASİD dozları genellikle 6-8 saatlik aralara bölünerek verilir. Şiddetli olmayan enfeksiyonlar 12 saatte bir uygulama ile tedavi edilebilir.	B	Çocuklar, bebekler ve yeni doğanlarda enfeksiyonların çoğu için dozaj 150 mg/kg/gün (100 mg/kg ampisilin ve 50 mg/kg sulbaktama tekabül eder) dür. Yeni doğanlarda (özellikle erken doğmuşlarda) hayatın ilk haftasında tavsiye edilen doz, 12 saatte bir bölünmüş dozlar halinde 75 mg/kg/gün'dür (25 mg/kg/gün sulbaktam ve 50 mg/kg/gün ampisiline tekabül eder).

<b>AMPİSİLİN + SULBAKTAM</b>	ALFASİD (SULBAKSİT) 1 GR İM İV ENJ. FLAKON	J01CR01-PENİSİLİN KOMBİNASYONLARI (BETA LAKTAMAZ İNHİBİTÖRLERİ DAHİL)	Sinüzit, otitis media, epiglottit, bakteriyel pnömoniler dahil üst ve alt solunum yolu enfeksiyonları; idrar yolu enfeksiyonları ve piyelonefrit; peritonit, kolesistit, endometrit ve pelvik selülit dahil intraabdominal enfeksiyonlar; bakteriyel septisemi; deri yumuşak doku, kemik ve eklem enfeksiyonları ve gonokok enfeksiyonları bulunur. abdominal veya pelvik cerrahi müdahale yapılan ve periton kontaminasyonu ihtimali olan hastalarda post operatif yara enfeksiyon insidansını azaltmak üzere perioperatif olarak da kullanılabilir. Post operatif sepsisi azaltmak amacıyla, gebeliğin sonlandırılması veya sezaryen ameliyatı sonrası ALFASİD profilaktik olarak kullanılabilir.	Böbrek fonksiyonu normal erişkinlerde ALFASİD'in mutad günlük doz aralığı 1.5 g. (1000 mg. ampisilin+ 500 mg. sulbaktam'a tekabül eden 1 flakon ALFASİD 1 g) ila 12 g'dir (8000 mg ampisilin + 4000 mg sulbaktam'a tekabül eden 8 flakon ALFASİD 1 g.) sulbaktam'ın günlük maksimum dozu 4 g'dir. günlük ALFASİD dozları genellikle 6-8 saatlik aralara bölünerek verilir. Şiddetli olmayan enfeksiyonlar 12 saatte bir uygulama ile tedavi edilebilir.	B	Çocuklar, bebekler ve yeni doğanlarda enfeksiyonların çoğu için dozaj 150 mg/kg/gün (100 mg/kg ampisilin ve 50 mg/kg sulbaktama tekabül eder) dür. Yeni doğanlarda (özellikle erken doğmuşlarda) hayatın ilk haftasında tavsiye edilen doz, 12 saatte bir bölünmüş dozlar halinde 75 mg/kg/gün'dür (25 mg/kg/gün sulbaktam ve 50 mg/kg/gün ampisiline tekabül eder).
<b>SETİRİZİN HİDROKLORÜR</b>	ALLERSET 10 MG 10 FTB	R06AE07-PİPERAZİN TÜREVLERİ	Alerjik rinitin nazal ve oküler semptomlarının tedavisinde, kronik idiyopatik ürtikerin semptomlarının tedavisinde ve kaşıntının semptomatik tedavisinde endikedir.	6 yaş ve üstü çocuklarda ve erişkinlerde semptomların şiddetine göre günde bir kez 5 mg (1/2 tablet) veya 10 mg (1 tb) uygulanır.	B	6 yaş ve üstü çocuklarda ve erişkinlerde semptomların şiddetine göre günde bir kez 5 mg (1/2 tablet) veya 10 mg (1 tb) uygulanır.
<b>SETİRİZİN HİDROKLORÜR</b>	ALLERSET 200 ML ŞRP	R06AE07-PİPERAZİN TÜREVLERİ	Alerjik rinitin nazal ve oküler semptomlarının tedavisinde, kronik idiyopatik ürtikerin semptomlarının tedavisinde ve kaşıntının semptomatik tedavisinde endikedir.	12 yaş üstü çocuklarda ve erişkinlerde semptomların şiddetine göre günde 1 kez 5 mg (tam kaşık) (5 mg/5 ml şurup) veya 10 mg (iki tam kaşık) (10 mg/10 ml şurup) uygulanır.	B	2-6 yaş arası çocuklarda günde 1 kez 2.5 mg (yarım kaşık) (2.5 mg/2.5 ml şurup) uygulanır. Bu yaş grubunda günlük doz 5 mg'a yükseltilebilir. 6-12 yaş arası çocuklarda semptomların şiddetine göre günde 1 kez 5 mg (tam kaşık) (5 mg / 5 ml şurup) veya 10 mg (iki tam kaşık) (10 mg /10 ml şurup) uygulanır veya günlük doz ikiye bölünerek de uygulanabilir
<b>GLİMEPİRİT</b>	AMARYL 2 MG 30 TB	A10BB12-SÜLFONAMİDLER (ÜRE TÜREVLERİ)	Kan şekeri düzeylerinin tek başına diyet, fiziksel egzersiz ve kilo kaybı ile yeterince kontrol edilemediği insüline bağımlı olmayan (Tip 2) diabetes mellitusta kullanılır.	Başlangıç dozu, günde bir kez 1 mg AMARYL'dir. Düzenli olarak kontrol edilen kan glukoz düzeylerine dayalı olarak, kademeli ve her kademe arasında 1-2 haftalık aralar olacak şekilde günlük doz 1 mg-2 mg-3 mg-4 mg-6 mg-8 mg'a kadar artırılabilir.	C	AMARYL'in 18 yaşın altındaki çocuklarda kullanımı önerilmez.
<b>AMFOTERİSİN B, LİPOZOMAL</b>	AMBISOME 50 MG 1 FLAKON	J02AA01-ANTİBİYOTİKLER	AMBISOME duyarlı organizmalara bağlı olarak gelişen sistemik mikotik enfeksiyonların tedavisinde (örn. Kriptokokoz, Kuzey Amerika blastomikozu, dissemine kandidiyaz, kokidiodomikoz, aspergilloz, histoplazmoz, mükormikoz gibi) ve bazı Amerikan mukokütanöz leishmaniasis vakalarının tedavisinde, nötropenik hastalarda nedeni bilinmeyen ateşin (FUO) tedavisinde, immünyeterliliği olan yetişkin ve çocuk hastalardaki visceral leishmaniasis'in primer tedavisinde endikedir.	AMBISOME olarak amfoterisin dozu her bir hastanın spesifik gereksinimlerine göre ayarlanmalıdır. Sistemik mikotik enfeksiyonların tedavisi için; tedaviye genellikle 1 mg/kg/gün dozu ile başlanır ve gerekirse doz kademeli olarak 5 mg/kg/gün'e kadar artırılır. Nötropenik hastalarda nedeni bilinmeyen ateşin tedavisi için Başlangıç dozu günde kilo başına 1-3 mg/kg/gün olmalıdır. Gerekirse doz 5 mg/kg/gün'e çıkartılabilir. Visceral leishmaniasis, 21 gün süreyle günde kilo başına 1-1.5 mg veya 10 gün süreyle günde kilo başına 3 mg olarak, immünyetersizliği olan (örn. HIV pozitif) hastalarda doz, 21 gün süreyle günde kilo başına 1-1.5 mg kullanılabilir .	B	AMBISOME, 1 ay-18 yaş arası çocuk hastalarda araştırılmıştır. Doz, erişkinlerdeki gibi kg başına vücut ağırlığı esas alınarak hesaplanmalıdır. AMBISOME için güvenilirlik ve etkililik, 1 ayıktan küçük bebeklerde belirlenmemiştir.

<b>AMİODARON HİDROKLORÜR</b>	AMİDOVIN (CORDALIN) 150 MG AMP YRİ	C01BD01-ANTİARİTİKLER: SINIF III	Hızlı ventriküler ritim ile birlikte atrial aritmi, Wolf-Parkinson White sendromuna bağlı taşikardi, Tanısı konmuş, semptomatik ventriküler aritmi tedavisinde endikedir.	Yükleme tedavisi Ortalama doz, 250 ml %5 dekstroz çözeltisi içinde 5 mg/kg'dır. İdame tedavisi Birkaç gün süreyle, 250 ml %5 dekstroz çözeltisi içinde 10-20 mg/kg/gün (ortalama 24 saatte 600-800 mg, 24 saate en çok 1200 mg) olarak uygulanır. İntravenöz enjeksiyon, Doz en az 3 dakika uygulanan 5 mg/kg'dır	D	Çocuklarda etkililiği ve güvenliliği kanıtlanmamıştır. Benzil alkol içermesi nedeniyle 3 yaşın altındaki çocuklarda kullanılmamalıdır.
<b>AMİODARON HİDROKLORÜR</b>	AMİDOVIN 150MG AMPUL YRİ	C01BD01-ANTİARİTİKLER: SINIF III	Hızlı ventriküler ritim ile birlikte atrial aritmi, Wolf-Parkinson White sendromuna bağlı taşikardi, Tanısı konmuş, semptomatik ventriküler aritmi tedavisinde endikedir.	Yükleme tedavisi Ortalama doz, 250 ml %5 dekstroz çözeltisi içinde 5 mg/kg'dır. İdame tedavisi Birkaç gün süreyle, 250 ml %5 dekstroz çözeltisi içinde 10-20 mg/kg/gün (ortalama 24 saatte 600-800 mg, 24 saate en çok 1200 mg) olarak uygulanır. İntravenöz enjeksiyon, Doz en az 3 dakika uygulanan 5 mg/kg'dır	D	Çocuklarda etkililiği ve güvenliliği kanıtlanmamıştır. Benzil alkol içermesi nedeniyle 3 yaşın altındaki çocuklarda kullanılmamalıdır.
<b>AMİKASİN SÜLFAT</b>	AMİJEKSİN 500 MG/2 ML İM/IV AMPUL	J01GB06- DİĞER AMİNOGLİKOZİDLER	Hızlı ventriküler ritim ile birlikte atrial aritmi, Wolf-Parkinson White sendromuna bağlı taşikardi, Tanısı konmuş, semptomatik ventriküler aritmi tedavisinde endikedir.	Yükleme tedavisi Ortalama doz, 250 ml %5 dekstroz çözeltisi içinde 5 mg/kg'dır. İdame tedavisi Birkaç gün süreyle, 250 ml %5 dekstroz çözeltisi içinde 10-20 mg/kg/gün (ortalama 24 saatte 600-800 mg, 24 saate en çok 1200 mg) olarak uygulanır. İntravenöz enjeksiyon, Doz en az 3 dakika uygulanan 5 mg/kg'dır	D	Yeni doğanlarda ve premature bebeklerde doz: Yeni doğanlarda 10 mg/kg 'lık bir başlangıç yüklemeye dozunun takiben iki eşit doza bölünerek günde 15 mg/kg'dır. Toplam günlük doz 1.5 g'ı geçmemelidir.
<b>AMİKASİN SÜLFAT</b>	AMİKAVER 500 MG 1 AMPUL	J01GB06- DİĞER AMİNOGLİKOZİDLER	Hızlı ventriküler ritim ile birlikte atrial aritmi, Wolf-Parkinson White sendromuna bağlı taşikardi, Tanısı konmuş, semptomatik ventriküler aritmi tedavisinde endikedir.	Yükleme tedavisi Ortalama doz, 250 ml %5 dekstroz çözeltisi içinde 5 mg/kg'dır. İdame tedavisi Birkaç gün süreyle, 250 ml %5 dekstroz çözeltisi içinde 10-20 mg/kg/gün (ortalama 24 saatte 600-800 mg, 24 saate en çok 1200 mg) olarak uygulanır. İntravenöz enjeksiyon, Doz en az 3 dakika uygulanan 5mg/kg'dır	D	Yeni doğanlarda ve premature bebeklerde doz: Yeni doğanlarda 10 mg/kg 'lık bir başlangıç yüklemeye dozunun takiben iki eşit doza bölünerek günde 15 mg/kg'dır. Toplam günlük doz 1.5 g'ı geçmemelidir.
<b>AMLODİPİN BEZİLAT</b>	AMLODIS 5 MG 20 TABLET (TK)	C08CA01-DİHİDROPİRİDİN TÜREVELERİ	Esansiyel Hipertansiyon,Kronik stabil anjina, Vazospastik ya da Prinzmetal Anjina tedavisinde endikedir.	Hipertansiyon ve anjina için mutad başlangıç dozu günde bir defa 5 mg AMLODIS'dir ve hastanın kişisel cevabına bağlı olarak, doz maksimum 10 mg'a artırılabilir.	C	Amlodipinin 6 yaşın altındaki hastalarda kan basıncı üzerine etkisi bilinmemektedir. 6-17 yaşlar arasındaki pediatrik hipertansif hastalarda önerilen antihipertansif oral doz başlangıç dozu olarak günde bir kez 2.5-5 mg'dır. Dört hafta sonra hedeflenen kan basıncına ulaşılmazsa doz, günde 5 mg'a çıkarılabilir günde 5 mg'ın üzerindeki dozlar pediatrik hastalarda incelenmemiştir.

<b>AMLODİPİN BEZİLAT</b>	AMLODIS 10MG 20 TABLET(TK)	C08CA01-DİHİDROPİRİDİN TÜREVLERİ	Esansiyel Hipertansiyon,Kronik stabil anjina, Vazospastik ya da Prinzmetal Anjina tedavisinde endikedir	Hipertansiyon ve anjina için mutad başlangıç dozu günde bir defa 5 mg AMLODIS'dir ve hastanın kişisel cevabına bağlı olarak, doz maksimum 10 mg'a artırılabilir.	C	Amlodipinin 6 yaşın altındaki hastalarda kan basıncı üzerine etkisi bilinmemektedir. 6-17 yaşlar arasındaki pediatrik hipertansif hastalarda önerilen antihipertansif oral doz başlangıç dozu olarak günde bir kez 2.5-5 mg'dır. Dört hafta sonra hedeflenen kan basıncına ulaşılmazsa doz, günde 5 mg'a çıkarılabilir günde 5 mg'ın üzerindeki dozlar pediatrik hastalarda incelenmemiştir.
<b>AMOKSİSİLİN + KLAVULANİK ASİT</b>	AMOKLAVİN 1G 10TB	J01CR02- PENİSİLİN KOMBİNASYONLARI (BETA- LAKTAMAZ İNHİBİTÖRLERİ DAHİL)	Üst solunum yolu Enfeksiyonları (KBB dahil): Örn. Rekurren tonsillit, Sinüzit otitis media. Alt solunum yolu Enfeksiyonları: Örn. Kronik bronşitin akut alevlenmeleri, lobar ve bronkopnömoni. Genito-üriner sistem Enfeksiyonları: Örn. sistit, üretrit, piyelonefrit, ve kadın genital enfeksiyonları, gonore. Deri ve yumuşak Doku Enfeksiyonları, Kemik ve eklem enfeksiyonları: Örn. Osteomyelit Dental enfeksiyonlar: Dentoalveolar abseler,Diğerleri: sepsise bağlı düşük, lohusalık humması, intra-abdominal sepsis	Yetişkinler ve 12 yaş üzeri çocuklar; Hafif ve orta şiddetli Enfeksiyonlar, günde 2 kez 625 mg tablet şiddetli Enfeksiyonlar günde 2 kez 1 g tablet Tedaviye parenteral olarak başlanıp oral olarak devam edilebilir. Dental enfeksiyonlarda doz (ör. Dentoalveolar abseler) Yetişkinler ve 12 yaş üzeri çocuklar 5 gün günde 2 kez bir AMOKLAVİN 625 mg tablet	B	AMOKLAVİN 625 mg ve 1 g tabletleri 12 yaş ve altı çocuklar için uygun değildir. AMOKLAVİN 12 yaş altı çocuklardaki bakteriyel enfeksiyonlar için süspansiyon şeklinde bulunmaktadır.
<b>BENZİDAMİN HİDROKLORÜR + KLORHEKSİDİN GLUKONAT</b>	ANDOREX PLUS ORAL SPREY	A01AD02-LOKAL ORAL TEDAVİDE KULLANILAN DİĞER İLAÇLAR	Ağız ve boğaz mukozasında enflamasyon ve ağrıyla seyreden gingivitis, stomatit, farenjit, tonsilit ve Aftöz lezyonlarda, Ağız ve boğaz antiseptisi, hastanın yutma fonksiyonunun rahatlatılması ve diş eti rahatsızlıklarında semptom giderici olarak, eridantal girişimlerden önce ve sonra, Radyoterapi ve kemoterapi sonrası veya diğer nedenlere bağlı mukozitlerde, Dental plakların önlenmesinde endikedir.	ANDOREX'in yetişkin dozu 15 ml'dir. Gün boyunca 1,5-3 saatlik aralıklarla uygulanır.	C	12 yaş ve üzerindeki çocuklarda, 5-15 ml ANDOREX ile her 1,5-3 saatte bir 30 saniye süre ile gargara yapılır. Sürekli olarak 7 günden fazla kullanılmamalıdır.
<b>LİDOKAİN</b>	ANESTOL (LOKALEN) %5 30G POM (KP)	D04AB01 - TOPİKAL ANESTEZİKLER	Deri ve mukozanın yüzeysel yanıkları Çeşitli nedenlere bağlı kaşıntılar , Meme ucu, anüs, dudak çatlakları ve ağrıları Endotrakeal entubasyon uygulamasında anesteziik lubrikan olarak	Gerektiğinde birkaç defa kullanılabilir. Bir seferde uygulanan lidokain dozu 250 mg'ı aşmamalıdır. Günlük 17-20 g ANESTOL (850-1000 mg lidokaine eşdeğer) dozu aşilmamalıdır.	B	Çocuklara uygulanacak doz daha düşük olmalı; çocuğun yaşı, kilosu ve fiziksel durumuna uygun olmalıdır.
<b>LİDOKAİN</b>	ANESTOL (REDEKAIN) %5 POMAD (30 GR)	D04AB01 - TOPİKAL ANESTEZİKLER	Deri ve mukozanın yüzeysel yanıkları Çeşitli nedenlere bağlı kaşıntılar , Meme ucu, anüs, dudak çatlakları ve ağrıları Endotrakeal entubasyon uygulamasında anesteziik lubrikan olarak	Gerektiğinde birkaç defa kullanılabilir. Bir seferde uygulanan lidokain dozu 250 mg'ı aşmamalıdır. Günlük 17-20 g ANESTOL (850- 1000 mg lidokaine eşdeğer) dozu aşilmamalıdır.	B	Çocuklara uygulanacak doz daha düşük olmalı; çocuğun yaşı, kilosu ve fiziksel durumuna uygun olmalıdır.
<b>LİDOKAİN</b>	ANESTOLPOMAT 30 GR.	D04AB01 - TOPİKAL ANESTEZİKLER	Deri ve mukozanın yüzeysel yanıkları Çeşitli nedenlere bağlı kaşıntılar , Meme ucu, anüs, dudak çatlakları ve ağrıları Endotrakeal entubasyon uygulamasında anesteziik lubrikan olarak	Gerektiğinde birkaç defa kullanılabilir. Bir seferde uygulanan lidokain dozu 250 mg'ı aşmamalıdır. Günlük 17-20 g ANESTOL (850- 1000 mg lidokaine eşdeğer) dozu aşilmamalıdır..	B	Çocuklara uygulanacak doz daha düşük olmalı; çocuğun yaşı, kilosu ve fiziksel durumuna uygun olmalıdır.
<b>SODYUM HİDROJEN KARBONAT</b>	ANTI-ASİDOZ 500 MG 100 KAPSUL	B051 - KAN VE BENZERİ ÜRÜNLER	Özellikle kronik böbrek yetmezliğinde olmak üzere değişik nedenlere bağlı metabolik asidozun tedavisi ve profilaksisi	Doz kandaki metabolik asidozun derecesine bağlıdır. Hekim tarafından başka şekilde reçete edilmedi ise doz, günde alınan 6-9 kapsüldür.	C	Pediatrik popülasyon kullanımına ilişkin bir bilgi bulunmamaktadır.

<b>DİMENHİDRİNAT</b>	ANTI-EM 12 TB (DRAMAMINE TABLET)	A04AD - DİĞER ANTIEMETİKLER	Taşit tutması (deniz tutması, uçak tutması, tren, otomobil ve otobüs tutması) ile eşlik eden bulantı, kusma ve/veya vertigo tedavisinde ve önlenmesinde kullanılır. Meniere hastalığının ve diğer vestibular rahatsızlıkların neden olduğu bulantı ve Labirentit (Aural vertigo, pozisyonel vertigo, epidemik vertigo)'in semptomatik tedavisinde kullanılır.	Taşit tutmasının eşlik ettiği bulantı, kusma ve/veya vertigonun önlenmesi ve tedavisinde: Her 4-6 saatte bir, 50-100 mg (1-2 tablet), 24 saatte 400 mg (8 tablet) dozu geçmeden veya doktorun talimatları doğrultusunda uygulanmaktadır. Meniere hastalığının semptomatik tedavisinde, günde 3 defa 25-50 mg oral dimenhidrinat uygulanmaktadır.	B	2 ila 6 yaş arası çocuklarda her 6 ila 8 saatte bir 12,5 ila 25 mg (1/4-1/2) tablet arasındadır. 24 saatte 75 mg (1,5 tablet) fazla alınmamalıdır. Alternatif olarak 1,25 mg/kg ya da 37,5 mg/m2 olarak verilebilir. 6 ila 12 yaş arası çocuklarda her 6 ila 8 saatte bir 25 ila 50 mg (1/2-1 tablet) arasındadır. 24 saatte toplam 3 tableten (150 mg) fazla alınmamalıdır. 2 yaş altı çocuklarda güvenlilik ve etkililiği kanıtlanmadığından kullanılmamalıdır.
<b>POLİSTİREN SULFONAT KALSİYUM TUZU</b>	ANTI-POTASİUM (NOPOT) 880 MG/1 G GRANUL	V03AE01- HİPERKALEMİ VE HİPERFOSFATEMİ TEDAVİSİNDE KULLANILAN İLAÇLAR	Renal yetmezlikli diyaliz hastalarında, diyaliz seansları arasında serum potasyum yüksekliğinin tedavisi ve profilaksisi Potasyum intoksikasyonunun tedavisinde	Oral yolla: Hiperpotaseminin tedavisi için 2-4 x 1 poşet (15 gram) ANTI-POTASİUM @ bir miktar sıvı içinde veya yiyeceklere karıştırılarak uygulanır. Rektal yolla: Ortalama günlük doz, 1-2 x 2 poşet (30 gram)'ın retansiyon lavmanı şeklinde uygulanması ile gerçekleştirilir.	B	Oral yolla: Gün içinde birkaç parçaya bölünmüş halde 0.5-1 gram/kg vücut ağırlığı şeklinde hesaplanarak uygulanır
<b>POLİSTİREN SULFONAT KALSİYUM TUZU</b>	ANTI-POTASİUM 880 MG 20 GRANUL	V03AE01- HİPERKALEMİ VE HİPERFOSFATEMİ TEDAVİSİNDE KULLANILAN İLAÇLAR	Renal yetmezlikli diyaliz hastalarında, diyaliz seansları arasında serum potasyum yüksekliğinin tedavisi ve profilaksisi Potasyum intoksikasyonunun tedavisinde	Oral yolla: Hiperpotaseminin tedavisi için 2-4 x 1 poşet (15 gram) ANTI-POTASİUM @ bir miktar sıvı içinde veya yiyeceklere karıştırılarak uygulanır. Rektal yolla: Ortalama günlük doz, 1-2 x 2 poşet (30 gram)'ın retansiyon lavmanı şeklinde uygulanması ile gerçekleştirilir.	B	Oral yolla: Gün içinde birkaç parçaya bölünmüş halde 0.5-1 gram/kg vücut ağırlığı şeklinde hesaplanarak uygulanır
<b>İNSULİN GLULİSİN</b>	APIDRASOLOSTAR SC 3 ML 5 KLM YRİ	A10AB06 - HIZLI ETKİLİ İNSÜLİNLER VE ANALOGLARI, ENJAKTABL	İnsülin ile tedavinin gerekli olduğu, diabetes mellituslu, yetişkin, ergen ve 6 yaş ve üzerindeki çocuk hastalarda endikedir.	Öğünlerden kısa süre (0-15 dakika) önce ya da hemen sonra verilmelidir. APIDRA® dozajı her bir hasta için bireysel olarak ayarlanmalıdır	C	Apıdra®'nın 6 yaşından küçük çocuklarda kullanımıyla ilgili yetersiz klinik bilgi mevcuttur.
<b>VİTAMİN B1 (TİAMİN) HİDROKLORÜR VİTAMİN B6 (PİRİDOKSİN) HİDROKLORÜR</b>	APIKOBAL (BEVITAB B12) 30 FTB	A11DB VİTAMİN B6 VE/VEYA VİTAMİN B12 İLE KOMBİNE VİTAMİN B1	B1, B6, B12 vitaminlerinin yetersizliği için risk faktörü bulunan hastalarda, Zihinsel ve bedensel çabuk yorulma, unutkanlık, sinirlilik, kuvvetsizlik, titreme gibi genel prelinik şikayetleri olan hastalarda, Nevrit, polinevrit, diyabetik nöropati, nevralji, zona, tremorda, Artrit, periartrit, siyatik, lumbalji, artralji, miyalji, kramplar ve romatizmal ağrılar gibi diğer ağırlı durumlarda, Kardiyomiyopati, ameliyat sonrası kusmalar, radyasyon hastalığında, ateşli romatizma ve özellikle alkolizm sırasında görülen kronik intoksikasyonlarda tedaviye yardımcı olarak kullanılır.	12 yaş üstü çocuklar ve yetişkinler için: günde 1 film kaplı tablet	X	12 yaşın altındaki çocuklar için kontrendikedir.
<b>SEFUROKSİM SODYUM</b>	APROKAM 50 MG INTRAKAMERAL ENJ. 10 FLAKON	S01AA27 APROKAM İNTRAKAMERAL ENJEKSİYONLUK ÇÖZELTİ TOZU 50 MG	Katarakt cerrahisinden sonra postoperatif endoftalminin antibiyotik profilaksisinde endikedir	Göz içi (intrakameral) enjeksiyona yöneliktir. Flakon tek kullanımlıktır.	B	Herhangi bir etkileşim çalışması yapılmamıştır.

<b>NAPROKSEN SODYUM</b>	APROL FORT (APRALJİN FORTE) 550 MG 10 FTB	M01AE PROPYONİK ASİT TÜREVLERİ M01AE02 APRALJİN FORTE FİLM TABLET 550 MG	Osteoartrit, romatoid artrit ve ankilozan spondilit belirti ve bulgularının tedavisi ile akut gut artriti, akut kas iskelet sistemi ağrıları, postoperatif ağrı ve dismenore tedavisinde endikedir.	Ağrı, primer dismenore, akut kas iskelet sistemi ağrıları tedavisinde: Önerilen başlangıç dozu 550 mg olup daha sonra 12 saatte bir 550 mg veya 6-8 saatte bir 275 mg ile devam edilir. Başlangıç günlük dozu 1375 mg'ı ve daha sonra ise 1100 mg'ı aşmamalıdır. Akut Gut'ta: Önerilen başlangıç dozu 825 mg olup daha sonra 8 saatlik aralarla 275 mg şeklinde devam edilir.	1. TRİMESTE R İÇİN C 2. TRİMESTE R İÇİN C 3. TRİMESTE R İÇİN D	Emniyet ve etkinlik araştırmaları tamamlanmadığından APRALJİN FORTE 16 yaşından küçük çocuklarda kullanılmamalıdır. Ancak sadece juvenil romatoid artrit'te 5 yaşından büyük çocuklarda 10 mg/kg/gün dozda 12 saat ara ile kullanılmalıdır.
<b>AKTİF KÖMÜR</b>	AQUA-CARBO 50GR 240ML SUSP (S)	A07BA01 AQUA-CARBO KULLANIMA HAZIR SULU AKTİF KARBON İÇEREN ORAL SÜSP. 50 G / 240 ML	AQUA-CARBO, ilaç zehirlenmelerinde ya da ilaçların oral yoldan aşırı doz alınması durumlarında mide-barsak sistemindeki zehirli maddelerin adsorbe edilmesinde endikedir.	AQUA-CARBO için pozoloji değişikdir ve her hasta için ayrı olarak belirlenmelidir.	C	Pediyatrik doz, çocuğun yaşına ve vücut ağırlığına göre ayarlanmalıdır. 1-12 yaş arasındaki çocuklar: 25-50 gram aktif kömür 1 yaş altındaki çocuklar: 0.5 g-1.0 g/kg aktif kömür
<b>300 MG İRBESARTAN VE 12.5 MG HİDROKLOROTİYAZİD</b>	ARBESTA PLUS (CO-İRDA) 300 MG/12.5 MG 28 FTB (TK)	C09DA04 CO-İRDA FİLM TABLET 300 MG / 12.5MG	Esansiyel hipertansiyonun tedavisi. Bu kombinasyon, tek başına irbesartan veya hidroklorotiyazid uygulamasıyla kan basıncının yeterli oranda kontrol altına alınamaması durumunda kullanılır.	CO-İRDA, tek başına irbesartan veya hidroklorotiyazid ile kan basıncının yeterli oranda kontrol altına alınamadığı hastalarda günde bir kez, yemeklerle ve yemeklerden bağımsız olarak kullanılabilir. Etkin bileşenlerle (irbesartan ve hidroklorotiyazid) doz titrasyonu yapılması önerilebilir.	D	CO-İRDA'nın çocuklarda ve ergenlerde güvenliliği ve etkinliği belirlenmediğinden kullanımı önerilmemektedir.
<b>LİDOKAİN HİDROKLORÜR</b>	ARİTMAL %10 3 AMP (TK) YRİ	CO1BB01 ARİTMAL AMPUL 500 MG / 5 ML	Ventriküler aritmilerde (ekstrasistol ve taşikardiler) Akut miyokard enfarktüsü sonrasında Kalp ameliyatları esnasında meydana gelen miyokard hasarlarına bağlı oluşabilecek aritmilerde Kalp kateterizasyonu ve anjiyokardiografi gibi diyagnostik müdahalelerde	Kardiyak aritmilerin tedavisinde Ortalama dakikada 25-50 mg olacak şekilde, 50-100 mg i.v. yükleme dozu verilir. Alternatif olarak 1-1.5 mg/kg olarak da verilebilir. Yükleme dozu ile istenen cevap alınmaz ise ilk uygulamanın bitmesinden 5 dakika sonra, ikinci bir injeksiyon yapılabilir. 1 saat içinde 200-300 mg'dan fazla uygulanmamalıdır. Yaşlı hastalarda veya konjestif kalp yetersizliği veya kardiyojenik şokta daha düşük bolus dozları gerekebilir.	B	Kardiyak aritmilerin tedavisinde: Çocuklarda başlangıç olarak 0.5-1 mg/kg dozunda i.v. bolus uygulanabilir. Bu doz hastanın cevabına göre tekrarlanabilir, ancak toplam doz 3-5 mg/kg'ı geçmemelidir. Bir infüzyon pompası aracılığıyla, dakikada 10-50 mikrogram/kg hızında idame i.v. infüzyonu devam edilebilir. Çocuklarda ileri kardiyak yaşam desteği amacıyla ilk olarak 1 mg/kg dozunda i.v. bolus uygulanır. Defibrilasyon ve başlangıç bolus uygulamasıyla ventriküler taşikardi veya ventriküler fibrilasyon düzeltilmemişse, dakikada 20-50 mikrogram/kg hızında i.v. infüzyon başlanmalıdır.

<b>LİDOKAİN HİDROKLORÜ R</b>	ARİTMAL %2.5 AMP (TK) YRİ	C01BB01 ARİTMAL AMPUL 100 MG/5ML	Ventriküler aritmilerde (ekstrasistoller ve taşikardiler) akut miyokard enfarktüsü sonrasında Kalp ameliyatları esnasında meydana gelen miyokard hasarlarına bağlı oluşabilecek aritmilerde Kalp kateterizasyonu ve angiyo-kardiyografi gibi diyagnostik müdahalelerde	Kardiyak aritmilerin tedavisinde Ortalama dakikada 25-50 mg olacak şekilde, 50-100 mg i.v. yükleme dozu verilir. Alternatif olarak 1-1.5 mg/kg olarak da verilebilir. Yükleme dozu ile istenen cevap alınmaz ise ilk uygulamanın bitmesinden 5 dakika sonra, ikinci bir enjeksiyon yapılabilir. 1 saat içinde 200-300 mg'dan fazla uygulanmamalıdır. Yaşlı hastalarda veya konjestif kalp yetersizliği veya kardiyojenik şokta daha düşük bolus dozları gerekebilir. Lokal anestezi olarak kullanımında: Çocuklarda, yaşlı hastalarda ve genel durumu bozuk hastalarda, lidokain dozları genellikle azaltılır. Toksik reaksiyon ihtimalini minimize etmek için, lidokain solüsyonu çocuklara %0.5 - %1'lik konsantrasyonlarda verilebilir.	B	Kardiyak aritmilerin tedavisinde: Çocuklarda başlangıç olarak 0.5-1 mg/kg dozunda i.v. bolus uygulanabilir. Bu doz hastanın cevabına göre tekrarlanabilir, ancak toplam doz 3-5 mg/kg'ı geçmemelidir. Bir infüzyon pompası aracılığıyla, dakikada 10-50 mikrogram/kg hızında idame i.v. infüzyonu devam edilebilir. Çocuklarda ileri kardiyak yaşam desteği amacıyla ilk olarak 1 mg/kg dozunda i.v. bolus uygulanır. Defibrilasyon ve başlangıç bolus uygulanması ventriküler taşikardi veya ventriküler fibrilasyon düzeltilememişse, dakikada 20-50 mikrogram/kg hızında i.v. infüzyon başlanmalıdır. Lidokain solüsyonu çocuklara %0.5 - %1'lik konsantrasyonlarda verilebilir.
<b>İBUPROFEN</b>	ARTRİL 600 MG 20 TABLET (A)	M01AE PROPIYONİK ASİT TÜREVLERİ M01AE01	Romatoid artrit, osteoartrit ve ankilozan spondilitin belirti ve bulgularının tedavisi ile akut gut artriti, akut kas-iskelet sistemi ağrıları, postoperatif ağrı ve dismenore tedavisinde endikedir.	Önerilen doz, bölünmüş dozlar halinde günde 1200-1800 mg'dır. Bazı hastalarda 600-1200 mg/gün dozunda idame edilebilir. Şiddetli ve akut olgularda dozun akut faz geçene kadar artırılması avantajlı olabilir. Günlük doz, bölünmüş dozlar halinde verilen 2400 mg'ı geçmemelidir. Ancak gerektiğinde, doz 3200 mg'a yükseltilebilir. Bu durumda hasta yakından izlenmelidir.	GEBELİK KATEGORİSİ İ C/D (3. TRİMESTER).	ARTRİL'in tablet formlarının 12 yaşından küçük çocuklarda kullanılması önerilmez. 12 yaşından küçük çocuklar için aynı etkin maddeyi içeren likit formların kullanılması tavsiye edilmektedir. Jüvenil romatoid artrit'te, bölünmüş dozlar halinde vücut ağırlığı başına 40 mg/kg dozuna kadar alınabilir.
<b>İBUPROFEN</b>	ARTRİL JEL (SUPRAFEN) %5 40 GR	M02AA TOPİKAL KULLANILAN NON-STEROIDAL ANTİİNFLAMATUVAR PREPARATLARI M02AA13	Adale romatizması, dejeneratif ağrılı eklem hastalıkları (artroz), omurganın ve diğer eklemlerin iltihabi romatizmal hastalıklarında, eklem yakınındaki yumuşak dokunun (sinovyal keseler, sinir, sinir kılıfları, tendon ve eklem kapsülü) iltihabi hastalıklarında, omuz sertliği, bel ağrısı, lumbago, spor ve kaza yaralanmalarındaki ezilme, burkulma, gerilmelerin dıştan veya destekleyici tedavisinde kullanılır.	Özel bir tavsiyede bulunulmamışsa, SUPRAFEN günde 3-4 defa, gereksinime göre daha sık, 4-10 cm uzunluğunda deriye sürülüp ovulur.	BİRİNCİ VE İKİNCİ TRİMESTER İÇİN C ÜÇÜNCÜ TRİMESTER İÇİN D	SUPRAFEN, çocuk ve adölesanlarda yapılmış yeterli çalışma bulunmadığından 14 yaşından küçük çocuklarda kullanılması tavsiye edilmez.
<b>KANDESARTAN SİLEKSETİL 16 MG / HİDROKLOROT İYAZİD 12.5 MG</b>	ATACAND PLUS (TENSART PLUS) 16 / 12,5 MG 28 TB (TK)	C09DA ANJİYOTENSİN II ANTAGONİSTLERİ VE DİÜRETİKLER C09DA06	Kandesartan sileksetil veya hidroklorotiyazid ile monoterapinin yeterli olmadığı primer hipertansiyon	TENSART PLUS'ın önerilen dozu günde bir defa bir tablettir. Kandesartan sileksetilin ve hidroklorotiyazidin doz titrasyonu önerilmektedir.	D	TENSART PLUS'ın 0-18 yaşları arasındaki çocuklar üzerindeki güvenilirliği ve etkisi belirlenmemiştir. Herhangi bir veri mevcut değildir.

<b>MOKSİFLOKSASİN</b>	ATAFLOKS (MOFELOX) 400 MG 7 FILM TABLET	J01MA FLOROKINOLONLAR J01MA14 MOFELOX FILM TABLET 400 MG	Duyarlı suşların neden olduğu aşağıdaki bakteriyel enfeksiyonların tedavisinde endikedir; Kronik bronşitin akut alevlenmesinde, toplumdaki edinilmiş pnömonide, akut sinüzitte, komplike olmayan deri ve yumuşak doku enfeksiyonlarında, Komplike olmayan pelvik inflamatuvar hastalıkta, komplike deri ve yumuşak doku enfeksiyonlarında (diyabetik ayak dahil), komplike intraabdominal enfeksiyonlarda kullanılır.	Tüm endikasyonlar için günde bir kez 400 mg (1 film tablet)'dir ve bu doz aşılmamalıdır.	C	Çocuklarda ve adolesanlarda moksifloksasinin etkinliği ve güvenliliği kanıtlanmamıştır.
<b>HİDROKSİZİN DİHİDROKLORÜR</b>	ATARAX 200ML ŞRP (S) IŞIKTAN KORU	N05BB DFENLİMETAN TÜREVLERİ N05BB01 ATARAX ŞURUP 10 MG/5ML	Erişkinlerde anksiyete bozukluklarının semptomatik tedavisinde, Kaşıntının semptomatik tedavisinde, cerrahi operasyon öncesi premedikasyonda endikedir.	Anksiyete bozukluklarının semptomatik tedavisinde günlük 50 mg'lık doz üçe bölünerek (12.5 mg-12.5 mg-25 mg) alınır. Daha ağır vakalarda 100 mg/gün'e kadar dozlar kullanılabilir. Kaşıntının semptomatik tedavisinde yatmadan önce 25 mg'lık başlangıç dozu ile tedaviye başlanır, gerektiğinde bu dozu, günde 3-4 kez, 25 mg'lık dozlar takip eder. cerrahi operasyon öncesinde premedikasyon olarak 1 veya 2 kez uygulanan, günde 50-100 mg: Anesteziden önceki gece yapılan bir uygulamanın ardından, operasyondan bir saat önce bir uygulama daha yapılır.	C	Çocuklar (12 aylıktan itibaren) Kaşıntının semptomatik tedavisinde 12 aydan itibaren: Doz, 1mg/kg/gün'den 2 mg/kg/gün'e kadar, bölünmüş dozlarda alınır. cerrahi operasyon öncesi premedikasyon olarak Anesteziden önceki gece uygulanabilen 1 mg/kg'lık dozun ardından, operasyondan 1 saat önce 1 mg/kg tek dozluk uygulama. 24 saat içinde alınan toplam doz 2 mg/kg/gün'ü geçmemelidir. Kilosu 40 kg'a kadar olan çocuklarda en yüksek günlük doz 2 mg/kg/gün'dür. Kilosu 40 kg'dan fazla olan çocuklarda en yüksek günlük toplam doz 100 mg'dır.
<b>HİDROKSİZİN DİHİDROKLORÜR</b>	ATARAX 25 MG 30 TB IŞIKTAN KORU	N05BB DFENLİMETAN TÜREVLERİ N05BB01 ATARAX FILM TABLET 25 MG	Erişkinlerde anksiyete bozukluklarının semptomatik tedavisinde, Kaşıntının semptomatik tedavisinde, cerrahi operasyon öncesi premedikasyonda endikedir.	Anksiyete bozukluklarının semptomatik tedavisinde günlük 50 mg'lık doz üçe bölünerek (12.5 mg-12.5 mg-25 mg) alınır. Daha ağır vakalarda 100 mg/gün'e kadar dozlar kullanılabilir. Kaşıntının semptomatik tedavisinde yatmadan önce 25 mg'lık başlangıç dozu ile tedaviye başlanır, gerektiğinde bu dozu, günde 3-4 kez, 25 mg'lık dozlar takip eder. cerrahi operasyon öncesinde premedikasyon olarak 1 veya 2 kez uygulanan, günde 50-100 mg: Anesteziden önceki gece yapılan bir uygulamanın ardından, operasyondan bir saat önce bir uygulama daha yapılır.	C	Çocuklar (12 aylıktan itibaren) Kaşıntının semptomatik tedavisinde 12 aydan itibaren: Doz, 1mg/kg/gün'den 2 mg/kg/gün'e kadar, bölünmüş dozlarda alınır. cerrahi operasyon öncesi premedikasyon olarak Anesteziden önceki gece uygulanabilen 1 mg/kg'lık dozun ardından, operasyondan 1 saat önce 1 mg/kg tek dozluk uygulama. 24 saat içinde alınan toplam doz 2 mg/kg/gün'ü geçmemelidir. Kilosu 40 kg'a kadar olan çocuklarda en yüksek günlük doz 2 mg/kg/gün'dür. Kilosu 40 kg'dan fazla olan çocuklarda en yüksek günlük toplam doz 100 mg'dır.

<b>LORAZEPAM</b>	ATIVAN EXP 1MG 20TB	N05BA BENZODIAZEPİN TÜREVLERİ N05BA06 ATIVAN EXPİDET TABLET 1 MG	Anksiyete şikayetlerinin giderilmesi, cerrahi premedikasyon, Kanser kemoterapisine bağlı mide bulantısı ve kusmanın profilaktik ve semptomatik tedavisi için standart antiemetik ilaçlarla tedaviye ilave olarak.	Anksiyete tedavisi için ortalama günlük doz, 2-3 kez bölünerek verilen 2-3 mg'dır, ancak günlük doz 1-10 mg arasında değişebilir. cerrahi premedikasyon için, 2 - 4 mg dozun cerrahi işlemden bir gece önce ve/veya 1 - 2 saat önce, Kanser kemoterapisinden önce kullanılan standart antiemetik ilaçlara ilave olarak önerilen doz, kemoterapiden önceki gece yatarken 1 mg ve/veya kemoterapiden 1 saat önce 1 mg'dır ve eğer gerekirse kemoterapiden 6 ve 12 saat sonra tekrarlanır.	<b>D</b>	12 yaşından küçük çocuklardaki güvenlilik ve etkisi saptanmamıştır ve kullanımı tavsiye edilmez.
<b>LORAZEPAM</b>	ATIVAN EXP 2.5MG 20TB	N05BA BENZODIAZEPİN TÜREVLERİ N05BA06 ATIVAN EXPİDET TABLET 1 MG	Anksiyete şikayetlerinin giderilmesi, cerrahi premedikasyon, Kanser kemoterapisine bağlı mide bulantısı ve kusmanın profilaktik ve semptomatik tedavisi için standart antiemetik ilaçlarla tedaviye ilave olarak.	Anksiyete tedavisi için ortalama günlük doz, 2-3 kez bölünerek verilen 2-3 mg'dır, ancak günlük doz 1-10 mg arasında değişebilir. cerrahi premedikasyon için, 2 - 4 mg dozun cerrahi işlemden bir gece önce ve/veya 1 - 2 saat önce, Kanser kemoterapisinden önce kullanılan standart antiemetik ilaçlara ilave olarak önerilen doz, kemoterapiden önceki gece yatarken 1 mg ve/veya kemoterapiden 1 saat önce 1 mg'dır ve eğer gerekirse kemoterapiden 6 ve 12 saat sonra tekrarlanır.	<b>D</b>	12 yaşından küçük çocuklardaki güvenlilik ve etkisi saptanmamıştır ve kullanımı tavsiye edilmez.
<b>ATROPİN SÜLFAT</b>	ATROPİN SLFT 1/2MG 10AMP GLN YRİ IŞIKTAN KORU	A03BA BELLADON ALKALOİDLERİ (TERSİYER AMİN YAPILILAR) A03BA01 ATROPİN SÜLFAT AMPUL - GALEN 0.5 MG/M	Anestezide tükürük ifrazatını ve bronşiyal sekresyonu azaltmada ve vagusun kalp üzerine olan inhibitör etkisini önlemede (preanestezik medikasyon), Pilon spazmında, sindirim sisteminin diğer kısımlarının spazmlarında spazmolitik olarak, Diyare, mide bulantılarında, mide hiperasiditesinde antisekretuar olarak, üretra ve safra koliklerinde, insektisit zehirlenmelerinde antidot olarak, Parkinson sendromlarında kullanılır.	Yetişkinlerde: Paradoksikal bradikardide doz <5 mg. Asistol veya düşük nabız elektriksel aktivite: I.V. 1 mg; total doz 0.04 mg/kg. Asistol kalıcı olursa 3-5 dakikada bir tekrarlanır. Preanestezik Medikasyon: I.M., I.V. 0.4-4 mg 30-60 dakika operasyon öncesi ve gerektiğinde her 4-6 saatte bir uygulanabilir. Bradikardi: I.V. 0.5-1 mg her 5 dakikada bir toplamda 3 mg'ı veya 0.04 mg/kg'ı geçmeyecek şekilde, trake içi 10 ml Ns içinde (trake içi doz I.V. dozun 2-2.5 katı kadar verilebilir). Genellikle deri altı, acil olarak adale içi yada damar içine zerk edilebilir. Deri altına bir defada 0.25-0.5 mg, 24 saatte 1 mg.	<b>C</b>	

<b>FENİRAMİN HİDROJEN MALEAT</b>	AVİL (AVIJECT) 45.5 MG 5 AMP	R06AB SÜBTİTÜE ALKLAMİNLER R06AB05 AVİL AMPUL IM/IV 45.5 MG / 2ML	Aşırı duyarlık reaksiyonları ile çeşitli nedenlerden ileri gelen kaşıntılar, Akıntılı mukoza iltihabında ve sulanan ekzemalarda ürtikerlerde, anafilaktik reaksiyonlarda, anjiyoödemlerin tedavisinde kullanılır.	Hastanın durumuna göre günde 1-2 defa 1/2-1 ampul yavaş yavaş (dakikada 1 ml) damar içine veya adale	HERHANGİ BİR TERATOJEN ETKİSİ GÖRÜLMEDİĞİ HALDE GEBELİĞİN ÖZELLİKLE İLK ÜÇ AYINDA ANCAK KESİN BİR ENDİKASYON VARSAMSA, ANNE VE ÇOCUĞUN MARUZ KALABİLECEĞİ TEHLİKE DÜŞÜNÜLEREK KULLANILMALIDIR	6 ay-3 yaşındaki çocuklara intramuskuleryoldan 1-2 defa 0.4-1 ml, 4 yaşından itibaren çocuklara günde 1-2 defa 0.8-2 ml uygulanır.
<b>SODYUM DİHİDROJEN FOSFAT DİSODYUM HİDROJEN FOSFAT</b>	B.T. ENEMA (E.S. ENEMA) 135 ML LAVMAN	A06AG ENEMALAR A06AG01 E.S. ENEMA TIBBİ LAKSATİF LAVMAN	Geçici kabızlık tedavisinde ve rektuma yakın kalın bağırsak ameliyatlarından önce ve sonra, doğum öncesi ve sonrası, proktoskopi, sigmoidoskopi ya da kolonoskopi öncesi ve radyoloji tetkikleri öncesi bağırsak temizliği için kullanılır.	Doktor tarafından başka bir şekilde önerilmediği takdirde, günde bir kereden fazla olmamak koşuluyla 135 ml (1 şişe) veya 210 ml (1 şişe) (Uygulama dozu sırasıyla 118 ml veya 177 ml).	C	3-12 yaş arası çocuklar için yetişkin dozunun yarısına denk gelen 67.5 ml'lik doz bulunmaktadır. 3 yaş altı çocuklarda kullanılmaz.
<b>MONOBAZİK SODYUM FOSFAT DİBAZİK SODYUM FOSFAT</b>	B.T. ORAL (PHOSPHO-SODA) LAKSATİF 45 ML	A06AD OZMOTİK ETKİLİ LAKSATİFLER A06AD17 PHOSPHO-SODA ORAL LAKSATİF	Bağırsak temizleyicisi olarak, hastayı kolon cerrahisine, kolonu röntgen ya da endoskopik inceleme için hazırlamak amacıyla kullanılır.	Öğlen 12 öncesi hastane randevuları için sabah dozaj talimatları, öğleden sonraki randevular için de öğleden sonraki dozaj talimatlarına uyulmalıdır.	C	18 yaşın altındaki çocuklarda kullanımı kontrendike olduğu için bu popülasyon ile etkileşim çalışması yapılmamıştır.
<b>KLOPİDOGREL</b>	BACLAN (PLANOR) 75 MG 28 TB (TK)	B01AC TROMBOSİT AGREGASYON İNHİBİTÖRLERİ (HEPARİN HARİÇ) B01AC04 PLANOR FİLM TABLET 75 MG	Aterotrombotik olayların önlenmesi	Geçirilmiş Miyokard infarktüsü, Geçirilmiş inme veya Periferik Arter Hastalığı Akut Koroner sendrom	B	Çocuklarda ve adolesanlarda güvenliliği ve etkililiği tespit edilmemiş olduğundan klopidoğrel kullanılmamalıdır.
<b>SÜLFAMETOKSAZOL (SMZ) TRİMETOPRİM (TMP)</b>	BACTRİM 400MG/80MG 5 ML 1 AMP IŞIKTAN KORU	J01EE SÜLFONAMİD VE TRİMETOPRİM KOMBİNASYONLARI (TÜREVLERİ DAHİL) J01EE01 BACTRİM İV ENJEKTABL	Pneumocystis jiroveci (P.carinii) pnömonitisin önlenmesi ve tedavisi Toksooplazmozisin profilaksisi ve tedavisi Nokardiozisin tedavisi	Uygun seyreltme yapıldıktan sonra 12 saatte bir 2 x (5 ml) ampul, (10 ml)	C	Çocuklarda herhangi bir etkileşim çalışması yapılmamıştır.

<b>MUPİROSİN</b>	BACTROBAN (MUPIDERM) 15G POMAD	D06AX TOPIKAL KULLANILAN DİĞER ANTİBİYOTİKLER D06AX09 MUPIDERM POMAD %2	Bakterilerin neden olduğu deri enfeksiyonları, impetigo, folikül iltihabı, furonküloz	Küçük bir miktarı etkilenmiş bölgeye yanıtı bağlı olarak 10 gün süreyle günde 2 veya 3 kez uygulanmalıdır.	B	Veri yoktur.
------------------	-----------------------------------	---	--	--	---	--------------

<b>D- PANTENOL 10 MG NİASİNA MİT VİTAMİN B2 (RİBOFLA VİN) VİTAMİN B12 (SİYANOKOBALA MİN) VİTAMİN B1 (TİAMİN) HİDROKLORÜR VİTAMİN B6 (PİRİDOK SİN) HİDROKL ORÜR</b>	BEHEPTAL 2 ML 5 AMP IŞIKTAN KORU	A11EA VİTAMİN-B KOMPLEKS	B grubu vitaminlerinin noksanlığına bağlı hastalıklarda vitamin B kompleksi olarak kullanılır.	Vakaya ve doktorun tavsiyelerine göre günde 1 veya 2 ampul i.m. veya hastane ortamında enfüzyon şeklinde ve ışıktan korunarak i.v. olarak zerk edilir.		
<b>BEKLOMETAZO N DİPROPİONAT</b>	BEKLAZON % 0,025 30 GR KREM (KP)	D07AC KORTİKOSTERODLER, GÜÇLÜ (GRUP III) D07AC15 BEKLAZON KREM %0.025	Psöriazis, (yaygın plak psöriazisi hariç) çeşitli kontakt dermatitler, her çeşit ekzematöz lezyonlar, seboreik dermatitis, ilaç erüpsiyonları, çocuk ekzemaları, ışınlama ve fiziksel etkenlere bağlı dermatitisler, nörodermatozlar, liken ruber planus, ürtiker, intertrigo, lupus eritematozusda kullanılır.	Başlangıçta, günde iki kez uygulama yapılmalıdır, ancak iyileşme görüldüğünde uygulamalar arasındaki zaman genişletilir ve ilaç azaltılarak kesilir.	YETERLİ BİLGİ MEVCUT DEĞİLDİR.	
<b>BEKLOMETAZO N DİPROPİONAT</b>	BEKLAZON 30 GR POMAD (KP)	D07AC KORTİKOSTERODLER, GÜÇLÜ (GRUP III) D07AC15 BEKLAZON KREM %0.025	Psöriazis, (yaygın plak psöriazisi hariç) çeşitli kontakt dermatitler, her çeşit ekzematöz lezyonlar, seboreik dermatitis, ilaç erüpsiyonları, çocuk ekzemaları, ışınlama ve fiziksel etkenlere bağlı dermatitisler, nörodermatozlar, liken ruber planus, Ürtiker, intertrigo, lupus eritematozusda kullanılır.	Başlangıçta, günde iki kez uygulama yapılmalıdır, ancak iyileşme görüldüğünde uygulamalar arasındaki zaman genişletilir ve ilaç azaltılarak kesilir.	YETERLİ BİLGİ MEVCUT DEĞİLDİR.	
<b>SENNOSİ D B BİSAKOD İL</b>	BEKUNIS 30 DRJ	A06AB KONTAKT LAKSATİFLER A06AB20 BEKUNIS DRAJE	Konstipasyonun kısa süreli tedavisinde kullanılır.	Gece yatmadan önce, ağızdan bir miktar su ile 1 draje alınır.	B	12 yaşın altındaki çocuklarda kullanılmamalıdır.

