

İÇİNDEKİLER

İlaç Güvenliği Yönetim Organizasyonu

İlaç Güvenliği

İlaç Akış Süreci

İlaç Güvenliğinin Önemi

İlaç Güvenliğinin Kapsamı

İlaç Güvenliğinde İlk Adım

İlaç Güvenliğinin SKS İle İlişkisi

Sürekli İyileştirme

İlaç Güvenliği Hataları

Hata Kaynakları

Depolama/Muhafaza

İstem

Hazırlama

Transfer

Uygulama

Gözlem -Uygulama Sonrası

Eğitim

Özel nitelikli ilaçlar

Acil Pediatrik İlaçlar Listesi

Görünüşü Benzer İlaç Listesi

Farklı Dozdaki Aynı Adlı İlaçlar Listesi

Yazılışı ve Okunuşu Benzer İlaçlar Listesi

Psikotrop ve Narkotik İlaçlar (Kırmızı Ve Yeşil Reçeteye Tabi İlaçlar)

Işıktan Korunması Gereken İlaçlar Listesi

Yüksek Riskli İlaçlar Listesi

Konsantre Elektrolitler

Gebelik ve Emzirmede Kullanılmaması Gereken İlaçlar

Sitotoksik İlaçlar

Hazırlanması Özel Teknik/Teçhizat/Uzmanlık Gerektiren İlaçlar

İlaç Uygulamalarında Kullanılmaması Gereken Kısaltmalar Listesi

Kullanılması Uygun Olan Kısaltmalar ve Semboller Listesi

Acil Serviste Bulundurulması Gereken Asgari İlaç Listesi

İlaç Besin Etkileşimleri Listesi

İlaç-İlaç Etkileşimleri Listesi

İlaçların Uygulanmasında 8 Doğru

Soğuk Zincire Tabi Aşı Listesi

Soğuk Zincire Tabi İlaç Listesi

Temel İlaç Listesi

İlaçların Kullanım Süresi, Dikkat Edilecek Hususlar ve Saklama Koşulları Listesi

Bölünebilen Ve Ezilebilen İlaç Listesi

Nütrisyonel Destek Ürünleri

İnsülin Tipleri Ve Etki Profilleri

Dar Terapötik İndeksli İlaçlar Listesi

EHU Onayı Gerektiren İlaçlar

Geriatride Güvenli İlaç Uygulamaları,

1- İlaç Güvenliği Yönetim Organizasyonu

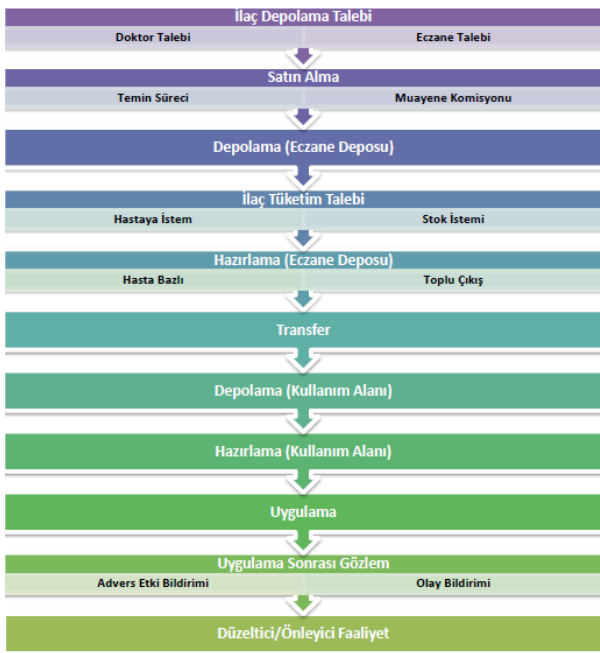
Hastanede ilaç yönetimi ile ilgili sorumlular “**KU.PL.02 Eyüp Devlet Hastanesi Organizasyon ve Görev Dağılım Planı**” nda tanımlanmış olup tüm süreç Eczane ve İlaç Yönetimi Prosedürü’nde tanımlanmıştır.

2-İlaç Güvenliği

- İlaç güvenliği bir beşeri tıbbi müstahzarın üretiminden uygulama sonrası gözlem aralığına kadar tüm süreçleri içeren, ilacın hastaya ve çalışanlara zarar vermesini önlemek amacıyla yapılan önleyici faaliyetler ile ilaç kullanımından dolayı meydana gelmiş olaylarla ilgili yapılan düzeltici faaliyetlerin tamamını ifade etmektedir.

2.1-İlaç Akış Süreci

- Genel açıdan bakıldığında ilacın serüveni üretimden başlayıp uygulama sonrası gözleme kadar devam etmektedir. Bu hiyerarşi istenildiği kadar detaylandırılabilir. Bizim açımızdan detaylı incelenecek kısım ilacın kurum içi satın alınma talebi ile uygulama sonrası gözlem aralığıdır.



2.2-İlaç Güvenliğinin Önemi

- İlaç akış sürecinin herhangi bir basamağında yaşanan en ufak bir sorun dahi hasta güvenliği ve/veya çalışan güvenliğini riske atabilir, tedavi hizmetlerinin işleyişini zedeleyebilir veya kurumu maddi zarara uğratabilir. Örneğin, ilaç satın alma talebi veren doktor ilacın farmasötik formunu yanlış yazdığına, alınacak yanlış ilaç tüketilemeyebilir. Veya soğuk zincir kapsamında olan bir ilacın yanlış depolanması ve bu ilacın hastaya uygulanması hastayı tedavi etmek yerine zarar verebilir. İlacın tüm serüveni boyunca bu konuyla ilgili sonsuz örnek vermek mümkündür.

İlaç güvenliği ile ilgili hatalar tüm tıbbi hataların %18-20'sini oluşturmaktadır. Yapılmış çalışmaların raporlarına bakıldığında en çok doktor istemlerinde hata yapıldığı görülürken en büyük zararın ise uygulama sırasında yapılan hatalardan kaynaklandığı ortaya çıkmıştır.

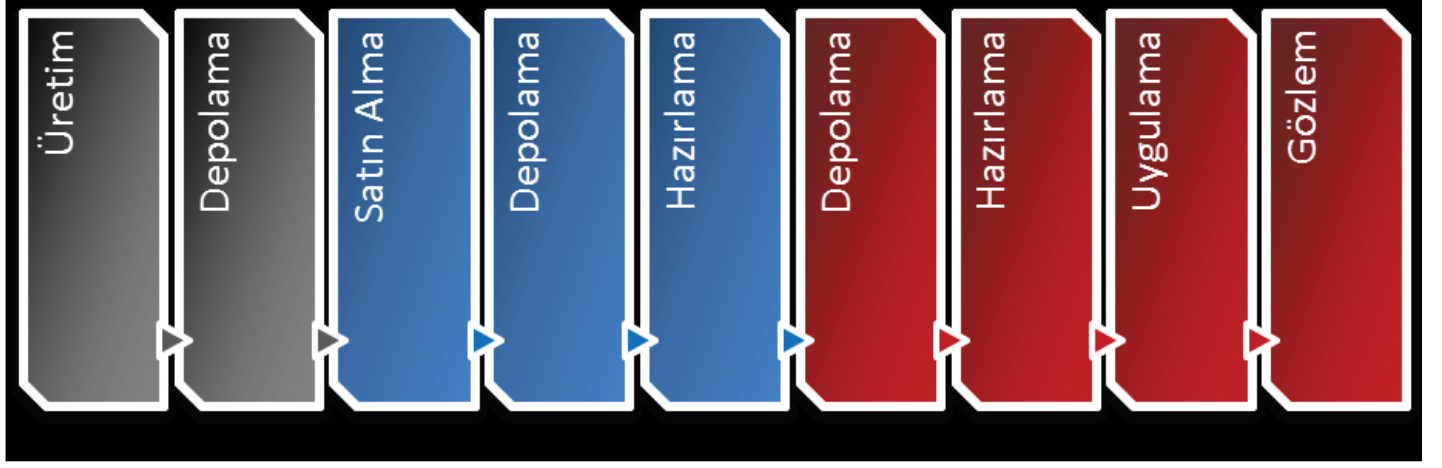
Pratikte alınacak çok basit önlemlerin bu hataları önleyebileceği bir gerçektir ve çalışan tüm sağlık personeline en başta ilaç güvenliğinin önemini benimsetilmesi gerekmektedir.

İlaç güvenliği; hasta güvenliği, çalışan güvenliği ve kaynak kontrolü faktörlerinin iyileştirilmesinde mecburi bir husus olduğundan sağlık hizmeti veren tüm birimlerde ilaç güvenliğini sağlayacak çalışmalar titizlikle planlanmalı ve uygulanmalıdır.

2.3-İlaç Güvenliğinin Kapsamı

İlaç güvenliği tanımında da belirtildiği üzere, ilacın bulunduğu her alan ve ilaçla ilgili sorun yaşanan her işlem ilaç güvenliği kapsamında yer almaktadır. İşlem açısından ilacın üretimi, depolanması, satın alma işlemleri, transferi, hazırlanması, uygulanması ve uygulama sonrası gözlem gibi çok daha detaylandırılabilir başlıklar haricinde, ilacın bulundurulduğu mekân açısından firma, eczane, servis, klinik, hatta ev ortamı dahi güvenli ilaç kullanımı ile bizzat veya dolaylı yoldan ilişkilidir.

İyi planlanmış ve uygulanan bir ilaç güvenlik sisteminde kurum içi veya dışı kapsamının bu denli geniş olması, diğer sistemlere desteğinden dolayı iyi verilen bir sağlık hizmetinin işareti olacaktır



2.4-İlaç Güvenliğinde İlk Adım

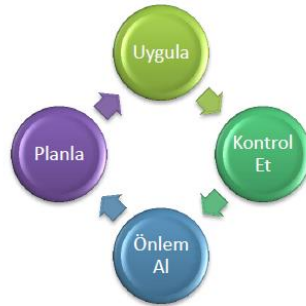
Kurum veya kuruluşumuzda ilaç güvenliği ile ilgili bir sistem kurmaya karar verdiğimizde, planlama ne kadar mükemmel yakın yapılırsa yapılsın, tüm kalite çalışmalarında olduğu gibi ilaç güvenliği sistemlerinde de sürekli iyileştirmenin esas olduğu unutulmamalıdır. İyi sistem oluşumundan maksat, bu sistemin hataları düzeltmesi ve benzeri hataların tekrar edilmesini engellemesidir.

2.5-İlaç Güvenliğinin SKS İle İlişkisi

Sağlıkta Kalite Standartları (SKS) ilaç güvenliği sistemimizin planlama aşamasında bir numaralı kılavuzumuz olacaktır. Çünkü daha önce de bahsettiğimiz gibi SKS’de ilaç güvenliğini etkileyen standartlar oldukça fazladır. SKS Hastane (Versiyon 6.1) çalışmalarıyla birlikte, ilaçlara ilişkin tüm unsurlar bir araya getirilmiş ve “İlaç Yönetimi” bölümü oluşturulmuştur.

2.6-Sürekli İyileştirme

Süreç akışı boyunca her aşamada düzeltici ve önleyici faaliyet söz konusudur. Yaşanan her sorun için düzeltici işlem, hataya sebebiyet verebilecek tespit edilen her olası risk faktörü için de önleyici işlem faaliyeti kalite sisteminin anahtarlarından biridir. İlaç güvenliğini sağlama hususunda tüm sağlık personeli sorumluluk taşımaktadır. Karşılaşılan sorunlarla ilgili açılan düzeltici faaliyet bildirimleri, ilgili sağlık personeli veya birim tarafından kalite yönetim birimi danışmanlığıyla yönetilmelidir.

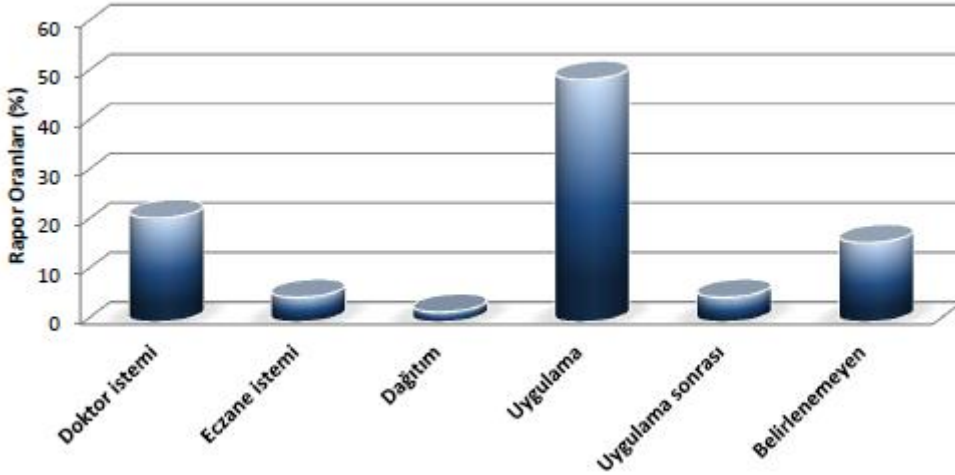


Yapılan tüm düzeltici ve önleyici faaliyetlerin etkinlik kontrolü gerçekleştirilmeli ve bu faaliyetlerde sürekli iyileştirme döngüsüne uyulmalıdır. Bu süreçte yüksek maliyet oluşturabilecek değişikliklerden olabildiğince kaçınılmalıdır. Bu konuda da özellikle sağlık personeline büyük görev düşmektedir.

3-İlaç Güvenliği Hataları

İlaç Güvenlik Sorunlarının tespiti, yönetimi, bildirimi, kök neden analizi, düzeltici ve önleyici faaliyetler ilgili prosedür ve talimatlar doğrultusunda yapılır.

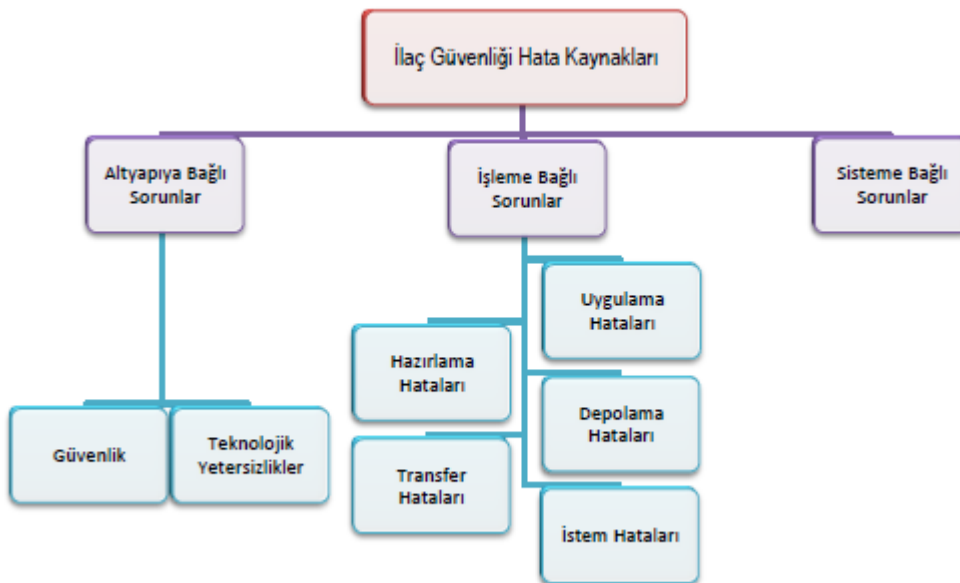
İlaçların adlandırılmasında bir standart kullanılmaması sebebiyle ilaç güvenliğini tehlikeye atacak düzeyde yazılışları ve okunuşları benzer ilaçlar oldukça fazladır. Aynı durum ilaç ambalajları için de geçerlidir. Ambalajları birbirine benzer ilaçların da karıştırılma riski çok yüksektir. SKS’de bu konuyla ilgili listelerin oluşturulması ve raf yerleşimlerinin düzeni ile ilgili standartlar bulunmaktadır.



3.1-Hata Kaynakları

- Hata kaynakları incelenirken sisteme bağlı sorunların diğer hatalardan ayrı değerlendirilmesi gereklidir.

Birimlerdeki yetkin personel sayılarının yeterli olması, çalışma konusunda zorluk yaşayan personel için gerektiğinde uygulama eğitimleri düzenlenmesi, dokümantasyonun eksiksiz olması ve yönetimin tam desteği sisteme bağlı sorunları ortadan kaldıracaktır.



3.2-Depolama/Muhafaza

İlaç Güvenliğine yönelik ilaçların güvenli bir şekilde Depolama/Muhafazası, ve Depolama/muhafazaya yönelik hataların(Sıcaklık ve nem uygunsuzluğu , İlk gelen ilk çıkar(FİFO) kuralı ihlali, Işık maruziyeti, Yazılışı, okunuşu, görünümü benzer ilaçların karışması, Pediatrik dozdaki ilaçların aynı rafta olması, Kritik stok seviyesinin hatalı kontrolü,

Miat ve kritik stok seviyesi uyarı sisteminin hatalı olması, Yüksek riskli ilaçların tanımlanmaması, Psikotrop ve narkotik ilaçların tanımlanmaması, İlacın çalınması, İlacın kaybolması, Miad dolmuş ilaç..) en aza indirilmesine yönelik; İlaçlar uygun niteliklere sahip depolama alanlarında muhafaza edilmesi, sıcaklık ve nem değerlerinin kontrol altında tutulması, ilaçların hava sirkülasyonunu engellemeyecek ve ilaçların korunmasını, sel veya su basması gibi durumlardan etkilenmemesini sağlayacak şekilde depolanmaları, depo ve buzdolaplarına ait ilaç yerleşim planları, kolay kullanılabilir, ulaşılabilir olmalı ve planların güncel tutulması sağlanmaları, ilaç depolarında ve ilaç için ayrılmış buzdolaplarında ilaç niteliğindeki malzemeler ve aşı haricinde malzeme bulundurulması, buzdolaplarının içinde bulunan malzemelere göre sıcaklık takibi yapılması, ilaçların stok ve miat takibinin yapılması, bozulan veya miadı geçen ilaçlar imha edilmek üzere ayrı bir alanda saklanması, ilaç depolarına yetkilendirilmiş personel haricindeki kişilerin erişimi sınırlandırılması, vb gibi ilaçların muhafazasına yönelik düzenlemeler "Eczane ve İlaç Yönetimi Prosedürü" doğrultusunda yerine getirilir.

- Bazı durumlarda buzdolabına konulan ilaçların bozulabildiğine şahit oluyoruz. Yerleşim düzeninde ilaç kutuları arasında yeterli hava sirkülasyonu sağlanamadığında ilaçların donması ve bozulması mümkündür. Soğuk zincir ilaçları için ayrılan bir buzdolabında ilaç dışında hiçbir şey muhafaza edilmemeli, kapakta ilaç bulundurulmamalı, sebzelik kısmında sadece su bulundurulmalıdır. Raflara yerleştirilen ilaçların kutuları ve dolabın iç duvarları arasında hava sirkülasyonunu sağlayacak kadar boşluk olmalıdır.
- Işıktan korunması gereken ilaçların ambalajlarının sağlamlığından emin olunmalıdır, çünkü günümüzde ışıktan etkilenen ilaç ambalajları güneşe karşı koruyucu yapılmaktadır. Korunmalı ambalaj içinde bulunsa dahi bu tür ilaçları kapalı, ışık almayan dolaplarda muhafaza etmemiz en uygundur.
- Zaman zaman hatalardan kaynaklanan kayıt dışı ilaç tespitlerinin veya stok kayıplarının gerçekleşmesi mümkündür. Kayıt dışı stokların kayıt altına alınması, stok kaybı düşüşlerinin beklenilmeden yapılması gerekir. Bu iki işlemin tutanakla ve harcama yetkilisi onayıyla gerçekleştirilmesi esastır.
- Depolama aşamalarından eczane ve kullanım alanıyla ilgili önemli bir unsur da etiketlemedir. Yüksek riskli ilaçların üzerinde kırmızı etiket bulunması zorunludur. Hastanelerde renkli etiketleme uygulamaları istenildiği kadar artırılabilir.
- İlaç güvenliğini artırmak adına hasta taburcu olurken ilaçların muhafazası ve güvenli kullanımıyla ilgili verilen bir eğitim, hem hastaya bilinç kazandırır, hem de tedavi sürecini iyileştirir.
- Eczane depoları için kurallar daha nettir. Su baskınlarına karşı hemzemin yerleştirme yapılmamalı, istifler tavan ile 40 cm boşluk bırakılacak şekilde olmalıdır. Standart depo koşulları için gereken maksimum 25°C sıcaklık ve %60 nem oranı, muhafaza edilen ilaç istisnaları gözetilerek ayarlanmalı, gerektiğinde depolarda iklimlendirme sağlanmalıdır. Sıcaklık ve nem takibi, ilaç bulundurulan tüm depolar için geçerlidir.
- Eczane depolarında soğuk zincir ilaçlarının muhafazası ile ilgili düzenlemelerin de hazır olması gerekmektedir. Buzdolapları kalibrasyonları düzenli aralıklarla yapılmalı, buzdolabı iç ısısı 2-8°C aralığında, ideal olarak +4°C olmalıdır.
- Yüksek riskli ilaçlar, ilaçların pediatrik doz formları diğer ilaçlarla karışmayacak şekilde depolanmalıdır. Depo için bir yerleşim planı bulunmalı ve sık sık güncellenmelidir. Depodan çıkan malzemeler için FIFO(First-in-first-out) kuralına uyulduğundan emin olunmalıdır. FIFO kuralı kelime olarak "ilk giren ilk çıkar" anlamına gelmesine rağmen, satın alımı yapılan ilaçların partileri arasında, sonra gelenin miadının daha yakın olabileceğini, ilaçların stok veya ihtiyaç fazlası olarak temini olasılıklarını da düşünmek gerekir. Bu nedenle FIFO kuralı pratikte "miadı yakın olan ilk çıkar" olarak uygulanır. Stok bulunduran servislerin ilaçları muhafaza ettikleri alanın sıcaklık ve nem takiplerinin yapılması gerekir. Birimlerde soğuk zincire tabi ilaçlara tahsis edilen buzdolaplarının yerleşimlerine de dikkat edilmeli, ilaç dışındaki hiçbir nesne buzdolabına yerleştirilmemelidir.

3.3-İstem

İlaç Güvenliğine yönelik ilaçların güvenli bir şekilde istemi , ve isteme yönelik hataların (*Yanlış ilaç istemi, Elektronik ortamda yanlış ilaç seçimi, Yanlış tedavi yazılması, Kontrendike ilaç yazılması, İlaç adında kısaltma kullanımı, Okunaksız el yazısı, Hatalı doz istemi, Sözel istemin yanlış anlaşılması, Sözel istemin yazılı hale getirilmemesi, İletişim eksikliği..*) en aza indirilmesine yönelik;

İlaç istem süreci, sürece yönelik kurallar ile özel ve istisnai durumlar, tedavi planının hekim tarafından günlük olarak yapılması ve onaylanması, tedavi planının; ilacın tam adını, uygulama zamanını, dozunu, uygulama şeklini ve gerekli durumlarda veriliş süresini içermesi, tedavi planının, SBYS eczane modülünde de görülebilmesi, tedavi planında kullanılmaması gereken kısaltmalar, simgeler ve semboller belirlenmesi ve listelenmesi, sözel istem uygulanması gereken durumlarda uyulması gereken kuralların belirlenmesi, vb gibi **İlaç istemleri ile ilgili kurallara** yönelik düzenlemeler "Eczane ve İlaç Yönetimi Prosedürü" doğrultusunda yerine getirilir.

- Tedavi amacıyla yapılan istemlerde karşılaşılan sorunlara baktığımızda yanlış ilaç, doz, farmasötik form, yanlış uygulama yolu, kontrendike ilaç istemi, ilaç adlarında kısaltma kullanılması ve okunaklı olmayan el yazısı gibi hatalarla karşılaşmaktayız.
- Bazı durumlarda eczacılara depoda mevcut ilacın piyasa muadilleri için talepler gelmektedir.
- Çok fazla sayıda müstahzar bulunması bu hataya sebebiyet verebilir. Böyle bir durumda mükerrer alımı engellemek için doktor bilgilendirilir ve talep sonlandırılır. Belirli aralıklarla depoda mevcut ilaçların doktorlara tebliğ yoluyla hatırlatılması ve bu listelerde mevcut ilacın örnek muadil adlarının yer alması mükerrer taleplerin önlenmesinde yardımcı olacaktır.

3.4-Hazırlama

İlaç Güvenliğine yönelik ilaçların güvenli bir şekilde hazırlanması ve hazırlamaya yönelik hataların(*Doktor isteminin yanlış yorumlanması, Yanlış ilaç hazırlanması, İlaçların yanlış paketlenmesi, İlaçların yanlış etiketlenmesi, Hastanın yanında getirdiği ilaçların tanımlanmaması, El hijyeni uygulanmaması, İlaç geçimsizliği, İlacın yanlış teknikle hazırlanması, Yazılışı, okunuşu, görünümü benzer ilaçların karışması, Hazırlanan ilaçların yanlış etiketlenmesi, Doktor istemi dışında ilaç uygulanması, Yetki dışında ilaç uygulanması, Bozulmuş ilaç uygulanması, Hasta başında ilaç bulundurulması, İlacın kullanımı hakkında hastaya yanlış bilgi verilmesi, İlacın kullanımı hakkında hastaya bilgi verilmemesi..*) en aza indirilmesine yönelik;

İlaçların eczaneden çıkışına yönelik düzenleme, ilaçların eczaneden birim dozlara bölünerek ve her hasta için ayrı olacak şekilde paketlenmesi, hazırlama esnasında özel teknik ekipman veya uzmanlık gerektiren (kemoterapi ilaçları gibi) ilaçlar, alanında uzman kişi tarafından uygun koşullarda hazırlandıktan sonra uygulama alanına iletilmesi, vb gibi **İlaç hazırlama ile ilgili** düzenlemeler "Eczane ve İlaç Yönetimi Prosedürü" doğrultusunda yerine getirilir.

- Hasta bazlı yapılan ilaç istemleri eczanede hazırlanırken en sık olarak yanlış ilaç hazırlama ve yanlış etiketleme hatalarıyla karşılaşılmaktadır. Hata kaynağı doktor isteminin yanlış okunması, ilacın yanlış hastanın kutusuna konulması veya depo düzensizliği sebebiyle ilaçların karışması olabilir.
- Yanlış etiketleme ise özellikle tek tablet istemlerinde karşılaşılan bir sorundur. Hasta kutularında bulunan büyük etiketlerin karışması, kullanım alanında hemşire tarafından kolayca tespit edilse de küçük kilitli poşetler içinde hazırlanan tek tabletler hataya çok müsaittir. Bunun sebebi kesilen blister arkasında tam ilaç adının bulunmamasıdır. Kilitli poşet üzerindeki etikete yazılan ilaç adı ve son kullanma tarihi etiketi yoksa, düşmüşse veya yanlış yazıldığından şüpheleniliyorsa, hastaya o ilaç uygulanmamalıdır.

3.5-Transfer

İlaç Güvenliğine yönelik ilaçların güvenli bir şekilde transferi , ve transfere yönelik hataların (*Hazır ilaçların yanlış hastaya gönderilmesi, Yanlış zamanda ilaç dağıtılması, Eczaneden yanlış ilaç transferi ..*) en aza indirilmesine yönelik;

İlacın güvenli transferi için gerekli ekipman bulunması, depolardan ilaçların transferi sırasında kırılma ve dökülmeye karşı önlemlerin alınması. transferi gerçekleştirecek personele ilaçların güvenli transferi ve tehlikeli ilaç kırılmalarına müdahale konusunda eğitim verilmesi vb gibi **İlaç transferi ile ilgili** düzenlemeler "Eczane ve İlaç Yönetimi Prosedürü" doğrultusunda yerine getirilir.

- İlaçların firmadan eczane deposuna transferi sürecinde zarar görmesi durumunda yenisiyle değiştirilmesi ibaresinin tüm ilaç teknik şartnamelerinde bulunması gerekir.
- Soğuk zincir kutusuna yerleştirilen ilaçlar kesinlikle akülerle direkt temasta bulunmamalıdır. Aksi takdirde donma söz konusu olabilir. Transfer yerine ulaştığında ilacın kutuda bulunma süresi kısa da olsa bekletilmemeli, buzdolabına bir an önce yerleştirilmelidir.
- Yapıları dolayısıyla ilaçlar opak olabilirler, bekleme ile çökebilirler. İlaç çalkalandığında çözünmeyen katı partikül barındırıyorsa, donmuşsa, bu olay soğuk zincirin kırıldığı ve ilacın etkinliğini kaybettiği anlamına gelir. Bazı ilaçlar donmaya karşı dayanıklı olabildiğinden ilacın saklama koşulları kontrol edilmelidir.
- Büyük miktarlarda yapılacak soğuk zincir ilaçlarının transferlerinde 2-8°C sıcaklık aralığını kontrol eden indikatör stripleri kullanılmalıdır.
- Hastadan teslim alınan ilaçlar miat ve fiziki kontrolden geçirilmelidir. Son kullanma tarihi geçen, fiziksel yapısında değişim tespit edilen ilaçlar hasta bilgilendirilerek imha edilmelidir.
- Hasta beraberinde getirilen ilaçların istemi doktor tarafından bir defaya mahsus olmak üzere gerçekleştirilip, istemde hasta beraberinde gelen ilaç olduğuna dair ibarenin bulunması şarttır. Takibi kolaylaştırmak açısından hasta beraberinde getirilen ilaçlara ait hasta dosyasında bulundurulacak ayrı bir form kullanılabilir. Bu şekilde, hasta beraberinde gelen ilacın dikkatsizlik sonucu eczane deposundan tekrar talebinin önüne geçilecektir.
- İçinde kristal halinde partikül içeren ilaçlar, ilacın açıklamasında aksi belirtilmediği sürece hastaya uygulanmamalıdır.
- Birimlerde bulunanların (sağlık personeli dışında hasta yakını ve diğer personeller de dâhil) doktor istemi olmaksızın ilaç uygulaması hiçbir koşulda uygun değildir. Hastaya zararının imkânsız olduğu düşünülen en temel ilaçlar için dahi doktora telefonla ulaşılmalı, hastanın durumu aktarılarak gerekli sözel istem alındıktan sonra uygulama yapılmalıdır.
- İlaçlar, niteliğine bakılmaksızın, sadece ilaç uygulama yetkisine sahip sağlık personeli tarafından hastaya uygulanmalıdır. Diğer personel veya hasta yakını tarafından yapılan yanlış bir uygulama hastaya zarar verebilmektedir.
- Uygulama işlemi tamamlanan her ilaç kayıt altına alınmalıdır. Sadece doktor isteminin bulunması bir ilacın uygulandığını ispatlamayacaktır. İlacı uygulayan personel tarafından kayıt altına alınan uygulama, hastada her hangi bir advers etki gelişmesi durumunda müdahaleyi kolaylaştıracaktır. Çünkü advers etki, hekimin istemindeki tüm ilaçların uygulanması tamamlanmadan ortaya çıkabilir.

3.6-Uygulama

İlaç Güvenliğine yönelik ilaçların güvenli uygulanması , ve uygulamaya yönelik hataların *(El hijyeni uygulanmaması, Sterilizasyon/dezenfeksiyon kurallarına uyulmaması, Yanlış hasta, Yanlış ilaç, Yanlış doz (Aşırı), Yanlış doz (Yetersiz), Yanlış farmasötik form, Yanlış zaman, Yanlış teknik, Geçimsiz ilaçların aynı anda uygulaması, Doz atlama, Mükerrer ilaç verme, Yanlış uygulama süresi (Enjeksiyon), Yanlış uygulama süresi (İnfüzyon) ..)* en aza indirilmesine yönelik;

Tedavi planına istinaden gerçekleştirilen uygulamalar hemşirelik kayıtlarında izlenebilmesi, ilaçların hastaya yetkili kişiler tarafından uygulanması, İlaç uygulaması sırasında; hastanın kimliği, ilacın adı ve dozu ile uygulama şekli, zamanı ve süresi uygulamayı yapan kişi tarafından doğrulanmalı, doğrulamanın nasıl yapılacağı hastane tarafından tanımlanması, ilaç uygulanması sonrasında hastaların klinik durumu izlenmesi, gelişen reaksiyonlar ve istenmeyen olaylar kayıt altına

alınması vb gibi **ilaçların güvenli uygulanması ile ilgili** düzenlemeler "**Eczane ve İlaç Yönetimi Prosedürü**" doğrultusunda yerine getirilir.

- Uygulama öncesinde hasta kimliklerinin doğrulanmasına özen gösterilmelidir. Kimlik doğrulaması yapılmadan hastaya hiçbir surette ilaç uygulanmamalıdır. Hasta bilekliğinde yazılı bilgiler hasta veya refakatçisi vasıtasıyla sözlü teyit edilmelidir. Çünkü hastaya yanlış isimli bileklik takılmış olabilir. Yanlış bileklik sahibi bir hastanın kimliği uygulama esnasında kontrol edilmediğinde, bu hastaya yanlış ilaç uygulanmasına sebebiyet verecektir. Uygulama sırasında doğru ilacın, doğru farmasötik formunun, doğru dozda, doğru yoldan verildiğinden emin olmak gerekir. Bu dört unsur doğru tedavinin ana unsurlarıdır.
- Hasta beraberindeki ilaçlar konusu tedaviyi direkt etkileyen bir faktör olduğundan çok dikkatli davranılmalıdır. Hasta yanında bırakılan her hangi bir ilaç, doktora bildirilmediğinde verilen tedavilerde ilaç etkileşimlerine sebebiyet verebilir, doktor tarafından hastaya kontrendike ilaç istemi yapılabilir. Bu yüzden hasta yanında hiçbir surette ilaç bırakılmamalı, yatış işlemi esnasında hastanın beraberinde getirdiği ilaçlar teslim alınmalıdır.
- Hastaya, uygulanan tüm ilaçlarla ilgili bilgi verilmesi gerekmektedir. Hastanın tedaviyi reddetmesini engellemek amacıyla yanlış bilgi vermek veya hiç bilgi vermemek, hastanın sahip olduğu haklara ters düşen bir uygulamadır. Uygulama işlemi tamamlanan her ilaç kayıt altına alınmalıdır.

3.7-Gözlem -Uygulama Sonrası

İlaç Güvenliğine yönelik ilaçların güvenli uygulanması, ve uygulama sonrasına yönelik hataların (*İlaç uygulama sonrası el hijyeni uygulanmaması, İlaç uygulamasının kayıt altına alınmaması, İlaç uygulama sonrası atıkların ortamdaki uzaklaştırılmaması, İlaç uygulanması sonrasında gözlem yapılmaması, Advers etki (Yönetiminin tanımlanmaması), Advers etki (Bildirim yapılmaması), İlaç-ilaç, ilaç-besin etkileşiminin gözlenmemesi ..*) en aza indirilmesine yönelik;**ilaçların uygulanma sonrası izlemler ile ilgili** düzenlemeler "**Eczane ve İlaç Yönetimi Prosedürü**" doğrultusunda yerine getirilir.

- Uygulama sonrasında hastalar gözlemlenmeli, olası advers etkilerin ortaya çıkması durumunda TÜFAM Advers Etki Bildirim Formu doldurularak hastanede bulunan farmakovijilans sorumlusuna iletilmelidir. Hastanelerde belirlenen farmakovijilans sorumlularının eczacı veya sağlık çalışanı olması gerekmektedir. Farmakovijilans sorumluları en geç 15 gün içerisinde teslim aldıkları advers etki bildirim formunu TÜFAM' a bildirmekle yükümlüdürler.

3.8-Eğitim

- SKS kapsamında olsun ya da olmasın yapılan tüm değişiklikler için gerekli eğitimler önceden planlanmalıdır. Bir uygulamaya geçiş sonrasında verilen eğitimin etkinliği tartışılmaktadır. Bu tür bir durumda uygulamaya geçen personel, süreç konusunda bilgi sahibi olmadığından hata yapmaya yönlendirilmektedir. Çalışma gücüne katılan yeni personeller için bu sebeple genel ve bölüm uyum eğitimleri çok önemlidir.
- Tüm sağlık çalışanlarının aynı yetkinlik seviyesinde olamayacağını da unutmamamız gerekir. Dolayısıyla pratik noktasında zorluk yaşayan personel için periyodik olarak uygulamaya yönelik eğitimler şarttır.