<b>METOPROLOL TARTARAT</b>	BELOC (MEPOLEX) 5 MG IV AMPUL (TK) YRI	C07AB SELEKTİF BETA BLOKÖR İLAÇLAR C07AB02 MEPOLEX IV ENJEKSİYONLUK ÇÖZELTİ İÇEREN AMPUL 5 MG/5ML	Supraventriküler taşiaritmiler	supraventriküler taşiaritmi İlk başta, 5 mg'a (=5 mL) kadar metoprolol dakikada 1-2 mg hızında intravenöz yoldan uygulanır. Bu uygulama, tatmin edici bir yanıt alınana kadar 5'er dakikalık aralıklarla tekrarlanabilir. Toplam 10-15 mg'lık bir doz genellikle yeterli olmaktadır (10-15 mL). Önerilen maksimum intravenöz doz 20 mg'dır (=20 mL). Şüphelenilen ya da tanısı konmuş miyokart infarktüsünde ağrı, taşiaritmi ve miyokart iskemisinin profilaksi ve tedavisinde Akut intravenöz yoldan 5 mg (= 5 mL) uygulanır. Doz, her 2 dakikada bir tekrarlanabilir, maksimum doz 15 mg'dır (=15 ml). son enjeksiyondan 15 dakika sonra oral yoldan 6 saatte bir 50 mg metoprolol tartarat tableti verilir ve 48 saat boyunca devam edilir.	C	Çocuklarda MEPOLEX tedavisi ile ilgili deneyim sınırlıdır.
--------------------------------	---	---	--------------------------------	---	---	---

<b>1 ML TROMBİN ÇÖZELTİSİ VE 1 ML FİBRİNOJEN ÇÖZELTİSİ</b>	BERIPLAST-P KOM. SET. 3ML FLK (SZ)	V03AK DOKU ADEZİVLERİ	Standart cerrahi tekniklerinin yetersiz olduğu durumlarda destekleyici tedavi olarak, Hemostazın sağlanması (kanayan gastroduodenal ülserlerin endoskopik tedavisi de dahil), Doku yapışması/kapanması veya sütür desteği	Hacmi ve uygulama sıklığı her zaman hastanın klinik durumuna göre doktor tarafından belirlenmelidir.	C	Çocuklarda ve adolesanlarda güvenliğive etkinliği henüz kontrollü klinik çalışmalar ile belirlenmemiştir.
<b>GLİKLAZİD</b>	BETANORM 80MG 20TB	A10BB SÜLFONAMİDLER (ÜRE TÜREVLERİ) A10BB09 BETANORM TABLET 80 MG	Yetişkinlerde, diyet, fiziksel egzersiz ve kilo vermenin tek başına kan şekeri kontrolünü sağlamada yetersiz kaldığı durumlarda, insülinde bağımsız (Tip 2) diyabet tedavisinde.	Tavsiye edilen başlangıç dozu günde 1 tablettir. Tedavinin idamesi günlük doz 1-3 tablet arasında, olağanüstü durumlarda 4 tablettir. standard doz günde 2 kez alınan 2 tablettir.	C	Pediyatrik popülasyona ilişkin veri bulunmamaktadır.
<b>PROTEİN %18.0, YAĞ %48.8, KARBOHİDRAT (POLİOLLER HARİÇ) %30.3, POLİOLLER %1.5, FİBER %1.4</b>	BOBREK HAST.IÇİN-NEPRO HP VANILYA AROMALI 500 ML(B)	V06DB YAĞ - KARBONHİDRAT - PROTEİN - MİNERAL - VİTAMİN KOMBİNASYONLARI	Diyaliz gereken böbrek hastalarında beslenmenin düzenlenmesi için	Hastanın durumuna ve toleransına göre ayarlanır.		Doktor veya diyetisyen tarafından önerilmedikçe çocuklarda kullanılmaz.
<b>ONABOTULİNÜM TOKSİN A</b>	BOTOX 100 IU 1 FLAKON (SZ)	M03AX DİĞER KAS GEVŞETİCİLER, PERİFERİK ETKİLİ AJANLAR M03AX01 BOTOX LİYOFİLİZE TOZ İÇEREN FLAKON	Nörolojik bozukluklar: 2 yaş ve üzeri çocuklarda;-Ambulatuvar pediyatrik serebral palsi hastalarında, spastisiteye bağlı dinamik equinus ayak deformitesi ile ilişkili fokal spastisitede, Erişkinlerde ve 12 yaş üstü çocuklarda;- Blefarospazm, hemifasyal spazm ve ilişkili fokal distoniler, -strabismus, Erişkinlerde; -servikal distoni (spazmodik tortikolis), -inme sonrası gözlenen el bileği ve el fokal spastisitesi, -inme sonrası gözlenen ayak bileği fokal spastisitesi, Kronik migreni olan erişkinlerde baş ağrılarının profilaksisi, Mesane bozuklukları, Deri ve deri apendaj bozuklukları, Fasiyal dinamik çizgi tedavisi.	Her endikasyon için doz ayarlaması yapılmalıdır.	C	Blefarospazm/Hemifasyal spazm 12 yaş, servikal distoni 12 yaş, strabismus 12 yaş, serebral palsi 2 yaş İnmeyle ilgili fokal üst ve alt uzuv spastisitesi 18 yaş, Kronik migren 18 yaş, Aşırı aktif mesane 18 yaş, Nörojenik detrusor aşırı aktivitesi 18 yaş, Primer aksiller hiperhidroz 12 yaş (12 ile 17 yaş arası ergenlerde sınırlı tecrübe mevcuttur), Glabellar çizgiler 18 yaş, Kaz ayağı çizgileri 18 yaş
<b>ESMOLOL HİDROKLORÜR</b>	BREVIBLOC (ERMOLOC PREMIKS) 2500 MG I.V. 250 ML COZ	C07AB SELEKTİF BETA BLOKÖR İLAÇLAR C07AB09 MULTIFLEX ERMOLOC PREMIKS I.V. İNFÜZYON İÇİN ÇÖZELTİ	Supraventriküler taşikardi veya kompanse olmamış sinüs taşikardisi, İntraoperatif ve postoperatif taşikardi ve/veya hipertansiyon,	Hastanın durumuna göre gerekli dozlama yapılmalıdır.	1. TRİMESTER İÇİN C 2. TRİMESTER İÇİN D 3. TRİMESTER İÇİN D	ERMOLOC'un 18 yaş altı çocuklarda kullanımındaki etkinliği ya da güvenliliği henüz kanıtlanmamıştır.
<b>TERBÜTALİN SÜLFAT GUAİFENESİN (GAYAKOL GLİSERİL ETER)</b>	BRICANYL 100ML SRP (S)	R03CC SELEKTİF BETA-2-ADRENOSEPTÖR AGONİSTLERİ R03CC53 BRICANYL EKSPETORAN ŞURUP	Astımda bronkokonstriksiyonu azaltarak semptom giderici, KOAH'ta semptomları azaltmak için ve kurtarıcı ilaç olarak kullanılırlar.	Doz, hastanın durumuna göre ayarlanmalıdır.	C	BRICANYL® 6 yaşın altındaki çocuklarda kontrendikedir.
<b>SUGAMMADEKS</b>	BRIDION 200MG / 2ML İV 10 FLK	V03AB ANİDOTLAR V03AB35 BRIDION İV ENJEKSİYONLUK ÇÖZELTİ İÇEREN FLAKON	Roküronyum ya da veküronyumun neden olduğu nöromüsküler bloğun geriye döndürülmesi.	Sugammadeksin tavsiye edilen dozu, geriye döndürülecek olan nöromüsküler bloğun seviyesine bağlıdır.	B	2 yaş ve üzeri çocuk ve adolesanlarda sugammadeksin yalnızca roküronyumun neden olduğu nöromüsküler bloğun geriye döndürülmesinde kullanılması önerilir.

<b>TİKAGRELOR</b>	BRILINTA 90 MG 56 TABLET (TK)	B01AC TROMBOSİT AGREGASYON İNHİBİTÖRLERİ (HEPARİN HARÇ) B01AC24 BRILINTA FİLM KAPLI TABLET 90 MG	Asetilsalisilik asit (AsA) ile birlikte uygulanan BRILINTA, tıbbi gözetimdeki hastalar ve perkutan koroner girişim (PKG) veya koroner arter bypass grefti (KABG) ile tedavi edilen hastalar da dahil olmak üzere, akut koroner sendromlu (stabil olmayan anjina, sT yükselmeksiz miyokard enfarktüsü [NSTEMI] veya sT yükselmeli miyokard enfarktüsü [STEMI] olan) hastalarda trombotik olayların (kardiyovaskülerölüm, miyokard enfarktüsü ve inme) önlenmesinde endikedir.	BRILINTA tedavisi, tek dozluk 180 mg yüklenme dozu (iki tane 90 mg'lık tablet) ile başlatılır ve günde iki kez 90 mg ile devam edilir.	C	BRILINTA'nın 18 yaşın altındaki çocuklarda etkililiği ve güvenliliği belirlenmemiştir. Veri mevcut değildir.
<b>BUDESONİD</b>	BUDECORT (CORTAIR)1MG/2ML 20 NEBUL (N) -	R03BA GLUKOKORTİKODLER R03BA02 CORTAIR NEBÜL	Astımın tüm basamaklarında antiinflamatuvar, bronkodilatör, semptom kontrolü Ve oral steroid ihtiyacını azaltmak amaçlı kullanılır. KOAH'ta tek başına kullanılması önerilmez.	Günlük toplam doz 1-2 mg'dir. İdame doz toplam günlük doz 0.5-4 mg'dir.	B	6 aylık ve daha büyük çocuklar günlük toplam doz 0.25-0.5 mg'dir. Oral glukokortikosteroid kullanan hastalarda daha yüksek bir başlangıç dozu, örn. günde toplam 1 mg düşünülebilir.
<b>HİYOSİN- N- BUTİLBRO MÜR 20 MG/ML</b>	BUSCOPAN 20MG 6 AMP İŞIKTAN KORU	A03BB BELLADON ALKALOİDLERİ (YARI SENTETİK, KUVATERNER AMONYUM BİLEŞİKLERİ) A03BB01 BUSCOPAN ENJ	Safra ve renal kolik dahil, akut gastro-intestinal, biliyer ve genito-üriner sistem spazmlarında ve gastro-duodenal endoskopi, radyoloji gibi tanıya ya da tedaviye yönelik girişimler sırasındaki spazmlarda kullanılır.	Günde bir kaç kez intramüsküler, subkutan veya yavaş olarak intravenöz yoldan 1-2 enjeksiyonluk çözelti BUSCOPAN (20-40 mg) uygulanabilir. Günlük en yüksek doz olan 100 mg aşılmamalıdır.	C	Bebeklerde ve Küçük çocuklarda Ağır vakalarda: günde birkaç kez İntramüsküler, subkutan ve yavaş olarak intravenöz yoldan vücut ağırlığının kg'ı başına 0.3-0.6 mg kullanılabilir.
<b>BUTAMİRAT SİTRAT</b>	BUTAMCOD 100ML SRP (S)	R05DB ÖKSÜRÜK BAŞKILAYICI DİĞER İLAÇLAR R05DB13 BUTAMCOD ŞURUP 7.5 MG/5ML	Etiyolojisi değişik akut öksürük cerrahi girişimler ve bronkoskopi için ameliyattan önce ve sonra öksürüğün kesilmesi	Yetişkinlerde günde 4 defa 15 ml 12 yaş üzeri ergenlerde (adolesanlarda) günde 3 defa 15 ml Doktor tarafından reçete edilmediği sürece, maksimum tedavi süresi 1 haftadır.	B	6-12 yaş arasındaki çocuklarda günde 3 defa 10 ml
<b>EKSENATİD</b>	BYETTA 10 MG/40 ML (10 MCG/0,04 ML 2,4ML) SC ENJ. 60 DOZ (SZ)	A10BJ GLUKAGON- BENZERİ PEPTİD-1 (GLP-1) ANALOGLARI A10BJ01 BYETTA S.C. ENJ.	Yetişkinlerin Tip 2 diyabet tedavisinde;metformin monoterapisi, sülfonilüre monoterapisi, tiyazolidindion monoterapisi,metformin+sülfonilüre ikili tedavisi ya da metformin+tiyazolidindion ikili tedavisinden herhangi biri ile maksimum tolere edilebilir dozlara rağmen yeterli glisemik kontrol sağlanamamış hastalarda, kombinasyon şeklinde endikedir.	Tolerabiliteyi iyileştirmek için, en az bir ay süreyle günde iki kez 5 mikrogram ekksenatid dozuyla başlatılmalıdır. Glisemik kontrolün daha da iyileştirilmesi için ekksenatid dozu günde iki kez 10 mikrograma kadar artırılabilir. Günde iki kez 10 mikrogramdan yüksek dozlar önerilmemektedir.	C	18 yaşın altındaki hastalarda ekksenatidin güvenliliği ve etkililiği kanıtlanmamıştır
<b>KALSİYUM KARBONAT KALSİYUMA EŞDEĞER VİTAMİN D3</b>	CALCMAX-D3 30 EFF. TB	A12AX KALSİYUM (DİĞER İLAÇLARLA KOMBİNE)	Vitamin D3 ve Kalsiyum eksikliğine bağlı olarak ortaya çıkan osteoporoz, osteomalazi ve fibröz osteodistrofi gibi hastalıkların önlenmesi ve tedavisinde kullanılır.	Doktor tarafından başka şekilde tavsiye edilmediği takdirde günde 1-2 efervesan tablet kullanılır.	C	Farmasötik formu nedeniyle 4 yaş altı çocuklarda ve bebeklerde kullanımı önerilmemektedir. 4-8 yaş arası çocuklar; doktor tarafından başka şekilde tavsiye edilmediği takdirde günde 1 efervesan tablet kullanılır.

<b>KALSİYUM GLUKONAT MONOHİDRAT KALSİYUM LEVÜLİNAT DİHİDRAT</b>	CALCIUM (CALCIOSEL) %10 10 ML 5 AMP	A12AA KALSİYUM A12AA20 CALCIOSEL ENJ. AMPUL %10	Hipoparatiroidizm, hızlı büyüme veya gebeliğe bağlı hipokalsemi, Kalsiyum eksikliğine bağlı tetani, Raşitizm ve osteomalazi tedavisine yardımcı, Kurşun zehirlenmesinde görülen akut kolikler, Magnezyum sülfat zehirlenmesi, Alerjik durumlar Non-trombositopenik purpura, EKsüdatif dermatozlar, ilaçlara bağlı gelişen kaşıntı, Kan transfüzyonunda hipokalsemi gelişiminin önlenmesinde, Akut floral zehirlenmede yardımcı olarak, Akut hipokalsemi Kardiyak resüsitasyon, Neonatal tetaninin bazı formlarında kullanılır.	Tedavi sırasında serum kalsiyum düzeyleri yakından izlenmelidir. Antihipokalsemik ve elektrolit yenileyici olarak 970 mg (94.7. mg kalsiyum iyonu) dakikada 5 ml'yi geçmeyen bir hızda (47.5 mg kalsiyum iyonu) intravenöz olarak yavaşça uygulanır. Bu doz, tetani kontrol altına alınıncaya kadar gerekirse yinelenir. Antihiperkalemik olarak: 1 ila 2 gram (94.7. ila 189 mg kalsiyum iyonu) dakikada 5 ml'yi geçmeyen bir hızda (47.5 mg kalsiyum iyonu) intravenöz olarak yavaşça uygulanır. Uygulama sırasında EcG'nin değişimi sürekli izlenerek ayarlanır ve miktarı saptanır. Antihipermagnezemik olarak; 1 ila 2 gram (94.7. ila 189 mg kalsiyum iyonu) dakikada 5 ml'yi geçmeyen bir hızda (47.5 mg kalsiyum iyonu) intravenöz olarak yavaşça uygulanır. yetişkin dozu limiti günde 15 gram (1.42 gram kalsiyum iyonu)'dır. Akut hipokalsemi: 10-20 ml (2,2-4,4 mmol) Florür zehirlenmesi: 0,3 ml/kg (0,07 mmol/kg) Kurşun zehirlenmesi: 0,3 ml/kg (0,07	C	Yenidoğan tetanisi: 0.3 ml/kg (0.07 mmol/kg)
<b>AKAMPROSAT</b>	CAMPRAL 333 MG 84 ENTERİK TB	N07BB ALKOL BAĞIMLILIĞININ TEDAVİSİNDE KULLANILAN İLAÇLAR N07BB03 CAMPRAL ENTERİK TABLET 333 MG	Alkol bağımlısı hastalarda abstinans (alkolden uzak durma) durumunun sürdürülmesini sağlayarak alkol bağımlılığı tedavisinde kullanılır. CAMPRAL tedavisi psikolojik tedavi ile desteklenmelidir.	Doz hastanın kilosuna göre ayarlanır. Dozaj, 60 kg üstündeki kişiler için sabah, öğle ve akşam ikişer tablettir. Dozaj, 60 kg altındaki kişiler için sabah iki, öğle bir ve akşam bir tablettir.	C	CAMPRAL'in çocuklarda kullanılması ile ilgili bir endikasyon yoktur. CAMPRAL'in çocuklarda ve 18 yaş altında kullanımı önerilmemektedir.
<b>SODYUM Klorür SODYUM METABİSÜ LFİT</b>	CARDENOR 4 MG / 4 ML IV INF AMP	C01CA03	Akut hipotansiyon durumlarında acil önlem olarak kan basıncının normale döndürülmesinde endikedir	İnfüzyon genellikle başlangıçta 2-3 ml/dakika (dakikada 8-12 mg) veya 0,11-0,17 (mg/kg/dakika) olarak verilir ve kan basıncındaki duruma göre miktar ayarlanır. Daha önceden hipertansif olan hastalarda, kan basıncının daha önceden var olan sistolik basıncın 400 mm Hg'den daha fazlasına yükseltilmemesi önerilmektedir.	C	Başlangıç dozu olarak, kan basıncı kontrolüyle norepinefrin genellikle 0,05 µg/kg/dakika norepinefrin baz infüze edilebilir ve 0,5 µg/kg/dakika baza kadar artırılabilir.
<b>DOKSAZOSİN MESİLAT</b>	CARDURA 4 MG TB	C02CA04	Benign prostat hiperplazisinin (BPH) veya BPH'ye eşlik eden klinik semptomlarının tedavisinde endikedir. hipertansiyon tedavisinde endike olup hastaların büyük çoğunluğunda kan basıncını kontrolde ilk ajan olarak kullanılabilir.	Mutad günlük doz sınırları günde 1-16 mg'dir	C	
<b>KARVEDİLOL</b>	CARVEXAL 12,5 MG TB	C07AG02	Hipertansiyon, konjestif kalp yetmezliği, miyokard enfarktüsünün takip eden sol Ventrikül yetmezliğidir.	Tavsiye edilen başlangıç dozu iki gün süreyle günde iki defa 6.25 mg'dir. Daha sonra doza günde iki defa 12.5 mg (1 tablet) olarak devam edilir. Eğer gerek görülürse doz iki haftalık veya daha uzun aralarla artırılabilir. Tavsiye edilen maksimum günlük doz 50 mg'dir.	C 2. VE 3. TRİMESTERDE D	

<b>SEFUROKSİM (AKSETİL OLARAK)</b>	CEFAKS TB.	J01D C02	Üst solunum yolu enfeksiyonları: Kulak, burun, boğaz enfeksiyonları, otitis media, Sinüzit tonsillit, farenjit gibi. Alt solunum yolu enfeksiyonları: Pnömoni, akut bronşit ve kronik bronşitin akut alevlenmeleri ve pnömoni gibi. Genito-üriner sistem enfeksiyonları: Piyelonefrit, sistit ve üretrit gibi. Deri ve yumuşak doku enfeksiyonları: Fronkül, piyoderma, impetigo gibi. Gonore: Akut ve komplike olmayan gonokokal üretrit ve servisit.	Olağan tedavi süresi 7 gündür (5-10 gün arası).	B	Çoğu enfeksiyonda günlük maksimum 250 mg olmak üzere günde 2 kez 125 mg (2x125 mg) Orta kulak iltihabı olan 2 yaş ve daha büyük çocuklarda veya daha şiddetli enfeksiyonlarda günlük doz maksimum 500 mg olmak üzere günde 2 kez 250 mg (2x250 veya 4x125)
<b>ENOKSAPARİN SODYUM</b>	CELXANE 0,6 MG ENJ	B01 AB05	Venöz tromboemboli profilaksisinde (venlerde pıhtı oluşumunun önlenmesi) özellikle bazı işlemler, örneğin ortopedik veya genel cerrahi sonrası Kalp yetmezliği, solunum yetmezliği, çeşitli enfeksiyonlar ve romatizmal hastalıkları içeren akut medikal hastalıklar nedeniyle yatağa bağlı hastaların venöz tromboembolisinin profilaksisinde Hemodiyaliz sırasında ekstrakorporeal dolaşımda tromboz oluşumunun önlenmesinde Beraberinde pulmoner emboli gelişmiş veya gelişmemiş derin ven trombozunun tedavisinde Kararsız angina ve Q dalgasız (miyokard nekrozu bulunmasına karşın EKG de Q dalgasının gelişmediği) miyokard infarktüsü tedavisinde aspirin ile birlikte verilmelidir	Günde bir kez 20 mg ya da 40	B	
<b>A VİTAMİNİ ,BİOTİN, FOLİK ASİT, NİASİNAMİT, PANTOTENİK ASİT, VİTAMİN B2 (RİBOFLAVİN) VİTAMİN B12 (SİYANOKOBALA MİN), VİTAMİN B1 (TİAMİN) HİDROKLORÜR, VİTAMİN B6 (PİRİDOKSİN), VİTAMİN C, VİTAMİN E, KOLEKALSİFERO L (VİTAMİN D3)</b>	CERNEVIT İNTRAMUSKÜLER VE İNTRAVENÖZ KULLANIM İÇİN LİYOFİLİZE MULTİVİTAMİN	B05XC	Oral alımın kontrendike veya yetersiz olduğu (yetersiz beslenme, gastrointestinal malabsorbsiyon, parenteral beslenme v.b) veya mümkün olmadığı durumlarda intravenöz yoldan vitamin uygulaması gerektiğinde endikedir.	Artmış besin gereksinimi olan özel durumlarda (ciddi yanıklar v.b.) günlük 2-3 flakon gibi yüksek dozlar kullanılabilir	C	Hastanın ağırlığına, klinik ve biyolojik durumuna ve birlikte uygulanan tedaviye göre hekim tarafından ayarlanır. Bu popülasyonda 11 yaşın altındaki kullanımına ilişkin yeterli veri bulunmamaktadır.

<p><b>SİPROFLOKSASİN HİDROKLORÜR MONOHİDRAT</b></p>	<p>CİFLOSİN 500 MG TB</p>	<p>J01MA02</p>	<p>Siprofloksasine duyarlı patojenlerin neden olduğu komplike ve komplike olmayan enfeksiyonların solunum yolu enfeksiyonları: Klebsiella, Enterobacter spp, Proteus spp, E. coli, Pseudomonas aeruginosa, Haemophilus spp, Moraxella catarrhalis, Legionella ve staphylococcus'ların neden olduğu pnömonilerin tedavisinde endikedir.- Özellikle Pseudomonas dahil gram negatif organizmaların ya da stafilokokların neden olduğu orta kulak enfeksiyonları (otitis media) ve paranasal sinüslerin enfeksiyonlarında (sinüzit) endikedir.Göz enfeksiyonlarında (bakteriyel endoftalmis tedavisi ve profilaksisinde) Böbrek ve/veya idrar yolları enfeksiyonlarında Adneksit, gonore, prostatit dahil genital organların enfeksiyonlarında Gastrointestinal sistem, safra yolları enfeksiyonları, peritonit gibi karın boşluğu enfeksiyonlarında cilt ve yumuşak doku enfeksiyonlarında Kemik ve eklem enfeksiyonlarında septisemide immün sistemi zayıflamış hastaların enfeksiyonlarında (örneğin immünosupresiflerle tedavi gören veya nötropenik hastalarda) veya enfeksiyon riskinin yüksek olduğu durumlarda profilaktik olarak immün sistemi baskılanmış hastaların selektif intestinal dekontaminasyonunda Neisseria meningitidis'e bağlı invaziv enfeksiyonların profilaksisi.</p>	<p>Günde 2 defa 1 tablet (2 x 500 mg)</p>	<p>C</p>	<p>Günde 2 defa 15 mg/kg'lık oral doz uygulanır. Bir defada uygulanan maksimum doz 1 tableti (500 mg'ı) aşmamalıdır (Maksimum günlük doz 2 tablettir (1000 mg'dir)). Solunum yoluya geçen şarbonun siprofloksasin (i.v. veya oral) ile toplam tedavi süresi, 60 gündür.</p>
<p><b>İMİPENEM MONOHİDRAT, SİLİSTATİN SODYUM</b></p>	<p>CİLAPEM 500 MG FLK</p>	<p>J01DH51</p>	<p>Mikroorganizmaların duyarlı suşlarının neden olduğu ciddi enfeksiyonların tedavisinde endikedir</p>	<p>Her 125 mg, 250 mg veya 500 mg doz 20-30 dakika içinde intravenöz uygulamayla verilmelidir. Her 750 mg veya 1000 mg doz 40-60 dakika boyunca infüzyonla verilmelidir.</p>	<p>C</p>	<p>3 aylık ve daha büyük yaşta 178** pediatrik hastada (Mss dışı enfeksiyonları olan) yapılan yayımlanmış çalışmalara dayanarak, CİLAPEM I.V.'nin önerilen dozu altı saatte bir 15-25 mg/kg/dozdur. 3 aylıktan 3 yaşa kadar çocuklarda 25 mg/kg/doz ve 3-12 yaş arası çocuklarda 15 mg/kg/dozu içeren dozlar 60 dakikadaki çoklu infüzyonlardan sonra imipenemin sırasıyla 1.1±0.4 mg/ml ve 0.6±0.2 mg/ml ortalama vadi plazma konsantrasyonlarını sağlamıştır; imipenemin vadi idrar konsantrasyonları her iki dozda 10 mg/ml'nin üzerindedir. Bu dozlar Mss dışı enfeksiyonların tedavisi için yeterli plazma ve idrar konsantrasyonlarını sağlamıştır. Daha Küçük (yaşamın ilk haftasında) prematüre bebeklerde (ağırlık: 670-1,890 g) yapılan yayımlanmış bir doz saptama çalışmasında, 15-30 dakikalık infüzyonla 12 saatte bir verilen 20 mg/kg dozu çoklu dozlardan sonra sırasıyla 43 mg/ml ve 1.7 mg/ml ortalama pik ve vadi plazma imipenem konsantrasyonları sağlamıştır.</p>
<p><b>SİPROFLOKSASİN LAKTAT</b></p>	<p>CİPROKTAN 200 MG FLK</p>	<p>J01MA02</p>	<p>Siprofloksasine duyarlı patojenlerin neden olduğu komplike ve komplike olmayan enfeksiyonlar, solunum yolu enfeksiyonları.</p>	<p>Böbrek, idrar yolları ve karın içi enfeksiyonlarında 7 güne kadar,savunma mekanizması zayıflamış (immüdepresyonlu) hastalarda tüm nötropenik dönem boyunca, Osteomiyelitte maksimum 2 ay, Diğer enfeksiyonlarda 7-14 gün.</p>	<p>C</p>	<p>Kistik fibrozis enfeksiyonları 3 x 10 mg/kg vücut ağırlığı (&lt;400 mg/doz) Komplike üriner sistem enfeksiyonları ve piyelonefrit 3 x 6 mg/kg-3 x 10 mg/kg vücut ağırlığı (&lt;400 mg/doz) Inhalasyon antraks (maruziyet sonrası) 2 x 10 mg/kg vücut ağırlığı (&lt;400 mg/doz)</p>

<b>SİPROFLOKSASİN HİDROKLORÜR</b>	CIPRONATİN 750 MG TB	J01MA02	Siprofloksasine duyarlı patojenlerin neden olduğu komplike ve komplike olmayan enfeksiyonlarsolunum yolu enfeksiyonları: Klebsiella, Enterobacter spp, Proteus spp, E. coli, Pseudomonas aeruginosa, Haemophilus spp, Moraxella catarrhalis, Legionella ve staphylococcus'ların neden olduğu pnömonilerin tedavisinde endikedir.- Özellikle Pseudomonas dahil gram negatif organizmaların ya da stafilokokların neden olduğu orta kulak enfeksiyonları (otitis media) ve paranasal sinüslerin enfeksiyonlarında (sinüzit) endikedir. Göz enfeksiyonlarında (bakteriyel endoftalmi tedavisi ve profilaksisinde) Böbrek ve/veya idrar yolları enfeksiyonlarındaAdneksit, gonore, prostatit dahil genital organların enfeksiyonlarında Gastrointestinal sistem, safra yolları enfeksiyonları, peritonit gibi karın boşluğu enfeksiyonlarında cilt ve yumuşak doku enfeksiyonlarında Kemik ve eklem enfeksiyonlarında septisemide immün sistemi zayıflamış hastaların enfeksiyonlarında (örneğin immünosupresiflerle tedavi gören veya nötropenik hastalarda) veya enfeksiyon riskinin yüksek olduğu durumlarda profilaktik olarak immün sistemi baskılanmış hastaların selektif intestinal dekontaminasyonunda Neisseria meningitidis'e bağlı invaziv enfeksiyonların profilaksisi.	Günde 2 defa 1 tablet (2 x 500 mg)	C	Günde 2 defa 15 mg/kg'lık oral doz uygulanır. Bir defada uygulanan maksimum doz 1 tableti (500 mg'ı) aşmamalıdır (Maksimum günlük doz 2 tablettir (1000 mg'dır)). solunum yoluya geçen şarbonun siprofloksasin (i.v. veya oral) ile toplam tedavi süresi, 60 gündür.
<b>PRİLOKAİN HİDROKLORÜR</b>	CITANEST %2 20 ML FLK	NO1B B04	Lokal infiltrasyon, Küçük ve büyük sinir blokları, Epidural blok, Artroskopi, İntravenöz bölgesel anestezi	Gereken dozun hesaplanmasında, hekimin deneyimi ve hastanın fiziksel durumu önemlidir. Yeterli anestezi için gerekli olan en düşük doz kullanılmalıdır. Etki başlangıcında ve tedavi süresince bireysel değişiklikler görülebilir	B	
<b>SİTALOPRAM</b>	CITOL 20 MG TB	N06AB04	Depresyon tedavisi ve relaps/reküransların önlenmesi, Agorafobili veya agorafobisiz panik bozukluğu, Obsesif Kompulsif Bozukluk (OKB) tedavilerinde kullanılır.	Günde 20 mg kullanılır. Hastanın vereceği bireysel cevaba göre doz, günde en fazla 40 mg'a yükseltilebilir..	C	
<b>ENOKSAPARİN SODYUM</b>	CLEXANE 0,4 MG ENJ	B01 AB05	Venöz tromboemboli profilaksisinde (venlerde pıhtı oluşumunun önlenmesi) özellikle bazı işlemler, örneğin ortopedik veya genel cerrahi sonrası Kalp yetmezliği, solunum yetmezliği, çeşitli enfeksiyonlar ve romatizmal hastalıkları içeren akut medikal hastalıklar nedeniyle yatağa bağlı hastaların venöz tromboembolisinin profilaksisinde Hemodiyaliz sırasında ekstrakorporeal dolaşımda tromboz oluşumunun önlenmesinde, Beraberinde pulmoner emboli gelişmiş veya gelişmemiş derin ven trombozunun tedavisinde Kararsız angina ve Q dalgasız (miyokard nekrozu bulunmasına karşın EKG de Q dalgasının gelişmediği) miyokard infarktüsü tedavisinde aspirin ile birlikte verilmelidir.	Günde bir kez 20 mg ya da 40	B	

<b>ENOKSAPARİN SODYUM</b>	CLEXANE 0,8 MG ENJ	B01 AB05	Venöz tromboemboli profilaksisinde (venlerde pıhtı oluşumunun önlenmesi) özellikle bazı işlemler, örneğin ortopedik veya genel cerrahi sonrası Kalp yetmezliği, solunum yetmezliği, çeşitli enfeksiyonlar ve romatizmal hastalıkları içeren akut medikal hastalıklar nedeniyle yatağa bağlı hastaların venöz tromboembolisinin profilaksisinde Hemodiyaliz sırasında ekstrakorporeal dolaşım da tromboz oluşumunun önlenmesinde Beraberinde pulmoner emboli gelişmiş veya gelişmemiş derin ven trombozunun tedavisinde Kararsız angina ve Q dalgasız (miyokard nekrozu bulunmasına karşın EKG de Q dalgasının gelişmediği) miyokard infarktüsü tedavisinde aspirin ile birlikte verilmelidir	Günde bir kez 20 mg ya da 40 mg	B	
<b>FOSFOR. SOYA FASULYESİ (GLYCİNE MAX L.) YAĞI. ZEYTİNYAĞI, NATUREL</b>	CLINOLEIC %20 500 ML SOL.	B05BA02	Oral veya enteral beslenmenin mümkün olmadığı, yetersiz veya kontrendike olduğu durumlarda parenteral beslenmeye ihtiyacı olan hastalar için lipid kaynağı olarak kullanılır.	Dozaj, oral/enteral yoldan sağlanan ek enerji yanında hastanın enerji gereksinimi, klinik durumu, vücut ağırlığı ve CLINOLEIC %20'yi metabolize edebilme yeteneğine göre değişir. Bu nedenle dozaj bireysel olarak belirlenir.	C	Günde kilo başına 3 g lipid dozunun aşılması önerilmektedir.
<b>ZUKLOPENTİKSOL ASETAT</b>	CLOPIXOL ACUPHASE 50 MG/ML AMP	N05AF05	Mani dahil akut psikozların başlangıç tedavisinde ve kronik psikozların alevlenmesinde endikedir.	Doz, hastanın koşullarına göre bireysel olarak ayarlanmalıdır.	C	
<b>ZUKLOPENTİKSOL ASETAT</b>	CLOPIXOL DEPOT 200 MG AMP	N05AF05	Şizofreninin ve özellikle, halüsinasyonlar, hezeyanlar ve düşünce bozuklukları, ajitasyon, huzursuzluk, düşmanlık ve saldırganlık duyguları gibi semptomlarla kendini gösteren diğer psikozların idame tedavisinde endikedir.	İdame tedavisinde, doz aralığı genellikle, iki-dört haftada bir 200-400 mg (1-2 ml) şeklindedir. Bazı hastalar daha yüksek doza veya dozlar arasında daha kısa süreye ihtiyaç duyabilir. 2 ml'yi aşan enjeksiyon hacimleri iki enjeksiyon yerine paylaştırılmalıdır.	C	
<b>DİSODYUM HİDROJEN FOSFAT MONOSODYUM DİHİDROJEN FOSFAT SODYUM KLORÜR</b>	CLOTINAB 10 MG/5 ML IV FLK	B01AC13	Akut koroner sendrom hastalarında uygulanacak perkutan koroner girişimlerde, yüksek riskli perkutan koroner girişim uygulanan hastalarda (uzun stent, riskli lezyonlar, çok sayıda stent, diyabetik hasta) 24 saat içinde perkutan koroner girişim yapılması planlanan, geleneksel tedaviye cevap vermeyen, kararsız anjinali hastalarda endikedir.	Perkutan koroner girişim başlamadan 10-60 dk önce, i.v. bolus yolla 0.25 mg/kg'dır. Bunu 12 saat boyunca 0.125 mcg/kg/dk (maksimum 10 mcg/dk) dozundaki sürekli i.v. infüzyon takip eder.	C	
<b>İRİBESARTAN, HİDROKLOROTİYAZİ D</b>	CO-DIOVAN 80/12,5 MG TB	C09DA04	Esansiyel hipertansiyonun tedavisi.	Tek başına hidroklorotiyazid veya 150 mg irbesartan ile kan basıncı kontrol altında tutulamayan hastalarda CO-ANTROVEL 150/12.5 mg Tablet tedavisine başlanabilir. 300 mg irbesartan tedavisi veya CO-ANTROVEL 150/12.5 mg ile kan basıncı yeterli oranda kontrol altında tutulamayan hastalarda, CO-ANTROVEL 300/12.5 mg Tablet kullanılabilir.	D	

<b>KOLŞİSİN</b>	COLCHICUM 0.5 MG DRJ	M04AC01	Akut ve kronik gut (damla) hastalığı ve ailevi Akdeniz Hummasının profilaksi ve tedavisinde ve keza Behçet Hastalığı sendromunun tedavisinde kullanılır.	Akut gut artrit (ayrıca kalsiyum pirofosfat birikmesi) Profilaktik olarak (krizlerin sıklığını ve şiddetini azaltmak için sürekli olarak): Başlangıçta günde bir defa 1 film tablet kullanılır. Gerekirse doz günde iki defa 1'er film tablete çıkarılabilir. Hafif şiddetteki durumlarda haftada 1-4 defa 1'er film tablet kullanımı yeterli olabilir. Akut atak durumunda Tedavi amacıyla ilk belirti ile birlikte 1 veya 2 film tablet alınır. Daha sonra, ağrı geçinceye kadar veya bulantı, kusma ve diyare oluncaya kadar veya toplam 6 mg'lık maksimum doza ulaşıncaya kadar her 1-2 saatte bir 1'er film tablet ile devam edilir. Atak geçtiği zaman ilaç alımı durdurulur. Ailevi Akdeniz Humması ve amiloidoz baskılanmasında Profilaktik amaçla Önce günde 1 defa 1 film tablet verilir. Gerekliyorsa ve doz tolere edilebiliyorsa günde 2 mg'a kadar toplam doz bölünerek verilebilir. 2 veya 3'e bölünmek suretiyle toplam 2 mg'a kadar günlük dozlara çıkılabilir. Ancak bu hastalarda profilaktik kolşisinin amiloidozisi önlediği gösterilmiş olduğundan tedavinin bırakılmaması	D	5 yaşından küçük olanlarda günde bir defa 1 film tablet; 5 yaş ve daha büyük olan çocuklarda günde iki defa 1'er film tablet. Çocuklar büyüdükçe doz ayarlaması gerekebilir.
<b>KOLİSTİMETAT SODYUM</b>	COLIMYCIN4.500.000 IU IM/IV ENJ. FLK	J01XB01	Duyarlı gram negatif basillerden kaynaklanan akut ya da kronik enfeksiyonların tedavisinde kullanılır.	Yükleme dozu Kreatinin klirensinden bağımsız olarak, TÜM HASTALAR İÇİN; 5 mg/kg bir defada uygulanır ve 12 saat sonra idame dozu başlanır. İdame Dozu Normal böbrek fonksiyonu olan hastalar için (kreatinin klirensi $\geq 70$ mL/dk) günlük toplam doz 5 mg/kg/gün olacak şekilde hesaplanır. Toplam doz 2 veya 3'e bölünerek verilir. Önerilen maksimum günlük doz 475 mg'dır. Obez hastalarda doz ayarlaması ideal kiloya göre yapılacaktır. Kistik fibröz IV doz3-8 mg/kg/gündür (ideal vücut ağırlığına göre hesaplanır, 3 eşit dozda 8 saatte bir uygulanır).	C	
<b>BİSOPROLOL FUMARAT</b>	CONCOR 5 MG TB	C07AB07	Hipertansiyon Koroner kalp hastalığı (anjina pectoris) ADE inhibitörlerine, diüretiklere ve opsiyonel olarak kardiyak glikozidlere ek olarak, sistolik ventriküler fonksiyonların zayıf (ekokardiyoografi sonucu ejeksiyon fraksiyonu %35) olduğu stabil kronik orta şiddetli veya şiddetli kalp yetmezliğinin tedavisinde endikedir	Doz günde bir kez 5 mg bisoprolol fumarattır. Gerekirse doz günde bir kez 10 mg bisoprolol fumarata kadar artırılabilir.	C	
<b>TRAMADOL HİDROKLORÜR</b>	CONTRAMAL 50 MG KPS	N02AX02	Orta veya şiddetli ağrıların tedavisinde endikedir	Doz ayarlaması, ağrının şiddetine ve hastanın verdiği bireysel yanıtı göre yapılmalıdır. Genel olarak ağrıyı giderecek en düşük doz seçilmelidir. Özel klinik durumlar dışında tramadolün günlük dozu 400 mg'ı (8 kapsül) aşmamalıdır.	C	

<b>TRAMADOL HİDROKLORÜR</b>	CONTRAMAL DAMLA 100 MG/ML	N02AX02	Orta veya şiddetli ağrıların tedavisinde endikedir	Doz ayarlaması, ağrının şiddetine ve hastanın verdiği bireysel yanıtı göre yapılmalıdır. Genel olarak ağrıyı giderecek en düşük doz seçilmelidir. Doz ağrının şiddetine, hastanın hassasiyetine göre ayarlanmalıdır. Özel klinik durumlar dışında tramadolün günlük dozu 400 mg'ı (160 damla) aşmamalıdır.	C	1-12 yaş arasındaki çocuklarda tek dozda 1-2 mg/kg tramadol kullanılır. Toplam günlük doz 8 mg/kg olmakla birlikte, günlük 400 mg (160 damla) tramadol dozu aşmamalıdır
<b>İVABRADİN HİDROKLORİD</b>	CORALAN 5 MG FTB	C01EB17	Koroner arter hastalığı tedavisinde sinus ritminde olan ve koroner arter hastalığına bağlı kronik stabil angina pektorisin semptomatik tedavisinde aşağıdaki şartlarda endikedir: Beta blokör kullanımı için kontrendikasyonu olan hastalarda veya Beta blokör tedavisini tolere edemeyen hastalarda Tolere edilebilen maksimum dozda beta blokör kullanılmasına rağmen anjinası devam eden ve kalp hızı 70 vuruş/dk ve üzerinde olan hastalarda beta blokör tedavisi ile birlikte endikedir. Kronik kalp yetmezliği tedavisinde ivabradin kronik kalp yetersizliği tedavisinde, ejeksiyon fraksiyonu %45'in altında olan ve Beta blokör tedavisi altında olup halen kalp hızı yüksek seyreden veya Beta blokör tedavisi kontrendike olan veya Beta blokör tedavisini tolere edemeyen hastalarda endikedir.	Kronik stabil angina pektorisin semptomatik tedavisinde, tedaviye başlama veya doz titrasyonu kararının seri kalp hızı ölçümü, EKG veya 24 saat ambulatuvar gözlem yapılarak verilmesi önerilir.	X	
<b>ASETİLSALİSİLİK ASİT</b>	CORASPİN 100 MG TB	B01AC06	Anti-trombotik olarak; non-stabil anjina pektorisinde ve risk altındaki (hipertansif, hiperlipidemik, diyabetik) hastalarda koroner trombozun önlenmesinde; miyokard reinfarktüs profilaksisinde; kardiyovaskücerrahide özellikle aortokoroner by-pass ve arteriovenöz şartlarda post-operatif tromboz ve embolizmin önlenmesinde; geçici iskemik ataklarda ve inme profilaksisinde endikedir.	Reinfarktüs profilaksisi ve non-stabil anjina pektorisinde: 1-3x1 tablet/gün Risk altındaki hastalarda koroner trombozun önlenmesinde: 1-2x1 tablet/gün Post-operatif (by-pass ve shunt) tromboz profilaksisinde: 1x1 tablet/gün İnme profilaksisinde ve geçici iskemik ataklarda: 1-3x1 tablet/gün	GEBELİĞİN SON TRİMESTERİ İÇİN D; BİRİNCİ VE İKİNCİ TRİMESTERİ İÇİN C'DİR.	
<b>AMİODARON HİDROKLORÜR</b>	CORDARONE 200 MG TB	C01BD01	Yaşamı tehdit eden ventriküler taşikardi: tedavi hastanede, yakın monitorizasyon altında başlatılmalıdır. Tanısı konmuş, semptomatik ventriküler taşikardi. Tanısı konmuş, tedavi gerektiren supraventriküler taşikardi; Diğer tedaviler için kontrendikasyon veya direncin söz konusu olduğu durumlarda, Ventriküler fibrilasyon	Genellikle uygulanan doz 8-10 gün süreyle günde 3 tablettir. Bazı durumlarda, başlangıç tedavisinin kısa süreyle daha yüksek dozda (4-5 tablet/gün) verilmesi gerekir.	D	
<b>HİDROKORTİZON ASETAT</b>	CORTIMYCINE %1 5 GR POMAT	S01BA02	Palpebral ve bulber konjunktiva, bahar aylarında görülen alerjik konjunktivit, akne rosacea keratit, süperfiyiel noktali keratit, herpes zoster keratiti, iritis ve siklitis gibi göz Küresinin anterior bölümüne ait iltihabi durumlarda kullanılır. Ayrıca kimyasal madde, radyasyon, ısı veya yabancı cisim penetrasyonu ile oluşan korneal, konjunktival ve skleral harabiyetlerde endikedir. Katarakt, glokom ve korneal transplantasyon gibi göz ameliyatlarından sonra profilaktik olarak, iltihabi önlemek amacıyla da kullanılır.	Başka türlü tavsiye edilmediği takdirde günde 3-4 defa uygulanır.	C	Çocuklarda, olası adrenal baskılanmaya bağlı olarak uzun dönemli, sürekli kortikosteroid tedavisinden kaçınılmalıdır.

<b>VARFARİN SODYUM</b>	COUMADIN 5 MG TB	B01AA03	Venöz trombozun profilaksi ve tedavisinde, Embolik olaylarla seyreden atriyum fibrilasyonlarında, Pulmoner embolinin profilaksi ve tedavisinde Koroner tıkanıklığın yardımcı tedavisinde	İlk doz olarak günde 10-15 mg COUMADİN verilir. Hedef PT/INR değerine ulaşmak için gerekli olan idame dozunu etkileyen faktörler şunlardır: yaş, ırk, vücut ağırlığı, cinsiyet, eş zamanlı olarak kullanılan ilaçlar ve beraber bulunan başka hastalıklar gibi klinik faktörler, Genetik faktörler (cYP2c9 ve VKORc1 genotipleri).	X	Kontrollü, randomize klinik çalışmalarda 18 yaşın altındaki pediatrik hastalarda güvenlik ve etkinliği kanıtlanmamış olmasına karşın; COUMADİN'in pediatrik hastalarda kullanımı tromboembolik olayların tedavisinde ve önleminde iyi bir şekilde belgelenmiştir. Pediatrik hastalarda terapötik PT/INR aralıklarının sağlanması ve sürdürülmesinin zorlaştığı rapor edilmiştir. Varfarin gereksiniminin değişmesi ihtimali nedeniyle, daha sık PT/INR takibi yapılması tavsiye edilmektedir.
<b>PERİNDOPRİL ARJİNİN AMLODİPİN</b>	COVERAM 5 MG+5 MG TB	C09BB04	Daha önce aynı dozlarda perindopril ve amlodipin ile aynı zamanda tedavi edilen hastalarda esansiyel hipertansiyon ve/veya stabil koroner arter hastalığının ikame tedavisinde endikedir	Genel doz tercihen sabahları aç karnına olmak üzere günde tek doz tablettir. Sabit doz kombinasyonu başlangıç tedavisi için uygun değildir. Pozoloji değişikliği gerektiği takdirde doz değiştirilebilir veya serbest kombinasyon ile bireysel titrasyon uygulanabilir	D	
<b>PERİNDOPRİL ARJİNİN TUZU</b>	COVERSYL 5 MG TB	C09AA04	Hipertansiyon Kalp yetmezliği semptomatik	Doz, hasta profili ve kan basıncı yanıtına göre bireysel olmalıdır	D	
<b>PERİNDOPRİL ARJİNİN TUZU İNDAPAMİD</b>	COVERSYL PLUS 5 MG/1,25 MG TB	C09BA04	Esansiyel hipertansiyon tedavisinde, kan basıncı tek başına perindopril ile yeterince kontrol altına alınamayan hastalarda endikedir.	Genel doz tercihen sabahları aç karnına olmak üzere günde tek doz COVERSYL PLUS film kaplı tablettir. Gerekli olduğunda komponentlerle hastaya uygun doz titrasyonu tavsiye edilir. Klinik olarak uygun olduğu durumlarda, monoterapiden doğrudan COVERSYL PLUS'a geçiş yapılabilir.	D	
<b>AMOKSİSİLİN (AMOKSİSİLİN TRİHİDRAT OLARAK) KLAVULANİK ASİT (POTASYUM KLAVULANAT OLARAK)</b>	CROXILEX-BID 400/57 FORT ORAL SÜSPANSİYON İÇİN KURU TOZ	J01C R02	Üst solunum yolu Enfeksiyonları (KBB dahil): örneğin tekrarlayan tonsillit, Sinüzit otitis media. Alt solunum yolu Enfeksiyonları: örneğin kronik bronşitin akut alevlenmeleri, lobar ve bronkopnömoni. Üriner sistem Enfeksiyonları örneğin sistit, uretrit, piyelonefrit. Deri ve yumuşak Doku Enfeksiyonları: örneğin selülit, hayvan ısırıkları. Dental enfeksiyonlar: örneğin yayılan selülit ile birlikte şiddetli dental abseler.	Hafif ve orta şiddetteki enfeksiyonlarda (tekrarlayan tonsillit gibi üst solunum yolu enfeksiyonları, alt solunum yolu enfeksiyonları, deri ve yumuşak doku enfeksiyonları) 25 / 3.6 mg/kg/gün kullanılır. Daha ciddi enfeksiyonların tedavisi için (otitis media ve sinüzit gibi üst solunum yolu enfeksiyonları, bronkopnömoni gibi alt solunum yolu enfeksiyonları ve idrar yolları enfeksiyonları) 45/6.4 mg/kg/gün kullanılır	B	2 yaşından küçük çocuklarda doz vücut ağırlığına göre ayarlanmalıdır.

<b>DAPTOMİSİN</b>	CUBICIN ENJEKSİYONLUK ÇÖZELTİ İÇİN TOZ İÇEREN FLAKON 350 MG	J01XX09.	CUBICIN, erişkinlerde metisiline duyarlı ve metisiline dirençli izolatların neden olduğu sağ kalp enfektif endokarditi, <i>Staphylococcus Aureus</i> 'un neden olduğu bakteriyemiler ve komplike deri ve yumuşak doku enfeksiyonlarının tedavisinde endikedir. CUBICIN'in staphylococcus aureus'a bağlı sol kalp endokarditi olan hastalarda etkinliği kanıtlanmamıştır. CUBICIN yalnızca Gram pozitif bakterilere karşı aktiftir. Gram negatif ve/veya bazı anaerobik bakteri tiplerinden şüphelenilen karma enfeksiyonlarda, CUBICIN uygun bir antibakteriyel ajanla/ajanlarla birlikte uygulanmalıdır.	Komplike deri ve yumuşak doku enfeksiyonları Erişkinler için önerilen doz, 7-14 gün boyunca veya enfeksiyon iyileşinceye kadar 24 saatte bir 4 mg/kg'dır. CUBICIN günde bir kereden daha sık kullanılmamalıdır ve kreatin fosfokinaz (CPK) düzeyleri başlangıçta ve düzenli aralıklarla (en azından haftada bir) ölçülmelidir. <i>Staphylococcus aureus</i> bakteriyemisi (sağ kalp endokarditi dahil) Erişkinler için önerilen doz, tedaviyi yürüten hekim tarafından konulan tanıya bağlı olarak 2 haftadan daha uzun bir süre boyunca 24 saatte bir 6 mg/kg'dır. CUBICIN günde bir kereden daha sık kullanılmamalıdır ve CPK düzeyleri başlangıçta ve düzenli aralıklarla (en azından haftada bir) ölçülmelidir	B	
<b>DİOSMİN HESPERİDİN</b>	DAFLON FİLM KAPLI TABLET 500 MG	C05 CA03	Alt ekstremitelerin fonksiyonel ve organik kronik, venöz yetersizliğine ait belirtilerin tedavisinde etkilidir: Ağırılık hissi, ağrı, gece gelen kramplar. Hemoroid krizlerine ait fonksiyonel belirtilerin tedavisinde endikedir.	Venöz yetersizlikte: Günde 2 tablet. Hemoroid krizlerinde: İlk 4 gün, günde 6 tablet; sonraki 3 gün, günde 4 tablet. Günlük doz öğle ve akşam yemekleriyle birlikte iki defada alınabilir.	B	
<b>DEKSAMETAZON SODYUM FOSFAT</b>	DEKORT 0,5MG 20 TABLET IŞIKTAN KORU	H02AB02	anti-inflamatuar, antiromatizmal ve antiallerjik tesirlerinden dolayı, kortikosteroidlerle tedaviye cevap veren vakalarda kullanılır.	İlacın dozu hastalığın durumuna ve kişinin tedaviye verdiği yanıtı göre bireyselleştirilmelidir. günlük doz 0.75-9 mg arasında değişebilir. Hafif olgularda 0.75 mg'ın altına inilebilir daha ciddi olgularda ise 9 mg'ın üzerine çıkılabilir. günlük dozun 3 veya 4 kısma bölünerek verilmesi gerekir. Hastaların klinik tablosu hastalığın remisyonu veya şiddetlenmesi durumuna karşı çok iyi takip edilmelidir. Romatoid artrit ve kronik astma bronşiyal gibi kronik vakalarda günlük doz 1.5-3 mg, idame dozu ise 0.75 mg'dır. Şiddetli mevsim astması, akut deri hastalıkları akut ülseratif kolit gibi akut hastalıklarda günlük doz 2-3 mg'dır. Romatizma, dissemine lupus eritematozus, nefrotik sendrom gibi kronik hastalıklarda günde 2-4.5 mg kullanılır. Hayatı tehdit eden status astmatikus gibi ciddi durumlarda ve hemopatilerde hekim gerekli bulursa başlangıç dozu olarak 7.5-10 mg verilebilir. İdame dozu, belirtiler yeterince düzeline kadar giderek azaltılarak tayin edilir. Deksaametazon'un idame dozu ortalama	C	Deksametazon başlangıç dozu hastalığın durumuna göre değişebilir. Başlangıç dozu aralığı 0.02-0.3 mg/kg/gün'dür ve 3 ya da 4 doza bölünmüş olarak verilir. Çocuklarda idame dozu 0.01-0.1 mg/kg/gün'dür.

<b>DEKSAMETAZON SODYUM FOSFAT</b>	DEKORT 8MG/ 2ML 1 AMPUL IŞIKTAN KORU	H02AB02	Kortikosteroidlerle tedaviye cevap veren enflamatuar, romatizmal ve allerjik vakalarda kullanılır.	4 mg deksametazon 21-fosfat, 100 mg hidrokortison'unkine eşdeğer bir terapötik tesir temin eder. Genellikle 4-20 mg'lık dozlarda verilirse de günde 80 mg hiçbir zaman aşılmalıdır. Doz genellikle hastalığın türü ve şiddeti ve hastanın reaksiyonuna göre ayarlanır. İntravenöz ve intramüsküler enjeksiyonlar akut hastalıklar için tavsiye edilir. Akut devre geçer geçmez 4-5 saat sonra verilmelidir.	C	
<b>RAMİPRİL</b>	DELIX 2,5MG 28 TABLET	C09AA05	Hipertansiyon, konjestif kalp yetmezliği, miyokard infarktüsü, inme ve kardiyovasküler nedeni ölüm riskinde azalma Koroner arter hastalığı, inme, periferik vasküler hastalık veya diyabet ile birlikte en az bir kardiyovasküler risk faktörü (hipertansiyon, artmış total kolesterol düzeyi, düşük HDL düzeyi, sigara kullanımı veya mikroalbuminüri) taşıyan kardiyovasküler olay geçirme riski yüksek hastalarda miyokard infarktüsü, inme veya kardiyovasküler ölüm risklerini azaltmada endikedir. İhtiyaç duyulan diğer tedavilere (antihipertansif, antiplatelet, lipid düşürücü tedavi gibi) ek olarak kullanılabilir	Dozaj istenilen antihipertansif etkiye ve hastanın ilaca toleransına bağlıdır. Ramipril tedavisi uzun süreli bir tedavidir. Doktor tedavi süresini her bir hastanın durumuna göre ayarlar.	D	Hipertansiyonu olan (%73 primer hipertansiyon) 6-16 yaş arasında 244 pediyatrik hastayı içeren randomize, çift kör, plasebo kontrollü çalışmada hastalar vücut ağırlığı temelinde yetişkinlerde 1.25 mg, 5 mg ve 20 mg ile elde edilen plazma ramiprilat konsantrasyonuna göre ya düşük/orta ya da yüksek doz ramipril kullanmıştır. 4 hafta sonunda ramipril sistolik kan basıncında düşüş sonlanım noktası açısından etkisiz bulunurken en yüksek dozda diyastolik kan basıncını düşürmüştür. Doğrulanmış hipertansiyonu olan çocuklarda orta ve yüksek dozlarda ramipril hem sistolik hem de diyastolik kan basıncını anlamlı düzeyde düşürmüştür. Bu etki hipertansiyonu olan (%75 primer hipertansiyon) 6-16 yaş arasında 218 pediyatrik hastayı içeren randomize, çift kör, tedavi bırakılması ve 4 haftalık doz artırılması çalışmasında gözlenmemiştir; test edilen üç doz düzeyinde [vücut ağırlığına göre düşük (0.625 mg-2.5 mg), orta (2.5 mg-10 mg) ya da yüksek doz (5 mg-20 mg)] diyastolik ve sistolik kan basıncında orta dereceli fakat istatistiksel olarak anlamlı olmayan bir rebound (kan basıncının başlangıç düzeyinde dönmesi) gözlenmiştir.
<b>SODYUM VALPROAT</b>	DEPAKIN 400MG/4ML 4 FLAKON IŞIKTAN KORU	N03AG01	Oral formların geçici olarak kullanılmadığı durumlarda, yetişkinlerde ve çocuklarda, oral tedavisi devam edecek olan hastaların epilepsi tedavisinde geçici olarak endikedir.	Günlük doz yaş ve vücut ağırlığına göre değişir.	D	Kompleks parsiyel nöbetlerde 10 yaş ve yukarı için kullanılmaktadır. 11 yaşın altındaki çocuklarda kullanıma en uygun oral form, oral solüsyondur. Çocuklarda 24 saatlik ortalama doz 20-30 mg/kg/gün'dür ve yukarıda anlatıldığı şekilde uygulanır. Bu doz aralığında yeterli kontrolün sağlanmadığı hastalarda, eğer plazma valproik asit düzeyleri izlenebiliyorsa, 40 mg/kg/gün dozuna çıkılabilir. 40 mg/kg/gün'ün üzerindeki dozlarda klinik kimyasal ve hematolojik parametreler izlenmelidir.
<b>SODYUM VALPROAT</b>	DEPAKIN CHRONO BT 500MG TB	N03AG01-ANTİEPİLEPTİKLER/ YAĞ ASİDİ TÜREVLERİ	Primer jeneralize nöbetler: Petit mal, grand mal, miyoklonik epilepsiler, Parsiyel nöbetler: Basit veya kompleks nöbetler, sekonder jeneralize nöbetler, Mikst nöbet şekilleri.	Başlangıç dozu genellikle günde 10-15 mg/kg olup, daha sonra optimum dozaja kadar çıkarılır. Ortalama günlük doz 20-30 mg/kg'dır.	D	Ortalama günlük doz 20-30 mg/kg'dır. 6-11 yaş arası çocuklarda dozaj 30 mg/kg/gün civarındadır. Ergenlik çağındaki çocuklarda 20- 30 mg/kg.