4- Özel nitelikli ilaçlar

4.1-Acil Pediatrik İlaçlar

İLAÇ ADI/ ETKEN MADDE	ENDİKASYON	KULLANILACAK DOZ VE VERİLİŞ YOLU
ADRENALİN: Epinefrin	Kardiak arrest veya şiddetli bradikardi, asistol, ventriküler fibrilasyon	Başlangıç dozu: 10 µg / kg (0.01 mg / kg) (IV, intraosseoz) 100µg / kg (0.10 mg / kg) (endotrakeal) Not: 10 µg / kg = 0.1 ml / kg 1/10.000 'lük solüsyon 100 µg / kg = 0.1 ml / kg 1/1.000'lik solüsyon Takibeden dozlar: Her 3-5 dakikada bir 100 µg / kg dozunda (IV, IO, endotrakeal) uygulanır. En fazla 200 µg / kg dozunda uygulanabilir.
	Anafilaksi	10 µg / kg / doz (SC, IV) (Maksimum 3 doz) 10 µg / kg = 0.01 ml / kg 1/1.000 'lük solüsyon veya 0.1 ml / kg 1/10.000'lik solüsyon Not : IV yol açılıncaya kadar 20 dakikada bir SC olarak uygulanabilir. Latex allerjisi gibi bazı anafilaktik olaylarda daha fazla epinefrin dozlarına gereksinim olabilir.
	Volüm replasmanından sonra şok durumunun devam etmesi	0.1-3.0 µg / kg / dakika (IV İnfüzyon) Düşük dozda başlanır. İstenilen etki elde edilene kadar doz artırılır. Not : İnfüzyon solüsyonu hazırlanması: 0.6 mg / kg ilaç 100 ml içine konur. 1ml / saat = 0.1µg / kg / dakika dozunda infüzyon pompası ile uygulanır. Damar dışına çıkan ilaç doku nekrozuna neden olabilir.
	Status astmatikus, bronkospazm Larengotrakeobronşitis	10 µg / kg / doz (SC) Maksimum doz 300µg (0.3 ml 1/1.000 'lik solüsyon) 10 µg / kg = 0.01 ml / kg 1/1.000 'lük solüsyon Not : Klinik cevap alınana kadar 20 dakikada bir tekrar 3 kez uygulanabilir.Akut asthma ataklarında albuterol seçilecek tedavi olmalıdır. Rasemik epinefrin ,% 2.25 'lik inhalasyon solüsyonu 0 -20 kg: 0.25 ml 20 -40 kg: 0,5 ml 40 kg: 0.75 ml 2 ml salin solüsyonu içine konarak nebulizatör ile uygulanır. L-Epinefrin : % 1 'lik L-epinefrin'nin biyolojik aktivitesi, eşit miktardaki %2.25'lik rasemik epinefrin aktivitesine eşittir. Alternatif olarak 5 ml 1/1.000 'lik L-epinefrin 0.5 ml % 1'lik L-epinefrin'e eşittir.
AKTİF KÖMÜR	1-2 g/kg	Bulamaç halinde verilir. Demir, lityum, alkol, etilen glikol, alkaliler, florid, mineral asit ve potasyum aktif kömüre bağlanmaz. Aktif kömürün ticari preparatları içinde katartik olarak sorbitol bulunmaktadır. Tekrar eden uygulamalar sonucu fatal hipernatremik dehidratasyon gelişebilir.TEKRAR VERİLECEKSE SORBİTOL İÇERMEYEN PREPARATLAR KULLANILMALIDIR.
ALTEPLAZ (TPA)		Akut MI Yoğun bakım ekiplerince onaylanmalıdır. <67 kg: 0.2 mg/kg (max 15 mg) IV bolus sonra 0.75 mg/kg (max 50 mg) IV inf.30 dak, sonra 0.5 mg/kg (max 35 mg) IV inf. 60 dak >67 kg: 15 mg/doz IV bolus, sonra 50 mg/doz IV inf.30 dak, sonra 35 mg IV inf. 60dak. Loküle Plevral Efüzyon göğüs tübü aracılığıyla yenidoğan/süt çocukları: 2 mg , 4 mL %0.9 NaCl içinde daha büyük çocuklar: 4 mg, 8 mL %0.9 NaCl içinde 20-50 ml %0.9 NaCl ile katateri temizle
AMİKASİN SÜLFAT		Yeni doğanlarda ve prematürelere başlangıçta günde 15 mg/kg kullanılır. Çocuklar için önerilen eşit aralıklarla günde 2 veya 3'e bölünmüş olarak 15mg/kg dır.
AMİODARON	Santral venöz yol tercih edilir. Periferik yoldan uygulandığında bölgeyi takip edin.	5 mg/kg/gün oral tek doz olarak (idame) İnfüzyon: IV yükleme 5 mg/kg 1 saati aşkın sürede. sonra 5-15 mikrogram/kg/dak. (Max 150 mg/doz , 2200 mg/gün) (kan basıncını takip edin)
AMPİSİLİN		Tedavi olgunun durumuna göre tekrarlanır ya da uzatılabilir. Yenidoğan: Postnatal< 7gün< 2000g 50mg/kg/g IV,IM; 12 saat ara ile (menenjit 100mg/kg/g) > 2000g, 75mg/kg/g, IV,IM, 8saat ara ile menenjit 150mg/kg/g Postnatal > 7gün< 1,200g 50mg/kg/g IV,IM, 12 saat ara ile (menenjit 100mg/kg/g) 1,200-2000g 75mg/kg/g IV,IM, 8saat ara ile (menenjit150mg/kg/g)>2000g 100mg/kg/g IV,IM, 6saat ara ile (menenjit 200mg/kg/g) Çocuklar:100-200mg/kg/g, 6saat ara ile menenjit 200-400mg/kg/g 6 saat ara ile.
AMPİSİLİN SODYUM SÜLFATAM SODYUM +		Çocuklar: 100-200 mg/kg/gün, 4-8 saat ara ile
AVİL: Difenhidramin	Antihistaminik	OÇ:5 mg/kg/gün 4 dozda im /iv/po, ER: 10-50mg/doz her 4 satte (max:400 mg/gün)
ARİTMAL: Lidokain	Ventriküler aritmi	1 mg / kg (IV) tek doz yavaş olarak uygulanır. Klinik etki elde edilene veya maksimum doz 3 mg / kg 'a erişilinceye kadar 5-10 dakikada bir tekrar edilebilir. 20 -50 µg / kg / dakika (IV infüzyon)1 mg / kg (endotrakeal) Not: Endotrakeal yoldan uygulanırken 1-5 ml salin solüsyonunda sulandırılarak flaş olarak uygulanmalıdır. İnfüzyon solüsyonunun hazırlanması: 120 mg ilaç (% 2' lik konsantrasyondan 6 ml) 100 ml % 5 glikoz içine konur. 1-2.5 ml / kg / saat hızında uygulanırsa 20-50 µg / kg / dakika dozu elde edilir. Düşük kardiak output'lu hastalarda infüzyon hızı azaltılmalıdır.

		Artmış dozlarda kullanım miyokart depresyonu, hipotansiyon, santral eksitasyon ve konvülsiyonlara neden olabilir. Komplet kalp blok' u olan hastalarda kontrendikedir.
ASPİRİN: Asetilsalisilik asit	Ağrı, İnflamasyon, Ateş	OÇ:10-15 mg/kg/gün 4-6 saatte ER:650-1000 mg/doz her 4-6 saatte (max:4gr/gün)
	Kawasaki (akut faz)	OÇ:80-100mg/kg/gün 4-6 doz
	Akut Romatizmal Ateş	60-100mg/kg/gün 4-6 doz
ATROPİN	Semptomatik bradikardi	0.02 – 0.04 mg/kg (IM, IT) 0.02 mg / kg (IV) Minimum tek doz: 0,1 mg. Maksimum tek doz: 0,5 mg (çocuk) 1 mg (adolesan) Bu doz bir kez tekrar edilebilir. NOT: Semptomatik bradikardinin tedavisinde oksijenasyon ve ventilasyon ilk yaklaşım olarak gereklidir. Oksijen ve yeterli ventilasyon etkili değilse epinephrine ilk seçilecek ilaçtır.
	Antikolinesteraz zehirlenmesi	0.05 mg/kg (IV) klinik etki edilinceye kadar tekrarlanabilir.
	Succinylcholine'e bağlı bradikardi'yi önlemek için	Succinylcholine uygulamanından önce veya aynı anda 0.02 mg/kg (IV) veya 0.02 –0.04 mg/kg (IM)
BEMİKS AMPUL		Günlük doz 1-2x1 ampul
BUDENOSİD	> 6 Ay Çocuk : Başlangıç dozu 0,25-0,5mg'dır. İdame doz günlük toplam 0,25-2mg nebül kullanılır.	Çocuk kortizon kullanıyorsa daha yüksek bir başlangıç dozu verilebilir.
SODYUM BİCARBONATE	Metabolik asidoz, Trisiklik antidepresan yüksek doz uygulamanı 1	2mEq/kg (IV) (1ml/kg;=%8.4solüsyon 1:1 sulandırılarak)
C VİTAMİNİ (ASKORBİK ASİT)		Profilaktik amaçla günde 500 mg ve tedavi amacıyla günde 500-1000 mg kullanılır.
CALCIUM CHLORIDE	Lonize hipokalsemi/hiperkalemi Hipermağnezemi/ Kalsiyum kanal bloker toksikitesi 20mg/kg (IV) (%10 CaCl2 kullanılırsa doz 0.2ml/kg)Max.500mg/doz	nize hipokalsemi/hiperkalemi Hipermağnezemi/ Kalsiyum kanal bloker toksikitesi 20mg/kg (IV) (%10 CaCl2 kullanılırsa doz 0.2ml/kg)Max.500mg/doz Not: İlacın damar dışında uygulamanı şiddetli cilt hasarına neden olur.
CALCIUM GLUCONATE	İonize hipokalsemi, Hiperkalemi, Hipermağnezemi, Kalsiyum kanal bloker toksisitesi	60 mg / kg (IV) (% 10'luk Glukonat kullanılırsa doz 0.6 ml / kg) Yavaş olarak uygulanmalı. İstenen klinik etki elde edilene kadar doz tekrar edilir. Not : hiperkalemi, hipokalsemi veya kalsiyum kanal bloker toksisitesinde kalsiyum kardiyak resusitasyon için önerilir. semptomatik bradikardi ortaya çıktığında uygulama durdurulmalıdır. ilacın damar dışına uygulamanı şiddetli cilt hasarına neden olur.
CEFTRIAXONE	Yenidoğan: 50-75 mg/kg, IV,IM, 24 saat ara ile Çocuk : 50-75mg/kg/gün IV,IM, 24 saatte bir (menenjit: yükleme, 75mg/kg/doz idame100mg/kg/gün IV,IM, 12-24 saat ara ile	Tedavi süresi hastalığın seyrine göre değişmekle beraber, tedaviye hastanın ateşi düştükten veya semptomlar ortadan kalktıktan 48-72 saat sonraya dek devam edilmelidir.
DİGOXİN	Yenidoğan: Yükleme dozu 10-30mcg/kg IV, idame dozu 5-10mcg/kg/g. 1 ay-2 yaş : Yükleme dozu 30 mcg/kg, idame dozu 10-15mcg/kg/g. 2-10 yaş : Yükleme dozu 30mcg/kg, idame dozu 5-10 mcg/kg. >10 yaş : Yükleme dozu 10mcg/kg, idame dozu 2-5mcg/kg/g.	Azalmış renal fonksiyon için ayarlama dozları. Kreatinin klirensi 10-15ml/dk olduğunda dozu %25-75 azaltılır.
GRİPİN BEBE: Asetaminofen	Analjezik, antipiretik	SÇ, OÇ:<12 yaş:10 - 15 mg/kg/doz, her 4 - 6 saatte OÇ:>12 yaş ve ER:325-650 mg her 4-6 saatte Max:5 doz/24 saat veya 4 gr/gün (ER) PO veya rektal
MUCONEX: Asetilsistein	Asetaminofen intoksikasyonunda	OÇ ve ER:140mg/kg hücum dozu, idame:70mg/kg/doz her 4 saatteX17 kez(%15 olacak şekilde sulandırılır.)
	Mukolitik	(%10 solüsyon veya %20'lik 11 sulandırılmış)
DİAZEPAM: Diazepam	Status epileptikus	0.1 mg / kg (IV) her 2 dakikada bir. Maksimum doz 0.3 mg / kg (10 mg / doz), 0.5 mg / kg (rektal) 20 mg'a kadar. Not: IM olarak kullanılmaz. Hızlı verildiğinde veya diğer sedatiflerle birlikte uygulandığında apne riski yüksektir. Solunum desteği için hazırlıklı olunmalıdır.
DEMİR		1-2 mg/kg/doz elementel demir oral günde 2 veya 3 kez
DEKORT Dexamethason	Beyin tümörü nedeniyle artmış kafa içi basıncının acil tedavisi	Yükleme dozu olarak 1-2 mg / kg (IV), idame dozu 1 mg / kg / 24 saat
	Krup sendromu tedavisi	0.6 mg / kg (IV, PO,IM) Günde tek doz olarak veya 2 mg / kg / 24 saat prednisolon
DEKSTROZ		Hipoglisemi <1 ay : 0.1-0.2 g/kg IV (uygulamadan önce dilue et) İdame: 5-12 mg/kg/dak IV >1 ay : 0.5-1 g/kg IV Hiperkalemi: 0 ml/kg %50 dex + 0.1 ünite/kg insülin IV 1 saatte 250-500 mg / kg =2.5-5 ml / kg % 10 Glucose 250-500 mg / kg = 1-2 ml / kg % 25 Glucose 250-500 mg / kg = 0.5-1 ml / kg % 50 Glucose

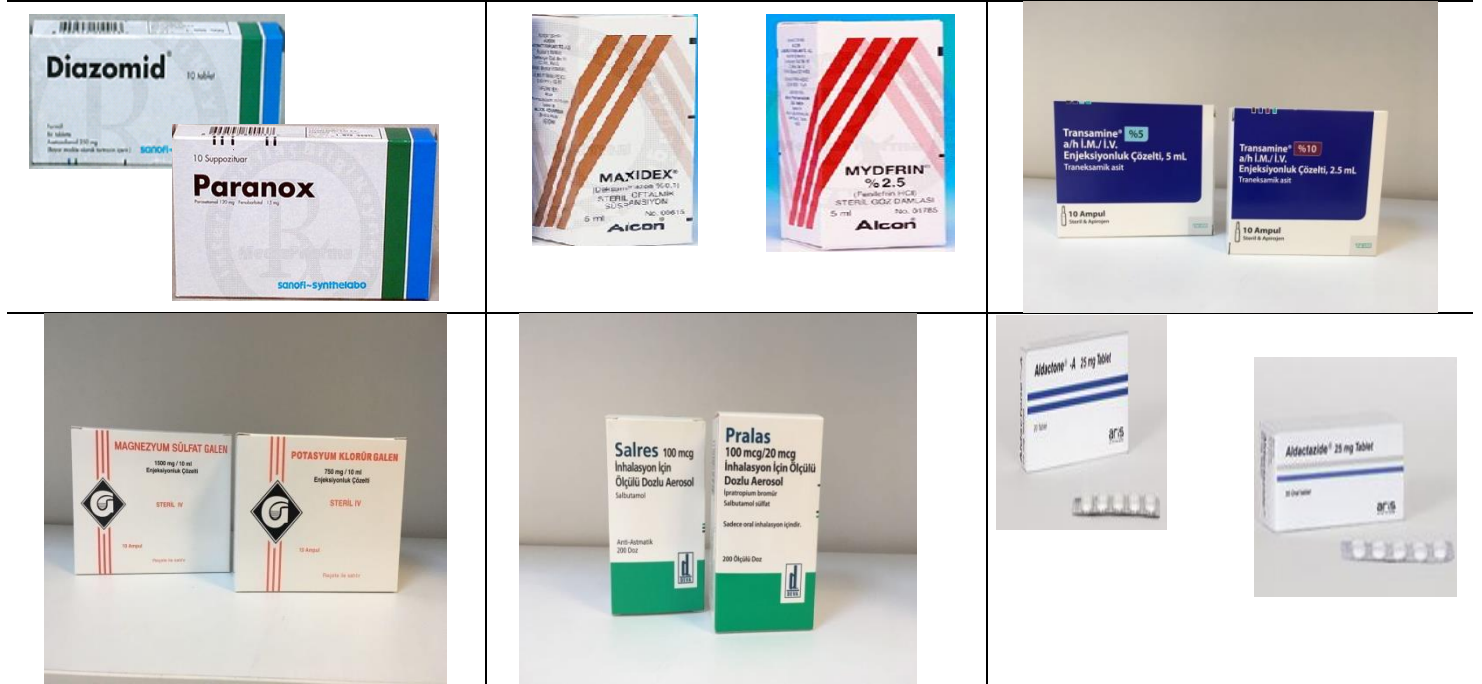
		Yenidoğanlarda % 10'luk glucose yavaş uygulanmalıdır. Uygulama öncesi ve sonrası kan glikoz düzeyleri saptanmalıdır. Büyük volümlerde glikoz uygulamalarında elektrolit dengesizliği hiponatremi ve hipokalemi yönünden mutlaka izlenmeli ve gerekirse takviye edilmelidir
DİGOKSİN	Dijitalizasyon dozu	Preterm: PO:20 µg / kg, İV, İM:15µg / kg <2 yaş: PO:40-50µg / kg, İV, İM:30-40µg / kg >2 yaş: PO:30-40µg / kg, İV, İM:25-30µg / kg
	İdame dozu	Preterm: PO:5 µg / kg, İV, İM:3-4µg / kg <2 yaş: PO:10-12µg / kg, İV, İM:7-9µg / kg >2 yaş: PO: 8-10µg / kg, İV, İM:6-8µg / kg
DOBUTAMİN	Kardiak kontraktilite bozulması	5-25 µg / kg / dakika (IV infüzyon) Başlangıç dozu olarak 10 µg / kg / dakika önerilmektedir. Not :İnfüzyon solüsyonu hazırlanması: 6 mg/kg ilaç 100 ml içine konur.10 ml/ saat =10 µg / kg / dakika dozunda infüzyon pompası ile uygulanır.
DOPAMİN	Volüm replasmanından sonra şok durumunun devam etmesi	2-20 µg / kg / dakika (IV infüzyon) Başlangıç dozu olarak 10 µg / kg / dakika önerilmektedir. Not : İnfüzyon solüsyonu hazırlanması: 6 mg / kg ilaç 100 ml içine konur.10 ml / saat = 10 µg / kg / dakika dozunda infüzyon pompası ile uygulanır. Cilt dışına çıkan ilaç şiddetli cilt hasarına neden olabilir.
ENOKSAPARİN		Düşük Molekül Ağırlıklı Heparin: Tedavi: < 2 aylık:1.5 mg/kg/doz sc 12 saatte bir > 2 aylık:1.0 mg/kg/doz sc 12 saatte bir Hedef Seviye 0.5-1.0 u/mL Profilaksi: < 2 aylık:0.75 mg/kg/doz sc 12 saatte bir Ya da 1.5 mg/kg/doz sc her gün > 2 aylık :0.5 mg/kg/doz sc 12 saatte bir Ya da 1 mg/kg/doz sc her gün (profilaksi için hedef 0.1-0.3 u/mL) Ne zaman Enoxaparin keselim:
		Major ameliyatlar Göğüs tübü Takılması Periton dializ Kateter takılması Lomber ponksiyon
		İki doz öncesinden kes. (24 saat önce) fakat pıhtının genişleme riski var ise subkütan heparin kullan(UFH) 12 saatte bir Doz = ağırlık (kg) x saat başı ekivalan ünite heparin x 12 saat
		Glukoz intoleransı
		Tartışın.
FENTANYL	Ağrı	Göğüs tübü çıkarılması Periton dializ kateter çıkarılması
		İlaç kesmeye gerek yok.
FLUTİKAZON PROPİYONAT		0.5mg-2mg/kg(İV)
FLUTİKAZON PROPİYONAT		4-16 yaş arası çocuklarda günde 2x1000 mcg kullanılır. 16 yaş üzerinde erişkin dozu kullanılır.
DESAL, LASİX: Furosemide	Sıvı yüklenmesi, Konjestif kalp yetmezliği	1 mg / kg (IV, IM)
GENTAMİSİN	Böbrek yetmezliğinde kan düzeyi takibi yapılmalıdır.	Çocuklarda günlük doz 5-7 mg/kg'dır. Yeni doğanlarda 12 saatte bir olmak üzere 2x2.5 mg/kg ve bebeklerde 8 saatte bir olmak üzere 3x2.5 mg/kg uygulanır.
GLUCOSE	Hipoglisemi	Başlangıç dozu 250-500 mg / kg (IV) İdame dozu: % 10 'luk glucose 100 ml / kg / 24 saat (7 mg / kg / dakika) devamlı infüzyon şeklinde Not: 250-500 mg / kg =2.5-5 ml / kg % 10 Glucose 250-500 mg / kg = 1-2 ml / kg % 25 Glucose 250-500 mg / kg = 0.5-1 ml / kg % 50 Glucose Not: Yeni doğanlarda % 10'luk glucose yavaş uygulanmalıdır. Uygulama öncesi ve sonrası kan glikoz düzeyleri saptanmalıdır. Büyük volümlerde glikoz uygulamalarında elektrolit dengesizliği hiponatremi ve hipokalemi yönünden mutlaka izlenmeli ve gerekirse takviye edilmelidir.
GLUCAGON	Artmış insüline bağlı oluşan hipoglisemi Beta bloker veya kalsiyum kanal bloker aşırı doz uygulaması	0.025mg/kg (SC;IM;IV) 20 dakikada bir 3 kez tekrar edilebilir.Başlangıç dozu:0.025-0.05mg/kg/idame dozu:0.07mg/kg/saat infüzyon şeklinde.
HEPARİN	HIT(heparinin indüklediği trombositopeni) pozitif ise: uzman hekime danışınız. ŞÜPHE DUYDUĞUNUZDA HEMATOLOJİYE DANIŞINIZ. Heparine yeniden başlanacağında uzman hekime danışınız.	Yükleme 75 ünite/kg IV, sonra < 1 yaş ise 28 ünite/kg/sa ; >1 yaş ise 20 ünite/kg/sa Santral venöz yol profilaksisi : 10 ünite /kg/sa Heparine ne zaman kesilmelidir:
		Major ameliyatlar Göğüs tübü takılması Periton dializ katater takılması Lomber ponksiyon yapılması
		İşlemden 4-6 saat önce kesilmelidir.
		Glukoz intoleransı
DOLVEN: İbuprofen	Analjezik, antipretik	Tartışın.
		Göğüs tübü çıkarılması periton dializ katater çıkarılması
		İlaç kesilmesine gerek yok.
DOLVEN: İbuprofen		6ay-12 yaş 5-10mg/kg her 6-8 saatte bir

İMİPENEM		EHU onayı gereklidir Yenidoğan : Postnatal < 7 gün <1200g, 20mg/kg, IV, IM, 18-24 saat ara ile >1200g, 40mg/kg IV, IM, 12 saat ara ile Postnatal > 7 gün 1200-2000, 40mg/kg, IV, IM 12 saat ara ile > 2000 g, 60mg/kg, 8 saat ara ile Çocuklar : 60-100mg/kg/g, 6-8 saat ara- ile IV,IM
İNSULİN, REGULAR	Diabetik ketoasidoz	0.25-0.5 U / kg / doz (SC) 0.05-0.1 U / kg / saat (IV infüzyon) Yenidoğan dozu 0.05 U / kg / saat Not: Kan glikoz düzeyleri yakından izlenmelidir. Ayrıca diabetik ketoasidoz tedavisinde uygun sıvı ve elektrolit tedavisi verilmelidir.
	Hiperkalemi	0.1 U / kg insülin 400 mg / kg glikoz ile birlikte uygulanmalıdır. Her bir 4 g glikoz'a karşılık 1 U insülin uygulanmalıdır. Not : Potasyum düzeyleri yakından izlenmelidir.
İSOPTİN Verapamil:	Kalsiyum kanal blokörü	4-8 mg/kg/gün PO
KETAMİN	Sedasyon , Entübasyon işleminde 1	2mg/kg (IM)veya 0.5
KAPTORİL: Kaptopril	Hipertansiyon	Prematüre: 0.01 mg/kg her 8-12 saat YD:0.05 mg/kg/doz her 8-24s.(max:0.5 mg/kg/doz her 6-24 s.) SÇ:0.15-0.3 mg/kg/doz.(max:6mg/kg/doz her 1-4 doz) OÇ:0.3-0.5 mg/kg/doz(max: 6mg/kg/doz her 2-4 doz) AD ve ER:12,5-25 mg/doz(max:450mg/gün)
KLİNDAMİSİN	Süt çocukları < 2 kg da doz için uzman hekime danışın.	< 1 haftalık: 5 mg/kg/doz IV 8 saatte bir; < 1-4 haftalık: 5 mg/kg/doz IV 6 saatte bir > 1 aylık : 10 mg/kg/doz 8 saatte bir (max 3.6 g/gün)
KLARİTROMİSİN	Böbrek yetmezliği halinde dozu azaltın. Uzman hekime danışın.	Günlük doz çocuklarda 2x7.5 mg/kg'dır. Max. Günlük doz 2 defa 500 mg'dır. Tedavi süresi 7-14 gündür.
LİGUEMİNE: Heparin 25.000Uİ flk.	Antikoagülan	YD, SÇ ve OÇ:50 U/kg İV bolüs 15-35U/kg/saat idame Katater için: 0,5-1 U/ml ER:70-100 U/kg, İV bolüs/15-25 U/kg/saat idame Sk:5000 U her 8-12 saatte
MAGNEZYUM SÜLFAT%15	Hipomagnezemi:	YD:25-50 mg/kg/doz İV her 8s. 2-3 doz Çocuk: PO:100-200mg/kg/doz 4 kez günde İM, İV 25-50 mg/kg/doz her 6s.3-4 doz için ER: PO:3gr her 6s.4 doz için İM, İV:1 g her 6s. 4 doz için YD, SÇ, OÇ: İV 30-60 mg/kg/gün AD: İV:42-54 mg/kg/gün ER: İV:0,5-3gr/gün İV infüzyonlar 2-4 saatte(max.125 mg/kg/s.)
	Antikonvülzan:	Çocuk: İM, İV 20-100 mg/kg/doz her 4-6s.
	Katartik	Çocuk: PO:0.25gr/kg/doz ER:10-30 gr Not: Magnezyum sülfat intoksikasyonu yönünden gözleyiniz. Antidotu kalsiyumdur.
MANNİTOL %20	Kafa içi basıncı artması	0.25 g / kg (IV) 15 dakikadan fazla bir sürede infüze edilir. Not: Hipertansiyona bağlı akut kafa içi basıncı artışında 0.5 g / kg dozunda uygulanabilir. Diğer kafa içi basıncını azaltan önlemlerle (hiperventilasyon, barbitüratlar gibi) birlikte verilebilir. HIZLI UYGULANIM HİPOTANSİYON, HİPEROSMOLALİTE'YE neden olabilir.
	Diüretik	Çocuk/ER:200 mg/kg test dozu İV 3-5 dk. Başlangıç 0,5-1 gr/kg İdame: 0,25-0,5 gr/kg her 4-6s.
METAMİZOL SODYUM		Tıbbi zorunluluk olmadıkça, 3 aylıktan küçük veya 5 kg'dan düşük ağırlıktaki bebeklere uygulanmamalıdır. Bir yaşından küçük çocuklarda yalnızca intramusküler yoldan uygulanmalıdır. Yaklaşık 30 kg ağırlığındaki bir çocukta bir defalık doz 0.4 ila 1ml'dir.
METRONİDAZOL	Süt çocukları < 2 kg da doz için uzman hekime danışın.	< 1 haftalık: 7.5 mg/kg/doz IV 12 st'de bir >1-4 haftalık: 15mg/kg/doz IV 12 st'de bir >1 aylık: 10 mg/kg/doz IV 8 st'de bir (max 1 g/doz) Oral tedavi: 15-30 mg/kg/gün oral ÷ günde 3 kez
MİDOZALAM	Endotrekiyal entübasyon veya sedasyon için	0.05 - 0.2mg/kg(IV) birkaç dak.içinde
MEROPENEM	EHU onayı gereklidir.	Yenidoğan: Sepsis: 20 mg/kg/doz IV 12 saatte bir Meningjit: 40 mg/kg /doz IV 12 saatte bir Çocuk: 20 mg/kg/doz IV 8 saatte bir (max 1 g/doz) Meningitis: 40 mg/kg/doz IV 8 saatte bir (max 2 g/doz)
	Böbrek yetmezliği halinde dozu azaltın. Uzman hekime danışın.	İV enjeksiyonlar yavaş olarak 1-2 dakikadan uzun sürede yapılmalıdır. 6-14 yaş arası olan çocuklarda 2.5-5 mg ve 6 yaşından küçük çocuklarda 0.1 mg/kg kullanılır.
METOKLOPRAMİD HCL		İV enjeksiyonlar yavaş olarak 1-2 dakikadan uzun sürede yapılmalıdır. 6-14 yaş arası olan çocuklarda 2.5-5 mg ve 6 yaşından küçük çocuklarda 0.1 mg/kg kullanılır.
MORPHİNE	Ağrı, infundibular spazm (Tet spell	0.05 - 0.1 mg / kg (IM) (IV yavaş olarak)

SULPHATE		Not: Hastanın tolerasyonuna göre yüksek dozlar gerekli olabilir. Diğer sedatiflerle (özellikle benzodiazepine) birlikte uygulandığında apne riski artar. Bu nedenle nalaxone ve solunum desteği hazır bulundurulmalıdır.
NALOKSON	Opioid'lerle oluşan solunum depresyonunda	0.1 mg / kg (IM, IV) Doğumdan 5 yaşına veya 20 kg'a kadar. Daha sonra minimum doz 2 mg'dır. Opioid etkisinin geri dönüşünü ortadan kaldırmak için doz tekrar edilebilir. Not: Bu doz akut opioid entoksikasyonunda geçerlidir. Ağrı tedavisi sırasındaki solunum depresyonu için az dozlarda (0.01 mg / kg veya 10 µg / kg başlanmalı gerekirse doz artırılmalıdır. Opioid bağımlılarında eksiklik bulguları ortaya çıkabilir. Son dozdan en az 2 saat takip edilmelidir
NİSTATİN		Yeni doğan bebeklerde günde 4x1-2 ml ve çocuklarla yetişkinlerde günde 4x1-6 ml kullanılır. Prematüre ve zayıf bebeklerde günde 4x1 ml uygulanır.
PHENYTOİN Difennilhidantion	Status epileptikusda	Hücum Dozu: YD:15-20mg/kg İV (Dikkat:0.5mg/kg/dk geçmeyin) OÇ/ER:15-18mg/kg İV (Dikkat:1-3 mg /kg/dk geçmeyin) İdame doz: YD:5mg/kg/gün PO, İV 1-2 doz OÇ:0,5-6 yaş:8-10mg/kg/gün 7-9 yaş:6-8mg/kg/gün PO, İV 1-2 doz 10-16 yaş:6-7 mg/kg/gün PO, İV 1-2 doz ER:300-600 mg/gün 1-2 doz
	Aritmi	Hücum dozu: OÇ/ER:1.25mg/kg İV her 5 dk bir sonuç alınana kadar, total doz:15mg /kg İdame: OÇ:5-10mg/kg/24 s.2-3 doz, ER:250mg / doz 3-4 kez%0,9 NACL içinde yavaş
PREDNOL: METİLPRENİZOL ON	Astım/ allerjik reaksiyon	1-2 mg / kg (IV) her 6 saatte bir
	Spinal kord travması	30 mg / kg (IV) 15 dakikalık infüzyon şeklinde 45. dakikada 5-6 mg / kg / saat dozunda devamlı infüzyon halinde uygulanmaya başlanır ve 24 saate tamamlanır.
	Krup sendromu	1-2 mg / kg (IV) sonra 0.5 mg / kg dozunda 6-8 saatte bir kez
PARASETAMOL	Çocuklarda hafif ve orta şiddetli ağrılar ile ateşin semptomatik tedavisinde	1-6 yaşa kadar: 5-10 ml (1-2 ölçek; 120-240 mg parasetamol) 3 ay-1 yaşa kadar: 2.5-5 ml (-1 ölçek; 60-120 mg parasetamol). 3 ayın altındaki bebekler: 2. ayda aşı sonrası ateş görülen bebeklere 2.5 ml (ölçek)'lik bir doz uygundur. İki ayın altındaki bebeklerde kullanılmamalıdır.Bu pediatrik dozlar, her doz arasında 4 saat veya daha uzun aralık bırakılarak günde 4 kez tekrarlanabilir. Maksimum günlük doz 10-15 mg/kg bölünmüş dozlar halinde 60 mg/kg'dır.
PENİSİLİN G POTASYUM KRİSTALİZE		Streptokok, Pnömonokok ve Stafilokok'ların duyarlı suşlarına bağlı şiddetli enfeksiyonlar : Bakteriemi, pnömoni, endokardit, perikardit, ampiyem, menenjit ve diğer şiddetli enfeksiyonlar: günde minimum 5 milyon ünite. Doz ve tedavi süresi, hastanın yaşı ve hastalığın devresine göre saptanır. Tavsiye edilen günlük dozun 3-4 saat aralarla verilmesi gerekir.
POTASYUM KLORÜR%7.5 AMP (10ml,1ml=1meq)	Hipopotasemi	2-3 mEq/kg/gün ya da 40 mEq/m ² /gün
PHENYLEPHRİNE	İfundibular spazm	5-20ug/kg puse olarak verilir.Sonra 0.1-5ug/kg sonra 0.1-5ug/kg/dak. Şeklinde infüze edilir.
PREDNİSOLON	Astım	0,5-4 mg/kg/24 s PO,İV 2-4 dozda
	Anti-inflamatuar	0.1-2 mg/kg/24s. PO,İV 1-4 dozda Not: Uzun kullanımda sürrenal depresyon yapabilir.
PROPRANOLOL	İfundibular spazm (Tet Spell)	0.01- 0.02 mg / kg / doz (IV) 10 dakikanın üzerinde % 5 glikoz solüsyonu içinde infüze edilir. Maksimum başlangıç dozu 1.0 mg Not: Oksijen öncelikle uygulamalı. Morfin'de infundibular spazmın etkili tedavisinde kullanılabilir. Fenilefrin diğer bir tedavi edici ilaçtır. KONJESTİF KALP YETMEZLİĞİNDE KULLANIMI KONTRENDİKEDİR. Bronkospazm hikayesi olanlarda kullanmaktan kaçınılmalıdır.
RANİTİDİN		Yenidoğan : PO, IV 1,5-2mg/kg/g 12 saat ara ile Çocuk : PO, IV, IM : 1-5mg/kg/g, 6-8 saat ara ile
ROCURONIUM	Bilinç düzeyini değiştirmez. Süksinilkolin'in kontrendike olduğu durumlarda hızlı entubasyon işlemi için alternatiftir. Blokaj süresi 30-45 dakika olup doza bağlıdır. Uygulanımında 45-60 saniye sonra entubasyon işlemi uygulanabilir. SOLUNUM DESTEĞİ GEREKEBİLİR. Hazırlıklı olunmalıdır.	Doz: 0.8 -1.2 mg / kg (IV) 1) Mekanik ventilasyonu kolaylaştırmak için nöromusküler blokaj yapma 2) Acil entubasyon
ROCURONIUM	Mekanik ventilasyonu kolaylaştırmak için nöromusküler blokaj yapma acil entibasyon	0.8-1.2mg/kg(IV)
SALBUTAMOL	Bronkospazm, status astmatikus	0.1 - 0.15 mg / kg nebulizatör ile uygulanır, gerektiğinde tekrarlanabilir. Not: 5 mg / ml'lik solüsyondan 0.02 – 0.03 ml / kg dozunda 3 ml salin solüsyonu ile sulandırıldıktan sonra nebulizatörden uygulanır. Maksimum tek doz 2.5 mg geçmemelidir. Doz istenilen klinik etki alınana kadar veya semptomatik taşikardi ortaya çıkana kadar

		tekrarlanabilir ve ayarlanabilir. Nebulizasyonda oksijen uygulanımı tercih edilir.
SEFUROKSİM SODYUM		Çocuklarda ve bebeklerde günlük doz 30-100 mg/kg'dır. Bu doz 3-4 eşit kısma bölünerek 6-8 saatte bir uygulanır. Bu yaş grubunda genellikle 60 mg/kg/günlük doz yeterli olmaktadır. Menenjitte bebeklerle çocuklarda 3-4 eşit kısımda olmak üzere İV yolla günde 150-250 mg/kg uygulanır. Yeni doğanlarda İV yolla günde 100 mg/kg uygulanır.
SEFTAZİDİM	Böbrek yetmezliği halinde dozu azaltın. Uzman hekime danışın.	< 1 haftalık: 100 mg/kg/günIV ÷ 8 saatte bir 1-4 haftalık: 50 mg/kg/doz IV 8 saatte bir > 1 aylık: 25-50 mg/kg/doz IV 8 saatte bir (max 2 g/doz) Kardiyak yetmezlik: 50 mg/kg IV 6 saatte bir (max 1.5 g/doz)
SİPROFLOKSASİN		IV: 10 mg/kg/doz IV 12 saatte bir (max 400 mg/doz) Oral: 15 mg/kg/gün oral ÷ 12 saatte bir (max 750 mg/doz) Kistik fibrozis: 10 mg/kg/doz IV 8 saatte bir (max 400 mg/doz) 14 yaşından büyük çocuklarda kullanılabilir.Daha küçük çocuklarda Enfeksiyon Hastalıkları uzmanı tavsiyesi ve aile onamı alınarak kullanılabilir. Böbrek yetmezliği halinde dozu azaltın. Uzman hekime danışın.
SODİUM BİCARBONATE	Metabolik asidoz, Trisiklik antidepresan yüksek doz uygulanımı	1-2 mEq / kg (IV) Not: Kardiyak arrest durumunda başlangıçta rutin uygulanımı önerilmez. Metabolik asidoz durumlarında etkili ventilasyon sonrası kullanılmalıdır. Yenidoğanlarda sadece 0.5 meq / ml 'lik konsantrasyonları kullanılmalıdır. Hiperosmotik olması nedeniyle yavaş uygulanmalıdır
TARGOCİD	Yenidoğan : yükleme 16mg/kg/gün, idame 8mg/kg/g, IM,IV Çocuk : yükleme 10mg/kg/g, idame 6mg/kg/g, IM, IV	Yenidoğanda dozlar 30dk. İçinde uygulanan IV. İnfüzyon yoluyla verilmelidir
THIOPENTAL	Entübasyon işleminde intrakranial hipertansiyonun kontrolünde	4-6mg/kg(IV)1-2mg/kg (IV) gerektiğinde tekrarlanabilir.
VANKOMİSİN	Yenidoğan : Postnatal < 1200g, 15mg/kg/g, 24 saat ara ile, IV, 1200-2000g, 15mg/kg/g IV, 12-18 saat ara ile > 2000g, 30mg/kg/g, 12 saat ara ile IV, Postnatal > 7 gün < 1200g, 15mg/kg/g, 24 saat ara ile IV 1200-2000g, 15mg/kg/g, 8-12 saat ara ile, IV, > 2000g, 45mg/kg/g, 8 saat ara ile, IV. Çocuklar : 45-60 mg/kg/g, 8-12 saat ara ile	

4.2-Görünüşü Benzer İlaç Listesi





4.3-Farklı Dozdaki Aynı Adlı İlaçlar



Aldactazide 25 mg/50 mg

Aldactone 100 mg/A 25 mg



Ecopirin 100 mg/ 300 mg





4.4-Yazılışı ve Okunuşu Benzer İlaçlar

1	Antitrombolitik	ACTİLYSE	ACNELYSE	Anti-Akne
2	Diüretik	ALDACTONE	ALDACTAZİDE	Diüretik
3	Beta bloker	BELOC	MELOX	Analjezik
4	Antienflamatuar	APROL	APRAZOL	Antülsür
5	Antibiyotik	BETAKSİM	BETANORM	Antidiyabetik
6	Antibiyotik	CEFAKS	SUPRAX	Antibiyotik
7	Anksiyolitik	DİAZEM	DİAZOMİD	Antiglokrom
8	Kortikosteroit	FLİXONASE	FLİXOTİDE	Kortikosteroit
9	Koroner Yetmezlik	İSOPTİN	İSORDİL	Koroner Yetmezlik
10	Diüretik	LASİX	LOSEC	Antülsür
11	Magnezyum	MAGNESYUM DİASPORAL	MAGNESİUM SULFAT	Magnezyum
12	Antiasit ve laksatif	MAGNESİE CALCİNE TOZ	MAGNESYUM DİASPORAL	Magnezyum
13	Antiasit ve laksatif	MAGNESİE CALCİNE TOZ	MAGNESİUM SULFAT	Magnezyum
14	Antipsikotik	NORODOL	NOROTROP	Nontropik
15	Anestezi	PROPOFOL	PROPYCİL	Antitroik
16	Uterus kas gevşetici	PRE-PAR	PRED-FORT	Kortikosteroit
17	Vertigo ilacı	VASOSERC	VASOXEN	Antihipertansif
18	Kontrast madde	OMNİPAQUE	OMNİSCAN	Kontrast madde
19	Analjezik	APROL	PAROL	Analjezik
20	Antiglokrom	DİAZOMİD	DİAMİCRON	Antidiyabetik
21	Antigripal	DEFLU	DİAFURL	Antidiyaretik
22	Beta bloker	CARVEXAL	KORDEXA	Kortikosteroit
23	Anti aritmik	CORDARONE	CARDOVOL	Beta bloker
24	Antibakteriyel	FURACİN	FUCİDİN	Antibakteriyel
25	Antiemetik	EMOJECT	FUROJECT	Diüretik
26	Adrenerjik ve dopaminerjik ajan	CARDENOR	CARDOVOL	Beta bloker
27	Antibiyotik	BACTRİM	BACTROBAN	Antibakteriyel
28	Damar koruyucu	DAFLON	DEFLU	Antigripal
29	Periferik etkili kas gevşetici	ESMERON	ESRAM	Antidepresan
30	Tıkalıcı solunum yolu tedavisi	İPRASAL	PRALAS	Tıkalıcı solunum yolu tedavisi
31	Anestezi	JETOSEL	JETMONAL	Anti aritmik
32	Anestezi	KETALAR	KETAVEL	Antienflamatuar
33	Antiepileptik	LEVEMAX	LEVEMİR	İnsülin
34	Kortikosteroit	MAXİDEX	MAXİMUS	Antienflamatuar
35	Antibiyotik	NOVAREX	NOVOMİX	İnsülin
36	Antitrombotik	VASPARİN	VASTAREL	Koroner Yetmezlik
37	Antibakteriyel	İESEF	IESPOR	Antibakteriyel
38	Antibakteriyel	EQICEFT	EQİZOLIN	Antibakteriyel
39	Antibakteriyel	AMİJEKSİN	AMİKAVER	Antibakteriyel
40	Antibakteriyel	AMİJEKSİN	AVİJECT	Antihistaminik
41	Beta-bloker	DİDERAL	BİTERAL	Antiprotozoal
42	Alfa-bloker	CARDURA	CORDARONE	Anti aritmik
43	Bronkodilatör	EFEDRİN	EFERMAG	Magnezyum
44	Antibakteriyel	EQICEFT	EMESET	Antiemetik
45	Alfa-bloker	KARDOZİN	KARDORİTM	Beta-bloker

46	Kolinerjik agonist	MIOSTAT	MIRTARON	Antidepresan
47	Antienflamatuar	OKSAMEN	OKSAPAR	Antikoagulan
48	Kortikosteroid	ONADRON	ORADRO	Antibakteriyel
49	İnsülin	HUMULIN	HUMAN ALBUMIN	Albumin
50	Doku yapıştırıcı	TISSEEL	UTESEL	Kanama durdurucu
51	Periferik etkili kas gevşetici	VECRON	JECRON	Periferik etkili kas gevşetici
52	Antienflamatuar	METADEM	METPAMID	Antiemetik
53	Antipsikotik	GYREX	SEREX	Antipsikotik
54	Diüretik	FUROMID	FURADERM	Antibakteriyel
55	Antibakteriyel	GEMYSETIN	GENMISIN	Antibakteriyel
56	Antibakteriyel	GEMYSETIN	GELOFUSINE	Plazma hacim tamamlayıcısı
57	Tiroid hormonu	LEVOTIRON	MIRTARON	Antidepresan
58	Nark. Analjezik	ALDOLAN	ANDOLAR AMP	Analjezik
59	Antibiyotik	BİTERAL	DİDERAL	Beta bloker
60	Antidepresan	CİPRAM	CİPRO	Antibiyotik
61	Antihipertansif	CARDURA	KARVEA	Antihipertansif
62	Antihipertansif	CO-DİOVAN	CORDARONE	Antiaritmik
63	Akut hipotansiyon	CARDENOR	CORDALIN	Ventriküler aritmi
64	Vazodilatör	MONODUR	MONODOX	Antibiyotik
65	Kardiyak stimulan	DOPAMİN	DOBUTAMİN	Kardiyak stimulan
66	Üriner retansiyon	FLOMAX	FOSAMAX	Osteoporoz ted
67	Vazodilatör	İSORDİL TB	İSOPTİN AMP	Kalsiyum antagonisti
68	Antiaritmik	JETMONAL	JETOKAİN	Lokal anestejik
69	Antiepileptik	LAMİCTAL	LAMİSİL	Antifungal
70	Antidepresan	MİRTARON	MİCTONORM	Üriner antispazmodik
71	Antialerjik	PATANOL	PANTENOL	Skatizan
72	Miyoreleksan	PARAFON	PARANOX SUPP	Analjezik
73	Kortizon	PRED FORTE GTT	PREDNOL AMP	Kortikosteroid
74	Antiviral	VALTREX TB	VOLTAREN TB	Analjezik
75	Antinflamatuar/antiromatizmal	PREDNİSOLON AMP	PREDNOL AMP	Kortikosteroid
76	Antidiyabetik	BETANORM	BETASERC	Antivertigo
77	Antibiyotik	CECLOR	SEKROL	Ekspektoran
78	Antidiyabetik	GLUKOFEN	GLUCAGEN	Hipoglisemi ataklarında
79	Diüretik	LASİX	DELİX	ACE inhibitörü
80	Proton pompası inhibitörü	PROSEK	PROZAC	Antidepresan
81	Antifungal	ZOLAX	XANAX	Anksiyolitik

4.5-Psikotrop ve Narkotik İlaçlar (Kırmızı Ve Yeşil Reçeteye Tabi İlaçlar)

YEŞİL REÇETE İLE VERİLMESİ GEREKEN İLAÇLAR	KIRMIZI REÇETE İLE VERİLMESİ GEREKEN İLAÇLAR
1. Akineton 5 Mg/MI Enjeksiyon İçin Solüsyon İçeren 1 MI X 5 Ampul/Biperiden Laktat	1. Morphine Hcl 0,01 Gr 10 Ampul/Morfin Hcl
2. Ansiox 0,5 Mg 30 Tablet/Alprazolam	2. Rentanil 2 Mg Enjeksiyonluk Liyofilize Toz İçeren Flakon/Renifentanil
3. Alyse 75 Mg 56 Kapsul/Pregabalin	3. Talinat 0,5 Mg/10ml 1 Ampul/Fentanil
4. Diaksı 5 Mg /2.5 MI Rektal Cozelti/Diazepam	4. Durogesic 25 Mcg/Saat 5 Transdermal Flaster/Fentanil
5. Dilemy 15 Mg/3 MI İm/İv Enjeksiyonluk/İnfüzyonluk Cozelti (5 Ampul)/Midazolam	5. Durogesic 50 Mcg/Saat 5 Transdermal Flaster/Fentanil
6. Diapam 10 Mg 10 Ampul/Diazepam	6. Durogesic 75 Mcg/Saat 5 Transdermal Flaster/Fentanil
7. Diazem 10 Mg/2 MI İ.M./İ.V. Enjeksiyonluk Cozelti İçeren Ampul (10 Ampul)/Diazepam	7. Opiva 2 Mg İv Enjeksiyonluk Cozelti Hazırlamak İçin Liyofilize Toz (5 Adet)/Remifentanil
8. Midaject 5 Mg/5 MI İm/İv/Rektal Cozelti İçeren 5 Ampul/Midazolam	8. Petisel 100 Mg/2 MI Enjeksiyonluk Cozelti İçeren Ampul (2 MI*5 Ampul)/Petidin Hcl
9. Midaject 15 Mg/3 MI İm/İv/Rektal Cozelti İçeren 5 Ampul/Midazolam	9. Petholan 100 Mg/2 MI Enjeksiyonluk Cozelti (5 Ampul)/Petidin Hcl
10. Ketalar 500 Mg Enjektar 1 Flakon/Ketamin Hcl	
11. Pental Sodyum 0,5 G Enjeksiyonluk Cozelti İçin Toz (1 Flakon)/Tiyopental Sodyum	
12. Pental Sodyum 1 G Enjeksiyonluk Cozelti İçin Toz (1 Flakon)/Tiyopental Sodyum	
13. Tramosel 100 Mg/2 MI İv/İm/Sc Enjeksiyonluk Cozelti İçeren 5 Ampul/Tramadol Hcl	
14. Ultramex 100 Mg/2ml Enjeksiyonluk Cozelti/Tramadol Hcl	
15. Zolamid 15 Mg/3 MI İv/İm/Rektal Kullanım İçin Cozelti İçeren Ampul/Midazolam	

4.6-Işıktan Korunması Gereken İlaçlar

- %3 HİPERTONİK SODYUM KLOİR 250 ML SOLÜSYON MEDİFLEKS
- %5 DEKSTROZ %0,45 SODYUM KLOİR 1000 ML MEDİFLEKS
- %5 DEKSTROZ 1000 CC.LAFLEKS
- %5 DEKSTROZ 500 CC.LAFLEKS
- %5 DEKSTROZ SUDAKİ SOLÜSYONU 500 ML.MEDİFLEKS
- 1/3 İZODEKS 500 ML.MEDİFLEKS
- ACCEL 500 MG.İV.İM.SC.AMPUL
- ACTILYSE 50 MG.FLAKON
- ADALAT CRONO 30 MG 20 KONTROLLÜ SALIM TABLET
- ADRENALİN 0,5 MG 10 AMPUL OSEL
- ADRENALİN BAS GALEN 1 MG 10 AMPUL
- ALDOLAN GEROT 100 MG.5 AMPUL
- A-PER ŞURUP 120 MG.100 ML
- APİDRA SOLOSTAR FLEXPEN
- APROL 550 MG 20 TABLET
- ATARAX 200 ML ŞURUP
- ATROPİN GALEN 0,5 MG.10 AMPUL
- ATROPİN GALEN 1 MG.10 AMPUL
- BACTRİM 5ML IV AMPUL
- BİEMEXOL FLAKON 300 MG/ML.50 ML.FLAKON
- CALCİOSEL %10 5X10 ML AMPUL
- CARVEXAL 12,5 MG.30 TABLET
- CAUPHE 45,5 MG./2 ML.AMPUL
- CEFAX 750 MG.FLAKON
- CERNEVİT IV/İM KULL.İÇ.LİY.MULTİVİTAMİN 4 FLAKON
- CİPROKTAN IV 200 MG/100 ML İNFÜZYON ÇÖZELTİSİ İÇEREN FLAKON
- COLIMYCİN İM/İV ENJ. VE İNHALASYON
- CORDALİN 150 MG 3 ML X 6 AMPUL
- CORTAIR 0,5 MG/ML.2 ML.20 FLAKON
- COUMADİN 5 MG 28 TABLET
- DIAPAM 10 MG.10 AMPUL
- DIAZEM 10 MG.AMPUL
- DİKLORON 75 MG.İM 10 AMPUL
- DİAFURYL 100 MG.12 KAPSÜL
- DİAFURYL 60 ML.SUSPANSİYON
- DOBCARD IV İNFÜZYON ÇÖZ.AMPUL
- DOBUTHAVER İV.AMPUL
- DODEX AMPUL
- DOPADREN 200 MG/5 ML ENJEKSİYONLUK SOLÜSYON İÇEREN 5 AMPUL
- EMESET 8 MG./4 ML.İM/İV.AMPUL
- EQICEFT- IV 1000 MG.FLAKON
- EQİZOLİN- İM/İV 1000 MG.FLAKON
- EQİZOLİN 500 MG.FLAKON
- EUTHYROX 100 MCG.50 TABLET
- FERRO SANOL 20 DUODENAL KAPSÜL
- FLİXOTİDE İNHALER 125 MCG.120 DOZ İNHALER
- FLİXOTİDE NEBULES 2 MG./2 ML.10 NEBULİZASYON
- FURACİN POMAD

- GEMYSETİN OFTALMİK POMAD
- GLARİN FLEXPEN
- HUMAN ALBÜMİN %20 100 ML.BEHRİN
- HUMULİN R FLAKON
- İESEF IV 0,5 GR.FLAKON
- İESPOR IV/İM 500 MG.FLAKON
- İMMUNORHO 300 MCG.1500 İU.FLAKON
- İSOLYTE 500 ML.MEDİFLEKS
- İSOLYTE 1000 ML.MEDİFLEKS
- İSOLYTE-M 1000 ML.MEDİFLEKS
- İSOLYTE-S 1000 ML PH 7.4 MULTİPLE ELEKTROLİT ÇÖZELTİSİ MEDİFLEKS
- İNFENİL 45,5 MG./2 ML.İM/İV 5 AMPUL
- İPRASAL 2,5 ML.20 NEBULES
- İPRAVENTOL AEROSOL
- İZOTONİK 1000 ML.MEDİFLEX
- İZOTONİK SODYUM KLOİR %0,9 250 ML.MEDİFLEKS
- İZOTONİK SODYUM KLOİR 500 ML.MEDİFLEKS
- KETALAR 50 MG.FLAKON
- KLACİD IV 500 MG.FLAKON
- KONAKİON 10 MG.AMPUL
- KONAKİON PEDİATRİK 2MG./0,2 ML.5 AMPUL
- KORDEXA 4 MG.TABLET
- LAKTATLI RİNGER 1000 ML.MEDİFLEKS SETLİ
- LAKTATLI RİNGER 500 ML.MEDİFLEKS SETLİ
- LANSAZOL 30 MG.28 KAPSÜL
- LARGACTİL 25 MG.10 AMPUL
- LASIX 40 MG.12 TABLET
- MAGNEZYUM.SULF.%15 10 ML AMP.GALEN
- MEROSİD 1 GR.FLAKON
- METİLER 0,2 MG.AMPUL
- MONOVİT B12 İM AMPUL 1000 MCG./ML.AMPUL
- MORFİN HİDROKLOİR 0,01 GR.10 AMPUL OSEL
- MORPHİNE CHL 0,01 GR.10 AMPUL GALEN
- NALOXONE HİDROKLOİR ENJ.0,4 MG/ML.10 AMPUL
- OKSAPAR 0,4 ML.10 KULL.HAZİR ENJEKTÖR
- OKSAPAR 6000 ANTI-XA İU/0,6 ML.2 ENJEKTÖR
- OMNISCAN 287 MG./20 ML.FLAKON
- PANDEV IV ENJEKSİYONLUK LİYOFİLİZE TOZ İÇEREN 40 MG.FLAKON
- PENTAL 0,5 GR.FLAKON
- PERLİNGANİT 10 MG.10 AMPUL
- PRECORT LİYO 40 MG.ENJEKTABL
- PRIMOBOLAN DEPOT 100 MG.AMPUL
- PROGAS 40 MG.İV.FLAKON
- RANİTAB 50 MG/2 ML.5 AMPUL
- RESECTİSOL 3000 CC.%5 MANNİTOL
- RONKOTOL 2,5MG/2,5 ML.20 NEBUL
- SALRES 100 MCG./200 DOZ AEROSOL
- SEFFUR 750 MG.İM/İV.FLAKON
- SERUM PHYSIOLOGIQUE AMPUL GALEN

➤ SERUM SALE %20 100 AMPUL
➤ SİLVAMED 40 GR.KREM
➤ SİLVERDİN 400 GR.KREM
➤ SODYUM BİKARBONAT %8,4 10 ML.10 AMPUL ONFARMA
➤ STAFİN %2 KREM
➤ TALİNAT 0,5 MG./10 ML.AMPUL
➤ TECAR IV INFUZYON COZELTİSİ ICEREN AMPUL 240 MG./10 ML. 6 AMPUL
➤ TEKOSİT 400 MG.FLAKON
➤ TENSART PLUS 16/12,5 MG.28 TABLET
➤ TEOBAG 200 100 ML.SETLİ
➤ VECUBLOC 10 MG.IV ENJEKSİYON İCİN LIYOFİLİZE TOZ ICEREN FLAKON
➤ VEMCAİNE PUMP SPREY %10 50 ML ŞİŞE
➤ Vİ-PLEX B12 5 AMPUL
➤ ZIDİM 1 GR.FLAKON
➤ ZOLAMİD 15 MG./3 ML.5 AMPUL
➤ BEMİKS 5 AMPUL
➤ DEKORT 8 MG/2 ML IM/IV ENJEKSİYONLUK COZELTİ 1 AMPUL
➤ DOTAREM 0.5 MMOL/ML ENJEKSİYONLUK COZELTİ ICEREN FLAKON 20 ML 1 FLAKON
➤ EFEDRİN HİDROKLORUR 0,05 G BİOSEL 1 MLX100 AMPUL
➤ EPİTOİN 250 MG/5 ML IM/IV ENJEKSİYONLUK COZELTİ ICEREN AMPUL
➤ FERİCOSE 100 MG/5 ML IV ENJEKSİYONLUK COZELTİ ICEREN 5 AMPUL
➤ FERROSEL 100 MG/5 ML IV INF. İCİN KONSANTRE COZELTİ ICEREN AMPUL
➤ FİLİNSEL 24MG/ML 10 ML X 3 AMPUL
➤ FURADERM % 0,2 56 GR POMAD
➤ GELOFUSINE 0,04 GR 500 ML SOLUSYON
➤ KLOVİREKS-L 250 MG 1 FLAKON
➤ LANTUS SOLOSTAR 100 U/ML 3 ML .LİK KARTUS ICEREN ENJ. KALEMİ
➤ NİDİCARD 10 MG 30 KAPSUL
➤ NİTROLINGUAL PUMP 0,4 MG 250 PUSKURTME

SPREY
➤ POTASYUM KLORUR ONFARMA %7,5 10 ML 10 AMPUL
➤ PROMİN 5000IU/5ML I.V ENJEKSİYONLUK COZELTİ ICEREN 1 AMPUL
➤ OLİCLİNOMEL N4-550E INFUZYONLUK ELEKTROLİTLİ AMİNO ASİT COZELTİSİ, GLUKOZ COZELTİSİ, LİPİD EMULSİYONU 1500 ML
➤ REXAPİN EASYTAB 5 MG 28 AĞIZDA DAGILAN TABLET
➤ RİFOCİN 250 MG /3 ML 1 AMPUL
➤ PENTAL SODYUM 1 G ENJEKSİYONLUK COZELTİ İCİN TOZ (1 FLAKON)
➤ PETHOLAN 100 MG/2 ML ENJEKSİYONLUK COZELTİ (5 AMPUL)
➤ ACTEMRA 400 MG/20 ML IV INFUZYONLUK COZELTİ KONSANTRESİ 1 FLAKON
➤ FARDOBEN %0,15 + %0,12 GARGARA (200 ML)
➤ FLOTIC 200 MG/100 ML IV INF.COZ.ICEREN FLAKON
➤ FUROMİD 20 MG/2 ML I.M./I.V. ENJEKSİYONLUK COZELTİ ICEREN AMPUL (5 AMPUL)
➤ MEPOLEX 5 MG/5 ML IV ENJEKSİYONLUK COZELTİ(1 ADET)
➤ METADEM 50 MG/2 ML I.M./I.V. ENJEKSİYONLUK COZELTİ ICEREN 6 AMPUL
➤ MUCOLATOR 200MG/5 ML PEDIATRİK SURUP HAZIRLAMAK İCİN TOZ, (100 ML)
➤ ONZYD 8 MG AĞIZDA DAGILAN 10 TABLET
➤ ORADRO 500 MG IV LIYOFİLİZE ENJ. TOZ ICEREN (1 FLAKON+1 AMPUL)
➤ REVAFEN 50 MG/ 2 ML IM7IV ENJEKSİYONVE INFUZYON İCİN COZELTİ ICEREN 6 AMPUL
➤ SİN-MONT 10 MG FİLM KAPLI TABLET (28 FİLM KAPLI TABLET)
➤ UTESEL 0,2 MG 1 ML 3 AMPUL
➤ VOMEPRAM 10 MG/2 ML IM/IV ENJ. COZ. ICEREN 5 AMPUL
➤ XEMOL 20 MG/ ML IM/IV/SC ENJEKSİYONLUK COZELTİ

İLAÇ ADI	SAKLAMA KOŞULLARI
CARVEXAL 12,5 TB	Işıktan korunması gerekmektedir.
ARBESTA 150 MG TB	Işıktan ve nemden korunması gerekmektedir.
KARVEZİDE 150/125 MG TB	Nemden korunması gerekmektedir.
ALECAST 10 MG TB	Işıktan ve nemden korunması gerekmektedir.
BLOKACE PLUS 5/25 MG TB	Işıktan ve nemden korunması gerekmektedir
CEFAKS 500 MG TB	Nemden korunması gerekmektedir.
SULCİD 375 MG TB	Nemden korunması gerekmektedir.
EXFORGE 5/160 MG TB	Nemden korunması gerekmektedir.
VAZOCARD 10 MG TB	Nemden korunması gerekmektedir.
SARİLEN PLUS 50/12,5 TB	Nemden korunması gerekmektedir.
MİCARDİS PLUS 80/12,5	Nemden korunması gerekmektedir.

4.7-Yüksek Riskli İlaçlar

Konsantre potasyum çözeltileri ve % 0,9'dan daha konsantre tuz solüsyonları, % 50 veya daha konsantre magnezyum sülfat, 2 mEq/ml veya daha konsantre potasyum klorid ve diğer konsantre elektrolit solüsyonlar, intravenöz antikoagülanlar, insülin, antineoplastik ajanlar, opioidler, narkotikler vb. gibi eczane sorumlusu tarafından belirlenen ve yılda bir güncellenen "Yüksek Riskli İlaçlar Listesi"nde yer alan ilaçlara, eczanede kırmızı renkli "Yüksek Riskli" ilaç etiketi yapıştırılarak eczane, ameliyathane, yoğun bakım ve acil serviste kilitli dolapta, servis hemşiresinin sorumluluğunda muhafaza edilir.

İLAÇ ADI	ETKEN MADDE
ADRENALIN BAS GALEN 1 MG AMP.	Adrenalin
ADRENALIN COD.GALEN 0,5 MG AMP.	Adrenalin
ACTILYSE 50 MG 1 FLK.	Alteplaz
HEPASELAMİN AMİNOASİT SOL 500 ML ŞİŞE	Aminoasit Solüsyonu
PERİFERAMİN AMİNOASİT SOL 500 ML ŞİŞE	Aminoasit Solüsyonu
AMIDOVİN 150 MG/3 ML IV AMP.	Amiodaron HCL
CORDALİN 150 MG 3 ML X 6 AMP.	Amiodaron HCL
CORDARONE BT 200 MG 30 TB.	Amiodaron HCL
ATROPİN GALEN 0,5 MG 10 AMP.	Atropin Sülfat
ATROPİN GALEN 1 MG 10 AMP.	Atropin Sülfat
%20 DEKSTROZ SUDAKİ ÇÖZELTİSİ	Dekstroz Anhidr %20
%30 DEKSTROZ SUDAKİ ÇÖZELTİSİ	Dekstroz Anhidr %30
DIAPAM 10 MG 10 AMP.	Diazepam
DIAZEM 10 MG/2 ML IM/IV AMP.	Diazepam
DIGOXİN - ASSOS 0,5 MG /2 ML IV AMP.	Digoksin
DILTİZEM-L 25 MG LİYOFİLİZE ENJ.TOZ FLK.	Diltizem HCL
TIACARD 25 MG LİYOFİLİZE ENJ. TOZ FLK.	Diltizem HCL
DOBCARD 250 MG / 20 ML INFUZYON AMP.	Dobutamin HCL
MEKARD 250 MG/20 ML IV INFUZYON AMP.	Dobutamin HCL
DOPASEL 200 MG/5ML IV INFUZYON AMP.	Dopamin HCL
DOPADREN 200 MG/5 ML IV INFUZYON AMP.	Dopamin HCL
EFEDRİN HİDROKLORÜR 0,05 G AMP.	Efedrin HCL
OKSAPAR 6000 ANTI-XA IU/0,6 ML ENJ.	Enoksaparin Sodyum
ENOX 6000 ANTI-XA IU/0,6 ML ENJ.	Enoksaparin Sodyum
OKSAPAR 4000 ANTI-XA IU/0,4 ML ENJ.	Enoksaparin Sodyum
ENOX 4000 ANTI-XA IU/0,4 ML ENJ.	Enoksaparin Sodyum
ESMOBLOC 10 MG / ML IV INF.ÇÖZELTİ	Esmolol HCL
MULTIFLEX ERMOLOC 10 MG/ML IV INF.ÇÖZELTİ	Esmolol HCL
EPİTOİN 250 MG/5 ML IM/IV AMP.	Fenitoin Sodyum
DUROGESIC 25 MCG/SAAT 5 TRANSDERMAL FLASTER	Fentanil
DUROGESIC 50 MCG/SAAT 5 TRANSDERMAL FLASTER	Fentanil
DUROGESIC 75 MCG/SAAT 5 TRANSDERMAL FLASTER	Fentanil
TALİNAT 0,5 MG/10ML 1 AMP.	Fentanil
FENTAVER 0,1 MG/2 ML IV/IM AMP.	Fentanil
OMNISCAN 287 MG 20 ML 1 FLK.	Gadodiamid
DOTAREM 0.5 MMOL/ML ENJ. 20 ML FLK.	Gadopentetik Dimeglumin
CLARISCAN 0.5 MMOL/ML ENJ. 20 ML ÇÖZELTİ	Gadopentetik Dimeglumin
HEPARİN 25000 IU/5 ML IV ENJ. FLK.	Heparin Sodyum
KOPARİN 25000 IU/5 ML ENJ. FLK.	Heparin Sodyum
ACTRAPID HM PENFİLL 100/3 IU/ML 5 PENFİLL	İnsan İnsülini
ACTRAPID HM 100 IU/ML DERİALTI VE IV FLK.	İnsan İnsülini
NOVORAPID FLEXPEN 3 ML	İnsülin Aspart

NOVOMIX 30 PENFILL 3 ML 5 PENFILL	İnsülin Aspart Protamin + İnsülin Aspart
LEVEMIR FLEXPEN 100U/ML 5X3ML ENJ. COZ.	İnsülin Detemir
LANTUS SOLOSTAR 100 U/ML 3 ML KARTUS ENJ.	İnsülin Glarjin
APIDRA 100 U/ML SOLOSTAR ENJ. KALEM	İnsülin Glusilin
KOPAQ 300 MG/ML 50 ML ENJ.FLK.	İoheksol
CALCIUM PICKEN %10 ENJ. AMP.	Kalsiyum Glukonat Levulinat
CALCILES 225 MG+572 MG/10 ML ENJ. AMP.	Kalsiyum Glukonat Levulinat
KETALAR 500 MG ENJEKTABL FLK.	Ketamin HCL
ARITMAL %10 500 MG 5 ML AMP.	Lidokain HCL
LIDON 100 MG / 5 ML IM/IV/SC AMP.	Lidokain HCL
LIDOFAS 40 MG/2 ML + 0,025 MG/2 ML AMP.	Lidokain HCL + Epinefrin
ONKAIN 40 MG/2 ML+ 0,025 MG/2 ML AMP.	Lidokain HCL + Epinefrin
JETOSEL 2 ML 20 AMP.	Lidokain HCL+ Epinefrin
MAGNEZYUM SULFAT %15 10 ML AMP.	Magnezyum Sulfat
METLOC 5 MG/5 ML IV INFUZYON AMP.	Metoprolol Tartarat
NORMOLOL 5 MG/5 ML IV ENJ. AMP.	Metoprolol Tartarat
BELOC 5 MG 1 AMP.	Metoprolol Tartarat
SANELOC 50 MG 20 DEĞİSTİRİLMİŞ SALINIMLI TABLET	Metoprolol Tartarat
MIDAJECT 5 MG/5 ML IM/IV/REKTAL AMP.	Midazolam
MIDAJECT 15 MG/3 ML IM/IV/REKTAL AMP.	Midazolam
MORPHINE HCL 0,01 GR AMP.	Morfin HCL
TRINITY 10 MG/ 10 ML IV AMP.	Nitrogliserin
CARDENOR 4 MG/4 ML IV INFUZYON AMP.	Norepinefrin Bitartarat
BIEMEFRİN 4 MG/4 ML IV INFUZYON AMP.	Norepinefrin Bitartarat
SYNPITAN FORTE 5 I.U./ML I.M/I.V ENJ. AMP.	Oksitosin
PETISEL 100 MG/2 ML ENJ. AMP.	Petidin HCL
PETHOLAN 100 MG/2 ML ENJ. AMP.	Petidin HCL
POTASYUM Klorür ONFARMA %7,5 AMP.	Potasyum Klorür
PROPOFOL %2 FRESENIUS 1000 MG/50 ML FLK.	Propofol
PROPOFOL-PF %1 200 MG/20 ML IV AMP.	Propofol
HUMULIN-R 100 IU 1 FLK.	Regüler İnsülin
OPIVA 2 MG IV ENJEKSİYONLUK COZELTI	Remifentanil
RENTANİL 2 MG ENJEKSİYONLUK FLK.	Remifentanil
MUSCOBLOC 50 MG/5 ML IV ENJ. FLK.	Roküronyum Bromür
ESMERON 50 MG/5 ML IV ENJ. FLK.	Roküronyum Bromür
SEVORANE %100 İNHALASYON ÇÖZELTİSİ	Sevofluran
SODYUM BİKAR. %8,4 İNFUZYON AMP.	Sodyum Bikarbonat
%3 HİPERTONİK SODYUM Klorür SOL.	Sodyum Klorür %3
SERUM SALE %20 SODYUM Klorür AMP.	Sodyum Klorür 20%
OMEGAVEN İNFUZYONLUK EMULSİYON	Soya Yağı
LYSTHENON FORT 5 MG AMP.	Süksinil Kolin Klorür
PENTAL SODYUM 0,5 G ENJ. FLK.	Tiyopental Sodyum
PENTAL SODYUM 1 G ENJ. FLK.	Tiyopental Sodyum
TRAMOSEL 100 MG/2 ML IV/IM/SC ENJ. AMP.	Tramadol HCl
ULTRAMEX 100 MG/2ML ENJ. AMP.	Tramadol HCl
CONTRAMAL 50 MG 20 KAPSÜL	Tramadol HCL
HERAJIT 250 MG/2,5 ML IV ENJ. AMP.	Traneksamik Asit
VECUBLOC 10 MG IV ENJ. FLK.	Veküronyum Bromür
VECRON 10 MG IV ENJ. FLK.	Veküronyum Bromür

4.8-Konsantre Elektrolitler

ETKEN MADDEİNİN ADI:	İLACIN ADI:
MAGNEZYUM SÜLFAT %15 AMPUL	MAGNEZYUM SÜLFAT %15 10 ML.AMPUL(GALEN)
POTASYUM Klorür %7,5 AMPUL	POTASYUM Klorür %7,5 10 ML.AMPUL(GALEN)
SODYUM BİKARBONAT %8,4 AMPUL	MOLAR SOYUM BİKARBONAT %8,4 10 ML.AMPUL
%3 HİPERTONİK SODYUM Klorür İV.İNFÜZYON ÇÖZELTİSİ	%3 HİPERTONİK SODYUM Klorür 250 ML.(MEDİFLEKS)