BENZATİN BENZİL PENİSİLİN (PENİSİLİN G BENZATİN)	DEPOSİLİN 1,2 IU FLAKON	J01CE08 - BETA LAKTAM ANTİBİYOTİKLER / BETA LAKTAMAZA DUYARLI PENİSİLİNLER	Benzilpenisiline duyarlı mikroorganizmaların neden olduğu enfeksiyonların tedavisinde endikedir.	1.200.000 ünitelik tek enjeksiyon halinde	B	300.000-600.000 ünitelik tek enjeksiyon halinde
%0.05 KLOBETAZOL 17-PROPIYONAT	DERMOVATE (CLOVATE) %0,05 50 G KREM	D07AD01 - KORTİKOSTEROİDLER (YALIN) / KORTİKOSTEROİDLER, ÇOK GÜÇLÜ	Psoriasis (yaygın plak psoriasis hariç), inatçı dermatozlar, liken planus, diskoid lupus eritematozus ve daha az aktif steroidlere yeterli cevap vermeyen diğer durumların tedavisinde kullanılır.	DERMOVATE krem özellikle nemli ve sızıntılı yüzeylere uygundur. Hastalıklı alana günde bir veya iki kez iyileşme görülene kadar uygulanır. Hastalığın kontrolü sağlanırsa tedaviye son verilir.	C	Terapötik yararın sağlandığı en düşük miktarın uygulanmasına dikkat edilmelidir.
%0.05 KLOBETAZOL 17-PROPIYONAT	DERMOVATE (CLOVATE) %0,05 50 G MERHEM	D07AD01 - KORTİKOSTEROİDLER (YALIN) / KORTİKOSTEROİDLER, ÇOK GÜÇLÜ	Psoriasis (yaygın plak psoriasis hariç), inatçı dermatozlar, liken planus, diskoid lupus eritematozus ve daha az aktif steroidlere yeterli cevap vermeyen diğer durumların tedavisinde kullanılır.	DERMOVATE krem özellikle nemli ve sızıntılı yüzeylere uygundur. Hastalıklı alana günde bir veya iki kez iyileşme görülene kadar uygulanır. Hastalığın kontrolü sağlanırsa tedaviye son verilir.	C	Terapötik yararın sağlandığı en düşük miktarın uygulanmasına dikkat edilmelidir.
SEFTRİAKSON DİSODYUM 3.5 H2O	DESEFİN I.V. 1 G FLAKON	J01DD04 - SİSTEMİK KULLANILAN ANTİBAKTERİYELER / ÜÇÜNCÜ KUŞAK SEFALOSPORİNLER	Sepsis, Menenjit, Dissemine Lyme borreliosis'i (hastalığın erken ve geç evreleri), Abdominal enfeksiyonlar (peritonit, safra ve gastrointestinal sistem enfeksiyonları), Kemik, eklem, yumuşak doku, cilt ve yara enfeksiyonları, İmmün sistem bozukluğuna bağlı enfeksiyonlar, Böbrek ve idrar yolları enfeksiyonları, solunum yolları enfeksiyonları, özellikle pnömoni, kulak-burun-boğaz enfeksiyonları, akut bakteriyel komplike olmayan otitis media, Gonore dahil olmak üzere genital enfeksiyonlar, Preoperatif enfeksiyon profilaksisi	Günde tek doz 1-2 g (24 saatte bir)	B	Günde tek doz 20-80 mg/kg.
TRAZODON HCL	DESRYEL 50 MG 30 TB	N06AX05 - ANTİDEPRESANLAR / DİĞER ANTİDEPRESANLAR	Anksiyetenin eşlik ettiği veya etmediği depresif bozukluklar.	75-150 mg/gün	C	Kullanılması önerilmemektedir
TOLTERODİN L-TARTARAT	DETRUSİTOL 1 MG 56 TABLET	G04BD07 - ÜROLOJİKLER / SIK İŞEME VE ÜRİNER İNKONTİNANS TEDAVİSİNDE KULLANILAN İLAÇLAR	Acil idrara çıkma dürtüsü, sık idrara çıkma ve/veya idrar kaçırma gibi semptomlar ile kendini gösteren aşırı aktif mesane sendromunun semptomatik tedavisinde endikedir.	Toplam günlük doz 4 mg'dır	C	Çocuklarda güvenliliği ve etkililiği henüz belirlenmemiştir.
D3 VİTAMİNİ	DEVİT-3 (MONOVİT D3 300.000) IU/ML IM ORAL AMPUL	A11CC05 - VİTAMİN A VE VİTAMİN D (BİRLİKTE OLDUKLARI KOMBİNASYONLARI DAHİL)/ VİTAMİN D VE ANALOGLARI	D vitamini eksikliği ya da yetmezliği, Malabsorbsiyona bağlı D vitamini eksikliğinin profilaksisi ve tedavisi yeni doğan, bebeklik ve çocuk raşitizmi D vitamini eksikliği ile oluşmuş osteomalasia Osteoporozun destek tedavisi için kalsiyum ve endike olgularda antiosteoporotik ajanlarla birlikte, Glukokortikoid tedavisi alan hastalarda ve yaşlı hastalarda osteoporotik kırık açısından risk artışı olan durumların profilaksisinde sekonder hiperparatiroidizm tedavisinde endikedir.	D vitamini eksikliği ile oluşmuş osteomalasia, osteoporozun destek tedavisi, osteoporotik kırık açısından risk artışı olan durumların profilaksisinde ve sekonder hiperparatiroidizm tedavisinde 6- 12 hafta müddetle, haftada bir defa 1 ml (300.000 I.U.) verilir.	C	D vitamini eksikliği ya da yetmezliği, yeni doğan, bebeklik ve çocuk raşitizmi tedavisinde genellikle 3-4 hafta ara ile 1 ml (300.000 I.U.), malabsorbsiyona bağlı D vitamini eksikliğinin profilaksisi ve tedavisinde 3-4 hafta ara ile 1 ml (300.000 I.U.) veya 1/2 ml'lik 2 doz halinde verilir.
DONEPEZİL HİDROKLORÜR	DEZİRA 5 MG 28 TB	N06DA02 - ANTI DEMANS İLAÇLARI / ANTİKOLİNESTERAZLAR	hafif ve orta şiddette Alzheimer tipi demansın semptomatik tedavisinde endikedir.	Tedaviye günde tek doz 5 mg ile başlanır. Tedaviye verilecek en erken klinik yanıtların alınması ve donepezil hidroklorürün kararlı durum konsantrasyonlarına ulaşabilmesi için 5 mg/gün'lük doza en az bir ay süreyle devam edilmelidir.	C	Çocuklarda kullanılması önerilmemektedir

<b>METFORMİN HİDROKLORÜR</b>	DIAFORMİN 1000 MG (GLUKOFEN) 100 TB	A10BA02 - KAN ŞEKERİNİ DÜŞÜREN İLAÇLAR, İNSÜLİNLER HARİÇ / BİGUANİDLER	İnsüline bağımlı olmayan diyabet (Tip 2 diyabet): Tek başına diyet ve egzersiz ile hipergliseminin kontrol altına alınmadığı diyabetlerde, yüksek kan şekeri düşürmek amacıyla, diyet ve egzersize ek olarak, insüline bağımlı diyabet (Tip 1 diyabet): Glisemik kontrolü iyileştirmek amacıyla insülin tedavisine ek olarak,	Günde 2-3 defa 500 mg veya 850 mg metformin hidroklorürdür.	B	Günde 1 kez 500 mg veya 850 mg metformin hidroklorürdür.
<b>NİFUROKSAZİD</b>	DIAFURYL (ERCEFURYL) 100 MG 12 KPS	A07AX03 - İNTESTİNAL ANTİİNFektİFLER/DİĞER İNTESTİNAL ANTİİNFektİFLER	İnvaziv olmayan (genel durum bozukluğu, ateş, enfeksiyon veya toksisite belirtilerinin görülmediği) bakteriyel kökenli olduğu düşünülen akut diyare tedavisinde, rehidratasyona (su kaybının giderilmesine) ek olarak kullanılır.	Günde 4 defa 2 kapsül (800 mg).	C	Kullanımı kontrendikedir
<b>GLİKLAZİD</b>	DİAMICRON MR 30 MG 30 TABLET	A10BB09 - KAN ŞEKERİNİ DÜŞÜREN İLAÇLAR, İNSÜLİNLER HARİÇ / SÜLFONAMİDLER (ÜRE TÜREVLERİ)	Yetişkinlerde, diyet, fiziksel egzersiz ve kilo vermenin tek başına kan şekeri kontrolünü sağlamada yetersiz kaldığı durumlarda, insülden bağımsız (Tip 2) diyabet tedavisinde endikedir.	Günlük doz, kahvaltıda tek seferde alınacak 1-4 tablet, yani 30-120 mg arasında değişebilir.	C	Çocuklarda kullanımına ilişkin veri veya klinik çalışma yoktur.
<b>DİAZEPAM</b>	DİAPAM (DIAZEM) 10 MG 10 AMPUL	N05BA01 - ANKSİYOLİTİKLER / BENZODİAZEPİN TÜREVLERİ	Orta ve ileri derecede psikonorotik reaksiyonlarda, Alkol abstinansı sendromunda, Adale spazmlarını gidermek için, Endoskopik işlemlerden önce status epileptikus ve nökseden ağır konvülsif nöbetlerde Preoperatif medikasyonda kullanılır.	2-5 mg IM veya IV olarak verilir ve bu doz gerekirse 3-4 saatte bir tekrar edilir.	D	2-5 yaş arasındaki çocuklara IM veya IV (3 dakikalık bir sürede verilmelidir) olarak 1-2 mg verilir. Bu doz 3-4 saatte bir tekrarlanabilir. 5 yaşından büyük çocuklara: IM veya IV (3 dakikalık bir sürede verilmelidir) olarak 5-10 mg verilir. Bu doz 3-4 saatte bir tekrarlanabilir.
<b>DİAZEPAM</b>	DİAZEM 5 MG 25 KAPSÜL	N05BA01 - ANKSİYOLİTİKLER / BENZODİAZEPİN TÜREVLERİ	Nörotik anksiyetenin kısa süreli semptomatik tedavisinde, akut alkol yoksunluğunda ortaya çıkan ajitasyon, tremor, delirium tremens ve halüsinasyonlarda, iskelet kaslarının lokal patolojiye bağlı refleks spazmlarında, yukarı motor nöronlara bağlı spastisitelerde (serebral felç ve paraplejiler), bazı epilepsi türlerinde, çocuklarda serebral spastisiteye bağlı gerginlik ve sinirlilik halinin kontrolünde, tetanozda kas spazmının kontrolünde, oral premedikasyonda, ameliyat öncesi premedikasyonda kullanılır.	Anksiyolitik olarak günde 2 veya 3 defa 5- 30 mg dozlarında kullanılmalıdır.	D	6 aylıktan küçük pediatrik hastalarda etkinlik ve güvenilirlik bilinmemektedir.
<b>DİAZEPAM</b>	DİAZEPAM DESİTİN 5 MG 5 TUP	N05BA01 - ANKSİYOLİTİKLER / BENZODİAZEPİN TÜREVLERİ	Epileptikus, anksiyete, gerilim ve ajitasyon durumlarının kısa süreli tedavisi (akut klinik müdahale) ve hazırlık için cerrahi müdahale ve diyagnostik işlemler öncesi (premedikasyon) veya sonrası (post-operatif medikasyon) spazmlarının giderilmesi ve febril konvülsiyonlar	Başlangıç için makattan 5-10 mg. Diazepam (Max. 2 Diazepam Desitin Rektal Tüp 5 mg.) Eğer gerekiyorsa doz 10-15 dakika sonra, Max. 30 mg'a kadar tekrarlanabilir (6 Diazepam Desitin Rektal Tüp 5 mg.)	D	Yaş ve kiloya bağlı olarak makattan 5-10 mg. Diazepam (Max. Doz 20 mg.). 3 yaşa kadar (10- 15 kg): 5 mg. Diazepam (1 Diazepam Desitin Rektal Tüp 5 mg.); 3 yaştan sonra (15 kg'ın üstünde): Tek doz halinde 10 mg. Diazepam (2 Diazepam Desitin Rektal Tüp.5 mg); gerekiyorsa doz tekrarlanır. Maksimum etki 11-23 dakika sonra görülür. Tedavi gerektiğinde 2-4 saat sonra tekrarlanır.
<b>ASETAZOLAMİD</b>	DİAZOMİD 250 MG 10 TABLET	S01EC01 - GLOKOMA KARŞI KULLANILAN (ANTİGLOKOM) PREPARATLAR VE MİYOTİKLER / ARBONİK ANHDRAZİNHİBTÖRLERİ	Açık açılı veya sekonder glokomun tedavisinde kullanılır. Akut konjestif glokomun preoperatif evresinde, konjestif kalp yetmezliği ve ilaçlarla oluşan sekonder ödemin tedavisinde diğer ilaçlarla birlikte, epilepsi tedavisinde diğer ilaçlarla birlikte yardımcı olarak ve akut yükseklik hastalığında semptomların önlenmesi ve iyileştirilmesinde kullanılır.	Günde 1-4 defa 250 mg'lık 1 tablet verilir	C	Ek tedavi olarak çocuklara günde kg başına 8- 30 mg, bölünmüş dozlar halinde (1-4 defada) verilir.

<b>PROPRANOLOL HCL</b>	DİDERAL 40 MG TABLET	C07AA05 - BETABLOKÖR İLAÇLAR/ NONSELEKTİF BETA BLOKÖR İLAÇLAR	Esansiyel ve renal hipertansiyonun kontrolünde, Angina pektorisin tedavisinde, Akut miyokard infarktüsü SONrasında uzun süre profilaktik olarak, Kardiyak disritmilerinin çoğunda kontrol amacıyla, Migren profilaksisinde, Esansiyel tremorun tedavisinde, Anksiyetenin ve anksiyeteye bağlı taşikardinin kontrolünde, Tirotoksikoz ve tirotoksik krizin tedavisinde yardımcı olarak, Hipertrofik obstrüktif kardiyomiyopatinin tedavisinde, Feokromositomanın tedavisinde (Bir alfa-blokerle birlikte)	Normal doz günde 160-320 mg'dır.	C	İhtiyaca göre günde üç veya dört defa 0,25-0,5 mg/kg
<b>DİGOKSİN</b>	DİGOXİN 0,25 MG 50 TABLET	C01AA05 - KALP GLİKOZİTLERİ/ DİJİTAL GLİKOZİTLERİ	Her yaştaki hastada, özellikle supraventriküler fibrilasyonun veya flater'in ve artmış kalp atım hızının birlikte bulunduğu tüm form ve safhalardaki akut veya kronik kalp yetmezliği durumlarında, paroksizmal supraventriküler taşikardide endikedir.	Hızlı dijitalizasyon: (24-36 saat) acil durumda 1-1.5 mg= 4-6 tableti takiben kompensasyona kadar 4-6 saatlik aralıklarla 0.25 mg= 1 tablet. Yavaş dijitalizasyon: (3-5 gün) Birkaç defaya bölünerek, günde 0.5-1.5 mg= 2-6 tablet, kompensasyona kadar. İdame tedavisi: günde bir kez 0.125-0.75 mg= 1/2-3 tablet. Bu doz tedavi başlangıcından itibaren de verilebilir (kademeli dijitalizasyon).	C	Hızlı dijitalizasyon (24-36 saat) acil durumda: Kompansasyona kadar uygun aralıklarla bölünerek 0.025mg/kg (genellikle 2 ila 4 doz yetmektedir). İdame tedavisi: günde 0.01-0.02 mg/kg. Başlangıçtan birkaç gün sonra durum kontrol edilir, gerekirse pozoloji ayarlanır.
<b>DİGOKSİN</b>	DİGOXİN 0,5 MG/2 ML AMPUL	C01AA05 - KALP GLİKOZİTLERİ/ DİJİTAL GLİKOZİTLERİ	Her yaştaki hastada, özellikle supraventriküler fibrilasyonun veya flater'in ve artmış kalp atım hızının birlikte bulunduğu tüm form ve safhalardaki akut veya kronik kalp yetmezliği durumlarında, paroksizmal supraventriküler taşikardide endikedir.	Hızlı dijitalizasyon (24-36 saat) acil durumda	C	Prematürel ve 2 haftadan küçük süt çocukları: 0.02-0.04 mg/kg, 2 hafta- 2 yaş arası: 0.03-0.05 mg/kg, 2 yaş üstündekiler: 0.02-0.04 mg/kg
<b>DİKLOFENAK SODYUM</b>	DİKLORON 50 MG	M01AB05 - ANİİNFLAMATUVARLAR VE ANTİROMATİK ÜRÜNLER (NON-STERİOD YAPILILAR) / ASETİK ASİT TÜREVLERİ VE BENZERLERİ	Osteoartrit, romatoid artrit, juvenil romatoid artrit ve ankilozan spondilit belirti ve bulgularının tedavisi ile akut gut artriti, akut kas-iskelet sistemi ağrıları, postoperatif ağrı ve dismenore tedavisinde endikedir.	Günlük dozu 100-150 mg'dır.	D	Bir yaş ve üzerindeki çocuklar ile ergenlerde 0,5 ila 2 mg/kg/vücut ağırlığı günlük doz, hastalığın şiddetine göre 2 ya da 3'e bölünmüş dozlar halinde verilmelidir.
<b>DİLTİAZEM HİDROKLORÜR</b>	DİLTİZEM 25 MG 1 FLAKON	C08DB01 - SELEKTİF KALSİYUM KANAL BLOKÖRLERİ (DİREKT KARDİYAK ETKİLİLER) /BENZOTİYAZEPİN TÜREVLERİ	Supraventriküler taşiaritmiler, Vazospastik anjina pektoris ve stabil olmayan anjina pektoris, Anjiyoplastik postoperatif iskemi ve vazospazm.	Supraventriküler taşiaritmilerin tedavisinde önerilen doz, 0.25-0.30 mg/kg'dır. Koroner arter spazmına bağlı akut miyokard iskemilerinde 0.15 mg/kg'lık doz 1-2 dakika içinde intravenöz yoldan uygulanabilir..	C	Pediyatrik hastalarda güvenilirlik ve etkinliği değerlendirilmemiştir.
<b>DİLTİAZEM HİDROKLORÜR</b>	DİLTİZEM 30 MG TB	C08DB01 - SELEKTİF KALSİYUM KANAL BLOKÖRLERİ (DİREKT KARDİYAK ETKİLİLER) /BENZOTİYAZEPİN TÜREVLERİ	Anjina pektorisin önlenmesinde ve uzun dönem tedavisinde endikedir. Akut anjina ataklarında endike değildir. Hafif ve orta derecede arteriyel hipertansiyonda endikedir.	Anjina tedavisinde başlangıç dozu günde üç veya dört defa 30 mg tablettir. Hipertansiyon tedavisinde başlangıç dozu günde iki defa 60-120 mg'dır. Gerekli durumlarda doz kademeli olarak günde 2 kez 120 mg veya günde 2 kez 180 mg'a artırılabilir. Özellikle stabil olmayan anjinasi bulunan bazı hastalarda 480 mg/gün'e kadar dozlarda yarar sağlanmıştır.	C	Çocuklarda ve adolesanlarda kullanımı önerilmemektedir.

<b>DİLTİAZEM HİDROKLORÜR</b>	DİLTİZEM 60 MG TB	C08DB01 - SELEKTİF KALSİYUM KANAL BLOKÖRLERİ (DİREKT KARDİYAK ETKİLİLER) /BENZOTİYAZEPİN TÜREVLERİ	Anjina pektorisin önlenmesinde ve uzun dönem tedavisinde endikedir. Akut anjina ataklarında endike değildir. Hafif ve orta derecede arteriyel hipertansiyonda endikedir.	Anjina tedavisinde başlangıç dozu günde üç veya dört defa 30 mg tablettir. Hipertansiyon tedavisinde başlangıç dozu günde iki defa 60-120 mg'dır. Gerekli durumlarda doz kademeli olarak günde 2 kez 120 mg veya günde 2 kez 180 mg'a artırılabilir. Özellikle stabil olmayan anjinası bulunan bazı hastalarda 480 mg/gün'e kadar dozlarda yarar sağlanmıştır.	C	Çocuklarda ve adolesanlarda kullanımı önerilmemektedir.
<b>BETAMETAZON DİPROPİONAT, BETAMETAZON SODYUM FOSFAT</b>	DİPROSPAN ENJ. AMP	H02AB01 - SİSTEMİK KULLANILAN KORTİKOSTERODLER (YALIN)/ GLUKOKORTİKODLER	Romatoid artrit, osteoartrit, bursit, ankilozan spondilit, epikondilit, radikülit, koksidini, tortikolis, siyatik, lumbago, gangliyon kisti, eksoztoz, fasiit. Kronik bronşiyal astım (status asthmaticus tedavisi dahil), saman nezlesi, anjiyönötik ödem, alerjik bronşit, mevsimsel ya da kronik alerjik rinit, ilaç alerjileri, serum hastalığı, böcek ısırılmaları.	Dozu hastalığın türüne, ağırlığına ve alınan yanıtı göre hastadan hastaya değişiklik gösterir. Sistemik tedavinin söz konusu olduğu durumların çoğunda tedaviye 1-2 ml ile başlanır ve gerektiğinde tekrarlanır.	C	Bu popülasyonda kullanımı ile ilgili veri bulunmamaktadır.
<b>DOBUTAMİN HİDROKLORÜR</b>	DOBUTHAVER 250 MG / 20 ML İ.V. AMP	C01CA07 - KALP STİMÜLANLARI (KALP GLÜKOZİTLERİ HARİÇ)/ ADRENERJİK VE DOPAMİNERJİK İLAÇLAR	Miyokard enfarktüsü, açık kalp ameliyatı, kardiyomyopatiler, septik şok ve kardiyojenik şok'a bağlı düşük debili kalp yetmezliğinde inotropik destek sağlamak amacı ile kullanılır.	Genellikle 2.5-10 mikrogram/kg/dakikadır.	B	Bütün pediyatrik gruplarında (yenidoğan ile 18 yaş arası) 5 mikrogram/kg/dk olan başlangıç dozunun, klinik yanıtı bağlı olarak 2-20 mikrogram/kg/dk olarak ayarlanması önerilir. Nadiren 0.5-1 mikrogram/kg/dk kadarlık düşük bir doz da yanıt vermektedir.
<b>B12 VİTAMİNİ (SİYANOKOBALAMİN)</b>	DODEX B12 1000 MCG/1 ML AMP	B03BA01 - VİTAMİN B12 VE FOLİK ASİT /VİTAMİN B12 (SİYANOKOBALAMİN VE TÜREVLERİ)	Pernisiyöz anemi, B12 vitamini eksikliğinden kaynaklanan hiperkrom makrositer anemi, trigeminus nevraljisi, siyatik, akut nevrit, nevralji, zona ve interkostal nevraljilerde antinevraljik olarak tedavi amaçlı kullanılır.	Akut nevraljilerde günde 500-1000 mcg B12 vitamini IM olarak verilir. Akut nevrit ve nevraljilerde tedavinin 10 gün sürdürülmesi tavsiye edilir. Zamanla nüks eden vakalarda yeniden bir DODEX kürü yapılmalıdır.	C	Veri bulunmamaktadır.
<b>ETODOLAK</b>	DOLARİT 400 MG 14 TB	M01AB08 - ANTİİNFLAMATUVARLAR VE ANTİRÖMATİK ÜRÜNLER (NON-STERİOD YAPILILAR) / ASETİK ASİT TÜREVLERİ VE BENZERLERİ	Osteoartrit, romatoid artrit ve ankilozan spondilit belirti ve bulgularının tedavisi ile akut gut artriti, akut kas iskelet sistemi ağrıları, post-operatif ağrı ve dismenore tedavisinde endikedir.	Erişkin dozu günde 300-1200 mg arasındadır.	D	Çocuklarda kullanımı önerilmez
<b>DİKLOFENAK POTASYUM</b>	DOLOREX 50 MG DRAJE	M01AB05 - ANTİİNFLAMATUVARLAR VE ANTİRÖMATİK ÜRÜNLER (NON-STERİOD YAPILILAR)/ASETİK ASİT TÜREVLERİ VE BENZERLERİ	Osteoartrit, romatoid artrit ve ankilozan spondilit belirti ve bulgularının tedavisi ile akut gut artriti, akut kas iskelet sistemi ağrıları, postoperatif ağrı ve dismenore tedavisinde endikedir.	Günlük toplam doz genellikle 2-3 bölünmüş doz olarak verilmelidir.	D	Çocuklarda kullanımı önerilmez.
<b>DOPAMİN HİDROKLORÜR</b>	DOPADREN 200 MG/5 ML AMP	C01CA04 - KALP STİMÜLANLARI (KALP GLÜKOZİTLERİ HARİÇ) /ADRENERJİK VE DOPAMİNERJİK İLAÇLAR	Miyokard enfarktüsü, endotoksik septisemi, travma ve böbrek yetmezliğinin eşlik ettiği akut hipotansiyon veya şok. Açık kalp cerrahisinden sonra hipovoleminin düzeltilmesi sonrasında süreklilik gösteren hipotansiyon durumunda yardımcı tedavi olarak. Konjestif yetersizlikte olduğu gibi kronik kardiyak dekompenasyonda.	Kalp Gücü ve böbrek perfüzyonunun en küçük artışına cevap verme olasılığı olan hastalarda, dopamin hidroklorür solüsyonunun başlangıç dozu 2.5 mikrogram (mcg)/kg/dakikadır.	C	Dopaminin çocuklardaki güvenliği ve etkinliği bilinmemektedir.

<b>DİMENHİDRİNAT</b>	DRAMAMİNE 50 MG AMP	A04AD - ANTİEMETİKLER VE BULANTIYA KARŞI KULLANILAN / DİĞER ANTİEMETİKLER	Seyahat ile ilgili olarak oluşan özellikle mide bulantısı, kusma ve /veya vertigonun tedavisinde ya da önlenmesinde kullanılır. Meniere hastalıkları ve diğer vestibular rahatsızlıkların semptomatik tedavisinde kullanılır.	12 yaşın üzerindeki çocuklar ve yetişkinlerde her 4-6 saatte bir, 50-100 mg kullanılır.	B	Çocuklarda, günde 1.25 mg/kg ya da 37,5 mg/m2 olarak 4 kez IM olarak uygulanır.
<b>LAKTÜLÖZ</b>	DUPHALAC 670 MG ŞURUP	A06AD11 - KONSTİPASYONDA KULLANILAN İLAÇLAR/OZMOTİK ETKİLİ LAKSATİFLER	Konstipasyon: Kolonun normal fizyolojik ritmini kazanmasını sağlamak, Gaita kıvamının yumuşak olmasının tıbben arzulandığı durumlarda (hemoroid, kolon ya da anüse yönelik cerrahi girişimlerden sonra), Hepatik ensefalopati (HE): Hepatik koma veya prekomanın tedavisi ve profilaksisinde kullanılır.	Günlük Başlangıç Dozu; 15-45 ml (10-30 g) günlük idame Dozu; 15-30 ml (10-20 g)	B	Günlük başlangıç dozu; 5-10 ml (3-7 g). Günlük idame dozu; 5-10 ml (3-7 g)
<b>FENTANİL</b>	DUROGESIC 50 MCG TTS	N02AB03 - OPIOİDLER/FENİLPERİDİN TÜREVLERİ	Uzun sürmesi beklenen ağır ve opioid dışındaki ilaçlara cevap vermeyen ve diğer yollarla uygulanan narkotiklere tolerans gelişmiş ağrılarda kullanılabilir.	Hasta durumuna bağlı olarak doktor tarafından belirlenir. Maksimum doz 300 mcg' dir.	D	Hasta durumuna bağlı olarak doktor tarafından belirlenir. Maksimum doz 300 mcg ' dir.
<b>FENTANİL</b>	DUROGESIC 12 MCG TTS	N02AB03 - OPIOİDLER/FENİLPERİDİN TÜREVLERİ	Uzun sürmesi beklenen ağır ve opioid dışındaki ilaçlara cevap vermeyen ve diğer yollarla uygulanan narkotiklere tolerans gelişmiş ağrılarda kullanılabilir.	Hasta durumuna bağlı olarak doktor tarafından belirlenir. Maksimum doz 300 mcg' dir.	D	Hasta durumuna bağlı olarak doktor tarafından belirlenir. Maksimum doz 300 mcg ' dir.
<b>DULOKSETİN HİDROKLORÜR</b>	DUXET 30 MG KAPSÜL	N06AX21 - ANTİDEPRESANLAR / DİĞER ANTİDEPRESANLAR	18 yaş ve üzeri yetişkinlerde, majör depresif bozukluk (MDB), genel anksiyete bozukluğu (GAB), diyabetik periferik nöropatik ağrı (DPNA), fibromiyalji (FM), kronik kas iskelet ağrısı (KA), kronik bel ağrısı ve osteoartrite bağlı kronik ağrısı olan hastaların tedavisinde endikedir.	Hasta durumuna bağlı olarak doktor tarafından belirlenir. Maksimum doz 120 mg' dir.	C	Duloksetin güvenlilik ve etkililiğe ait yetersiz veri nedeniyle çocuklar ve 18 yaş altındaki ergenlerde kullanılmamalıdır
<b>ASETİLSALİSİLİK ASİT</b>	ECOPİRİN 300 MG 30	N02BA01 - DİĞER ANALJEZİK VE ANTİPİRETİKLER / SALİSİLİK ASİT VE TÜREVLERİ	Anti-trombotik olarak; non-stabil anjina pektoriste ve risk altındaki (hipertansif, hiperlipidemik, diyabetik) hastalarda koroner trombozun önlenmesinde; miyokard enfarktüs profilaksisinde; kardiyovasküler cerrahide özellikle aortokoroner by-pass ve arteriovenöz şartlarda post-operatif tromboz ve embolizmin önlenmesinde; geçici iskemik ataklarda ve inme profilaksisinde endikedir.	Uzun süreli tromboz tedavisinde: 3-4x1 tablet/gün, inme profilaksisinde ve geçici iskemik ataklarda: 1-2x1 tablet/gün , Reinfarktüs profilaksisi ve non-stabil anjina pektoriste: 1-2x1 tablet/gün , Risk altındaki hastalarda koroner trombozun önlenmesinde: gün aşırı 1 tablet , Postoperatif (by-pass ve shunt) tromboz profilaksisinde: gün aşırı 1 tablet	D	18 yaş altı çocuklarda güvenlilik ve etkililiği kanıtlanmamıştır
<b>EFEDRİN HİDROKLORÜR</b>	EFEDRİN HCL 50 MG/ML AMP	C01CA26 - KALP STİMÜLANLARI (KALP GLÜKOZİTLERİ HARİÇ) / ADRENERJİK VE DOPAMİNERJİK İLAÇLAR	Bronkospazm, Hipotansiyon ve şok, Aritmiler	Subkutan veya intramuskuler uygulama: 25-50 mg, eğer gerekirse 24 saatte maksimum 150 mg'a kadar tek, intravenöz uygulama: 10-25 mg (yavaş enjeksiyon şeklinde), eğer gerekirse 10 dakika sonra tekrarlanabilir, maksimum günlük doz, 150 mg aşılmamalıdır.	C	Çocuklarda günlük 3 mg/kg veya 100 mg/m2 dozları subkutan veya IV olarak 4-6 eşit doza bölünerek uygulanabilir. 2 yaşın altındaki çocuklarda çok gerekli olmadıkça kullanılmamalıdır.
<b>PRASUGREL (HİDROKLORÜR OLARAK)</b>	EFFİENT 10 MG FTB	B01AC22 - ANİTROMBOTİK İLAÇLAR / TROMBOSİT AGREGASYON İNHİBİTÖRLERİ (HEPARİN HARİÇ)	Asetilsalisilik asit (AsA) ile birlikte, primer veya geç perkutan koroner girişim (PKG) ile tedavi edilecek akut koroner sendromlu (AKS) [ör. stabil olmayan angina sT-segment elevasyonsuz miyokard enfarktüsü (UA/NSSTEMI) ya da sT-segment elevasyonlu miyokard enfarktüsü (STEMI)] hastalarda aterosklerotik olayların önlenmesi için endikedir.	60 mg'lık tek bir yükleme dozu ile başlanmalı ve sonra günde bir defa 10 mg ile devam edilmelidir.	B	Prasugrelin farmakokinetiği ve farmakodinamiği pediyatrik bir popülasyonda değerlendirilmemiştir.

<p><b>METOKLOPRAMİ D HİDROKLORÜ R</b></p>	<p>EMOJECT 10 MG/2 ML AMP</p>	<p>A03FA01 - PROPÜLSİFLER / PROPÜLSİFLER</p>	<p>20 yaşın altındaki hastalarda metoklopramid kullanımı şunlarla sınırlıdır: bilinen bir sebebe bağlı ciddi derecede inatçı kusma, radyoterapi ve sitotoksik ilaçlara intolerans ile bağlantılı kusma, gastrointestinal entübasyona yardımcı olarak, cerrahi operasyonlardan önce premedikasyonun bir parçası olarak. Dopamin antagonisti olarak, gastrik peristalsisi artırma ve gastroözofageal sfinkterin istirahat tonusunu artırma yoluyla gastrik boşalma ve ince barsak geçiş süresi üzerinde motilite stimülanı etkisi göstererek</p>	<p>60 kg ve üzerindeki yetişkinlerde günde 3 kez 10 mg, 0 kg altındaki yetişkinlerde günde 3 kez 5 mg</p>	<p>B</p>	<p>60 kg'ın üzerindeki kişilere günde 3 kez 10 mg, 30 ile 59 kg arasındaki kişilere günde 3 kez 5 mg, 20 ile 29 kg arasındaki kişilere günde 3 kez 2,5 mg, 15 ile 19 kg arasındaki kişilere günde 2 ya da 3 kez 2 mg, 10 ile 14 kg arasındaki kişilere günde 2 ya da 3 kez 1 mg, 10 kg'ın altındaki kişilere günde 2 kez 1 mg</p>
<p><b>DİPOTASYUM FOSFAT + POTASYUM DİHİDROJEN FOSFAT</b></p>	<p>ENJEKSİYONLUK POTASYUM FOSFAT 20 ML AMP</p>	<p>B05XA06 - KAN VE KAN YAPICI ORGANLAR &gt; DİĞER DAMARA ENJEKTE EDİLEN SOLÜSYONLAR &gt; POTASYUM FOSFAT</p>	<p>Yoğun bakım hastalarında eş zamanlı potasyum ve fosfat eksikliği durumlarında, serum potasyum ve fosfat konsantrasyonlarının dikkatli kontrolü altında fosfat gereksiminin sağlanmasında kullanılır.</p>	<p>Günlük doz Parenteral beslenmede temel fosfat ihtiyacı, yetişkinlerde, 0.3-0.8 ml/kg vücut ağırlığı/güne karşılık gelen 0.2 – 0.5 mmol/kg vücut ağırlığı/gündür. şiddetli hipofosfatemide tedavisinde, doz, serum fosfat konsantrasyonuna göre ayarlanır. Yukarıda belirtilen dozdan daha yüksek dozlara ihtiyaç duyulabilir. Her 0.6 mmol fosfat ile 1 mmol potasyum verilir. Günlük maksimum potasyum dozu 2-3 mmol/kg vücut ağırlığıdır. Maksimum infüzyon hızı infüzyon hızı çözeltinin fosfat içeriğine bağlı olarak sınırlıdır. Maksimum infüzyon hızı 0.3 mmol potasyum/kg vücut ağırlığı/saate tekabül eden saatte 20 mmol potasyum/saattir.</p>	<p>C</p>	<p>Doz, tam olarak hakim olan serum potasyum ve fosfat konsantrasyonlarına göre ayarlanmalıdır. Parenteral beslenme sırasında çocuklarda potasyum alımının 1-3 mmol/kg vücut ağırlığı/günü geçmemesi önerilir. Çocuklardaki parenteral fosfat ihtiyacı 0.2 mmol/kg vücut ağırlığı/gün ile yeterince karşılanır.</p>
<p><b>PROTEİN + KARBONHİDRAT ± YAĞ + VİT + MİNERAL</b></p>	<p>ENSURE VANİLYA AROMALI 250 ML</p>	<p>V06DB-ÇEŞİTLİ İLAÇLAR &gt; GENEL BESİN İLAÇLARI &gt; DİĞER BESİNLER &gt; PROTEİN, KARBONHİDRAT, YAĞ, VİTAMİN VE MİNERAL KOMBİNASYONLARI</p>	<p>7 gün veya daha fazla süre içinde diyet alımının azalmış olduğu durumlar, alkolizm, aşırı zayıflık, dekübitis, enfeksiyon, geç kapanan yaralar, kanser ve kanser tedavisi, kemik kırılması, kötü diş ağrıları gibi nazogastrik ve oral yoldan tam ve dengeli beslenme gerektiği durumlar, operasyon, şiddetli travma, uzun süreli ateş, uzun süreli besin kaybı, yanık, yutma sorunlarında endikedir.</p>			<p>4 yaşın altındaki çocuklarda kullanılmaz.</p>

<b>FENİTOİN SODYUM</b>	EPANUTIN 250MG AMP	N03AB02 - SİNİR SİSTEMİ > ANTİEPİLEPTİKLER > FENİTOİN SODYUM	EPİTOİN, Anti-epileptik ilaçlar olarak adlandırılan ilaç grubundandır. Bu ilaçlar sara (epilepsi) tedavisinde kullanılır.	Erişkinlerde şiddetli nöbetler (status Epilepticus) yetişkinlerde dakikada 50 mg'ı geçmeyen bir hızda damar (intravenöz) yoldan, vücut ağırlığının kg'ı başına 10 ila 15mg'lık bir doz verilir. Ardından enjeksiyonla veya ağızdan 6 ila 8 saatte bir daha fazla EPİTOİN verilir. EPİTOİN nöbetlerinizi durdurmadığında, diğer tedaviler denenecektir. Kardiyak aritmiler (normal kalp atışında değişiklikler) vücut ağırlığının kgT başına 3.5 ila 5 mg'lık bir doz damar (intravenöz) yolundan verilir. Bu doz ikinci kez tekrar edilebilir. Beyin cerrahisi Nöbetleri önlemek için ameliyat sırasında veya ameliyattan sonraki iki ila üç gün boyunca yaklaşık her 4 saatte bir kasınızın içine (intramuskuler yoldan) 100 ila 200 mg'lık bir doz verilebilir. Bu doz, günde 300 mg'lık bir idame dozuna azaltılabilir ve kan düzeylerinize göre	C	Çocuklarda kullanımı: Dozun ayarlanması gerekli değildir, ancak çocuklarda ilaç yetişkinlerden daha hızlı şekilde parçalandığından, doktorunuz EPİTOİN dozlarının zamanını veya sayısını değiştirmesi gerekebilir. Yenidoğanlar (çok küçük bebekler): Başlangıç dozu genellikle bebek ağırlığının kg'ı başına 15 ila 20 mg'dır. EPİTOİN yenidoğanlara damardan verilecekse, dakikada bebek ağırlığının kg'ı başına 1 ila 3 mg'dan daha yüksek hızlarda verilmemelidir. Damardan verilen EPİTOİN, çok küçük bebeklerde ağızdan alınan EPİTOİN'den daha güvenilir şekilde emilir.
<b>FENİTOİN SODYUM</b>	EPDANTOİN 100 MG 100 TABLET	N03AB02 - SİNİR SİSTEMİ > ANTİEPİLEPTİKLER > FENİTOİN SODYUM	Nöbetleri kontrol etmek veya önlemek amacıyla, çeşitli sara (epileptik) rahatsızlıklarının kontrol edilmesinde kullanılabilir. EPDANTOİN ayrıca yüz siniri ağrısı (trigeminal nevrالجinin) tedavisinde de kullanılabilir.	EPDANTOİN' i her gün aynı saatte almanız tavsiye edilir. Erişkinler Gerekli EPDANTOİN miktardan kişiden kişiye farklılık gösterir. Çoğu erişkin için tek veya bölünmüş doz şeklinde günde 200 mg ve 500 mg arasında bir miktar gereklidir. Bazı durumlarda daha yüksek dozlara ihtiyaç duyulabilir.	C	Bebekler ve çocuklar, kilolarına göre uygun olan bir dozla başlatılır (kilolarının her kg'ı için günde 5 mg) ve ilaç günde iki kez bölünmüş doz halinde verilir. Daha sonra doz günde maksimum 300 mg'a kadar çıkarılabilir.
<b>OMEPRAZOL</b>	ESELAN 40 MG IV FLAKON	A02BC01 - SİNDİRİM SİSTEMİ VE METABOLİZMA > PEPTİK ÜLSER VE GASTRO- ÖZOFAGEAL REFLÜ İLAÇLARI >	Asidin mideden yemek borusuna kaçışına bağlı yemek borusunda iltihaplanma ve ağrı (Reflüözofajit ve özofajiyal reflü hastalığında), bağırsakların üst kısmındaki ülser (duodenum ülseri), yemek borusundaki ülser (peptik ülser) veya midedeki ülser (gastrik ülser), Non steroid antienflamatuvar (hormon içermeyen iltihap giderici) ilaçların neden olduğu mide ülseri ve bağırsakların üst kısmındaki ülserler, Zollinger-Ellison sendromu olarak isimlendirilen, midede aşırı asit olması durumlarında.	Aşılımış doz günde bir kez 40 mg'dır.	D	Çocuklarda kullanımı ile ilgili deneyim sınırlıdır.

<b>ESSİTALOPRAM</b>	ESLOREX 10 MG TABLET	N06AB10 - SİNİR SİSTEMİ > PSİKOANALEPTİKLER > ANTİDEPRESANLAR > SEÇİCİ SEROTONİN GERİALIM İNHİBİTÖRLERİ	Majör depresif durumlar ve Agorafobili veya agorafobisiz panik bozukluğu sosyal bunalıta bozukluğu yaygın bunalıta bozukluğu tedavisinde endikedir.	Essitalopram, günde tek doz olarak, besinlerle birlikte veya öğün aralarında kullanılabilir. 20 mg'ın üzerindeki günlük dozlara ilişkin güvenilirlik kanıtlanmamıştır. Majör depresyon tedavisi: günde bir kez 10 mg olarak alınır. Hastanın yanıtına bağlı olarak, doz günde maksimum 20 mg'a çıkabilir. Antidepresan yanıt için genelde 2-4 hafta gerekir. Alınacak yanıtın konsolidasyonu için en az 6 aylık tedavi süresi gerekmektedir. Agorafobili ve agorafobisiz panik bozukluğu tedavisi: günlük 10 mg'lık doza geçilmeden önce, ilk hafta günde 5 mg'lık başlangıç dozu uygulanmalıdır. Doz, daha sonra, hasta yanıtına bağlı olarak, günde 20 mg'a çıkarılabilir.	D	
<b>ROKURONYUM BROMUR</b>	ESMERON 50 MG/5 ML 5 FLAKON	M03AC09 - KAS İSKELET SİSTEMİ > KAS GEVŞETİCİLER > PERİFERİK ETKİLİ KAS GEVŞETİCİLER > DİĞER KUATERNER AMONYUMLAR	ESMERON, rutin ve hızlı sıralı indüksiyon sırasında, genel anestezile birlikte trakeal entübasyonu ve ameliyat sırasında iskelet kaslarının gevşemesinin sağlanması için endikedir. EsMERON yoğun bakım ünitesinde (YBÜ) entübasyon ve mekanik ventilasyonun sağlanması için ek terapi olarak gereklidir.	ESMERON, bolus enjeksiyonu veya sürekli infüzyon olarak intravenöz yoldan uygulanmaktadır	B	Pediyatrik ve geriyatrik hastalarda yoğun bakım ünitesinde mekanik ventilasyonun sağlanması için güvenlik ve etkililik hakkında veri yetersizliğinden dolayı önerilmez.
<b>RİVASTİGİNİN</b>	EXELON PATCH 5 TRANSDERMAL FLASTER	N06DA03 - SİNİR SİSTEMİ > ANTİ DEMANS İLAÇLAR ALZHEIMER İLAÇLARI	Her bir 5 cm <sup>2</sup> ciltten geçişli bant 9 mg rivastigmin içerir. Salıverilme hızı 4.6mg/24saat'tir. EXELON, kolinesteraz inhibitörleri isimli bir madde sınıfına aittir. Alzheimer hastası veya Parkinson hastalığı bulunan hastalardaki hafif ve orta şiddetteki bellek bozukluklarının tedavisi için kullanılır.	Tedaviye genellikle EXELON PATCH 5 transdermal flaster (4.6 mel 24 saat) ile başlanır. Olağan günlük doz EXELON PATCH 10 transdermal flasterdir (9.5 mg/24 saat). Her defasında sadece bir bant takılmalı ve 24 saatin sonunda yenisiyle değiştirilmelidir	C	Çocuklarda EXELON PATCH kullanımı önerilmez
<b>FAMOTİDİN</b>	FAMODIN 40MG TABLET	A02BA03 - SİNDİRİM SİSTEMİ VE METABOLİZMA> PEPTİK ÜLSER VE GASTRO-ÖZOFAGEAL REFLÜ İLAÇLARI	Aktif duodenal ülserin kısa süreli tedavisi, Aktif duodenal ülserin iyileşmesini takiben, tekrarının (relaps) önlenmesi için düşük dozlarda tedavi amacıyla aktif benign gastrik ülserin kısa süreli tedavisi, Gastroözofageal reflünün kısa süreli tedavisi, Gastroözofageal reflü ile ilişkili belirtilerin ve erozyon/ülserasyonların tekrar etmesini önlemek amacıyla, Patolojik hipersekresyon hallerinin tedavisi, Zollinger-Ellison sendromu, multipl endokrin adenomalar	Başlangıç dozu: Aktif duodenal ülserde önerilen oral doz 40 mg olup yatmadan önce bir defada alınır. Tedaviye 4-8 hafta süreyle devam edilmelidir. Hastaların çoğu 4 haftada iyileşir. 4 haftalık tedaviden sonra ülserin tamamen iyileşmemesi durumunda, 4 haftalık ek bir tedavi önerilir. İdame tedavisi: ülserin nüksetmesini önlemek için profilaktik olarak 20 mg	A	GASTROFAM'ın çocuklar üzerindeki emniyeti ve etkinliği belirlenmediğinden çocuklarda kullanımı önerilmez.
<b>KODEİN + DİONİN</b>	FENOKODİN 20 TABLET	R05DA20 - SOLUNUM SİSTEMİ > ÖKSÜRÜK İLAÇLARI > OPIUM ALKALOİD VE TÜREV KOMBİNASYONLARI	FENOKODİN, ağrı kesici ve Öksürük kesici bir ilaçtır. FENOKODİN soğuk algınlığı ve akciğer enfeksiyonlarından kaynaklanan öksürüklerde kullanılır	Günde 3 ila 4 kez birer tablet kullanılmalıdır.	D	12 yaşın üstündeki çocuklarda yetişkin dozları kullanılır. Altındaki çocuklarda kullanılması önerilmez.

<b>DEMİR KARBOKSİMALTOZ</b>	FERINJECT 500 MG 10 ML 1 FLAKON	B03AC - KAN VE KAN YAPICI ORGANLAR > ANEMİ (KANSIZLIK) İLAÇLARI > DEMİR EKSİKLİĞİ İLAÇLARI > DEMİR TRİVALAN (PARENTERAL)	FERINJECT, aşağıda verilen durumlarda görülen demir eksikliğinin tedavisinde endikedir: Klinik olarak demir depolarına hızla demir sağlanması gerektiğinde, Oral demir preparatlarının etkisiz olduğu veya kullanılmadığı durumlarda, Oral demir tedavisine uyum gösteremeyen aktif enflamatuvar bağırsak hastalığı olanlarda Eritropoietin tedavisi alan veya almayan kronik böbrek hastalarında	FERINJECT'in yeterli toplam dozu her hasta için hastanın kilosu ve hemoglobin seviyesine göre ayrı ayrı hesaplanmalıdır ve bu doz aşılmalıdır. Toplam dozun belirlenmesi için aşağıdaki tablo kullanılmalıdır: 2 Hb (g/dL) 35-70 kg arasındaki hastalar 70 kg'ın üzerindeki hastalar < 10 1500 mg 2000 mg ≥ 10 1000 mg 1500 mg	C	FERINJECT'in çocuklarda kullanımı araştırılmamıştır. Bu nedenle 14 yaşın altındaki çocuklarda FERINJECT kullanımı önerilmemektedir.
<b>100 TNG FE+2'YE EŞDEĞER 567.7 MG DEMİR(II)-GLİSİN- SULFAT-KOMPLEKSİ</b>	FERROSANOL 567.7MG KAPSÜL	B03AA01 - KAN VE KAN YAPICI ORGANLAR > DEMİR EKSİKLİĞİ İLAÇLARI > FERROGLİKOKOL SÜLFAT	Anemi gelişip gelişmemesine bakılmaksızın gizli ve açık-belirgin demir eksikliğinde. Özellikle gebelik ve laktasyon döneminde, beslenme yetersizliğinde görülen demir eksikliği anemisinde, Çocuklukta, gebelik ve laktasyonda, diyetle düşük demir alımı olan kişilerde, akut ve kronik kan kaybında görülen demir eksikliği anemisinde	Günde 1 kapsül çöğnenmeden bir bardak su ile alınır. Belirgin demir eksikliğinde yetişkin ve 15 yaşından büyük gençlerde veya 50 kg'dan fazla vücut ağırlığı olan gençlerde doktor tavsiyesine göre doz günde 2-3 kapsüle çıkarılabilir.	B	FERRO SANOL DUODENAL, 6 yaş altındaki çocuklarda kontrendikedir
<b>FERİK (DEMİR III) HİDROKSİT SÜKROZ</b>	FERROVEN (SUKROFER) 100MG 5AMP	B03AC02 - KAN VE KAN YAPICI ORGANLAR > DEMİR EKSİKLİĞİ İLAÇLARI > ŞEKERLİ DEMİR OKSİT	Oral yoldan demir tedavisinin yeterli olmadığı, etkisiz kaldığı ya da gerçekleştirilemediği demir eksikliği anemilerinde (oral demir tedavisine karşı intolerans, malabsorpsiyon, ülseratif kolit gibi sindirim sisteminin inflamasyonlu durumları), Eritropoietin destek tedavisi gören kronik hemodiyaliz hastalarında gelişen demir eksikliği anemisi, gerekli ve uygun kan tetkikleri (hemoglobin, hematokrit, ferritin düzeyi, eritrosit sayısı tayini gibi) yapıldıktan sonra uygulanmalıdır.	Erişkinlerde; 1-2 ampul (100-200 mg demir) FERROVEN, hemoglobin düzeylerine göre haftada 1-3 kez şeklinde uygulanır. Hemodiyaliz hastalarında toplam doz, 10 dozda uygulanacak şekilde 1000 mg'dır. Gerektiğinde önerilen doz tekrarlanabilir. Doz uygulama sıklığı haftada 3 defadan fazla olmamalıdır.	C	Çocuklardaki güvenilirliğine ve etkililiğine ilişkin yeterli veri yoktur. Geriyatrik popülasyon; yaşlı hastalarda doz ayarlamasına gerek yoktur.
<b>FEKSOFENADİN HİDROKLORİD</b>	FEXADYNE 180MG TABLET	R06AX26 - SOLUNUM SİSTEMİ > SİSTEMİK ANTİHİSTAMİNİKLER > SİSTEMİK ANTİHİSTAMİNİK İLAÇLAR > DİĞER SİSTEMİK ANTİHİSTAMİNİKLER > FEKSOFENADİN HİDROKLORİD	FEXADYNE, antihistaminik ilaçlar grubundandır. Antihistaminik ilaçlar, saman nezlesi (mevsimsel alerjik rinit) denen hastalıkla ortaya çıkan aksırık, kaşıntılı burun akıntısı, gözlerde kızarma ve sulanma gibi belirtileri ayrıca kronik idiyopatik ürtiker denen hastalıkta görülen ciltte kaşıntı ve kızarma gibi belirtileri iyileştirirler.	Erişkinler ile 12 yaş ve üzerindeki çocuklar için önerilen feksofenadin hidroklorür dozu günde tek doz 180 mg'dır.	C	Feksofenadin hidroklorürün etkinlik ve güvenilirliği 12 yaşın altındaki çocuklarda araştırılmamıştır.
<b>INDAPAMİD</b>	FLUDEX SR 1.5 MG TABLET	C03BA11 - KALP DAMAR SİSTEMİ > TİYAZİDLER HARİÇ LOW-CEİLİNG DİÜRETİK İLAÇLAR	FLUDEX SR esansiyel hipertansiyon tedavisi için doktorunuz tarafından reçetelenmiştir. Yüksek kan basıncını (hipertansiyon) düşürmeye yarayan bir ilaçtır.	FLUDEX SR'ın önerilen dozu tercihen sabahları alınan bir tablettir. Diüretik etkisine bağlı olarak gece uykunuzun bölünmemesi için FLUDEX SR'ı sabah almanız önerilir. Tabletler aç veya tok karına alınabilir.	B	FLUDEX SR'ın çocuklar ve ergenler tarafından kullanılması tavsiye edilmemektedir.

<b>FLUKONAZOL</b>	FLUKOL 100MG/50 ML IV FLAKON	J02AC01 - ENFEKSİYONA KARŞI KULLANILAN (ANTİENFEKTİF) İLAÇLAR> SİSTEMİK ANTİMİKOTİKLER	Mantar deri enfeksiyonları, sistemik mantar enfeksiyonlar, Mantar enfeksiyonu kapmanızı önlemek için, Cryptococcus'dan (bir tür mantar enfeksiyonu) kaynaklanan bir enfeksiyonun geri gelmesini önlemek, Bağışıklık sistemi yeterli hastalarda, gelişen sistemik mantar hastalıklarında	Bu ilaç, size doktorunuz veya hemşireniz tarafından yaklaşık 30 dakika boyunca damarınıza yavaş enjeksiyon (infuzyon) şeklinde verilecektir.  FLUKOL, bir çözelti olarak tedarik edilir. Daha fazla seyreltilmeyecektir. Bu ilaç, infuzyondan önce başka bir ilaçla karıştırılmamalıdır.	B	4 haftalık ila 15 yaş mukozal enfeksiyonlar günde bir kez 3 mg/kg. İlk günde 6 mg/kg.  sistemik fungal enfeksiyonlar günde bir kez 6-12 mg/kg.  fungal enfeksiyonları önleme Enfeksiyon kapma riski bulunduğu günde bir kez 3-12 mg/kg. 3-4 haftalık yukarıda belirtilenle aynı doz, fakat 2 günde bir verilir. 2 günde bir maksimum 12 mg/kg dozu.  2 haftalıktan Küçük yukarıda belirtilenle aynı doz, fakat 3 günde bir verilir. 3 günde bir maksimum 12 mg/kg dozu.  Çocuklarda günde maksimum 400 mg dozajı aşılmamalıdır.
<b>FLUORESİN SODYUM</b>	FLUOSINE 500 MG/5 ML IV FLAKON	S01JA01 - DUYU ORGANLARI > GÖZE UYGULANAN İLAÇLAR	Fundus ve iris diagnostik anjiyografi ve skopisinde boyar madde.		C	Çocuklar için doz vücut ağırlığının her 4.5 kg'ı başına 35 mg olarak hesaplanır.
<b>FOLİK ASİT</b>	FOLBIOL 5 MG 50 TABLET	B03BB01 - KAN VE KAN YAPICI ORGANLAR > B12 VİTAMİNİ VE FOLİK ASİT İLAÇLARI	FOLBIOL, folik asit eksikliğine bağlı aşağıdaki hastalıkların tedavisinde kullanılmaktadır: Besinlerin sindirim kanalından emilimi ile ilgili bazı problemler (tropikal veya nontropikal spru) Beslenme tarzından kaynaklanan kansızlıklar (anemiler) Hamilelerde, bebeklerde veya çocuklarda folik asit eksikliğine bağlı bir kansızlık çeşidi (megaloblastik anemi)	FOLBIOL, folik asit eksikliğine bağlı megaloblastik anemi tedavisi için 4 ay boyunca günde 1 tablet (5 mg) kullanılır. Besin emilimi bozukluklarında günde 3 tablete (15 mg) kadar çıkılabilir. Akdeniz anemisi veya orak hücreli anemi gibi kansızlık durumlarında günde veya haftada bir tablet (5 mg) kullanılabilir	C	Çocuklarda tablet dışında daha uygun bir ilaç şekli kullanılabilir. Folik asit eksikliğine bağlı megaloblastik anemi tedavisi: 1-18 yaş arasındaki çocuklarda: 4 ay boyunca günde 5 mg (1 tablet); daha sonra her 1 ila 7 günde bir 5 mg (1 tablet).

<b>KASPOFUNGİN ASETAT</b>	FUNGİDAS 70 MG 1 FLAKON	J02AX04 - ENFEKSİYONA KARŞI KULLANILAN (ANTİENFEKTİF) İLAÇLAR > SİSTEMİK ANTİMİKOTİKLER	FUNGİDAS antifungal bir ilaç olup mantarın yaşamayı ve büyümesini için gerekli olan mantar hücre duvarı bileşenlerinden glukon polisakaritin üretimini engeller. Enfeksiyonlara özellikle candida (maya) ve/veya Aspergillus (Küf) adı verilen fungal (mantar) hücreleri neden olur. FUNGİDAS, febril nötropenik hastaların ampirik tedavisi, yaygın kandidiyazis ve mukozal kandida enfeksiyonları (mukozal kandidiyazis, özofajiyal kandidiyazis, orofaringeal kandidiyazis) tedavisi ve invazif aspergillozisin kurtarma tedavisinde kullanılmak için reçetelenmiştir.	Erişkin hastalarda (18 yaş ve üzeri) önerilen dozaj Ampirik Tedavi 1. günde tekli 70 mg yükleme dozu ve ardından günde 50 mg uygulanmalıdır. Tedavi süresi hastanın klinik yanıtına dayanmalıdır. Nötropeni iyileşinceye kadar ampirik tedaviye devam edilmelidir. Fungal enfeksiyon saptanan hastalar en az 14 gün tedavi edilmelidir; tedaviye hem nötropeni hem de klinik semptomlar ortadan kalktıktan sonra en az 7 gün devam edilmelidir.	C	3 aylıktan büyük pediyatrik hastalarda;  solüsyonu hazırlamak için, 70 mg veya 50 mg flakon kullanarak yukarıda anlatılan hazırlama prosedürlerini uygulayın. Flakon içerisindeki hazırlanmış solüsyondan, hesaplanan yükleme dozuna veya hesaplanan idame dozuna eşit hacimde ilacı çekin; 70 mg flakondan hazırlanırsa konsantrasyon 7 mg/mL ve 50 mg flakondan hazırlanırsa konsantrasyon 5 mg/mL olmalıdır. Flakon seçimi pediyatrik hastaya uygulanacak ilacın toplam miligram dozunu esas almalıdır. Doğru dozajı sağlamak için, 50 mg'dan Küçük pediyatrik dozlarda, mümkünse 50 mg'lık flakonların (konsantrasyon: 5 mg/mL) kullanılması önerilir. 70 mg flakon 50 mg'nin üzerindeki dozlara ihtiyaç duyan pediyatrik hastalara ayrılmalıdır.  Hastanın hesaplanan dozu ne olursa olsun, maksimum yükleme dozu ve günlük idame dozu 70 mg'ı aşmamalıdır.
<b>NİSTATİN</b>	FUNGOSTATİN 100000 IU 50 ML	A07AA02 - SİNDİRİM SİSTEMİ VE METABOLİZMA > BAĞIRSAK ANTİENFEKTİFLERİ	FUNGOSTATİN, ağız boşluğu (pamukçuk) ve boğazda kandida adı verilen bir mantar türünün sebep olduğu enfeksiyonların (iltihap oluşturan mikrobik hastalıkların) tedavisinde kullanılır.	Çocuklar ve yetişkinler: günde dört defa 1 ila 6 ml dozlarda kullanılır.	B	Yeni Doğan Bebekler: günde dört defa 1 ya da 2 ml kullanılır. Erken doğan (prematüre) ve düşük kilolu yeni doğan bebeklerde günde dört defa 1 ml kullanılması yeterlidir.
<b>NİTROFURAZON</b>	FURACİN POMAD	D08AF01 - DERMATOLOJİK İLAÇLAR > ANTİSEPTİK VE DEZENFEKTANLAR	Travmatik lezyonlarda, ameliyat yaralarının enfeksiyondan korunmasında, özellikle diğer antibakteriyel ilaçlarla rezistans gelişme olasılığı bulunan 2. ve 3. derece yanıklarda tedaviye ilave olarak kullanılabilir.	Lezyonların üzerine doğrudan doğruya bir gazlı bez veya spatül ile uygulanır. Geniş yanık alanlarına steril gazlı bez üzerine yayıldıktan sonra uygulanır. Postoperatif vakalarda ilacın üzerine vazelinli gazlı bez konulması pansumanın yapışmasını önler ve bu şekilde 5-7 gün açılmadan bırakılması mümkün olur. Pansuman çıkarılırken gazlı bezin serum fizyolojikle ıslatılması çıkmasını kolaylaştırır.	A	
<b>FUROSEMİD</b>	FUROMİD AMPUL	C03CA01 - KALP DAMAR SİSTEMİ > HIGH-CEİLING DİÜRETİK İLAÇLAR	Konjestif kalp yetmezliği, siroz ve böbrek hastalıklarında görülen ödemler, akut pulmoner ödem ve Hipertansiyonda (tek başına veya bir antihipertansif ile birlikte) endikedir.	Erişkinlere; İnisyel oral doz 20-80 mg' dır (Tek doz halinde). Bu doz hastanın cevabına göre 6-8 saat sonra tekrarlanabilir ve yeterli cevap alınana kadar 6-8 saatte bir, bir önceki doz 20-40 mg arttırılarak etkin doz saptanır. Tedavi bu doz günde 1 veya 2 defa (Ör: sabah 8 ve öğleden sonra 2' de) verilerek sürdürülür. Ağır vakalarda günlük doz 600 mg' a kadar, dikkatle arttırılabilmektedir.	D	Bebekler ve Çocuklara; İnisyel oral doz, vücut ağırlığının her kg'ı için 2 mg'dır. (Örneğin 5 kg'lık bir çocuğa 5 x 2 = 10 mg) ve tek doz halinde verilir. Eğer sağlanan cevap yetersizse, her 6-8 saatte bir, bir önceki doz 1-2 mg arttırılarak etkin doz saptanır. 6 mg/kg'dan yüksek dozlar tavsiye edilmez.