4.9-Gebelik ve Emzirmede Kullanılmaması Gereken İlaçlar

İLAC ADI	ETKEN MADDE	GEBELİK KATEGORİSİ	LAKTASYON
ADOZİN 10 MG/2ML İV ENJ.İNF. AMP.	Adenozin	C	Emzirme döneminde kullanılmamalıdır.
ADRENALİN BAS GALEN 1 MG 10 AMP	Adrenalin	C	Emziren annelerde dikkatle kullanılmalıdır.
ADRENALİN COD.GALEN 0,5 MG 10 AMPUL	Adrenalin	C	Emziren annelerde dikkatle kullanılmalıdır.
ANSİOX 0,5 MG 30 TABLET	Alprazolam	D	Benzodiazepinler anne sütünden geçtiği için kullanılmamalıdır.
METEOSPASMYL 60 MG/300 MG YUMUSAK KAPSUL	Alverin Sitrat + Simethicone	C	Laktasyon döneminde kullanımından uzak durulması önerilmektedir.
AMBİSOME 50 MG 1 FLAKON	Amfoterisin B Lipozomal	B	Laktasyon döneminde kullanımı önerilmemektedir.
AMİKAVER 500 MG 1 AMPUL	Amikasin Sülfat	D	Emzirme döneminde kullanılmamalıdır.
TECAR 240 MG/10 ML İV İNFÜZYON ÇÖZELTİSİ İCEREN 6 AMPUL	Aminofilin	C	Anne sütüne geçtiği için dikkatli kullanılmalıdır.
AMİDOVİN 150 MG/3 ML İV 6 AMPUL	Amiodaron HCL	D	Yenidoğanda hipotiroidizm riski nedeniyle emzirme döneminde kullanılmamalıdır.
NORLOPIN 10 MG 30 TABLET	Amlodipin Besilat	C	Emzirme döneminde kullanılmamalıdır.
AMOKLAVİN BID 1000 MG 10 FILM TABLET	Amoksisilin + Klavulanik asit	B	Emzirme döneminde amoksisilin/klavulanik asit sadece tedaviyi uygulayan hekimin fayda/risk değerlendirmesinden sonra kullanılmalıdır.
PENBİSİN 500 MG ENJEKSİYONLUK ÇÖZELTİ TOZU	Ampisilin Sodyum	B	Ampisilin, uygun bir risk/yarar değerlendirmesinden sonra, emzirme döneminde kullanılabilir.
SULBAKSİT İM/İV 1000 MG 1 FLAKON	Ampisilin Sodyum + Sulbaktam Sodyum	B	Sulbaktam ve ampisilin düşük miktarlarda anne sütüne geçtiğinden laktasyon döneminde kullanımına dikkat edilmelidir.
SULBAKSİT İM/İV 250 MG 1 FLAKON	Ampisilin Sodyum + Sulbaktam Sodyum	B	Sulbaktam ve ampisilin düşük miktarlarda anne sütüne geçtiğinden laktasyon döneminde kullanımına dikkat edilmelidir.
MAXİCAİNE FORT(80 MG/2ML+ 0,02 MG/2ML) ENJEKSİYONLUK ÇÖZELTİ İCEREN AMPUL	Artikain + Epinefrin	C	Anne sütüne klinik öneme sahip miktarda artikain geçmediğinden emzirmenin kesilmesine gerek yoktur.
DİAZOMİD 250 MG 10 TABLET	Asetazolamid	C	Asetazolamid tablet alan emziren kadınların sütünde asetazolamid düşük seviyelerde tespit edilmiştir. Bu durumun infanтта herhangi bir zararlı etkiye yol açma olasılığı düşük olsa da emziren kadınlara uygulandığında çok dikkatli olunmalıdır.
MUCİNAC 300 MG/3 ML ÇÖZELTİ İCEREN AMPUL 10x3 ML AMPUL/KUTU	Asetilsistein	B	Emzirme döneminde kullanılmamalıdır.
NAC 600 MG 20 EFERVESAN TABLET	Asetilsistein	B	Emzirme döneminde kullanılmamalıdır.
MUCOLATOR 200MG/5 ML PEDIATRİK SURUP HAZIRLAMAK İÇİN TOZ	Asetilsistein	B	Emzirme döneminde kullanılmamalıdır.
MUCOLATOR 200 MG/5 ML SURUP HAZIRLAMAK İÇİN TOZ (150 ML)	Asetilsistein	B	Emzirme döneminde kullanılmamalıdır.
ECOPİRİN 300 MG 30 ENTERİK KAPLI TABLET	Asetilsalisilik Asit	1 ve 2. Trimester : C 3.Trimesterde : D	Salisilatlar ve metabolitleri düşük miktarlarda anne sütüne geçer. Bugüne kadar hiçbir yeni doğanda nadir kullanımları takiben advers etki görülmediğinden, süt vermenin kesilmesi genellikle gerekli değildir. Bununla birlikte düzenli kullanımda ya da yüksek dozlardan sonra emzirmeye devam edilmemelidir.
ECOPİRİN 100 MG 30 ENTERİK TABLET	Asetilsalisilik Asit	1 ve 2. Trimester : C 3.Trimesterde : D	Salisilatlar ve metabolitleri düşük miktarlarda anne sütüne geçer. Bugüne kadar hiçbir yeni doğanda nadir kullanımları takiben advers etki görülmediğinden, süt vermenin kesilmesi genellikle gerekli değildir. Bununla birlikte düzenli kullanımda ya da yüksek dozlardan sonra emzirmeye devam edilmemelidir.
ASİMPLEX 250 MG ENJEKSİYONLUK ÇÖZELTİ HAZIRLAMAK İÇİN LİYOFİLİZE TOZ	Asiklovir	B	Anne sütü ile beslenen bebeklerin asiklovir dozuna maruz kalmaları ihtimali mevcuttur. Bu nedenle emziren anneye uygulanırken dikkatli olunması önerilir.
DİVATOR 10 MG 30 FILM KAPLI TABLET	Atorvastatin Kalsiyum	X	Emzirme döneminde kullanılmamalıdır.
ATROPİN SÜLFAT ONFARMA 0,5 MG / 1 ML ENJEKSİYONLUK ÇÖZELTİ	Atropin Sülfat	C	Emzirme döneminde kullanılmamalıdır.
AZOMAX 500 MG 3 FILM TABLET	Azitromisin	B	Emziren kadınlarda, sadece anne için potansiyel yararlarının bebek için potansiyel riskten ağır bastığı durumda kullanılmalıdır.
THİOCİLLİNE 500IU/G + 5 MG/G GOZ MERHEMİ	Basitrasin + Neomisin Sülfat	C	Anne sütüne geçip geçmediği bilinmemektedir. Meme başı catlaklarında ilacı kullanan emziren anne, çocuğa meme vermeden evvel, merhemi silerek meme başını iyice temizlemelidir.
KLOROBEN 1,5 MG/ML+ 1,2 MG/ML GARGARA	Benzidamin HCL + KlorheksidinGlukonat	C	Emzirme döneminde kullanılmamalıdır.
TİNSERC 16 MG 30 TABLET	Betahistin Dihidroklorid	B	İlacın anne için önemi, emzirmenin yararları ve çocuğa olası risklerine karşı değerlendirilmelidir.
BOTOX LİYOFİLİZE TOZ İCEREN 100 IU 1	Botulinum Toksini	C	Laktasyon sırasında BOTOX® kullanımı

FLAKON			önerilemez.
CORTAIR 0,25 MG/ML NEBULİZASYON İÇİN TEK DOZLUK İNHALASYON SUSPANSİYONU İCEREN FLAKON	Budesonid	B	Budesonid anne sütüne geçer. Terapötik dozlarında emzirilen çocuk üzerinde etkisi olması beklenmez. Laktasyon döneminde kullanılabilir.
CORTAIR 0,5 MG/ML NEBULİZASYON İÇİN TEK DOZLUK İNHALASYON SUSPANSİYONU İCEREN FLAKON	Budesonid	B	Budesonid anne sütüne geçer. Terapötik dozlarında emzirilen çocuk üzerinde etkisi olması beklenmez. Laktasyon döneminde kullanılabilir.
FORPACK 12/400 MCG DISCAIR İNHALASYON İÇİN TOZ	Budesonid+Formeterol fumarat	C	Formoterol ile yapılan hayvan üreme çalışmaları, yüksek sistemik maruziyette erkek sıçanlarda bir miktar azalmış fertilité (üreme yeteneği) göstermiştir. Bu nedenle laktasyon döneminde kullanılması önerilmez.
BUVASIN 5 MG/ML ENJ.COZ. İCEREN FLAKON	Bupivakain	C	Bupivakain anne sütü ile atılmaktadır (süte geçmektedir). Ancak, terapötik dozlarında, emzirilen çocuk üzerinde herhangi bir etki öngörülmemektedir. Emzirme döneminde kullanılabilir.
BUVASIN 5 MG/ML SPINAL HEAVY ENJ.COZ. İCEREN AMPUL	Bupivakain	C	Bupivakain anne sütü ile atılmaktadır (süte geçmektedir). Ancak, terapötik dozlarında, emzirilen çocuk üzerinde herhangi bir etki öngörülmemektedir. Emzirme döneminde kullanılabilir.
NOTUSS 7,5 MG/5 ML 100 ML SURUP	Butamirat sitrat	B	Emzirmenin çocuk açısından faydası ve tedavinin emziren anne açısından faydası dikkate alınmalıdır.
DAPTOMAX 500 MG ENJEKSİYONLUK COZ. İÇİN LİYOFİLİZE TOZ İCEREN FLAKON	Daptomisin	B	Anne sütüne geçer, emziren kadınlara kullanılırken çocuk emzirmekten kaçınmaları söylenmelidir.
AKINETON 5 MG/ML ENJEKSİYON İÇİN SOLUSYON İCEREN 1 ML X 5 AMPUL	BiperidenLaktat	C	Emzirme döneminde kullanılmamalıdır.
KARDORITM 5 MG 30 FILM TABLET	BisoprololFumarat	C	Emzirme döneminde kullanılmamalıdır.
DEXOJECT 8 MG/2 ML İM/IV ENJ. COZ. İCEREN AMPUL	Deksametazon	C	Emzirme döneminde kullanılmaması tavsiye edilir.
KETAVEL 50 MG/2ML İ.M./İ.V. ENJEKSİYONLUK COZELTİ(6 AMPUL)	DeksetoprofenTrometamol	C	Emzirme döneminde kullanılmamalıdır.
DEKSTOMID 200 MCG / 2 ML İ.V. KONSANTRE İNFUZYON COZELTİSİ İCEREN FLAKON	Deksmedetomidin	C	Emzirmenin veya tedavinin sonlandırılmasına çocuk ve anne için yararları dikkate alınarak karar verilmelidir.
BEHEPTAL 2 ML 5 AMPUL	Vitamin B kompleksi	C	Piridoksin laktasyonu inhibe ettiğinden emziren kadınlarda kullanılmamalıdır. Pernisiyöz anemisi olan veya vejeteryan annelerin çocuklarında B12 vitamini eksikliği bildirilmiştir. B12 vitamini plasentayı geçer.
BIOFLEKS %5 DEKSTROZ 500 ML SOLUSYON	Dekstroz anhidrat	C	Gerekli olmadıkça emziren kadınlarda kullanılmamalıdır.
BIOFLEKS %5 DEKSTROZ 1000 ML SOLUSYON SETSİZ	Dekstroz anhidrat	C	Gerekli olmadıkça emziren kadınlarda kullanılmamalıdır.
%5 DEKSTROZ SUDAKİ COZELTİSİ 100 ML	Dekstroz anhidrat	C	Gerekli olmadıkça emziren kadınlarda kullanılmamalıdır.
BIOFLEKS %5 DEKSTROZ%0.45 1000 ML SOLUSYON	Dekstroz – Sodyum klorür –	C	Gerekli olmadıkça emziren kadınlarda kullanılmamalıdır.
BIOFLEKS %20 DEKSTROZ 500 ML SOLUSYON	Dekstroz anhidrat	C	Gerekli olmadıkça emziren kadınlarda kullanılmamalıdır.
%30 DEKSTROZ SUDAKİ COZELTİSİ 500 ML	Dekstroz	C	Herhangi bir şüphe durumunda hasta emzirmemelidir.
BIOFLEKS İZOLEKS-M %5 DEKSTROZ BIOSEL SOL (PVC TORBA) 1000 ML	Dekstroz + Dibazik Potasyum Fosfat + Potasyum Klorür + Sodyum Asetat Trihidrat + Sodyum Klorür	C	Gerekli olmadıkça emziren kadınlarda kullanılmamalıdır.
POLİFLEKS %5 DEKSTROZ LAKTATLI RINGER IV INF. İÇİN COZ. 1000 ML	Dekstroz + Sodyum Klorür + Sodyum Laktat + Potasyum Klorür + Kalsiyum Klorür	C	Elektrolit ve sıvı dengesi kontrol altında tutulduğu sürece gebelik ve laktasyonda kullanılabilir.
POLİFLEKS %5 DEKSTROZ LAKTATLI RINGER IV INF. İÇİN COZ. 500 ML	Dekstroz + Sodyum Klorür + Sodyum Laktat + Potasyum Klorür + Kalsiyum Klorür	C	Elektrolit ve sıvı dengesi kontrol altında tutulduğu sürece gebelik ve laktasyonda kullanılabilir.
BIOFLEKS RINGER LAKTAT 1000 ML SOLUSYON	Sodyum Klorür + Sodyum Laktat + Potasyum Klorür + Kalsiyum Klorür	C	Gerekli olmadıkça emziren kadınlarda kullanılmamalıdır.
BIOFLEKS %10 DEKSTROZ SUDAKİ HİPERTONİK SOL (PVC TORBA)500 ML	Dekstroz anhidrat	C	Gerekli olmadıkça emziren kadınlarda kullanılmamalıdır.
BIOFLEKS İZOMIX 1/3 ENJEKTABL SOL 500 ML	Dekstroz monohidrat + Sodyum Klorür	C	Herhangi bir şüphe durumunda hasta emzirmemelidir.
FERINJECT 500 MG 10 ML 1 FLAKON	Demir karboksimaltoz	İlk trimesterde X, ikinci ve üçüncü trimesterde C	Emziren kadınlardan elde edilen sınırlı miktardaki veriler esas alındığında, FERINJECT'in emziren çocuk için bir risk teşkil etmesi çok zayıf bir olasılıktır.
DIAKSI 5 MG /2.5 ML REKTAL COZELTİ	Diazepam	D	Emzirme döneminde kullanılmamalıdır.
DIAZEM 10 MG/2 ML İ.M./İ.V. ENJEKSİYONLUK COZELTİ İCEREN AMPUL (10 AMPUL)	Diazepam	D	Emzirme döneminde kullanılmamalıdır.
E.S. ENEMA TIBBİ LAKSATİF 135 ML LAVMAN	Dibazik Sodyum Fosfat + Monobazik Sodyum Fosfat	C	Emzirme döneminde kullanımdan sonra 24 saat bebek emzirilmemelidir.
FUGGY %0,1 + %1 KREM 15 GR	Diflukortolon Valerat + İzokonazol	C	Tedavinin klinik endikasyonu süt veren kadınlarda dikkate gözden geçirilip, yarar ve riskleri bakımından özenle tartılmalıdır. Emziren kadınların göğüslerine tatbik edilmemelidir.
DIGOXIN - ASSOS 0,5 MG /2 ML IV ENJEKSİYONLUK COZELTİ 5 AMPUL	Digoksin	C	Digoksin klinik olarak endike ise emzirme sırasında kullanılabilir.
DIGOXIN 0,25 MG 50 TABLET	Digoksin	C	Digoksin klinik olarak endike ise emzirme sırasında kullanılabilir.
DICLOMEC SR 75 MG 10 TABLET	Diklofenak Sodyum	1 ve 2. Trimester : C 3.Trimesterde : D	Emzirme döneminde kullanılmamalıdır.
DICLOMEC 75 MG / 3 ML İM ENJEKSİYONLUK COZELTİ İCEREN 10 AMPUL	Diklofenak Sodyum	C	Emzirme döneminde kullanılmamalıdır.
TIACARD 25 MG ENJEKSİYONLUK/İNFUZYONLUK COZELTİ HAZIRLAMAK İÇİN LİYOFİLİZE TOZ VE COZUCU	Diltiazem HCL	C	Diltiazem anne sütüne geçmektedir. Bu nedenle diltiazem emzirmenin çocuk için yararı ve tedavinin kadın için yararı dikkate alınarak

			emzirme ya da ilaç tedavisinden hangisinin kesilmesi gerektiğine karar verilmelidir.
DRAMAMINE 50 MG/ML ENJEKSİYONLUK COZELTI ICEREN 5 AMPUL	Dimenhidrinat	B	Dimenhidrinat az miktarda anne sütüne geçmektedir. Bu sebeple, emzirilen infantlarda yan etki potansiyeli vardır.
DAFLON 500 MG 60 FILM TABLET	Diosmin + Hesperidin	B	Anne sütüne geçiş ile ilgili veriler olmadığı için tedavi süresince emzirme önerilmez.
DOBCARD 250 MG / 20 ML INFUZYON ICIN KONSANTRE COZLETI ICEREN 10 AMPUL	Dobutamin HCL	B	Dobutaminin insan sütüyle atılıp atılmadığı bilinmemektedir.
KARDOZIN 2 MG 20 TABLET	Doksazosin Mesilat	C	Her ne kadar hayvan deneylerinde doksazosin ile teratojenik etkiler görülmemişse de çok yüksek dozlarda, hayvanlarda fetal hayatta kalmanın azaldığı görülmüştür.
DOPASEL 200 MG/5ML IV INF.ICIN SOL.ICEREN AMPUL	Dopamin HCL	C	Emzirme döneminde kullanılmamalıdır.
OKSAPAR 4000 ANTI-XA IU/0,4 ML ENJEKSİYONLUK COZELTI ICEREN KULLANIMA HAZIR ENJEKTOR	Enoksaparin Sodyum	B	Deneysel çalışmalarda, 35S-enoksaparin sodyum ya da işaretli metabolitlerinin sütteki konsantrasyonunun çok düşük olduğu bildirilmiştir. Değişmemiş enoksaparin sodyumun anne sütünden atılıp atılmadığı bilinmemektedir.
OKSAPAR 6000 ANTI-XA IU/0,6 ML ENJEKSİYONLUK COZELTI ICEREN KULLANIMA HAZIR ENJEKTOR	Enoksaparin Sodyum	B	Deneysel çalışmalarda, 35S-enoksaparin sodyum ya da işaretli metabolitlerinin sütteki konsantrasyonunun çok düşük olduğu bildirilmiştir. Değişmemiş enoksaparin sodyumun anne sütünden atılıp atılmadığı bilinmemektedir.
INVANZ IV/IM 1 GR 1 FLAKON	Ertapenem	B	Ertapenem anne sütüne geçebilir. Emziren bir kadına uygulandığında dikkatli olunmalıdır.
EFEDRIN HIDROKLORUR 0,05 G BIOSEL 1 MLX100 AMPUL	Efedrin HCL	C	Emzirme döneminde kullanılmamalıdır veya kullanıldıktan sonra emzirmeye 2 gün ara verilmelidir.
ESMOBLOC 10 MG / ML IV INF. ICIN COZELTI (250 ML SETSİZ)	Esmolol HCL	C / D	Emzirme döneminde kullanılmamalıdır.
ESOBLOK 40 MG IV INFUZYON/ENJEKSİYONLUK COZELTI ICIN TOZ ICEREN FLAKON	Esomeprazol	B	Esomeprazolün anne sütüne geçip geçmediği bilinmemektedir.
CITOLES 10 MG/ML ORAL DAMLA COZELTI	Essitalopram Oksalat	C	Tedavi sırasında emzirilmesi önerilmez.
ESMAX 10 MG 28 FILM KAPLI TABLET	Essitalopram Oksalat	C	Tedavi sırasında emzirilmesi önerilmez.
ESRAM 20 MG 28 TABLET	Essitalopram Oksalat	C	Tedavi sırasında emzirilmesi önerilmez.
CABRAL 400 MG 24 FILM TABLET	Feniramidol HCL	C	Feniramidol'un anne sütüne geçip geçmediği bilinmemektedir. Çok sayıda ilaç anne sütüne geçtiği için, feniramidolün emziren annelerde kullanımı önerilmez.
INFENIL 45,5 MG/2 ML IM/IV ENJEKSİYONLUK COZELTI ICEREN AMPUL	Feniramin	C	Emzirme döneminde kullanılmamalıdır.
EPITOIN 250 MG/5 ML IM/IV ENJEKSİYONLUK COZELTI ICEREN AMPUL	Fenitoin Sodyum	D	Fenitoinin düşük konsantrasyonlarda anne sütüne geçtiği anlaşıldığından bu ilacı kullanan kadınların bebeklerini emzirmesi tavsiye edilmez.
DUROGESIC 25 MCG/SAAT 5 TRANSDERMAL FLASTER	Fentanil	C/D	Anne sütüne geçmektedir.Bebektesedasyon veya solunum depresyonuna neden olabilir bu nedenle flaster çıkarıldıktan sonra en az 72 saat süreyle emzirilmemelidir.
DUROGESIC 50 MCG/SAAT 5 TRANSDERMAL FLASTER	Fentanil	C/D	Anne sütüne geçmektedir.Bebektesedasyon veya solunum depresyonuna neden olabilir bu nedenle flaster çıkarıldıktan sonra en az 72 saat süreyle emzirilmemelidir.
DUROGESIC 75 MCG/SAAT 5 TRANSDERMAL FLASTER	Fentanil	C/D	Anne sütüne geçmektedir.Bebektesedasyon veya solunum depresyonuna neden olabilir bu nedenle flaster çıkarıldıktan sonra en az 72 saat süreyle emzirilmemelidir.
TALINAT 0,5 MG/10ML 1 AMPUL	Fentanil	C	Anne sütüne geçmektedir bu nedenle uygulamadan sonra 24 saat emzirilmemelidir.
FERROSEL 100 MG/5 ML IV INF. ICIN KONSANTRE COZELTI ICEREN AMPUL	Ferrik Hidroksit Sukroz	B	Ferrik hidroksit sükröz anne sütü ile atılmamaktadır. Emzirme döneminde kullanılabilir.
FERRO SANOL DUODENAL 100 MG KAPSUL	Ferroglikokol Sülfat	A	Emzirilen çocuk üzerinde herhangi bir etki öngörülmektedir.
TISSEEL LYO 2 ML TROMBIN COZ. VE 2 ML FIBRİNOJEN COZ. ICEREN İKİ BİLEŞENLİ FIBRİN YAPISTIRICI	Fibrinojen	C	Fibrin yapıştırıcıların/hemostatiklerin emzirme esnasında kullanımına ilişkin güvenliği, kontrollü klinik çalışmalarda ortaya konulmamıştır.
KONAKION 10 MG 5 AMPUL	Fitomenadion	C	Yenidoğanlarda K vitamini eksikliğinden kaynaklanan kanamaların profilaksisi olarak gebe kadınlarda kullanımı önerilmemektedir.
KONAKİON MM PEDİATRİK 2 MG 5 AMPUL	Fitomenadion	A	Yenidoğan ve bebeklerde kullanılabilir.
FLUKOPOL 2 MG/ML IV INFUZYON ICIN COZELTI 200 ML	Flukonazol	C	Flukonazol anne sütünde, plazmaya benzer konsantrasyonlarda bulunur. Dolayısıyla emziren annelerde kullanımı tavsiye edilmemektedir.
FLUKOPOL % 0,9 SODYUM KLORUR IV INFUZYON ICIN COZELTI 50 ML SETSİZ	Flukonazol	D	Flukonazol anne sütünde plazmaya benzer konsantrasyonlarda bulunur. Dolayısıyla emziren annelerde kullanımı tavsiye edilmemektedir.
ANESED-R 0.5 MG 5 ML I.V. ENJEKSİYON ICIN COZELTI ICEREN AMPUL	Flumazenil	C	Emziren annelerde, acil durumlarda parenteral uygulanması kontrendike değildir.
DEPREKS 20 MG 24 KAPSUL	Fluoksetin HCL	C	Fluoksetin ve metaboliti olan norfluoksetin anne sütüne geçer. Tedavi sırasında emzirilen bebeklerde advers olaylar bildirilmiştir.
FLUOSINE 500 MG/5 ML IV ENJEKSİYON ICIN COZELTI ICEREN FLAKON	Fluoresin Sodyum	C	Fluoresin sodyum 4 gün süresince anne sütüne atılır. Fluoresin anjiyografiyi takiben 4 gün süresince emzirme kesilmelidir ve bu süre içinde süt sağılmalı ve atılmalıdır.
MAXALJIN 100 MG 15 FILM TABLET	Flurbiprofen	1. ve 2. trimesterde C, 3. trimesterde ise, D'dir.	Anne sütü ve plazmasındaki flurbiprofen konsantrasyonları, flurbiprofen 200 mg/gün kullanmakta olan bir annenin sütünü alan bebeğin

			günde yaklaşık olarak 0.10 mg flurbiprofen alabileceğini göstermektedir.
FLIXAIR 2 MG/2 ML NEBULİZASYON İÇİN TEK DOZLUK İNHALASYON SUSPANSİYONU İÇEREN FLAKON	Flutikazon Propiyonat	C	Flutikazon propiyonatın anne sütü ile atılımı araştırılmamıştır.
FLIXAIR 0,5 MG/2 ML NEBULİZASYON İÇİN TEK DOZLUK İNHALASYON SUSPANSİYONU İÇEREN FLAKON	Flutikazon Propiyonat	C	Flutikazon propiyonatın anne sütü ile atılımı araştırılmamıştır.
FLIXON 125 MCG İNHALASYON COZELTİSİ İÇEREN AEROSOL	Flutikazon Propiyonat	C	Flutikazon propiyonatın anne sütü ile atılımı araştırılmamıştır.
URODAY 3 GR 1 SASE	Fosfomisin Trometamol	B	Tek bir enjeksiyondan sonra fosfomisin düşük seviyelerde anne sütüne geçer. Fakat tek bir oral dozdan sonra fosfomisin laktasyon döneminde kullanılabılır.
FUROMID 20 MG/2 ML İ.M./İ.V. ENJEKSİYONLUK COZELTİ İÇEREN AMPUL	Furosemid	C	Emzirme döneminde kullanılmamalıdır. Laktasyonu inhibe edebilir.
LASIX 40 MG 12 TABLET	Furosemid	C	Emzirme döneminde kullanılmamalıdır. Laktasyonu inhibe edebilir.
FUCIDIN % 2 20 GR KREM	Fusidik asit	B	Fucidin'in insan sütüyle atılıp atılmadığı bilinmemektedir. Ancak yarar/zarar ilişkisi hekimce etraflı olarak değerlendirmek koşulu ile kullanılmalıdır.
FUSIDAS %2 20 G KREM	Fusidik asit	B	Gebe kadınlara verilirken tedbirli olunmalıdır.
STAFINE CORT %2 + %0.1 KREM (30 G)	Fusidik asit + Betametazon	B	STAFINE CORT'un emziren annelerde memeye uygulanması önerilmemektedir.
EVEPTIN 600 MG 50 FILM TABLET	Gabapentin	C	Gabapentin insanlarda anne sütüne geçer. Gabapentinin anne sütü alan bebekte bir yan etkiye yol açıp açmayacağı bilinmediğinden, gabapentin emziren annelerde dikkatli kullanılmalıdır.
DOTAREM 0.5 MMOL/ML ENJEKSİYONLUK COZELTİ İÇEREN FLAKON 20 ML 1 FLAKON	Gadopentetk Dimeglumin	C	Gadolinyum içeren kontrast ajanlar küçük miktarlarda süte geçer. Klinik dozlarda bu kadar küçük miktarda sütle atılımına ve bağırsaklardan zayıf emilimine bağlı olarak infantlarda herhangi bir etki bildirilmemiştir. Uygulamasından 24 saat süreyle emzirmenin kesilip kesilmeyeceğine hekim ve anne birlikte karar vermelidir.
CLARISCAN 0.5 MMOL/ML ENJEKSİYONLUK COZELTİ (1X20 ML FLAKON)	Gadopentetk Dimeglumin	C	Gadolinyum içeren kontrast ajanlar küçük miktarlarda süte geçer. Klinik dozlarda bu kadar küçük miktarda sütle atılımına ve bağırsaklardan zayıf emilimine bağlı olarak infantlarda herhangi bir etki bildirilmemiştir. Uygulamasından 24 saat süreyle emzirmenin kesilip kesilmeyeceğine hekim ve anne birlikte karar vermelidir.
FACTIVE 320 MG 7 FILM TABLET	Gemifloksasin	C	Gemifloksasinin sıçanlarda anne sütüne geçtiği belirlenmiştir. Ancak gemifloksasinin anne sütünde itrahına ilişkin herhangi bir bilgi bulunmamaktadır. Dolayısıyla, anneye sağlayacağı yarar, verebileceği zarar riskinden daha fazla olmadığı sürece FACTIVE emziren annelerde kullanılmamalıdır.
GENMISIN 80 MG 1 AMPUL	Gentamisin Sulfat	D	Gentamisin düşük miktarlarda anne sütüne geçer. Bebekteki ciddi advers reaksiyon riski nedeni ile emzirmenin durdurulup durdurulmayacağına ya da GENMISIN tedavisinin durdurulup durdurulmayacağına/ tedaviden kaçınıp kaçınılmayacağına karar verilmelidir.
GENTHAVER 80 MG 1 AMPUL	Gentamisin Sulfat	D	Gentamisin düşük miktarlarda anne sütüne geçer. Bebekteki ciddi advers reaksiyon riski nedeni ile emzirmenin durdurulup durdurulmayacağına ya da GENMISIN tedavisinin durdurulup durdurulmayacağına/ tedaviden kaçınıp kaçınılmayacağına karar verilmelidir.
DIAMICRON MR 30 MG 30 TABLET	Gliklazid	C	Gliklazid veya metabolitlerinin insan sütüne geçip geçmediğine ilişkin klinik veri bulunmamaktadır. Neonatal hipoglisemi riski bulunduğundan, emziren annelerde gliklazid kontrendikedir.
SABALAKS REKTAL COZELTİ (10 G)	Gliserol + Sodyum Sitrat + Sorbitol	C	Emzirilen çocuk üzerinde herhangi bir etki görülmemektedir. Yine de bu dönemde dikkatli kullanılmalıdır.
LIBALAKS %53,1 + %37 REKTAL JEL	Gliserol + Sodyum Sitrat + Sorbitol	C	Emzirilen çocuk üzerinde herhangi bir etki görülmemektedir. Yine de bu dönemde dikkatli kullanılmalıdır.
NITROLINGUAL PUMP 0,4 MG 250 PUSKURTME SPREY	Gliseroltrinitrat	C	Gliseril trinitratın veya metabolitlerinin insan sütüne geçip geçmediği bilinmemektedir. Emen çocuk için risk göz ardı edilemez. Emzirmeye devam etme/etmeme veya gliseril trinitrat tedavisinden vazgeçilmesinin/devam edilmesi çocuk için emzirmenin yararı ve kadın için tedavi yararı göz önüne alındığında bir karar verilmelidir.
SILVERDİN % 1 400 GR KREM	Gümüş Sülfadiazin	C	Silverdin'in anne sütü ile atılıp atılmadığı bilinmemektedir. Sistemik sülfadiazinin serumda bulunan konsantrasyonlarının 13'ü süte geçebilmektedir. Sülfonamidlerin süte geçtiği bilindiğinden ve tüm sülfonamidler kernikterus riskini arttırdığından emziren annelerde kullanımında dikkatli olunmalıdır.
NORODOL 5 MG/1 ML İM/IV COZELTİ İÇEREN 5 AMPUL	Haloperidol	C	Haloperidol anne sütüne geçmektedir. Emzirilen çocuklarda ekstrapramidal semptomların görüldüğü vakalar seyrek de olsa rapor edilmiştir. Haloperidol kullanımı gerekli ise emzirmenin

			faydaları bunun potansiyel risklerine karşı düşünülmelidir.
NORODOL 2 MG/ML ORAL DAMLA (20 ML)	Haloperidol	C	Haloperidol anne sütüne geçmektedir. Emzirilen çocuklarda ekstrapramidal semptomların görüldüğü vakalar seyrek de olsa rapor edilmiştir. Haloperidol kullanımı gerekli ise emzirmenin faydaları bunun potansiyel risklerine karşı düşünülmelidir.
HEPARINUM 25000 IU/5 ML I.V. ENJEKSİYONLUK COZELTI ICEREN 1 FLAKON	Heparin sodyum	C	Heparin anne sütüne geçmez. Bu nedenle, heparin ile tedavi boyunca emzirmek mümkündür.
KOPARIN 25000 IU/5 ML ENJEKSİYONLUK COZELTI ICEREN 1 FLAKON	Heparin sodyum	C	Heparin anne sütüne geçmez. Bu nedenle, heparin ile tedavi boyunca emzirmek mümkündür.
PLAQUENIL 200 MG 30 FILM KAPLI TABLET	hidroksiklorokin sülfat	D	Hidroksiklorokin anne sütüne geçer (vücut ağırlığı düzeltilmesinden sonra maternal dozun %2'sinden azı). Reçete eden hekim, endikasyona ve tedavi süresine göre emzirme döneminde kullanımin olası risklerini ve yararlarını değerlendirmelidir.
XEMOL 20 MG/ ML IM/IV/SC ENJEKSİYONLUK COZELTI	Hiyosin-N-butilbromür	C	Hiyosin-N-butilbromür emziren kadınlarda kullanılnmasının güvenli bir uygulama olup olmadığı henüz gösterilmemiştir. Xemol'un laktasyon döneminde kullanılnmasının güvenliiği kanıtlanmamıştır. Xemol ile tedavi sırasında emzirme durdurulmalıdır.
SPAZMOL 20 MG/ML I.M./I.V./S.C. ENJEKSİYONLUK COZELTI ICEREN AMPUL (3 AMPUL)	Hiyosin-N-butilbromür	C	Hiyosin-N-butilbromür emziren kadınlarda kullanılnmasının güvenli bir uygulama olup olmadığı henüz gösterilmemiştir. Spazmol'un laktasyon döneminde kullanılnmasının güvenliiği kanıtlanmamıştır. Spazmol ile tedavi sırasında emzirme durdurulmalıdır.
HUMAN ALBUMIN %20 BEHRING (DUSUK TUZ) 100 ML IV INFUZYONLUK COZELTI	Human albumin	C	Human Albumin %20 BEHRING'in insan sütüyle atılıp atılmadığı bilinmemektedir. Emzirmenin durdurulup durdurulmaması veya devap ediliş edilmemesine karar verilirken çocuk ve anne faydası açısından düşünülmelidir.
HUMAN ALBUMIN %20 BAXTER 100 ML IV INFUZYON ICIN COZELTI ICEREN FLAKON	Human albumin	C	Human Albumin %20 BAXTER'in insan sütüyle atılıp atılmadığı bilinmemektedir. Emzirmenin durdurulup durdurulmaması veya devap ediliş edilmemesine karar verilirken çocuk ve anne faydası açısından düşünülmelidir.
BRUS 100 MG/5 ML PEDIATRİK SUSPANSİYON 100 ML	İbuprofen	Gebelik kategorisi C/D (3. Trimester)'dir.	Mevcut kısıtlı çalışmalarda, ibuprofen süte çok düşük konsantrasyonlarda geçmiştir ve süt emen bebeği olumsuz etkilemesi olasıiği uzaktır. Yine de, ibuprofenin emziren annelerde kullanılması önerilmemektedir.
DOLVEN PEDIYATRİK 100 ML SURUP	İbuprofen	Gebelik kategorisi C/D (3. Trimester)'dir	Mevcut kısıtlı çalışmalarda, ibuprofen süte çok düşük konsantrasyonlarda geçmiştir ve süt emen bebeği olumsuz etkilemesi olasıiği uzaktır. Yine de, ibuprofenin emziren annelerde kullanılması önerilmemektedir.
CILAPEM 500/500 MG IV INF. ICIN TOZ ICEREN FLAKON	İmipenem+Silastatin	C	İmipenem ve silastatin düşük miktarlarda anne sütüne geçer. Ağız yoluyla verilme sonrasında her iki bileşikten de az miktarda emilme meydana gelir. Bu nedenle, bebeğin önemli miktarlara maruz kalması olası değildir. CILAPEM kullanımı gerekli görülüyorsa, çocuk için anne sütü ile beslenmenin faydaları ile çocuk için olası risk değerlendirilmelidir.
SILANEM 500/500 MG IV INF. ICIN TOZ ICEREN FLAKON	İmipenem+Silastatin	C	İmipenem ve silastatin'in insan sütüyle atılıp atılmadığı bilinmemektedir. İmipenem ve silastatin'in süt ile atılımı hayvanlar üzerinde araştırılmamıştır. Emzirmenin durdurulup durdurulmayacağına ya da SİLANEM tedavisinin durdurulup durdurulmayacağına tedaviden kaçınılıp kaçınılmayacağına ilişkin karar verilirken, emzirmenin çocuk açısından faydası ve SİLANEM tedavisinin emziren anne açısından emziren anne açısından faydası dikkate alınmalıdır.
FLUDEX SR 1,5 MG 30 FILM TABLET	İndapamid	C	İdnapamid metabolitlerinin anne sütüne salgılandığı konusunda yeterli bilgi mevcut değildir. Sülfonamid türevli ilaçlara karşı aşırı duyarlılık ve hipokalemi görülebilir. Yenidoğanlarda/bebeklerde risk göz ardı edilemez. İndapamid, emzirme döneminde süt oluşumunu azaltan hatta baskılayan tiazid diüretikleri ile oldukça benzerdir. İndapamidin emzirme dönemi boyunca kullanımı önerilmemektedir.
RHOPHYLAC 300 µG/2 ML IM/IV ENJEKSİYON ICIN COZELTI ICEREN KULLANIMA HAZIR ENJEKTOR	İnsan Anti Rho (D) İmmunoglobulini	C	Bu ilaç laktasyon esnasında kullanılabilir.İmmünoglobulinler insan sütüne geçer. Potasyum RHOPHYLAC 300 mikrogram uygulaması yapılan 256 kadından doğan çocuklarda ve RHOPHYLAC 200 mikrogram uygulaması yapılan 139 kadından doğan çocuklarda ilaçla ilgili herhangi bir yan etki bildirilmemiştir.
NOVOMIX 30 PENFILL 3 ML 5 PENFILL	İnsülin aspart+İnsülin aspart protamin	C	Laktasyon döneminde Novomix 30 flexpen tedavisi için herhangi bir kısıtlama yoktur. Bununla birlikte dozunun ayarlanması gerekebilir.

NOVORAPID FLEXPEN 3 ML	İnsülin aspart	B	Laktasyon döneminde Novorapid tedavisinde herhangi bir kısıtlama yoktur. Emziren annelerin insülin kullanmasının bebek için hiçbir riski yoktur. Bununla birlikte dozunun ayarlanması gerekebilir.
NOVOMIX 30 FLEXPEN 100 IU 5 FLEXPEN	İnsülin aspart	C	Laktasyon döneminde Novomix tedavisinde herhangi bir kısıtlama yoktur. Emziren annelerin insülin kullanmasının bebek için hiçbir riski yoktur. Bununla birlikte dozunun ayarlanması gerekebilir.
LEVEMIR FLEXPEN 100U/ML 5X3ML KULL.HAZIR DOLU ENJ. KALEMI ICINDE ENJ. COZ.	İnsülin detemir	B	İnsülin detemirin insan sütüyle atılıp atılmadığını bilinmemektedir. İnsülin detemirin peptid yapıda olması ve insan gastrointestinal kanalında aminoasitlere parçalanması nedeniyle, anne sütü ile beslenen yeni doğan/infantta, sindirilen insülin detemir kaynaklı bir metabolik etki beklenmemektedir. Emziren kadınlar insülin dozunda ve diyetle ayarlanmaya ihtiyaç duyabilir.
LANTUS SOLOSTAR 100 U/ML 3 ML .LIK KARTUS ICEREN ENJ. KALEMI	İnsülin Glarjin	C	İnsülin glarjinin insan sütüne geçip geçmediği bilinmemektedir. Bir peptid olan insülin glarjin insan sindirim sisteminde sindirilerek aminoasitlere indirgendiğinden, ağızda alınan insülin glarjinin emziren yenidoğan/süt çocuklarında metabolik etki yapması beklenmez. Emziren kadınlarda insülin dozu ve diyetle ayarlama yapılması gerekebilir.
APIDRA 100 U/ML SOLOSTAR ENJEKSIYONLUK COZELTI ICEREN KULLANIMA HAZIR 5 KALEM	İnsülin glulisin	C	İnsülin glulisinin insan sütüyle atılıp atılmadığı bilinmemektedir. Ancak genel olarak insülin anne sütüne geçmemektedir ve oral uygulamadan sonra emilimi olmamaktadır.
OMNIPOL 300 MG/ML IA,IV INTRATEKAL ENJ. ICIN COZELTI ICEREN FLAKON 50 ML	İyoheksol	B	Anne, iyotlu kontrast madde uygulandıktan sonra normal bir şekilde emzirmeye devam edebilir.
KOPAQ 300 MG/ML 50 ML ENJEKSIYONLUK COZELTI ICEREN FLAKON	İyoheksol	B	Anne, iyotlu kontrast madde uygulandıktan sonra normal bir şekilde emzirmeye devam edebilir.
İPRABUL 500 MCG / 2 ML NEBULIZASYON ICIN INHALASYON COZELTISI	İpratropiyum bromür	B	İPRABÜL'ün süte geçip geçmediği bilinmemektedir. İpratropiyum bromürün bebeğe önemli bir miktarda geçmesi beklenmez. Bununla birlikte, bebeğini emziren bir anneye İPRABÜL verilirken dikkatli olunması gereklidir.
İPRATOM 500 MCG/2 ML NEBULIZASYON ICIN TEK DOZLUK INHALASYON COZ. ICEREN 20 FLAKON	İpratropiyum bromür	B	İPRATOM'un süte geçip geçmediği bilinmemektedir. İpratropiyum bromürün bebeğe önemli bir miktarda geçmesi beklenmez. Bununla birlikte, bebeğini emziren bir anneye İPRATOM verilirken dikkatli olunması gereklidir.
İPRATOM 250 MCG/2 ML NEBULIZASYON ICIN TEK DOZLUK INHALASYON COZELTISI	İpratropiyum bromür	B	İPRATOM'un süte geçip geçmediği bilinmemektedir. İpratropiyum bromürün bebeğe önemli bir miktarda geçmesi beklenmez. Bununla birlikte, bebeğini emziren bir anneye İPRATOM verilirken dikkatli olunması gereklidir.
İPRASAL 0.5+2.5 MG/2.5 ML NEBULIZASYON ICIN TEK DOZLUK INHALASYON COZELTISI ICEREN FLAKON	İpratropiyum Bromür Monohidrat + Salbutamol sülfat	C	Emziren annelerde kullanılmamalıdır.
PRALAS 100 MCG/ 20 MCG INHALASYON ICIN COZELTI ICEREN OLCULU DOZLU AEROSOL (200 DOZ)	İpratropiyum Bromür Monohidrat + Salbutamol sülfat	C	Salbutamol sülfat ve ipratropiyum bromür muhtemelen süte geçerler ve bunların yeni doğan üzerindeki etkileri bilinmemektedir. Yağda erimeyen kuatemer bazlar anne sütüne geçmekle birlikte ipratropiyum bromürün, özellikle de inhalasyon yoluyla alındığında, bebekte önemli düzeylere ulaşabilme olasılığı uzaktır. Bebeğini emziren bir anneye PRALAS verilirken dikkatli olunması gerekir. PRALAS kullanmanın yararları, yenidoğan üzerindeki olası tehlikelere karşı tartılmalı ve beklenen yarar yenidoğan üzerindeki herhangi olası bir riske üstün gelmediği sürece kullanılmamalıdır.
ISORDIL 5 MG SUBLINGUAL 50 TABLET	İzosorbit dinitrat	C	Emzirmenin durdurulup durdurulmayacağına ya da ISORDIL tedavisinin durdurulup durdurulmayacağına karar verilirken emzirmenin çocuk açısından faydası ve emziren anne açısından faydası dikkate alınmalıdır.
TRAVOGEN %1 KREM (30 G)	İzokonazol nitrat	C	İzokonazolün insan sütüne geçip geçmediği bilinmemektedir. Emzirilen bebek için risk göz ardı edilemez. Bu nedenle izokonazol, laktasyon sırasında yalnızca dikkatli bir yarar/risk değerlendirmesinden sonra kullanılmalıdır. Emziren anneler, bebek tarafından emilmesini önlemek için Travogen kremi meme bölgesinde kullanılmalıdır.
FUGGY %0,1 + %1 KREM 15 GR	İzokonazol nitrat+diflukortolon valerat	C	FUGGY ile tedavinin klinik endikasyonu süt veren kadınlarda dikkatle gözden geçirilip, yarar ve riskleri bakımından özenle tartılmalıdır. Emziren kadınların göğüslerine tatbik edilmemelidir. Emzirme sırasında büyük tedavi alanlarında, uzatılmış kullanım veya kapatıcı sargılardan kaçınılmalıdır.
GELOFUSINE 0,04 GR 500 ML SOLUSYON	Jelatin	C	GELOFUSONE'in metabolitlerinin anne sütüyle atılıp atılmadığı bilinmemektedir. Emzirmenin durdurulup durdurulmayacağına emzirmenin çocuk açısından faydası ve emziren anne açısından faydası dikkate alınmalıdır.
CALCIUM PICKEN %10 ENJEKSIYONLUK COZELTI (5 AMPUL)	Kalsiyum Glukonat levulinat+Kalsiyum Levülinat dihidrat	C	Kalsiyum anne sütüne geçer, bu nedenle emziren annelere uygulanırken dikkatli olunmalıdır.
CALCİLES 225 MG+572 MG/10 ML ENJEKSIYONLUK COZELTI (5 AMPUL)	Kalsiyum Glukonat levulinat+Kalsiyum Levülinat dihidrat	C	Kalsiyum anne sütüne geçer, bu nedenle emziren annelere uygulanırken dikkatli olunmalıdır.
CALCIMAX-D3 1000 MG/ 880 IU EFERVESAN	Kalsiyum Karbonat + Kolekalsiferol	C	Kalsiyum ve Vitamin D3 anne sütü ile atılmaktadır.

TABLET			Ancak tüm dozlarda, emzirilen çocuk üzerinde herhangi bir etki öngörülmektedir. CALCİMAX emzirme döneminde kullanılabilir. Bu sebeple emzirilen çocuğa D vitamini verileceği zaman bu durum göz önünde tutulmalıdır.
TENSART PLUS 16/12,5 MG 28 TABLET	Kandesartan Sileksetil+Hidroklorotiyazid	D	Kandesartan'ın anne sütüne geçip geçmediği bilinmemektedir. Emziren farelerde kandesartan'ın süte geçtiği gözlenmiştir. Anne sütü alan bebeklerdeki advers etki potansiyelinden dolayı TENSART kullanımının gerekli olduğu durumlarda emzirmeye son verilmelidir.
KAPRİL 25 MG 48 TABLET	Kaptopril	Gebelik kategorisi: 1. Trimester için C, 2. Ve 3. Trimester için D.	Kaptopril, süte geçtiğinden, süt veren kadınlar ilacı kullanmaya veya emzirmeye son verilmelidir. Laktasyon döneminde KAPRİL kontrendikedir.
MIOSTAT SINGLE DOSE 1.5 ML SOLUSYON	Karbakol	C	Karbakolün insan sütüyle atılıp atılmadığı bilinmemektedir. Karbakol'ün süt ile atılımı hayvanlar üzerinde araştırılmamıştır.
ARLEC 6,25 MG 28 TABLET	Karvedilol	Gebelik kategorisi: C'dir. 2. Ve 3. Trimester için D.	Karvedilolün insanda süte geçip geçmediği bilinmemektedir. Hayvan çalışmaları karvedilol ve metabolitlerinin süte geçtiğini göstermiştir. Emzirmenin ya da ARLEC tedavisinin kadın için yararı dikkate alınarak verilmelidir.
ARLEC 12,5 MG 28 TABLET	Karvedilol	Gebelik kategorisi: C'dir. 2. Ve 3. Trimester için D.	Karvedilolün insanda süte geçip geçmediği bilinmemektedir. Hayvan çalışmaları karvedilol ve metabolitlerinin süte geçtiğini göstermiştir. Emzirmenin ya da ARLEC tedavisinin kadın için yararı dikkate alınarak verilmelidir.
DILATREND 6,25 MG 30 TABLET	Karvedilol	Gebelik kategorisi: C'dir. 2. Ve 3. Trimester için D.	Karvedilolün insanda süte geçip geçmediği bilinmemektedir. Hayvan çalışmaları karvedilol ve metabolitlerinin süte geçtiğini göstermiştir. Emzirmenin ya da ARLEC tedavisinin kadın için yararı dikkate alınarak verilmelidir.
CANCIDAS 70 MG 1 FLAKON	Kaspofungin	C	Kaspofunginin anne sütüne geçip geçmediği bilinmemektedir. Hayvanlardan elde edilen farmakodinamik/toksikoloji verileri kaspofunginin süte geçtiğini göstermiştir. Kaspofungin alan kadınlar emzirmemelidir.
CANCAS 50 MG IV INFUZYON ICIN LIYOFILIZE TOZ ICEREN FLAKON	Kaspofungin	C	Kaspofunginin anne sütüne geçip geçmediği bilinmemektedir. Hayvanlardan elde edilen farmakodinamik/toksikoloji verileri kaspofunginin süte geçtiğini göstermiştir. Kaspofungin alan kadınlar emzirmemelidir.
KETALAR 500 MG ENJEKTABL 1 FLAKON	Ketamin	D	Emzirme döneminde kullanılmamaktadır.
SEREX 25 MG FILM KAPLI TABLET (30 FILM KAPLI TABLET)	Ketiapin fumerat	C	Yayınlanmış raporlarda ketiapinin insanlarda anne sütüne geçmesi hakkında yer alan çok sınırlı verilere istinaden terapötik dozlarda ketiapinin anne sütüne geçmesi tutarlı görünmemektedir. Kuvvetli veriler mevcut olmadığından, emzirmenin çocuk için yararı ve tedavinin kadın için yararı dikkate alınarak karar verilmelidir.
KETYA XR 200 MG UZATILMIŞ SALIMLI 30 TABLET	Ketiapin fumerat	C	Yayınlanmış raporlarda ketiapinin insanlarda anne sütüne geçmesi hakkında yer alan çok sınırlı verilere istinaden terapötik dozlarda ketiapinin anne sütüne geçmesi tutarlı görünmemektedir. Kuvvetli veriler mevcut olmadığından, emzirmenin çocuk için yararı ve tedavinin kadın için yararı dikkate alınarak karar verilmelidir.
KLACID 500 MG FILM KAPLI TABLET (14 TABLET)	Klaritromisin	C	Klaritromisinin emzirilen bebeklerde güvenilirliği saptanmamıştır. Klaritromisin anne sütüne geçer.
ORADRO 500 MG IV LIYOFILIZE ENJ. TOZ ICEREN (1 FLAKON+1 AMPUL)	Klaritromisin	C	Klaritromisinin emzirilen bebeklerde güvenilirliği saptanmamıştır. Klaritromisin anne sütüne geçer.
INCLAR 500 MG IV INFUZYON ICIN LIYOFILIZE TOZ VE COZUCU (1 FLAKON)	Klaritromisin	C	Klaritromisinin emzirilen bebeklerde güvenilirliği saptanmamıştır. Klaritromisin anne sütüne geçer.
KLINDAVER 600 MG 1 AMPUL	Klaritromisin	B	Emzirmenin ya da tedavinin durdurulup durdurulmayacağına anne ve bebeğin yararına göre karar verilmelidir.
PLAVIX 75 MG 28 FILM TABLET	Klopidoğrel	B	Klopidoğrelın insan sütüyle atılıp atılmadığı bilinmemektedir. Hayvanlardan elde edilen farmakokinetik/toksikolojik veriler, klopidoğrel ve metabolitlerinin süte atıldığını göstermektedir.
GEMYSETİN %1 OFTALMIK POMAT (5 G)	Kloramfenikol	C	Anne sütüne geçmektedir. Emzirme döneminde kullanılmamaktadır.
PERIMEX PLUS 30 ML ORAL SPREY	Klorheksidin Glukonat+Benzidamin HCL	C	Herhangi bir veri bulunmamaktadır. Emziren kadınlarda kullanımı kontrendikedir.
FARDOBEN %0,15 + %0,12 GARGARA (200 ML)	Klorheksidin Glukonat+Benzidamin HCL	C	Herhangi bir veri bulunmamaktadır. Emziren kadınlarda kullanımı kontrendikedir.
LARGACTİL 25 MG ENJEKSİYONLUK/INFUZYONLUK COZELTİ ICEREN AMPUL (10 AMPUL)	Klorpromazin Hidroklor	C	Klorpromazin anne sütüne geçtiği için emzirme döneminde önerilmemektedir.
COLIMYCİN 4.500.000 IU IM/IV ENJ. VE INHALASYON ICIN LIYOFILIZE TOZ ICEREN FLAKON	Kolistimetat sodyum	C	Kolistimetat anne sütüne geçmektedir. Emziren kadınlarda sadece ihtiyaç duyulduğunda kolistimetat sodyum uygulanmalıdır. Gerekli olmadıkça emzirme döneminde kullanılmamalıdır.
KOLISOD 150 MG IM/IV ENJ. VE INHALASYON ICIN LIYOFILIZE TOZ ICEREN FLAKON	Kolistimetat sodyum	C	Kolistimetat anne sütüne geçmektedir. Emziren kadınlarda sadece ihtiyaç duyulduğunda kolistimetat sodyum uygulanmalıdır. Gerekli olmadıkça emzirme döneminde kullanılmamalıdır.
DUPHALAC 667 MG/ML 300 ML SURUP	Laktuloz	B	Emzirme döneminde kullanılabilir.
LANSOTER 30 MG 28 MIKROPELLET KAPSUL	Lansoprazol	B	Lansoprazol ve metabolitlerinin deney hayvanlarında anne sütüne geçtiği saptanmıştır ancak insan sütüne geçip geçmediği bilinmemektedir. Birçok ilacın anne sütüne geçtiği

			bilindiğinden anne sütü alan bebeklerde ciddi yan etkiye yol açma potansiyeli ve hayvan çalışmalarında kasinojenite potansiyeline sahip olduğu saptandığından, ilacın anne için önemi de düşünülerek; emziren annelerde emzirmenin mi yokds tedavinin mi kesileceğine karar verilmelidir.
LEVETAM 500 MG/5 ML KONSANTRE INF. COZ. ICEREN 10 FLAKON	Levetirasetam	C	Levetirasetam anne sütü ile atılmaktadır. Bu nedenle tedavi sırasında anne sütü ile besleme önerilmez. Ancak emzirmenin durdurulup durdurulmayacağına ya da LEVETAM tedavisinin durdurulup durdurulmayacağına tedaviden kaçınılıp kaçınılmayacağına ilişkin karar verirken emzirmenin çocuk açısından faydası ve LEVETAM tedavisinin emziren anne açısından faydası dikkate alınmalıdır.
EPIXX 500 MG 50 FILM TABLET	Levetirasetam	C	Levetirasetam anne sütü ile atılmaktadır. Bu nedenle tedavi sırasında anne sütü ile besleme önerilmez. Ancak emzirmenin durdurulup durdurulmayacağına ya da Epixx tedavisinin durdurulup durdurulmayacağına tedaviden kaçınılıp kaçınılmayacağına ilişkin karar verirken emzirmenin çocuk açısından faydası ve Epixx tedavisinin emziren anne açısından faydası dikkate alınmalıdır.
LEVEBRAIN 500 MG 50 FILM TABLET	Levetirasetam	C	Levetirasetam anne sütü ile atılmaktadır. Bu nedenle tedavi sırasında anne sütü ile besleme önerilmez. Ancak emzirmenin durdurulup durdurulmayacağına ya da Levebrain tedavisinin durdurulup durdurulmayacağına tedaviden kaçınılıp kaçınılmayacağına ilişkin karar verirken emzirmenin çocuk açısından faydası ve Levebrain tedavisinin emziren anne açısından faydası dikkate alınmalıdır.
EPILEM 500 MG/5 ML KONSANTRE INF. COZ. ICEREN 10 FLAKON	Levetirasetam	C	Levetirasetam anne sütü ile atılmaktadır. Bu nedenle tedavi sırasında anne sütü ile besleme önerilmez. Ancak emzirmenin durdurulup durdurulmayacağına ya da Epilem tedavisinin durdurulup durdurulmayacağına tedaviden kaçınılıp kaçınılmayacağına ilişkin karar verirken emzirmenin çocuk açısından faydası ve Epilem tedavisinin emziren anne açısından faydası dikkate alınmalıdır.
LEVONAT 500 MG 7 FILM TABLET	Levofloksasin	C	Emzirme döneminde kullanılmamalıdır.
LEVOXIPOLIN 500 MG/ 100 ML IV INF. COZELTISI (100 ML)	Levofloksasin	C	Emzirme döneminde kullanılmamalıdır.
FLOXILEVO 500 MG 7 FILM TABLET	Levofloksasin	C	Emzirme döneminde kullanılmamalıdır.
LEFOX 500 MG/100 ML IV INF. COZELTI ICIN FLAKON	Levofloksasin	C	Emzirme döneminde kullanılmamalıdır.
MIRENA RAHİM İCİ SİSTEM	Levonorgestrel	X	Levonorgestrel dozunun yaklaşık %0.1'i emzirme sırasında bebeğe aktarılır. Ancak uterus boşluğuna yerleştirilmiş MIRENA'dan salınan dozun bebek için bir risk oluşturması olası görülmemektedir. MIRENA'nın doğum sonrası altıncı haftadan itibaren kullanıldığı durumlarda, bebeğin büyümesi veya gelişimi ile ilgili zararlı etkilere rastlanmamıştır. Yalnız progesteron içeren kontrasepsiyon yöntemlerinin anne sütü miktarını ve kalitesini etkilediği gösterilmemiştir. Rahim kanaması emzirme döneminde MIRENA kullanan kadınlarda nadiren bildirilmiştir.
LEVOTIRON 100 MCG 50 TABLET	Levotiroksin sodyum	A	Levotiroksin, laktasyon sırasında anne sütüne geçer. Ancak önerilen tedavi edici dozlarda kullanıldığı takdirde, ilacın konsantrasyonu bebekte hipertiroidizmi tetikleyecek veya TSH salgısını baskılayacak düzeyde değildir.
REDEKAIN %5 POMAD (30 GR)	Lidokain HCL	B	Anne sütüne geçer. Emziren anneler dikkatli kullanmalıdır.
LOKALEN % 5 POMAD (30 GRAM)	Lidokain HCL	B	Anne sütüne geçer. Emziren anneler dikkatli kullanmalıdır.
ARITMAL %10 500 MG 5 ML 3 AMPUL	Lidokain HCL	B	Lidokain az miktarda da olsa anne sütü ile atılmaktadır. Zayıf bir ihtimal de olsa bebekte alerjik reaksiyonlara sebep olabileceğinden emziren annelerde dikkatle dikkatle kullanılmalıdır.
LIDON 100 MG / 5 ML İM/IV/SC ENJEKSİYONLUK COZELTI (5 AMPUL)	Lidokain HCL	B	Lidokain az miktarda da olsa anne sütü ile atılmaktadır. Zayıf bir ihtimal de olsa bebekte alerjik reaksiyonlara sebep olabileceğinden emziren annelerde dikkatle dikkatle kullanılmalıdır.
VEMCAINE PUMP SPREY %10 50 ML SİSE	Lidokain HCL	B	Lidokain az miktarda da olsa anne sütü ile atılmaktadır. Zayıf bir ihtimal de olsa bebekte alerjik reaksiyonlara sebep olabileceğinden emziren annelerde dikkatle dikkatle kullanılmalıdır.
LIDON 500 MG / 5 ML İM/IV ENJEKSİYONLUK COZELTI (3 AMPUL)	Lidokain HCL	B	Lidokain az miktarda da olsa anne sütü ile atılmaktadır. Zayıf bir ihtimal de olsa bebekte alerjik reaksiyonlara sebep olabileceğinden emziren annelerde dikkatle dikkatle kullanılmalıdır.
ONKAIN 40 MG/2 ML+ 0,025 MG/2 ML ENJEKSİYONLUK COZELTI ICEREN 20 AMPUL	Lidokain HCL+Epinefrin	B	Lidokain az da olsa anne sütü atılmaktadır. Epinefrinin anne sütüyle atılıp atılmadığı bilinmemektedir. Emzirmenin durdurulup durdurulmayacağı çocuk ve annenin fayda durumuna göre belirlenmelidir.
LIDOFAS 40 MG/2 ML + 0,025 MG/2 ML ENJEKSİYONLUK COZELTI ICEREN AMPUL	Lidokain HCL+Epinefrin	B	Lidokain az da olsa anne sütü atılmaktadır. Epinefrinin anne sütüyle atılıp atılmadığı

			bilinmemektedir. Emzirmenin durdurulup durdurulmayacağı çocuk ve annenin fayda durumuna göre belirlenmelidir.
POLINOKSID 2 MG/ML IV INFUZYON ICIN COZELTI	Linezolid	C	Uygulama öncesi ve sonrasında emzirme durdurulmalıdır.
HEPA-ORNITAT 5G/10ML INFUZYON KONSANTRESİ 10 AMPUL	L-Ornithine-L-Aspartate	B	L-ornitin L-aspartat'ın insan sütüyle atılıp atılmadığı bilinmemektedir. L-ornitin L-aspartat'ın süt ile atılımı hayvanlar üzerinde araştırılmamıştır.
MAGNESIE CALCINEE SABA 400 MG SUSPANSİYON HAZIRLAMAK ICIN TOZ	Magnezyum Hidroksit	B	Magnezyum hidroksitin insan sütüyle atılıp atılmadığı bilinmemektedir.
MAGNORM 365 MG 30 EFERVESAN TABLET	Magnezyum oksit	B	Gebelik ve emzirme döneminde hekime danışarak kullanılmalıdır.
EFERMAG 365 MG 30 EFERVESAN TABLET	Magnezyum oksit	B	Gebelik ve emzirme döneminde hekime danışarak kullanılmalıdır.
BIOFLEKS %20 MANNITOL ENJEKTABL SOLUSYONU 500 ML SETLİ	Mannitol	C	Dikkatli kullanılmalıdır.
COGITO 10 MG FILM KAPLI TABLET (100 FILM KAPLI TABLET)	Memantin HCL	C	Emziren annelerde kullanılmamalıdır.
DEMAX 10 MG 30 FILM TABLET	Memantin HCL	C	Emziren annelerde kullanılmamalıdır.
SAFECAINE 30MG/ML ENJEKSİYONLUK COZELTI ICEREN AMPUL	Mepivacaine HCL	C	Mepivacain anne sütüne geçmektedir. Bu nedenle emzirme döneminde kullanılmamalıdır.
MOPEM 500 MG IV ENJEKTABL TOZ ICEREN 1 FLAKON	Meropenem	B	Emziren annelerde kullanılmamalıdır.
MOPEM 1 GR IV ENJEKTABL TOZ ICEREN 1 FLAKON	Meropenem	B	Emziren annelerde kullanılmamalıdır.
MEROSID 1 GR IV ENJEKTABL TOZ ICEREN 1 FLAKON	Meropenem	B	Emziren annelerde kullanılmamalıdır.
MEROSID 500 MG IV ENJEKTABL TOZ ICEREN 1 FLAKON	Meropenem	B	Emziren annelerde kullanılmamalıdır.
TURKTIPSAN METAMIZOL SODYUM 1000 MG/2 ML IM/IV ENJEKSİYONLUK COZELTI	Metamizol Sodyum	C	Metamizol metabolitleri anne sütüne geçer. Uygulanması sırasında ve sonraki 48 saat boyunca emzirmekten kaçınılmalıdır.
DIAFORMIN 1000 MG 100 FILM TABLET	Metformin HCL	B	Emzirme döneminde kullanılmamalıdır.
METILER 0,2 MG/ML ENJEKSİYONLUK COZELTI	Metilergonovin Maleat	C	METİLER emzirme döneminde kullanılmamalıdır. METİLER'in anne sütü salgısını azalttığı ve anne sütüne geçtiği bildirilmiştir. Emziren kadınların ilacı bir kaç gün kullanması ile emziren bebeklerde zehirlenmeye dair izole bildirimler vardır. Şu semptomlardan biri veya birkaçı gözlemlenmiş (ve ilacın kesilmesi ile yok olmuştur) kan basıncı yükselmesi, bradikardi veya taşikardi, kusma, ishal, huzursuzluk, klonik kramplar. Çocuğa yan etki olasılığı ve süt salgısının azalması nedeni ile METİLER'in emzirme sırasında kullanımı önerilmez.
ECTOPIX %0,1 30 G POMAT	Metilprednisolon Aseponat	C	Emzirme döneminde dikkatli kullanılmalıdır.
PRECORT-LIYO 250 MG IM/IV ENJEKSİYON ICIN LIYOFİLİZE TOZ ICEREN AMPUL	Metilprednisolon	C	Metilprednisolon düşük miktarda anne sütüne geçer. Günlük 40 mg'a kadar olan metilprednisolon kullanımı bebekte sistemik etkilere neden olmaz. Klinik nedenlerle yüksek dozlar gerekirse, bebeğin anne sütüyle birlikte metilprednisolon almasını önlemek için emzirmeden kaçınılmalıdır.
PRECORT 4 MG 20 TABLET	Metilprednisolon	C	Metilprednisolon düşük miktarda anne sütüne geçer. Günlük 40 mg'a kadar olan metilprednisolon kullanımı bebekte sistemik etkilere neden olmaz. Klinik nedenlerle yüksek dozlar gerekirse, bebeğin anne sütüyle birlikte metilprednisolon almasını önlemek için emzirmeden kaçınılmalıdır.
PRECORT-LIYO 40 MG IM/IV ENJEKSİYON ICIN LIYOFİLİZE TOZ ICEREN AMPUL	Metilprednisolon	C	Metilprednisolon düşük miktarda anne sütüne geçer. Günlük 40 mg'a kadar olan metilprednisolon kullanımı bebekte sistemik etkilere neden olmaz. Klinik nedenlerle yüksek dozlar gerekirse, bebeğin anne sütüyle birlikte metilprednisolon almasını önlemek için emzirmeden kaçınılmalıdır.
PREDNOL-L 40 MG 1 AMPUL	Metilprednisolon	C	Metilprednisolon düşük miktarda anne sütüne geçer. Günlük 40 mg'a kadar olan metilprednisolon kullanımı bebekte sistemik etkilere neden olmaz. Klinik nedenlerle yüksek dozlar gerekirse, bebeğin anne sütüyle birlikte metilprednisolon almasını önlemek için emzirmeden kaçınılmalıdır.
CORTIPOL 250 MG I.M./I.V. ENJEKSİYONLUK COZELTI HAZIRLAMAK ICIN TOZ VE COZUCU (1 AMPUL + 1 ENJEKSİYONLUK SU ICEREN AMPUL)	Metilprednisolon	C	Metilprednisolon düşük miktarda anne sütüne geçer. Günlük 40 mg'a kadar olan metilprednisolon kullanımı bebekte sistemik etkilere neden olmaz. Klinik nedenlerle yüksek dozlar gerekirse, bebeğin anne sütüyle birlikte metilprednisolon almasını önlemek için emzirmeden kaçınılmalıdır.
METICURE 20 MG IM/IV ENJ. ICIN LIYOFİLİZE TOZ ICEREN FLAKON (1 FLAKON VE 1 COZUCU AMPUL)	Metilprednisolon	C	Metilprednisolon düşük miktarda anne sütüne geçer. Günlük 40 mg'a kadar olan metilprednisolon kullanımı bebekte sistemik etkilere neden olmaz. Klinik nedenlerle yüksek dozlar gerekirse, bebeğin anne sütüyle birlikte metilprednisolon almasını önlemek için emzirmeden kaçınılmalıdır.
METICURE 40 MG IM/IV ENJ. ICIN LIYOFİLİZE TOZ ICEREN FLAKON (1 FLAKON VE 1 COZUCU AMPUL)	Metilprednisolon	C	Metilprednisolon düşük miktarda anne sütüne geçer. Günlük 40 mg'a kadar olan metilprednisolon kullanımı bebekte sistemik etkilere neden olmaz. Klinik nedenlerle yüksek dozlar gerekirse, bebeğin anne sütüyle birlikte metilprednisolon almasını önlemek için emzirmeden kaçınılmalıdır.
PRECORT-LIYO 20 MG IM/IV ENJEKSİYON ICIN LIYOFİLİZE TOZ ICEREN AMPUL	Metilprednisolon	C	Metilprednisolon düşük miktarda anne sütüne geçer. Günlük 40 mg'a kadar olan metilprednisolon kullanımı bebekte sistemik etkilere neden olmaz.