<b>ALJİNİK ASİT</b>	GAVISCON 200 ML ORAL SÜSP	A02BX13 - SİNDİRİM SİSTEMİ VE METABOLİZMA > PEPTİK ÜLSER VE GASTRO- ÖZOFAGEAL REFLÜ İLAÇLARI	Altta yatan nedenin gastrik reflü olduğu bütün epigastrik veya retrosternal rahatsızlıkların, gebelik döneminde görülen mide yanmalarının, gastrik reflü kaynaklı flatulans ve mide yanmasının ve gastrik reflünün tedavisinde kullanılır.	Yetişkinler ve 12 yaşından büyük çocuklar: yemeklerden sonra ve yatarken 10-20 ml (2 4 tatlı kaşığı)	A	6-12 yaş arası çocuklar: yemeklerden sonra ve yatarken 5-10 ml (1-2 tatlı kaşığı) 6 yaşından küçük çocuklara tavsiye edilmemektedir.
<b>GENTAMİSİN SÜLFAT</b>	GENTA %0.3 5ML DAMLA	S03AA06 - DUYU ORGANLARI > ANTİENFEKTİF İLAÇLAR	Gözün dış kısmında ve yardımcı organlarında duyarlı bakterilerle oluşan konjunktivit, keratit ve keratokonjunktivit, kornea ülserleri, blefarit, blefarokonjunktivit, Meibom bezlerinin akut iltihabı, dakriyosistit gibi enfeksiyonlar ile dış kulak yolunun duyarlı bakterilerle oluşan enfeksiyonlarının topikal tedavisinde kullanılır.	20 mg/40 mg/80mg: Gentamisin ile tedavi süresi 7-10 gündür. Ancak ağır, komplike ve diğer antibiyotiklere cevap vermeyen vakalarda daha uzun süreli tedavi gerekebilir. 120 mg/ 160 mg: Adaleye (IM) veya damar içine (IV) uygulanabilir. Her iki uygulamada da doz aynıdır. IM yolla uygulamanın olanaksız olduğu durumlarda IV yollu uygulama tercih edilir. IV olarak yapılan uygulamalar 1-2 saat süreyle bir infüzyon çözeltisiyle yapılmaktadır. Verilecek olan doz 100-200 ml serum fizyolojik veya %5 dekstrozu çözeltisiyle seyreltilir.	C	İnfüzyon çözeltisinin hacmi daha az olmalıdır. Her durumda gentamisin konsantrasyonu 1 mg/ml'yi geçmemelidir. Özel durumlarda genta ampuller damar içine doğrudan uygulanabilir. Doktor tarafından başka şekilde önerilmediği takdirde; Normal böbrek fonksiyonu sahip hastalarda günde 1 defa 2 ml'lik 160 mg'lık veya 120 mg'lık 1 ampul kullanılır. Enfeksiyonlar arasında yaklaşık 24 saat süre bırakılır. Tedavi süresi 7-10 gündür. Bu sürenin aşılması halinde ilacın kan seviyeleri izlenmelidir. Çocuklar için gentamisin tedavisinde genta 20 veya gereğinde genta 40 ampul formları kullanılmalıdır.
<b>GENTAMİSİN SÜLFAT</b>	GENTA 80 MG AMPUL	J01GB03 - ENFEKSİYONA KARŞI KULLANILAN (ANTİENFEKTİF) İLAÇLAR > AMİNOGLİKOZİDLER	Bakterilerin yol açtığı ağır enfeksiyonlarda; diğer antibiyotiklere dirençli ve özellikle gram-negatif bakterilerin yol açtığı septisemi, bakteriyemi sistit, piyelit, üretrit, prostatit gibi idrar yolu enfeksiyonlarında deri ve yumuşak doku enfeksiyonlarında; osteomyelit, enfekte yanık, tnömoni, bronkopnömoni gibi solunum yollarıyla ağız, boğaz ve kulak enfeksiyonlarında; menenjitte; gonokok enfeksiyonlarında; yeni doğmuşların sepsislerinde Pseudomonas aeruginosa'nın oluşturduğu hayatı tehdit eden enfeksiyonlarda karbenisilin ile birlikte kullanılır.	20 mg/40 mg/80mg: Gentamisin ile tedavi süresi 7-10 gündür. Ancak ağır, komplike ve diğer antibiyotiklere cevap vermeyen vakalarda daha uzun süreli tedavi gerekebilir.	D	Çocuklarda; infüzyon çözeltisinin hacmi daha az olmalıdır. Her durumda gentamisin konsantrasyonu 1 mg/ml'yi geçmemelidir. Özel durumlarda genta ampuller damar içine doğrudan uygulanabilir.
<b>METAMİZOL SODYUM</b>	GERALGINE-M (ADEPİRON) 250 MG/5 ML 100 ML ŞURUP	N02BB02 - SİNİR SİSTEMİ > NON NARKOTİK ANALJEZİKLER	Şiddetli akut ve kronik ağrılar (örneğin romatizmal hastalıklardaki ağrılar, baş ve diş ağrıları, tümör ağrıları, yaralanmalar, postoperatif ağrılar.) Mide - barsak kanalına, safra yollarına, böbrek ve alt idrar yollarına ait şiddetli akut ve kronik ağrılar. Başka önlemlerle, örneğin soğuk nemli kompresle düşürülemeyen yüksek ateş.	15 yaş ve üzerindeki genç ve yetişkinler: 2- 4 kaşık (500-1000 mg), max.doz 4 x 4 kaşığa kadar (4000 mg'a kadar)	B	Çocuklar 16-23 kg(4-6 yaş):1-1,5 kaşık (250-375 mg), max.Doz 4 x 1,5 kaşığa kadar (1500 mg'a kadar) Çocuklar 24-30 kg (7-9 yaş):1-2 kaşık (250-500 mg), max.Doz 4 x 2 kaşığa kadar (2000 mg'a kadar) Çocuklar 31-45 kg(10-12 yaş): 1,5-3 kaşık (375-750 mg), max.Doz 4 x 3 kaşığa kadar (3000 mg'a kadar) Çocuklar 46-53 kg(13-14 yaş): 2-3,5 kaşık (500-875 mg), max.Doz 4 x 3,5 kaşığa kadar (3500 mg'a kadar) Süt çocukları ve küçük çocuklar 5-8 kg (3-11 aylık): 1/4 - 1/2 kaşık(62,5-125 mg), max.Doz 4 x 1/2 kaşığa kadar (500 mg'a kadar) 1/2 -1 kaşık(125-250 mg), max.Doz 4 x 1 kaşığa kadar (1000 mg'a kadar) 1 kaşık GERALGINE-M şurup (5 ml) içinde 250 mg metamizol sodyum vardır. Kaşığın 1/2 ve 1/4'lük miktarları kullanılabilir.

<b>GLİMEPİRİD</b>	GLIMAX 2MG 30TABLET	A10BB12 - SİNDİRİM SİSTEMİ VE METABOLİZMA > ORAL ANTİDİYABETİK İLAÇLAR	Kan şekeri düzeylerinin tek başına diyet, fiziksel egzersiz ve kilo kaybı ile yeterince kontrol edilemediği insüline bağımlı olmayan (tip II) diyabet olgularında kullanılır.	Alışılmış başlangıç dozu, günde bir kez 1mg glimax tablettir (2 mg'ı geçmemelidir). Eğer gerekli ise günlük doz artırılabilir. Artış düzenli kan şekeri izlemelerine dayandırılmalı ve kademeli olarak: örneğin bir ila iki hafta gibi aralıklarla ve şu doz basamaklarına göre: 1mg-2mg-3mg-4mg-6mg ve istisnai durumlarda 8mg yapılmalıdır. İyi kontrol edilen diyabetli hastalarda doz sınırları: iyi kontrol edilen diyabetli hastalarda alışılmış doz aralığı günde 1 ila 4mg glimax'dır	C	16 yaşın altındaki hastalarda güvenlik ve etkinliğine ait yeterli klinik veri mevcut değildir.
<b>GLUCAGON HCL</b>	GLUCAGEN HYPOKİT 1MG FLAKON	H04AA01 - ENDOKRİN SİSTEM > KALSİTONİNLER	Diyabet tedavisi için oral hipoglisemik ajan veya insülin kullanan hastalarda meydana gelebilecek ciddi hipoglisemik reaksiyonların tedavisinde kullanılır.	Tıbbi personel tarafından uygulanması: 1 mg glucagen®'in tümünü 1 ml çözücü ile kullanmadan hemen önce eritiniz. 0.5-1.0 mg (kg başına 20 mikrogram) dozda, deri altına, kas içine veya damar içine enjekte ediniz.	B	
<b>METFORMİN HCL</b>	GLUKOFEN RETARD 850MG 100 TABLET	A10BA02 - SİNDİRİM SİSTEMİ VE METABOLİZMA- DİYABET İLAÇLARI	Glukofen metformin hcl etken maddesine sahiptir. Glukofen - İnsülin ile tedavi edilen diabetteki kan glikoz düzeyinin oynak olduğu olgularda ve insüline dirençli diabette, insülin ile birlikte, - diyet ile normal bir vücutağırlığının sağlanamadığı ve hipergliseminin (kan şekerinin herhangi bir nedenle aşırı derecede düşmesi) önlenemediği ketonüri görülmeyen, yaşlı ve şişman diabetiklerde ve metaploretik diabette diyet ile birlikte, - Sülfonilüre türevi olan antidiabetiklerle iyi kontrol edilmeyen diabette, bu ilaçlarla kombine olarak kullanılır.	Yetişkinde 2x500-1000mg(max2550/gün).	B	
<b>AMİNOASİT</b>	GLUTAVIVEN 100ML FLAKON	B05XB02 - KAN VE KAN YAPICI ORGANLAR > DİĞER DAMARA ENJEKTE EDİLEN SOLÜSYONLAR	Glutaviven genellikle tuz, eser element ve vitaminlerle birlikte dengeli intravenöz beslenmenin bir unsuru olarak kullanılır.	Yetişkinler: Doz, aminoasit ihtiyacı üzerinden ve katabolik durumun şiddetine bağlıdır. Paraneural beslenmede, maksimum günlük doz 2g aminoasit/kg vücut ağırlığını aşmamalıdır. Glutaviven ile glutamin ve alanin sağlanması, hesaplamalarda dikkate alınmalıdır. Glutaviven ile sağlanan aminoasitlerin oranı total sağlananın yaklaşık %30'unu aşmamalıdır. Günlük doz: 1,5-2,5 ml glutaviven / kg vücut ağırlığı (0,3-0,5 g n(2)-alanil-l-glutamin / kg vücut ağırlığı). Bu, 70 kg ağırlığındaki hasta için 100-175 ml glutaviven:e eşittir.	C	Pediyatrik popülasyon: çocuklarda kullanımı ile ilgili yeterli veri mevcut değildir.
<b>STANDARDİZE HAMAMELİS VİRGİNA EKSTRESİ</b>	HAMETAN 30G POMAD	D11AX - DERMATOLOJİK İLAÇLAR > DİĞER DERMATOLOJİK ÜRÜNLER	Bebek ve küçük çocukların pişiklerinde, ciddi olmayan yanıklarda, güneş yanıklarında, çizik ve kesik gibi yüzeysel cilt lezyonlarında, kurumuş ve çatılamış ve yarılmış cildin bakım ve korunmasında kullanılır.	Günde bir kaç kez ince bir tabaka halinde sürülür.	C	

<b>L-ORNİTHİNE + L-ASPARTATE</b>	HEPA MERZ (HEPA-ORNİTAT) 5G/10ML	A05BA - SİNDİRİM SİSTEMİ VE METABOLİZMA > KARACİĞER	HEPA-MERZ karaciğer yetmezliği sonucu amonyak uzaklaştırılmamasından kaynaklı bozukluklar ile farklı düzeydeki hareket ve zihinsel fonksiyon kayıplarının (latent ve belirgin hepatik ensefalopati) tedavisinde kullanılır.	İnfüzyon solüsyonuna ampülün içeriği ilave edilir ve bu şekilde hastaya verilir. HEPA-MERZ, normalde kullanılan infüzyon solüsyonlarına rahatça karıştırılabilir. Venöz kapasite göz önünde bulundurularak, infüzyon hacmi ayarlanır. HEPA-MERZ infüzyon konsantrisi, arter içine uygulanmamalıdır.	A	Çocuklardaki deneyimler sınırlıdır.
<b>AMİNOASİT</b>	HEPAELAMİN %8 AMİNOASİT 500 ML	B05BA01 - KAN VE KAN YAPICI ORGANLAR » KAN VE PERFÜZYON SOLÜSYONLARI » DAMAR İÇİNE ENJEKTE EDİLENLER » BESLENME SERUMU	Siroz ya da hepatite bağlı hepatik ensefalopati tedavisinde endikedir. HEPATAMİNE, parenteral beslenmeye gereksinimi olan ve karaciğer komasında kontrendike olan genel amaçlı amine asit infüzyonlarını tolere edemeyen bu karaciğer hastalıklarında gerekli besinsel desteği sağlamak amacıyla kullanılır.	Önerilen doz günde 80-120 gram amine asidin (12-18 gram azotun) HEPATAMİNE şeklinde verilmesidir. Genel olarak 500 ml % 8 HEPATAMİNE çözeltisi, 500 ml % 50 oranında dekstroz çözeltisi, elektrolitler ve vitaminlerle kombine edilerek 8-12 saatlik bir süre içinde uygulanır.	A	Çocuklarda HEPATAMİNE kullanımı, herhangi bir amino asit çözeltisinin pediatrik yaş grubunda kullanımında dikkat edilmesi gereken konulara dikkat edilerek yapılmalıdır. Uygulanacak miktar vücut ağırlığına göre belirlenmelidir. Uygun miktarlarda kaloriyle birlikte günde kilo başına 2 ila 3 gram amino asit verilmesiyle genellikle protein gereksinimi karşılanır ve pozitif azot bilançosu teşvik edilir. Periferik venlerden uygulanacak çözeltilerin ozmolaritesi, normal serum ozmolaritesinin iki katı olan 718 mOsmol/l'den fazla olmamalıdır.
<b>KONDROİDİN POLİSÜLFAT</b>	HİRUDOİD FORTE 40GR JEL	C05BA01 - TOPİKAL HEPARİN VEYA HEPARİNOİDLER	Pıhtı oluşumunu engelleyen, oluşan pıhtıyı eriten ve yangıyı önleyen bir ajandır.	Büyüklüğüne göre 3-5 cm jel hastalıklı cilt bölgesine günde 3-4 defa	C	
<b>İNSÜLİN LİSPRO İNSÜLİN LİSPRO PROTAMİN</b>	HUMALOG-MIX 25 100 IU/ML 3 ML KARTUŞ (SZ)	A10AD04- PREMİKS (KARIŞIM) İNSÜLİNLER	Uzun dönemde kan şekeri kontrolü için	Kan şekeri skalasına göre uygulanır. yemeklerden hemen önceki 15 dakika içinde uygulanabildiği gibi gerek duyulduğu takdirde yemekten hemen sonra da kullanılabilir.	B	
<b>İNSAN İNSÜLİNİ (REGÜLER)</b>	HUMULİN R 100 IU/ML 10ML FLK (SZ)	A10AB01 - KISA ETKİ SÜRELİ İNSÜLİNLER	Glukozun uzun süreli kontrolü için kullanılan hızlı etkili insülin preparatı	HUMULİN R yemeklerden 20-30 dakika önce uygulanabilir.	B	
<b>İNSAN İNSÜLİNİ (REGÜLER)</b>	HUMULİN R 100 IU/ML 3 ML 5 KARTUŞ (SZ)	A10AB01 - KISA ETKİ SÜRELİ İNSÜLİNLER	Hızlı etkili bir insülin preparatı olup glukozun uzun süreli kontrolü için kullanılır.	HUMULİN R yemeklerden 20-30 dakika önce uygulanabilir.	B	
<b>İNSAN İNSÜLİNİ (REGÜLER)</b>	HUMULİN-NPH 100 IU/ML 10 ML 1 FLK (SZ) YRİ	A10AB01 - KISA ETKİ SÜRELİ İNSÜLİNLER	Diyabetli hastalarda yüksek kan şekeri seviyesini düşürmek için	Bireysel insülin ihtiyacı genellikle günlük 0.3 ve 1.0 IU/kg arasındadır.	B	
<b>İNSAN İNSÜLİNİ (REGÜLER)</b>	HUMULİN-R 100IU/ML 1 FLK (SZ) YRİ	A10AB01 - KISA ETKİ SÜRELİ İNSÜLİNLER	Glukozun uzun süreli kontrolü için kullanılan hızlı etkili insülin preparatı	HUMULİN R yemeklerden 20-30 dakika önce uygulanabilir.	B	

<p><b>PENİSİLİN G POTASYUM PENİSİLİN GPROKAİN</b></p>	<p>IECELLINE 800 (DEVAPEN) FLK</p>	<p>J01CE30-BETA-LAKTAMAZA DUYARLI PENİSİLİNLER</p>	<p>Duyarlı streptokok (<i>S. Pneumoniae</i> dahil) ve meningokok suşlarının neden olduğu pnömoni ve endokardit gibi ciddi enfeksiyonlar Duyarlı pnömonok ve meningokok suşlarının neden olduğu menenjit Dissemine Gonokokal Enfeksiyonlar (penisiline-duyarlı suşlar) Artrit, menenjit, endokardit yenidoğan periyodundan sonra sifiliz (konjenital ve nörosifiliz) Difteri (antitoksine ek tedavi olarak ve taşıyıcı durumun önlenmesinde) Fare-ısırtığı ateşi Haverhill ateşi (s. moniliformis'in neden olduğu endokardit ile birlikte)</p>	<p>Her 4 ila 6 saatte bir eşit dozlara bölünmüş 150.000, tedavi süresi enfeksiyon etkenine ve enfeksiyon tipine göre değişmektedir. Etken organizmaya bağlı olarak 7 ila 14 gün boyunca her 4 saatte bir eşit dozlara bölünmüş şekilde 250.000 IU/kg/gün (maksimum doz 12 ila 20 milyon ünite/gün) -7 ila 10 gün 4 eşit doza bölünmüş şekilde 100.000 IU/kg/gün -10 ila 14 gün her 4 saatte bir eşit dozlarda 250.000 IU/kg/gün 4 hafta boyunca her 4 saatte bir eşit dozlarda 250.000 IU/kg/gün 45 kg veya üzeri hastalar: enfeksiyonun tipine göre değişen tedavi süreleri boyunca 4 eşit doza bölünmüş şekilde 10 milyon IU/gün 10 ila 14 gün boyunca 200.000 ila 300.000 IU/kg/gün (her 4 ila 6 saatte bir 50.000 IU/kg şeklinde) 7 ila 10 gün boyunca her 6 saatte bir eşit bölünmüş dozlar şeklinde 150.000 ila 250.000 IU/kg/c12gün 4 hafta boyunca her 4 saatte bir eşit dozlar halinde 150.000 ila 250.000 IU/kg/gün.</p>	<p>B</p>	
<p><b>SEFTAZİDİM PENTAHİDRAT</b></p>	<p>IESETUM (ZIDİM) 1GR FLAKON</p>	<p>J01DD02 - SEFALOSPORİNLER (3. KUŞAK)</p>	<p>Şiddetli enfeksiyonlar Kistik fibrozdaki akciğer enfeksiyonunun da dahil olduğu solunum yolları enfeksiyonları Kulak, burun ve boğaz enfeksiyonları İdrar yolları enfeksiyonları Deri ve yumuşak doku enfeksiyonları Gastrointestinal, biliyer ve abdominal enfeksiyonlar Kemik ve eklem enfeksiyonları Hemodiyaliz ve peritoneal diyaliz ve ayakta devamlı peritoneal diyaliz (cAPD) ile ilişkili enfeksiyonlar Profilaksi: Prostat cerrahisi (transüretral rezeksiyon)</p>	<p>2 veya 3'e bölünmüş dozlarda i.v. enjeksiyon şeklinde günde 1-6 g'dır. üriner sistem ve az şiddetli enfeksiyonlarında Her 12 saatte bir 500 mg veya 1 g. Çoğu enfeksiyonda Her 8 saatte bir 1 g veya her 12 saatte bir 2 g. Özellikle bağışıklığı baskılanmış, nötropenili hastalar dahil çok şiddetli enfeksiyonlarda: Her 8 veya 12 saatte bir 2 g ya da her 12 saatte bir 3 g. Psödomonal akciğer enfeksiyonu olan fibrokistik yetişkinlerde, 3'e bölünmüş dozlarda 100- 150 mg/kg/gün. Prostat cerrahisinde profilaktik ajan olarak kullanılacaksa, anestezi induksiyonunda 1g verilmelidir. İkinci doz kateterin çıkarılması sırasında uygulanmalıdır.</p>	<p>B</p>	
<p><b>SEFAZOLİN SODYUM</b></p>	<p>IESPOR (EQİZOLİN) 1G IV IV FLK</p>	<p>J01DB04 SEFALOSPORİNLER (1. KUŞAK)</p>	<p>Solunum yolu enfeksiyonları İdrar yolu enfeksiyonları Deri ve yumuşak doku enfeksiyonları safra yolu enfeksiyonları Kemik ve eklem enfeksiyonları Genital enfeksiyonlar septisemi (Kanda bakteri bulunması) Endokardit (Kalp zarının iltihabı) Perioperatif profilaksi (Ameliyat öncesi koruma önlemleri için)</p>	<p>Orta-ağır enfeksiyonlarda 500 mg-1gram; duyarlı gram pozitif bakterilerin yol açtığı hafif enfeksiyonlarda 250-500 mg; Akut, komplikasyonsuz idrar yolu enfeksiyonlarında 1 gram; Pnömonoksik pnömoni (Bir tür akciğer iltihabı) 500mg; Ağır, hayatı tehdit eden enfeksiyonlar (Endokardit, septisemi gibi) 1 gram-1,5 gramdır.</p>	<p>B</p>	<p>Çocuklarda hafif ve orta şiddetteki enfeksiyonların çoğunda günde toplam 25-50 mg/kg'lık doz etkilidir. Doktorunuz bu dozu üç ya da dört eşit doza bölerek uygular. Ağır enfeksiyonlarda doktorunuz günlük toplam dozu 100 mg/kg'a yükseltebilir. Yeni doğan ve bir aylıktan Küçük bebeklerde etkililiği ve güvenliliği henüz gösterilmediğinden, kullanılması önerilmez.</p>

<b>OKSİMETAZOLİN HİDROKLORÜR</b>	İLİADİN %0,025 10 ML DAMLA	R01AA05- SEMPATOMİMETİKLER (TOPİKAL NAZAL)	Soğuk algınlığı, saman nezlesi veya diğer alerjik rinitlere ve rinosinüzitlere bağlı nazal konjesyon Paranazal sinüs hastalıklarında sekresyonun drenajına yardımcı olarak, Orta kulak iltihaplarında nazofarinks mukozasının dekonjesyonu için yardımcı tedavi olarak, Rinoskopiyi kolaylaştırmak için kullanılır.	İLİADİN®, sadece 2 yaşından büyük çocuklara verilebilir; 2 yaşından büyük çocuklarda: Her bir burun deliğine günde 2-3 defa 1-2 damla damlatılır.	B	2 yaşın altındaki çocuklarda kullanılmamalıdır.
<b>İLOPROST TROMETAMOL</b>	ILOMEDİN 20 MCG/ML 1 ML 5 AMP YRİ	B01AC11 - TROMBOSİT AGREGASYON İNHİBİTÖRLERİ (HEPARİN HARİÇ)	Revaskülarizasyonun endike olmadığı kritik ekstremitte iskemisi bulunan ilerlemiş tromboanjitis obliterans (Buerger Hastalığı) olgularının tedavisi, ciddi periferik arteryel oklüzif hastalık (PAOD) olan hastaların tedavisi, özellikle amputasyon riski taşıyan ve cerrahi girişim veya anjioplastinin mümkün olmadığı olgular, Diğer tedavilere cevap vermeyen ve ciddi kısıtlamaya neden olan Raynaud fenomeni olan hastaların tedavisi.	ILOMEDİN, seyreltildikten sonra periferik ven ya da santral venöz katater aracılığıyla 6 saatte i.v. infüzyon olarak uygulanır. Doz kişisel tolerabiliteye uygun olarak 0.5-2.0 ng iloprost/kg vücut ağırlığı/dakika sınırları arasında ayarlanır. İlk 2-3 gün içerisinde, bireysel olarak tolere edilebilen doz saptanır. Bu amaçla, tedaviye 30 dakikalık aralar ile 0.5 ng/kg/dakikalık basamak artışlarıyla 2.0 ng/kg/dakikaya kadar yükseltilmelidir. Uygun infüzyon hızı, vücut ağırlığı baz alınarak 0.5-2.0 ng/kg/dakika aralığında belirlenmelidir.	X	
<b>A VİTAMİNİ, BİOTİN, FOLİK ASİT, B5 VİTAMİNİ, RİBOFLAVİN, VİTAMİN B12 (SİYANOKOBALAMİ N), TİAMİN HİDROKLORÜR, VİTAMİN B6 (PİRİDOKSİN), VİTAMİN C, K1 VİTAMİNİ, ALFA- TOKOFEROL (E VİTAMİNİ), KOLEKALSİFEROL (VİTAMİN D3), B3 VİTAMİNİ, FOSFOR, KALSİYUM, POTASYUM, SODYUM, MAGNEZYUM, Klorür, BAKIR (METALİK), ÇİNKO, DEMİR, İYOT, MANGAN, MOLİBDEN, SELENYUM, KROM, KOLİN, L-ARGİNİN</b>	IMMUNISİT İÇİN - CUBİTAN ÇİKOLATA AROMALI 200 ML SİSE	A10467-ENTERAL VE ORAL BESLENMEDE KULLANILAN ÜRÜNLER	Kronik yarası olan hastaların diyet yönetiminde kullanılmak için özel tıbbi amaçlı diyet gıdadır.			
<b>ERTAPENEM</b>	INVANZ 1G İM/IV FLK	J01DH03 - KARBASEFEMLER	Duyarlı mikroorganizmaların neden olduğu orta ve şiddetli enfeksiyonların tedavisinde endikedir. Komplike intra-abdominal enfeksiyonlar. Komplike deri ve deri yapıları enfeksiyonları, osteomyelit olmayan diyabetik ayak enfeksiyonları. Toplumdan edinilen pnömoni. Piyelonefrit dahil komplike idrar yolu enfeksiyonları. Doğum sonrası endometriyit, septik abortus, postoperatif jinekolojik enfeksiyonlar dahil akut pelvis enfeksiyonları.	INVANZ'ın erişkinlerde ve 13 yaş ve üzeri çocuklardaki normal dozu günde bir kez 1 gramdır (g). 3 ay -12 yaş arası çocuklarda normal doz günde iki kez 15 mg/kg'dır (günde 1 gram aşılmamalıdır).	B	

<b>PALİPERİDON</b>	INVEGA 3 MG 28 TB	N05AX13- ATİPİK ANTİPSİKOTİKLER	Şizofreni tedavisinde endikedir. Monoterapi şeklinde ve antidepresanlar ve/veya duygudurum düzenleyiciler ile kombine olarak şizoafektif bozukluk tedavisinde endikedir.	Şizofreni tedavisi için yetişkinlerde tavsiye edilen dozu günde bir kez, sabahları 6 mg'dır. Başlangıçta doz titrasyonuna gerek yoktur. Bazı hastalar günde önerilen 3-12 mg'lık doz aralığındaki daha yüksek veya düşük dozlardan da yarar görebilir. Gerekli durumlarda doz ayarlaması, sadece klinik olarak yeniden değerlendirildikten sonra yapılmalıdır. Doz artışı gerekli olduğunda, genellikle 5 günden daha uzun aralıklarla yapılacak günde 3 mg'lık artışlar önerilmektedir.	C	
<b>PALİPERİDON</b>	INVEGA 6 MG 28 UZATILMIŞ SALIMLI TB	N05AX13- ATİPİK ANTİPSİKOTİKLER	Şizofreni tedavisinde endikedir. Monoterapi şeklinde ve antidepresanlar ve/veya duygudurum düzenleyiciler ile kombine olarak şizoafektif bozukluk tedavisinde endikedir.	Şizofreni tedavisi için yetişkinlerde tavsiye edilen dozu günde bir kez, sabahları 6 mg'dır. Başlangıçta doz titrasyonuna gerek yoktur. Bazı hastalar günde önerilen 3-12 mg'lık doz aralığındaki daha yüksek veya düşük dozlardan da yarar görebilir. Gerekli durumlarda doz ayarlaması, sadece klinik olarak yeniden değerlendirildikten sonra yapılmalıdır. Doz artışı gerekli olduğunda, genellikle 5 günden daha uzun aralıklarla yapılacak günde 3 mg'lık artışlar önerilmektedir.	C	
<b>İPRATROPIYUM BROMÜR SALBUTAMOL</b>	İPRAVENTOL (İPRASAL) 2,5 ML NEBUL İŞİKTAN KORU	R03AL02 – ANTİKOLİNERJİK İLAÇLAR (NHALANTLAR)	Birden fazla bronkodilatatöre gerek duyulan hastalarda, obstrüktif havayolu hastalıklarına eşlik eden geri dönüşümlü bronkospazmın tedavisinde endikedir.	Semptomlarda hızla iyileşme sağlanması için olguların çoğunda 1 adet tek dozluk flakon yeterlidir. Şiddetli durumlarda eğer atak 1 adet tek dozluk flakon ile giderilemiyorsa, iki adet tek dozluk flakona ihtiyaç duyulabilir. Bu türlü durumlarda hastalar derhal doktorlarına ya da en yakın hastaneye başvurulmalıdır.	C	
<b>VERAPAMİL HİDROKLORÜR</b>	ISOPTIN 80 MG 50 TB	C08DA01 - FENİLALKİLAMİN TÜREVLERİ	Koroner arter hastalığı tablolarının (kalp kasına yetersiz oksijen gitmesi ile karakterize durumların) tedavisi için endikedir: Kronik stabil angina pectoris; anstabil angina pectoris (kreşendo angina, istirahat anginası); vazospastik angina pectoris (Prinzmetal angina, varyant angina); kalp yetmezliği olmayan hastalarda ve beta-blokörler endike değilse, miyokard enfarktüsü sonrası angina. Verapamil aynı zamanda; paroksizmal supraventriküler taşikardi, hızlı atriyoventriküler iletili atriyal fibrilasyon/atriyal flutter (Wolff-Parkinson-White sendromu dışında) tablolarındaki kalp ritmi bozuklukları ve ayrıca yüksek kan basıncı (hipertansiyon) tedavisi için de endikedir.	Koroner arter hastalığı, paroksizmal supraventriküler taşikardi, atrial flutter ve atrial fibrilasyonda 120-480 mg, üç ya da dört doza bölünmüş olarak. Hipertansiyonda 120-480 mg, üç doza bölünmüş olarak kullanılır.	C	6 yaşına kadar: 80-120 mg verapamil hidroklorür, iki ya da üç doza bölünmüş olarak. 6-14 yaş: 80-360 mg verapamil hidroklorür, iki ya da dört doza bölünmüş olarak.

İZOSORBİD DİNİTRAT	ISORDİL 10 MG 50 TB	C01DA08 - NİTRATLAR	Anjina pektorisin akut tedavisinde, Akutsolkalp yetersizliğinde kullanılır.	Dilaltı tabletler, anjina tedavisinde 5-10 dakikada bir 2,5-5 mg dozlarda, 15-30 dakika içinde maksimum 3 kez alınacak şekilde kullanılabilir. Hasta, yapacağı aktivitenin bir anjina atağına neden olabileceğini seziyorsa, aktiviteye başlamadan 15 dakika önce 2.5-5 mg izosorbid dinitrat sublingual tablet almalıdır.	C	
İZOSORBİD DİNİTRAT	ISORDİL 5 MG 50 TB	C01DA08 - NİTRATLAR	Anjina pektorisin akut tedavisinde, Akutsolkalp yetersizliğinde kullanılır.	Dilaltı tabletler, anjina tedavisinde 5-10 dakikada bir 2,5-5 mg dozlarda, 15-30 dakika içinde maksimum 3 kez alınacak şekilde kullanılabilir. Hasta, yapacağı aktivitenin bir anjina atağına neden olabileceğini seziyorsa, aktiviteye başlamadan 15 dakika önce 2.5-5 mg izosorbid dinitrat sublingual tablet almalıdır.	C	
SODYUM KLORÜR	İZOTONİK NACİ İRRİGASYON ÇÖZELTİSİ 1000 ML	B05CB01 - TUZ ÇEREN RİGASYON ÇÖZELTİLERİ	Vücut yüzeyi ve boşluklarının yıkanma ve temizlenmesinde kullanılır.		C	
SODYUM KLORÜR	İZOTONİK SODYUM KLORÜR SOL. %0.9 100 ML	B05XA03- KAN VE KAN YAPICI ORGANLAR > KAN VE PERFÜZYON SOLÜSYONLARI > DAMAR İÇİNE ENJEKTE EDİLENLER > ELEKTROLİT DENGESİNİ ETKİLEYEN SERUMLAR > ELEKTROLİTLER	1) Aşırı terleme, kusma, ya da diyare gibi nedenlere bağlı su ve elektrolit kayıpları. 2) Metabolik alkaloz. 3) su zehirlenmesi 4) Aşırı kanam ve şok durumlarında başlangıç tedavisi.5) Akut sürrenal yetmezlik 6) Diyabet ketoz 7) İrrigasyon solüsyonu olarak cerrahi müdahalelerde (elektrokoter kullanımında hariç).8) Hemodializ'de başlangıç sıvısı olarak. 9) Kan trasfüzyonlarının başlama ve bitiminde.		C	
SODYUM KLORÜR	İZOTONİK SODYUM KLORÜR SOL. %0.9 1000 ML	B05XA03- KAN VE KAN YAPICI ORGANLAR > KAN VE PERFÜZYON SOLÜSYONLARI > DAMAR İÇİNE ENJEKTE EDİLENLER > ELEKTROLİT DENGESİNİ ETKİLEYEN SERUMLAR > ELEKTROLİTLER	1) Aşırı terleme, kusma, ya da diyare gibi nedenlere bağlı su ve elektrolit kayıpları. 2) Metabolik alkaloz.3) su zehirlenmesi 4) Aşırı kanam ve şok durumlarında başlangıç tedavisi.5) Akut sürrenal yetmezlik 6) Diyabet ketoz7) İrrigasyon solüsyonu olarak cerrahi müdahalelerde (elektrokoter kullanımında hariç).8) Hemodializ'de başlangıç sıvısı olarak.9) Kan trasfüzyonlarının başlama ve bitiminde.		C	
SODYUM KLORÜR	İZOTONİK SODYUM KLORÜR SOL. %0.9 250 ML	B05XA03- KAN VE KAN YAPICI ORGANLAR > KAN VE PERFÜZYON SOLÜSYONLARI > DAMAR İÇİNE ENJEKTE EDİLENLER > ELEKTROLİT DENGESİNİ ETKİLEYEN SERUMLAR > ELEKTROLİTLER	1) Aşırı terleme, kusma, ya da diyare gibi nedenlere bağlı su ve elektrolit kayıpları. 2) Metabolik alkaloz.3) su zehirlenmesi 4) Aşırı kanam ve şok durumlarında başlangıç tedavisi.5) Akut sürrenal yetmezlik 6) Diyabet ketoz7) İrrigasyon solüsyonu olarak cerrahi müdahalelerde (elektrokoter kullanımında hariç).8) Hemodializ'de başlangıç sıvısı olarak.9) Kan trasfüzyonlarının başlama ve bitiminde.		C	

<b>EPINEFRİN LİDOKAİN HİDROKLORÜR</b>	JETOKAİN (JETOSEL) 2 ML 20 AMP	N01BB52 - AMİD YAPILI LOKAL ANESTEZİK (KOMBİNE)	İnfiltrasyon teknikleri ile (örneğin perkutan enjeksiyon ile) rejyonel ve lokal anestezi oluşturmada, Periferik sinir blokları teknikleri ile (örneğin brakial pleksus), interkostal ve santral nöral teknikleri ile (örneğin lomber ve kaudal epidural blok ile) intravenöz rejyonel anestezi oluşturmada, endikedir.	Terminal anestezielerde: 1 ml ampul çözeltisi (20 mg) Rejyonel anestezielerde: 1.5 ila 2 ml ampul çözeltisi (30-40 mg) cerrahi müdahalelerde: 3 ila 5 ml ampul çözeltisi (60-100 mg) Çocuklarda (6-12 yaş): yetişkin dozunun yarısı	B	Pediyatriye, fiziksel durum, vücut ağırlığı ve yaşa göre çocuk dozları azaltılmalıdır. 6-12 yaş aralığı için yetişkin dozunun yarısı kullanılmalıdır.
---	--------------------------------	---	--	--	---	---

<p><b>EPINEFRİN LİDOKAİN HİDROKLORÜR</b></p>	<p>JETOKAİN (LİDOFAST) 2 ML 20 AMPUL YRİ İŞIKTAN KÖRÜ</p>	<p>N01BB52 - AMİD YAPILI LOKAL ANESTEZİK (KOMBİNE)</p>	<p>İnfiltrasyon teknikleri ile (örneğin perkutan enjeksiyon ile) rejyonel ve lokal anestezi oluşturmada, Periferal sinir blokları teknikleri ile (örneğin brakial pleksus), interkostal ve santral nöral teknikleri ile (örneğin lomber ve kaudal epidural blok ile) intravenöz rejyonel anestezi oluşturmada, endikedir.</p>	<p>Terminal anestezielerde: 1 ml ampul çözeltisi (20 mg) Rejyonel anestezielerde: 1.5 ila 2 ml ampul çözeltisi (30-40 mg) cerrahi müdahalelerde: 3 ila 5 ml ampul çözeltisi (60-100 mg)</p>	<p>B</p>	<p>Pediyatri, fiziksel durum, vücut ağırlığı ve yaşa göre çocuk dozları azaltılmalıdır. 6-12 yaş aralığı için çocuklarda yetişkin dozunun yarısı kullanılmalıdır.</p>
<p><b>GLİSİN, GLUTAMİK ASİT, L-ARGİNİN, FENİLALANİN, HİSTİDİN, L- İZOLÖSİN, LÖSİN, METİYONİN, PROLİN, TREONİN, TRİPTOFAN, L- VALİN, MAGNEZYUM SÜLFAT, POTASYUM KLORÜR, SODYUM ASETAT TRİHİDRAT, SOYA FASÜLYESİ YAĞI, ALANİN, L- SERİN, L- TİROZİN, LİZİN HİDROKLORÜR, KALSİYUM KLORÜR, ASPARTİK ASİT, ANHİDR GLİKOZ, DİSODYUM GLİSEROLFOSFAT- X- HİDRAT</b></p>	<p>KABİVEN PERİPERAL 1440 ML S.OL.%(B) YRİ</p>	<p>B05BA10 - KOMBİNE PARENTERAL BELENME ÇÖZELTİLERİ</p>	<p>Oral veya enteral beslenmenin mümkün olmadığı, yetersiz veya kontrendike olduğu durumlarda, 2 yaş üzeri hastaların parenteral beslenmesinde endikedir.</p>	<p>Vücut proteinlerinin idamesi için gerekli olan azot miktarı hastanın durumuna (beslenme durumu ve katabolik stresin derecesi) bağlıdır. Normal beslenme ihtiyacında veya hafif derecede metabolik stresli hastalarda gerekli değerler 0.10-0.15 g/kg vücut ağırlığı/gün'dür. Orta derecede veya yüksek derecede metabolik stresli, malnütrisyonlu veya malnütrisyonuz hastalar için gerekli değerler 0.15-0.30 g azot /kg vücut ağırlığı/gün'dür (1.0-2.0 g aminoasit / kg vücut ağırlığı/ gün). Bu verilere göre genelde kabul gören miktarlar yağ için 1.0 g-2.0 g, glukoz için ise 2.0-6.0 g'dir. Hastaların büyük bir çoğunluğu için 0.10-0.20 g azot/kg vücut ağırlığı/gün (0.7-1.3 g aminoasit/kg vücut ağırlığı/gün) ihtiyaçları karşılamaya yeterlidir. Bu da 19- 38 ml Kabiven/kg vücut ağırlığı/gün'e tekabül eder. 70 kg vücut ağırlığında bir hasta için bu değer günde 1330 ml-2660 ml KABİVEN'e eşdeğedir.</p>	<p>C</p>	
<p><b>LOPİNAVİR+ RİTONAVİR</b></p>	<p>KALETRA 200 MG/50 MG 120 FTB</p>	<p>J05AR10 - PROTEAZ İNİHİTÖRLERİ (Pİ'LAR)</p>	<p>İnsan bağışıklık yetersizliği virüsü (HIV) proteaz enzimi inhibitörüdür. HIV'in çoğalmak için ihtiyaç duyduğu proteaz enzimini ortadan kaldırarak veya engelleyerek HIV enfeksiyonunu kontrol eder. AIDS'e neden olan HIV ile enfekte olmuş yetişkinlerde ve 2 yaşından büyük çocuklarda kullanılır.</p>	<p>Önerilen genel yetişkin dozu, günde iki kere 2 tablettir (400/100 mg), örneğin 12 saatte bir diğer anti-HIV ilaçlarla birlikte olmak üzere.</p>	<p>C</p>	<p>Sınırlı güvenilirlik ve etkililik verileri nedeniyle 2 yaşın altındaki çocuklarda kullanımı önerilmemektedir.</p>

<p>A VİTAMİNİ, BAKIR (METALİK), BİOTİN, ÇİNKO, DEMİR, FOLİK ASİT, FOSFOR, İYOT, KALSİYUM, MANGANEZ, MOLİBDEN, NİASİN, PANTOTENİK ASİT, VİTAMİN B2 (RİBOFLAVİN), VİTAMİN B12 (SİYANOKOBALAMİN), VİTAMİN B1 (TİAMİN) HİDROKLORÜR, VİTAMİN B6 (PİRİDOKSİN), VİTAMİN C, K1 VİTAMİNİ, VİTAMİN E, VİTAMİN D3, KROM, POTASYUM, SELENYUM, SODYUM, TAURİN, KOLİN, MAGNEZYUM.</p>	<p>KANSER HASTALARI İÇİN BESL. SOL.- FORTICARE ŞEFTALİ-ZENCEFİL AROMALI 125 ML (B)</p>	<p>V06DB - ENTERAL VE ORAL BESLENMEDE KULLANILAN ÜRÜNLER</p>	<p>Onkoloji hastalarındaki kaşeksinin diyet amaçlı yönetimine yönelik özel tıbbi amaçlı bir gıdadır. Yüksek oranda protein içeren, yüksek enerjili, w-3 yağ asitleri, antioksidanlar ve lifle zenginleştirilmiş, kıvamlı, portakal aromalı, enerji ve besin öğeleri açısından tam destek ürünüdür. Gluten içermez (&lt;200 ppm), eser miktarda laktoz içerir.</p>	<p>Normal diyetle destek olarak, günde 3 adet 125 ml karton kutu ya da tıbbi tavsiyeler doğrultusunda kullanılır.</p>		<p>3 yaşın altındaki çocuklar ve galaktozemili hastalara uygun değildir. 3-6 yaşındaki çocuklarda, kanama bozukluğu olan hastalarda ve antiikoagülan ilaç alanlarda dikkatli kullanılmalıdır.</p>
<p>KAPESİTABİN</p>	<p>KAPEDA 150 MG 60 FTB</p>	<p>01BC06- PİRİMİDİN ANALOGLARI</p>	<p>Meme kanseri lokal ilerlemiş ya da metastatik meme kanseri olan hastaların tedavisinde, antrasiklin içeren sitotoksik tedavinin başarısız olmasından sonra ya da antrasiklin kullanımının kontrendike olduğu durumlarda taksanlar ile kombine olarak; taksan ve antrasiklin tedavisi almış hastalarda ise monoterapi olarak endikedir.</p> <p>Kolon, kolorektal kanser (Erken evre opere edilmiş evre III, lenf nodu metastazı bulunan kolon kanserli hastaların adjuvant tedavisinde oksaliplatinle kombine olarak kullanımı endikedir.) Mide kanseri (Metastatik ya da inoperabl mide adeno kanserli hastalarda sisplatinle kombinasyon halinde endikedir.)</p>	<p>Doktor tarafından başka şekilde tavsiye edilmediği takdirde; Kolon, kolorektal ve meme kanseri</p> <p>Önerilen KAPEDA monoterapi dozu, 2 hafta boyunca günde iki kez uygulanan 1250 mg/m2 (sabah ve akşam; toplam 2500 mg/m2 günlük doza eşdeğer) ve bunu izleyen 7 günlük dinlenme dönemidir. Meme kanseri</p> <p>Önerilen KAPEDA başlangıç dozu, 2 hafta süreyle günde iki kez 1250 mg/m2'dir ve bunu 7 günlük bir dinlenme dönemi izler; yanı sıra her 3 haftada bir 1 saatlik intravenöz infüzyon şeklinde 75 mg/m2 dosetaksel verilir. Kolon, kolorektal ve mide kanseri</p> <p>Kombinasyon tedavisinde, önerilen KAPEDA başlangıç dozu, 2 hafta süreyle günde iki kez 800 ila 1000 mg/m2'ye düşürülmelidir ve bunu 7 günlük bir dinlenme dönemi izlenmelidir veya devamlı uygulanacaksa günde iki kere 625 mg/m2 kullanılmalıdır.</p>	<p>D</p>	

KAPTOPRİL	KAPRİL 25MG 48 TB	C09AA01 - ANJİYOTENSİN DÖNÜŞTÜRÜCÜ ENZİM (ADE) İNHİBİTÖRLERİ	Orta ve ağır derecede hipertansiyon vakaları, Uygulanan çeşitli antihipertansif tedavilere cevap vermeyen inatçı hipertansiyon vakaları, Konjestif kalp yetmezliği.	Yemeklerden 1 saat önce aç karnına alınmalıdır. Doz hastalara ve hastalığın şiddetine göre ayarlanmalı, daha önce uygulanan antihipertansif tedavi, hipertansiyon süresi, tuz yasağı gibi yardımcı faktörler dikkate alınmalıdır. Tedavinin başlatılmasında hastanın o andaki diüretik tedavisi ve şiddeti su/tuz eksikliği olasılığı göz önünde bulundurulmalıdır. Genelde KAPRİL tablet tedavisine başlamadan hasta ortalama 1 hafta ilaçsız kontrol edilmelidir.		
KAPTOPRİL	KAPTORİL 25 MG 50 TABLET	C09AA01 - ANJİYOTENSİN DÖNÜŞTÜRÜCÜ ENZİM (ADE) İNHİBİTÖRLERİ	Hipertansiyonun tedavisinde, sistolik ventriküler fonksiyonun azaldığı kronik kalp yetmezliğinde endikedir.	Hipertansiyonda Tedaviye günde 2 veya 3 defa 25 mg KAPTORİL verilerek başlanır. 2 hafta içinde yeterli cevap alınmazsa bu doz günde 100-150 mg'a çıkartılmalıdır. KAPTORİL tek başına veya diğer antihipertansif ajanlarla, özellikle tiazid grubu diüretiklerle birlikte kullanılır. Renin-anjiyotensin-aldosteron sistemi çok aktif olan hastalarda (hipovolemi, renovasküler hipertansiyon, kardiyak dekompanyasyon), başlangıç dozu olarak tek seferde 6,25-12,5 mg kullanılması önerilir ve bu tedavi yöntemi medikal gözetim altında gerçekleştirilmelidir. Uygulanan dozlar, günde 2 kez olacak şekilde devam ettirilir. Gerektiği durumlarda günde bir veya 2 kezde verilmek üzere günlük doz 50 mg veya 100 mg'a yükseltilebilir. Kalp yetmezliğinde Diüretiklerle tedavi olan ve hiponatremik veya hipovolemik olabilecek hastalarda tedaviye günde 2-3 defa 6.25 mg veya 12.5 mg kaptopril verilerek başlanmalıdır. Bu uygulamaya hipotansiyon riskini minimum düzeye indirecektir. İdame dozuna geçiş (75-150	1. trimester için c 2. trimester için D 3. trimester için D	

<p>VİTAMİNLER (A VİTAMİNİ, BİOTİN, FOLİK ASİT, NİASİN, PANTOTENİK ASİT, RİBOFLAVİN, SİYANOKOBALAMİN, TİAMİN, PRİDOKSİN, VİTAMİN C, K1 VİTAMİNİ, VİTAMİN E, BETA-KAROTEN, KOLEKALSİFEROL, KOLİN.)</p> <p>MİNERALLER (BAKIR, ÇİNKO, DEMİR, FOSFOR, İYOT, KALSİYUM, MANGANEZ, MOLİBDEN, KROM, POTASYUM, SELENYUM, SODYUM, MAGNEZYUM, KLORÜR, FLORÜR.)</p>	<p>KARACİĞER HAST. İÇİN TUPLU ENT. BES-FRESUBİN HEPA 500 ML TORBA (B)</p>	<p>V06DX - ENTERAL VE ORAL BESLENMEDE KULLANILAN ÜRÜNLER</p>	<p>Özellikle akut ve kronik karaciğer yetmezliği olan malnutrisyonlu veya malnutrisyon riski olan hastaların diyet tedavisi için kullanılır.</p>	<p>Erişkinlerde tam beslenme için günde 1,5 litreye (1950 kcal) kadar, destekleyici beslenme için günde 0,5 litreye (650 kcal) kadar kullanılmalıdır.</p>		
<p>SÜLFAMETOKSAZO L-TRİMETOPRİM</p>	<p>KEMOPRİM (TRIMOKS FORT) 800/160MG 20 TB</p>	<p>J01EE01 - SÜLFONAMİD VE TRİMETOPRİM KOMBİNASYONLARI</p>	<p>Duyarlı organizmaların neden olduğu Pneumocystis jiroveci (P. carinii) pnömonitisin önlenmesi ve tedavisi, Toksoplazmozisin profilaksisi ve tedavisi, Nokardiozisin tedavisinde endikedir.</p>	<p>Tabletler 12 saatte bir 2 tablet Bu doz, 24 saatte vücut ağırlığı kilogramı başına 6 mg trimetoprim ve 30 mg sülfametoksazole denktir. Tedaviye hasta iki gün süre ile semptomsuz kalana kadar devam edilmelidir; hastaların çoğunda en az 5 gün süreyle tedavi gerekli olacaktır. 7 günlük tedaviden sonra klinik iyileşme görülmezse, hasta tekrar değerlendirilmelidir.</p>	<p>C</p>	<p>Haftada yedi gün ikiye bölünmüş olarak standart doz Haftada üç kere gün aşırı olarak ikiye bölünmüş standart doz Haftada üç kere ardıışık günlerde ikiye bölünmüş standart doz Haftada üç kere ardıışık günlerde tek doz olarak standart doz Bir tedavi gününde verilen günlük doz yaklaşık olarak 150 mg trimetoprim/m2/gün ve 750 mg sülfametoksazol/m2/gün'e denktir. Toplam günlük doz 320 mg trimetoprim ve 1600 mg sülfametoksazolü geçmemelidir.</p>

<b>LEVETİRASETAM</b>	KEPPRA 500 MG (LEVETAM) 10 FLK	N03AX14 - DİĞER ANTİEPILEPTİK İLAÇLAR	<p>Oral uygulamanın geçici olarak mümkün olmadığı hastalar için alternatif olarak;</p> <p>4 yaş ve üzerindeki çocuklarda ve erişkinlerde, sekonder jeneralize olan ya da olmayan parsiyel başlangıçlı nöbetlerde ilave tedavi olarak, 12 yaş üzerindeki Juvenil Miyoklonik Epilepsili adölesan ve erişkinlerde miyoklonik nöbetlerde ilave tedavi olarak, idiyopatik jeneralize epilepsili 12 yaş ve üzerindeki çocuklarda ve erişkinlerde primer jeneralize tonik-klonik nöbetlerde ilave tedavi olarak, 16 yaş ve üzeri hastalarda, sekonder jeneralize olan ya da olmayan parsiyel başlangıçlı nöbetlerin tedavisinde monoterapi olarak kullanılır.</p>	<p>Erişkinlerde ve 16 yaş üstü adölesanlarda Önerilen başlangıç dozu günde iki kez 250 mg'dır. 2 hafta sonra günde iki kez 500 mg ilk tedavi dozu olacak şekilde artırılmalıdır. Klinik yanıtı göre doz, iki haftada bir, günde iki kez 250 mg'lık artışlarla artırılabilir. Maksimum doz günde iki kez 1500 mg'dır. Ek tedavide erişkinler (18 yaş) ve 50 kg ve üstündeki adölesanlarda (12- 17 yaş) Başlangıçtaki tedavi dozu günde iki kez 500 mg'dır. Bu doza tedavinin ilk gününden itibaren başlanabilir. Klinik yanıt ve tolerabiliteye göre doz, günde iki kez 1500 mg'a kadar çıkartılabilir. Doz değişimleri her 2-4 haftada bir, günde iki kez 500 mg olmak üzere artırılabilir veya azaltılabilir.</p>	C	<p>4-11 yaş arası çocuklarda ve 50 kg'ın altındaki adölesanlarda (12-17 yaş) Başlangıçtaki tedavi dozu günde iki kez 10 mg/kg'dır. Klinik yanıt ve toleransa göre, doz günde iki kez 30 mg/kg'a çıkartılabilir. Doz değişimleri her 2 haftada bir, günde iki kez 10 mg/kg'ı geçmemek şartıyla artırılabilir veya azaltılabilir. En düşük etkili doz kullanılmalıdır.</p>
<b>KETAMİN HİDROKLORÜR</b>	KETALAR 500MG 1 FLK YRİ	N01AX03 - DİĞER İNTRAVENÖZ ANESTEZİKLER	<p>Ketamin, iskelet kaslarının gevşemesine ihtiyaç duyulmayan ameliyatlarda ve teşhis için yapılacak müdahalelerde tek başına kullanılabilir. Ketamin kısa süreli işlemler için uygun olmakla beraber, ek dozlar uygulanarak daha uzun süreli işlemlerde de kullanılabilir. Ketamin; normal doğum sırasında veya sezaryen ameliyatlarında kullanılabilir.</p>	<p>Kullanımına bağlı olup kişiden kişiye değişmektedir. Doğrudan toplardamara, vücut ağırlığı kilogramı başına 2 mg dozunda enjekte edildiğinde KETALAR 30 saniye içinde bilincinizi kapatır ve bilinciniz 5 ila 10 dakika kadar kapalı kalır. Çok çabuk etki ettiğinden dolayı, uygulama sırasında uzanıyor olmanız veya başka bir şekilde destekleniyor olmanız önemlidir. KETALAR vücut ağırlığı kilogramı başına 10 mg dozda kasınıza enjekte edildiğinde daha uzun sürede (3 ila 4 dakika) etki eder ve etkisi 12 ila 25 dakika kadar sürer.</p>	D	