			Klinik nedenlerle yüksek dozlar gerekirse, bebeğin anne sütüyle birlikte metilprednisolon almasını önlemek için emzirmeden kaçınılmalıdır.
CORTİPOL 20 MG IV/İM ENJEKSİYONLUK COZELTI HAZIRLAMAK İCİN TOZ VE COZUCU	Metilprednisolon	C	Metilprednisolon düşük miktarda anne sütüne geçer. Günlük 40 mg'a kadar olan metilprednisolon kullanımı bebekte sistemik etkilere neden olmaz. Klinik nedenlerle yüksek dozlar gerekirse, bebeğin anne sütüyle birlikte metilprednisolon almasını önlemek için emzirmeden kaçınılmalıdır.
METPAMİD 10 MG TABLET (30 TABLET)	Metoklopramid	B	Metoklopramid anne sütünde düşük miktarda atılmaktadır. Anne sütüyle beslenen bebeklerde advers reaksiyonlar göz ardı edilemez. Bu nedenle metoklopramid emzirme döneminde önerilmemektedir. Emziren kadınlarda metoklopramidin kesilmesi göz önünde bulundurulmalıdır.
EMOJECT 10 MG/2 MLx5 ML İM/İV AMPUL	Metoklopramid	B	Emzirme döneminde kontrendikedir. Kullanılmamalıdır.
VOMEPRAM 10 MG/2 ML İM/İV ENJ. COZ. İCEREN 5 AMPUL	Metoklopramid	B	Metoklopramid anne sütünde düşük miktarda atılmaktadır. Anne sütüyle beslenen bebeklerde advers reaksiyonlar göz ardı edilemez. Bu nedenle metoklopramid emzirme döneminde kullanılmamalıdır. Emziren kadınlarda metoklopramidin kesilmesi göz önünde bulundurulmalıdır.
ANTI-NAUSEA 10 MG/2 ML İM/İV ENJ. COZ. İCEREN 5 AMPUL	Metoklopramid	B	Metoklopramid anne sütünde ANTI-NAUSEA'nın terapötik dozları emziren kadınlara uygulandığı takdirde memedeki çocuk üzerindeki etkiye neden olabilecek ölçüde atılmaktadır. Emzirme döneminde kontrendikedir, kullanılmamalıdır.
SANELOC 50 MG 20 DEĞİSTİRİLMİS SALINIMLI TABLET	Metoprolol süksinat	C	Metoprolol emzirme dönemi içinde zorunlu olmadıkça kullanılmamalıdır.
METLOC 5 MG/5 ML İV İNFUZYON İCİN COZELTI İCEREN 1 AMPUL	Metoprolol tartarat	C	Metoprolol emzirme dönemi içinde zorunlu olmadıkça kullanılmamalıdır.
NORMOLOL 5 MG/5 ML İV ENJEKSİYONLUK COZELTI (1 AMPUL)	Metoprolol tartarat	C	Metoprolol emzirme dönemi içinde zorunlu olmadıkça kullanılmamalıdır.
POLGYL %0,5 İV PERFUZYON SOL 100 ML SETLİ	Metronidazol	Gebelik kategorisi: B(2. Ve 3. Trimesterde)	Emziren annelerde kullanılmamalıdır.
FLADAZOL %0,5 ENJEKSİYONLUK COZELTI (100 ML SETLİ)	Metronidazol	Gebelik kategorisi: B(2. Ve 3. Trimesterde)	Emziren annelerde kullanılmamalıdır.
MİDAJECT 5 MG/5 ML İM/İV/REKTAL COZELTI İCEREN 5 AMPUL	Midazolam	D	Midazolam anne sütüne düşük miktarlarda geçmektedir. Emziren anneler, midazolam uygulandıktan sonra 24 saat süreyle emzirmemeleri gerektiği konusunda uyarılmalıdır.
DİLEMY 15 MG/3 ML İM/İV ENJEKSİYONLUK/İNFUZYONLUK COZELTI (5 AMPUL)	Midazolam	D	Midazolam anne sütüne düşük miktarlarda geçmektedir. Emziren anneler, midazolam uygulandıktan sonra 24 saat süreyle emzirmemeleri gerektiği konusunda uyarılmalıdır.
MİDAJECT 15 MG/3 ML İM/İV/REKTAL COZELTI İCEREN 5 AMPUL	Midazolam	D	Midazolam anne sütüne düşük miktarlarda geçmektedir. Emziren anneler, midazolam uygulandıktan sonra 24 saat süreyle emzirmemeleri gerektiği konusunda uyarılmalıdır.
ZOLAMİD 15 MG/3 ML İV/İM/REKTAL KULLANIM İCİN COZLETİ İCEREN AMPUL	Midazolam	D	Midazolam anne sütüne düşük miktarlarda geçmektedir. Emziren anneler, midazolam uygulandıktan sonra 24 saat süreyle emzirmemeleri gerektiği konusunda uyarılmalıdır.
MİRTARON 30 MG 28 FİLM TABLET	Mirtazapin	C	Hayvan çalışmalarında ve insanlardaki sınırlı veriler, mirtazapinin anne sütüne çok az miktarlarda geçtiğini göstermiştir. Bebeğin emzirerek beslenmesi/beslenmemesi veya MİRTARON tedavisine devam edilmesi/edilmemesi kararı, anne sütünün bebeğe faydası ve MİRTARON tedavisinin anneye faydaları hesaba katılarak verilmelidir.
REDEPRA 30 MG 28 FİLM TABLET	Mirtazapin	C	Hayvan çalışmalarında ve insanlardaki sınırlı veriler, mirtazapinin anne sütüne çok az miktarlarda geçtiğini göstermiştir. Bebeğin emzirerek beslenmesi/beslenmemesi veya REDEPRA tedavisine devam edilmesi/edilmemesi kararı, anne sütünün bebeğe faydası ve REDEPRA tedavisinin anneye faydaları hesaba katılarak verilmelidir.
CYTOTEC 200 MCG 28 TABLET	Misoprostol	X	Misoprostol annede hızlı bir eilde biyolojik olarak aktif olan ve anne sütüne geçen misoprostol aside metabolize olur. Misoprostol emziren annelerde kullanılmamalıdır. Çünkü misoprostolün anne sütüne geçmesiyle emen bebeklerde diyare gibi yan etkilere sebep olabilir.
MOXAİ 400 MG 7 FİLM TABLET	Moksifloksasin	C	Emziren kadınlarda kullanımı kontrendikedir, kullanılmamalıdır.
MOXİTEC 400 MG 5 FİLM TABLET	Moksifloksasin	C	Emziren kadınlarda kullanımı kontrendikedir, kullanılmamalıdır.
MOXACİN 400 MG/250 ML İV İNF. İCİN COZELTI İCEREN 1 FLAKON	Moksifloksasin	C	Emziren kadınlarda kullanımı kontrendikedir, kullanılmamalıdır.
DEMOKİF %0,5 GOZ DAMLASI, COZELTI (5 ML)	Moksifloksasin	C	Laktasyon süresince beklenen yarar potansiyel riskinden daha fazla ise kullanılabilir.
MOKSİLOX 400 MG/250 ML İV İNF. İCİN COZELTI (250 ML SETSİZ)	Moksifloksasin	C	Emziren kadınlarda kullanımı kontrendikedir, kullanılmamalıdır.
CODERMO %0,1 MERHEM 30 GR	Mometazon furoat	C	Topikal olarak uygulanan kortikosteroidlerin anne sütünde tespit edilebilecek kadar sistemik emilime geçip geçmediği bilinmemektedir. Emziren kadınlarda yalnızca yarar/risk ilişkisi dikkatle

			değerlendirildikten sonra kullanılmalıdır.
SIN-MONT 10 MG FILM KAPLI TABLET (28 FILM KAPLI TABLET)	Montelukast Sodyum	B	Sadece kullanımına kesin bir gereklilik kararı verilirse kullanılmalıdır.
LUXAT 10 MG 28 FILM TABLET	Montelukast Sodyum	B	Sadece kullanımına kesin bir gereklilik kararı verilirse kullanılmalıdır.
MORPHINE HCL 0,01 GR 10 AMPUL	Morfin	C(1. Ve 2. Trimester) D(3. Trimester)	Anne sütüne morfinin geçmesi ile ilgili bilgiler yetersizdir. Emzirilen çocuklar için risk düşünülmelidir. Çocuğun emzirilmesi ve annenin tedavisi için avantaj düşünülerek tedavinin veya emzirmenin durdurulmasına karar verilmelidir.
HIRUDOİD FORTE %0,445 KREM (40 G)	Mukopolisakkarid Polisülfat	C	Çocuk ve emziren anne tarafından faydası dikkate alınarak kullanılıp kullanılmamasına karar verilmelidir.
POLİFLEKS İZOLEN-S PH 7.4 ELEKTROLİT IV İNFUZYON İÇİN COZELTİ 1000 ML SETLİ	Multiple Dengeli Elektrolit Solüsyonu-S (Ph 7,4) 1000 ml Solüsyon	C	Dikkatle kullanılmalıdır.
POLİFLEKS İZOLEN-P %5 DEKSTROZ ELEKTROLİT SOLÜSYON 500 ML PVC TORBA SETSİZ	Multiple Pediyatrik İdame Elektrolit Solüsyonu %5 Dekstrozlu 500 ml Solüsyon	C	Dikkatle kullanılmalıdır.
TODAVİT İM / IV ENJEKSİYONLUK / İNFUZYONLUK COZELTİ HAZIRLAMAK İÇİN TOZ (4 FLAKON)	Multivitamin	C	Emzirme sırasında kullanımı önerilmemektedir.
BALABAN %2 15 GR POMAD	Mupirosin Kalsiyum	B	Emzirme sırasında kullanımı ile ilgili yeterli insan veya hayvan verisi bulunmamaktadır. Eğer çatlamış meme ucu tedavi edilecekse, emzirmeden önce iyice yıkanması gerekmektedir.
MUPİDERM %2 MERHEM (15 G)	Mupirosin Kalsiyum	B	Emzirme sırasında kullanımı ile ilgili yeterli insan veya hayvan verisi bulunmamaktadır. Eğer çatlamış meme ucu tedavi edilecekse, emzirmeden önce iyice yıkanması gerekmektedir.
DEXTROCİN %2 15 G POMAD	Mupirosim Kalsiyum	B	Emzirme sırasında kullanımı ile ilgili yeterli insan veya hayvan verisi bulunmamaktadır. Eğer çatlamış meme ucu tedavi edilecekse, emzirmeden önce iyice yıkanması gerekmektedir.
APRALJİN FORTE 550 MG 10 FILM TABLET	Naproksen sodyum	C(1. Ve 2. Trimesterde) D(3. Trimesterde)	Emziren annelerde kullanımı önerilmemektedir.
VASOXEN 5 MG 28 TABLET	Nebivolol HCL	C	Emziren annelerde kullanımı önerilmemektedir.
NEXİVOL 5 MG 28 TABLET	Nebivolol HCL	C	Emziren annelerde kullanımı önerilmemektedir.
TURKTİPSAN NEOSTİGİMİN METİL SÜLFAT 0,5 MG/1 ML ENJEKSİYONLUK COZELTİ 6 AMPUL	Neostigmin metil sülfat	C	Anne ile ilaç alımının önemi göz önüne alınarak ya da emzirmenin ya da ilaç alımının kesilmesi gerektiğine karar verilmelidir.
NEOSTİGİMİN 0,5 MG/ML ENJEKSİYONLUK COZELTİ	Neostigmin metil sülfat	C	Anne ile ilaç alımının önemi göz önüne alınarak ya da emzirmenin ya da ilaç alımının kesilmesi gerektiğine karar verilmelidir.
ADALAT CRONO 30 MG 20 KONTROLLU SALIM TABLETİ	Nifedipin	C	Nifedipin anne sütüne geçmektedir. Anne sütündeki nifedipin konsantrasyonu, annenin serum konsantrasyonu ile hemen hemen karşılaştırılabilir seviyededir.
DİAFÜRYL 100 MG 12 KAPSUL	Nifuroksazid	C	Kısa süreli tedavide emzirilebilir.
NİNAX 25 MG/10 ML IV İNFUZYON İÇİN KONSANTRE COZELTİ İÇEREN 1 AMPUL	Nikardipin HCl	D	Nikardipin az miktarda insan sütüne geçmektedir. Postpartum dönemde anne sütü ile nikardipine maruz kalan 18 infansta, günlük infan doz 0.3 mcg'dan daha az olarak hesaplanmıştır ve hiçbir advers etki gözlenmemiştir. Emziren annelerde nikardipin kullanılırken bebeklerin olası maruziyetleri göz önüne alınmalıdır.
NİOSTA 100000 U/ML ORAL SUSPANSİYON 48 ML	Nistatin	C	Anne ve çocuk açısından faydası dikkate alınarak kullanılmalıdır.
FURADERM % 0,2 56 GR POMAD	Nitrofurazon	C	Kesin bir endikasyon bulunmuyorsa emzirilmemelidir.
FURACİN % 0,2 56 GR POMAD	Nitrofurazon	C	Kesin bir endikasyon bulunmuyorsa emzirilmemelidir.
TRINITY 10 MG/ 10 ML İ.V, İNFUZYONLUK COZELTİ (10 AMPUL)	Nitrogliserin	C	Anne ve bebeğin yararı dikkate alınarak ilaç kullanımına karar verilmelidir.
CARDENOR 4 MG/4 ML IV İNFUZYON İÇİN KONSANTRE COZELTİ İÇEREN 10 AMPUL	Norepinefrin Bitartarat	C	Anne ve bebeğin yararı dikkate alınarak ilaç kullanımına karar verilmelidir.
BIEMEFRİN 4 MG/4 ML IV İNFUZYON İÇİN ENJEKSİYONLUK COZELTİ İÇEREN 10 AMPUL	Norepinefrin Bitartarat	C	Anne ve bebeğin yararı dikkate alınarak ilaç kullanımına karar verilmelidir.
SYNPİTAN FORTE 5 İ.U./ML İ.M/İ.V ENJEKSİYONLUK COZELTİ İÇEREN AMPUL (3 AMPUL)	Oksitosin	X	Oksitosin düşük miktarlarda anne sütüne geçebilmektedir. Bununla birlikte oksitosinin yeni doğanda zararlı etkilere yol açması beklenmemektedir çünkü sindirim kanalına geçerek hızla inaktivasyona uğramaktadır.
OZAPRİN 10 MG 28 FILM TABLET	Olanzapin	C	Emzirme döneminde kullanılmamalıdır.
REXAPİN EASYTAB 5 MG 28 AGIZDA DAGILAN TABLET	Olanzapin	C	Emzirme döneminde kullanılmamalıdır.
REXAPİN 10 MG 28 FILM TABLET	Olanzapin	C	Emzirme döneminde kullanılmamalıdır.
ONZYD 8 MG AGIZDA DAGILAN 10 TABLET	Ondansetron	B	Emzirme döneminde kullanılmamalıdır.
ZOLTEM 8 MG 6 FILM TABLET	Ondansetron	B	Emzirme döneminde kullanılmamalıdır.
KEMOSET 4 MG/2 ML İM/IV ENJEKSİYONLUK COZELTİ İÇEREN 1 AMPUL	Ondansetron	D(1. Trimesterde) B(2. Ve 3. Trimesterde)	Emzirme döneminde kullanılmamalıdır.
KEMOSET 8 MG/4 ML İM/IV ENJEKSİYONLUK COZELTİ İÇEREN 1 AMPUL	Ondansetron	D(1. Trimesterde) B(2. Ve 3. Trimesterde)	Emzirme döneminde kullanılmamalıdır.
TAMİFLU 75 MG 10 KAPSUL	Oseltamivir Fosfat	C	Hayvanlar üzerinde yapılan çalışmalar, oseltamivir'in sütle atıldığını göstermektedir. Oseltamivir'in insan sütüyle atıldığına ilişkin ise çok sınırlı veri mevcuttur.
PROTONEX 40 MG 28 ENTERİK KAPLI TABLET	Pantoprazol	B	Anneye ve çocuğa yararı açısından değerlendirilten sonra kullanımına karar verilmelidir.
PASMOL 40 MG ENJEKSİYONLUK COZELTİ	Pantoprazol	B	Anneye ve çocuğa yararı açısından değerlendirilten

HAZIRLAMAK İÇİN TOZ (1 FLAKON)			sonra kullanımına karar verilmelidir.
PAROL 120 MG/5 ML 150 ML ORAL SUSPANSİYON	Parasetamol	C	Parasetamol anne sütüne geçer fakat geçen miktar önerilen dozajlarda klinik açıdan anlamlı düzeyde değildir. Yayınlanmış literatürlerde emzirme için kontrendikasyon bulunmamaktadır.
PAROL 500 MG 30 TABLET	Parasetamol	B	Terapötik dozlarda kullanılabilir.
PARANOX S 120 MG 10 SUPPOZİTUAR	Parasetamol	B	Sadece doktor tavsiyesiyle kullanılabilir.
TAMOL 500 MG 20 TABLET	Parasetamol	B	Terapötik dozlarda kullanılabilir.
PARACEROL 10 MG/ML IV İNFUZYON İÇİN COZELTİ İCEREN 100 ML 12 FLAKON	Parasetamol	B	Dikkatli kullanılmalıdır.
PARANOX 120+15 MG 10 SUPPOZİTUAR	Parasetamol+Fenobarbital	B	Emzirme döneminde sadece doktor tavsiyesiyle kullanılmalıdır.
DEPOSİLİN 1.200.000 IU ENJEKSİYONLUK COZELTİ HAZIRLAMAK İÇİN TOZ (1 FLAKON)	Penisilin G Benzatin	B	Kullanım gerekiyorsa dikkatli kullanılmalıdır.
PENİCİLLİN G POTASYUM 1.000.000 IU ENJEKSİYONLUK COZELTİ TOZU (1 FLAKON)	Penisilin G Potasyum Kristalize	B	Kullanım gerekiyorsa dikkatli kullanılmalıdır.
TRENTİLİN 100 MG/5 ML IV ENJEKSİYONLUK COZELTİ İCEREN AMPUL (5 AMPUL)	Pentoksifilin	C	Emziren annelerde kullanılmamalıdır.
TRENTİLİN RETARD 400 MG FİLM KAPLI TABLET (20 FİLM KAPLI TABLET)	Pentoksifilin	C	Emziren annelerde kullanılmamalıdır.
COVERSYL 5 MG 30 FİLM TABLET	Perindopril	D	Kullanımı önerilmemektedir. Alternatif tedaviler tercih edilmelidir.
PETİSEL 100 MG/2 ML ENJEKSİYONLUK COZELTİ İCEREN AMPUL (2 ML*5 AMPUL)	Petidin HCL	C	Anne sütüne geçer fakat tek bir doz uygulanacaksa emzirmenin ertelenmesi gerekmez.
PETHOLAN 100 MG/2 ML ENJEKSİYONLUK COZELTİ (5 AMPUL)	Petidin HCL	C	Anne sütüne geçer fakat tek bir doz uygulanacaksa emzirmenin ertelenmesi gerekmez.
TAZERACİN 4,5 G IV ENJEKSİYON VE İNFUZYON İÇİN LİYOFİLİZE TOZ İCEREN 1 FLAKON	Piperasilin Monohidrat+Tazobaktam	B	Piperasilin düşük konsantrasyonlarda anne sütüne geçer. Tazobaktamın anne sütündeki konsantrasyonu ilr ilgili bir çalışma yapılmamıştır. Emziren kadınlarda, yalnızca terapötik hasta ve bebeğe olan riskten daha fazla ise kullanılmalıdır.
TAZOJECT 4,5 GR IV ENJEKSİYONLUK LİYOFİLİZE TOZ İCEREN FLAKON	Piperasilin Monohidrat+Tazobaktam	B	Piperasilin düşük konsantrasyonlarda anne sütüne geçer. Tazobaktamın anne sütündeki konsantrasyonu ilr ilgili bir çalışma yapılmamıştır. Emziren kadınlarda, yalnızca terapötik hasta ve bebeğe olan riskten daha fazla ise kullanılmalıdır.
PIRAMON 1 G/5 ML IV ENJEKSİYONLUK COZELTİ (12 AMPUL)	Pirasetam	C	Emzirme döneminde kullanılmamalıdır.
NOTROSERB 1 GR İM/IV ENJEKSİYONLUK COZELTİ İCEREN AMPUL (12 AMPUL)	Pirasetam	C	Emzirme döneminde kullanılmamalıdır.
VOLUHES (HES 130/0,4) %6 IV İNFUZYON İÇİN COZELTİ 500 ML	Poli(O-2-hidroksietil) nişasta+Sodyum klorür	D	Hidroksietil nisastanın insan sütüne geçip geçmediği bilinmemektedir.
POTEX 880MG/1G GRANUL 20 POSET	Polistiren Sülfonat + Kalsiyum tuzu	C	Polistiren sülfonat'ın insan sütüyle atılıp atılmadığı bilinmemektedir.
POTASYUM Klorür ONFARMA %7,5 10 ML 10 AMPUL	Potasyum klorür	C	Tıbbi zorunluluk olmadıkça laktasyonda kullanılmamalıdır.
POT-K 1,56 G EFERVESAN TABLET (15 TABLET)	Potasyum Sitrat + Potasyum bikarbonat	C	Kullanımı anne ve bebeğe faydası açısından değerlendirilip kullanılmalıdır.
EFFİENT 10 MG 28 FİLM KAPLI TABLET	Prasugrel	B	Kullanımı önerilmez.
PRED FORTE %1 5 ML OFT.SOL.	Prednizolon Asetat	C	Kullanımı önerilmez.
ALYSE 75 MG 56 KAPSUL	Pregabalin	C	Kullanımı anne ve bebeğe faydası açısından değerlendirilip kullanılmalıdır.
PRILOC %2 ENJEKSİYONLUK COZELTİ İCEREN FLAKON	Prilokain	B	Prilokainin anne sütüne ne oranda geçtiği bilinmemektedir. Bununla birlikte, anne sütü ile bebeğin aldığı prilokainin çok az olduğu kabul edilebilir.
ALCAINE %0,5 MG GOZ DAMLASI, COZELTİ (15 ML)	Proparakain HCl	C	Dikkatli kullanılmalıdır.
PROPYCIL 50 MG TABLET	Propiltiourasil	D	Propiltiourasil süt ile itrah edildiğinden ilacı alan annenin sütü ile beslenen bebeklerinde guatr meydana gelebilir. Propiltiourasil tedavisinin durdurulup durdurulmayacağına karar verilirken ilacın potansiyel yararınınpotansiyel riske oranı değerlendirilmelidir.
PROPOFOL %2 FRESENIUS 1000 MG/50 ML ENJEKSİYONLUK VEYA İNFUZYONLUK EMULSİYON, 1 FLAKON	Propofol	B	Uygulamadan sonra 24 saat süreyle emzirme durdurulmalıdır.
PROPOFOL-PF %1 200 MG/20 ML İ.V. ENJEKSİYONLUK/ İNFUZYONLUK EMULSİYON (5 AMPUL)	Propofol	C	Uygulamadan sonra 24 saat süreyle emzirme durdurulmalıdır.
PROMİN 5000IU/5ML İ.V ENJEKSİYONLUK COZELTİ İCEREN 1 AMPUL	Protamin sülfat	C	Kullanımı anne ve bebeğe faydası açısından değerlendirilip kullanılmalıdır.
DELIX 5 MG 28 TABLET	Ramipril	D	Kullanılmamalıdır.
NERVOGİL 1 MG 30 TABLET	Rasijilin	C	Emzirme döneminde verilmemelidir.
ACTRAPİD HM PENFİLL 100/3 IU/ML 5 PENFİLL	Regüler insülin	B	Herhangi bir sınırlama yoktur. Doz ayarlamasına gerek olabilir.
ACTRAPİD HM 100 IU/ML DERİALTI VE İV KULLANIM İÇİN ENJ. COZELTİ İCEREN 1 FLAKON	Regüler insülin	B	Herhangi bir sınırlama yoktur. Doz ayarlamasına gerek olabilir.
OPIVA 2 MG İV ENJEKSİYONLUK COZELTİ HAZIRLAMAK İÇİN LİYOFİLİZE TOZ (5 ADET)	Remifentanil	C	Uygulamadan sonra 24 saat süreyle emzirme durdurulmalıdır.
RENTANİL 2 MG ENJEKSİYONLUK LİYOFİLİZE TOZ İCEREN FLAKON	Remifentanil	C	Uygulamadan sonra 24 saat süreyle emzirme durdurulmalıdır.
RİF 250 MG İM ENJEKSİYONLUK COZELTİ (1 AMPUL)	Rifamisin sodyum	İlk 3 ay için ilacın uygulanmaması tavsiye edilir. Daha sonraki dönemlerde doktorun kararıyla uygulanıp uygulanmayacağı	Dikkatli kullanılmalıdır.

		belirlenir.	
RIFOCIN 250 MG /3 ML 1 AMPUL	Rifamisin sodyum	C	Emzirme döneminde kullanılmamalıdır.
MUSCOBLOC 50 MG/5 ML IV ENJEKSİYONLUK COZELTI (5 FLAKON)	Roküronyum bromür	C	Fayda riske göre daha fazlaysa uygulanabilir. Aksi takdirde uygulanmamalıdır.
ESMERON 50 MG/5 ML IV ENJEKSİYON İCİN SOLUSYON İCEREN 10 FLAKON	Roküronyum bromür	C	Emziren kadınlara ancak sorumlu doktor elde edilecek faydanın riske göre daha fazla olacağını düşünüyorsa uygulanmalıdır. Tek bir doz uygulamasından sonra roküronyumun beş eliminasyon yarılanma ömrü boyunca, yani yaklaşık 6 saat boyunca bir sonraki emzirmeden kaçınılması önerilir.
BRECUR 100 MCG OLCULU DOZLU İNHALASYON SUSPANSİYONU (200 DOZ)	Salbutamol sülfat	C	Emziren annelerde kullanımı tavsiye edilmez.
SALRES 100 MCG/DOZ İNHALASYON İCİN COZELTI İCEREN OLCULU DOZLU AEROSOL (200 DOZ)	Salbutamol sülfat	C	Emziren annelerde kullanımı tavsiye edilmez.
RONKOTOL 2,5 MG/2,5 ML NEBULİZASYON İCİN İNHALASYON COZELTİSİ İCEREN TEK DOZLUK 20 FLAKON	Salbutamol sülfat	C	Emziren annelerde kullanımı tavsiye edilmez.
BRECUR 2,5 MG 2,5 ML NEBULİZASYON İCİN İNHALASYON COZELTİSİ (20 FLAKON)	Salbutamol sülfat	C	Emziren annelerde kullanımı tavsiye edilmez.
RESPIRO 25 MCG/125 MCG İNHALASYON İCİN SUSPANSİYON İCEREN AEROSOL (120 DOZ)	Salmeterol+Flutikazon propiyonat	C	Emzirme döneminde tavsiye edilmez.
EQİZOLIN- İM/İV 1000 MG 1 FLAKON	Sefazolin sodyum	C	Kullanımı tavsiye edilmez. Ancak kullanımı gerekli görüldüğü takdirde emzirmeye ara verilmelidir.
ZAVICEFTA 2/0,5 G İNFUZYONLUK SOLUSYON İCİN TOZ	Seftazidim Pentahidrat+Avibaktam Sodyum	B	Seftazidim, az miktarda da olsa insan sütüne geçmektedir. Avibaktamın anne sütüne geçip geçmediği bilinmemektedir. Yenidoğanlar/bebekler için risk göz ardı edilemez.
ZİDİM 1 GR 1 FLAKON	Seftazidim	B	Dikkatli kullanılmalıdır.
EQİCEFT- İV 500 MG 1 FLAKON	Seftriakson	B	Emzirme döneminde tavsiye edilmez.
EQİCEFT- İV 1000 MG 1 FLAKON	Seftriakson	B	Emzirme döneminde tavsiye edilmez.
CEFAKS 500 MG 10 FİLM TABLET	Sefuroksim Aksetil	B	Kullanımı anne ve bebeğe faydası açısından değerlendirilip kullanılmalıdır
CEFAKS 750 MG İM/ İV ENJEKSİYONLUK SUSPANSİYON HAZIRLAMAK İCİN TOZ VE COZUCU (1 FLAKON)	Sefuroksim sodyum	B	Kullanımı anne ve bebeğe faydası açısından değerlendirilip kullanılmalıdır
CEFEYE 50 MG İNTRAKAMERAL ENJEKSİYONLUK COZELTI HAZIRLAMAK İCİN TOZ (10 FLAKON)	Sefuroksim sodyum	B	Emzirme sırasında kullanılabilir.
ZALAIN % 2 20 GR KREM	Sertakonazol Nitrat	C	Emzirme döneminde dikkatli kullanılmalıdır.
SERALIN 50 MG CENTİKLİ 28 FİLM TABLET	Sertralin HCL	C	Kullanımı önerilmez.
CETRYN 10 MG 20 FİLM TABLET	Setirizin hidroklorür	B	Kullanımı önerilmez.
SEVORANE %100 İNHALASYON COZELTİSİ	Sevofluran	B	Uygulamadan 48 saat sonraya dek emzirilmemelidir.
CİPRASİD 500 MG 14 FİLM TABLET	Siprofloksasin	C	Kullanımı önerilmez.
FLOTIC 200 MG/100 ML İV İNF.COZ.İCEREN FLAKON	Siprofloksasin	C	Kullanımı önerilmez.
CİPROPOL 2 MG/ML İV İNFUZYON İCİN COZELTI 100 ML SETSİZ 1 TORBA	Siprofloksasin	C	Emzirme sırasında kullanılmamalıdır.
MONOVIT B12 1000 MCG/1 ML İM 5 AMPUL	Siyanokobalamin	C	Doktor tavsiyesiyle kullanılmalıdır.
VI-PLEX B12 1000 MCG 1 MLX5 AMPUL	Siyanokobalamin	C	Doktor tavsiyesiyle kullanılmalıdır.
SODYUM BİKAR. %8,4 İNFUZYON İCİN COZELTI İCEREN 10 AMPUL	Sodyum bikarbonat	C	Emzirme döneminde kullanılmamalıdır.
PHOSPHO-SODA 21,6 G+ 8,1 G/45 ML ORAL COZELTI	Sodyum Dihidrojenfosfat + Disodyum Hidrojenfosfat	C	PHOSPHO-SODA'nın insan sütüne geçip geçmediği bilinmemektedir. Sodyum fosfat insan sütüne geçebileceğinden, bağırsak temizleme çözeltisinin ilk dozundan itibaren ikinci dozun 24 saat sonrasında kadar sütün sağılarak atılması tavsiye olunur.
SERUM FİZYOLOJİK İZOTONİK %0,9 ENJEKSİYONLUK COZELTI, 2 ML	Sodyum klorür	C	Dikkatli kullanılmalıdır.
SERUM FİZYOLOJİK ONFARMA 10 ML 10 AMPUL	Sodyum klorür	C	Kullanılabilir.
PF İZOTONİK SODYUM KLORÜR CERRAHI KULLANIM İCİN İRRİGASYON COZELTİSİ 1000 ML	Sodyum klorür	C	Dikkatli kullanılmalıdır.
İZOTONİK SODYUM KLORÜR İRİGASYON COZELTESİ 500 ML (SETSİZ PLASTİK SİSE)	Sodyum klorür	C	Dikkatli kullanılmalıdır.
BİOFLEKS %0,9 İZOTONİK SODYUM KLORÜR SOLUSYONU 250 ML (PVC TORBA) SETLİ	Sodyum klorür	C	Dikkatli kullanılmalıdır.
İZOTONİK SODYUM KLORÜR İRİGASYON COZELTESİ 1000 ML (SETSİZ PLASTİK SİSE)	Sodyum klorür	C	Dikkatle kullanılmalıdır.
TÜRKFLEKS İZOTONİK SODYUM KLORÜR COZELTİSİ (100 ML-SETLİ)	Sodyum klorür	C	Dikkatle kullanılmalıdır.
POLİFLEKS %0,9 İZOTONİK 1000 ML SOL. SETLİ	Sodyum klorür	C	Dikkatle kullanılmalıdır.
(SERUM SALE) %20 SODYUM KLORÜR COZELTİSİ İCEREN 10 AMPUL	Sodyum klorür	C	Emzirmede kullanımı sadece potansiyel yararları yen doğana olacak potansiyel risklerin daha üzerindeyse önerilir.
DEPALEX XR 500 MG UZUN ETKİLİ 30 FİLM TABLET	Sodyum Valproat + Valproik asit	D	Anne sütündeki valproat miktarı düşük olup annenin serum düzeyinin %1 ile %10'u arasındadır. İlaç alan anne emzirmemelidir.
SOMATEX 3 MG İ.V. İNFUZYONLUK COZELTI HAZIRLAMAK İCİN TOZ VE COZUCU	Somatostatin	C	Somatostatinin insan ya da hayvan sütüyle atıldığına ilişkin yetersiz/sınırlı bilgi mevcuttur. Bu nedenle emzirme sırasında kullanılmamalıdır.
ALDACTONE 25 MG 20 TABLET	Spironolakton	C	Kullanımı zorunlu görülüyorsa bebek için alternatif beslenme yöntemleri düşünülmelidir.
AKTAZİD 25 MG/25 MG FİLM TABLET	Spironolakton+Hidroklorotiyazid	C	Spironolakton: Spironolaktonun ana aktif

			metaboliti olan kanrenon anne sütünde tespit edilmiştir. Hidroklorotiyazid: Anne sütünde tiazid grubu diüretikler az oranlarda gözlemlenmiştir. Yüksek dozda alınan tiazidler aşırı diüreze bağlı olarak süt salgılanmasını engelleyebilir. Emzirme döneminde kullanımı önerilmemektedir.
HAMETAN %25 MERHEM 30 GR	Standardize Hamamelis Virgina Ekstresi	Bildirilmemiştir.	Dikkatle kullanılmalıdır.
BRIMADEKS 200 MG/2ML IV ENJEKSİYONLUK COZELTI İÇEREN FLAKON	Sugammadeks	B	Bebek için anne sütünün faydası ve anne için tedavinin faydası göz önünde bulundurularak, emzirmeyi kesmek ya da sugammadeks tedavisini kesip kesmemek konusunda karar verilmelidir.
CEPPERAZON 1 GR / 1 GR IM/IV ENJEKSİYONLUK COZELTI HAZIRLAMAK ICIN TOZ	Sulbaktam Sodyum + Sefoperazon Sodyum	B	Dikkatle kullanılmalıdır.
SULZON 1 GR IM/IV ENJEKSİYONLUK TOZ ICEREN FLAKON	Sulbaktam Sodyum + Sefoperazon Sodyum	B	Dikkatle kullanılmalıdır.
SEFBAKTAM 1G/1G IM/IV ENJEKSİYONLUK COZELTI ICIN TOZ ICEREN FLAKON (1 ADET FLAKON+COZUCU)	Sulbaktam Sodyum + Sefoperazon Sodyum	B	Dikkatle kullanılmalıdır.
BACTRIM FORTE 800/160 MG 20 TABLET	Sülfametoksazol + Trimetoprim	C	Kullanılmamalıdır.
BACTRİM 30 TABLET	Sülfametoksazol + Trimetoprim	C	Kullanılmamalıdır.
BACTRIM 400MG/80MG IV ENJ. COZ.ICEREN AMPUL	Sülfametoksazol + Trimetoprim	C	Kullanılmamalıdır.
TAMPROST MR 0,4 MG 30 KAPSUL	Tamsulosin HCL	Bildirilmemiştir.	Kadınlarda kullanım için endike değildir.
TEKOSIT 400 MG IM/IV LIYOFİLİZE TOZ ICEREN 1 FLAKON	Teikoplanin	C	Anne ve bebeğe yararı açısından düşünülüp karar verilmelidir.
TARGOCID 400 MG 1 FLAKON	Teikoplanin	C	Anne ve bebeğe yararı açısından düşünülüp karar verilmelidir.
COPLANIN 400 MG IM/IV ENJ. COZ. ICIN LIYOFİLİZE TOZ ICEREN 1 FLAKON	Teikoplanin	C	Anne ve bebeğe yararı açısından düşünülüp karar verilmelidir.
TILCOTIL 20 MG / 2 ML IM/IV LIYOFİLİZE TOZ ICEREN FLAKON (1 FLAKON)	Tenoksikam	C/D(3. Trimester)	Bugüne kadar, Tilcotil kullanmakta olan emziren annelerin çocuklarında hiçbir yan etki bildirilmemiştir. Ancak olası bir yan etki göz ardı edilmemeli ve şüphelenilen durumda ya bebek süttten kesilmeli ya da ilaç kesilmelidir.
POLTEOFILIN 200 IV INF. ICIN ENJEKTABL COZELTI 100 ML SETLI	Teofilin	C	Anne açısından faydası düşünülerek karar verilmelidir.
TILANTA 90 MG FILM KAPLI TABLET	Ticagrelor	C	Hayvanlardan elde edilen farmakodinamik/toksikolojik veriler, tikagrelorun ve aktif metabolitlerinin süte geçtiğini göstermiştir. Yeni doğanlar/bebekler için risk göz ardı edilememektedir.
TIGECID 50 MG IV INFUZYON COZ. ICIN LIYOFİLİZE TOZ ICEREN 10 FLAKON	Tigesiklin	D	Anne ve bebeğe yararı açısından düşünülüp karar verilmelidir.
MUSCORIL 4 MG 2 ML 6 AMPUL	Tiyokolşikosid	X	Kullanılmamalıdır.
COLCOSP 4MG/2ML IM ENJ. ICIN COZELTI ICEREN 6 AMPUL	Tiyokolşikosid	X	Kullanılmamalıdır.
MAXTHIO 4 MG/2 ML I.M. ENJEKSİYONLUK COZELTI (6 AMPUL)	Tiyokolşikosid	X	Kullanılmamalıdır.
ADELEKS 4 MG/2 ML IM ENJEKSİYONLUK COZELTI ICEREN AMPUL (6 AMPUL)	Tiyokolşikosid	X	Kullanılmamalıdır.
PENTAL SODYUM 0,5 G ENJEKSİYONLUK COZELTI ICIN TOZ (1 FLAKON)	Tiyopental sodyum	C	Emzirmeye ara verilerek kullanılabilir.
PENTAL SODYUM 1 G ENJEKSİYONLUK COZELTI ICIN TOZ (1 FLAKON)	Tiyopental sodyum	C	Emzirmeye ara verilerek kullanılabilir.
TRAMOSOL 100 MG/2 ML IV/IM/SC ENJEKSİYONLUK COZELTI ICEREN 5 AMPUL	Tramadol HCl	C	Kullanılmamalıdır.
ULTRAMEX 100 MG/2ML ENJEKSİYONLUK COZELTI	Tramadol HCl	C	Kullanılmamalıdır.
ZALDIAR 37.5 MG / 325 MG 20 FILM TABLET	Tramadol HCL+Parasetamol	C	Tramadol içeren bir kombinasyon olduğundan emzirme döneminde kullanılmamalıdır.
HERAJIT 250 MG/2,5 ML IV ENJEKSİYONLUK COZELTI	Traneksamik Asit	B	Kullanımı tavsiye edilmez.
TRIBUDAT FORTE 200 MG TABLET (20 TABLET)	Trimebutin Maleat	B	Kullanılmamalıdır
VASTAREL MR 35 MG 60 FILM KAPLI TABLET MODİFİYE SALIM TABLET	Trimetazidin	C	Emzirme döneminde kullanılmamalıdır.
EMEDUR IM 200MG/2ML 6 ENJEKTABL AMPUL	Trimetobenzamid HCl	C	Bu ilacı kullanan emziren kadınlarla yeterli deneyim bulunmadığından, laktasyondaki güvenilirliği yeterince saptanmamıştır.
FITO 50 MG/G KREM (40 GR)	Tritikum Vulgare + Etilenglikol Monofenilether	B	Kullanılabilir.
URSACTIVE 250 MG 100 KAPSUL	Ursodeoksikolik Asit	C	Anne ve bebeğe yararı açısından düşünülüp karar verilmelidir.
EXCIPIAL LIPO %4 EMULSİYON 200 ML	Üre	C	Anne bebeğe fayda/zarara göre karar verilmelidir.
CO-DIOVAN 160/12,5 MG 28 FILM TABLET	Valsartan + Hidroklorotiyazid	D	Kullanımı önerilmemektedir.
VANCOTEK 500 MG IV ENJEKSİYONLUK COZELTI HAZIRLAMAK ICIN LIYOFİLİZE TOZ (1 FLAKON)	Vankomisin HCl	C	Kullanılmamalıdır.
VANCOTEK 1 GR IV ENJEKTABL SOLUSYON HAZIRLAMAK ICIN LIYOFİLİZE TOZ ICEREN FLAKON	Vankomisin HCl	C	Kullanılmamalıdır.
VANCOMAX 500 MG IV INFIZYON COZELTI ICIN LIYOFİLİZE TOZ ICEREN FLAKON	Vankomisin HCl	C	Kullanılmamalıdır.
COUMADIN 5 MG 28 TABLET	Varfarin sodyum	X	Anne ve bebeğe yararı açısından düşünülüp karar verilmelidir.
VECUBLOC 10 MG IV ENJEKSİYONLUK COZELTI HAZIRLAMAK ICIN TOZ VE COZUCU	Veküronyum bromür	C	Anne ve bebeğe yararı açısından düşünülüp karar verilmelidir
VECROX 10 MG IV ENJEKSİYONLUK COZELTI HAZIRLAMAK ICIN LIYOFİLİZE TOZ ICEREN	Veküronyum bromür	C	Anne ve bebeğe yararı açısından düşünülüp karar verilmelidir.