<p><b>MMÜNOGLOBULİN IV</b></p>	<p>KIOVIG (GENIVIG) 50MG/ML 100 ML FLAKON</p>	<p>J06BA02 - MMÜNOGLOBULİNLER (NORMAL İNSAN)</p>	<p>Primer immün yetmezlik sendromlarında ciddi enfeksiyonlarla seyreden ve sekonder hipogamaglobulinemi gelişmiş multiple myeloma ve kronik lenfositik lösemide Allojenik kemik iliği nakli sürecinde gelişen immün yetmezlik tedavisinde AIDs'li çocuklarda tekrarlayan enfeksiyon durumlarında (pediyatrik HIV enfeksiyonunda) Guillain-Barré sendromunda Primer immün trombositopeni (ITP) hastalarında kanama riskinin yüksek olduğu durumlarda ya da yapılacak cerrahi girişimlerden önce trombosit sayısını düzeltmek amacıyla Bulber tutulumu olan Myastenia Gravis'te Kawasaki hastalığında Multifokal Motor Nöropati'de (MMN) Gebeliğe sekonder immün trombositopeni veya gebelik ve ITP beraberliğinde endikedir.</p>	<p>Primer immün yetmezliklerde yerine koyma (replasman) tedavisinde Önerilen başlangıç dozu günde bir defada verilen 0.4-0.8 g/kg ve idame dozu her 3-4 haftada bir uygulanan minimum 0.2 g/kg'dır. 5-6 g/L sabit düzeylere ulaşabilmek için gereken idame dozları sırasıyla 0.2 ve 0.8 g/kg/ay'dır. Stabil durum sağlandıktan sonra dozlar arasında bırakılacak süre 3-4 hafta arasında değişir. Ciddi enfeksiyonlarla seyreden ve sekonder hipogamaglobulinemi ile birlikte olan multiple myeloma yada kronik lenfositik lösemi ve pediyatrik HIV enfeksiyonlarında yerine koyma tedavisi Önerilen doz her üç ya da dört haftada bir 0.2-0.4 g/kg'dır. ITP hastalarında trombositopenik dönemde yapılacak cerrahi veya splenektomiye hazırlık amacıyla; Gebeliğe sekonder immün trombositopeni veya gebelik ve ITP beraberliğinde; Bulber tutulumu olan Myastenia Gravis'te Akut ataklarda birinci gün 0.8-1.0 g/kg dozunda uygulanır.</p>	<p>C</p>	
<p><b>MMÜNOGLOBULİN IV</b></p>	<p>KLACID KLAMAXİN (DEKLARIT) 500MG 14TB</p>	<p>J01FA09 - MAKROLİDLER</p>	<p>İnfluenzae, Moraxella catarrhalis veya streptococcus pneumoniae'nin sebep olduğu akut maksiller sinüzit. Alt solunum yolu Enfeksiyonları: Haemophilus influenzae, Haemophilus parainfluenzae, Moraxella catarrhalis veya streptococcus pneumoniae'nin sebep olduğu kronik bronşitin akut bakteriyel alevlenmeleri; Haemophilus influenzae, Mycoplasma pneumoniae, streptococcus pneumoniae veya chlamydia pneumoniae (TWAR)'nın sebep olduğu toplumdaki kazanılmış pnömöni. Deri ve yumuşak doku enfeksiyonları: staphylococcus aureus veya streptococcus pyogenes'e bağlı komplike olmayan deri ve yumuşak doku enfeksiyonları. Abseler genellikle cerrahi drenaj gerektirir. Mycobacterium avium veya Mycobacterium intracellulare'ye bağlı yaygın veya lokal mikobakteriyel enfeksiyonların ve Mycobacterium chelonae, Mycobacterium fortuitum ve Mycobacterium kansasii'ye bağlı lokal enfeksiyonlar. Klaritromisin cD4 lenfosit sayıları 100/mm<sup>3</sup>'e eşit veya daha az olan HIV enfeksiyonlu hastalarda, yaygın Mycobacterium avium kompleksi enfeksiyonu profilaksisinde kullanılır. Klaritromisin asit süpresyonunda duodenum ülserinin nüksünün azaltılmasında H. pylori eradikasyonu için endikedir.</p>	<p>Yetişkinler için önerilen genel dozu, 6-14 gün veya 7-14 gün süreyle günde iki kez (12 saatte bir) 250 veya 500 mg'dır. Mikobakteriyel enfeksiyonlarda tedavi süresi daha uzundur (3-4 hafta veya daha uzun) ve daha şiddetli durumlarda, doz günde 1000 mg'a çıkartılabilir.</p>	<p>C</p>	

<b>KLARİTROMİSİN</b>	KLAMER 125 MG/5 ML 70 ML SUSPANSİYONU	J01FA09 - MAKROLİDLER	<p>Haemophilus influenzae, Moraxella catarrhalis, streptococcus pneumoniae ve streptococcus pyogenes'ten kaynaklanan faranjit, tonsilit ve akut maksiler sinüzit gibi üst solunum yolu enfeksiyonları.</p> <p>Haemophilus influenzae, Haemophilus parainfluenzae, Moraxella catarrhalis, streptococcus pneumoniae, Mycoplasma pneumoniae ve chlamydia pneumoniae'dan kaynaklanan pnömoni, kronik bronşit gibi alt solunum yolu enfeksiyonları.</p> <p>Haemophilus influenzae, Moraxella catarrhalis, streptococcus pneumoniae'den kaynaklanan akut otitis media.</p> <p>staphylococcus aureus, streptococcus pyogenes'ten kaynaklanan impetigo, folikülit, selülit, erizipel, abseler gibi komplike olmayan deri ve yumuşak doku enfeksiyonları (abseler genellikle cerrahi drenaj gerektirir).</p> <p>Klaritromisin, Mycobacterium avium veya Mycobacterium intracellulare'ye bağlı yaygın veya lokal mikobakteriyel enfeksiyonların ve Mycobacterium chelonae/Mycobacterium fortuitum ve Mycobacterium kansasii'ye bağlı lokal enfeksiyonların tedavisinde endikedir.</p>	<p>Mikobakteriyel enfeksiyonlu yetişkin hastalarda önerilen başlangıç dozu günde 2 defa 500 mg'dır. Eğer 3 ila 4 hafta içinde klinik veya bakteriyolojik yanıt elde edilmezse, doz günde 2 defa 1000 mg'a çıkartılabilir. Yaygın MAC enfeksiyonlarının tedavisine, klinik ve mikrobiyolojik yarar sağlanıncaya kadar devam edilmelidir.</p> <p>Klaritromisin diğer antimikobakteriyel ilaçlarla kombinasyon halinde uygulanmalıdır.</p>	c	Çocuklarda tavsiye edilen dozu günde iki defa 7,5 mg/kg olup mikobakteriyel olmayan enfeksiyonlar için maksimum doz günde iki defa 500 mg'dır.
<b>KLİNDİMİSİN FOSFAT</b>	KLINDAVER 600MG AMP	J01FF01 - LİNKOSAMİDLER	<p>Klindamisin'e duyarlı bakterilerin duyarlı suşlarının, duyarlı chlamydia trachomatis suşlarının yol açtığı; üst solunum yolu enfeksiyonları (bademcik iltihabı, yutak-boğaz iltihabı (faranjit), Sinüzit orta kulak iltihabı ve kızıl), alt solunum yolu enfeksiyonları (bronşit, akciğer iltihabı, ampiyem (akciğer zarları arasında irin toplanması) ve akciğer absesi), çeşitli deri enfeksiyonları (Akne, kıl dibi iltihabı (furonkül), selülit, derinin bulaşıcı yüzeysel mikrobik enfeksiyonu (impetigo), abse ve yara, erizipel (yılançık; deride ani oluşan kırmızı lekeler şeklinde görülen enfeksiyon) ve dolama (paronşi), kemik ve eklem enfeksiyonları, jinekolojik (kadın üreme sistemi ile ilgili) hastalıklar, Karın içi enfeksiyonları, diş ve diş eti enfeksiyonları.</p>	<p>Ciddi enfeksiyonlarda, intramuskuler ya da intravenöz yoldan günde 600 mg-1.2 g 2, 3 ya da 4 eşit doz halinde uygulanır. Daha ciddi enfeksiyonlarda günde 1.2-2.7 g 2, 3 ya da 4 doz halinde uygulanır. Hayatı tehdit eden durumlarda günde 4800 mg'a kadar varan dozlar başarıyla uygulanmıştır.</p>	B	
<b>ATORVASTATİN KALSİYUM</b>	KOLESTOR (DIVATOR) (TARDEN) 20 MG 30 FILM TABLET	C10AA05 - HMG-KOA REDÜKTAZ İNİHİBİTÖRLERİ	Hiperkolesterolemi, Kardiyovasküler olaylardan koruma	Doz aralığı günde bir defa 10 ila 80 mg'dır.	X	
<b>FİTOMENADİON</b>	KONAKİON 10 MG 5 AMP	B02BA01 - HEMOSTATİKLER	K1 vitamini bulunduğundan eksik K vitamini tedavisinde, ilaçlardan kaynakların şiddetli kanamaların önlenmesinde kullanılır.	%0,9'luk sodyum klorür veya %5'lik dekstroza enjekte edilir.	c	Bu hastalarda endikasyon ve pozolojiye uygun KONAKİON MM Pediatrik 2 mg/0,2 ml kullanılmalı
<b>HEPARİN SODYUM</b>	KOPARİN (POLİPARİN) 25000 IU/5 ML IV/SC 1FLK	B01AB01 - HEPARİNLER	Kanın pıhtılaşmasını önler.	IV enfeksiyon hacmi 15 ml'yi geçmemelidir.	c	
<b>PANKREATİN</b>	KREON 10.000 IU 100 KAP	09AA02-PANKREAS ENZİMLER	Pankreatik ekzokrin yetmezliği tedavisinde endikedir		c	
<b>LAMOTRİGİN</b>	LAMICTAL-DC 50 MG 30 C/G TB	N03AX09-ANTİMANİK İLAÇLAR	Epilepsi tedavisinde, parsiyel nöbetlerde ve tonik-klonik nöbetleri ve Lennox-Gastaut sendromu ile ilişkili nöbetleri de içeren generalize nöbetlerde, ek-tedavi olarak endikedir.	Günde 1 kez veya iki doza bölünmüş olarak uygulanan minimum 0.15-0.6 mg/kg/gün arasında bir dozla başlanır ve doz kademe kademe artırılarak günde 1 veya 2 doza bölünmüş olarak uygulanan 1- 15 mg/kg/güne kadar çıkarılabilir.	c	

<b>İNSÜLİN GLARJİN 100</b> IU	LANTUS 100 IU/ML 3ML KLM (SZ) (I) YRİŖIŖIKTAN KORU	A10AE04	Tip 1 diyabetli yetişkin ve 2 yaş ve üzerindeki çocuk hastalarda ve uzun etkili insülinin gerekli olduğu Tip 2 diyabetli yetişkin hastalarda endikedir.	Her gün aynı saatte olmak şartıyla, günün herhangi bir saatinde, günde bir kez uygulanmalıdır.	c	LANTUS'un güvenliliği ve etkililiği, adolesanlarda ve 2 yaş ve üzerindeki çocuklarda gösterilmiştir
----------------------------------	---	---------	---	--	---	---

<b>KLORPROMAZİN 100 MG</b>	LARGACTİL 100 MG 30 TB	N05AA01	Akut psikozlar, Kronik psikozlar, Büyüklerde ve çocuklarda saldırganlık durumları, senil demans sırasındaki ekstasyon durumları.	Günlük doz 25-150 mg'dir. Günde 2-3 defa alınır.	GEBELİK VE EMZİRME DÖNEMLERİNDE PREPARATIN YARAR/RİSK ORANTISI GÖZ ÖNÜNDE TUTULMADAN KULLANILMAMALIDIR.	5 yaştan aşağı günde kilo başına 1 mg.günlük doz 2-3 defada verilir. 5 yaştan yukarı Büyüklere için Öğütlenen dozun üçte biri yada yarısı verilir.
<b>25 MG KLORPOMAZİN</b>	LARGACTİL 25MG 10AMP	N05AA01	Akut psikozlar,Kronik psikozlar,Büyüklerde ve çocuklarda saldırganlık durumları, senil demans sırasındaki ekstasyon durumları.	Gerektiğinde 24 saat içinde 3-4 defa tekrarlanmak üzere 25-50 mg (1-2 ampul).	GEBELİKTE VE EMZİRME DÖNEMLERİNDE İLACIN YARAR/RİSK ORANI GÖZ ÖNÜNDE TUTULMADAN KULLANILMAMALIDIR.	Psikiyatrik hastalıklar ile terminal hastalıklardaki bulantı ve kusmaların tedavisinde 1 yaşından Küçük çocuklarda çok gerekli değilse kullanımı önerilmez. 1-12 yaş arası çocuklarda, gerektiğinde 24 saat içinde 3-4 defa tekrarlanmak üzere 0, 5 mg/kg önerilir. Günlük uygulanacak ilaç miktarı 1-5 yaş arası 40 mg'ı 6-12 yaş arası 75 mg'ı aşmamalıdır.
<b>10.0 MG AMİTRİPTİLİNE EŞDEĞER 11.32 AMİTRİPTİLİN HİDROKLORÜR</b>	LAROXYL 10MG 30DRJ (P)	N06AA09	Depresyon belirtilerinin giderilmesinde, özellikle endojen depresyonun tedavisinde endikedir.	Önerilen başlangıç dozu günde üç kez bir draje Laroxyl (10 mg veya 25 mg)'dir.	D	Laroxyl, 12 yaşından küçük hastalarda kullanımı önerilmemektedir.
<b>FUROSEMİD 40 MG</b>	LASIX 40 MG 12 TB. İŞIKTAN KORU	C03CA01	Kronik konjestif kalp yetmezliği ile bağıntılı sıvı retansiyonu (eğer diüretik tedavisi gerekiyorsa) Akut konjestif kalp yetmezliği ile bağıntılı sıvı retansiyonu Kronik böbrek yetmezliği ile bağıntılı sıvı retansiyonu Gebelik veya yanıklara bağlı olan dahil, akut böbrek yetmezliğinde sıvı atılımının idame ettirilmesi Nefrotik sendromla bağıntılı sıvı retansiyonu (eğer diüretik tedavisi gerekiyorsa) Karaciğer hastalığıyla bağıntılı sıvı retansiyonu (eğer aldosteron antagonistleriyle tedavinin desteklenmesi gerekiyorsa) Hipertansiyon Hipertansif kriz (destekleyici önlem olarak) Zorlu diürez desteği	Maksimum günlük furosemid dozu 1500 mg'dir.	C	Çocuklarda, oral uygulama için önerilen furosemid dozu, maksimum 40 mg günlük doza kadar 2 mg/kg vücut ağırlığıdır. Parenteral uygulama için önerilen furosemid dozu, maksimum 20 mg günlük doza kadar 1 mg/kg vücut ağırlığıdır.
<b>KLOZAPİN 25 MG</b>	LEPONEX 25 MG 50 TB	N05AH02	Tedaviye dirençli şizofreni hastalarında ya da klasik antipsikotiklere yanıt vermeyen veya toleransı olmayan şizofreni hastalarında endikedir.	Hastaların çoğunda antipsikotik etkiye, gün içinde bölünerek verilen 300-450 mg'lık dozla ulaşılabilir. Bazı hastalar daha düşük dozlar ile tedavi edilebilirken, bazıları 600 mg/gün'e ulaşan dozlarla ihtiyaç duyabilir.	B	16 yaş altı çocuklarda ve ergenlerde LEPONEX güvenliliği ve etkililiği belirlenmediğinden kullanılmamalıdır.

LEVETİRASETAM 500 MG	LEPTİCA (TIRGEN) 500 MG 50 TABLET	N03AX14	4 yaş ve üzerindeki çocuklarda ve erişkinlerde, sekonder jeneralize olan ya da olmayan parsiyel başlangıçlı nöbetlerde ilave tedavi olarak, 12 yaş üzerindeki Juvenil Miyoklonik Epilepsili adolesan ve erişkinlerde miyoklonik nöbetlerde ilave tedavi olarak, idiyopatik jeneralize epilepsili 12 yaş ve üzerindeki çocuklarda ve erişkinlerde primer jeneralize tonik-klonik nöbetlerde ilave tedavi olarak, 16 yaş ve üzeri hastalarda, sekonder jeneralize olan ya da olmayan parsiyel başlangıçlı nöbetlerin tedavisinde monoterapi olarak kullanılır.	Günlük toplam doz iki eşit doza bölünerek verilmelidir.	C	4 yaşın altındaki çocuklarda kullanılmamalıdır.
0.5 ML ENJEKSİYONLUK ÇÖZELTİ VEYA İNFÜZYON ÇÖZELTİSİ İÇERİSİNDE 30 MİLYON IU FİLGRASTİM İÇERİR	LEUCOSTİM 30 MIU/0,5 ML (TEVAGRASTİM) SC/IV 5 ENJEKTÖR (SZ) (K) YRİ		Kronik miyeloid lösemi ve miyelodisplastik sendromlar dışındaki malign hastalık nedeniyle sitotoksik kemoterapi gören hastalarda, febril nötropeni oluşma sıklığının ve nötropeni süresinin azaltılmasında ve miyeloablatif tedaviden sonra kemik iliği nakli uygulanan uzun süreli ciddi nötropeni riskinin artmış olduğu düşünülen hastalarda nötropeni süresinin azaltılmasında ve klinik komplikasyonlarında endikedir.	PKPH mobilizasyonunu amaçlayan tek başına kullanımında, önerilen TEVAGRASTİM® dozu 24 saat kesintisiz subkutan infüzyon ya da 5-7 gün süreyle, günlük tek doz subkutan enjeksiyon şeklinde 1.0 MIU (10mg)/kg/gün'dür. Ciddi kronik nötropenili hastalarda kullanımı Konjenital nötropeni Tavsiye edilen başlangıç dozu, tek defada veya birkaç enjeksiyona bölünerek subkutan yolla verilen 1.2 MIU (12mg)/kg/gün'dür. İdiyopatik veya siklik nötropeni Tavsiye edilen başlangıç dozu, tek defada veya birkaç enjeksiyona bölünerek subkutan yolla verilen 0.5 MIU (mg)/kg/gün'dür.	C	Kemoterapi sonrasında pediyatrik hastalardaki filgrastim farmakokinetiğinin, vücut ağırlığına göre normalize edilen, aynı dozları alan yetişkinlerdeki ile benzer olması, filgrastim farmakokinetiğinde yaşla ilişkili farklılık olmadığını göstermektedir.
0.8 ML ENJEKSİYONLUK ÇÖZELTİ VEYA İNFÜZYON ÇÖZELTİSİ İÇERİSİNDE 48 MİLYON ULUSLARARASI ÜNİTE FİLGRASTİM İÇERİR	LEUCOSTİM 48 MIU (TEVAGRASTİM 48 MIU/0,8 ML) SC/IV 5 ENJ.(SZ)	L03AA02	Kronik miyeloid lösemi ve miyelodisplastik sendromlar dışındaki malign hastalık nedeniyle sitotoksik kemoterapi gören hastalarda, febril nötropeni oluşma sıklığının ve nötropeni süresinin azaltılmasında ve miyeloablatif tedaviden sonra kemik iliği nakli uygulanan uzun süreli ciddi nötropeni riskinin artmış olduğu düşünülen hastalarda nötropeni süresinin azaltılmasında ve klinik komplikasyonlarında endikedir.	PKPH mobilizasyonunu amaçlayan tek başına kullanımında, önerilen TEVAGRASTİM® dozu 24 saat kesintisiz subkutan infüzyon ya da 5-7 gün süreyle, günlük tek doz subkutan enjeksiyon şeklinde 1.0 MIU (10mg)/kg/gün'dür. Ciddi kronik nötropenili hastalarda kullanımı Konjenital nötropeni Tavsiye edilen başlangıç dozu, tek defada veya birkaç enjeksiyona bölünerek subkutan yolla verilen 1.2 MIU (12mg)/kg/gün'dür. İdiyopatik veya siklik nötropeni Tavsiye edilen başlangıç dozu, tek defada veya birkaç enjeksiyona bölünerek subkutan yolla verilen 0.5 MIU (mg)/kg/gün'dür.	C	Pediyatrik popülasyona ilişkin hiçbir etkileşim çalışması yürütülmemiştir.
İNSÜLİN DETEMİR 100 IU	LEVEMİR FLEXPEN PENFİL 100 U/ML 3 ML KALEM (SZ) (I) YRİ	A10AE05	Yetişkinler, adolesanlar ve 1 yaş ve üstü çocuklarda diabetes mellitusun tedavisi için endikedir.	Enjeksiyon gün içinde herhangi bir saatte, ancak her gün aynı saatte yapılmalıdır.. Kan glukoz kontrolünün optimizasyonu için günde iki dozlamaya ihtiyaç duyan hastalarda, akşam dozu akşam veya yatarken uygulanabilir.	B	1 yaş ve üzeri çocuklarda kullanılabilir

<b>LEVOFLOKSASİN 500 MG</b>	LEVONIDİN 500MG (FLOXILEVO) 7 FILM TB.	J01MA12	Akut Sinüzit Kronik bronşitin akut alevlenmesi, pnömoni, üriner sistem enfeksiyonları, Deri ve yumuşak doku enfeksiyonları	Günde bir veya iki kez uygulanır.	C	Çocuklarda ve büyümesi devam eden ergenlerde kontrendikedir.
<b>LEVOTİROKSİN SODYUM 100 MG</b>	LEVOTIRON (EUTHYROX) 100 MCG 50 TAB	H03AA01	İyi huylu tiroid guatr tedavisi Ö tiroid guatr cerrahisi sonrasında, cerrahi sonrası hormon durumuna bağlı olarak nüks profilaksisi Hipotiroidizmde destek tedavisi Tiroid kanserinde baskılayıcı tedavi	Sabahları aç karnına, kahvaltıdan yarım saat önce, tercihen bir miktar sıvı ile	A	Bebeklere doz, günün ilk öğününden en az yarım saat önce tek seferde verilir. Tabletler, verilmeden hemen önce su içerisinde ezilir ve oluşan süspansiyon bir miktar sıvı ile birlikte verilir.
<b>LEVOTİROKSİN SODYUM 50 MG</b>	LEVOTIRON 50 MCG (EUTHYROX 50 MCG) 50 TB	H03AA01	İyi huylu tiroid guatr tedavisi Ö tiroid guatr cerrahisi sonrasında, cerrahi sonrası hormon durumuna bağlı olarak nüks profilaksisi Hipotiroidizmde destek tedavisi Tiroid kanserinde baskılayıcı tedavi	Sabahları aç karnına, kahvaltıdan yarım saat önce, tercihen bir miktar sıvı ile	A	Bebeklere doz, günün ilk öğününden en az yarım saat önce tek seferde verilir. Tabletler, verilmeden hemen önce su içerisinde ezilir ve oluşan süspansiyon bir miktar sıvı ile birlikte verilir.
<b>2 MG LİNEZOLİD.</b>	LINEZONE (POLİNOKSİD) 2 MG/ML İV İNFUZYON İÇİN ÇÖZELTİ	J01XX08	Vankomisine-dirençli <i>Enterococcus faecium</i> enfeksiyonları, Nozokomiyal pnömoni, Deri ve deri yapılarına ait komplike enfeksiyonlar, pnömoni	LINEZONE dozları 12 saatte bir uygulanır.	C	LINEZONE dozu pediatrik hastalarda yaş ve vücut ağırlığına göre belirlenir.
<b>BAKLOFEN 10 MG</b>	LİORESAL 10 MG 50 TB	M03BX01	Multipl sklerozda iskelet kaslarının spastisitesi tedavisinde, Enfeksiyöz, dejeneratif, travmatik, neoplastik veya etyolojisi bilinmeyen omurilik hastalıklarında ortaya çıkan spastik durumlar: örneğin spastik spinal paraliz, amiotrofik lateral skleroz, siringomiyeli, transvers miyelit, travmatik parapleji veya paraparezi, omurilik kompresyonu tedavisinde, serebrovasküler olaylardan sonra veya neoplastik ya da dejeneratif beyin hastalığı varlığında görülen serebral orijinli kas spazmlarının tedavisinde endikedir.	Tedaviye daima düşük dozda LİORESAL ile başlanmalı, doz kademeli olarak artırılmalıdır	C	LİORESAL tabletler 33 kg vücut ağırlığının altındaki çocuklarda kullanım için uygun değildir.
<b>FENOFİBRAT 267 MG</b>	LİPANTHYL 267 MG 30 KPS	C10AB05	Düşük HDL kolesterolü Olan veya olmayan ciddi hipertrigliseridemi tedavisi statin intoleransı veya kontrendikasyonu bulunan kombine hiperlipidemi	Önerilen başlangıç ve idame dozu, günde bir defa, 200 mg mikronize fenofibrat içeren bir kapsüldür.	C	Çocuklar ve 18 yaş altı adolesanlarda fenofibratın güvenliliği ve etkililiği gösterilmemiştir.
<b>LİTYUM KARBONAT 300 MG</b>	LİTHURİL 300MG 100 KPS (P)	N05AN01	Manik-depresif hastalık ve mani'nin profilaksi ve tedavisinde, rekürent depresyon'un idame tedavisinde, Unipolar depresyon'un idame tedavisinde ve şizoeffektif hastalıkların akut ve idame tedavisinde, Episodik ve demet baş ağrısının görülme sıklığını azaltmakta kısa süreli olarak, Kronik ya da sonradan nötropenisi olan hastalarda ve kemoterapiye bağlı nötropenili hastalarda enfeksiyon insidansını azaltmakta, kullanılır.	Tavsiye edilen günlük doz 1200-1800 mg/gün (4-6 kapsül) olup, günlük toplam doz 3-4 keredede verilmelidir.	D	12 yaşın altındaki çocuklarda etkisi ve güvenliği bilinmediğinden kullanılmamalıdır.
<b>DİFENOKSİL AT HİDROKLORİ D 2,5 MG ATROPİN SÜLFAT 0,025 MG</b>	LOMOTİL 20TB	A07DA01	Akut diyarenin tedavisinde yardımcı rehidrasyon tedavisi olarak kullanılır.	Önerilen başlangıç dozu dört tablet olup altı saatte bir alınan iki tablet ile devam edilir.	C	4-8 yaş çocuklarda: günde 3 kez alınan 1 tablettir. 9-12 yaş çocuklarda: günde 4 kez alınan 1 tablettir. 13-16 yaş çocuklarda: günde 3 kez alınan 2 tablettir. 4 yaş altı çocuklarda: Tavsiye edilmez
<b>PREGABAL İN 150 MG</b>	LYRİCA (NEURICA) * 150 MG 56 KAP	N03AX16	Nöropatik Ağrı, Epilepsi, Yaygın Anksiyete Bozukluğu, Fibromiyalji	Günlük doz aralığı 150-600 mg aç ya da tok karnına alınabilir.	C	LYRİCA'nın 12 yaş altı pediatrik hastalarda ve adolesanlarda (12-17 yaş arası) güvenlilik ve etkililiği belirlenmemiştir

<b>LEVODOPA</b> 100.00 MG <b>BENSERAZİ</b> D <b>HİDROKLO</b> <b>RÜR 25 MG</b>	MADOPAR 125 MG 30 TB	N04BA02	Parkinsonizm-idiyopatik post-ensefalitik.	Önerilen başlangıç dozu, günde üç veya dört kez bir adet MADOPAR 62,5 mg kapsüldür. Hastalığın ilerlemiş aşamada olması halinde, başlangıç dozu günde üç kez bir adet MADOPAR 125 mg tablettir.	C	25 yaşın altındaki hastalara verilmemelidir
--	----------------------	---------	---	---	---	---

LEVODOPA 100.00 MG BENSERAZİ D HİDROKLO RÜR 25 MG	MADOPAR HBS 125 MG 30 KAP	N04BA02	Parkinson hastalığının tüm evrelerinin tedavisinde endikedir	Önerilen başlangıç dozu, günde üç veya dört kez bir adet MADOPAR 62,5 mg kapsüldür. Hastalığın ilerlemiş aşamada olması halinde, başlangıç dozu günde üç kez bir adet MADOPAR 125 mg tablettir.	C	25 yaşın altındaki hastalara verilmemelidir.
MAGNEZYUM HİDROKSİT %100	MAGNESİE CALCİNE LAFAR	A02AA04	Peptik ülser, gastrik, peptik özofajit gibi durumlarda görülen hiperasiditelerin semptomatik tedavilerinde, çeşitli nedenlere bağlı kabızlıklarda laksatif olarak.	Mide asidi nötralizasyonu için 1 g (1/3- yarım ölçek) alınır. Sindirim bozukluklarında, şişkinlik durumlarında ve laksatif olarak 3 g (1 ölçek) yeterlidir. Müshil olarak alınması gerekli vakalarda 10 g (ölçek) alınması gerekir. Arsenik ve bazı asit zehirlenmelerinde doktor gözetiminde 21-30 g verilebilir.	B	
10 ML'LİK AMPUL 1,5 G MAGNEZYUM SÜLFAT 7H2O İÇERİR.	MAGNEZYUM SÜLFAT %15 ONFARMA 10 ML 10 AMP YRİ İŞIKTAN KORU	A12CC02	Magnezyum eksikliği sonucu ortaya çıkan hipomagnezeminin tedavisi ve profilaksisi için, özellikle tetani belirtileri gösteren akut hipomagnezemi tedavisinde.	Ağır magnezyum eksikliği vücut ağırlığının her kg'ı için 250 mg magnezyum sülfat (2 mEq=1 mmol magnezyum) 4 saatte bir i.m. olarak yapılır. Hafif magnezyum eksikliği 1 g magnezyum sülfat (8 mEq=4 mmol magnezyum) 6 saat ara ile 4 doz halinde (total 32.5 mEq) 24 saatte i.m. olarak yapılır.	B	Erken doğum için total parenteral nutrisyonda i. V. infüzyon, günde 0.25-1.25 g magnezyum sülfattır (2-10 mEq=1-5 mmol magnezyum)
10 MG(%1) İZOKONAZOL NİTRATVE 1 MG (%0,1) DİFLUKORTOLON VALERAT İÇERİR.	MANTAZOL (OLY PLUS) 15 G KREM (KP) İŞIKTAN KORU	D01AC20	Şiddetli iltihabi veya ekzematöz reaksiyonlar ile seyir eden derinin yüzeysel mantar enfeksiyonlarının (örneğin ellerde, ayak parmaklarının aralarında, kasıklarda ve genital bölgede) başlangıç ve ara tedavisi için uygundur.	Günde 2 defa uygulanır.	C	MANTAZOL'un 2 yaşından küçük çocuklarda güvenliği ile ilgili sadece kısıtlı veri mevcuttur.
BUPİVAKAİN HİDROKLORÜR 5 MG/ML	MARCAINE (BUVICAINE) %0,5 ENJ ÇÖZELTİ İÇEREN FLK	N01BB01	MARCAINE, postoperatif analjezi gibi uzun süreli etkinin beklendiği infiltrasyon anestezisinde, adrenalın ilavesinin kontrendike olduğu epidural anestezide veya uzun etkili kondüksiyon anestezide ve güçlü kas gevşemesinin istenmediği durumlarda ve obstetrik anestezide endikedir.	MARCAINE, bölgesel anestezi uygulamasında tecrübeli klinisyenler tarafından veya bu kişilerin gözetiminde kullanılmaktadır. Yeterli anestezi elde etmek için gerekli olan en düşük doz kullanılmalıdır.	C	Pediyatrik popülasyonda MARCAINE'in güvenliği ve etkililiği incelenmemiştir.
BUPİVAKAİN HİDROKLORÜR 5 MG/ML	MARCAINE-SPINAL HEAVY (BUSACAIN) %0,5 5 AMP	N01BB01	MARCAINE SPINAL HEAVY, cerrahi ve obstetrik girişimlerde spinal (subaraknoid) anestezide endikedir. MARCAINE SPINAL HEAVY, 1.5-3 saat süren batın, ürolojik ve alt ekstremitte cerrahi girişimlerinde kullanılabilir.	MARCAINE SPINAL HEAVY sadece bölgesel anestezi deneyimine sahip hekimlerce ya da onların gözetiminde kullanılmaktadır. yeterli anestezi için mümkün olan en düşük doz kullanılmalıdır.	C	Pediyatrik hastalarda MARCAINE SPINAL HEAVY'nin güvenliği ve etkililiği incelenmemiştir.

<b>0.5 MG FLUMAZENİL İÇERİR.</b>	MAZENİL 0,50 MG/5 ML IV ENJ. İÇİN ÇÖZ. İÇEREN 5 AMPUL	V03AB25	MAZENİL, benzodiazepinlerin merkezi sedatif etkilerinin tamamen veya kısmen tersine çevrilmesinde endikedir.	Doktor tarafından başka şekilde tavsiye edilmediği takdirde; MAZENİL, bir anesteziist ya da deneyimli bir hekim tarafından sadece intravenöz olarak uygulanmalıdır.	C	Bir yaşın üzerindeki çocuklar Bir yaşın üzerindeki çocuklarda benzodiazepinlerle endüklenen şuurlu sedasyonun geri döndürülmesi için, önerilen başlangıç dozu 15 saniye içinde i.v. olarak 0.01 mg/kg (0.2 mg'a kadar) uygulamasıdır. İlave 45 saniye bekleddikten sonra istenilen bilinç düzeyi sağlanamamışsa, ilave 0.01 mg/kg'lık (0.2 mg'a kadar) enjeksiyonlar verilebilir ve gerektiğinde maksimum total doz 0.05 mg/kg veya 1 mg'a (hangisi düşükse) kadar 60 saniyelik aralarla (maksimum 4 kez) tekrarlanabilir. Doz hastanın cevabına göre ayarlanmalıdır.
--	--	---------	---	--	---	--

1 MG FLUMAZENİL İÇERİR.	MAZENİL 1 MG 10 ML (ANEXATE) 5 AMPUL	V03AB25	MAZENİL, benzodiazepinlerin merkezi sedatif etkilerinin tamamen veya kısmen tersine çevrilmesinde endikedir.	Doktor tarafından başka şekilde tavsiye edilmediği takdirde; MAZENİL, bir anestezi ya da deneyimli bir hekim tarafından sadece intravenöz olarak uygulanmalıdır.	C	Bir yaşın üzerindeki çocuklarda benzodiazepinlerle endüklenen şuurlu sedasyonun geri döndürülmesi için, önerilen başlangıç dozu 15 saniye içinde i.v. olarak 0.01 mg/kg (0.2 mg'a kadar) uygulamasıdır. İlave 45 saniye bekleddikten sonra istenen bilinç düzeyi sağlanamamışsa, ilave 0.01 mg/kg'lık (0.2 mg'a kadar) enjeksiyonlar verilebilir ve gerektiğinde maksimum total doz 0.05 mg/kg veya 1 mg'a (hangisi düşükse) kadar 60 saniyelik aralarla (maksimum 4 kez) tekrarlanabilir. Doz hastanın cevabına göre ayarlanmalıdır.
MEMANTİN HİDROKLORÜR (8.31 MG MEMANTİNE EŞDEĞER) 10 MG	MEMORIX (MEXIA) 10 MG 100 FTB	N06DX01	Şiddetli evre Alzheimer hastalığı tedavisinde kullanılır.	Günde bir defa ve her gün aynı saatte alınmalıdır.	C	Memantin çocuklar ve adolesanlar üzerindeki güvenlik ve etkinliği saptanmamıştır. Bu nedenle 18 yaşından Küçük çocuklarda kullanılması önerilmez.
HER BİR KAPSÜL 60 MG ALVERİN SİTRAT VE 300 MG SİMETİKON İÇERİR.	METEOSPASYL 40 KPS	A03AX58	Özellikle meteorizm ile fonksiyonel bağırsak hastalıklarının semptomatik tedavisinde endikedir.	Günde 2-3 kez bir kapsül alınır.	C	Sadece erişkinlerin kullanımı içindir.
METOKLOPRAMİD HCL 10 MG	METPAMİD 10 MG 30 TB	A03FA01	Kemoterapinin indüklediği bulantı ve kusmanın önlenmesinde, Radyoterapinin indüklediği bulantı ve kusmanın önlenmesinde, Bulantı ve kusmanın (akut migrenin indüklediği bulantı ve kusma dahil) semptomatik tedavisinde. Metoklopramid, akut migren tedavisinde analjeziklerin emilimini artırmak amacıyla analjeziklerle kombine kullanılabilir.	Önerilen maksimum günlük doz 30 mg veya 0.5 mg/kg vücut ağırlığıdır. Önerilen maksimum tedavi süresi 5 gündür.	B	Metoklopramid 1 yaşın altındaki çocuklarda kontrendikedir
HER 100ML'LİK PVC YA DA PP TORBADA 500 MG METRONİDAZOL.	METRONİDAZOL(POLGYL)% 0.5 IV SOL 100 ML SETLİ	J01XD01	Metronidazole duyarlı anaerob bakterilerce oluşturulmuş tıbbi ve cerrahi enfeksiyonların tedavisinde, Anaerob enfeksiyon gelişme riski olan cerrahi girişimlerde profilaktik amaçla, şiddetli intestinal ve hepatik amibiyaziste endikedir.	Erişkinler Intravenöz yolla 2 ya da 3 eşit dozda 1-1.5 g/gün. Çocuklar 8 haftalık-12 yaş arası çocuklarda intravenöz yolla tek doz olarak 20-30 mg/kg/gün ya da her 8 saatte bir 7.5 mg/kg'dır. Enfeksiyonun şiddetine bağlı olarak günlük doz 40 mg/kg'a kadar çıkartılabilir. Tedavi süresi genelde 7 gündür. 8 haftalıktan Küçük çocuklarda 15 mg/kg günde tek doz ya da her 12 saatte bir kez 7.5 mg/kg'dır.	2. Trimester İçin B 3. Trimester İçin B	10 yaş üzeri çocuklar 5-10 gün süresince günde 3 kez 400-800 mg 7-10 yaş çocuklar 5-10 gün süresince günde 3 kez 200-400 mg 3-7 yaş çocuklar 5-10 gün süresince günde 4 kez 100-200 mg 1-3 yaş çocuklar 5-10 gün süresince günde 3 kez 100-200 mg
80 MG TELMİSARTAN VE 12.5 MG HİDROKLOROTİY AZİD İÇERİR.	MICARDIS PLUS 80/12.5 MG 28 TABLET (TK)	C09DA07	Esansiyel hipertansiyon tedavisinde endikedir.	Günde bir kez, oral yoldan bir miktar su ile alınır.	D	Çocuklar ve 18 yaşına kadar adolesanlarda etkililiği ve güvenliliği belirlenmemiştir.

<b>KARBAKOL 0.10 MG/ML</b>	MIOSTAT %0.01 1.5 ML 1 FLK (G)	S01EB02	Ameliyat sırasında miosis sağlamak için intraoküler olarak kullanılır.	En fazla 0.5 ml MIOSTAT (50 mikrogram karbakol) ön kamaraya dikkatle enjekte edilir. MIOSTAT'ın ameliyatı takip eden 24 saat süresince etkin olduğu gösterilmiştir. Bazı hastalarda 5 mikrogram karbakol gibi düşük miktarlarda etkin miosis oluştuğu gösterilmiştir.	C	Güvenlilik ve etkililik verilerinin yetersizliği sebebiyle çocuklarda MIOSTAT kullanımı önerilmemektedir.
<b>MIRTAZAPİN 30 MG</b>	MIRTARON (REMERON) 30 MG 28 TB (P)	N06AX11	Majör depresif bozukluk ataklarının tedavisinde endikedir.	Etkili günlük doz genelde 15 ve 45 mg arasındadır	C	MIRTARON, kısa dönem iki klinik çalışmada etkililiği gösterilmediğinden ve güvenlilik kaygıları nedeniyle çocuklar ve 18 yaşından küçük adölesanlarda kullanılmamalıdır.
<b>DİKLOFENAK SODYUM 75 MG</b>	MIYADREN (DİKLORON) 3 ML 75 MG 10 AMP	M01AB05	Osteoartrit, romatoid artrit ve ankilozan spondilit belirti ve bulgularının tedavisi ile akut gut artriti, akut kas-iskelet sistemi ağrıları, postoperatif ağrı ve dismenore tedavisinde endikedir.	Doz, genellikle günde 75 mg'lık bir ampuldür.	1. Trimester için C 2. Trimester için C 3. Trimester için D	Doz gücünden dolayı, MIYADREN ampul çocuklar ve ergenler için uygun değildir.
<b>1000 MG KALSİYUM DOBESİLAT MONOHİDRAT İÇERİR.</b>	MODET (X-VEN ) 500 MG 60 KAP	C05BX01	Mikroanjyopatide (özellikle diabetik retinopatide) Ağrı, kramp ve tembellikle seyreden venöz yetmezliklerde endikedir.	Genellikle ana öğünler sırasında, sabah ve/veya akşam 1000 ile 2000 mg (1 ile 2 tablet) şeklinde kullanılır.	C	Çocuklarda, şu anda rutin kullanım için bir dozaj rejimi tavsiye etmek için yeterli veri mevcut değildir.
<b>100 MG MODAFİNİL BULUNUR.</b>	MODIWAKE 100 MG 30 TABLET	N06BA07	Narkolepsiye bağlı aşırı uyku eğiliminin tedavisinde endikedir.	Önerilen başlangıç günlük dozu 200 mg'dır.	C	Modafinil, güvenlilik ve etkililik kaygıları nedeniyle 18 yaşından küçük çocuklarda kullanılmamalıdır.
<b>İÇERİK (400 G İÇİNDE) MİKTAR BİRİM ENERJİ DAĞILIMI ENERJİ 2000 KCAL KARBONHİDRAT % 44 PROTEİN % 14 YAĞ % 42 ENERJİ VE BESİN ÖĞESİ KARBONHİDRAT 216G PROTEİN 72G YAĞ 92G KARAKTERİSTİK ÖZELLİKLER OSMOLARİTE 290 MOSM/L</b>	MODULEN IBD 400 GR (B)		Özellikle crohn hastalığının diyet yönetimi olmak üzere ülseratif kolit, divertikül, kısa bağırsak sendromu da dahil olmak üzere tüm inflamatuvar bağırsak hastalıklarında kullanılabilecek beslenme açısından tam bir polimerik formüldür.	Doz, yaş, kilo ve hastanın klinik şartlarına göre doktor tarafından belirlenmelidir.		5 yaş üzerindeki hastalar için uygundur.

<b>MOKSİFLOKSASİ N 400 MG</b>	MOKSEFEN (MOXACİN) 400 MG/250 ML IV 1 FLAKON	J01MA14	Kronik bronşitin akut alevlenmesinde, toplumdaki edinilmiş pnömonide, akut sinüzitte, komplike olmayan deri ve yumuşak doku enfeksiyonlarında, komplike deri ve yumuşak doku enfeksiyonlarında, komplike intraabdominal enfeksiyonlarda.	Kronik bronşitte akut alevlenme: 5 gün Toplumdan edinilmiş pnömoni: Ardışık uygulama (intravenöz uygulamayı takiben oral uygulama) için tavsiye edilen tedavi süresi: 7-14 gün Akut sinüzit: 7 gün Komplike olmayan deri ve yumuşak doku enfeksiyonları: 7 gün Komplike deri ve yumuşak doku enfeksiyonlarında ardışık tedavi süresi (intravenöz uygulamayı takiben oral uygulama): 7-21 gün. Komplike intraabdominal enfeksiyonlarda ardışık tedavi (intravenöz uygulamayı takiben oral uygulama): 5-14 gün.	C	Çocuklarda ve adolesanlarda MOKSEFEN'in etkililiği ve güvenliliği kanıtlanmamıştır.
<b>HER BİR GRAM KREM, 1 MG MOMETAZON FUROAT İÇERİR.</b>	MOMECON KREM (CODERMO) %0.1 30 GR KREM (KP)	D07AC13	MOMECON psöriyazis, ekzematöz dermatitler (atopik dermatit gibi) ve kortikosteroidlere yanıt veren diğer tüm dermatozların enflamatuvar ve kaşıntılı lezyonlarının tedavisinde kullanılır.	Günde bir defa uygulanmalıdır.	C	Topikal kortikosteroidlerin çocuklarda veya yüz bölgesinde kullanımı, etkili tedavi rejimiyle uyumlu olan en az miktarla sınırlı tutulmalı ve tedavi süresi 5 günü geçmemelidir. Sürekli kortikosteroid tedavisi büyüme ve gelişmeyi etkileyebilir.
<b>1 G MOMECON 1 MG MOMETAZON FUROAT İÇERİR.</b>	MOMECON MERHEM (CODERMO) %0.1 30 GR MERHEM (KP)	D07AC13	MOMECON psöriyazis, ekzematöz dermatitler (atopik dermatit gibi) ve kortikosteroidlere yanıt veren diğer tüm dermatozların enflamatuvar ve kaşıntılı lezyonlarının tedavisinde kullanılır.	Günde bir defa uygulanmalıdır.	C	Topikal kortikosteroidlerin çocuklarda veya yüz bölgesinde kullanımı, etkili tedavi rejimiyle uyumlu olan en az miktarla sınırlı tutulmalı ve tedavi süresi 5 günü geçmemelidir. Sürekli kortikosteroid tedavisi büyüme ve gelişmeyi etkileyebilir.
<b>100 MG DOKSİSİKLIN'E EŞDEĞER 115.414 MG DOKSİSİKLIN HİKLAT İÇERMEKTEDİR.</b>	MONODOKS 100 MG 14 KAP	J01AA02	Solunum sistemi enfeksiyonlarının tedavisinde endikedir. Escherichia coli ve Klebsiella türleri ile gelişen ürogenital enfeksiyonlar, deri ve yumuşak doku enfeksiyonları, çeşitli diğer enfeksiyonlar	Tedavinin ilk gününde günde tek doz 200 mg veya 12 saatte bir 100 mg ve bunu takip eden günlerde günde bir kez 100 mg'dır.	D	8 yaşın üzerindeki çocuklar vücut ağırlığı 45 kg ve altında olan çocuklarda, ilk 24 saatte iki doza bölünmüş 4.4 mg/kg ve bunu takip eden günlerde 2.2 mg/kg, erişkinlere uygulanan doz aralıklarına bölünmüş olarak ve günde 200 mg'ı geçmeyecek şekilde uygulanır.
<b>İSORBİD-5-MONONTRAT</b>	MONODUR 60 MG 30 TABLET	C01DA14- KALP DAMAR SİSTEMİ > KALP İLAÇLARI > KALP HASTALIĞINDA KULLANILAN VAZODİLATÖRLER > ORGANİK NİTRATLAR > İSORBİT MONONİTRAT >	Angina pectorisin profilaktik tedavisinde kullanılır.	Günde tek doz halinde sabahları 60 mg (1 tablet) alınır. Doz, günde 120 mg'a (2 tablet) çıkarılabilir; her iki tablet sabahları birlikte alınır.	C	
<b>İSORBİD-5-MONONTRAT</b>	MONOKET 20 MG TABLET	C01DA14- KALP DAMAR SİSTEMİ > KALP İLAÇLARI > KALP HASTALIĞINDA KULLANILAN VAZODİLATÖRLER > ORGANİK NİTRATLAR > İSORBİT MONONİTRAT >	Koronar arter hastalığında angina ataklarının önlenmesinde Kalp yetersizliğinin semptomik tedavisinde glikozit, diüretik ve arteryel vazodilatörlerle kombine halinde kullanılır.	Doktor tarafından başka şekilde önerilmediyse, günde 2 yada 3 kez 1 tablet kullanılır.	C	

<b>FOSFOMİSİN</b>	MONUROL 1 SAŞE	J01XX01-ENFEKSİYONA KARŞI KULLANILAN (ANTIENFEKTİF) İLAÇLAR » ANTİBAKTERİYEL (ANTİBİYOTİK) İLAÇLAR » DİĞER ANTİBAKTERİYELLER » DİĞERLERİ » FOSFOMİSİN	Fosfomisine duyarlı patojenlerin neden olduğu komplike olmamış alt üriner sistem enfeksiyonlarının tedavisinde endikedir. Ayrıca diyagnostik ve cerrahi prosedürlerin profilaksisinde kullanılır.	75 yaşına kadar yaşlıların da dahil olduğu erişkinlerin komplike olmamış üriner sistem enfeksiyonlarında tavsiye edilen tek doz 3 g'dir.	B	12 yaş ve altındaki çocuklarda fosfomisinin etkililik ve güvenliliği ile ilgili yeterli ve iyi kontrollü klinik çalışma bulunmadığından, kullanımı önerilmemektedir.
<b>MEROPENEM</b>	MOPEM 1 GR IV ENJEKTABL TOZ İÇEREN 1 FLAKON	J01DH02-ENFEKSİYONA KARŞI KULLANILAN (ANTIENFEKTİF) İLAÇLAR » ANTİBAKTERİYEL (ANTİBİYOTİK) İLAÇLAR » DİĞER BETALAKTAM ANTİBAKTERİYELLER » KARBA PENEMLER » MEROPENEM	<ul style="list-style-type: none"> <li>Deri ve deri eklerine ait enfeksiyonlar: Staphylococcus aureus, Streptococcus pyogenes, Streptococcus agalactiae, Viridans streptokoklar, Enterococcus faecalis, Pseudomonas aeruginosa, Escherichia coli, Proteus mirabilis, Bacteroides fragilis ve Peptostreptokok türleri.</li> <li>Intra- abdominal enfeksiyonlar: Viridans streptokoklar, Escherichia coli, Klebsiella pneumoniae, Pseudomonas aeruginosa, Bacteroides fragilis, B. thetaiotaomicronpeptostreptokok türlerinin neden olduğu komplike apendisitler ve peritonitler.</li> <li>Bakteriyel menenjit (sadece 3 aylık ya da daha büyük pediyatrik hastalar); Streptococcus pneumoniae, Haemophilus influenzae, Neisseria meningitidis kaynaklı bakteriyel menenjitler.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>*Deri ve deri eklerine ait enfeksiyonlarda: 8 saatte bir 500 mg</li> <li>* Karın içi enfeksiyonlarda: 8 saatte bir 1 g</li> <li>*Bakteriyel menenjitte: 8 saatte bir 2 g</li> </ul>	B	
<b>MORFİN SÜLFAT</b>	MORFIA 15 MG 30 TABLET	N02AA01-SİNİR SİSTEMİ > AĞRI KESİCİ / ATEŞ DÜŞÜRÜCÜLER (ANELJEZİK) > UYUŞTURUCU ETKİYE SAHİP İLAÇLAR (OPİOİD) > DOĞAL OPIUM ALKALOİDLERİ > MORFİN	Orta ila şiddetli akut ve kronik ağrının dindirilmesinde kullanılır.	Ağrı için gerektiğinde her 4 saatte bir 15 ila 30 mg. Doz bireysel olarak hastanın ilk MORFIA dozuna verdiği yanıtı göre titre edilmelidir.	C	
<b>MORFİN HİDROKLORUR</b>	MORFIN HİDROKLORUR 0.01 G/1 ML 5 AMP	N02AA01-SİNİR SİSTEMİ > AĞRI KESİCİ / ATEŞ DÜŞÜRÜCÜLER (ANELJEZİK) > UYUŞTURUCU ETKİYE SAHİP İLAÇLAR (OPİOİD) > DOĞAL OPIUM ALKALOİDLERİ > MORFİN	Non-narkotik analjeziklere cevap vermeyen ağrılar için kullanılır	Morfinin başlangıç dozu 2-10 mg./70 Kg'dır.	C	Çocukta 0.1-0.2mg/kg/gün.
<b>DOMPERİDON</b>	MOTİS 10 MG TABLET	A03FA03-SİNDİRİM SİSTEMİ VE METABOLİZMA > GASTROİN TESTİNAL FONKSİYONEL HASTALIKLAR > MOTİLİTE STİMÜLANLARI > MOTİLİTE STİMÜLANLARI > DOMPERİDON	<ul style="list-style-type: none"> <li>Bulantı ve kusma tedavisinde,</li> <li>Yemek sırasında veya sonrasında doyumunluk hissinde,</li> <li>Karın bölgesinin üst kısmında oluşan şişkinlik hissinde, * Mide içeriğinin ağıza gelmesinde kullanılır.</li> </ul>	Günde üç ile dört kez 1 tablet olmak üzere, her yemekten 15-30 dakika önce veya son doz yatmadan önce olacak şekilde, aç karına alınır.	C	35 kg'ın altında olan çocuklar için tabletler uygun değildir.

<b>ASETİLSİSTEİN</b>	MUCOLATOR 150 ML ŞURUP	R05CB01-SOLUNUM SİSTEMİ » SOĞUK ALGINLIĞI VE ÖKSÜRÜK İLAÇLARI » ÖKSÜRÜK ÖNLEYİCİ HARIÇ EKSPERATORANLAR » MUKOLİTİKLER (BALGAM SÖKTÜRÜCÜ İLAÇLAR) » ASETİLSİSTEİN	Yoğun kıvamlı balgamin atılması, azaltılması ve ekspektorasyonun kolaylaştırılması gereken durumlarda, bronkopulmoner hastalıklarda endikedir.	600 mg/15 mL/gün	B	0-2 yaş: 200 mg/5 mL/gün 2-7 yaş: 400 mg/10 mL/gün 7 yaş üzeri: 600mg/15 mL/gün
<b>TYOKOLSIKOZİD</b>	MUSCORIL 4 MG 2 ML 6 AMPUL	M03BX05-KAS İSKELET SİSTEMİ > MERKEZİ KAS GEVŞETİCİLER > TYOKOLŞİKO SİD	Kas-iskelet sistemi ile ilişkili akut ağrılı kas spazmlarının semptomatik tedavisinde kullanılır.	günde 2 defa 1 ampul (4 mg) kas içine enjekte edilerek kullanılır. Tedavi süresi 3-5 gündür.	X	15 yaşın altındaki çocuklarda kullanımı önerilmemektedir.
<b>DEKSTROZ (GLUKOZ) ANHİDR</b>	MX %30 DEKSTROZ SUDAKI 500 ML SOL (MX)	D05BA03 - PARENTERAL BESLENME ÇÖZELTİLERİ	Dehidratasyon, karaciğerdeki depo glikojen eksikliğine bağlı aşırı sıvı kaybına bağlı gelişen aşırı katabolik durumlar, kısıtlı besin ve su alımı, diyare, kusma ya da tuz diürezine bağlı aşırı sıvı kaybı durumları. Parenteral beslenme rejimlerinde kalori sağlamak amacıyla. Aşağıdaki parenteral beslenme gereken durumlarda, azot kaybını önlemek ya da negatif azot dengesini düzeltmek için uygun bir protein (azot) kaynağıyla birlikte kullanılır: - Ameliyat öncesi ve ameliyat sonrası dönemlerde ya da ağır karaciğer, böbrek, kalp ve mide-bağırsak hastalıklarında olduğu gibi ağızdan besin ve su alımının kısıtlandığı durumlar. Proteinlerin mide-bağırsak sisteminden emiliminin bozulduğu durumlar. - Proteinlere metabolik gereksinimin ileri derecede arttığı yanıklar vb gibi durumlar. İnstitüline bağlı veya bağlı olmayan hipoglisemi durumlarında (yeni doğan bebek ve süt çocuklarının akut semptomatik hipoglisemilerinde kan glukoz düzeylerinin normale yükseltilmesi dahil).	Uygulanacak doz ve infüzyon hızı hastanın yaşına, ağırlığına, klinik ve biyolojik durumuna, laboratuvar değerlerine ve birlikte uygulanan tedaviye göre hekim tarafından ayarlanır.	C	Uygulanacak doz ve infüzyon hızı, erişkinlerdeki gibi hastanın ağırlığına, klinik ve biyolojik durumuna ve birlikte uygulanan tedaviye göre hekim tarafından ayarlanır.
<b>DEKSTROZ MONOHİDRAT</b>	MX %30 DEKSTROZ SUDAKI 500 ML SOL.	B05BA03	Yüksek konsantrasyondaki dekstroz çözeltilerinin intravenöz yoldan uygulanmasıyla vücuda su ve kalori sağlanır. Bu çözeltiler hastanın klinik durumuna göre diürezi uyandırabilir	Uygulanacak doz ve infüzyon hızı hastanın yaşına, ağırlığına, klinik ve biyolojik durumuna, laboratuvar değerlerine ve birlikte uygulanan tedaviye göre hekim tarafından ayarlanır..	C	Uygulanacak doz ve infüzyon hızı, erişkinlerdeki gibi hastanın ağırlığına, klinik ve biyolojik durumuna ve birlikte uygulanan tedaviye göre hekim tarafından ayarlanır.
<b>DEKSTROZ (GLUKOZ) MONOHİDRAT + SODYUM KLORÜR</b>	MX %5 DEKSTROZ+ %0.45 NACL 1000 ML SOL	B05BB02 - ELEKTROLİT DENGESİNİ ETKİLEYEN ÇÖZELTİLER	Kusma, ishal, renal hastalıklar ve diüretiklerin aşırı kullanımı gibi sodyum ve klor kaybının, su kaybından daha az olduğu, dehidratasyon durumlarının tedavisinde sıvı, elektrolit ve karbonhidrat kaynağı olarak kullanılır. Ameliyat öncesi ve sonrası bakımında, ekstraselüler sıvı kayıplarını karşılayarak böbrek fonksiyonlarını başlatılabilecek ilk hidrasyon sıvısı olarak kullanılır. Bunların yanında kan transfüzyonu ile birlikte ayrıca sıvı verilmesi istenen hastalarda tercih edilir	Uygulanacak doz ve infüzyon hızı hastanın yaşına, ağırlığına, klinik ve biyolojik durumuna (asit-baz dengesine) ve birlikte uygulanan tedaviye göre hekim tarafından ayarlanır. Genel olarak doktor tarafından başka türlü önerilmediye erişkin, adölesan ve yaşlılarda 24 saatte 500 - 3000 ml, bebek ve çocuklarda ise 24 saatte 20-100 ml/kg dozunda önerilir..	C	Uygulanacak doz ve infüzyon hızı hastanın yaşına, ağırlığına, klinik ve biyolojik durumuna (asit-baz dengesine) ve birlikte uygulanan tedaviye göre hekim tarafından ayarlanır. Bu popülasyonda genel olarak 24 saatte 20-100 ml/kg dozunda önerilir ve bu doz vücutağırlığına göre aşağıdaki şekilde ayarlanır: 0- 10 kg: 100 ml/kg/gün 10-20 kg: 1000 ml + 10 kg üzeri her kilo için 50 ml/gün > 20 kg: 1500 ml + 20 kg üzeri her kilo için 20 ml/gün

<b>DEKSTROZ (GLUKOZ) MONOHİDRAT + SODYUM KLORÜR</b>	MX %5 DEKSTROZ+%0.45 NACL 1000 ML SOL (SETLİ TORBA)-KOÇAK	B05BB02 - ELEKTROLİT DENGESİNİ ETKİLEYEN ÇÖZELTİLER	Kusma, ishal, renal hastalıklar ve diüretiklerin aşırı kullanımı gibi sodyum ve klor kaybının, su kaybından daha az olduğu, dehidratasyon durumlarının tedavisinde sıvı, elektrolit ve karbonhidrat kaynağı olarak kullanılır. Ameliyat öncesi ve sonrası bakımında, ekstraselüler sıvı kayıplarını karşılayarak böbrek fonksiyonlarını başlatılabilecek ilk hidrasyon sıvısı olarak kullanılır. Bunların yanında kan transfüzyonu ile birlikte ayrıca sıvı verilmesi istenen hastalarda tercih edilir	uygulanacak doz ve infüzyon hızı hastanın yaşına, ağırlığına, klinik ve biyolojik durumuna (asit-baz dengesine) ve birlikte uygulanan tedaviye göre hekim tarafından ayarlanır. genel olarak doktor tarafından başka türlü önerilmediyse erişkin, adölesan ve yaşlılarda 24 saatte 500 - 3000 ml, bebek ve çocuklarda ise 24 saatte 20-100 ml/kg dozunda önerilir..	C	Uygulanacak doz ve infüzyon hızı hastanın yaşına, ağırlığına, klinik ve biyolojik durumuna (asit-baz dengesine) ve birlikte uygulanan tedaviye göre hekim tarafından ayarlanır. Bu popülasyonda genel olarak 24 saatte 20-100 ml/kg dozunda önerilir ve bu doz vücutağırlığına göre aşağıdaki şekilde ayarlanır: 0- 10 kg: 100 ml/kg/gün 10-20 kg: 1000 ml + 10 kg üzeri her kilo için 50 ml/gün > 20 kg: 1500 ml + 20 kgüzeriher kilo için 20 ml/gün
<b>DEKSTRAN SODYUM KLORÜR</b>	MX DEKSTRAN 40 İZOT. SODY.KLORÜR 500 ML (MX)	B05AA KAN YERİNE KULLANILANLAR VE PLAZMA PROTEİN FRAKSİYONU B05AA05 POLİFLEKS DEKSTRAN 40 İZOTONİK	Kapiler dolaşımın yavaşladığı durumlar, Arter ve ven dolaşımı bozuklukları, Damar cerrahisi ve plastik cerrahide, Açık kalp ameliyatlarında	intravenöz infüzyon şeklinde kullanılır. infüzyonun hızı ve uygulanacak doz, hastalığın klinik seyrine göre düzenlenir.	C	Uygulanacak doz ve infüzyon hızı, hastanın ağırlığına veya vücut yüzey alanına, klinik ve biyolojik durumuna ve birlikte uygulanan tedaviye göre hekim tarafından ayarlanır.
<b>DEKSTROZ</b>	MX DEKSTROZ %10 500 ML SOL(PLFR-PLFKS)	B05BA PARENTERAL BESLENME ÇÖZELTİLER B05BA03 %10 DEKSTROZ SUDAKİ SOLÜSYONU	Parenteral beslenme gerektiğinde tek başına karbonhidrat sağlamak için Hipogliseminin önlenmesinde ve tedavisinde Karbonhidrat gereksinimi yüksek olan hastalarda dehidrasyon durumunda ve su kaybı durumunda rehibrasyonda, Geçimli tıbbi ürünlerin seyreltilmesinde	Uygulanacak dozu ve infüzyon hızı hastanın yaşı, ağırlığı, klinik durumu dahil olmak üzere çeşitli faktörlere dayanılarak ayarlanır.	C	infüzyon hızı ve hacmi hastanın yaşına, vücut ağırlığına, klinik ve metabolik durumuna ve birlikte uygulanan tedaviye bağlıdır ve pediyatrik intravenöz sıvı tedavisi alanında deneyimli bir hekim tarafından belirlenmelidir.
<b>DEKSTROZ MONOHİDRAT</b>	MX DEKSTROZ %20 500 ML	B05BA03	Yüksek konsantrasyondaki dekstroz çözeltilerinin intravenöz yoldan uygulanmasıyla vücutta su ve kalori sağlanır. Bu çözeltiler hastanın klinik durumuna göre diürezis uyandırabilir	Uygulanacak doz ve infüzyon hızı hastanın yaşına, ağırlığına, klinik ve biyolojik durumuna, laboratuvar değerlerine ve birlikte uygulanan tedaviye göre hekim tarafından ayarlanır.	C	Uygulanacak doz ve infüzyon hızı, erişkinlerdeki gibi hastanın ağırlığına, klinik ve biyolojik durumuna ve birlikte uygulanan tedaviye göre hekim tarafından ayarlanır.
<b>DEKSTROZ MONOHİDRAT</b>	MX DEKSTROZ %5 100 ML SOL.	B05BA03 - INTRAVENÖZ ÇÖZELTİLER/PARENTERAL BESLENME ÇÖZELTİLERİ	%5 dekstroz sudaki çözeltiler karbonhidrat ve sıvı eksikliğinin tedavisinde endikedir. %5 dekstroz sudaki çözeltiler parenteral uygulamalarda geçimli olduğu ilaçları seyreltmek için de kullanılır.	Erişkin, adölesan ve yaşlılarda 24 saatte 500-3000 ml'dir..	C	genel olarak 24 saatte 20-100 ml/kg dozunda önerilir ve bu doz vücut ağırlığına göre değişmektedir.
<b>DEKSTROZ MONOHİDRAT</b>	MX DEKSTROZ %5 1000 ML SOL.	B05BA03 - INTRAVENÖZ ÇÖZELTİLER/PARENTERAL BESLENME ÇÖZELTİLERİ	%5 dekstroz sudaki çözeltiler karbonhidrat ve sıvı eksikliğinin tedavisinde endikedir.%5 dekstroz sudaki çözeltiler parenteral uygulamalarda geçimli olduğu ilaçları seyreltmek için de kullanılır.%5 dekstroz sudaki çözeltiler parenteral uygulamalarda geçimli olduğu ilaçları seyreltmek için de kullanılır.	Erişkin, adölesan ve yaşlılarda 24 saatte 500-3000 ml'dir.	C	genel olarak 24 saatte 20-100 ml/kg dozunda önerilir ve bu doz vücut ağırlığına göre değişmektedir.
<b>DEKSTROZ MONOHİDRAT</b>	MX DEKSTROZ %5 500 ML SOL	B05BA03 - INTRAVENÖZ ÇÖZELTİLER/PARENTERAL BESLENME ÇÖZELTİLERİ	%5 dekstroz sudaki çözeltiler karbonhidrat ve sıvı eksikliğinin tedavisinde endikedir.%5 dekstroz sudaki çözeltiler parenteral uygulamalarda geçimli olduğu ilaçları seyreltmek için de kullanılır.%5 dekstroz sudaki çözeltiler parenteral uygulamalarda geçimli olduğu ilaçları seyreltmek için de kullanılır.	Erişkin, adölesan ve yaşlılarda 24 saatte 500-3000 ml'dir.	C	genel olarak 24 saatte 20-100 ml/kg dozunda önerilir ve bu doz vücut ağırlığına göre değişmektedir.