TOZ VE COZUCU (1 FLAKON+ 1 COZUCU)			
ISOPTIN KKH 120 MG 50 YAVAS SALIMLI FILM TABLET	Verapamil HCl	C	Ancak anne sağlığı için gerekliyse kullanılabilir.
BEMIKS 5 AMPUL	Vitamin B Kompleksi	C	Kullanılmamalıdır.
BEHEPTAL 2 ML 5 AMPUL	Vitamin B Kompleksi	C	Kullanılmamalıdır.
TIOPATI-B 600MG / 250MG / 1MG 30 FILM TABLET	Alfa lipoik asit+Vitamin B1+Vitamin B12	C	Kullanılmamalıdır.
TURKTIPSAN VITAMIN C 500 MG/5 ML IM/IV/SC ENJEKSİYON VE INFUZYON ICIN COZELTI ICEREN AMPUL (5 AMP	Vitamin C	C	Askorbik asit anne sütüne geçer. Yüksek dozda alınmasının bebeğe zarar verici etkisi olup olmadığı bilinmemektedir. Ancak teorik olarak bu mümkündür. Bu nedenle emziren annelerin beklenen yarar potansiyel riskten fazla olmadıkça maksimum günlük gereksinimi aşmamaları önerilmektedir.
SELOVITA-C 500 MG/5 ML IM/IV/SC ENJEKSİYONLUK COZELTI ICEREN 5 AMPUL	Vitamin C	C	Askorbik asit anne sütüne geçer. Yüksek dozda alınmasının bebeğe zarar verici etkisi olup olmadığı bilinmemektedir. Ancak teorik olarak bu mümkündür. Bu nedenle emziren annelerin beklenen yarar potansiyel riskten fazla olmadıkça maksimum günlük gereksinimi aşmamaları önerilmektedir.
C-VITAS 500 MG/5 ML COZELTI ICEREN 5 AMPUL	Vitamin C	C	Askorbik asit anne sütüne geçer. Yüksek dozda alınmasının bebeğe zarar verici etkisi olup olmadığı bilinmemektedir. Ancak teorik olarak bu mümkündür. Bu nedenle emziren annelerin beklenen yarar potansiyel riskten fazla olmadıkça maksimum günlük gereksinimi aşmamaları önerilmektedir.
VORIJECT 200 MG IV INFUZYON COZELTISI ICIN LIYOFILIZE ICEREN FLAKON	Vorikonazol	D	Vorikonazolün insan sütüne geçip geçmediği bilinmemektedir. Vorikonazol tedavisinin başlangıcında emzirme durdurulmalıdır.

4.10-Sitotoksik İlaçlar

Hücre yapısı ya da fonksiyonunda hasar oluşturan kimyasal bileşik ve sıklıkla bölünmekte olan hücreleri selektif olarak ortadan kaldırmak için kullanılan antineoplastik ilaçları tanımlamak için kullanılır. Hastane bünyemizde bu kategoriye dahil edilecek ilaç bulunmamaktadır.

4.11-Hazırlanması Özel Teknik/Teçhizat/Uzmanlık Gerektiren İlaçlar

Hastanemizde "Hazırlanması Özel Teknik Teçhizat Uzmanlık Gerektiren İlaçlar" bulunmamaktadır.

5-İlaç Uygulamalarında Kullanılmaması Gereken Kısaltmalar Listesi

KULLANILMAMASI GEREKEN KISALTMALAR	DOĞRU KULLANIM ŞEKLİ	OLUŞABİLECEK HATALAR
	Potasyum Klorür Ampul	HCL ile karışabilir.
	Morfin Sülfat	Magnezyum Sülfat ile karıştırılabilir.
	Magnezyum sülfat	Morfin sülfat ile karıştırılabilir.
	Uluslararası Ünite	İV (intravenöz)ya da '10' ile karıştırılabilir.
	Ünite	"0" veya "4" rakamları ile karıştırılabilir.
	Mikrogram (mcg)	mg ile karıştırılabilir.
	1mg	10 mg olarak algılanabilir.
	0.5 mg	Nokta görülmediğinden 5 mg olarak anlaşılabilir.
	Sübkutan/cilt altı	SL (sublingual) ile karışma riski var
	ml	0 rakamı ile karışabilir.
	%5 Dekstroz	Konsantrasyon karışıklığına neden olabilir.
	Serum sale	Yüksek riskli ilaç grubundadır
	Suda glikoz	Konsantrasyon karışıklığına neden olabilir.
	Asetil Salisilik Asit	Anestezi değerlendirme testi ile karışabilir.

6- Kullanılması Uygun Olan Kısaltmalar Listesi

ACE	"Angiotensin Converting Enzyme"
ACTH	Adrenocorticotrophic Hormone
ADH	Antidiüretik Hormon
Ag	Antijen
Alb	Albümin
Amp	Ampul
ASA	Asetil salisilik Asit
BSA / VYA	"Body Surface Area" (Vücut Yüzey Alanı)
BT/CT	Bilgisayarlı Tomografi / "Computed Tomografi"
βHCG / BHCG	"Human Chorionic Gonadotropin" / Gebelik Testi
°C	"Celsius Degree" (Derece)
Ca	Kanser
Ca ⁺⁺	Kalsiyum
caps	Kapsül
cl-	Klor
cm ³	Santimetreküp
CRP	C Reaktif Protein
CSA	Siklosporin
D-DIMER	Fibrin Yıkım Ürünleri
dk	Dakika
DM	Diyabetes Mellitus
Dx	Dekstroz
5-FU	5-Florouracil
E	Erkek
E2	Estradiol
E3	Estriol
EC	Asetilkolinesteraz
ECZ	Eczacı
Eff	Efervesan
EHU	Enfeksiyon Hastalıkları Uzmanı
EKE	Enfeksiyon Kontrol Ekibi
EKG	Elektrokardiyogram
EKK	Enfeksiyon Kontrol Komitesi
EKO	Ekokardiyografi
EN	Enteral Nutrisyon
ENF	Enfeksiyon
ENT	Entübasyon
ESBL	Extended Spectrum Beta Laktam Direnci
ETT	Endotrakeal tüp
EX	Exitus
Fe	Demir
FLK	Flakon
FM	Fizik Muayene
FTR	Fizik Tedavi ve Rehabilitasyon
g	Gram
G	Gebelik
G6FDH	Glikoz-6- Fosfat Dehidrogenaz
GA	Genel Anestezi

GD	Genel Durum
GI	Gastrointestinal
GÜ	Genitoüriner
5-HT	Serotonin (5-Hidroksitriptamin)
h	"hour" (saat)
H Alb	Human Albümin
HA	Hyaluronik Asid
Hast	Hastalık
Hb/Hgb	Hemoglobin
HbA1C	Hemoglobin A1c
HEM	Hemşire
HBV	Hepatit B Virüsü
HBYS	Hastane Bilgi Yönetim Sistemi
HCO ₃	Bikarbonat
HCV	Hepatit C Virüsü
HD	Hemodiyaliz
HDL	Yüksek Dansiteli Lipoprotein
HELICOBACTER	Helicobacter Pylori
Hg	Cıva
hl	Hiperlipidemi
HR	"Heart Rate" (Kalp Hızı)
HSV	Herpes Simplex Virüsü
HT	Hipertansiyon
I	İyot
Ig	İmmunglobulin
INF	İnfüzyon
IV	İntravenöz
İ/A	İrrigasyon/Aspirasyon
İM/im	İntramüsküler
K	Kadın
K ⁺	Potasyum
KB	Kan Basıncı
KC	Karaciğer
Kcal	Kilokalori
KDS	Kadın Doğum Servisi
kg	Kilogram
KGr	Kan Grubu
KT	Kemoterapi
KVS	Kardiyovasküler Sistem
L	Left (sol)
l	litre
L/dk	Litre / Dakika
LA	Lokal Anestezi
lab	Laboratuar
Lenf	Lenfosit
Leu	Lökosit
LH	Lüzüm Halinde
Li	Lityum
M	mega

m	metre
m ²	metrekare
Max	Maksimum
MAO-I	Monoamin Oksidaz İnhibitörü
mcg	Mikrogram
Mens	Menstrüasyon
mg	Miligram
Mg ⁺⁺	Magnezyum
MI	Miyokard Enfarktüsü
ml	Mililitre
MRG	Manyetik Rezonans Görüntüleme
MSS	Merkezi Sinir Sistemi
MTX	Methotrexate
MX	Mediflex
N	Normal
Na ⁺	Sodyum
NaHCO ₃	Sodyum Bikarbonat
NB	Nabız
NH ₃	Amonyak
NMS	Nöromusküler Sistem
NO ₂	Nitrik Dioksit
NPH	Orta Etkili İnsülin
NTG	Nitrogliserin
OAD	Oral antidiyabetik
OC/OK	"Oral Contraceptive" (Oral Kontraseptif)
Op	Operasyon
Oph	Oküler
ÖLÇ	Ölçek
P ⁺⁺	Fosfor
Pb	Kurşun
pca	"Patient Controlled Analgesia" (Hasta Kontrollü Analjezi)
PE	Pulmoner Emboli
PED	Pediatric
PF	Plazmaferez
Ph	Asidite
PLT	"Platelet" (Trombosit)
PO	Per oral
PPI	Proton Pompası İnhibitörü
Pre-op	Pre Operatif (Ameliyat Öncesi)
Prot. No.	Protokol Numarası
R	"Right" (Sağ)
RG	Radyografi
RİA	Rahim İçi Araç
RV	Reçete Verildi
Rx	Reçete Edilenler / Tedavi
s	"second" (Saniye)
S/A	Sedoanaljezi
Sa	Saat
SC	Subkutan
Se	Selenyum

Senk	Senkronize
SF	Serum Fizyolojik
SGK	Sosyal Güvenlik Kurumu
SHKS	Sağlıkta Hizmet Kalite Standartları
Sİ	Serum İçi
SL	Sublingual
SO ₂	Oksijen Saturasyonu
sol	Solüsyon
SS	Solunum Sistemi
SSZ	Salazopyrin
STL	Sterilizasyon
Supp	Suppozituar
Süsp	Süspansiyon
Tb	Tablet
TBC	Tüberküloz
Tc99m	Teknesyum
Tc99m04	Teknesyum Perteknetat
TCA	Trikloroasetik Asit
TCK	Türk Ceza Kanunu
tg	Tarife Göre
Tg	Trigliserid
TL-201	Talyum 201
TTS	Transdermal Terapötik Sistem
Tx	Transplantasyon (Organ Nakli)
TYD	Temel Yaşam Desteği
USG	Ultrasonografi
Vasc	Vasküler
Vir	Viral
VİT A	Vitamin A; Retinol
VİT B12	Vitamin B12; Siyanokobalamin
VİT C	Vitamin C; Askorbik Asit
VİT D3	25- Hidroksi Kolekalsiferol; 25 (OH) Kalsiferol; Kalsiferol
VİT E	Vitamin E; .-Tokoferol; .-T; Alfa-Tokoferol
YBÜ	Yoğun Bakım ünitesi
YET	Yetişkin
Zn	Çinko
PR.	Prosedür
TL	Talimat
GYS	Görev, Yetki Ve Sorumluluklar
FR	Form
RH	Rehber
OŞ	Organizasyon Şeması
İAŞ	İş Akış Şeması
ALG	Algoritma
LS	Liste
PL	Plan
RB	Rıza Belgesi
ACS	Acil Servis
PED	Çocuk Sağlığı Ve Hastalıkları
DHL	Dahiliye

DRM	Dermatoloji	GC	Genel Cerrahi
DYT	Diyetetik	GSC	Göğüs Cerrahisi
EH	Enfeksiyon Hastalıkları	GH	Göğüs Hastalıkları
FTR	Fizik Tedavi Ve Rehabilitasyon	GZ	Göz
SEMBOLLER			
Ø	Yoktur		
-	Negatif		
(N)	Normal		
≠	Eşit değil		
♂	Erkek		
♀	Kadın		
↑	Artma		
@	Azalma		
~	Mail adresinde kullanılan işaret		
+	Yaklaşık		
<	Pozitif		
=	Küçüktür		
>	Eşittir		
@	Büyüktür		

7-Acil Serviste Bulundurulması Gereken Asgari İlaç Listesi

ABSORBANLAR : Aktif kömür

ANESTEZİ İNDÜKSİYON AJANLARI : Benzodiazepinler (IV), Etomidat (IV), Barbitüratlar (IV)

ANESTETİKLER

- İnfiltratif : Lidokain, Bupivakain, Prilokain
- Diğer anestetikler: Ketamin (IV, IM), Propofol (IV)

PARALİZAN İLAÇLAR

ANTİHİSTAMİNİKLER (IV)

SEDATİF – HİPNOTİK AJANLAR

- Benzodiazepinler (Diazepam) (IV), (Midazolam) (IV), Alprozolam (PO)
- Barbitüratlar (IV) Thiopental (IV)
- Etomidat (IV)

AKCİĞERLER İLE İLGİLİ PREPERATLAR

- Bronkodilatörler
- Mukolitikler
- Antikolinergikler
- Nebulizestroidler – Budesonid vb.

ANTİKONVÜLZANLAR : Benzodiazepinler (IV), Fenitoin (IV), Valproik asit (IV)

ELEKTROLİT REPLASMANLARI: Potasyum (IV), Kalsiyum (IV), Magnezyum (IV)

GASTROİNTESTİNAL İLAÇLAR

- Antiasitler
- Antispazmotikler
- Laksatifler: Sorbitol
- Antiemetikler: Metoklopramid (IV/IM), Trimetobenzamid (IM)
- H2 reseptör blokerleri: Ranitidin, Famotidin
- Proton pompa inhibitörleri: Omeprazol, Lansoprazol, Pantoprazol
- Gastrointestinal antihemorajikler: Somatostatin veya analogları (Hastane eczanesinden temin edilebilir)

GÖZ, KULAK, BURUN VE BOĞAZ İLAÇLARI

- Topikal anestetikler
- Topikal antibiyotikler
- Topikal midriyatik ajanlar
- Topikal vazokonstriktörler

HORMONLAR VE SENTETİK ALT GRUPLARI

- Adrenal glikokortikoidler: Metil prednizolon (IV), Deksametazon (IV)
- Glukagon(Hastane eczanesinden temin edilebilir)

İNSÜLİNLER VE ANTİDİYABETİK AJANLAR

NARKOTİK OLMAYAN ANALJEZİKLER VE ANTİPİRETİKLER

- Parasetamol (PO, IV)
- Steroid olmayan anti-enflamatuvar ajanlar (IM, IV)

OPİAT ANALJEZİKLER

- örn, Morfin sülfat (IV/IM), Fentanil (IV), Meperidin (IV,IM)

KARDİYOVASKÜLER İLAÇLAR

- Antiaritmik ilaçlar:
 - Sodyum kanal blokerleri – Grup 1b – örn, Lidokain %2 (IV), Grup 1c – örn, Propafenon (IV, PO)
 - Potasyum kanal blokerleri: örn, Amiodaron (IV)
 - Kalsiyum kanal blokerleri: örn, Diltiazem (IV), Verapamil (IV)

- Beta-blokerler: örn, Metoprolol (IV), Esmolol (IV)
- Antihipertansif ajanlar: ACE inhibitörleri (kaptopril)
- Diüretikler: Furosemid, Mannitol
- Vazodilatör ajanlar: Nitrogliserin (IV, SL, PO), Nitroprussid (IV)
- Vazopressörler:
- Direkt etkililer: Dobutamine
- Miks etkililer: Dopamin

İLERİ KARDİYAK YAŞAM DESTEĞİ İLE İLGİLİ DİĞER AJANLAR

- Vazokonstriktör ajanlar: Adrenalin (IV)
- Parasempatolitik ajanlar: Atropin sulfat (IV)
- Sodyum bikarbonat (IV)

KOAGÜLAN AJANLAR

- Antikoagülanlar: Fraksiyone heparin ya da düşük moleküler ağırlıklı heparin
- Antiplateletler: Asetil Salisilik Asit 300 mg (PO), Clopidogrel (PO)
- Antikoagülan antidotları – Protamin sülfat (Hastane eczanesinden temin edilebilir)

KOLİNESTERAZ İNHİBİTÖRLERİ (Hastane eczanesinden temin edilebilir)

PARENTERAL REPLASMAN SIVILARI

- %0.9 NaCl, Ringer laktat, %5 Dextroz, %10 Dextroz, %20 Dextroz
- %30 Dextroz, Hipertoniksaline - %3 NaCl

SERUMLAR, TOKSOİDLER, AŞILAR VE ANTİVENİNLER: Tetanoz aşısı

PSİKOTERAPÖTİK İLAÇLAR: Biperiden (IV), Haloperidol (IV) veya Olanzepin (IV)

SİSTEMİK KULLANIM İÇİN ANTİBİYOTİKLER

- Penisilin (IM) (Benzatin penisilin 1.200.000 IU ve 6.3.3 IU)
- I. kuşak sefalosporinler: Sefazolin sodyum (IV)
- III. kuşak sefalosporin (IV), (Seftriakson 1 gr flk)
- I. kuşak kinolonlar: Ciprofloksasin (IV)
- II. kuşak kinolonlar: Moksifloksasin (IV) ve Levofloksasin (IV)
- Aminoglikozid (IV) (Gentamisin 80 mg amp)
- Beta Laktamlı Penisilinler (IV)
- Makrolidler (IV): Klaritromisin
- Metranidazol (IV)

TOPİKAL ANTİBİYOTİKLER (örn. Fusidik asit)

TOPİKAL KANAMA DURDURUCU AJANLAR

TOKSİKOLOJİ İLE İLGİLİ ANTİDOTLAR

- Atropin (IV)
- Nalokson (IV)
- Flumazenil (IV)
- NaHCO₃ (IV) (TCA Zehirlenmesi)
- N-Asetilsistein (PO veya IV)
- Pralidoksim (IV)

TROMBOLİTİK AJANLAR: Streptokinaz, rt-PA, vb

VİTAMİNLER: Vitamin K (IV-IM), Vitamin B1 (Tiamin)

VOLÜM GENİŞLETİCİLER: Sentetik Nişasta ve Jelatin solüsyonları

KADIN HASTALIKLARI VE DOĞUM İLE İLGİLİ İLAÇLAR

- Rho (D) immünglobulin (Rho-Gam)
- Oksitosik ilaçlar

HİPERAMONYEMİ ACİL TEDAVİSİ İÇİN İLAÇLAR

- Neomisin, Metronidazol, Vankomisin
- Laktuloz, Sodyum Benzoat/Sodyum Fenilasetat (PO,IV)
- L-Arginin, L-Karninin

8- İlaç Besin Etkileşimleri Listesi

ETKEN MADDE	BESİN	ETKİLEŞİM
Adenozin	Kafein	Adenozin, hastane veya klinik ortamda kalp görüntüleme için kullanılır. Adenozin uygulamasından 12 ila 24 saat önce kafeinden kaçınılmalıdır. Adenozin ile birlikte kahve, çay, çikolata gibi kafein içeren içecekler veya yiyecekler kullanmak yan etki risklerini artırır.
Alprazolam	Greyfurt veya Greyfurt suyu, Alkol	Greyfurt alprazolam ile etkileşime girebilir ve yan etkilere yol açabilir. Ayrıca alprazolam kullanırken alkol almayınız. Alkol etkileri artar, daha uykulu ve yorgun bir hal alınır.
Amiodaron	Greyfurt veya Greyfurt suyu	Amiodaron yemekle veya yemeksiz alınabilir ancak her seferinde aynı şekilde alınmalıdır. Bu ilacı kullanırken greyfurt ve suyunu kullanmaktan kaçınılmalıdır. Greyfurt vücuttaki amiodaron miktarını artırabilir ve bu kalp ritminizi etkileyebilir.
Amlodipin besilat	Mineralli Multivitaminler	Amlodipini mineralli multivitamin ile birlikte kullanmak Amlodipinin etkilerini azaltabilir. Eğer birlikte kullanılacaksa doz ayarlaması gerekir ve kan basıncının sık kontrol edilmesine ihtiyaç duyulur.
Ampisilin sodyum/Sulbaktam sodyum	Yiyecekler	Dozaj Aralığının Ayarlanması: Bazı penisilinler, gıda varlığında azalmış gastrointestinal absorpsiyon sergileyebilir. Antimikrobiyalın terapötik etkisi azalabilir. Bu sebeple etkileşen penisilin yemeklerden bir saat önce veya iki saat sonra uygulanmalıdır. Penisilin V ve Amoksisilin yiyeceklerden etkilenmez ve yemeklerden bağımsız olarak verilebilir.
Asetilsalisilik Asit(Aspirin)	Alkol(etanol)	Aspirin alkol ile birlikte kullanılmamalıdır. Alkol, aspirinin

		neden olduğu mide kanaması riskini artırabilir.
Atorvastatin	Alkol(etanol)	Atorvastatin karaciğer sorunlarına neden olabilir ve alkolle tüketmek bu riski artırabilir.
Atorvastatin	Greyfurt suyu	Greyfurt suyu, atorvastatinin kan seviyelerini artırabilir. Bu karaciğer hasarına ve iskelet kasi dokusunun parçalanmasını içeren rabdomiyaliz adı verilen nadir görülen fakat ciddi bir duruma yol açabilir.
Atropin sülfat	Alkol(etanol)	Atropin alırken alkol kullanmak uyuşukluğu ve baş dönmesini artırır.
Biperiden	Alkol(etanol)	Biperiden ve alkolü aynı anda kullanmak uyuşukluğu ve baş dönmesini artırabilir. Önerilen dozu aşmamak gerekir. Doz ayarlamasına gereksinim olabilir.
Bisoprolol	Alkol(etanol)	Bisoprolol ve alkol düşük kan basıncına sebep olabilir.
Bisoprolol	Mineralli Multivitaminler	Bisoprololün etkisi azalabilir. Mineral vitaminleri bisoprolol ile kullanırken arada en az 2 saat olmalıdır.
Budesonid	Greyfurt veya Greyfurt Suyu	Budesonid kullanırken düzenli olarak çok miktarda greyfurt ve greyfurt suyu tüketiminden kaçınılmalıdır. Greyfurt vücuttaki budesonid düzeylerini etkileyebilir ve yan etkilerin artmasına sebep olabilir.
Demir preparatları	Süt ve süt ürünleri, Çay, Yumurta	İlacın vücuttaki emilimini azaltabilir. Yemekten en az 1 saat önce veya 2 saat sonra aç karna kullanılmalıdır.
Diazepam	Greyfurt ve Greyfurt Suyu	Greyfurt ve greyfurt suyu diazepam ile etileşime girebilir ve tehlikeli yan etkilere yol açabilir. Diazepam kullanırken aynı zamanda alkol kullanmaktan kaçınılmalıdır.
Diklofenak	Alkol(etanol)	Diklofenak alırken alkol kullanılmamalıdır. Alkol, diklofenak nedeniyle mide kanaması riskini artırabilir.
Diltiazem	Alkol(etanol)	Alkol kan basıncını düşürür ve diltiazemin etkilerini artırabilir. Baş dönmesi, sersemlik, bayılma veya kalp atışında hızlanmaya sebep olurlar.
Diltiazem	Greyfurt suyu	Greyfurt suyu bazı kişilerde diltiazemin kandaki seviyelerini artırarak etkilerini artırabilir.
Doksazosin	Alkol(etanol)	Doksazosini alkol ile beraber tüketmek düşük kan basıncına yol açabilir.
Esmolol	Alkol(etanol)	Esmolol ve alkol, kan basıncını düşürebilir. Baş dönmesi, sersemlik, bayılma veya kalp atışında hızlanmaya sebep olurlar.
Essitalopram	Alkol(etanol)	Alkol, essitalopramın baş dönmesi, uyuşukluk ve konsantrasyon güçlüğü gibi sinir sistemi yan etkilerini artırabilir. Bazı insanlar ayrıca düşünme ve yargılamada bozulma yaşayabilir.
Feniramin	Alkol(etanol)	Alkol, CNS-aktif ajanların bazı farmakolojik etkilerini güçlendirebilir. Birlikte kullanım, sinir sistemi depresyonu, düşünme ve psikomotor becerilerinin bozulmasına neden olabilir. Alkol tüketiminden kaçınılmalıdır.
Fenitoin sodyum	Süspansiyon Enteral Beslenme	Fenitoin, enteral beslenme solüsyonu ile verildiğinde fenitoin seviyeleri düşebilir. Fenitoin dozundan 2 saat önce ve sonra beslenmeye ara verilebilir. Alternatif olarak, suda seyreltilmiş fenitoin süspansiyonu verilebilir ve uygulamadan sonra tüp suyla yıkanabilir. Bunlar vücudun ilacı emmesini kolaylaştırır. Ancak yine de etkileşimi tamamen engellemeyebilir. Enteral beslenmeyi başlatırken fenitoin seviyesi kontrol edilmelidir. Ayrıca fenitoinin gıda ile kullanımı fenitoinin etkilerini değiştirebilir.
Fentanil transdermal bant	Alkol(etanol)	Bu ağız bandını kullanırken alkol ve alkol içeren ilaçlar kullanılmamalıdır. Uyuşukluk, baş dönmesi, sersemlik, konsantrasyon güçlüğü gibi alkolün yan etkileri artar. Şiddetli vakalarda koma ve hatta ölüm bile meydana gelebilir.
Furosemid	Alkol(etanol)	Furosemid ve etanol, kan basıncınızı düşürebilir. Baş ağrısı ve dönmesi, bayılma, nabız veya kalp hızında değişiklik gibi etkiler yaşanabilir.
Gemifloksasin	Mineralli Multivitaminler	Gemifloksasin ve mineralli multivitaminler aynı anda oral yolla kullanılmamalıdır. Magnezyum, Alüminyum, Kalsiyum, Demir ve/veya diğer mineralleri içeren ürünler, gemifloksasinin kan dolaşımına emilimini engelleyebilir ve etkinliğini azaltabilir. Mümkünse, gemifloksasin tedavisi görürken mineralli multivitamin almaktan kaçınmak en iyisi olacaktır. Alınacaksa gemifloksasin mineralli bir multivitamin dozundan 2 ile 4 saat önce veya 4 ile 6 saat sonra alınmalıdır.
Haloperidol	Alkol(etanol)	Alkol, haloperidolün baş dönmesi, uyuşukluk ve konsantrasyon güçlüğü gibi sinir sistemi yan etkilerini artırabilir. Önerilen dozdan fazla haloperidol kullanılmamalıdır ve ilacın sizi nasıl etkilediğini bilmeden araba veya tehlikeli makine/araçlar kullanılmamalıdır.
İbuprofen	Alkol(etanol)	Alkol, ibuprofenin neden olduğu mide kanaması riskini artırabilir.
İndapamid	Etanol	Kan basıncını düşürmede ek etkilere sebep olabilirler. Baş ağrısı ve dönmesi, bayılma, nabız veya kalp hızında değişiklikler yaşayabilirsiniz.
İnsülin Aspart, İnsülin Detemir, İnsülin Glarjin, İnsülin Glusilin, İnsülin Reguler	Alkol(etanol)	Alkol diyabetli hastalarda kan şekeri düzeylerini etkileyebilir. Ne kadar ve ne sıklıkla içtiğinize bağlı olarak hem hipoglisemi (düşük kan şekeri) hem de hiperglisemi (yüksek kan şekeri) oluşabilir. Diyabetiniz iyi kontrol edilmiyorsa veya yüksek trigliserit, nöropati (sinir hasarı) veya pankreatitiniz varsa alkol kullanmaktan kaçınmalısınız. Diyabetiniz kontrol altındaysa, orta düzeyde alkol tüketimi genellikle kan şekeri düzeylerini etkilemez. Hipoglisemi riskini artırmayacağından aç karnına veya egzersiz sonrasında alkol almaktan kaçın.
Kalsiyum glukonat	Oksalik Asit(Ispanak veya tavent), Fitik Asit(Kepek ve Tam Tahıllar) açısından zengin gıdalar	Bu gıdalar kalsiyum emilimini azaltabilir. Kalsiyum emilimini artırmak için yiyeceklerle birlikte almak gerekir. Oksalik asit

		veya fitik asit içeriği yüksek gıdaları tüketmeden en az 2 saat önce veya sonra kalsiyum uygulaması aralıklı olarak kullanılabilir.
Hidroklorotiyazid	Alkol(etanol)	Kan basıncını düşürmede ek etkilere sebep olabilirler. Baş ağrısı ve dönmesi, bayılma, nabız veya kalp hızında değişiklikler yaşayabilirsiniz.
Kandesartan	Diyetle yüksek Potasyum alımı, Tuz ikameleri(Potasyum klorat,Potasyum tuzu)	Hastalar diyet danışmanlığı amalı ve doktora veya eczacıya danışmadan tuz ikameleri veya reçetesiz potasyum takviyeleri kullanmamalıdır. Eş zamanlı olarak tuz ikameleri kullanılıyorsa, serum potasyum düzeylerinin düzenli olarak takip edilmesi gerekir.
Kaptopril	Potasyumca zengin besinler: muz, incir, buğday, portakal, kuru meyveler, tuzlu besinler, enginar, brokoli, brüksel lahanası, kızarmış patates, kabak, ıspanak, domates salçası veya püresi, ananas suyu, kayısı, kuru hurma, hardal, avakado, şeftali, nar, nektarin, kuru hindistan cevizi	Vücuttaki potasyum düzeyleri yükselir. Kaptopril kullanırken tuz ikameleri ve potasyum takviyeleri kullanılmamalıdır.
Karvedilol	Alkol(etanol)	Kan basıncını düşürmede ek etkilere sebep olabilirler. Baş ağrısı ve dönmesi, bayılma, nabız veya kalp hızında değişiklikler yaşayabilirsiniz.
Karvedilol	Mineralli Multivitaminler	Karvedilolün mineralli multivitamin ile birlikte kullanılması karvedilolün etkilerini azaltabilir. Karvedilol ve multivitaminlerin minerallerle uygulama zamanları arasında en az 2 saat ayrın.
Ketamin	Alkol	Alkol, ketaminin baş dönmesi, uyuşukluk ve konsantrasyon güçlüğü gibi sinir sistemi yan etkilerini artırabilir. Ketamin tedavisi sırasında alkol almamalısınız. Anestezi için ketamin aldıysanız, en az 24 saat boyunca ve ilacın nasıl etkilediği bilinene kadar araba kullanmak veya tehlikeli makineler kullanmak gibi zihinsel uyanıklık gerektiren faaliyetlerden kaçınılmalıdır.
Ketamin	Greyfurt ve Greyfurt Suyu	Ketamin oral yolla alındıysa kan seviyelerini ve ilacın yan etkilerini önemli ölçüde arttıracak greyfurt veya greyfurt suyu tüketiminden kaçınılmalıdır.
Klorpramazin	Alkol(etanol)	Birlikte kullanmak kontrol edilemeyen hareketlere, ajitasyona, nöbetlere, şiddetli baş dönmesine, bayılmaya, komaya, çok derin uykuya, düzensiz kalp atışlarına ve yüksek veya düşük vücut ısısına neden olabilir. Araba kullanırken dikkatli olunmalıdır.
Levetirasetam	Alkol(etanol)	Alkol, levetirasetamın baş dönmesi, uyuşukluk ve konsantrasyon güçlüğü gibi sinir sistemi yan etkilerini artırabilir.
Levofloksasin	Enteral Tüp Beslenme	Levofloksasin, enteral beslenmeyle birlikte oral solüsyon olarak verildiğinde, levofloksasin işe yaramayabilir. Levofloksasin dozundan 1 saat önce veya 2 saat sonra beslenmeye ara verilmelidir. Levofloksasin oral tabletler yemekten bağımsız olarak alınabilir.
Levofloksasin	Mineralli Multivitaminler	Levofloksasin ve mineralli multivitaminler oral yolla aynı anda alınmamalıdır. Magnezyum, Alüminyum, Kalsiyum, Demir ve/veya diğer mineralleri içeren ürünler, levofloksasinin kan dolaşımına emilimini engelleyebilir ve etkinliğini azaltabilir. Mümkünse, levofloksasin tedavisi görünürken mineralli multivitamin almaktan kaçınmak en iyisi olacaktır. Alınacaksa levofloksasin mineralli bir multivitamin dozundan 2 ile 4 saat önce veya 4 ile 6 saat sonra alınmalıdır.
Linezolid	Tiramin içeriği yüksek besinler: eskimiş peynir çeşitleri, çikolata, maya ekstreleri, nitrit içeren besinler, yoğurt, bakla, alkol (fermente), tütülenmiş veya salamura balık, kafein (kahve, kolalı içecekler, enerji içecekleri vb.) muz, soya ürünleri, tavuk karaciğeri, aspartam içeren gıdalar, lahana turşusu	Linezolid tedavisi sırasında ve tedaviden sonraki iki hafta içinde, tiramin içeriği yüksek yiyecek veya içecekler tüketilmemelidir. Bunu yapmak, kan basıncını, hipertansif kriz olarak bilinen bir durum olan tehlikeli seviyelere yükseltebilir. Durum potansiyel olarak ölümcüldür ve şiddetli baş ağrısı, kafa karışıklığı, bulanık görme, konuşma veya denge sorunları, mide bulantısı, kusma, göğüs ağrısı, kasılmalar ve ani uyuşma veya güçsüzlük (özellikle vücudun bir tarafında) gibi semptomlara neden olabilir
Metformin	Alkol	Metformin yemeklerle birlikte alınmalı ve tedavi sırasında kesinlikle alkol alınmamalıdır. Kısa süreli olsa dahi alınmamalıdır. Laktik asidoza sebep olabilir.
Metilprednizolon	Greyfurt suyu	Greyfurt suyu, metilprednizolon gibi bazı ilaçların kan seviyelerini artırabilir. Metilprednizolon ile tedavi sırasında greyfurt ve greyfurt suyu tüketimi sınırlandırılmalıdır.
Metoklopramid	Alkol	Alkol, baş dönmesi, uyuşukluk ve konsantrasyon güçlüğü gibi metoklopramidin sinir sistemi yan etkilerini artırabilir. Alkol kullanımından kaçınılmalıdır.
Metoprolol	Yiyecekler	Yiyecekler vücudunuzdaki metoprolol seviyelerini artırabilir. Metoprololü her gün aynı saatte, tercihen yemeklerle birlikte veya hemen sonra alınız.
Metoprolol	Alkol	Metoprolol kullanırken aynı zamanda alkol kullanmak kan basıncını düşürür, uyuşukluğu ve baş dönmesini artırabilir.
Metoprolol	Mineralli Multivitaminler	Mineralli multivitamin ile birlikte kullanmak metoprololün etkilerini azaltabilir. Metoprolol ve multivitamin minerallerle uygulama zamanları arasında en az 2 saat olmalıdır.
Metronidazol	Alkol	Metronidazol ile tedavi sırasında alkollü içeceklerin veya alkol veya propilen glikol içeren ürünlerin tüketilmesi önerilmez. Bulantı, kusma, karın ve baş ağrısına neden olur. Metronidazolla alkol kullanmak komaya ve hatta ölüme dahi sebep olabilir. Metronidazol ile tedavi edilen hastalar, tedavinin tamamlanmasından sonra en az 3 gün boyunca alkol veya propilen glikol içeren ürünler kullanılmaktan kaçınılmalıdır.
Midazolam	Greyfurt ve Greyfurt Suyu	Midazolam, greyfurt ve greyfurt suyu ile etkileşime girer ve tehlikeli yan etkilere yol açabilir. Midazolam alırken aynı zamanda alkol de alınmamalıdır.