<p><b>SERUM</b></p>	<p>MX DEKSTROZ%5 250 ML SOL</p>	<p>B05BA03 - PARENTERAL SOLÜSYON VE SETLER»STERİL VE APIROJEN</p> <p>HTTPS://WWW.İLACPROSPEK.TUSU.COM/İLAC/145/YUZD E-5-DEKSTROZ-1000-ML- SOLUSYON-SETLİ-SETSİZ</p>	<p>1) Organizmaya parenteral yoldan kalori sağlanmasını gerektiren, durumlarda; a- ameliyatlardan önce ve sonra b- ateşli hallerde c- böbrek bozukluğuna bağlı düşük yoğunlukta idrar çıkaran hastalarda 2) açlık, diyare, kusma gibi sıvı kayıplarının yüksek olduğu hallerde 3) sodyum klorür veya diğer elektrolitlerin 4) vücuttan sodyum itirahını arttırmada 5) doku proteini katabolizmasını ve karaciğer glikojeninin azalmasını önlemek maksadıyla. 6) açık bir damar yolunun bulunmasının istendiği hallerde ve taşıyıcı solüsyon olarak. 7) kan şekeri seviyesi 10-15 mmol/l'te düştükten sonra %5 dekstroz solüsyonu, diyabetik ketoasidoz'da vücudun keton cisimlerinden temizlenene kadar hipoglisemiye sebep olmadan insülin verilmesini mümkün kılar .</p>	<p>%5 dekstroz solüsyonu, intravenöz uygulamaya yönelik steril, aprotik bir çözeltidir. içinde bakteriyostatik veya antimikrobik madde ya da eklenmiş herhangi bir tampon sistemi yoktur. % 5 dekstroz solüsyonları izotonik olup, düşük bir phya sahiptirler, lokal damar, irritasyonuna sebebiyet vermemek için alternatif periferik venler kullanılmaktadır. Fizyolojik fonksiyonlar ve vücut sıcaklığının sabit kalabilmesi için günlük enerji ihtiyacı erkek için 1.600 kcal, kadın için 1.300 kcal'den ibarettir. Enerji ihtiyacı hamilelik, emzirme, büyüme çağı, kötü beslenme, vakaları, travma, yanık ve sebepsiz durumlarda hayli yüksektir. en uygun enerji kaynağı karbonhidratlar olup, bunların her gramı 4.2 cal enerji, verir. %5 dekstroz çözeltisinin 1 lt'de 200 kalori vardır. Dekstroz'un vücuttaki maksimum tüketim hızı 500-800 mg/kg/saat'ten ibaret olup 800 mg/kg hızla verildiğinde % 95'e yakın vücut tarafından tutulmakta %5'lik kısmı böbrek eşliğini aştığından glikozüriye sebep olarak idrar yoluyla dışarı atılmakta. Aynı etkiyi hızla verilen çözeltilerde göstermektedir.</p>	<p><b>C</b></p>	
<p><b>DEKSTROZ + DİBAZİK POTASYUM FOSFAT + POTASYUM Klorür+ SODYUM ASETAT TRİHİDRAT + SODYUM Klorür</b></p>	<p>MX ISOLYT M DEKSTROZ%5 500 ML SOL</p>	<p>B05BB02 - KAN VE KAN YAPICI ORGANLAR » KAN VE PERFÜZYON SOLÜSYONLARI » DAMAR İÇİNE ENJEKTE EDİLENLER » ELEKTROLİT DENGESİNİ ETKİLEYEN SERUMLAR » KARBONHİDRATLAR İLE ELEKTROLİTLER</p>	<p>Organizmadaki normal elektrolit dengelerini bozmadan ekstraselüler su ve elektrolit eksikliklerini karşılar. başlıca şu endikasyonlarda kullanılır:</p>	<p>Toplam dozu vücudun su gereksinimine göre hesaplanır. 24 saatte, vücut yüzeyinin her metrekaresi için 1300 ml Isolyte® m solüsyonu, su ve elektrolitlerin minimum idame gereksinimini karşılar. aşırı gereksinim durumlarında doz, 24 saatte, metrekare başına 3000 ml'ye yükseltilebilir. Vücut alanının her metrekaresi için saatte 120-240 ml verilir. Örneğin 75 kiloluk bir hasta için uygulama hızı saatte 210 ml'dir.</p>	<p><b>C</b></p>	
<p><b>KALSİYUM Klorür + MAGNEZYUM Klorür + POTASYUM Klorür + SODYUM ASETAT TRİHİDRAT + SODYUM Klorür + SODYUM SİTRAT DİHİDRAT</b></p>	<p>MX ISOLYTE 1000ML</p>	<p>B05BB02 - KAN VE KAN YAPICI ORGANLAR » KAN VE PERFÜZYON SOLÜSYONLARI » DİĞER DAMARA ENJEKTE EDİLEN SOLÜSYONLAR » ELEKTROLİT SOLÜSYONLARI » ELEKTROLİT SOLÜSYON KOMBİNASYONLARI</p>	<p>Isolyte su ve elektrolit kayıplarının tedavisinde endikedir. özellikle ameliyatlı hastalarda, akut diyareli çocuklarda ve diyabet asidozunda görülen dehidratasyon, elektrolit dengesizliği (özellikle hipopotasemi) ve asidoz şeklindeki komplikasyonların önlenme ve tedavisinde tercih edilir</p>	<p>Genel olarak ameliyatlı hastalarda her 2-3 saatte bir litre hesabıyla 24 saatte 3 litre kadar kullanılır.</p>	<p><b>C</b></p>	<p>Akut diyareli çocuklarda, diyabetik veya renal asidoz durumunda ve akut enfeksiyonlara bağlı dehidratasyonda günlük doz 50-150 ml/kg'dır.</p>

<p><b>MAGNEZYUM Klorür HEKSAHİDRAT POTASYUM Klorür SODYUM ASETAT TRİHİDRAT SODYUM Klorür KALSİYUM Klorür DİHİDRAT SODYUM SİTRAT DİHİDRAT</b></p>	<p>MX ISOLYTE 500 ML SOL (SETLİ TORBA)</p>	<p>B05BB02 - ELEKTROLİTLER</p>	<p>Su ve elektrolit kayplarının tedavisinde endikedir. Özellikle ameliyatlı hastalarda, akut diyareli çocuklarda ve diyabet asidozunda görülen dehidratasyon, elektrolit dengesizliği (özellikle hipopotasemi) ve asidoz şeklindeki komplikasyonların önlenme ve tedavisinde tercih edilir.</p>	<p>Uygulanacak doz her hasta için hekimi tarafından; hastanın yaşı, vücut ağırlığı, klinik durumu ve özellikle hastanın hidrasyon durumuna dayanılarak belirlenmelidir. Tedavi sırasında serum elektrolit konsantrasyonları dikkatle izlenmelidir.. Genel olarak ameliyatlı hastalarda her 2-3 saatte bir litre hesabıyla 24 saatte 3 litre kadar kullanılır. Akut diyareli çocuklarda, diyabetik veya renal asidoz durumunda ve akut enfeksiyonlara bağlı dehidratasyonda günlük doz 50-150 ml/kg'dır.</p>	<p>C</p>	<p>Uygulanacak doz ve infüzyon hızı, erişkinlerdeki gibi hastanın ağırlığına, klinik ve biyolojik durumuna ve birlikte uygulanan tedaviye göre hekim tarafından ayarlanır. Bu popülasyonda genel olarak 24 saatte 20-100 ml/kg dozunda önerilir.</p>
<p><b>DEKSTROZ MONOHİDRAT %5, POTASYUM Klorür %0.15, SODYUM ASETAT TRİHİDRAT %0.28, SODYUM Klorür %0.09</b></p>	<p>MX ISOLYTE M DEKSTROZ%5 1.000 ML SOL (SETLİ TORBA)</p>	<p>B05BB02 - KARBONHİDRATLI ELEKTROLİT ÇÖZELTİLER</p>	<p>Vücudun susuz ve tuzsuz kalması (dehidratasyon) durumunun tedavisinde</p>	<p>Genelde erişkinlerde vücut yüzeyinin her metrekaresi için 24 saatte 1300 ml kullanılır.</p>	<p>C</p>	
<p><b>MAGNEZYUM Klorür HEKSAHİDRAT %0.031, POTASYUM Klorür %0.13, SODYUM LAKTAT %0.26, POTASYUM FOSFAT, DİBAZİK%0,026, DEKSTROZ %GLUKOZ) MONOHİDRAT %5</b></p>	<p>MX ISOLYT-P (IZOPLN) 500ML</p>	<p>- KARBONHİDRATLI ELEKTROLİT</p>	<p>Özellikle bebek ve küçük çocuklarda günlük sıvı-elektrolit dengesinin idamesinde, ani başlayan ishali çocuklardaki sıvı ve diğer kayıpların yerine konmasında ve erişkinlerdeki aşırı sıvı kayıplarını ya da şeker hastalığına bağlı bazı durumların önlenmesi ve tedavisinde tercih edilir.</p>	<p>Genelde erişkinlerde vücut yüzeyinin her metrekaresi için 24 saatte 1300 ml, minimum sıvı ve elektrolit gereksinimini karşılar. Aşırı gereksinim durumlarında doz, metrekare başına 24 saatte 3000 ml'ye yükseltilebilir. Erişkinlerde normal sıvı kayıpları sırasında potasyum gereksinimini karşılamada günlük 40 mEq/l potasyum yeterli olur. Infüzyon hızları potasyum için saatte 10 mEq ve günde 120 mEq'ı geçmemelidir.</p>	<p>C</p>	<p>Bu popülasyonda genel olarak 24 saatte 20-100 ml/kg dozunda önerilir.</p>
<p><b>HER 100 ML ÇÖZELTİDE SODYUM ASETAT TRİHİDRAT 0.64 G SODYUM Klorür 0.50 G POTASYUM Klorür 0.075 G SODYUM SİTRAT DİHİDRAT 0.075 G KALSİYUM Klorür DİHİDRAT 0.035 G MAGNEZYUM Klorür</b></p>	<p>MX IZOLEN (ISOLYT)(IZOLEKS)1000 ML SOL.</p>	<p>B05BB02</p>	<p>Su ve elektrolit kayplarının tedavisinde endikedir.</p>	<p>Genel olarak ameliyatlı hastalarda her 2-3 saatte bir litre hesabıyla 24 saatte 3 litre kadar kullanılır. Akut diyareli çocuklarda, diyabetik veya renal asidoz durumunda ve akut enfeksiyonlara bağlı dehidratasyonda günlük doz 50-150 ml/kg'dır.</p>	<p>C</p>	<p>Bu popülasyonda genel olarak 24 saatte 20-100 ml/kg dozunda önerilir.</p>

HEKZAHIDRAT 0.031 G						
------------------------	--	--	--	--	--	--

<p>HER 100 ML ÇÖZELTİDE: MAGNEZYUM KLORÜR HEKZAHİDRAT 0,030 G SODYUM ASETAT TRİHİDRAT 0,37 G POTASYUM KLORÜR 0,037 G SODYUM KLORÜR 0,53 G SODYUM GLUKONAT 0,5 G MONOBAZİK POTASYUM FOSFAT 0,00082 G DİBAZİK SODYUM FOSFAT HEPTAHİDRAT 0,012 G</p>	MX IZOLEN-S 1000CC SETLİ (MX)	B05XA30	Organizmadaki normal elektrolit dengelerini bozmadan, ekstraselüler su ve elektrolit eksikliklerini karşılar.	Genelde erişkinlerde vücut yüzeyinin her metrekaresi için 24 saatte 1300 ml, minimum sıvı ve elektrolit gereksinimini karşılar. Aşırı gereksinim durumlarda doz, metrekare başına 24 saatte 3000 ml'ye yükseltilebilir.	C	Bu popülasyonda genel olarak 24 saatte 20-100 ml/kg dozunda önerilir.
<p>HER 100 ML ÇÖZELTİ: DEKSTROZ MONOHİDRAT 3.33 G, SODYUM KLORÜR 0.3 G.</p>	MX IZOMIX 1/3 500 ML I.V. INF (MX)	B05BB02	Terleme, kusma ve mide aspirasyonu gibi nedenlerle, klorür kaybının sodyum kaybına eşit ya da daha fazla olduğu durumlar Kan transfüzyonu ile birlikte ayrıca sıvı verilmek istenen hastalar. Ameliyat öncesi ve sonrası bakımında, ekstraselüler sıvı kayıplarının karşılanması için başlatılmasında ilk hidrasyon çözeltisi olarak.	Genel olarak doktor tarafından başka türlü önerilmediyse erişkin, adölesan ve yaşlılarda 24 saatte 500-3000 ml, bebek ve çocuklarda ise 24 saatte 20-100 ml/kg dozunda önerilir.	C	Bu popülasyonda genel olarak 24 saatte 20-100 ml/kg dozunda önerilir ve bu doz vücut ağırlığına göre aşağıdaki şekilde ayarlanır: 0-10 kg: 100 ml/kg/gün 10-20 kg: 1000 ml + 10 kg üzeri her kilo için 50 ml/gün >20 kg: 1500 ml + 20 kg üzeri her kilo için 20 ml/gün
<p>HER 100 ML ÇÖZELTİ 0.9 G SODYUM KLORÜR İÇERİR.</p>	MX IZOTONİK 3000ML (BIOFLEKS) (MX)	B05CB01	Gözler dahil olmak üzere vücut yüzeyi ve boşluklarının temizlenmesi ve irigasyonunda topikal olarak kullanılır.	Uygulanacak doz ve uygulama sıklığı her hasta için hekimi tarafından irigasyon uygulanacak alanın büyüklüğüne ve yapılacak girişime göre belirlenmelidir.	C	Bu popülasyonda güvenilir ve etkili kullanımı gösterilmemiştir.
<p>HER 100 ML ÇÖZELTİ 0.9 G SODYUM KLORÜR İÇERİR.</p>	MX IZOTONİK 500 ML SOL.	B05XA03	İzotonik ekstraselüler dehidratasyonun tedavisinde sodyum kayıplarının tedavisinde Parenteral uygulamalarda geçimli olduğu ilaçların seyreltilmiş çözeltisi olarak	Uygulanacak doz uygulama hızı ve süresi; hastanın yaşı, vücut ağırlığı, klinik durumu, eş zamanlı tedavi ve özellikle hastanın hidrasyon durumu, tedaviye verilen klinik ve laboratuvar cevabına dayanılarak bireyselleştirilmelidir.	C	Bu popülasyonda genel olarak 24 saatte 20-100 ml/kg dozunda önerilir.
<p>HER 100 ML ÇÖZELTİ 5 G DEKSTROZ MONOHİDRAT İÇERİR.</p>	MX KEMOTERAPİ %5 DEKSTROZ 500 ML SOL (PP) (POLİ SETSİZ)	B05BA03	Karbonhidrat ve sıvı eksikliğinin tedavisinde endikedir. parenteral uygulamalarda geçimli olduğu ilaçları seyreltmek için de kullanılır.	Uygulama sıklığı ve doz, hastanın klinik durumuna göre hekim tarafından ayarlanır.	C	Bu popülasyonda genel olarak 24 saatte 20-100 ml/kg dozunda önerilir ve bu doz vücut ağırlığına göre aşağıdaki şekilde ayarlanır: 0-10 kg: 100 ml/kg/gün 10-20 kg: 1000 ml + 10 kg üzeri her kilo için 50 ml/gün >20 kg: 1500 ml + 20 kg üzeri her kilo için 20 ml/gün
<p>SODYUM KLORÜR</p>	MX KEMOTERAPİ IZOTONİK 500 ML SOL. (PP) (POLİFLEX)	B05XA03	İzotonik ekstraselüler dehidratasyonun tedavisinde sodyum kayıplarının tedavisinde Parenteral uygulamalarda geçimli olduğu ilaçların seyreltilmiş çözeltisi olarak	Adölesan ve yaşlılarda 24 saatte 500 - 3000 ml, bebek ve çocuklarda ise 24 saatte 20- 100 ml/kg dozunda önerilir	TÜM GEBELİK SÜRESİNCE C	

<b>SODYUM KLORÜR</b>	MX KEMOTERAPİ İZOTONİK SODYUM KLORÜR 250 ML SOL (POLİ SETSİZ TORBA)- PP	B05XA03	İzotonik ekstraselüler dehidratasyonun tedavisinde sodyum kayıplarının tedavisinde Parenteral uygulamalarda geçimli olduğu ilaçların seyreltici çözeltilisi olarak	Adölesan ve yaşlılarda 24 saatte 500 - 3000 ml, bebek ve çocuklarda ise 24 saatte 20- 100 ml/kg dozunda önerilir	TÜM GEBELİK SÜRESİNCE C	
<b>HER 100 ML ÇÖZELTİ SODYUM LAKTAT 0.31 G SODYUM KLORÜR 0.60 G POTASYUM KLORÜR 0.03 G KALSİYUM KLORÜR 0.02 G</b>	MX LAKTATLI RINGER 1.000 ML SOL ( SETLİ TORBA)	B05BB01	Ekstraselüler sıvı hacmi ve elektrolit dengesinin düzeltilmesi ya da ekstraselüler sıvı kayıplarının replasmanı için izotonik konsantrasyonda elektrolit tedavisinin yeterli olduğu durumlarda. Hipovolemi veya hipotansiyon vakalarında kısa süreli hacim replasmanı tedavisinde (tek başına veya kolloid bir çözeltiyle birlikte). Asit-baz dengesinin düzenlenmesi ya da idamesinde ve/veya hafif-orta şiddette metabolik asidozun tedavisinde (laktik asidoz hariç).	Genel olarak erişkinlerde günde 500-3.000 mL, Erişkinlerde uygulama hızı genellikle günde vücut ağırlığının her bir kg'ı başına 40 mL'dir.	C	<b>1</b> aydan büyük bebeklerde 6-8 mL/kg/saat 1-2 yaş arası çocuklarda 4-6 mL/kg/saat <b>2</b> yaşından büyük çocuklarda 2-4 mL/kg/saat
<b>HER 100 ML ÇÖZELTİ SODYUM LAKTAT 0.31 G SODYUM KLORÜR 0.60 G POTASYUM KLORÜR 0.03 G KALSİYUM KLORÜR 0.02 G</b>	MX LAKTATLI RINGER 500 ML SOL SETSİZ	B05BB01	Ekstraselüler sıvı hacmi ve elektrolit dengesinin düzeltilmesi ya da ekstraselüler sıvı kayıplarının replasmanı için izotonik konsantrasyonda elektrolit tedavisinin yeterli olduğu durumlarda. Hipovolemi veya hipotansiyon vakalarında kısa süreli hacim replasmanı tedavisinde (tek başına veya kolloid bir çözeltiyle birlikte). Asit-baz dengesinin düzenlenmesi ya da idamesinde ve/veya hafif-orta şiddette metabolik asidozun tedavisinde (laktik asidoz hariç).	Genel olarak erişkinlerde günde 500-3.000 mL, Erişkinlerde uygulama hızı genellikle günde vücut ağırlığının her bir kg'ı başına 40 mL'dir.	C	<b>1</b> aydan büyük bebeklerde 6-8 mL/kg/saat 1-2 yaş arası çocuklarda 4-6 mL/kg/saat <b>2</b> yaşından büyük çocuklarda 2-4 mL/kg/saat
<b>HER 100 ML ÇÖZELTİ SODYUM LAKTAT 0.31 G SODYUM KLORÜR 0.60 G POTASYUM KLORÜR 0.03 G KALSİYUM KLORÜR 0.02 G</b>	MX LAKTATLI RINGER 500 ML SOL	B05BB01	Ekstraselüler sıvı hacmi ve elektrolit dengesinin düzeltilmesi ya da ekstraselüler sıvı kayıplarının replasmanı için izotonik konsantrasyonda elektrolit tedavisinin yeterli olduğu durumlarda. Hipovolemi veya hipotansiyon vakalarında kısa süreli hacim replasmanı tedavisinde (tek başına veya kolloid bir çözeltiyle birlikte). Asit-baz dengesinin düzenlenmesi ya da idamesinde ve/veya hafif-orta şiddette metabolik asidozun tedavisinde (laktik asidoz hariç).	Genel olarak erişkinlerde günde 500-3.000 mL, Erişkinlerde uygulama hızı genellikle günde vücut ağırlığının her bir kg'ı başına 40 mL'dir.	C	<b>1</b> aydan büyük bebeklerde 6-8 mL/kg/saat 1-2 yaş arası çocuklarda 4-6 mL/kg/saat <b>2</b> yaşından büyük çocuklarda 2-4 mL/kg/saat
<b>HER 100 ML ÇÖZELTİ 20 G MANNİTOL İÇERİR.</b>	MX MANNİTOL %20 100 ML SOL (SETSİZ TORBA)	B05BC01	Kafa içi basıncı ve beyin kitlesinin azaltılmasında, Artmış göz içi basıncının azaltılmasında,drar çıkışının artırılmasında, iskemi sonucu oligüriyi önlemek için.	Erişkin ve adölesanlarda doz 24 saatte 250 ml ile 1000 ml arasında değişir.	C	<b>12</b> yaş altı çocuklarda etkinlik ve emniyeti gösterilmemiştir. <b>12</b> yaş üzeri çocuklarda uygulanacak doz ve infüzyon hızı, erişkinlerdeki gibi hastanın ağırlığına, klinik ve biyolojik durumuna ve birlikte uygulanan tedaviye göre hekim tarafından ayarlanır.
<b>HER 100 ML ÇÖZELTİ 5 G MANNİTOL İÇERİR.</b>	MX MANNİTOL %5 IRIGASYON 3000ML SETLİ	B05CX04	Ürolojik irigasyon amacıyla kullanılır.	Uygulanacak doz ve uygulama sıklığı her hasta için hekimi tarafından irigasyon uygulanacak alanın büyüklüğüne ve yapılacak girişime göre belirlenmelidir.	C	Bu popülasyona özel gerçekleştirilen bir çalışma bulunmadığından, bu hasta grubu için özel bir dozaj önerisi bulunmamaktadır.
<b>HER 100 ML ÇÖZELTİ: SODYUM KLORÜR 0.86 G POTASYUM KLORÜR 0.030 G KALSİYUM KLORÜR 0.033 G</b>	MX RINGER 1000 ML SOL	B05BB01	Ekstraselüler sıvı kayıplarının yerine konulmasında İzotonik dehidratasyon tedavisinde bozulmuş sodyum, Potasyum, kalsiyum ve klorür dengesinin düzenlenmesinde	Erişkin, adölesan ve yaşlılarda 24 saatte 500-3000 ml	C	Bebek ve çocuklarda 24 saatte 20-100 mL/kg

<b>SODYUM Klorür</b>	MX SODYUM Klorur %3 150 ML	B05XA03	Sıvı-elektrolit kayıplarının sodyum içermeyen çözeltilerle tedavi edilmesine bağlı hiponatremi ve hipokloremi durumlarında. sık lavman uygulanmasına ya da transütretral prostat rezeksiyonu operasyonlarında kullanılan irigasyon sıvılarının açılan venöz sinüslerden dolaşıma katılmalarına bağlı aşırı su alınması ve buna bağlı vücut suyunun aşırı dilüsyonu durumunda. Aşırı terleme, kusma, diyare ve diğer nedenlere bağlı ciddi tuz kayıplarının acil tedavisinde endikedir.	Hipertonik sodyum klorür çözeltileri saatte 100 ml'yi aşmayacak şekilde uygulanmalıdır.	C	Çocuklarda kullanımıyla ilgili bilgi bulunmamaktadır.
<b>TEOFİLİN</b>	MX TEOBAG-200 MG 100 ML SOL	R03DA04	Astım belirtilerinin tedavi ve önlenmesinde. Kronik bronşit ve amfizemde görülen, geri dönüşümlü bronkospazm belirtilerinin tedavisinde ve önlenmesinde.	Teofilin anhidrin başlangıç dozu 16 mg/kg/24 saat ya da 400 mg/24 saat'tir. Hangisinde uygulanacak doz daha az ise, o tercih edilmelidir. 6-8 saat aralıklarla bölünerek uygulanır. Belirtilen doz, hasta tolere edebildiği sürece ya da maksimum doza ulaşıncaya kadar, 3 günlük aralıklarla, başlangıç dozunun %25'i kadar artırılabilir.	C	Preparat, 6 aylıktan Küçük bebeklerde, metabolizmasındaki önemli farklılıklar nedeniyle ancak çok gerekiyse kullanılmalıdır.
<b>FENİLEFRİN HDROKlorür</b>	MYDFRİN %2.5 STERİL GÖZ DAMLASI	S01FB01-DUYU ORGANLARI » GÖZE UYGULANAN İLAÇLAR » MDRIYATİKLER+ SIKLOPEJİKLER » ANTİGLO KOM HARIÇ SEMPATOMİMETİK İLAÇLAR » FENİLEFRİN	Özellikle göz iltihaplarında teşhis veya tedavi amacıyla göz bebeği büyümesini sağlamak için kullanılır.		C	
<b>NATEGLİNİD</b>	NAGLID 120 MG 84 TABLET	A10BX03-SİNDİRİM SİSTEMİ VE METABOLİZMA > ORAL ANTİDİYABETİK İLAÇLAR > NATEGLİNİD	Hiperglisemisi diyet ve egzersizle yeterince kontrol edilemeyen ve diğer antidiyabetik ajanlarla kronik tedavi görmemiş tip 2 diyabet (insüline bağımlı olmayan diabetes mellitus, NIDDM) hastalarında kan glukoz düzeyini azaltmak amacıyla monoterapi olarak endikedir.	Ana yemeklerden önce 120 mg'dır (3 kez/gün).	C	Pediyatrik hastalarda önerilmez.
<b>NALOXENE HCL</b>	NALOKSON HCL AMPUL	V03AB15	Doğal ve sentetik opioid peptidler, propoksifen, nalbufin, pentazosin ve butorfanol gibi parsiyel agonistler de dahil opioidlerin neden olduğu solunum depresyonunu da kapsayan morfin etkilerinin antagonize edilmesindedir. Akut opioid toksisite tanısında da endikedir.	SF yada %5 dextroz ile karıştırılıp 1-5 ampul (0.4-2mg) yavaş infüzyon şeklinde verilir.	C	Çocuklarda 0.01mg/kg dozunda uygulanır.
<b>BESLENME SOLÜSYONU</b>	NEFRASIN AMİNO ASİT İ.V. İNFÜZYON SOLÜSYONU 500 ML	B05BA01-KAN VE KAN YAPICI ORGANLAR > KAN VE PERFÜZYON SOLÜSYONLARI > DAMAR İÇİNE ENJEKTE EDİLENLER > BESLENME SERUMU > AMİNO ASİT	Kronik böbrek yetmezliğinde, oral beslenmenin mümkün olmadığı durumlarda yetersiz protein metabolizması durumlarında, düşük proteinli diyetle düzeltilen negatif azot dengesine sahip hastalarda ve diyaliz nedeniyle oluşan aminoasit kayıplarının yerine konmasında endikedir.		C	
<b>NEOSTİGMİN METİL SÜLFAT</b>	NEOSTİGMİNE AMPUL	N07AA01- SİNİR SİSTEMİ > PARASEMPATOMİMETİKLER > NEOSTİGMİN METİL SÜLFAT	Miyasteniya Gravis, Paralitik ileus, Ameliyat sonrası idrar tutulmaları, Periferik damar bozukluğu ve tıkanıklığı, Barsak atonisi, Hemipleji ve Monopleji durumlarında endikedir.	Toplam günlük doz genellikle 5-20 mg'dır.	C	Vücut ağırlığının her bir kg'ı için 0.01 ile 0.04 mg her iki veya üç saatte bir kez.

<b>GABAPENTİN</b>	NEPİTİN 600 MG 50 ÇENTİKLİ TABLET	N03AX12- SINIR SİSTEMİ > ANTI-EPILEPTİKLER > GABAPENTİN	Epilepsi Nöropatik ağrı	Tedaviye 300 mg gabapentin ile başlanır.	C	5 yaş ve üzeri hastalarda gabapentinin etkin dozu üç bölünmüş doz şeklinde günde 25-35 mg/kg'dır.
-------------------	-----------------------------------	--	----------------------------	--	---	---

<b>DİAZEPAM</b>	NERVIUM 5 MG 50 TABLET	N05BA01-SİNİR SİSTEMİ > ANKSİYOLİTİKLER > DİAZEPAM	<ul style="list-style-type: none"> <li>Anksiyetenin (endişe, kaygı) kısa süreli tedavisinde, • Alkolü bırakan hastalarda oluşan belirtiler (huzursuzluk, titreme, hayal görme, huzursuzluk-taşkınlık, hezeyan gibi belirti gösteren ani geçici bilinç bozukluğu) • Kasların gevşemesine yardımcı olmak ve kas kasmaları ile serebral inme için (beyni etkileyen ve hareket sorunlarına ve kas sertliğine neden olan bir koşul) • Havale (nöbet) • Titreme (ailevi kaynaklı olabilir bazen ise nedeni belli olmayabilir) • Ağrılı kas kasmalarının ilerleyici bir Türü</li> </ul>	Anksiyolitik olarak günde 2 veya 3 defa 5- 30 mg dozlarında kullanılmalıdır.	D	
<b>METRONİDAZOL</b>	NIDAZOL 500 MG 20 TABLET	P01AB01- PARAZİT VE BÖCEK İLAÇLARI > AMİBİYAZIS VE DİĞER PROTOZOA İLAÇLARI > METRONİDAZOL	Amebiyazis Genitoüriner trikomonyazis Non-spesifik vajinit Giardiyazis Duyarlı anaerobik organizmalarla oluşan medikal- cerrahi enfeksiyonların tedavisi	Günde 1.5 g 3 doza bölünerek kullanılır.	B (2. VE 3. TRİMESTERDE)	30-40 mg/kg/gün, üç doza bölünerek kullanılır.
<b>PIRASETAM</b>	NOOTROPİL 1 GR 12 AMPÜL	N06BX03-SİNİR SİSTEMİ > PSİKOSTİMÜLAN İLAÇLARI > PİRASETAM	Psiko-organik sendromların hafıza kaybı, dikkat bozuklukları ve sürücülük kabiliyetini yitirme gibi tedaviyle iyileşebilen özelliklerinin semptomatik tedavisi, serebrovasküleraksedanların ve özellikle afazi gibi sekellerinin tedavisi, şuur bulanıklığı, travmatik ya da vaskülerkomalar, Vazomotor veya ruhsal kaynaklı baş dönmelerinin dışındaki vertigo ve denge bozukluklarının tedavisi, Alkolizm tedavisinde; dezentoksikasyon tedavisini kısaltma amacıyla, Çocuklarda, logopedikler gibi uygun önlemlerle kombinasyon halinde disleksi tedavisi.	Günlük önerilen doz; 2.4 g'dan- 4.8 g'a kadardır ve günlük doz 2 veya 3 eşit doza bölünerek uygulanır.	C	8 yaş ve üstü çocuklarda ve ergenlerde, günlük önerilen doz yaklaşık 3.2 g'dır ve 2 eşit doza bölünerek uygulanır.
<b>PIRASETAM</b>	NOOTROPİL 800 MG 30 TABLET	N06BX03-SİNİR SİSTEMİ > PSİKOSTİMÜLAN İLAÇLARI > PİRASETAM	*Psiko-organik sendromların hafıza kaybı, dikkat bozuklukları ve sürücülük kabiliyetini yitirme gibi tedaviyle iyileşebilen özelliklerinin semptomatik tedavisi, *serebrovasküleraksedanların ve özellikle afazi gibi sekellerinin tedavisi, * şuur bulanıklığı, travmatik ya da vaskülerkomalar, *Vazomotor veya ruhsal kaynaklı baş dönmelerinin dışındaki vertigo ve denge bozukluklarının tedavisi, Alkolizm tedavisinde; dezentoksikasyon tedavisini kısaltma amacıyla, Çocuklarda, logopedikler gibi uygun önlemlerle kombinasyon halinde disleksi tedavisi.	Günlük önerilen doz; 2.4 g'dan- 4.8 g'a kadardır ve günlük doz 2 veya 3 eşit doza bölünerek uygulanır.	C	8 yaş ve üstü çocuklarda ve ergenlerde, günlük önerilen doz yaklaşık 3.2 g'dır ve 2 eşit doza bölünerek uygulanır.
<b>HALOPERİDOL</b>	NORODOL 20 ML 2 MG DAMLA	N05AD01-SİNİR SİSTEMİ > ANTİPSİKOTİKLER > HALOPERİDOL	Yetişkinlerde: <ul style="list-style-type: none"> <li>• şizofreni semptomlarının tedavisinde ve tekrarının önlenmesinde</li> <li>• Özellikle paranoid olmak üzere diğer psikozlar</li> <li>• Mani ve hipomani</li> <li>• Organik beyin hasarı ve mental retardasyonu olan hastalarda saldırganlık ve hiperaktivite gibi ruhsal ve davranış bozuklukları</li> <li>• Orta ve şiddetli derecede psikomotor ajitasyon, eksitasyon, şiddet ve tehlike içeren dürtüsel davranışların kısa süreli tedavisinde ek tedavi olarak</li> <li>• İnatçı hıçkırık</li> <li>• Yaşlılarda ajitasyon</li> <li>• Gilles de la Tourette sendromu ve şiddetli tikler</li> </ul> Çocuklarda: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Hiperaktivite ve ajitasyonla ilişkili davranış bozuklukları</li> <li>• Gilles de la Tourette sendromu</li> <li>• Çocukluk şizofrenisi</li> </ul>	Başlangıç dozu yetişkinlerde; 1.5 ile 5.0 mg (15-50 damla) arasındadır.	C	

HALOPERİDOL	NORODOL 5 MG 5 AMPUL	N05AD01-SİNİR SİSTEMİ > ANTİPSİKOTİKLER > HALOPERİDOL	Yetişkinlerde: • şizofreni semptomlarının tedavisinde ve tekrarının önlenmesinde • özellikle paranoid olmak üzere diğer psikozlar • mani ve hipomani • organik beyin hasarı ve mental retardasyonu olan hastalarda saldırganlık ve hiperaktivite gibi ruhsal ve davranış bozuklukları • orta ve şiddetli derecede psikomotor ajitasyon, ekstasyon, şiddet ve tehlike içeren dürtüsel davranışların kısa süreli tedavisinde ek tedavi olarak	2-10 mg i.m yolla uygulanır.	C	Çocuklarda parenteral olarak kullanımı tavsiye edilmez.
HALOPERİDOL	NORODOL 5 MG 50 TABLET	N05AD01-SİNİR SİSTEMİ > ANTİPSİKOTİKLER > HALOPERİDOL	Yetişkinlerde: • şizofreni semptomlarının tedavisinde ve tekrarının önlenmesinde • özellikle paranoid olmak üzere diğer psikozlar • mani ve hipomani • organik beyin hasarı ve mental retardasyonu olan hastalarda saldırganlık ve hiperaktivite gibi ruhsal ve davranış bozuklukları • orta ve şiddetli derecede psikomotor ajitasyon, ekstasyon, şiddet ve tehlike içeren dürtüsel davranışların kısa süreli tedavisinde ek tedavi olarak	Başlangıç dozu yetişkinlerde; 1.5 ile 5.0 mg arasındadır.	C	Günlük doz 0.025-0.05 mg/kg'dır.
METAMİZOL SODYUM	NOVALGIN ( ANDOLOR ) 500 MG 20 TABLET	N02BB02- PIRAZOLONLAR	Şiddetli veya dirençli ağrı ve ateş	15 yaş ve üzerindeki gençler ile yetişkinlerde; Bir defalık doz 1 veya 2 tablettir. günde en fazla 8 tablet alınabilir. (4 kere 2şer tablet)	C	9-14 yaş arası çocuklarda; günlük doz yaklaşık olarak vücut ağırlığının kg başına 30-60mg olarak hesaplanır, Toplam doz 3 veya 4' e bölünerek uygulanır. <u>Yaş grubu/Bir defalık doz/günde alınabilecek en yüksek doz</u> 9-11 yaş/yarım tablet/4 kere yarım tablet 12-14 yaş/yarım tablet-1 tablet/4 kere 1 tablet
METAMİZOL SODYUM	NOVALGIN 500 MG 20 TABLET	N02BB02-SİNİR SİSTEMİ > NONNARKOTİK ANALJEZİKLER > METAMİZOL SODYUM	Şiddetli veya dirençli ağrı ve ateş	15 yaş ve üzerindeki gençler ile yetişkinlerde: Bir defalık doz Maksimum doz/gün Tablet sayısı 1 veya 2 tablet 4x2 tablete kadar	C	9-14 yaş arası çocuklarda günlük doz yaklaşık olarak 30-60mg/kg olarak hesaplanır ve 3 veya 4'e bölünerek uygulanır.
INSULİN ASPART	NOVOMIX 30 PENFILL 3 ML	A10AD05-SİNDİRİM SİSTEMİ VE METABOLİZMA > İNSÜLİNLER VE ANALOGLARI > İNSÜLİN ASPART	Şeker hastalığı (diyabet) olan yetişkinlerde, adolesanlarda ve 10 yaş ve üzeri çocuklarda yüksek kan şekeri seviyesini düşürmek için kullanılır.	Tip 2 diyabetli hastalarda önerilen NOVOMIX 30 başlangıç dozu kahvaltıda 6 ünite ve akşam yemeğinde 6 ünite dir. Tip 1 diyabetli hastalarda bireysel insülin gereksinimi genellikle 0.5 ve 1.0 ünite/kg/gün arasındadır.	C	
METAMİZOL SODYUM	NOVOPYRINE 1 GR/2 ML 10 AMPUL	N02BB02-SİNİR SİSTEMİ > NONNARKOTİK ANALJEZİKLER > METAMİZOL SODYUM	* şiddetli akut ağrılar, * mide-barsak kanalına, safra yollarına, böbrek ve alt idrar yollarına ait şiddetli akut ağrılar, * başka önlemlerle, örneğin soğuk ıslak kompresle düşürülemeyen yüksek ateş durumlarında kullanılır.	15 yaş ve üzerindeki gençlerde ve yetişkinlerde: Damar içine veya kas içine uygulanacak bir defalık doz 2-5 ml'dir .	C	Yaklaşık 30 gr ağırlığındaki bir çocukta bir defalık doz 0.4 ile 1 ml'dir.
INSULİN ASPART	NOVORAPID FLEXPEN 3 ML	A10AD05-SİNDİRİM SİSTEMİ VE METABOLİZMA > İNSÜLİNLER VE ANALOGLARI > İNSÜLİN ASPART	Erişkinlerde ve 2 yaş ve üzerindeki çocuklarda kullanılabilen hızlı etkili bir insülin analogudur.		B	
OLANZAPİN	OLFREX 10 MG FİLM TABLET	N05AH03-SİNİR SİSTEMİ > ANTİPSİKOTİKLER > OLANZAPİN	Şizofreni grubu psikotik bozuklukların tedavisinde endikedir.	Olanzapinin önerilen başlangıç dozu günde 10 mg'dır.	C	13 yaşın altında olan çocuklarda olanzapin kullanılması tavsiye edilmemektedir.
OLANZAPİN	OLFREX 5 MG FİLM TABLET	N05AH03-SİNİR SİSTEMİ > ANTİPSİKOTİKLER > OLANZAPİN	Şizofreni grubu psikotik bozuklukların tedavisinde endikedir.	Olanzapinin önerilen başlangıç dozu günde 10 mg'dır.	C	13 yaşın altında olan çocuklarda olanzapin kullanılması tavsiye edilmemektedir.

<b>AMNO ASİT + GLUKOZ + ZEYTİNYAĞI BAZLI ÜPİD SOLÜSYONU</b>	OLICLINOMEL N4-550E 1500ML ÜÇ ODALI TORBA	B05BA10-KANVEKAN YAPICI ORGANLAR > DAMAR İÇİNE ENJEKTE EDİLENLER > BESLENME SERUMU KOMBİNASYONLARI	Yetişkinler ve 2 yaşından büyük çocuklar için, oral ya da enteral beslenmenin olanaksız, yetersiz ya da kontrendike olduğu durumlarda, parenteral beslenme amacıyla kullanılır.	Ortalama günlük azot ihtiyacı 0.16 - 0.35 g/kg'dır (yaklaşık 1 - 2 g amino asit/kg/gün). 3 Enerji ihtiyacı, hastanın nutrisyonel durumu ve katabolizma düzeyine bağlı olarak değişir ve ortalama 25 - 40 kcal/kg/gün'dür.	C	2 yaşından büyük çocuklar Gerekseim: Ortalama günlük azot ihtiyacı 0.35 - 0.45 g/kg'dır (yaklaşık 2 - 3 g amino asit/kg/gün). Enerji ihtiyacı, hastanın yaşı, nutrisyonel durumu ve katabolizma düzeyine bağlı olarak değişir ve ortalama 60 - 110 kcal/kg/gün'dür. 2 yaş altı çocuklarda önerilmez.
<b>AMNO ASİT + GLUKOZ + ZEYTİNYAĞI BAZLI ÜPİD SOLÜSYONU</b>	OLICLINOMEL N7 1000E 1500ML ÜÇ ODALI TORBA	B05BA10-KANVEKAN YAPICI ORGANLAR > DAMAR İÇİNE ENJEKTE EDİLENLER > BESLENME SERUMU KOMBİNASYONLARI	Yetişkinler ve 2 yaşından büyük çocuklar için, oral ya da enteral beslenmenin olanaksız, yetersiz ya da kontrendike olduğu durumlarda, parenteral beslenme amacıyla kullanılır.	Ortalama günlük azot ihtiyacı 0.16 - 0.35 g/kg'dır (yaklaşık 1 - 2 g amino asit/kg/gün). 3 Enerji ihtiyacı, hastanın nutrisyonel durumu ve katabolizma düzeyine bağlı olarak değişir ve ortalama 25 - 40 kcal/kg/gün'dür.	C	2 yaşından büyük çocuklar gerekseim: ortalama günlük azot ihtiyacı 0.35 - 0.45 g/kg'dır (yaklaşık 2 - 3 g amino asit/kg/gün). Enerji ihtiyacı, hastanın yaşı, nutrisyonel durumu ve katabolizma düzeyine bağlı olarak değişir ve ortalama 60 - 110 kcal/kg/gün'dür. 2 yaş altı çocuklarda önerilmez.
<b>OLMESARTAN MEDOKSOML</b>	OLMETEC 20 MG 28 FILM TABLET	C09CA08-KALP DAMAR SİSTEMİ > ANJİYOTENSİN II ANTAGONİSTLERİ > OLMESARTAN MEDOKSOMİL	Esansiyel hipertansiyon tedavisi	Önerilen başlangıç dozu günde bir kez 10 mg'dır.	İlk Trimester C, İkinci Ve Üçüncü Trimester D	18 yaşın altındaki çocuklarda kullanımı önerilmemektedir.
<b>BALIK YAĞI</b>	OMEGAVEN EMÜLSİYON	B05BA-KANVEKAN YAPICI ORGANLAR > DAMAR İÇİNE ENJEKTE EDİLENLER FRESENIUS KABI	Oral ve enteral beslenmenin mümkün olmadığı, yetersiz veya kontrendike olduğu durumlarda uzun zincirli omega-3-yağ asitleri (özellikle eikozapentaenoik ve dokozaheksaenoik asit) içeren parenteral beslenme destekleyicisidir.	Günlük doz: 1 ml - 2 ml (maks) OMEGAVEN /kg vücut ağırlığı (v.a.) = 0,1 g - 0,2 g (maks) balık yağı/kg v.a.	C	
<b>IOHEKSOL</b>	OMNIPOL 300 MG/ML IA.IV INTRATEKAL ENJ. İÇİN ÇÖZELTİ 50 ML	V08AB02-ÇEŞİTLİLAÇLAR > X-RAY KONTRAST MEDYA, İYOTLU > IOHEKSOL	Yetişkinlerde ve çocuklarda, anjiyografi, ürografi, flebografi ve bilgisayarlı tomografide kontrast arttırmada kullanılan röntgen kontrast maddesidir. subaraknoid enjeksiyonu takiben lomber, torasik, servikal miyelografi ve bazal sistemaların bilgisayarlı tomografi (BT) tetkikinde, artrografi, endoskopik retrograd pankreatografi (ERP), endoskopik retrograd kolanjiyopankreatografi (ERcP), herniyografi, histerosalpingografi, sialografi ve gastrointestinal sistemin tetkiklerinde kullanılır.	Ürografi: 40-80ml/40-80ml flebografi (bacak): 20-100 ml /bacak Dijital subtraksiyon anjiyografisi: 20-60 ml/enj. 20-60 ml/enj.	B	Çocuklar: 2-3 ml/kg v.a (40 ml 'ye kadar) 1-3 ml/kg v.a (40 ml'ye kadar)
<b>IOHEKSOL</b>	OMNIPOL 350 MG/ML IA.IV ENJ. İÇİN ÇÖZELTİ	V08AB02-ÇEŞİTLİLAÇLAR > X-RAY KONTRAST MEDYA, İYOTLU > IOHEKSOL	Yetişkinlerde ve çocuklarda, anjiyografi, ürografi, flebografi ve bilgisayarlı tomografide kontrast arttırmada kullanılan röntgen kontrast maddesidir. subaraknoid enjeksiyonu takiben lomber, torasik, servikal miyelografi ve bazal sistemaların bilgisayarlı tomografi (BT) tetkikinde, artrografi, endoskopik retrograd pankreatografi (ERP), endoskopik retrograd kolanjiyopankreatografi (ERcP), herniyografi, histerosalpingografi, sialografi ve gastrointestinal sistemin tetkiklerinde kullanılır.	Ürografi: 40-80ml/40-80ml Flebografi (bacak): 20-100 ml /bacak Dijital subtraksiyon anjiyografisi: 20-60 ml/enj. 20-60 ml/enj.	B	Çocuklar: 2-3 ml/kg v.a (40 ml 'ye kadar) 1-3 ml/kg v.a (40 ml'ye kadar)

<b>DEKSAMETAZON</b>	ONADRON G/K 1 ML 1 MG 5 ML DAMLA	S03BA01-DUYU ORGANLARI > KORTİKOSTEROİDLER > DEKSAMETAZON	Anteriyör üveyit, iritis, siklitis, alerjik ve vernal konjunktivit, herpes zoster'in neden olduğu keratit, yüzeysel punktat keratit ve spesifik olmayan yüzeysel keratit gibi konjunktiva, kornea ve gözün ön segmentinin steroide cevap veren inflamatuvar durumlarının tedavisinde endikedir. Alerjik dış kulak iltihabı, steroid kullanımının ödem ve inflamasyonunun giderilmesi için gerekli görüldüğü pürülün ve non pürülün enfeksiyöz dış kulak iltihabı tedavisinde endikedir.	Ciddi veya akut inflamasyonda, tedavi başlangıcında, hasta Gözün/gözlerin konjunktival keselerine her 30-60 dakikada bir 1-2 damla damlatılır. Tedaviye istenilen cevap alındıktan sonra, uygulamaların sıklığı, hasta Gözün/gözlerin konjunktival keselerine her 2-4 saatte bir 1-2 damla olacak şekilde azaltılmalıdır. Kulak içine uygulamada, kulak iyice temizlenip kurulandıktan sonra günde 2-3 defa 3-4 damla kulak kanalına damlatılır.	C	
<b>ONDANSETRON HCL</b>	ONDAREN 4 MG/2 ML I.V. ENJEKSİYONLUK ÇÖZELTİ İÇEREN AMPUL	A04AA01-SİNDİRİM SİSTEMİ VE METABOLİZMA > ANTIEME TIKLER VE BULANTIYI ÖNLEYİCİ İLAÇLAR > ONDANSETRON HCL	Kemoterapi ve radyoterapinin neden olduğu bulantı ve kusma tedavisi ile ameliyat sonrası bulantı ve kusmanın önlenmesi ve tedavisinde kullanılır.	ONDAREN kemoterapiden hemen önce 8- 32 mg intravenöz tek doz şeklinde verilir.	B	4-18 yaşları arasında olan çocuklarda kullanım şekli olarak üç kez 0,15 mg/kg dozu önerilmektedir.
<b>ONDANSETRON HCL</b>	<u>ONZYD 8 MG AĞIZDA DAĞILAN TABLET</u>	A04AA01-SİNDİRİM SİSTEMİ VE METABOLİZMA > ANTIEME TIKLER VE BULANTIYI ÖNLEYİCİ İLAÇLAR > ONDANSETRON HCL	Kemoterapi ve radyoterapinin neden olduğu bulantı ve kusma tedavisi ile ameliyat sonrası bulantı ve kusmanın önlenmesi ve tedavisinde kullanılır.	Kemoterapi ve radyoterapi nedeniyle oluşan bulantı ve kusmanın tedavisinde tavsiye edilen doz, tedaviden 1 - 2 saat önce ağızdan alınan 8 mg'lık 1 tablet ve bunu takiben 12 saat sonra alınan 8 mg'lık 1 tablettir. Ameliyat sonrası oluşan bulantı ve kusmanın önlenmesi için tavsiye edilen doz, anesteziyenin 1 saat önce alınan 2 adet 8 mg'lık tablettir (16 mg )	B	Kemoterapi ve radyoterapi nedeniyle oluşan bulantı ve kusmanın tedavisinde tavsiye edilen doz, kemoterapiden hemen önce, damar içi yolla verilen 5 mg/m <sup>2</sup> lik tek dozdur, bunu takiben 12 saat sonra 4 mg'lık doz ağızdan alınır. 2 yaşından Küçük çocuklarda ONZYD kullanımı tavsiye edilmemektedir.
<b>ORNİDAZOL</b>	ORNISID 250 MG 20 FİLM TABLET	J01XD03-ENFEKSİYONA KARŞI KULLANILAN (ANTIENFEKTİF) İLAÇLAR > DİĞER ANTİBAKTERİYELLER > ORNİDAZOL	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Trikomoniasis; kadınlarda Trichomonas vaginalis'e bağlı genitoüriner enfeksiyonlar (vulvovajinit, vajinit, uretrit, bartolinin, servisit),</li> <li>• Gardnerella vaginalisin neden olduğu bakteriyel vajiroziste endikedir.</li> </ul>	Tek dozluk tedavi: 6 oral tablet akşamları 5 günlük tedavi: 2 oral tablet sabah, 2 oral tablet akşam	C	Çocuklar için günlük tek doz 25 mg/kg'dır.
<b>PANKREATİN + METİL POLISİLOKSAN</b>	PANKREOFLAT FİLM TABLET	A09AA-SİNDİRİM SİSTEMİ VE METABOLİZMA > SİNDİRİMİ KOLAYLAŞTIRAN İLAÇLAR > SİNDİRİMİ KOLAYLAŞTIRAN İLAÇLAR > ENZİMLER	Sindirim bozukluklarına bağlı gaz şikâyetleri, Aerofaji (hava yutma), yağ-protein-karbonhidrat hazmının bozuklukları, Pankreatik yetmezliği alanlardaki gaz şikâyetleri, Ameliyat öncesi ve sonrası gaz şikâyetleri, Zamansız ve aşırı yemeğe bağlı olan hazımsızlıklar, Karın içi organlarının radyolojik tetkiklerinden önce gaz giderici olarak kullanılır.	Genelde yemeklerde 1-2 tablet çiğnenmeden yutulur. Röntgen çekimlerinde gaz bulunmaması için çekimden önce 2 gün 3-4 kere 2 tablet ve çekim günü sabah aç olarak 2 tablet alınır.	C	12 yaşın altındaki çocuklarda önerilmemektedir.
<b>PAPAVERİN HİDROKLORÜR</b>	PAPAVERİN 50 MG/2 ML 10 AMP	A03AD01	Aritmiyle komplike olmuş serebral, periferik ve miyokardiyal iskeminin giderilmesinde, akut vasküler tıkanmalarda, (emboli, tromboz) serebrovasküler, kardiyovasküler ve kollateral spazmla birleşmiş beyin ve periferik iskemi tedavisinde vazodilatör etkisi nedeniyle, kan dolaşımını çoğaltarak, kullanılan oksijen miktarının çoğalmasını sağlar. Ayrıca Gastrointestinal, Bilier, üreteral ve Bronş spazmlarında, dismenorede, akut vazospastik hastalıklarda (hipertansif ensefalopati, preeklampsi, gebelik toksemisi) Reynaud Hastalığında, Burger Hastalığında ve angina pektoriste kullanılır.	Mutad parenteral doz, yetişkinlerde bir seferde 30-120 mg.'dır	C	Günlük doz 6 mg./kg.'dır.

PARASETAM OL 120 MG FENOBARBI TAL 15 MG	PARANOX 120+15 MG 10 SUPP	N02BE51	Çocuklarda hafif ve orta şiddetli ağrı ve ateşin semptomatik tedavisinde kullanılır.	6 yaşından Küçük çocuklarda 4-6 saatte 1 supozituar, 6-12 yaş arasındaki çocuklarda 4-6 saatte bir 2 supozituar kullanılabilir.	D	1 yaş (10 kg)-120 mg (1 supozituar) 5 yaş (20 kg)-240 mg (2 supozituar)
PARASETAMOL 500 MG	PAROL (TYLOL) 500 MG 20 TABLET	N02BE01	Hafif ve orta şiddetdeki ağrı ve ateşin semptomatik tedavisinde endikedir.	4-6 saatte bir, 1-2 tablet alınmalıdır. günde maksimum 8 tablet aşılmamalıdır.	B	Doktor önerisi olmaksızın 12 yaşın altındaki çocuklara verilmemelidir.
PARASETAMOL 10MG/ML	PAROL 1G 12FLK	N02BE01	Ağrının ya da hiperterminin tedavisi için intravenöz yolun klinik olarak gerekli görüldüğü acil durumlarda ve/veya diğer uygulama yollarının mümkün olmadığı durumlarda (özellikle cerrahi girişimden sonra, orta şiddette ağrının ve ateşin kısa süreli tedavisinde) endikedir.	>50kg günde en fazla dört kez Uygulamalar arasında en az 4 saat aralık bırakılmalıdır. Maksimum günlük doz 4 g'ı aşmamalıdır.	B	PAROL 100 mililitrelik flakon ambalajında yetişkinler, ergenler ve 33 kg'dan daha ağır olan çocukların kullanımı için uygundur.
20 MG PAROKSETİNE EŞDEĞERDE 22,8 MG PAROKSETİN HİDROKLORÜR	PAXIL (PAXERA) 20 MG 28TB	N06AB05	Majör depresif bozukluk (MDD) tedavisinde endikedir. Obsesif Kompulsif Bozukluk (OKB) semptomlarının tedavisi ve tekrarlamasının önlenmesi. Agorafobi ile birlikte veya agorafobi olmaksızın Panik Bozukluğu semptomlarının tedavisi ve tekrarlamasının önlenmesi. Sosyal Anksiyete Bozukluğu/sosyal Fobi tedavisi. Yaygın Anksiyete Bozukluğu semptomlarının tedavisi ve tekrarlamasının önlenmesi. Post Travmatik stres Bozukluğu tedavisi.	Majör Depresif Bozukluk; Tavsiye edilen günlük doz 20 mg'dır. Obsesif Kompulsif Bozukluk (OKB); Tavsiye edilen günlük doz 40 mg'dır.	D	18 yaş altındaki çocuklar ve adolesanlarda endike değildir
100 MG İBUPROFEN	PEDIFEN (DOLVEN) 100ML SRP	M01AE01	6 ay ve üzerindeki çocuklarda ateşin düşürülmesi amacıyla kısa süreli olarak, 6 ay ve üzerindeki çocuklarda hafif ve orta derecedeki ağrıların giderilmesi amacıyla kısa süreli olarak, Jüvenil romatoid artrit'in semptom ve bulgularının tedavisinde kullanılır.	Bölünmüş dozlar halinde günde 1200-1800 mg'dır.	D	6 ay-1 yaş (7 kg'dan ağır olmak koşulu ile) 2.5 ml (50 mg); 1-2 yaş 2.5 ml (50 mg); 3-7 yaş 5 mL (100 mg)
1.000.000 ÜNİTE KRİSTALİZE PENİSİLİN G POTASYUM	PENCILLINE-G 1000 IU FLK	J01CE01	Parenteral kullanıma mahsus kristalize PENICILLIN G, PENİSİLİN G'ye duyarlı mikroorganizmaların yaptığı şiddetli enfeksiyonların tedavisinde hızlı ve yüksek penisilin kan seviyeleri gerektiğinde endikedir	Streptokok, Pnömonok ve stafilokokların duyarlı suşlarına bağlı şiddetli enfeksiyonlar: Bakteremi, pnömoni, endokardit, perikardit, ampiyem, menenjit ve diğer şiddetli enfeksiyonlar: günde minimum 5 milyon ünite.	B	Pediyatrik dozlar genel olarak vücut ağırlığına göre tayin edilmektedir ve her hasta için bireysel olarak hesaplanmalıdır.
TİYOPENTAL SODYUM 0,5 G	PENTAL SOD 0,5 G FLK YRİŞİKTAN KORU	N01AF03	Genel anestezi induksiyonu için kullanılır; Lokal anestetiklerin neden olduğu konvülsiyonlar dahil olmak üzere çeşitli etiyolojilere bağlı konvülsif hastalıkların kontrolünde yardımcı olarak da kullanılırlar.	Enjeksiyon normal olarak intravenöz yoldan %2.5'lik (20 ml'de 500mg) çözelti olarak uygulanmaktadır	C	Intravenöz olarak 2-7 mg/kg vücut ağırlığında 10-15 saniye süresince ve normal olarak %2.5'lik çözelti olarak verilir
50 MG OKSOLAMİN FOSFAT	PEREBRON (BRONKO) 120ML SRP	R05DB07	Soğuk algınlığı ve üst solunum yolu enfeksiyonlarına eşlik eden öksürüğün semptomatik tedavisinde kullanılabilir.	5 ml'lik 3 ölçek	D	2 yaşından büyük çocuklarda; 5 ml'lik 1-2 ölçek
GLİSEROL TRİNİTRAT 10 MG, PROPİLENGLİKOL 10,5, GLUKOZ SUSUZ 504 MG	PERLINGANIT 10 MG/10 ML 10 ML 10 AMP YRİŞİKTAN KORU	C01DA02	Şiddetli angina pektoris (örn: stabil olmayan veya vazospastik angina) Akut miyokard infarktüsü Akut sol ventrikül yetmezliği Kalp yetmezliğine bağlı hipertansif kriz Kontrollü Hipotansiyon	0.75 ile 8 mg. Nadiren 10 mg.	GEBELİK SÜRESİN E DOKTOR GEREKTİĞİ ZAMAN	Pediatride etkinliği ve güvenirliliği saptanmamıştır.
0.18 MG PRAMİPEKSOLE EŞDEĞER, 0.250 MG PRAMİPEKSOL DİHİDROKLORÜR MONOHİDRAT İÇERİR.	PEXOLA (PARKYN) 0.250 MG 100 TB	N04BC05	Erişkinlerde idiyopatik Parkinson hastalığındaki bulgu ve belirtilerin tedavisinde endikedir.	Günlük doz, üç eşit parçaya bölünmüş olarak günde 3 kez uygulanır.	C	18 yaşından küçük çocuklardaki etkililiği ve güvenliliği belirlenmemiştir.

30 MG PIOGLİTAZON EŞDEĞER 33,07 MG PIOGLİTAZON HİDROKLORÜR İÇERİR.	PIONDIA (PIOGTAN)30 MG 30 FILM TABLET	A10BG03	Pioglitazon Tip II Diabetes Mellitus'ta yalnızca diğer oral antidiyabetik ilaçlar ile kontrol altına alınamayan hastalarda tek başına ya da diğer oral antidiyabetik ilaçlar ile kombine kullanılır.	Günde bir kez 15 mg ya da 30 mg olarak başlanabilir. Doz kademeli olarak günde bir kez 45 mg'a kadar artırılabilir.	C	On sekiz yaş altındaki hastalarda pioglitazon kullanımına ilişkin veri olmadığından, bu yaş grubunda kullanımı önerilmemektedir.
0,75 G POTASYUM M Klorür	POTASYUM Klorür %7.5 10 ML 10 AMPUL YRIŞIKTAN KORU	B05XA01	Aritmiler: Re-entry olayları, iletimin yavaşlaması, ventriküler "escape" ritimleri Digital toksisitenin artması Miyokard Enfarktüsünden sonra komplikasyon riskinin artması Ortostatik hipotansiyon: postural değişikliklerin yaptığı refleks kalp uyarılmasının azalması, katekolaminlere ve anjiyotensine presor cevabın azalması Miyalji Güçsüzlük Kramplar Felç Akatisia Rabdomiyoliz ve miyoglobinüri serum enzim düzeyinin yükselmesi, Hipodinamik ileus üreter peristaltizmin azalması, Karbonhidrat metabolizmasının bozulması: Kas glikojen içeriğinin ve sentezinin azalması, gizli diyabetin açığa çıkması, diyabetli hastada glukozaya dayanıksızlığın (intoleransın) artması, hiperglisemi sırasında refleks insülin salıverilmesinin azalması Hiperkalemi ve hipomagnezemi Hiperlipidemi Aklorhidri İmpotens, Böbrekte amonyak oluşumunun artması, buna bağlı olarak protein sentezinin azalması, negatif azot dengesi oluşması, çocuklarda büyüme geriliği oluşması, böbrek enfeksiyonlarına (piyelonefrit) eğiliminin artması	Genel olarak saatte 20 mEq/lyi geçmemek kaydıyla günde 20-150 mEq verilebilir. Maksimum doz 3.7 mEq/kg/24 saattir.	C	Çocuklarda, maksimum doz 2-3mEq/kg/24 saattir.
POTASYUM SİTRAT MONOHİDRAT 2.170 G POTASYUM HİDROJEN KARBONAT 2.000 G	POT-K (KALINOR) EFF.TABLET	A12BA30	Belirgin hipokalemi (<3.2 mmol/L), özellikle birlikte seyreden metabolik asidoz durumunda, Hipokalemi nöromüsKüler bozukluklar veya kardiyak aritmilerde, Dijitalis tedavisine eşlik eden hipokalemi, Ketoasidozda hipokaleminin önlenmesi için.	Dozlama potasyum eksikliğinin derecesine bağlıdır. Genel olarak günde 40-100 mmol potasyum yeterlidir. Günlük doz 160 mmol'ü aşmamalıdır.	C	Çocuklarda kullanımının etkililiği ve güvenliliği belirlenmemiştir.
75 MG DABİGATRAN ETEKSİLAT	PRADAXA 75 MG 10 SERT KAP YRİ	B01AE07	Elektif total kalça replasman cerrahisi ya da total diz replasman cerrahisi geçiren erişkin hastalarda venöz tromboembolik olayların primer önlenmesinde endikedir.	Elektif diz replasman cerrahisinden sonra; günde bir kez 110 mg'lık 2 kapsül şeklinde alınan 220 mg'dır. Elektif kalça replasman cerrahisinden sonra; günde bir kez 110 mg'lık 2 kapsül şeklinde alınan 220 mg'dır.	C	Pediyatrik hasta grubunda bir kullanım yeri yoktur.
METİLPREDNİSOLO N 16 MG	PRECORT 16 MG 20 TB	H02AB04	Glukokortikoid etkinliğinin istendiği durumlarda endikedir.	Yetişkinler için günlük başlangıç dozu 360 mg'a kadar çıkabilir. Süstitüsyon tedavisinde günlük doz 4-8 mg'dır	C	En düşük doz ve en kısa süre ile sınırlandırılmalıdır.
20 MG METİLPREDNİSOL ONA EŞDEĞER 26.51 MG METİLPREDNİSOL	PRECORT-LIYO 20 (PREDNOL 20 MG)MG IM/IV AMPUL	H02AB04	Hızlı ve kuvvetli kortikosteroid etkisi gereken durumların tedavisinde endikedir.	Romatizmal hastalıklar: 1, 2, 3 veya 4 gün IV 1 g/gün veya 6 ay IV 1 g/ay, sistemik lupus eritematoz: 3 gün IV 1 g/gün. Multipl skleroz: 3 gün IV 1 g/gün veya 5 gün IV 1 g/gün. Glomerulonefrit, lupus nefriti gibi ödematöz durumlar: 4 gün boyunca her gün IV 30 mg/kg veya 3, 5 ya da 7 gün IV 1 g/gün.	C	En düşük doz ve en kısa süre ile sınırlandırılmalıdır.

ON SODYUM SÜKSINAT						
-----------------------	--	--	--	--	--	--

188,5 MG METİLPREDNİSOLON A EŞDEĞER 250 MG METİLPREDNİSOLON SODYUM SÜKSİNAT	PRECORT-LIYO 250 MG IM/IV AMPUL	H02AB04	Hızlı ve kuvvetli kortikosteroid etkisi gereken durumların tedavisinde endikedir.	Romatizmal hastalıklar: 1, 2, 3 veya 4 gün IV 1 g/gün veya 6 ay IV 1 g/ay. sistemik lupus eritematoz: 3 gün IV 1 g/gün. Multipl skleroz: 3 gün IV 1 g/gün veya 5 gün IV 1 g/gün. Glomerulonefrit, lupus nefriti gibi ödematöz durumlar: 4 gün boyunca her gün IV 30 mg/kg veya 3, 5 ya da 7 gün IV 1 g/gün.	C	En düşük doz ve en kısa süre ile sınırlandırılmalıdır.
40 MG METİLPREDNİSOLON A EŞDEĞER 53.03 MG METİLPREDNİSOLON SODYUM SÜKSİNAT	PRECORT-LIYO 40 MG IM/IV AMPUL	H02AB04	Hızlı ve kuvvetli kortikosteroid etkisi gereken durumların tedavisinde endikedir.	Romatizmal hastalıklar: 1, 2, 3 veya 4 gün IV 1 g/gün veya 6 ay IV 1 g/ay. sistemik lupus eritematoz: 3 gün IV 1 g/gün. Multipl skleroz: 3 gün IV 1 g/gün veya 5 gün IV 1 g/gün. Glomerulonefrit, lupus nefriti gibi ödematöz durumlar: 4 gün boyunca her gün IV 30 mg/kg veya 3, 5 ya da 7 gün IV 1 g/gün.	C	En düşük doz ve en kısa süre ile sınırlandırılmalıdır.
VALSARTAN 160 MG	PREMIUM (WANSAAR) 160 MG 28 FTB	C09CA03	Hipertansiyon tedavisi,Kalp yetmezliği,Miyokard infarktüsü sonrası	Günde 1 defa 80 mg veya 160 mg film kaplı tablettir.	D	Pediyatrik popülasyona ilişkin hiçbir klinik etkileşim çalışması yürütülmemiştir.
VALSARTAN 160 MG HİDROKLOROTİYAZİ D 12,5 MG	PREMIUM PLUS (WANSAAR PLUS) 160/12,5 MG 28 FTB	C09DA03	Hipertansiyon tedavisi.	Günde 1 film kaplı tablettir.	D	Pediyatrik popülasyona ilişkin hiçbir klinik etkileşim çalışması yürütülmemiştir.
VALSARTAN 160 MG HİDROKLOROTİYAZİ D 12,5 MG	PREMIUM PLUS 160/12,5 MG 28 TB (TK)	C09DA03	Hipertansiyon tedavisi.	Günde 1 film kaplı tablettir.	D	Pediyatrik popülasyona ilişkin hiçbir klinik etkileşim çalışması yürütülmemiştir.
VALSARTAN 160 MG	PREMIUM160 MG (DIOVAN) 28 KAPSÜL	C09DA03	Hipertansiyon tedavisi,Kalp yetmezliği,Miyokard infarktüsü sonrası	Günde 1 defa 80 mg veya 160 mg film kaplı tablettir.	D	Pediyatrik popülasyona ilişkin hiçbir klinik etkileşim çalışması yürütülmemiştir.
400 MG DARUNAVİR KARŞILIK GELEN 433.64 MG DARUNAVİR ETANOLAT	PREZISTA 400 MG 60 TB	J05AE10	Yetişkin hastalardaki insan immün yetersizlik virüsü (HIV) enfeksiyonunun tedavisinde kombine kullanımda endikedir.	Önerilen doz rejimi 100 mg ritonavir ile birlikte 800 mg günlük tek doz olarak	C	3 yaşın veya 15 kg vücut ağırlığının altındaki pediatrik hastalarda kullanılmamalıdır.
600 MG DARUNAVİR KARŞILIK GELEN 650.46 MG DARUNAVİR ETANOLAT	PREZISTA 600 MG 60 TB	J05AE10	Yetişkin hastalardaki insan immün yetersizlik virüsü (HIV) enfeksiyonunun tedavisinde kombine kullanımda endikedir.	Önerilen doz rejimi 100 mg ritonavir ile birlikte 800 mg günlük tek doz olarak	C	3 yaşın veya 15 kg vücut ağırlığının altındaki pediatrik hastalarda kullanılmamalıdır.

<p>L-İZOLÖSİN 0.670 G/100 ML L-LÖSİN 1.000 G/100 ML L-VALİN 0.760 G/100 ML L-LİZİN 1.100 G/100 ML L-METİYONİN 0.240 G/100 ML L-FENİLALANİN 0.420 G/100 ML L-TREONİN 0.370 G/100 ML L-TRİPTOFAN 0.200 G/100 ML L-ARGİNİN 0.840 G/100 ML L-HİSTİDİN 0.380 G/100 ML L-ALANİN 0.800 G/100 ML L-ASPARTİK ASİT 0.600 G/100 ML L-SİSTEİN 0.190 G/100 ML</p>	PRIMENE %10 AMINOASİT SOL 250 MLSETSİZ (B)(YR)	B05BA01	Oral ya da enternal yoldan beslenmenin yapılamadığı, yeterli olmadığı ya da kontrendike olduğu normal ya da düşük doğum ağırlıklı prematür bebeklerde ve yeni doğan bebeklerde, süt çocuklarında ve çocuklarda parenteral nutrisyon amacıyla kullanılır.	Normalde 24 saatte 1.5-3.5 g amino asit/kg/gün (24 saatte 0.23-0.53 g azot/kg) dozunda, yani 24 saatte 15-35 mL/kg PRIMENE %10 kullanılır.	C	Yeni doğan bebeklerle, süt çocuklarında;24 saatlik devamlı infüzyonla uygulanır. Çocuklarda; 24 saatlik devamlı infüzyonla veya 24 saat içinde yaklaşık 12 saatlik sıklık infüzyonlarla uygulanır.
RUSKOGENİN 0.500 G, TRİMEBUTİN 5.800 G.	PROCTOLOG (RECBUTİN) RECTAL 30 G KREM	C05AX03	Hemoroid krizleri sırasında ağrılı ve kaşıntılı anal semptomların ve fissürlerin semptomatik tedavisinde endikedir.	Günde 1-2 defa anal bölgeye uygulanır.	C	18 yaş altındaki hastalarda etkinlik ve Güvenliliği hakkında yeterli bilgi yoktur.
PROPOFOL 20 MG/ML	PROPOFOL % 2 50 ML 1 FLAKON	N01AX10	Yetişkinlerde ve 3 yaşından büyük çocuklarda genel anestezinin induksiyon ve idamesinde, yetişkinlerde ve 3 yaşından büyük çocuklarda, tek başına ya da yerel veya bölgesel anestezi ile kombine olarak tanı ve cerrahi işlemler için sedasyon sağlaması amacıyla, yoğun bakım ünitesinde solunum cihazına bağlı 16 yaşından büyük hastalarda sedasyon sağlaması amacıyla kullanılan kısa etkili bir genel anestetiktir	Anestezinin başlatılması PROPOFOL %2 FRESENIUS anestezi başlangıcının klinik belirtileri görülünceye kadar hasta cevabına uygun şekilde (her 10 saniyede yaklaşık 20-40 mg propofol) titre edilerek uygulanır.	B	16 ve daha Küçük yaşta hastalarda yoğun bakım sedasyonunun güvenlilik ve etkililiği kanıtlanmadığı için bu yaş grubunda propofol kullanılmamalıdır.
PROPOFOL 10 MG/ML	PROPOFOL %1 200 MG/20 ML 5 AMP Y.R.İ	N01AX10	Genel anestezinin induksiyon ve idamesinde endikedir.	Anestezinin başlatılması PROPOFOL %2 FRESENIUS anestezi başlangıcının klinik belirtileri görülünceye kadar hasta cevabına uygun şekilde (her 10 saniyede yaklaşık 20-40 mg propofol) titre edilerek uygulanır.	B	16 ve daha Küçük yaşta hastalarda yoğun bakım sedasyonunun güvenlilik ve etkililiği kanıtlanmadığı için bu yaş grubunda propofol kullanılmamalıdır.
PROPİLTİURASİL	PROPYCİL 50 MG 50 TABLET	H03BA02	Hipertiroidi Basedow-Graves hastalığı Ameliyattan önce hastanın ötiroid hale getirilmesi Ameliyat sonrası nökslerde, Tiroid krizlerinde kullanılır.	Genel olarak propiltiourasil 6-8 saatte bir alınır.	D	6-10 yaş arası çocuklarda başlangıç dozu günde bir kere veya bölünmüş dozlar halinde 50-150 mg'dır.6 yaşından küçük çocuklarda ilacın güvenlik ve etkinliği bilinmemektedir.
PROTAMİN SÜLFAT	PROTAMİN (PAMINTU) 10 MG/ML 1 FLK	V03AB14	Heparin veya düşük molekül ağırlıklı heparinle tedavi esnasında doz aşımı veya kanamanın tedavisinde Acil ameliyat öncesi heparin veya düşük molekül ağırlıklı heparinlerin antikoagülan etkilerini ortadan kaldırmak için arter ve kalp cerrahisi veya diyaliz işlemlerinde ekstrakorporeal sirkülasyon esnasında uygulanmış olan heparini nötralize etmek için de kullanılır.	PROTAMİN SÜLFAT dozu, heparinin nötralize edilecek miktarına ve tipine, heparin enjeksiyonundan sonra geçen zamana ve uygulama yoluna bağlıdır.	C	Yeni doğanlarda ve çocuklarda kullanımının güvenliliği ve etkililiği henüz kanıtlanmamıştır. Tavsiye edilmez.

<b>PROTAMİN HİDROKLORÜR 5000 IU</b>	PROTAMIN(PROMIN) 500 0IU/5ML IV 1 AMP	V03AB14	Heparin veya düşük molekül ağırlıklı heparinle tedavi esnasında doz aşımı veya kanamanın tedavisinde Acil ameliyat öncesi heparin veya düşük molekül ağırlıklı heparinlerin antikoagulan etkilerini ortadan kaldırmak için Arter ve kalp cerrahisi veya diyaliz işlemlerinde ekstrakorporeal sirkülasyon esnasında uygulanmış olan heparini nötralize etmek için de kullanılır.	Protamin sülfat dozu, heparinin nötralize edilecek miktarına ve tipine, heparin enjeksiyonundan sonra geçen zamana ve uygulama yoluna bağlıdır.	C	Yeni doğanlarda ve çocuklarda kullanımının güvenliliği ve etkililiği henüz kanıtlanmamıştır. Tavsiye edilmez.
<b>(100 G İÇİNDE) FOSFOR 700MG KALSİYUM 1350MG POTASYUM 140MG SODYUM 110MG Klorür 80MG</b>	PROTIFAR 225 G TOZ KUTU-YUKSEK PROTEİNLİ TOZ (B)		Hipoproteineminin diyet yönetiminde kullanılan, özel tıbbi amaçlı diyet gıdadır.			3 yaşın altındaki çocuklar için uygun değildir.
<b>5 ML LİKİT 20 MG FLUOKSETİN</b>	PROZAC 20MG 70ML SRP (P)	N06AB03	Depresyon, obsesif-kompulsif bozukluk, bulimia nervoza ve premenstrüel disforik bozukluk tedavisinde endikedir.	Günde 20 mg'lık doz önerilmektedir.	C	Çocuklarda ve ergenlerde (18 yaşın altındaki) PROZAC kullanımı önerilmez.
<b>PANTOPRAZOL SODYUM SESKİHİDRAT 45.10 MG(40 MG PANTOPRAZOLE EŞDEĞER)</b>	PULCET (PANDEV) 40 MG 28 TB	A02BC02	Gastroözofageal reflü hastalığının tedavisinde endikedir.	Önerilen doz günde 1 adet 40 mg'dır. Bazı durumlarda doz iki katına çıkarılabilir.	B	12 yaşın altındaki çocuklarda etkililik ve güvenliliğine ilişkin kısıtlı veri bulunması nedeniyle, bu yaş grubundaki çocuklarda kullanılması önerilmemektedir.
<b>HER BİR ÖLÇEK; METENAMİN 250 MG İÇERİR.</b>	PURINOL 70 G GRNL (S)	J01XX05	Üriner sistem enfeksiyonlarının profilaksisi ve tedavisinde endikedir.	Yetişkinlerde; 4 defa 1-2 ölçek suda eritilerek içilir.	C	6-12 yaş arasındaki çocuklarda; günde 4 defa 1 ölçek 6 yaşın altındaki çocuklarda; 50 mg/kg/gün şeklinde olan doz 3'e bölünerek uygulanır.
<b>1 MG RAŞAJİLİN İÇERİR.</b>	RAJİL (ETKİNİA) 1 MG 30 TB	N04BD02	Parkinson hastalığının tedavisinde, monoterapi olarak (eşlik eden levodopa tedavisi olmaksızın) veya doz sonu dalgalanmaları olan hastalarda adjuvan tedavi olarak (eşlik eden levodopa tedavisi ile birlikte) endikedir.	LEVODOPA tedavisi olmaksızın veya birlikte, günde bir kez 1 mg dozda oral olarak verilir.	C	Güvenlilik ve etkililik üzerine yeterli veri bulunmadığından raşajilinin çocuklarda ve ergenlerde kullanımı önerilmemektedir.
<b>PROTEİN + KARBONHİDRAT + YAĞ + VİT + MİNERAL</b>	RESOURCE 2.0 FIBER ORMAN MEYVELERİ 200 ML	V06DB- ÇEŞİTLİLİHLER > GENEL BESİN İLAÇLARI > DİĞER BESİNLER > PROTEİN, KARBONHİDRAT, YAĞ, VİTAMİN VE MİNERAL KOMBİNASYONLARI	Düşük hacimde yüksek enerji ve liflerle zenginleştirilmiş diyet ihtiyacı olan hastalar; Protein Enerji Malnütrisyonu (PEM) Kanser, HIV, kaşeksi, anoreksik hastalar Politravma ve bası ülseri hastaları Operasyon sonrası iyileşme döneminde olan hastalar yanık hastaları Konjestif kalp yetmezliği Akciğer ödemi ve asitli siroz yaşlı hastalar/ yaşlılar, Oral beslenme desteği gereken nörolojik hastalıklar sıvı kısıtlaması gereken hastalar (Kardiyak ve renal yetmezlik gibi)	Ek besin olarak kullanıldığında günde 1-2 şişe (200-400 ml) kullanılmalı, doktorunuz tarafından aksi tavsiye edilmediği takdirde, tek başına beslenme kaynağı olarak kullanıldığında günlük doz 4x200 ml'yi geçmemelidir.		
<b>BESLENME SOLUSYONU</b>	RESOURCE DIABET VANLYA AROMALI 200 ML	V06DB- ÇEŞİTLİLİHLER > GENEL BESİN İLAÇLARI > DİĞER BESİNLER > PROTEİN, KARBONHİDRAT, YAĞ, VİTAMİN VE MİNERAL KOMBİNASYONLARI	Sindirim, emilim ve malnütrisyon problemi olan diabetes mellitus hastalarının veya glukoz intoleransı olan hastalarının beslenme yönetimi içindir.	Günde 1-3 şişe (200 ml - 600 ml)		
<b>L-GLUTAMİN %100</b>	RESOURCE GLUTAMİN 5G 20 ŞASE (B)	A16AA03	KT/RT kaynaklı mukozit, stomatit, özofajit ve enteritin önlenmesinde ve tedavisinde Ağır katabolizma (cerrahi, yanık, travma v.b) durumlarında İntestinal disfonksiyon (enflamatuvar barsak hastalıkları, enfeksiyöz enterit, kısa barsak sendromu) İmmün yetmezlik (AIDS gibi)	Günlük doz olarak 30 g (6 poşet) önerilebilir.		3 yaş üstü hastalarda kullanılabilir.

<b>RİFAMİSİN SV SODYUM TUZU 250 MG LİDOKAİN HCl 10 MG</b>	RIF 250 MG 1 AMP İŞİKTAN KORU	J04AB03	Deri ve yumuşak doku enfeksiyonları (furonkuloz, piyodermit, apseler, lenfadenitler) Osteomyelit. Bronkopulmoner enfeksiyonlar; stafilokok septisemileri; Gram negatif bakterilerin neden oldukları safra yolları enfeksiyonları, safra yollarında tıkanma olmayan karışık bakteriyel enfeksiyonlar.	Günde 2-3 kez 250 mg	GEBELİĞİN İLK ÜÇ AYI İÇİNDE İLACIN UYGULANMAMASI TAVSİYE EDİLİR. GEBELİĞİN DİĞER AYLARINDA İŞE UYGUN GÖRÜLDÜĞÜ TAKDİRDE, DOKTOR KONTROLÜ ALTINDA KULLANILMASI GEREKLİDİR.	2.5 yaş- 6 yaş arası çocuklarda: 10-30 mg/kg/gün im günlük doz 2'ye bölünerek uygulanır. Maksimum doz 600 mg/gün'dür.
<b>RİSPERİDON 2 MG</b>	RISPERDAL 2 MG 20TB	N05AX08	Bipolar bozukluğun manik epizodunun tedavisinde endikedir.	Günde bir ya da iki kez verilebilir.	C	18 yaş altındaki çocuklarda bipolar mani tedavisinde veri yetersizliğinden dolayı Risperidon kullanılması önerilmez.
<b>KLONAZEPAM 2 MG</b>	RIVOTRİL 2MG 30TB	N03AE01	Tipik absanslar, atipik absanslar, miyoklonik nöbetler ve atonik nöbetlerde ilk basamak tedavide endikedir.	Günlük doz 3 eşit doza bölünerek uygulanmalıdır.	D	5-12 yaş (büyük çocuklar) 3-6 mg/gün 1-5 yaş (küçük çocuklar) 1-3 mg/gün 0-1 yaş (yeni doğan) 0,5-1 mg/gün
<b>RİSPERİDON 1 MG</b>	RIXPER 1 MG 30 TABLET (P) İŞİKTAN KORU	N05AX08	Bipolar bozukluğun manik epizodunun tedavisinde endikedir.	Günde bir ya da iki kez verilebilir.	C	18 yaş altındaki çocuklarda bipolar mani tedavisinde veri yetersizliğinden dolayı Risperidon kullanılması önerilmez.
<b>RİSPERİDON 2 MG</b>	RIXPER 2 MG 30 TABLET (P) İŞİKTAN KORU	N05AX08	Bipolar bozukluğun manik epizodunun tedavisinde endikedir.	Günde bir ya da iki kez verilebilir.	C	18 yaş altındaki çocuklarda bipolar mani tedavisinde veri yetersizliğinden dolayı risperidon kullanılması önerilmez.
<b>BARYUM SÜLFAT</b>	R-X (RADYOBARİT) 240 MLSUSP	V08BA01	R-x süspansiyon, gastro intestinal kanalın tek veya çift kontrast teknik ya da bilgisayarlı tomografi ile radyolojik incelenmesinde kullanılır.	100 sulandırılmaz, yalnız kuvvetlice çalkalan	X	
<b>MESELAZİN</b>	SALOFALK 250 MG 100 ENTERİK DRJ	A07EC02	Ülseratif kolit: akut atakların tedavisinde ve tekrarının önlenmesinde Crohn hastalığında: akut atakların tedavisinde	3 x 2 ile 3 x 6	B	

OKTREATİD	SANDOSTATIN 0,1 MG 5 AMP (SZ)	H01CB02	<p>Cerrahi veya radyoterapi tedavilerine yanıt vermeyen akromegali olgularının büyüme hormonu ve IGF-1 plazma düzeylerinin düşürülmesinde ve semptomatik kontrolü ile ameliyat olmayacak durumdaki ya da ameliyat istemeyen akromegali olgularında endikedir. Ayrıca, radyoterapi gören hastalarda radyoterapinin tam etkisi başlayıncaya kadar ki dönemde kullanılabilir.</p> <p>Fonksiyonel Gastroenteropankreatik Endokrin (GEP) Tümörlerin semptomlarının azaltılmasında:</p> <p>Karsinoid sendrom özelliklerine sahip karsinoid tümörler, VIPomalar, Glukagonomalar, Gastrinomalar/Zollinger-Ellison sendromu genellikle proton pompası inhibitörleri veya H2 reseptör blokörleriyle kombine kullanılır.</p> <p>İnsülinomalar (hipogliseminin pre-operatif kontrolü Ve idame tedavisi), GRFomalar, sandostatin bir antiitümoröl ilaç değildir ve bu hastalarda tedavi edici değildir.</p> <p>AIDs'e bağlı refrakter diyarenin kontrolü, Pankreas ameliyatları sonrası oluşan komplikasyonların önlenmesi, siroza bağlı gastro-özofageal varis kanamalarının durdurulması ve yineleyen kanamaların önlenmesi</p>	<p>Akromegali başlangıçta 8 ya da 12 saatte bir 0.05-0.1 mg subkutan enjeksiyon.</p> <p>Doz ayarlaması, GH ve IGF-1 düzeylerinin (hedef: GH&lt;2.5 ng/ml; IGF-1:normal sınırlar içinde) aylık ölçümleri ve klinik belirtiler ile toleransa göre düzenlenmelidir. Çoğu hastada en uygun doz günde 0.3 mg'dır.</p> <p>Maksimal doz olarak gün e 1.5 mg aşılmamalıdır.</p>	B	
METOPROLOL SÜKSİNAT	SANELOC (BELOC) 50 MG 20 TB	C07AB02	<p>Hipertansiyon, angina pectoris, sol ventriküler sistolik fonksiyon bozukluğu ile birlikte görülen stabil semptomatik kronik kalp yetmezliği, miyokard enfarktüsünün akut fazından sonra ani ölüm riski ve enfarktüs tekrarlanma riskinin önlenmesi, özellikle supraventriküler taşikardi dahil olmak üzere kalp ritim bozuklukları, ventriküler ekstrasistol ve atrial fibrilyasyonda ventriküler hızın azaltılması, çarpıntı ile beraber fonksiyonel kalp bozuklukları ve migren profilaksisinde endikedir.</p>	<p>Hipertansiyon günde 50-100 mg alınır.</p> <p>Angina pectoris günde 100-200 mg alınır</p>	C	
LOSARTAN+HİDROKLOROTİYAZİD	SARVASTAN 50/12,5 MG 28 TB. (TK)	C09DA01	<p>Tek başına LOSARTAN veya HİDROKLOROTİYAZİD ile yeterince kan basıncı kontrol altına alınmayan hastalarda esansiyel hipertansiyon tedavisinde endikedir.</p> <p>sol ventrikül hipertrofisi olan hipertansif hastalarda kardiyovasküler morbidite ve ölüm riskinde azalma</p>	<p>Normal başlangıç dozu, günde bir defa 50 mg losartan/12.5 mg hidroklorotiyazid film kaplı tablettir.</p>	GEBELİĞİN İLK TRİMESTERİ İÇİN C, İKİNCİ VE ÜÇÜNCÜ TRİMESTERİ İÇİN D.	
SERTRALİN HCL	SERALIN (MISOL) 50 MG 28 FILM TABLET	N06AB06	<p>Depresyon ile birlikte görülen anksiyete semptomları da dahil olmak üzere, depresyon tedavisinde, hastalarda mani hikayesi olsun veya olmasın, endikedir. Tatminkar bir cevabı takiben, SERALİN® tedavisine devam edilmesi, depresyonun başlangıç epizodunun nüksünün veya yeni depresyon epizodlarının oluşmasının engellenmesinde etkilidir.</p>	<p>Sabah veya akşam günde tek doz halinde verilmelidir.</p>	C	<p>6-17 yaş arasındaki obsesif kompulsif bozukluğu olan pediyatrik hastalarda ortaya konmuştur.</p> <p>13-17 yaş arasındaki obsesif kompulsif bozukluğu olan pediyatrik hastalarda SERALİN® uygulamasına 50 mg/gün dozunda başlanmalıdır. 6-12 yaş arasındaki obsesif kompulsif bozukluğu olan pediyatrik hastalarda sERALİN® uygulamasına 25 mg/gün dozu ile başlanmalıdır. Bir hafta sonra 50 mg/gün dozuna yükseltilmelidir. cevabın yetersiz olduğu durumlarda müteakip dozlar, ihtiyaca göre günlük dozda 50 mg/lık artışlarla 200 mg/gün'e kadar yükseltilebilir.</p> <p>SERALİN®'in eliminasyon yarılanma ömrü 24 saattir; doz değişiklikleri bir haftadan kısa aralıklarla yapılmamalıdır.</p>

KETİAPİN FUMARAT	SEROQUEL (QUET) 200 MG 30 FILM TABLET	N05AH04	SEROQUEL şizofreni tedavisinde endikedir. SEROQUEL bipolar bozukluk tedavisinde endikedir: -Bipolar bozuklukta orta-ileri derece mani ataklarının tedavisinde -Bipolar bozukluğa eşlik eden majör depresif atakların tedavisinde -Daha önce ketiapin tedavisine yanıt vermiş olan bipolar bozukluğu olan hastalarda manik veya depresif atakların rekürrenslerinin önlenmesinde.	Her bir endikasyon için farklı dozlama şemaları mevcuttur	C
KETİAPİN FUMARAT	SEROQUEL (QUET) 25 MG 30 FILM TABLET	N05AH04	SEROQUEL şizofreni tedavisinde endikedir.bipolar bozukluk tedavisinde endikedir: -Bipolar bozuklukta orta-ileri derece mani ataklarının tedavisinde -Bipolar bozukluğa eşlik eden majör depresif atakların tedavisinde -Daha önce ketiapin tedavisine yanıt vermiş olan bipolar bozukluğu olan hastalarda manik veya depresif atakların rekürrenslerinin önlenmesinde.	Her bir endikasyon için farklı dozlama şemaları mevcuttur	C
KETİAPİN FUMARAT	SEROQUEL XR 200 MG 30 TABLET (P)	N05AH04	Şizofreni tedavisinde endikedir. SEROQUEL XR bipolar bozukluk tedavisinde endikedir: Bipolar bozuklukta orta-ileri derece mani ataklarının tedavisinde Bipolar bozukluğa eşlik eden majör depresif atakların tedavisinde Daha önce ketiapin tedavisine yanıt vermiş olan bipolar bozukluğu olan hastalarda manik veya depresif atakların rekürrenslerinin önlenmesinde.. SEROQUEL XR Major Depresif Bozukluğu olan, antidepresan monoterapisine yetersiz cevap veren hastalarda majör depresif nöbet tedavisinde	Her bir endikasyon için farklı dozlama şemaları mevcuttur. SEROQUEL XR günde bir kez alınmalı, yemekler ile kullanılmalıdır.	C
KETİAPİN FUMARAT	SEROQUEL XR 50 MG 30 TABLET (P)	N05AH04	SEROQUEL XR şizofreni tedavisinde endikedir.. SEROQUEL XR bipolar bozukluk tedavisinde endikedir: Bipolar bozuklukta orta-ileri derece mani ataklarının tedavisinde Bipolar bozukluğa eşlik eden majör depresif atakların tedavisinde Daha önce ketiapin tedavisine yanıt vermiş olan bipolar bozukluğu olan hastalarda manik veya depresif atakların rekürrenslerinin önlenmesinde. SEROQUEL XR Major Depresif Bozukluğu (MDB) olan, antidepresan monoterapisine yetersiz cevap veren hastalarda majör depresif nöbet tedavisinde, ekleme tedavisinde endikedir	SEROQUEL XR günde bir kez alınmalı, yemekler ile kullanılmalıdır.	C
SODYUM KLORÜR	SERUM PHYS. %0,9 10 AMP.(GALEN) İŞİKTAN KORU	B05XA03	Katı antibiyotik preparatların, steril, apirojen ve izotonik enjeksiyon çözeltilerini hazırlamak için çözücü Olarak Gerektiğinde plazma yedeği olarak doğrudan doğruya enjeksiyon için, Hücre-dışı sıvının belli başlı yapıtaşlarından olan sodyum ve klorür iyonları içerdiğinden, bu iyonların kaybını karşılamak bakımından diyare, kusma ve vücuttan elektrolit kaybı olanlarda kullanılır.	Hücre-dışı sıvı ihtiyacı için plazma yedeği olarak kullanılırken günlük doz ihtiyaca göre düzenlenir ve genellikle 500 ila 1000 ml'yi geçmez.	C
SEVOFLURAN	SEVORANE LİKİD 250 ML YRİ	N01AB08	SEVOFLURAN, hastanede yatan veya yatmadan tedavi gören pediyatrik ve erişkin hastaların cerrahisinde genel anestezinin induksiyon ve idamesi için kullanılır	Anestezi sırasında vaporizatörden verilen SEVOFLURAN konsantrasyonları bilinmelidir.	B

<b>SİKLOPENTOLAT HCL</b>	SIKLOPLEJIN %1 5ML DML	S01FA04	Fundoskopi ve sikloplejik refraksiyonda teşhis amaçlı ve İris ve uveanın inflamatuvar durumlarında pupilla dilatasyonu için kullanılır.	Muayeneden yaklaşık 40 dakika önce %0.5'lik solüsyondan 1 damla göze damlatılır ve gerekli ise 15 dakika sonra tekrarlanır	C	Muayeneden yaklaşık 40 dakika önce %1'lik solüsyondan 1 veya 2 damla göze damlatılır ve gerekli ise 15 dakika sonra tekrarlanır
<b>GÜMÜŞ SILVADİAZİN</b>	SILVAMED %1 KREM 40 GR	D06BA01	Gümüş sülfadiazine duyarlı gram-pozitif ve gram-negatif mikroorganizmalarla enfekte olan yarıkların profilaksi ve tedavisinde, Bacak ülserleri ve bası yaralarında enfeksiyonun kısa süreli tedavisinde yardımcı olarak, Deri nakli yapılan yerlerde ve geniş ölçülü yıpranmaların enfeksiyon profilaksisinde yardımcı olarak, Parmağın etli kısmı, tırnak kaybı ve/veya distal falanksın parsiyel kaybının olduğu parmak ucu yaralanmalarında koruyucu olarak endikedir.	3-5 mm kalınlığında bir tabaka halinde SILVAMED uygulanmalıdır.	C	
<b>GÜMÜŞ SILVADİAZİN</b>	SILVERDİN %1 40 GR KREM (KP) İŞİKTAN KORU	D06BA01	Gümüş sülfadiazine duyarlı gram-pozitif ve gram-negatif mikroorganizmalarla enfekte olan yarıkların profilaksi ve tedavisinde, Bacak ülserleri ve bası yaralarında enfeksiyonun kısa süreli tedavisinde yardımcı olarak, Deri nakli yapılan yerlerde ve geniş ölçülü yıpranmaların enfeksiyon profilaksisinde yardımcı olarak, Parmağın etli kısmı, tırnak kaybı ve/veya distal falanksın parsiyel kaybının olduğu parmak ucu yaralanmalarında koruyucu olarak endikedir.	3-5 mm kalınlığında bir tabaka halinde SILVAMED uygulanmalıdır.	C	
<b>GÜMÜŞ SILVADİAZİN</b>	SILVERDİN 400 GR KREM (KP) İŞİKTAN KORU	D06BA01	Gümüş sülfadiazine duyarlı gram-pozitif ve gram-negatif mikroorganizmalarla enfekte olan yarıkların profilaksi ve tedavisinde, Bacak ülserleri ve bası yaralarında enfeksiyonun kısa süreli tedavisinde yardımcı olarak, Deri nakli yapılan yerlerde ve geniş ölçülü yıpranmaların enfeksiyon profilaksisinde yardımcı olarak, Parmağın etli kısmı, tırnak kaybı ve/veya distal falanksın parsiyel kaybının olduğu parmak ucu yaralanmalarında koruyucu olarak endikedir.	3-5 mm kalınlığında bir tabaka halinde SILVAMED uygulanmalıdır.	C	
<b>LEVOSİMANDAN</b>	SIMDAX 2.5 MG FLK (TK) (SZ)	C01CX08	Kalsiyum duyarlaştırıcı ve potasyum kanal açıcı etkisi ile inotropik desteğin gerekli görüldüğü durumlarda akut dekompanse kronik kalp yetmezliğinde ve koroner bypass cerrahisi sonrası destek tedavisinde endikedir. Akut dekompanse kronik kalp yetmezliğinde ve bypass sonrası destek tedavisinde infüzyon şeklinde 24 saate kadar kullanılır.	Tedaviye 10 dakikalık bir süre içinde infüzyonla verilen 6-12 mg/kg yükleme dozu ile başlanmalı ve bunu 0.1 mg/kg/dak dozdaki sürekli infüzyon takip etmelidir.	D	
<b>TRİAMSİNO ONASETOİ D</b>	SINAKORT-A (TRIAVER) 40 MG/ML 1 ML 1 AMP	H02AB08	Dermatozlar, alerjik hastalıklar, romatoid artrit ile türleri ve öteki kollagen doku hastalıklarında kas içine uygulanır. artrit, sinovit, tendinit, tenosinovit, bursit ve osteoartritte direkt hastalıklı yere uygulanır.	Erişkinlerde ve 12 yaşından büyük çocuklarda başlangıç dozu 60 mg'dır. İdame dozu hastanın verdiği yanıtı ya da elde edilen iyileşme derecesine ve süresine göre 40 ila 80 mg arasında değişir. Bazı hastalarda 20 mg yeterli olabilir. 6-12 yaş arasındaki çocuklarda başlangıç dozu 40 mg'dır.		

<b>SİPROHEPTADİN HCL</b>	SIPRAKTİN 240 ML SURUP	R06AX02	Alerjik deri hastalıkları, ürtiker, egzama, nörodermatit ve diğer kaşıntılı deri hastalıkları Anjiyoödem (Quincke ödemi) Alerjik, vernal konjonktivit Vazomotor rinit, saman nezlesi İlaç ve besinlere bağlı alerjik deri ve sindirim yolu reaksiyonları Alerjen madde inhalasyonları ile ilgili aşırı duyarlılık Kan ve plazma transfüzyonları ile ilgili alerjik durumlar soğuk alerjileri ve dermatografizm Böcek, bitki ve deniz canlıları teması ile ortaya çıkan alerjik dermatitler su çiçeği gibi kaşıntılı hastalıklar	Erişkinlerde günlük doz 0.5 mg/kg'ı ve 32 mg'ı geçmemelidir	B	2-6 yaş arasında günde 3 defa 1 ölçek (2 mg) önerilir günlük doz 12 mg'ı aşmamalıdır. 7-14 yaş arasında günde 3 defa 2 ölçek (4 mg) verilmelidir. günlük doz 16 mg'ı aşmamalıdır.
<b>KLORFENOKSAMİN HCL</b>	SISTRAL 20G KREM	D04AA34	Böcek sokmaları, ürtiker, egzama, güneş yanığı, Küçük yanıklar, deniz anası yanıkları ve donma nedeniyle oluşabilecek semptomlar gibi alerjik kaşıntılı deri rahatsızlıklarının topikal tedavisinde.	Derinin hastalıklı ve kaşıntılı kısımlarına günde birçok defa sürülebilir...	B	Çocuk dozu: yaygın doz yavaş intravenöz enjeksiyon ile 1 mmol/kg. Prematüre bebeklerde ve yenidoğanlarda %4,2'lik solüsyonları kullanılabilir veya %8,4'lük solüsyon 1:1 oranda %5'lik dekstroz çözeltisi ile seyreltilir.
<b>SODYUM BİKARBONAT</b>	SODYUM BİKARBONAT %8,4 10ML 10 AMP Y.R.İ	B05XA02	Kardiyak kompresyon, ventilasyon ile adrenalin ve antiaritmik ajanların kullanımı gibi rekonstrüktif önlemlerin ardından, kardiyak arreste bağlı olarak gelişen metabolik asidozun düzeltilmesinde endikedir	Yaygın doz 1 mmol/kg'ı (1 ml/kg) takiben 10 dakika aralıklarla 0.5 mmol/kg'dır (0.5 ml/kg)	C	
<b>AMİSÜLPİRİD</b>	SOLIAN 400 MG 30 FTB	N05AL05	SOLIAN, negatif semptomların baskın olduğu durumlar dahil, pozitif semptomların (örn: delüzyonlar, halüsinasyonlar, düşünce bozukluğu) ve/veya negatif semptomların (ör., duygulanım küntleşmesi, duygusal ve sosyal olarak içe dönme) görüldüğü, özellikle akut ya da kronik şizofrenik rahatsızlıklar dahil olmak üzere, psikoza tedavisinde endikedir.	Günlük doz 400 mg ise genellikle günde tek doz şeklinde, >400 mg ise günde iki defada uygulanır.	B	
<b>BIOTİN , FOLİKASİD, NİASİNAMİD, PANTOTENİK ASİD, VİTAMİN B2,VİTAMİN B12</b>	SOLUVIT-N 10 ML FLK(B)	B05XC	Yetişkin ve çocuklarda suda çözünebilen vitaminlerin günlük gereksinimini karşılamak için intravenöz beslenmede destekleyici olarak kullanılır.	Genel yetişkin dozu günde 1 flakondur.	B	10 kg'dan daha az ağırlıklı çocuklar için kg/gün başına hazırlanan çözünmüş karışımın 1 ml'si verilmelidir. 10 kg veya üzerindeki çocuklar için 1 flakon (10 ml)/gün verilmelidir.
<b>PARASETAMOL SKOPOLAMİN BUTİLBROMÜR</b>	SPAZMOL PLUS TB (BUSCOPAN PLUS)	A03DB04	Mide ve barsak hastalıklarındaki paroksizmal ağrılar, safra ve üriner sistem kanalları ve kadın genital organlarındaki işlev bozuklukları (örn. dismenore) ve spastik ağrıda endikedir.	Günde 3 kez 1-2 tablet uygulanır.	C	
<b>SODYUM FUSİDAT</b>	STAFINE %2 15 GR KREM (KP)	D06AX01	Stafilokok, Streptokok, Corynebacterium Minutissimum ve diğer STAFİNE'e duyarlı organizmaların oluşturduğu deri enfeksiyonlarının tedavisinde endikedir	Günde 2-3 kez olmak üzere, lezyonlar üzerine, iyileşme sağlanana kadar uygulanır.	B	
<b>SODYUM FUSİDAT</b>	STAFINE 500 MG 15 TABLET	J01XC01	Sodyum fusidat, gram pozitif mikroorganizmaların çoğuna özellikle staphylococci, streptococci (pneumococci dahil) ve Corynebacteria'ye karşı etkilidir. Stafine, genel olarak stafilokok enfeksiyonlarında tek başına veya diğer ajanlarla birlikte kullanılır. Stafilokoksik septisemi, pnömoni, beyin absesi, kemik ve eklem iltihapları (akut ve kronik osteomyelit, septik artrit), deri ve yumuşak doku enfeksiyonları, yara enfeksiyonları, kistik fibrozis, endokardit gibi enfeksiyonlarda endikedir. Ayrıca antibiyotiklerin neden olduğu ve clostridium difficile tarafından oluşturulan pseudomembranöz kolitte vankomisin ve metronidazol kadar etkilidir.	Günde 3 kez, 500 mg (toplam 1,5 g/gün) 8 saatte bir uygulanır. Doz enfeksiyonun şiddetine göre 2 katına kadar yükseltilebilir	C	Günlük toplam doz 30-50 mg/kg/gün olup, günlük doz üçe bölünerek verilmelidir.

<b>LEVADOPA+KARBİD O PA+ENTAKAPON</b>	STALEVO 100/25/200 MG (DOPALEVO) 100 FTB	N04BA03	Parkinson hastalığının ve Levodopa dozunun etkisinin geçmeye başladığı dönemlerde kötüleşme gözlenen hastalarda endikedir.	Bir tablet bir tedavi dozu içerir ve tabletler her zaman tam tablet olarak bölünmeden uygulanmalıdır	C	
<b>STREPTOMİSİN SÜLFAT</b>	STREPTOMYCINE SULFATE 1 GR 1 FLK	J01GA01	diğer antimikobakteriyel ilaçlarla birlikte başlıca tüberküloz tedavisinde kullanılan bir aminoglikozid antibiyotik olup primer antitüberküloz ilaç olarak sınıflandırılır.	Günde 1-2 g, her 6-12 saatte bir bölünmüş dozlar halinde.	D	
<b>SULTAMİSİLİN TOSİLAT DİHİDRAT</b>	SULTAMAT (SULCID) 750 MG 10 TABLET	J01CR04	Sinüzit otitis media, tonsilit dahil olmak üzere üst solunum yolu enfeksiyonları Bakteriyel pnömonibronşit dahil olmak üzere alt solunum yolu enfeksiyonları ürinersistem enfeksiyonları ve piyelonefrit Deri ve yumuşak doku enfeksiyonları Gonokok enfeksiyonları	Erişkinlerde (geriyatrik hastalar dahil) tavsiye edilen sULTAMİSİL'in dozu günde iki defa oral olarak alınan 375-750 mg'dır.	B	30 kg'ın altındaki çocuklarda hekimin isteğine bağlı olarak, 2-3 ya da 4 doza bölünmüş şekilde (her 12-8 veya 6 saatte bir) 50 mg/kg/gün sultamisilin verilmelidir. 30 kg ve üstündeki çocuklarda günlük erişkin dozu verilmelidir (her 12 saatte 375-750 mg
<b>SEFAPEROZON+SULBAKTAM</b>	SULZON 1GR IM/IV ENJ.TOZ FLAKON	J01DD62	Solunum yolları enfeksiyonları (üst ve alt) İdrar yolu enfeksiyonları (üst ve alt) Peritonit, kolesistit, kolanjit ve diğer karın boşluğu enfeksiyonları septisemi Meningit cilt ve yumuşak doku enfeksiyonları Kemik ve eklem enfeksiyonları Enflamatuvar pelvik hastalık, endometrit, gonore ve diğer genital yol enfeksiyonları.	SULBAKTAM'ın tavsiye edilen günlük maksimum dozu 4 g'dır	B	
<b>DESFLURAN</b>	SUPRANE SOL. 240 ML YRİ	N01AB07	Erişkinlerde yatarak ve günübirlik cerrahide, induksiyon ve/veya idame anesteziği olarak ve yatarak ve günübirlik pediatrik cerrahide idame anesteziği olarak kullanılır.	Yalnızca DESFLURAN kullanımı için özel olarak tasarlanmış bir vaporizatör kullanılarak uygulanmalıdır	C	
<b>BUDEZONİD+FORMOTEROL</b>	SYMBICORT 160/4,5 60 DOZ TURBUHALER	R03AK07	Astım, Kronik Obstrüktif Akciğer Hastalığı (KOAİ)	Günde iki kez 1-2 inhalasyon	C	6-11 yaş arasındaki çocuklarda kullanım için daha düşük doz mevcuttur (80 mikrogram/4,5 mikrogram/İ
<b>HİDROTALCİD</b>	TALCID 500 MG 40 TABLET	A02AD04	Hiperasidite ile kendini gösteren mide rahatsızlıklarının (mide yanması, ekşime, şişkinlik, hazımsızlık), dispepsi, gastrit, mide ve duodenum ülseri, reflü ÖZOFajit ve hiatus hernisinde reflü semptomların tedavisinde	Mide şikayetleri ortaya çıkınca 1-2 çiğneme tableti almaları önerilir.		
<b>FENTANİL SİTRAT</b>	TALINAT 0,5 MG/10ML 1 AMPUL YRİ	N01AH01	Genel ya da rejyonal anestezide narkotik analjezik katkısı olarak, Kısa cerrahi prosedürler sırasında analjezi sağlamak için düşük dozlarda Nöroleptanaljezi tekniğinde bir nöroleptik ile kombinasyon halinde. Majör cerrahi geçiren yüksek riskli hastalarda "opioid bazlı anestezi" için oksijen ile birlikte anestetik ajan olarak.	Düşük doz: 2 mikrogram/kg	C	2-11 yaşlarındaki çocuklarda induksiyon ve idame için 2-3 mikrogram/kg doz önerilir.
<b>TEOFİLİN</b>	TALOTREN (TEOKAP) SR 200 MG 30 KAPSUL	R03DA04	Bronşiyal astım Kronik bronşit Pulmoner amfizeme bağlı bronkospazmlar	Tedavinin ilk 3 günü için 12 saat arayla bir kapsüllük başlangıç dozu önerilir.	C	
<b>TAMSULOSİN HCL</b>	TAMİDRA (TAMPROST) 0.4MG 30KPS	G04CA02	Benign prostat hiperplazisindeki (BPH) fonksiyonel semptomların tedavisinde endike olan bir alfa1-adenoseptör antagonistidir.	Kahvaltıdan ya da günün ilk öğününden sonra alınmak üzere, günde bir kapsül.		
<b>BENZİDAMİN HCL</b>	TANTUM (BENZYDEX) % 0,15 120 ML GARGARA	A01AD02	Ağız ve boğaz mukozasında enflamasyon ve ağrıyla seyreden gingivitis, stomatit, farenjit, tonsilit ve aftöz lezyonlarda, Hastanın yutma fonksiyonunun rahatlatılması ve diş eti rahatsızlıklarında semptom giderici olarak, Periodontal girişimlerden sonra kullanılır.	Doktor başka şekilde tavsiye etmediği takdirde, ihtiyaca göre bu işlem genellikle günde 2-3 defa 3-4 saat ara ile tekrarlanır; gerektiğinde 5 defaya çıkılabilir..	C	

<b>VERAPAMIL+TRANDOL APRİL</b>	TARKA FORT 240/4 MG 28TB (TK)	C09BB10	Tablet hipertansiyon tedavisinde endikedir. Monoterapinin yeterli olmadığı durumlarda kombinasyon tedavisinde	Günde bir kez, sabahları kahvaltıdan önce, kahvaltıyla birlikte ya da kahvaltıdan sonra alınan bir tablet	GEBELİK KATEGORİSİ: D'DİR.	
<b>KLEMASTİN FUMARAT</b>	TAVEGYL 1 MG 20TB	R06AA04	Saman nezlesi ve diğer alerjik rinitler dermatografik ürtiker de dahil olmak üzere değişik kaynaklı ürtikerler Pruritus ve kaşıntılı dermatozlar Akut ve kronik ekzema, kontakt dermatit ve ilaca bağlı döküntülerde yardımcı olarak Böcek sokmaları ve ısırıkları	Sabah ve akşam alınmak üzere 1 tablet. İnatçı vakalarda günde 6 tablete kadar verilebilir.	GEBELİK KATEGORİSİ: C'DİR	
<b>PİPERASİLİN+TAZOBAK TAM</b>	TAZOJECT 4,5 GR IV FLAKON	J01CR05	Alt solunum yolu enfeksiyonları; E.coli, Klebsiella sp., Enterococci sp., P. aeruginosa, Serratia sp H.influenza, Bacterioides sp., ve anerobic Cocci, metisiline duyarlı S.aureus. İdrar yolu enfeksiyonları (komplike ve basit); E.coli, Klebsiella sp., P.aeruginosa, Mirabilis ve enterococci dahil Proteus sp., metisiline duyarlı s. aureus. İntra-abdominal enfeksiyonlar; E.coli, P.aeruginosa, Enterococci sp., Clostridium sp., anerobic Cocci, B.fragilis dahil Bacterioides sp. cilt ve cilt yapısı enfeksiyonları; E.coli, Klebsiella sp., serratia sp., Acinetobacter sp., Enterobacter sp., P.aeruginosa, indole- positive Proteussp.,P.mirabilis, B.fragilisdahil Bacterioidessp., anerobic cocci, ve Enterococci, metisiline duyarlı S. aureus. Bakteriyel septisemi; E.coli, Klebsiella sp., Enterobacter sp.	TAZOJECT'in tedavi süresi yedi ile on gündür.	TÜM GEBELİK SÜRESİNCE B	Böbrek fonksiyonu normal, ağırlığı 40 kg'a kadar çocuklarda önerilen doz 8 saatte bir 112.5 mg/kg'dır. Böbrek fonksiyonu normal ağırlığı 40kg üzeri çocuklara erişkin dozu uygulanır. Klinik belirtileri ve bulguların giderilmesinin ardından doz uygulamasına en az 48 saat devam edilmesi, ampirik tedavi sonrası antibiyogram sonuçlarına göre hastanın klinik durumu ve antibiyotiklerinin yeniden değerlendirilmesi ve ilacın kullanılmasının uygun olması durumunda tedavinin en az beş gün, en çok 14 gün sürdürülmesi önerilmektedir.
<b>AMİNOFİLİN</b>	TECAR 240 MG/ML (FILINSEL) IV 10 ML 3 AMP	R03DA05	Bronşiyal astım, kronik bronşit ve amfizeme bağlı bronkospazm. sol ventrikül yetmezliğine bağlı akutpulmoner ödem ve paroksizmal noktürnal dispne tedavisinde endikedir.	kut vakalarda 1 ampul i.v. olarak yavaş şekilde (5 dakika) enjekte edilir; tercihen ilaç %5'lik 10-20 ml dekstroz veya %5'lik 100- 200 ml glukoz veya serum fizyolojik ile sulandırılıp enjekte edilir. Kronik obstrüktif akciğer hastalıklarında yüklenme dozu yetişkinler ve çocuklar için 6 mg/kg'dır. İdame tedavisi olarak infüzyonlar tekrar edilir (veya devam edilir), 8-12 saatte bir, 4 mg/kg veya 8 mg/kg dozunda uygulanır..	TÜM GEBELİK SÜRESİNCE C	
<b>KARBAMAZEPİN</b>	TEGRETOL CR 200 MG 20TB (	N03AF01	sekonder jeneralizasyon ile veya sekonder jeneralizasyon olmaksızın kompleks veya basit parsiyel nöb	genellikle yaklaşık 4 ila 12 mikrogram/mL'lik (17 ila 50 mikromol/litre) toplam plazma-karbamazepinkonsantrasyonları gerektirir	TÜM GEBELİK SÜRESİNCE D	4 yaşında veya daha küçük çocuklarda başlangıç dozu günde 20-60 mg dır. günaşırı 20- 60 mg artırılması önerilir. 4 yaşından büyük çocuklarda, tedaviye günde 100 mg ile başlanabilir, haftada bir 100 mg artırılabilir
<b>TERBİNAFİN HİDROKLORÜR 10 MG</b>	TEKFIN %1 30 GR KREM	D01AE15	Tinea pedis Tinea korporis/kruis Kutanöz kandidiazis Pityriasis (Tinea) versicolor	Tinea korporis, kruris: 1 hafta, günde bir kez Tinea pedis: 1 hafta, günde bir kez Kutanöz kandidiazis: 1 hafta, günde bir veya iki kez Pityriasis versicolor: 2 hafta, günde bir veya iki kez	B	Çocuklarda kullanımının güvenilirliği kesin olarak kanıtlanmamıştır.

TEİKOPLANİN 400 MG	TEKOSIT 400 MG FLK İŞİKTAN KORU	J01XA02	TEKOSİT, diğer antibiyotiklere (metisilin ve sefalosporinler gibi) dirençli olanlar da dahil olmak üzere, duyarlı gram-pozitif bakterilerin neden olduğu enfeksiyonların tedavisinde endikedir. TEKOSİT, penisilinler ya da sefalosporinlere karşı alerjisi bulunan hastalardaki enfeksiyonların tedavisinde de endikedir.	Orta şiddette enfeksiyonlarda:yükleme dozu: İlk gün i.m. veya i.v. olarak tek doz 400 mg. İdame dozu: i.m. veya i.v. olarak günde tek doz 200 mg. şiddetli enfeksiyonlarda: yükleme dozu: 12 saat arayla i.v. olarak üç kez uygulanan 400 mg. İdame dozu: i.m. veya i.v. olarak günde tek doz 400 mg.	C	2 aydan büyük ve 16 yaşından Küçük çocuklarda:Çoğu gram-pozitif enfeksiyon için önerilen doz, ilk üç uygulama için 10 mg/kg'lık intravenöz dozun 12 saatte bir uygulanmasıdır. Daha sonra uygulamaya, günde 6 mg/kg'lık tek dozla intravenöz ya da intramuskuler yoldan devam edilir. şiddetli enfeksiyonlarda ve nötropenik hastalardaki enfeksiyonlarda:12 saat arayla üç kez i.v. olarak uygulanan 10 mg/kg'lık yükleme dozundan sonra günde tek doz 10 mg/kg'lık İV uygulama önerilir. 2 aylıktan Küçük bebeklerde Önerilen dozajı, tedavinin ilk günü için 16 mg/kg'lık tek yükleme dozudur.
TERBİNAFİN 250 MG	TERBİSİL 250 MG 14 TABLET İŞİKTAN KORU	D01BA02	Onikomikozis Tinea capitis Tinea pedis Tinea corporis Tinea cruris	Günde tek doz TERBİSİL 250 mg tablet verilir.	B	Çocuklarda kullanımının güvenilirliği kesin olarak kanıtlanmamıştır.
TENOFOVİR DISOPROKSİL FUMARAT	TERNAVİR 245 MG 30 FTB	J05AF07			B	En az 35 kg ağırlığında olan 12 yaş ve üzeri HBV ile enfekte ergenler: Yemekle birlikte günde bir tablet. En az 35 kg ağırlığında olan 12 yaş ve üzeri HIV ile enfekte ergenler: Yemekle birlikte günde bir tablet. • HBV ile enfekte çocuklarda (12 yaş altı) kullanılmaz. • HIV ile enfekte çocuklarda (12 yaş altı) kullanılmaz.
30 GRAM MERHEM; BASİTRASİN 15000 U.I. NEOMİSİN SÜLFAT 150 MG (NEOMİSİN BAZ: 105 MG) İÇERİR.	THIOCILLINE DERİ 30 GR POMAD (KP)	D06AX	Primer piyoderma (impetigo, ektima, sikosis vulgaris, paronşiya, panaris, fronKül), sekonder enfekte dermatozlar (egzema, herpes, seboreik dermatit), Dış kulak yolu enfeksiyonları, yaralar ve diğer cilt travmaları, meme başı çatlakları ve yanıkların tedavisinde kullanılır.	Günde 3-4 defa deriye uygulanır.	C	Topikal kullanım ile ilgili olarak, pediyatrik hastalar için herhangi bir bilgi bulunmamaktadır.
5 GRAM MERHEMDE; BASİTRASİN 2500 U.I. NEOMİSİN SÜLFAT 25 MG (NEOMİSİN BAZ: 17,5 MG)	THIOCILLINE GÖZ 5 GR POMAD	S01AA30	Konjunktivit, blefarit, arpacık, şalazyon, göz kapağı yara ve yanıkları, mikrobik göz enfeksiyonlarında kullanılır.	Günde 3-4 defa göze uygulanır.	C	Topikal kullanım ile ilgili olarak, pediyatrik hastalar için herhangi bir bilgi bulunmamaktadır.
TENOKSİKAM 20 MG	TILCOTİL 20 MG 1 FLAKON	M01AC02	TİLCOTİL, osteoartrit, romatoid artrit ve ankilozan spondilit belirti ve bulgularının tedavisi ile akut gut artriti, akut kas iskelet sistemi ağrıları, postoperatif ağrı ve dismenore tedavisinde etkilidir.	Primer dismenore için önerilen doz günde tek doz 20-40 mg.'dır.	1. Trimester için C 2. Trimester için C 3. Trimester için D	Ergenler ve çocuklar için, klinik deneyim eksikliği nedeniyle doz önerisi yapılamamaktadır. Bu yaş grubunda kullanılmaz.

<p>2 ML YAPIŞTIRICI PROTEİN ÇÖZELTİSİ(FLAKON 1 VE 2): İNSAN FIBRİNOJENİ (PIHTILAŞABİLİ R PROTEİN):72- 110 MG(1)/ML APROTİNİN (SENTETİK):300 0 KIU(2)/ML 2 ML TROMBİN ÇÖZELTİSİ(FLAKON 3 VE 4): İNSAN TROMBİNI:500 IU(3)/ML (45-55 MG/ML TOTAL PROTEİN İÇİNDE) KALSİYUM KLORÜR:40 MİKROMOL/ML</p>	<p>TISSEEL LYO (İKİ BİLEŞENLİ FİBRİN DOKU YAPIŞTIRICI) 2 ML (SZ) (M) İŞİKTAN KORU</p>	<p>V03AK</p>	<p>Daha iyi bir hemostaz sağlanmasında Doku yapıştırıcı olarak damar cerrahisi, gastrointestinal anastomozlar ile serebrospinal sıvı veya duramater ile temas oluşabilen beyin cerrahisi ve diğer cerrahi girişimlerde (örn. Kbb, göz ve spinal cerrahi) yara iyileşmesi veya sütür desteği için. Ayrılmış dokuların (örn.. Doku flepleri, greftler, split skin greftler (mesh greftler)) yapıştırma/sızdırmazlığı güçlendirmek için.</p>	<p>Uygulanacak dozu, cerrahi girişimin şekli, etkilenen alanın büyüklüğü, uygulamanın nasıl yapılacağı ve uygulama sayısı belirler.</p>	<p>C</p>	<p>Ürünün güvenlilik ve etkililiği pediatrik hastalarda değerlendirilmemiştir.</p>
<p>HER ML'Sİ, 20 MG DORZOLAMİDE EŞDEĞER 22.26 MG DORZOLAMİD HİDROKLORÜR, 5 MG TİMOLOLA EŞDEĞER 6.83 MG TİMOLOL MALEAT İÇERİR.</p>	<p>TOMEK STERİL OFTALMIK SOLUSYON</p>	<p>S01ED51</p>	<p>Oküler hipertansiyonu, açık açılı glokomu, psödoeksfolyatif glokomu ya da diğer sekonder açık açılı glokomu olan hastalarda, kombine tedavinin uygun olduğu durumlarda, yükselmiş intraoküler basıncın (IOP) tedavisinde endikedir.</p>	<p>Etkilenmiş göz(ler)e günde iki kez bir damla</p>	<p>C</p>	<p>2 yaş altı pediatrik hastalarda güvenlilik incelenmemiştir</p>
<p>TOPİRAMAT 50 MG</p>	<p>TOPAMAX 50 MG 60 FTB</p>	<p>N03AX11</p>	<p>Epilepsi, migren.</p>	<p>Tedaviye düşük dozlarda başlanması daha sonra dozu yavaş yavaş artırarak etkili doza kadar titre edilmesi önerilmektedir.</p>	<p>D</p>	<p>6 yaş üzeri çocuklarda yeni epilepsi teşhisi konmuş hastalarda monoterapi olarak ya da epilepsi hastalarında monoterapiye geçişte endikedir. Çocuklarda migren profilaksisinde ve tedavisinde güvenlilik ve etkililik verileri sınırlı olduğundan topiramet kullanılması önerilmez.</p>
<p>BAKIR KLORÜR 204,6 MCG ÇİNKO KLORÜR 681,5 MCG POTASYUM İYODÜR 16,6 MCG SODYUM FLORÜR 126 MCG SODYUM MOLİBDAT (VI) 2,42 MCG SODYUMSELENİT7,89 MCG KROM 1 MCG MANGAN KLORÜR 197,9 MCG DEMİR (II) KLORÜR-4-SU 695,8 MCG</p>	<p>TRACUTIL 10ML 5 AMP-ESER ELEMENTLER(B)</p>	<p>B05XA30</p>	<p>İntravenöz beslenmenin bir parçası olarak yetişkin hastalarda eser element kaynağı olarak kullanılır.</p>	<p>Bazal gereksinimi karşılamak için tavsiye edilen günlük doz 10 ml'dir (1 ampul).</p>	<p>C</p>	<p>TRACUTIL® neonatlarda, infantlarda ve çocuklarda kullanılmamalıdır</p>

100 MG TRAMADOL HİDROKLORÜR	TRADOLEX (CONTRAMAL )100 MG/2ML AMP YRİ	N02AX02	Orta veya şiddetli ağrıların tedavisinde endikedir.	Doz ayarlaması, ağrının şiddetine ve hastanın verdiği bireysel yanıtı göre yapılmalıdır.	C	1-12 yaş arasındaki çocuklarda tek dozda 1-2 mg/kg TRAMADOL kullanılır.
TRANEKSAMİK ASİT 250MG	TRANSAMINE * %10 AMP 2.5ML	B02AA02	Traneksamik asit, özellikle plazminojen aktivatörlerinden zengin veya endokrin etkiler altındaki dokularda oluşan kanamalarda ya da travmaları takiben ortaya çıkan lokal veya jeneralize primer hiperfibrinolyze bağlı hemorajiler ile sekonder hemoraji riski olan durumlarda endikedir.	Linik duruma göre genellikle günde 3-4 kez yavaş intravenöz enjeksiyonla 5-10 mL (500- 1000 mg) uygulanması önerilir.	B	Çocuklarda genellikle önerilen doz günde 3-4 kez 10-20 mg/kg'dır.
GLİSİN 0,33 G L-ARGİNİN 0,58 G L-FENİLALANİN 0,32G L-HİSTİDİN 0,16G L-ZOLÖSİN 0,76 G L-LİZİN 0,41 G L-LÖSİN 1,37 G L-METİYONİN 0,25 G L-PROLİN 0,63 G L-TREONİN 0,2G L-TRİPTOFAN 0,09 G L-VALİN 0,88 G L-ALANİN 0,4 G L-SERİN 0,33 G L-SİSTEİN HİDROKLORÜR MONOHİDRAT 0,02G	TRAUMSELAMİN %6.9 AMİNOASİT 500 ML SOL(MX) (B)	B05BA01	Oral yoldan ya da gastrotomi ve jejunostomi uygulanmış bölgelerden sindirim sisteminin kullanılmadığı yada bu yoldan yeterli protein alınımının yapılmadığı durumlarda, Mide-barsak sisteminde protein absorpsiyonunun bozulduğu durumlarda, Vücuttaki azot dengesinin ileri derecede bozulduğu , protein ihtiyacının arttığı durumlarda kullanılır.	Yetişkinlere günde kg başına 1.5 g amino asit verilmelidir. Ağır katabolik durumlarda daha yüksek dozlar gerekebilir.	C	
PENTOKSİFİLİN	TRENTİLİN RETARD 400 MG 20 TB	C04AD03	Periferik arterlerintıkayıcı hastalıkları ve arteriyosklerotik veya diyabetik nedenlerden meydana gelen arteriovenöz dolaşım bozuklukları (kesik topallama, istirahat ağrısı gibi) Trofik bozukluklar (bacak ülseri ve gangren gibi), serebral dolaşım bozuklukları. Göze ait, dejeneratif vasküler süreç ile seyreden dolaşım bozuklukları.	Günde 2 veya 3 defa 1 tablet	C	Çocuklarda kullanımına ait deneyim yoktur.
TRİMEBUTİN MALEAT	TRIBUDAT FORT 200 MG 20TB	A03AA05	İritabl bağırsak sendromunun (spastik kolon) semptomatik tedavisinde, Fonksiyonel sindirim bozukluklarının semptomatik tedavisinde Gastrointestinal ağrının semptomatik tedavisinde kullanılır.	Erişkinler için; günde 3 kez 1 tablettir.	B	Çocuklarda kullanım için oral süspansiyon formu mevcuttur
FLUKONAZOL	TRIFLUCAN 100 MG 7 KAPSÜL	J02AC01	Kriptokoksik menenjit ve diğer organların (akciğer ve cilt gibi) enfeksiyonları dahil olmak üzere kriptokokkoz. Kandidemi, dissemine kandidiyaz ve yayılcı (invazif) kandida enfeksiyonlarının diğer formları dahil olmak üzere sistemik kandidiyaz. Mukozal kandidiyaz.	Flukonazolun günlük dozu fungal enfeksiyonun cinsi ve ciddiyetine bağlı olmalıdır.	C	Çocuklarda, günlük maksimum erişkin dozu aşımamalıdır. FLUKONAZOL günde tek doz olarak verilir
TİROFİBAN	TROMBOSTAT (TIROPREST) İV 12,5MG/50ML FLK (TK) YRİ	B01AC17	Kararsız anjina veya Q dalgası oluşturmeyen miyokard enfarktüsü ile başvuran ve GÖĞÜS ağrısı atağını son 12 saat içinde yaşamış, EKG değişiklikleri olan ve/veya kardiyak enzimleri yükselmiş hastalarda erken miyokard enfarktüsünü önlemek için endikedir.	Bu ürün yalnızca hastanede, akut koroner sendromların tedavisinde deneyimli uzman hekimler tarafından uygulanmalıdır.	B	Çocuklarda TROMBOSTAT ile tedavi deneyimi yoktur; dolayısıyla bu hastalarda TROMBOSTAT kullanımı önerilmez.
TROPİKAMİD	TROPAMİD %0.5 5 ML GOZ DAMLASI	S01FA06	Tanı işlemleri sırasında midriyazis ve siklopleji sağlanması için ve bazı preoperatif ve postoperatif durumlarda kısa etki süreli bir midriyatik gerektiğinde.	Göze (ya da gözle) %0.5'lik çözeltiden 2-4 damla damlatılır, beş dakika içinde tekrarlanır.	C	Ciddi advers reaksiyon riskinden ötürü infantlarda %0.5'lik konsantrasyondan fazlası kullanılmamalıdır

<p>ENERJİ DAĞILIMI ENERJİ 265 KCAL KARBONHİDRAT % 43 LİF % 4 PROTEİN</p>	<p>TUPLE DIABETİK ENTERAL BES. - NOVASOURCE DIABETES 250 ML MULTIFRUIT SOL (B)</p>	<p>V06DB</p>	<p>Diabetes mellitus ya da glukoz intoleransı olan hastaların beslenmesinde kullanılır.</p>	<p>Tam 1 beslenme için günde 1500-2000 ml veya ek besin olarak kullanıldığında &gt;500 ml</p>	<p>3 yaşın altındaki çocuklar için uygun değildir.</p>
<p>A) VİTAMİNLER BIOTİN 5 MCG FOLİKASİT 27 MCG NİASİN 1,8 MG PANTOTENİK ASİT 0,93 MG VİTAMİN B2 (RİBOFLAVİN)0,2 MG VİTAMİN B12 (SİYANOKOBALAMİ N) 0,39 MCG VİTAMİN B1 (TİAMİN) HİDROKLORÜR 0,17 MG VİTAMİN B6 (PİRİDOKSİN) 0,23 MG VİTAMİN C 10 MG K1 VİTAMİNİ 6,2 MCG BETAKAROTEN 312Ü KOLEKALSİFEROL (VİTAMİN D3) 30 İÜ ALFA-TOKOFEROL ASETAT (E VİTAMİNİ) 3,4 İÜ KOLİN 46 MG A VİTAMİNİ 68 İÜ</p>	<p>TUPLE FİBERLİ BES.-JEVITY 500 ML SOL (LİFLİ) (B)</p>	<p>V06DB</p>	<p>JEVİTY, tıbbi gözetim altında tek başına veya ek besin kaynağı olarak kullanıma uygun bir üründür.</p>		<p>Doktor veya diyetisyen tarafından önerilmedikçe çocuklarda kullanılmaz.</p>
<p>VİTAMİNLER A VİTAMİNİ 70 MCG BIOTİN 5 MCG FOLİKASİT 26,7 MCG NİASİN 1,6 MG PANTOTENİK ASİT 0,47 MG VİTAMİN B6 (PİRİDOKSİN) 0,16 MG VİTAMİN C 6,7 MG K1 VİTAMİNİ 6,7 MCG VİTAMİN E 1,3 MG BETA- KAROTEN 133 MCG KOLEKALSİFER OL (VİTAMİN D3) 1,3 MCG KOLİN 36,7 MG B) MİNERALLER BAKİR (METALİK) 133 MCG ÇİNKO 1,2MG DEMİR 1,3MG İYOT 13,3 MCG KALSİYUM 80 MG TRİKALSİYUM FOSFAT 63</p>	<p>TUPLE STANDART ENTERAL BES. SOL. - (FRESUBIN ORIGINAL) 500 ML (B)</p>	<p>V06DB</p>	<p>Malnutrisyon ve malnutrisyon riski olan hastaların diyet yönetimi içindir.</p>	<p>Erişkinlerde tam beslenme için günde 1,5 litreye kadar, destekleyici beslenme için günde 0,5 litreye kadar kullanılmalıdır.</p>	<p>1 yaş altı çocuklar için uygun değildir. 6 yaşından küçük çocuklarda dikkatli kullanılmalıdır.</p>

<p>ENERJİ DAĞILIMI ENERJİ 785 KCAL KARBONHİDRAT % 49 PROTEİN % 15,5 YAĞ % 35 ENERJİ VE BESİN ÖGESİ KARBONHİDRAT 96,5 G PROTEİN 30,5 G YAĞ 31 G KARAKTERİSTİK ÖZELLİKLER OSMOLARİTE 382 MOSM/L</p>	<p>TUPLE YUKSEK KALORİLİ BES. SOL.-ISOSOURCE ENERGY VANILLA 500 ML SOL(B)</p>	<p>V06DB</p>	<p>Yüksek enerjili diyet gerektiğinde (katabolik ve yanık hastaları, respiratuar rahatsızlıklar, kafa travmaları, operasyon sonrası komplikasyonlar, kanser, malnütrisyon vb. durumlarda) ve sıvı alımı sınırlandığında (renal veya kardiyak yetmezlik)</p>	<p>Aksi tavsiye edilmediği takdirde tam beslenme için günde-2-3 şişe.</p>	<p>3 yaşın altındaki çocuklar için uygun değildir.</p>	
<p>ENERJİ DAĞILIMI ENERJİ 650 KCAL KARBONHİDRAT % 49 PROTEİN % 21 YAĞ % 30 ENERJİ VE BESİN ÖGESİ KARBONHİDRAT 80 G PROTEİN 33,5 G YAĞ 22 G KARAKTERİSTİK ÖZELLİKLER OSMOLARİTE 350 MOSM/L</p>	<p>TUPLE YUKSEK PROTEİNLİ-ISOSOURCE PROTEİN VANILLA 500 ML SOL (B)</p>	<p>V06DB</p>	<p>Yüksek proteinli diyet gerektiğinde (katabolik ve yanık hastaları, operasyon sonrası komplikasyonlar, malnütrisyon vb. durumlarda), kritik olmayan stresli hastalarda kullanılır.</p>	<p>Aksi tavsiye edilmediği takdirde tam beslenme için günde 3-4 şişe.</p>	<p>3 yaşın altındaki çocuklar için uygun değildir.</p>	
<p>TİGESİKLİN</p>	<p>TYGACİL (MRSACİN) 50 MG IV FLK</p>	<p>J01AA12</p>	<p>Metisiline dirençli Staphylococcus aureus (MRSA) da dahil komplike deri ve deri yapısı enfeksiyonları Komplike intraabdominal enfeksiyonlar Bakteriyeminin eşlik ettiği vakalar dahil streptococcus pneumoniae (penisiline duyarlı izolatlar), Haemophilus influenza (beta laktamaz negatif izolatlar) ve Legionella pneumophila'nın neden olduğu toplum kökenli bakteriyel pnömoni.</p>	<p>100 mg başlangıç dozundan sonra 12 saatte bir 50 mg şeklinde kullanılır.</p>	<p>D</p>	<p>TYGACİL dişlerde oluşabilecek renk değişikliklerinden dolayı 8 yaşından küçük çocuklarda kullanılmamalıdır. 18 yaşından küçük çocuklarda ise TYGACİL'in güvenlilik ve etkililiği belirlenmemiş olduğundan bu yaş grubunda kullanımı önerilmemektedir.</p>
<p>PARASETAMOL</p>	<p>TYLOL (A-PER) 120 MG/5 ML 150 ML SURUP</p>	<p>N02BE01</p>	<p>Çocuklarda hafif ve orta şiddetli ağrılar ile ateşin semptomatik tedavisinde endikedir.</p>	<p>Her doz arasında 4 saat veya daha uzun aralık bırakılarak günde 4 kez tekrarlanabilir.</p>	<p>B</p>	<p>Her doz arasında 4 saat veya daha uzun aralık bırakılarak günde 4 kez tekrarlanabilir.</p>
<p>TYOKOLŞİKÖZİD</p>	<p>TYOFLEX 4MG 20KPS</p>	<p>M03BX05</p>	<p>Yetişkinlerde ve 16 yaştan itibaren adolesanlarda, akut spinal patolojideki ağrılı kas spazmlarının ek tedavisinde endikedir.</p>	<p>Önerilen ve günlük maksimum doz, her 12 saatte bir (günde 2 kez) 2 kapsül (8 mg) yani bir günde en fazla 4 kapsül (16 mg tyokolşikosid/gün)'dür.</p>	<p>X</p>	<p>TYOFLEX güvenlik endişeleri nedeniyle 16 yaşın altındaki çocuklarda kullanılmamalıdır.</p>

<b>RANİTİDİN HİDROKLORÜR</b>	ULCURAN (RAGASIT) 50 MG/2 ML İM/IV 10 AMP	A02BA02	ULCURAN duodenal ülser, selim gastrik ülser, post-operatif ülser, reflü özofajiti, zollinger-ellison sendromu tedavilerinde ve gastrik salgı ve asit üretiminin azaltılmasının istendiği ağır hastalardaki stres ülserasyonundan kaynaklanan gastrointestinal hemorajinin profilaksisinde, kanamalı peptik ülserli hastalarda tekrarlayan hemorajinin profilaksisinde, asit aspirasyonu (mendelson sendromu) riski bulunan hastalarda genel anestezi öncesinde, özellikle doğum sürecindeki obstetrik hastalarda endikedir.	20 ml hacme seyreltildikten sonra yavaş (2 dakika süresince) intravenöz enjeksiyon yolu ile 6-8 saatte bir tekrarlanarak 50 mg'a kadar, ya da iki saat süresince saatte 25 mg'lık hız ile aralıklı intravenöz infüzyon yolu ile 6-8 saatlik aralıklarla tekrarlanarak veya intramuskuler enjeksiyon yoluyla 6-8 saatte bir 50 mg (2 ml) uygulanabilir.	B	Çocuklar ve infantlarda (6 ay-11 yaş arası) ULCURAN yavaş (en az 2 dk süresince) intravenöz enjeksiyon ile 6-8 saatte bir maksimum 50 mg'a kadar uygulanabilir.
<b>REMİFENTANİL HİDROKLORÜR</b>	ULTIVA 2 MG (RENTANİL) ENJ LIYO TOZ ICEREN FLK	N01AH06	Genel anestezinin indüksiyonu ve/veya devamı sırasında yakın gözetim altında, analjezik ajan olarak kullanılır. Mekanik ventilasyonlu 18 yaş ve üzeri yoğun bakım hastalarında analjezi ve sedasyonu sağlamada endikedir.	ULTIVA uygulaması hastanın cevabına göre bireyselleştirilmelidir. ULTIVA'nın genel anesteziye tek ajan olarak kullanımı önerilmemektedir.	C	1-12 yaş arası çocuklar için anestezi başlatma amacıyla ULTIVA verilmesi konusunda veri bulunmamaktadır, bu nedenle önerilmemektedir.
<b>ALLOPURİNOL</b>	URIKOLIZ 300 MG 50 TABLET	M04AA01	Primer veya sekonder gut hastalıklarındaki hiperüriseminin tedavisi Lösemi, lenfoma veya serum/ıdrar ürik asit seviyelerinde yükselmeye neden olan kanser tedavilerinin uygulandığı malign hastalıklar Reküran kalsiyum oksalat taşı olan hastaların tedavisi	Hafif koşullarda günlük doz 100-200 mg'dır. Orta şiddetteki durumlarda günlük doz 300- 600 mg'dır. ciddi durumlarda ise günlük doz 700-900 mg'dır.	C	15 yaş altındaki çocuklarda: 10-20 mg/kg olacak ve günlük 400 mg'ı geçmeyecek şekilde verilmelidir.
<b>0.1 G SODYUM AMİDOTRİZOAT+ 0.66 G MEGLUMİN AMİDOTRİZOAT</b>	UROGRAFİN %76 50ML FLK YRI	V08AA01	Tüm anjiyografik tetkikler ve artrografi dahil olmak üzere intraoperatif kolanjiyografi, endoskopik retrograd kolanjiyopankreatikografi (ercp), siyalografi, fistulografi, histerosalpingografi ve diğer muayene yöntemleri için de uygundur.	Doz, hastanın yaşına, ağırlığına, kalp debisine ve genel durumuna bağlı olarak değişebilir.	D	1 yaşa kadar 7-10 ml 1-2 yaş 10-12 ml 2-6 yaş 12-15 ml 6-12 yaş 15-20 ml 12 yaş üzerinde Erişkin dozu
<b>URSODEOKSİKOLİK ASİT</b>	URSACTIVE 250 MG 100 KAPSUL	A05AA02	Dekompanse karaciğer sirozunun olmadığı durumlarda primer biliyer sirozun (primer biliyer kolanjit) tedavisinde, safra taşı bulunmasına rağmen, safra kesesi fonksiyonlarının devam ettiği hastalarda, çapı 15 mm'den Küçük ve X-ışını görüntülerinde gölge olmayan (radiolucent) kolesterol safra taşlarının eritilmesinde, Karaciğer nakli yapılmış hastalarda safra taşı/kolestaz profilaksisinde, Gebeliğin intrahepatik kolestazında, Kistik fibroz ile ilişkili hepatobiliyer hastalıkların tedavisinde endikedir.	Primer biliyer sirozun (PBs) tedavisinde günlük dozaj 14±2 mg ursodeoksikolik asit/kg (vücut ağırlığı) (2-4 eşit bölünmüş dozlarda) Kolesterol safra taşlarının eritilmesinde 10 mg/kg/gün ursodeoksikolik asit (2-4 eşit bölünmüş dozlarda) Karaciğer nakli yapılmış hastalarda safra taşı/kolestaz profilaksisinde 10-15 mg/kg/gün (2-4 eşit bölünmüş dozlarda) Gebeliğin intrahepatik kolestazında 10-20 mg/kg/gün (2-4 eşit bölünmüş dozlarda) Kistik fibroz ile ilişkili hepatobiliyer hastalıkların tedavisinde 6 yaş ve üzeri çocuklar ve erişkinlerde 20mg/kg/gün (2-3 eşit bölünmüş dozlarda) gerektiğinde 30mg/kg/gün'e çıkarılabilir. 1 ay-18 yaş arasındaki çocuklarda ursodeoksikolik asitin süspansiyon formu kullanılabilir.	B	URSACTIVE'in kullanımında yaş sınırlaması yoktur. URSACTIVE kullanımı vücut ağırlığına ve hastanın durumuna bağlıdır.
<b>VALASİKLOVİR</b>	VALTRES 500 MG 10 TB	J05AB11	Herpes zoster (zona) enfeksiyonlarının tedavisinde endikedir. VALTRES, akut ve post herpetik nevralkji dahil, zostere bağlı ağrının süresini ve hastalarda görülme oranını azaltarak, ağrının giderilmesini hızlandırır.	1000 mg valasiklovir (2 VALTRES 500 mg tablet), günde 3 kez, 7 gün süre ile alınmalıdır.	B	12 yaşın altındaki pediyatrik hastalarda VALTRES'in etkinlik ve güvenliliği saptanmamıştır.

<b>1 FLAKONDA 1 G VANKOMİSİNE EŞDEĞER 1080.00 MG VANKOMİSİN HİDROKLORÜR BULUNUR</b>	VANCOTEK 1 GR IV ENJEKTABL FLAKON	J01XA01	Vankomisin, Nocardia Orientalis'in (eskiden Streptomyces orientalis olarak bilinen) belli suşlarından elde edilen amfoterik glikopeptit yapıda bir antimikrobiyal maddedir. Vankomisinin, birçok gram pozitif organizmalara karşı bakterisidal etkisi vardır.	Genel erişkin intravenöz dozu, %0.9 sodyum Klorür Çözeltisi, %5 Dekstroz içinde 6 saatte bir 500 mg veya 12 saatte bir 1 g'dır. Her bir doz 10 mg/dk'dan fazla olmayacak şekilde uygulanmalıdır.	C	Genel intravenöz doz, 6 saatte bir verilen (günlük toplam doz, 40 mg/kg vücut ağırlığı) 10 mg/kg'dır. Her bir doz en az 60 dakikalık periyotlarla uygulanmalıdır. yeni doğanlarda ve bebeklerde günlük doz daha düşük olabilir. Bir haftalık bebeklerde 12 saatte bir ve daha sonra 1 aya kadar 8 saatte bir 10 mg/kg dozu takiben 15 mg/kg başlangıç dozu önerilmektedir.
<b>HER BİR AMPUL 100 MG PENTOKSİFİLİN İÇERİR.</b>	VASOPLAN (TRENTILIN) 100 MG 5AMP IŞIKTAN KORU	C04AD03	Arteriyoskleroz ya da diyabet gibi çeşitli nedenlere bağlı oklüsif periferik arteriyopatilerde izlenen istirahat halinde bacak ağrıları, kesik topallama ve trofik bozukluklar (ülserasyon " ulkus kruris ", gangren) gibi semptomların tedavi ve kontrolünde endikedir.	En yüksek alınan doz 80 mg/kg	Gebelikte kullanım emniyeti tam kanıtlanmamıştır.	18 yaşından küçük çocuklarda kullanılmamalıdır.
<b>BETAHİSTİN DİHİDROKLORÜR, 24 MG (15.63 MG BETAHİSTİNE EŞDEĞER)</b>	VASOSERC (BETASERC) 24 MG 20 TB	N07CA01	Vertigo (bulantı/kusmanın eşlik ettiği) işitme kaybı (işitme zorluğu) kulak çınlaması	Yetişkinler için doz gün içinde dozlara bölünmüş şekilde uygulanan 48 mg'dır (günde 2 kez 1 tablet).	B	18 yaşın altındaki çocuklarda kullanılması önerilmemektedir.
<b>BETAHİSTİN DİHİDROKLORÜR 16 MG (10.42 MG BETAHİSTİNE EŞDEĞER)</b>	VASOSERC FORT 16 MG 30TB	N07CA01	Vertigo (bulantı/kusmanın eşlik ettiği) işitme kaybı (işitme zorluğu) kulak çınlaması	Yetişkinler için doz gün içinde dozlara bölünmüş şekilde uygulanan 24-48 mg'dır (günde 3 defa 1-2 tablet)	B	18 yaşın altındaki çocuklarda kullanılması önerilmemektedir.
<b>5 MG NEBİVOLE EŞDEĞER 5,45 MG NEBİVOLOL HİDROKLORÜR İÇERİR</b>	VASOXEN 5 MG 28 TAB. (TK)	C07AB12	Esansiyel hipertansiyon tedavisi.70 yaş ve üzerindeki hastalarda standart tedavilere ilave olarak stabil, hafif ve orta kronik kalp yetmezliği tedavisi.	Doz günde bir tablettir (5 mg). Tercihen her zaman günün aynı saatinde alınmalıdır.	C	18 yaş altı çocuklarda ve adolesanlarda VASOXEN'in güvenliliği ve etkililiği kanıtlanmamıştır.
<b>TRİMETAZİDİN DİHİDROKLORÜR 35 MG</b>	VASTAREL MR 35 MG 60 TB (TK)	C01EB15	Birinci basamak antianjinal tedavilerle yeterli şekilde kontrol altına alınamayan veya bu tedavilere intolerans gösteren stabil anjina pektorisli erişkin hastaların semptomatik tedavisi için ekleme tedavisi olarak endikedir.	Sabah ve akşam yemeklerle birlikte 1 tablet.	C	18 yaşın altındaki çocuklarda TRİMETAZİDİN'in güvenliliği ve etkililiği incelenmemiştir.
<b>LIDOKAIN</b>	VEMCAINE PUMP %10 50 ML SPREY	N01BB02 -LOKAL ANESTEZİKLER/ AMİTLER	Solunum ve sindirim yollarına tüp, kateter vb. cihazlar takılırken; diş taşları temizliğinde, radyografi ve kalıp alma esnasında; Küçük cerrahi girişimlerde; doğum esnasında meydana gelen yırtılmaların dikişlerinde lokal anestetik olarak kullanılır	1 uygulama 10 mg lidokaine eşdeğerdır. Diş hekimliğinde mukoz membrana 1-5 uygulama, maksiler sinus ponksiyonunda ponksiyon kısmına 3 uygulama, doğum esnasında maksimum 20 uygulama, solunum yolları ile ilgili müdahalelerde maksimum 20 uygulamaya kadar kullanılabilir.	B	12 yaşın altındaki çocuklarda doz 3mg/kg'ı geçmemelidir. (vücut ağırlığı 20 kg olan çocuklarda 6 uygulama). Özellikle larinks ve trakeada kullanımında doz 1,5 mg/kg'a düşürülmelidir. 12 yaş üstü çocuklarda doz, yaşa, vücut ağırlığına ve fiziksel statüye göre belirlenmelidir. 3 yaşındaki veya 3 yaşın altındaki çocuklarda daha az konsantrte lidokain çözeltileri önerilmektedir. yaşlı hastalarda şiddetli hastalarda veya septisemi hastalarında doz, yaşa, vücut ağırlığına ve fiziksel statüye göre ayarlanmalıdır.

<p><b>VENLAFAK SİN HİDROKLO RÜR</b></p>	<p>VENLADEP XR ( SULINEX ) 75 MG 28 TABLET</p>	<p>N06AX16- ANTİDEPRESANLAR/ DİĞER ANTİDEPRESANLAR</p>	<p>Major depresyonun tedavisinde, major depresyonun nüksünün ve yeni epizodların engellenmesinde, yaygın anksiyete bozukluğu tedavisinde, sosyal fobi tedavisinde, agorafobi ile birlikte veya agorafobi olmaksızın görülen panik bozukluğun tedavisinde endikedir.</p>	<p>Yemek ile birlikte alınması tavsiye edilir. Her kapsül bütün olarak sıvıyla yutulmalıdır. Kapsül bölünmemeli, ezilmemeli, çiğnenmemeli veya suyla karıştırılmamalıdır. Günde bir kez ve aşağı yukarı aynı saatlerde alınmalıdır.</p>	<p>C</p>	<p>18 yaşın altındaki çocuklar ve gençlerin tedavisinde endikasyonu yoktur. Klinik çalışmalarda antidepresanlarla tedavi edilen çocuk ve gençlerde plaseboyla tedavi edilenlere oranla intiharla ilgili davranışlar ve saldırganlık daha yüksek sıklıkta gözlenmiştir. yine de klinik ihtiyaç doğrultusunda tedaviye karar verildiği takdirde intihar semptomları açısından dikkatle takip edilmelidir. Bunun yanı sıra çocuk ve adölesanların büyüme, ergenlik, bilişsel ve davranışsal gelişimine ilişkin uzun süreli güvenlilik verileri bulunmamaktadır.</p>
<p><b>VENLAFAK SİN HİDROKLO RÜR</b></p>	<p>VENLADEP XR (SULINEX) 150 MG 28 TB</p>	<p>N06AX16- ANTİDEPRESANLAR/ DİĞER ANTİDEPRESANLAR</p>	<p>Major depresyonun tedavisinde, major depresyonun nüksünün ve yeni epizodların engellenmesinde, yaygın anksiyete bozukluğu tedavisinde, sosyal fobi tedavisinde, agorafobi ile birlikte veya agorafobi olmaksızın görülen panik bozukluğun tedavisinde endikedir.</p>	<p>Yemek ile birlikte alınması tavsiye edilir. Her kapsül bütün olarak sıvıyla yutulmalıdır. Kapsül bölünmemeli, ezilmemeli, çiğnenmemeli veya suyla karıştırılmamalıdır. Günde bir kez ve aşağı yukarı aynı saatlerde alınmalıdır.</p>	<p>C</p>	<p>18 yaşın altındaki çocuklar ve gençlerin tedavisinde endikasyonu yoktur. Klinik çalışmalarda antidepresanlarla tedavi edilen çocuk ve gençlerde plaseboyla tedavi edilenlere oranla intiharla ilgili davranışlar ve saldırganlık daha yüksek sıklıkta gözlenmiştir. yine de klinik ihtiyaç doğrultusunda tedaviye karar verildiği takdirde intihar semptomları açısından dikkatle takip edilmelidir. Bunun yanı sıra çocuk ve adölesanların büyüme, ergenlik, bilişsel ve davranışsal gelişimine ilişkin uzun süreli güvenlilik verileri bulunmamaktadır.</p>
<p><b>SALBUTAMOL SÜLFAT</b></p>	<p>VENTOLIN 2,5MG 20NEB</p>	<p>R03CC02-SİSTEMİK KULLANILAN ADRENERJİK İLAÇLAR/SELEKTİF BETA-2-ADRENOSEPTÖR AGONİSTLERİ</p>	<p>Astımda bronkokonstriksiyonu azaltarak semptom giderici olarak kullanılan rahatlatıcı ilaçlardır. Kontrol edici ilaç olarak kullanılmamalıdır. KOAH'da semptomları azaltmak için ve kurtarıcı ilaç olarak kullanılırlar. Düzenli tedavide tercih edilmezler.</p>	<p>Salbutamolün başlangıç dozu nemli inhalasyon yolu ile 2,5 mg'dir. Bu doz 5 mg'a artırılabilir. Tedavi günde 4 kez tekrarlanabilir. Çok ağır havayolu tıkanmalarında, yetişkinlerde günde 40 mg'a kadar yüksek dozlar çok sıkı medikal gözetim altında hastanede kullanılabilir.</p>	<p>C</p>	<p>12 yaş ve üzeri çocuklar için yetişkin dozuna göre, 4-11 yaş arası çocuklar 2,5 mg ile 5 mg (günde 4 defaya kadar). 4 yaşın altındaki çocuklarda uygulanması için diğer farmasötik formlar uygun olabilir. 18 ayın altındaki bebeklerde nebülize salbutamolün klinik etkililiği belirsizdir. Geçici hipoksemi meydana gelebileceğinden destekleyici oksijen tedavisi düşünülmelidir.</p>
<p><b>SALBUTAMOL SÜLFAT</b></p>	<p>VENT-O-SAL 100 MCG/200 DOZ AEROSOL</p>	<p>R03CC02-SİSTEMİK KULLANILAN ADRENERJİK İLAÇLAR/SELEKTİF BETA-2-ADRENOSEPTÖR AGONİSTLERİ</p>	<p>Astımda bronkokonstriksiyonu azaltarak semptom giderici olarak kullanılan rahatlatıcı ilaçlardır. Kontrol edici ilaç olarak kullanılmamalıdır. KOAH'da semptomları azaltmak için ve kurtarıcı ilaç olarak kullanılırlar. Düzenli tedavide tercih edilmezler.</p>	<p>Akut bronkospazmın rahatlatılmasında yetişkinlerde 100 veya 200 mikrogram. Alerji veya egzersizin indüklediği bronkospazmın önlenmesinde, alerjeye maruz kalma ve egzersizin 10-15 dk. Öncesinde 200 mikrogram kullanılır. Ventolin'in gerektiğinde kullanımı günde 4 kez geçmemelidir.</p>	<p>C</p>	<p>2-12 yaş arası çocuklarda 100 mikrogram, gerekli olduğunda doz 200 mikrograma çıkarılabilir. 12 yaş ve üzeri çocuklarda yetişkin dozu uygulanabilir. Alerji veya egzersizin indüklediği bronkospazmın önlenmesinde, 2-12 yaş arası çocuklarda alerjeye maruz kalma ve egzersiz öncesi 100 mikrogram, gerekli olduğunda doz 200 mikrograma çıkarılabilir. 12 yaş ve üzeri çocuklarda yetişkin dozu uygulanabilir. 5 yaşın altındaki çocuklarda uygulamayı kolaylaştırmak için yüz maskesine sahip bir Volumatic spacer cihazı veya Babyhaler spacer cihazı ile kullanılabilir.</p>

VORİKONAZOL	VFEND (VORIX) 200 MG IV 1 FLK	J02AC03- SİSTEMİK KULLANILAN ANTİMİKOTİKLER/TRİAZOL TÜREVELERİ	İnvaziv aspergillozun tedavisinde, nötropenik olmayan hastalarda kandidemi tedavisinde, c. Krusei ve özofajyal ve sistemik Candida enfeksiyonları dahil ciddi Candida enfeksiyonlarının tedavisinde, scedosporium türleri ve Fusarium türlerine bağlı ciddi fungal enfeksiyonların tedavisinde, diğer tedavileri tolere edemeyen veya tedaviye direnen, yanıt vermeyen hastalardaki diğer ciddi fungal enfeksiyonların tedavisinde, yüksek risk altındaki hematopoetik kök hücre nakli alıcısı hastaların invaziv mantar enfeksiyonu profilaksisinde kullanılır.	Vfend IV'nin saatte maksimum 3 mg/kg hızla ve 1-3 saat içinde verilmesi gerekir. Yükleme dozu bütün endikasyonlar için (ilk 24 saat) her 12 saatte bir 6 mg/kg verilir. İdame dozu 24 saatten sonra verilir. Ciddi invazif candida/ ciddi invazif Aspergilloz/scedosporium ve Fusarium enfeksiyonları/ diğer ciddi mantar enfeksiyonlarında her 12 saatte bir 4 mg/kg verilir. Nötropenik olmayan hastalarda kandidemi de her 12 saatte bir 3-4 mg/kg verilir.	D	2-12 yaş arasındaki çocuklarda ve 12-14 yaş arası (<50 kg) genç adölesanlarda yükleme dozu (ilk 24 saat) her 12 saatte bir 9 mg/kg, idame dozu (ilk 24 saatten sonra) günde 2 kere 8 mg/kg verilir.
KARBOMER	VISCOTEAR 10 GR JEL	S01XA20-DUYUSAL ORGANLAR- OFTALMOLOJİKLER- GLOKOMA KARŞI KULLANILAN (ANTİGLOKOM) PREPARATLAR VE MİYOTİKLER-BETA BLOKÖR İLAÇLAR	Göz kuruluğu sendromunda (keratokonjunctivitis sicca) ve gözyaşı eksikliğinde veya patolojik gözyaşı filmi için gözyaşı yerine kullanılır.	Hastalığın şiddetine bağlı olarak, günde 3-4 kez veya gerekli olduğunda, 1 kez uygulanır.	C	Çocuklarda etkinlik ve güvenliliği çalışılmamıştır.
ERGOKALSİFEROL, FİTOMENADİON, ALFA-TOKOFEROL (E VİTAMİNLİ), RETİNOL PALMİTAT	VITALİPİD-N ADULT 10 ML 10 AMP	B05XC- HEMATOLOJİK İLAÇLAR-KAN YERİNE GEÇEN PREPARATLAR VE PERFÜZYON ÇÖZELTİLERİ- İNTRAVENÖZ ÇÖZELTİ EKLENTİLERİ- VİTAMİNLER	Vitalipid N Adult, yağda çözünen A, D2, E ve K1 vitaminlerinin günlük gereksinimini karşılamada takviye olarak endikedir.	Erişkinler ve 11 yaşın üzerindeki çocuklar için kullanılmalıdır. seyreltilmeden verilmemelidir. günlük doz 10 ml'yi geçmemelidir.	C	Bebekler ve 11 yaşına kadar olan çocuklar için, Vitalipid N Infant kullanılır. günlük doz 10 ml'yi geçmemelidir.
LEVOFLOKSASİN	VOLEFLOK (LEFOX) 500MG IV FLK	J01MA12-SİSTEMİK KULLANILAN ANTİİNFEKTİFLER- SİSTEMİK KULLANILAN ANTİBAKTERİYELLER- DİĞER BETA-LAKTAM ANTİBAKTERİYELLER- DİĞER SEFALOSPORİNLER VE PENEMLER	Levofloksasine duyarlı; toplumda edinilmiş pnömoni, piyelonefrit dahil komplikasyonlu üriner sistem enfeksiyonları, prostatit, deri ve yumuşak doku enfeksiyonları, hastanede edinilmiş pnömoni, şarbon inhalasyonu enfeksiyonlarının tedavisinde endikedir.	Uygulama günde tek doz veya günde iki kez yapılabilir. infüzyon süresi 500 mg VOLEFLOK çözeltisi için 60 dk olmalıdır.	C	Çocuklarda ve büyümesi devam eden ergenlerde kullanımı kontrendikedir.
POLİ(O-2-HİDROKSİETİL) NİŞASTA %6 SODYUM KLORÜR %0,9	VOLUVEN %6 IV 500 ML POŞET	B05AA07	Tek başına kristaloitlerin yeterli olmadığı akut kan kaybı nedeniyle oluşan hipovolemi tedavisinde endikedir.	Maksimum günlük doz 30 ml/kg'dır.	D	Çocuklarda veriler sınırlıdır, bu nedenle HES ürünlerinin bu popülasyonda kullanılmaması tavsiye edilir.
ALPRAZOLAM 0.5 MG	XANAX 0,5 MG (STABINA)30 TB	N05BA12	Anksiyete semptomlarının giderilmesinde kısa süreli kullanım için Anksiyete bozuklukları Panik bozuklukları	Anksiyete günde 3 defa 0.25-0.5 mg, Geriyatrik hastalar ya da debilizan hastalık varlığında günde 2-3 defa 0.25 mg, Panik bozukluklar yatmadan önce 0.5-1.0 mg ya da günde 3 defa 0.5 mg	D	Çocuklarda kullanımı tavsiye edilmez.

<b>PALİPERİDON PALMİTAT 156 MG (100 MG PALİPERİDONA EŞDEĞER)</b>	XEPLION 100 MG/1 ML İM ENJ	N05AX13	XEPLION şizofreni tedavisi ve şizofreni semptomlarının tekrarının önlenmesinde endikedir.	XEPLION'un önerilen başlangıç dozu, terapötik konsantrasyonlara hızla ulaşılması amacıyla tedavinin birinci gününde 150 mg ve bir hafta sonra (8. gün) 100 mg'dir. Üçüncü doz, ikinci başlangıç dozdan bir ay sonra uygulanmalıdır. Önerilen aylık idame dozu 75mg'dir	C	Çocuklarda ve 18 yaşın altındaki hastalarda güvenliliği ve etkinliği incelenmemiştir.
<b>PALİPERİDON PALMİTAT 234 MG (150 MG PALİPERİDONA EŞDEĞER)</b>	XEPLION 150 MG/1.5 ML İM ENJ	N05AX13	XEPLION şizofreni tedavisi ve şizofreni semptomlarının tekrarının önlenmesinde endikedir.	XEPLION'un önerilen başlangıç dozu, terapötik konsantrasyonlara hızla ulaşılması amacıyla tedavinin birinci gününde 150 mg ve bir hafta sonra (8. gün) 100 mg'dir. Üçüncü doz, ikinci başlangıç dozdan bir ay sonra uygulanmalıdır. Önerilen aylık idame dozu 75mg'dir	C	Çocuklarda ve 18 yaşın altındaki hastalarda güvenliliği ve etkinliği incelenmemiştir.
<b>PALİPERİDON PALMİTAT 117 MG (75 MG PALİPERİDONA EŞDEĞER)</b>	XEPLION 75 MG/0,75 ML İM ENJ	N05AX13	XEPLION şizofreni tedavisi ve şizofreni semptomlarının tekrarının önlenmesinde endikedir.	XEPLION'un önerilen başlangıç dozu, terapötik konsantrasyonlara hızla ulaşılması amacıyla tedavinin birinci gününde 150 mg ve bir hafta sonra (8. gün) 100 mg'dir. Üçüncü doz, ikinci başlangıç dozdan bir ay sonra uygulanmalıdır. Önerilen aylık idame dozu 75mg'dir	C	Çocuklarda ve 18 yaşın altındaki hastalarda güvenliliği ve etkinliği incelenmemiştir.
<b>a) VİTAMİNLER BIOTİN 5 MCG FOLİK ASİT 169 MCG NİASİN 2,5 MG PANTOTENİK ASİT 1,1 MG VİTAMİN B2 (RBOFLAVİN)0,29 MG VİTAMİN B12 (SİYANOKOBALAMİ N) 0,5 MCG VİTAMİN B1 (TİAMİN) HİDROKLORÜR 0,25 MG VİTAMİN B6 (PİRİDOKSİN) 0,34 MG VİTAMİN C 43 MG K1 VİTAMİNİ 10 MCG VİTAMİN E 30 İÜ VİTAMİN D3 668 İÜ KOLİN 51 MG A VİTAMİNİ 450 İÜ b) MİNERALLER BAKIR (METALİK) 78 MCG, ÇİNKO2,5 MG DEMİR0,65MG FOSFOR 105 MG</b>	YUKSEK PROTEİNLİ-PROSURE VANİLYA AROMALI 240 ML SOL	V06DB	Prosure, istenmeyen kilo kaybı olan hastaların beslenme tedavilerinde kullanılmak üzere özel olarak formüle edilmiş bir üründür.	Prosure kutu ile birlikte sunulan pipetle veya açma bandı açıldıktan sonra bardağa dökülerek içilebilir. Açılmamış kutular oda sıcaklığında (15-25°C) saklanmalıdır. Açıldıktan sonra üzeri kapatılarak buzdolabında saklanmalı ve 24 saat içinde kullanılmalıdır. 24 saat içinde tüketilmeyen kısım atılmalıdır.		Doktor veya diyetisyen tarafından önerilmedikçe çocuklarda kullanılmaz.

<b>MİDAZOLAM</b>	ZOLAMİD (DORMİCUM) 5 MG/5 ML YRİ	N05CD08	Diagnostik veya cerrahi girişimler öncesinde ve süresince, lokal anestezi ile birlikte ya da tek başına bilinçli sedasyon oluşturmak. -Anestezi induksiyonu öncesi premedikasyon -Anestezi induksiyonu -Kombine anestezide sedatif olarak yoğun bakım ünitelerinde sedasyon oluşturmak	Midazolam yavaş uygulamayı ve her hastada ayrı dozlamayı gerektiren potent bir sedatif ajandır. Doz her bireyde ayrı ayarlanmalı ve hastanın klinik gereksinimi, fiziksel durumu, yaşı ve kullanmakta olduğu ilaçlara bakılarak, istenen sedasyon düzeyine güvenli bir şekilde erişilmesi için doz titrasyonu şiddetle tavsiye edilmektedir.	D	Rektal uygulama (Altı aylıktan büyük) Genelde 0.4 mg/kg'lık toplam ZOLAMİD dozu (0.3-0.5 mg/kg arasında değişir) anestezi induksiyonundan 20-30 dakika önce uygulanmalıdır. Mevcut veriler sınırlı olduğundan, altı aylıktan küçük çocuklarda kullanımı tavsiye edilmemektedir. IM uygulama (1-15 yaş) IM enjeksiyon ağırlı olabileceğinden yalnızca istisnai durumlarda bu yol kullanılmalıdır.
<b>ASİKLOVİR</b>	ZOVİRAX (ASİRAX) 250 MG IV İNF İCİN LIYO TOZ İCEREN 1 FLK	J05AB01	Bağışıklık sistemi baskılanmış hastalarda Herpes simplex enfeksiyonları, Genital herpes ile ilk enfeksiyonda, Herpes simplex ensefaliti, Varicella zoster virüsünün neden olduğu santral sinir sistemi enfeksiyonları, Neonatal Herpes simplex virüs enfeksiyonu, Bağışıklık sistemi baskılanmış hastalarda Varicella zoster enfeksiyonları.	ZOVİRAX intravenöz olarak yaklaşık 8 saatlik aralarla günde 3 kez verilmelidir.	B	3 ay ile 12 yaş arasındaki çocuklarda ZOVİRAX dozu vücut yüzeyi alanına göre hesaplanır.
<b>LİNEZOLİD</b>	ZYVOXİD (LİMEXİD) 600 MG 10 TB	J01XX08	Vankomisine-dirençli Enterococcus faecium enfeksiyonları, Nozokomiyal pnömoni, Deri ve deri yapılarına ait komplike enfeksiyonlar, Deri ve deri yapılarına ait komplike olmayan enfeksiyonlar, Toplumdan edinilmiş pnömoni	Erişkin hastalar 12 saatte bir ZYVOXİD 600 mg ile tedavi edilmelidir.	C	ZYVOXİD dozu pediatrik hastalarda yaş ve vücut ağırlığına göre belirlenir

<b>Hazırlayan</b>	<b>Kontrol Eden</b>	<b>Onaylayan</b>
 Kalite Yönetim Sorumlusu Süde BAKIR	 Tedavi ve Bakım Hizmetleri Müdürü Yeşim NCI	 Başhekim Yardımcısı Prof. Dr. Tuncay ÇAĞLAR