Mirtazapin	Alkol	Alkol, mirtazapinin baş dönmesi, uyuşukluk ve konsantrasyon güçlüğü gibi merkezi sinir sistemi yan etkilerini artırabilir. Alkolle aynı zamanda kullanımdan kaçınılmalıdır.
Moksifloksasin	Mineralli Multivitaminler	Moksifloksasin ve mineralli multivitaminler aynı anda oral yolla kullanılmamalıdır. Magnezyum, Alüminyum, Kalsiyum, Demir ve/veya diğer mineralleri içeren ürünler, gemifloksasinin kan dolaşımına emilimini engelleyebilir ve etkinliğini azaltabilir. Mümkünse, moksifloksasin tedavisi görürken mineralli multivitamin almaktan kaçınmak en iyisi olacaktır. Alınacaksa moksifloksasin mineralli bir multivitamin dozundan 2 ile 4 saat önce veya 4 ile 6 saat sonra alınmalıdır.
Morfin	Alkol	Morfin tedavisi alırken alkol veya alkol içeren ilaçlar kullanılmamalıdır. Bu, uyuşukluk, baş dönmesi, sersemlik, konsantrasyon güçlüğü ve düşünme ve yargılamada bozulma gibi sinir sistemi yan etkilerini artırabilir. Şiddetli vakalarda düşük tansiyon, solunum sıkıntısı, bayılma, koma ve hatta ölüm meydana gelebilir. Bazı uzun etkili morfin formülasyonları alıyorsanız, alkol tüketimi de ilacın hızlı salınımına neden olabilir ve bu da potansiyel olarak ölümcül olabilecek yüksek kan seviyelerine neden olabilir.
Naproksen	Alkol(etanol)	Naproksen ile alkol kullanılmamalıdır. Alkol, naproksenin sebep olduğu mide kanaması riskini artırabilir.
Nebivolol	Mineralli Multivitaminler	Nebivololün etkileri azalabilir. Uygulama zamanları arasında en az 2 saat olmalıdır.
Nebivolol	Alkol(etanol)	Kan basıncını düşürmede ek etkilere sebep olabilirler. Baş ağrısı ve dönmesi, bayılma, nabız veya kalp hızında değişiklikler yaşayabilirsiniz.
Nifedipin	Mineralli Multivitaminler	Nifedipini mineralli multivitamin ile birlikte kullanmak nifedipinin etkilerini azaltabilir.
Nifedipin	greyfurt ve greyfurt Suyu	Nifedipin kullanırken greyfurt ve greyfurt suyu tüketiminden kaçınılmalıdır. Greyfurt suyu, nifedipin gibi ilaçların kan seviyelerini ve etkilerini önemli ölçüde artırabilir.
Olanzapin	Alkol	Olanzapin kullanırken alkol kullanılmamalıdır. Sinir sistemi yan etkileri artırabilir.
Parasetamol	Alkol(etanol)	Karaciğeri etkileyen ciddi yan etkilere sebep olabilirler.
Perindopril	Potasyum takviyeleri, Tuz ikameleri	Diyetle orta derecede yüksek veya yüksek potasyum alımından kaçınılmalıdır. Kanda yüksek potasyum seviyelerine yol açabilir. Perindopril kullanırken tuz ikameleri veya potasyum takviyeleri kullanılmamalıdır.
Pregabalin	Alkol	Alkol, pregabalinin baş dönmesi, uyuşukluk ve konsantrasyon güçlüğü gibi sinir sistemi yan etkilerini artırabilir.
Propofol	Alkol	Alkol, baş dönmesi, uyuşukluk ve konsantrasyon güçlüğü gibi propofolün sinir sistemi yan etkilerini artırabilir.
Ramipril	Potasyum takviyeleri, Tuz ikameleri	Ramipril alınıyorsa diyetle orta derecede yüksek veya yüksek potasyum alımından kaçınılması tavsiye edilir.Bu, kanınızda yüksek potasyum seviyelerine neden olabilir.
Rasajilin	Kafein	Kafein, bazı hastalarda rasajilin kan seviyelerini artırabilir. Uyuşukluk, baş dönmesi, kan basıncında değişiklikler, mide bulantısı, halüsinasyonlar gibi etkiler artırabilir.
Rasajilin	Tiramin içeriği yüksek besinler: eskimiş peynir çeşitleri, çikolata, maya ekstreleri, nitrit içeren besinler, yoğurt, bakla, alkol (fermente), tutsülenmiş veya salamura balık, kafein (kahve, kolalı içecekler, enerji içecekleri vb.) muz, soya ürünleri, tav	Rasajilin aç veya tok karna alınabilir. Günde 1 mg'dan fazla ilaç alınmadığı sürece çoğu yiyecek ve içecekten kaçınılmasına gerek yoktur. Ancak tiramin içeriği yüksek olan gıdalardan kaçınılmalıdır. Günde 150 mg'dan fazla tiramin tüketimi hipertansif kriz olarak bilinen bir duruma yol açabilir.
Rasajilin	Alkol	Rasajilin alkol ile kullanılırsa baş dönmesi, uyuşukluk, kafa karışıklığı ve konsantrasyon güçlüğü yan etkileri artırabilir.
Remifentanil	Alkol(etanol)	Remifentanil tedavisi alırken alkol veya alkol içeren ilaçlar kullanmayınız. Bu, uyuşukluk, baş dönmesi, sersemlik, konsantrasyon güçlüğü ve düşünme ve yargılamada bozulma gibi sinir sistemi yan etkilerini artırabilir.
Sertralin	Alkol	Sertralin ile tedavi edilirken alkol kullanımdan kaçınmalı veya sınırlandırılmalıdır. Alkol, sertralinin baş dönmesi, uyuşukluk ve konsantrasyon güçlüğü gibi sinir sistemi yan etkilerini artırabilir.
Setirizin	Alkol	Alkol, setirizinin baş dönmesi, uyuşukluk ve konsantrasyon güçlüğü gibi sinir sistemi yan etkilerini artırabilir. Bazı insanlar ayrıca düşünme ve yargılamada bozulma yaşayabilir.
Siprofloksasin	Kafein	Kafeinin siprofloksasin ile birlikte kullanılması kafeinin etkilerini artırabilir.
Siprofloksasin	Süt, Yoğurt, Kalsiyum takviyeli gıdalar: tahıl, meyve suyu	Siprofloksasin'i süt veya yoğurt gibi süt ürünleriyle veya kalsiyum takviyeli gıdalarla (tahıl, meyve suyu) birlikte alınmamalıdır. Düzenli bir öğünle birlikte süt ürünleri veya kalsiyum takviyeli yiyecekler yiyilebilir ve içilebilir, ancak siprofloksasin alırken bunlar tek başına kullanılmamalıdır. İlaçların oral biyoyararlanımını azaltarak, ilacı daha az etkili hale getirebilirler. Antasit ilaç olarak kullanılan Ca, Mg, Al bileşikler ve antianemik olarak kullanılan demir preparatları da aynı etkiyi yapar.
Siprofloksasin	Enteral Tüp Beslenme	Siprofloksasin tabletleri enteral (tüp) beslenmeyle birlikte verildiğinde siprofloksasin de işe yaramayabilir. Siprofloksasin dozundan 1 saat önce ve 2 saat sonra beslenmeye ara verilebilir. Siprofloksasin oral süspansiyonu nazogastrik tüpler veya beslenme tüpleri yoluyla verilmemelidir.
Spironolakton	Alkol(etanol)	Alkol kan basıncını düşürür ve diltiazemin etkilerini artırabilir. Baş dönmesi, sersemlik, bayılma veya kalp atışında hızlanmaya sebep olurlar.

Sülfametoksazol/Trimetoprim	Alkol(etanol)	Alkolle birlikte kullanımından kaçınılmalıdır. Kalp atış hızında artış, ciltte sıcaklık ve kızarıklık, karıncalanma hissi, mide bulantısı ve kusmaya sebep olabilir.
Tamsulosin	Yiyecekler	Yiyecekler, tamsulosinin bağırsak emilimini etkileyebilir. İlacın sabit emilimini sağlamak için her gün aynı saatte öğünden yaklaşık yarım saat sonra tamsulosin alınmalıdır.
Tamsulosin	Alkol(etanol)	Etanolün tamsulosin ile kullanılması kan basıncını düşürebilir. Bu, özellikle oturma veya yatma pozisyonundan kalkarken baş dönmesine veya bayılacak gibi hissetmeye neden olabilir.
Teofilin	Kafein	Kafeinle birlikte teofilin kullanmak, teofilinin yan etkilerini artırabilir. Bu yan etkiler mide bulantısı, kusma, uykusuzluk, titreme, düzensiz kalp atışları gibi etkilere sahiptir.
Tiyopental	Alkol(etanol)	Tiyopentali etanol ile birlikte kullanmak baş dönmesine, uyuşukluğa ve tiyopentalin diğer yan etkilerine neden olabilir.
Tramadol	Alkol	Alkol, tramadol'un baş dönmesi, uyuşukluk ve konsantrasyon güçlüğü gibi sinir sistemi yan etkilerini artırabilir.
Varfarin	K vitamini bakımından zengin besinler: Brokoli, Brüksel lahanası, Ispanak, Lahana, Marul, Dereotu turşusu, Yeşil bezelye, Soya fasulyesi ve yağı, Maydanoz, Karalahana, Şalgam, Pazı, Su teresi	K vitamini varfarinin etkisi azaltır ve tromboz riskini artırır. Vitamin K pıhtılaşmada bir ko-faktördür ve bu nedenle, vitamin K açısından zengin bitkiler varfarin kullanan hastalarda INR değerlerini azaltabilir.
Varfarin	Çok miktarda Kızılçık Suyu, Mango, Greyfurt, Greyfurt Suyu, Greyfurt Çekirdeği Ekstresi, Nar suyu	Varfarin kullanan hastalarda bu besinlerle etkileşim konusunda kesin bir etkileşim kanısına varılabilmek için klinik çalışmalar devam etmektedir. Bazı çalışmalarda olumsuz etkiler mevcuttur. Bu besinleri varfarinle birlikte tüketmek isteyen hastaların varfarin takibi yakinen yapılmalıdır.
Varfarin	Alkol	Varfarinin etanol ile birlikte kullanılması daha kolay kanamaya neden olabilir. Varfarin alınıyorsa çok miktarda alkolden kaçınılmalıdır, ancak normal karaciğer fonksiyonu varsa orta düzeyde tüketimin (günde bir - iki içecek) varfarine yanıtı etkilemesi olası değildir. Protrombin zamanının veya Uluslararası Normalleştirilmiş Oranın (INR) test edilmesine ek olarak bir doz ayarlamasına ihtiyaç olabilir.
Verapamil	Greyfurt ve Greyfurt Suyu	Greyfurt suyu verapamilin kan seviyelerini ve etkilerini artırabilir.
Verapamil	Mineralli Multivitaminler	Mineralli multivitamin ile birlikte kullanmak verapamilin etkilerini azaltabilir.
Verapamil	Alkol(etanol)	Verapamil, etanolün kan seviyelerini ve sarhoş edici etkilerini artırabilir. Bu aşırı uyuşukluk, kafa karışıklığı ve mide bulantısı semptomlarına neden olabilir.

9-İlaç-İlaç Etkileşimleri Listesi

ETKEN MADDE	ETKEN MADDE	ETKİLEŞİM
Adrenalin	Karvedilol	Karvedilol gibi beta blokerler, epinefrinin(adrenalin) etkilerini azaltabilir. Karvedilol kullanılıyorsa çok veya şiddetli alerjik reaksiyon gibi acil bir durumu tedavi etmek için verildiğinde epinefrine de yanıt verilmeyebilir.
Adrenalin	Linezolid	Epinefrin ile linezolid birlikte kullanılıyorsa hastanın kan basıncı artabilir. Her iki ilaç birlikte kullanılıyorsa doz ayarlamasına veya kan basıncının ve kalp atış hızının sık sık kontrol edilmesine gereksinim vardır.
Alkol	Asetaminofen	Birlikte kullanılması karaciğeri etkileyen ciddi yan etkilere sebep olabilir.
Alkol	Fenobarbital, Tiopental	Baş dönmesi, uyuşukluk ve diğer yan etkilere sebep olurlar. SSS'inde depresyonun artması sonucu koma ve ölüme bile neden olabilirler.
Allopurinol	Siklofosfamid	Allopurinol, siklofosfamidin etkisini artırır.
Allopurinol	Klorotiazid	Allopurinol kullanırken aynı zamanda klorotiazid kullanıyorsanız mutlaka doktorunuza söylemelisiniz. Her iki ilacı birlikte güvenle kullanmak için doz ayarlamasına ihtiyaç olabilir. Takipsiz kullanım alerjik reaksiyonlara veya böbrek sorunlarına yol açabilir.
Aminofilin	Bisoprolol, Karvedilol, Esmelol, Propranolol	Bisoprolol daha az etkili hale gelir ve aminofilinin vücuttaki etkileri artar.
Aminofilin	Siprofloksasin	Aminofilinin kan seviyeleri artar.
Aminofilin	Tramadol	Tramadolün nadiren sebep olduğu nöbet riski, aminofilinle birlikte artar.
Amiodaron	Digoksin	Amiodaron, kan digoksin seviyesini artırarak digoksinin vücuttaki etkisini artırır. Birlikte kullanımından kaçınılmalıdır.
Amiodaron	Varfarin	Amiodaronun varfarinle birlikte kullanımı daha kolay kanamaya sebep olabilir. INR ye bağlı doz ayarlamasına gerek olabilir.
Amiodaron	Furosemid	Amiodaronu furosemidle birlikte kullanmak düzensiz kalp ritmi riskini artırabilir. Bu ilacı birlikte kullanırken elektrolit(magnezyum,potasyum) seviyelerinin düzenli olarak takip edilmesi gerekir.
Anestezik İlaçlar	Rifampisin	Rifampisin, hepatotoksik potansiyeli olan anestezik ilaçlarla (halotan) kullanılırsa karaciğer bozukluklarına yol açabilir.
Antasitler	Oral kontraseptifler	Antasit ilaçların oral kontraseptiflerin etkinliğini azalttığı bildirilmiştir.
Antihistaminikler	Barbitüratlar	Antihistaminik ilaçların ve barbitüratların meydana getirdikleri SSS depresyonunda artış görülür.
Asetazolamid	Asetilsalisilik asit(Aspirin)	Şiddetli asidoz durumu oluşabilir.
Asetazolamid	Amfetamin	Asetazolamid amfetaminin etkisini artırır. Artan kalp hızı, göğüs ağrısı veya kan basıncı değişiklikleri gibi kardiyovasküler etkilere sebep olur.
Asetilsalisilik asit	Asetazolamid	Bu iki ilacı birlikte kullanmak kulakta çınlamaya, baş ağrısına, mide bulantısına, baş dönmesine, halüsinasyonlara, hızlı nefes almaya, ateşe, nöbetlere ve hatta komaya sebep olabilir. Birlikte kullanılmamalıdır.
Asetilsalisilik asit	Enoksaparin	Kanama komplikasyonları riskini artırabilir.
Asetilsalisilik asit	İbuprofen	İbuprofen, Aspirinin etkisini azaltır.
Atorvastatin	Klaritromisin, Eritromisin	Atorvastatinin kandaki seviyesi önemli ölçüde azalır.
Atorvastatin	Fenofibrat	Fenofibratın atorvastatin ile birlikte kullanılması, karaciğer hasarı ve iskelet kası dokusunun parçalanmasını içeren rabdomiyaliz adı verilen böbrek hasarına ve hatta ölüme neden olabilen nadir görülen ancak çok ciddi bir durum olan rabdomiyalize neden olabilir.
Atorvastatin	Flukonazol, İtrakonazol	Flukonazol ve İtrakonazol atorvastatinin kan düzeylerini önemli ölçüde artırabilir.
Azitromisin	Amiodaron, Sitalopram,	Azitromisini bu ilaçlardan biriyle kullanmak düzensiz kalp ritmine sebep olabilir.

	Essitalopram, Haloperidol, Moksifloksasin	
Azitromisin	Morfin	Azitromisin, morfinin kan seviyelerini ve yan etkilerini artırabilir. Solunum sıkıntısı, derin sedasyon, koma ve hatta ölüme sebep olabilir.
Barbitüratlar, Karbamazepin	Oral kontraseptifler	Barbitüratlar ve karbamazepin gibi antiepileptik ilaçların oral kontraseptiflerle birlikte kullanılması kadınlarda ara kanamalar ve gebeliğe neden olabilir.
Biperiden hidroklorür	Metoklopramid	Biperiden, metoklopramidin gastrointestinal sistem üzerindeki etkinliğini antagone eder.
Bisoprolol	Diltiazem	Bu iki ilacın birlikte kullanılması yan etkilerin artmasına sebep olabilir.
Budesonid/Formoterol	Karvedilol	Karvedilolün formoterol ile birlikte kullanılması, vücutta zıt etkileri olduğundan her iki ilacın da faydalarını azaltabilir.
Budesonid/Formoterol	Klaritromisin	Klaritromisin, budesonidin kan dolaşımına emilimini önemli ölçüde artırabilir. Şişlik, kilo artışı, yüksek artışı, yüksek kan şekeri, akne, çatlaklıklar, kolay morarma gibi etkilere sebep olabilir.
Deksametazon	Amiodaron	Birlikte kullanmak amiodaronun etkisini azaltabilir.
Deksametazon	Bupropion	Bupropion nöbetlere sebep olabilir. Birlikte kullanmak bu riski artırır.
Deksametazon	Fentanil	Deksametazon, fentanilin kan seviyesini düşürür.
Deksametazon	Levofloksasin, Moksifloksasin	Levofloksasin ve grubundaki diğer ilaçlar tendinit ve tendon kopmasına neden olabilir ve deksametazon gibi bir steroid ile kullanıldığında bu risk artar.
Deksametazon	Oksikodon	Deksametazon, oksikodonun kandaki seviyesini düşürür.
Diazepam	Asetaminofen/Hidroksidon	Narkotik ağrı veya öksürük ilaçlarının, merkezi sinir sistemi depresyonuna da neden olan diğer ilaçlarla birlikte kullanılması solunum sıkıntısı koma ve hatta ölüm gibi ciddi yan etkilere neden olabilir.
Diklofenak	Lityum karbonat	Diklofenak gibi nonsteroid antiinflamatuar ilaçlar, bazı hastalarda lityumun kan seviyelerini önemli ölçüde artırabilir ve potansiyel olarak yaşamı tehdit eden ve hastaneye yatış gerektirebilecek lityum toksikasyonuna neden olabilir.
Diklofenak	Flurbiprofen, Etodolak, İbuprofen, Naproksen	Diklofenak potasyumun, diğer NSAİİ'ler ile birlikte kullanılması tavsiye edilmez. Bu ilaçları birlikte kullanmak iltihaplanma, kanama, ülserasyon ve nadiren de olsa perforasyon gibi gastrointertinal sistemde yan etki riskini artırabilir.
Dimenhidrinat	Potasyum sitrat, Potasyum klorat katı(tablet, kapsül) formları	Potasyum oral tabletleri veya kapsülleri kullanmadan önce doktora danışın. Dimenhidrinat dozuna ve fiziksel sağlığın durumuna bağlı olarak bu ilaçları birlikte kullanmak potasyumun mideniz ve üst bağırsağınızın üzerindeki tahriş edici etkilerini artırabilir.
Dobutamin	Linezolid	Dobutaminin linezolid ile beraber kullanılması kan basıncını artırabilir.
Doksazosin	Ev tozu allerjen ekstrası, Karışık çim polenleri ekstresi, Fıstık allerjen	Alerjinin şiddetini artırabilir.
Enoksaparin	Apiksaban, Klopidoğrel, Tikagrelor	Enoksaparinin apiksabanla birlikte kullanılması, şiddetli ve bazen ölümcül kanama dahil olmak üzere kanama riskini artırabilir.
Enoksaparin	Diklofenak, Etodolak, Flurbiprofen, İbuprofen, Ketoprofen	Kanama komplikasyonları riskini artabilir.
Eritromisin	Teofilin	Eritromisin teofilinin toksik etkilerini artırır.
Fenitoin	Folik asit	Fenitoinin etkisi azalır.
Fenitoin	Varfarin, Omeprazol	Kan fenitoin düzeyi artar.
Fenitoin	Sukralfat, Siklofloksasin, Rifampisin, Teofilin	Kan fenitoin düzeyi düşebilir.
Fenitoin	Ketiapin	Fenitoin, ketiapisinin kan seviyelerini önemli ölçüde azaltabilir. Tedavinin etkisini azaltır.
Fenobarbital, Tiopental	Alkol	Barbitüratlarla birlikte alkol alınması SSS'inde depresyon artması sonucu koma ve ölüme neden olabilir.
Fentanil transdermal bant	Gabapentin, Pregabalin, Tramadol, Alprazolam	Narkotik ağrı kesici bandın gabapentin, Pregabalin, Tramadol ve Alprazolam gibi merkezi sinir sistemi depresyonuna sebep olan diğer ilaçlarla birlikte kullanılması solunum sıkıntısı, koma ve hatta ölüm gibi ciddi yan etkilere sebep olabilir. Ayrıca bu ilaçları kullanırken alkol doktor onayı olmadan kullanılmamalıdır.
Fentanil transdermal bant	Ondansetron	Ondansetronu fentanil ile birlikte kullanmak, Serotonin Sendromu adı verilen konfüzyon, halüsinasyon, nöbet, kan basıncında aşırı değişiklikler, kalp hızında artış, ateşi aşırı terleme, titreme gibi semptomlara sebep olabilir. Bunlarla birlikte bulanık görme, kas spazmı, kusma, ishal ve hatta ağır vakalar komaya veya ölüme sebep olabilir.
Flukonazol	Hidroksidon	Flukonazol, hidroksidonun kan seviyelerini artırıp sersemlik, baş dönmesi, uyuşukluk gibi etkilerini artırabilir. Şiddetli vakalarda düşük tansiyon, solunum sıkıntısı, bayılma ve hatta koma ölümlere sebep olabilir. Etileşime girmeyen alternatif grup ilaçlar kullanılması önerilir. Hidroksidon kullanırken kesinlikle alkol kullanılmaması gerekir.
Flukonazol	Alprazolam	Bu iki ilacın birlikte kullanımı alprazolam etken maddeli ilaçların kan seviyelerini ve etkilerini önemli ölçüde artırır ve uyuşukluk, nefes alma zorluklarına yol açabilir. Sık monitor etmeye ihtiyaç vardır.
Flutikazon	İtrakonazol, Ketokonazol, Vorikonazol	İtrakonazol ve diğerleri Flutikazonun kan dolaşımına emilimini önemli ölçüde artırabilir.
Furosemid	Amikasin sülfat	Her ikisi de diğerinin toksisitesini artırır. Ayrıca ototoksiste ve nefrotoksiste riskinde artış olabilir.
Gentamisin	Furosemid	Gentamisin, işitme kaybı, kulak çınlaması, vertigo ve böbrek sorunlarına neden olabilir. Furosemid'le birlikte kullanılması bu etkilerin yaşanma riskini artırır.
Gliklazit	Sülfametoksazol/Trimetoprim	Gliklazit etken maddeli ilaçların hipoglisemik etkileri artar.
Gliklazit	Metoklopramid hidroklorür ampul	Gliklazit etken maddeli ilaçların hipoglisemik etkileri artar.
Gliklazit	Propranolol	Gliklazit etken maddeli ilaçların hipoglisemik etkileri artar.
Gliklazit	Asetilsalisilik asit	Gliklazit etken maddeli ilaçların hipoglisemik etkileri artar.
Haloperidol	Essitalopram, Ondansetron, Sertralin	Düzensiz kalp ritmi riskini artırabilir.
Haloperidol	Lityum karbonat	Haloperidol gibi butirofenon türevleri lityum karbonatla birlikte kullanılırsa ciddi kalp ritim bozukluklarına neden olabilir.
Haloperidol	Essitalopram	Düzensiz kalp ritmi riskini artırabilir.
Haloperidol	Ketiapin	Düzensiz kalp ritmi riskini artırabilir.
Haloperidol	Ondansetron	Düzensiz kalp ritmi riskini artırabilir.
Haloperidol	Sertralin	Düzensiz kalp ritmi riskini artırabilir.
Heparin	Varfarin	Heparinin varfarinle birlikte kullanılması kanama riskini artırır.
Heparin	Apiksaban	Apiksabanın heparin ile birlikte kullanılması, şiddetli ve bazen ölümcül olmak üzere kanamalara neden olabilir.
Heparin	Enoksaparin	Enoksaparinin heparin ile birlikte kullanılması, şiddetli ve bazen ölümcül olmak üzere kanamalara neden olabilir.
Heparin	Aminoglikozit	Birlikte enjekte edilmemelidir. Aminoglikozitlerin dozajında heparinli tüpler kullanılmamalıdır.
Hidroklorotiazid	Amiodaron	Bu ilaçları birleştirmek ciddi olabilecek düzensiz kalp riskini artırabilir.
Hidroklorotiazid	Lityum	Hidroklorotiazid ve lityumun birlikte kullanılması lityumun etkilerini artırabilir.

Hidrokortizon	Tetrasiklin grubu antibiyotikler, Kanamisin, Kloramfenikol	Hidrokortizon, aynı infüzyon şişesinde tetrasiklinler, kanamisin ve kloramfenikolle çökme yapar.
İnsan Anti Rho (D) İmmunoglobulini	Amikasin sülfat, Amfoterisin B, Diklofenak, Etodolak, Flurbiprofen, İbuprofen, Gentamisin, Ketoprofen, Naproksen, Tobramisin, Vankomisin	RHo (D) immün globulin böbrek sorunlarına neden olabilir ve amikasin gibi böbreği de etkileyebilecek diğer ilaçlarla birleştirilmesi bu riski artırabilir.
İnsulin	Siprofloksasin	Siprofloksasin gibi ilaçlar bazen kan şekeri düzeylerini etkileyebilir. Hem hiperglisemiye hem de daha az sıklıkla hipoglisemiye sebep olabilir.
İnsulin	Levofloksasin	Levofloksasin gibi ilaçlar bazen kan şekeri düzeylerini etkileyebilir. Hiperglisemiye veya hipoglisemiye sebep olabilirler.
İnsulin	Tiroit hormonu	Triiyodotronin bağlanmasını inhibe ederek hipotroidizme sebep olabilir. Ayrıca diyabetlilerde insuline gereksinim artabilir.
İnsulin	MAO inhibitörleri	MAO inhibitörleri insulinin etkinliğini artırıp aşırı hipoglisemiye sebep olabilirler.
Kalsiyum glukonat	Digoksin	Bu ilaçları birlikte almak kalp ritmini etkileyebilir. Düzensiz kalp atışı, göğüs sıkışması, bulanık görme , mide bulantısına sebep olabilir.
Kaptopril	Kandesartan, Losartan,Olmesartan,Valsartan	Berber kullanıldıklarında düşük kan basıncı, böbrek fonksiyonlarında bozulma ve hiperkalemiye sebep olabilirler.
Kaptopril	Ev tozu allerjen ekstrası, Karışık çim polenleri ekstresi, Fıstık alerjen ekstresi	Alerjinin şiddetini artırabilir.
Kaptopril	Lityum	Lityumun kan seviyesi artar. Lityum intoksikasyonu meydana gelir.
Kaptopril	Morfin	Kaptopril, morfinin kan seviyelerini ve yan etkilerini artırır. Solunum sıkıntısı, sedasyon, komaya ve hatta ölüme sebep olabilir.
Kaptopril	Elektrolit içeren parenteral beslenme solüsyonu	Bu ilaçları birleştirmek kandaki potasyum seviyelerini önemli ölçüde artırabilir. Yüksek potasyum seviyeleri ciddi vakalarda böbrek yetmezliğine, kas felcine, düzensiz kalp ritmine ve kalp durmasına yol açabilen hiperkalemi olarak bilinen bir duruma yol açabilir.
Kaptopril	Potasyum asit fosfat, Potasyum bikarbonat, Potasyum sitrat, Potasyum glukonat, Potasyum fosfat	Kandaki potasyum seviyeleri artar. Hiperkalemiye neden olur.
Kaptopril	Spironolakton	Kaptoprilin spironolaktonla beraber kullanılması kandaki potasyum seviyesini artırabilir. Hiperkalemiye neden olabilir.
Kasprofungin	Karbamazepin, Deksmetazon, Fenitoin, Rifampin	Bu ilaçların kasprofungin ile birlikte kullanılması kasprofungini daha ez etkili hale getirir.
Kloramfenikol	Feksinidazol	Bu ilaçları birlikte kullanmak ciddi enfeksiyon oluşumuna sebep olabilir. Feksinidazol son dozdan sonra bile kanda kalabileceğinden, almayı bıraktıktan sonra bile etkileşim devam edebilir.
Kloramfenikol	Sülfonilüre	Sülfonilüre bileşiklerinin etki süresini uzatabilir.
Kloramfenikol	Oral antikoagülanlar	Kloramfenikol oral antikoagülanların etkilerini potansiyelize eder.
Kloramfenikol	Barbitüratlar	Kloramfenikol barbitüratların SSS üzerine olan depresif etkilerini artırır.
Klorpromazin	İnsulin	İnsulin ile birlikte kullanılması diyabetli hastalarda hiperglisemi yapabilir.
Klorpromazin	Morfin, Oksikodon, Remifentanil, Tramadol	Narkotik ağrı veya öksürük ilaçlarının klorpromazin gibi merkezi sinir sistemi depresyonuna da neden olan diğer ilaçlarla birlikte kullanılması solunum sıkıntısı, koma ve hatta ölüm gibi ciddi yan etkilere sebep olabilir.
Klorpromazin, Sitalopram, Essitalopram, Haloperidol	Amiodaron	Amiodaronun bu ilaçlarla birlikte kullanılması düzensiz kalp ritmine sebep olabilir.
Kolestiramin	Digoksin	Kolestiramin, GI absorpsiyonunu inhibe ederek digoksin seviyelerini azaltır.
Levetirasetam	Ketamin	Bu iki ilacın birlikte kullanımı baş dönmesi,uyuşukluk, kafa karışıklığı, konsantrasyon güçlüğü, aşırı sedasyon ve solunum depresyonu gibi etkilere sebep olabilir.
Levotiron sodyum	Varfarin	Varfarinin etkisini artırabilir.
Levotiron sodyum	Aliminyumlu antiasitler, Demir preparatları	Levotiron sodyum etken maddeli ilaçlar aliminyumlu antiasitler ve demir preparatları ile emilimi azalır.
Lidokain	Bupivakain	Bupivakain uygulamasını takiben 96 saat içinde lidokain dahil olmak üzere lokal anesteziğin ilave kullanımından kaçınılmalıdır. Methemoglobinemi, merkezi sinir sistemi reaksiyonları, kardiyovasküler bozukluklar gibi yan etkilere sebep olabilirler.
Lidokain	Siklofosamid, Metoklopramid, Fenitoin, Fenobarbital	Lidokain gibi lokal anesteziğler, kanın oksijen taşıma kapasitesinin azalması nedeniyle dokulara ve hayati organlarda oksijen yoksunluğuna yol açabilen nadir bir durum olan methemoglobinemiye neden olabilir. Siklofosamid, Fenitoin ve metoklopramid gibi methemoglobinemiye indükleyen diğer ilaçlarla kombine edildiğinde risk artar.
Lidokain topikal	Prilokain	Prilokainin lidokain topikal ile birlikte kullanılması, kanın oksijen taşıma kapasitesinin azalması nedeniyle dokularda ve hayati organlarda oksijen yoksunluğuna yol açabilen bir durum olan methemoglobinemi riskini artırabilir.
Meropenem	Tramadol	Tramadol nadiren nöbetlere neden olabilir ve tramadolü meropenem gibi nöbetlere neden olabilen diğer ilaçlarla birlikte kullanmak bu riski artırabilir.
Metformin	Asetazolamid	Bu iki ilacın birlikte kullanılması, laktik asidoz olarak bilinen, metformin içeren ürünlerle tedavi sırasında kanda laktik asit birikmesi olan, nadir fakat ciddi olarak yaşamı tehdit eden bir durum riskini artırabilir.
Metformin	Alkol	Metformin ile tedavi edilen hastalar aşırı alkol tüketiminden kaçınmalıdır. Birlikte kullanılması laktik asidoza sebep olabilir.
Metilprednizolon	Varfarin	Metilprednizolon varfarinin etkisini artırır. Dikkatli kullanılması gerekir.
Metilprednizolon	Klaritromisin	Klaritromisin, ciddi derecede metilprednizolonun kandaki seviyesini artırır.
Metilprednizolon	Siprofloksasin, Levofloksasin, Moksifloksasin	Siprofloksasin ve grubundaki diğer ilaçlar tendinit ve tendon kopmasına neden olabilir ve prednizolon gibi bir steroid ile kullanıldığında bu risk artar.
Metilprednizolon	İtrakonazol, Ketokonazol	İtrakonazol ve Ketokonazol, metilprednizolonun kandaki seviyesini artırır.
Metoprolol	Diltiazem, Verapamil	Metoprololün bu ilaçlarla birlikte kullanılması yan etkilerin artmasına neden olabilir. Yorgunluk, baş ağrısı, bayılma, kilo alımı, nefes darlığı, göğüs ağrısı, düzensiz kalp atışı gibi yan etkilere neden olabilir.
Metronidazol	Alkol	Metronidazol ile tedavi sırasında alkolü içeceklerşn veya alkol veya propilen glikol içeren ürünlerin tüketilmesi önerilmez. Birlikte kullanmak kızarma, baş ve boynunda zonklama, baş ağrısı, nefes almada zorluk, mide bulantısı, kusma, terleme, göğüs ağrısı, hızlı kalp atışı gibi etkilere sebep olabilir.
Midazolam	Flukonazol, Vorikonazol	Flukonazol ve Vorikonazol midazolamın kandaki seviyesini artırarak etkilerinin artmasına yol açar.
Mirtazapin oral solüsyon	Diazepam	Birlikte kullanıldığında sedatif etkiyi artırır.
Modafinil	Propranolol	Modafinil diğerinin plazma seviyesini ve toksik etkisini artırır.

Modafinil	Warfmadin	Modafinil diğlerinin plazma seviyesini ve toksik etkisini artırır.
Modafinil	Diazepam	Modafinil diğlerinin plazma seviyesini ve toksik etkisini artırır.
Moksifloksasin hidroklorür	Varfarin	Varfarin etkisini arttırır. Antikoagölasyon etkisi artmış olur.
Naproksen	Diğr NSAİİ'ler	Naproksenin diğr NSAİİ'ler ile birlikte kullanılması tavsiye edilmez. Bu ilaçları birlikte kullanmak ilithaplanma, kanama, ülserasyon ve nadiren de olsa perforasyon gibi gastrointertinal sistemde yan etki riskini artırabilir.
Naproksen	Varfarin	Naproksenin varfarinle birlikte kullanılması daha kolay kanamaya sebep olabilir.
N-Asetilsistein	Antitussifler	Sekresyonu artırıp hava yolu obstrüksiyonuna yol açabilir.
Nifedipin	Digoksin	Nifedipin, P-glikoprotein (MDR1) akış taşıyıcısı tarafından digoksinin seviyesini veya etkisini arttıracaktır. Nifedipin digoksin klirensini azaltabilir, plazma konsantrasyonlarını ve toksite riskini artırabilir. Digoksin dozunu gerektiği gibi ayarlayın.
Norpinefrin	Linezolid	Norpinefrini linezolid ile birlikte kullanmak kan basıncını artırabilir. Doz ayarlamasına gereksinim olabilir. Kan basıncı ve kalp atış hızı takip altında olmalıdır.
Olanzapin	Siprofloksasin	Siprofloksasin , Olanzapinin kandaki seviyesini ciddi oranda artırabilir. Yorgunluk, ağır kuruluğu, iştah kaybıyla birlikte kilo alma, yükselen kan şekeri ve kolesterol gibi yan etkilere neden olabilirler.
Olanzapin	Diazepam, Midazolam	Diazepam veya Midazolamı olanzapin ile birlikte kullanmak düşük kan basıncına, zayıf nabıza, kas zayıflığına, uyuşukluk, baş dönmesi ve konuşma bozukluğu gibi yan etkilere sebep olabilirler.
Olanzapin	Fentanil, Morfin, Remifentanil, Tramadol	Olanzapin gibi merkezi sinir sistemi depresyonuna neden olan diğr ilaçlarla birlikte narkotik ağrı veya öksürük ilaçları kullanmak solunum sıkıntısı, koma ve hatta ölüm gibi ciddi yan etkilere neden olabilir.
Olanzapin	Metoklopramid	Bu ilacın birlikte kullanılması önerilmez. Her iki ilaçla tek başına tedavi, Parkinson benzeri semptomlara ve anormal kas hareketlerine neden olabilir ve bu ilacı birlikte kullanmak bu riskleri artırabilir.
Olanzapin	Potasyum sitrat, Potasyum klorat kat(tablet, kapsül) formları	Potasyum oral tabletleri veya kapsülleri kullanmadan önce doktora danışın. Dimenhidrinat dozuna ve fiziksel sağlığın durumuna bağlı olarak bu ilaçları birlikte kullanmak potasyumun mideniz ve üst bağırsağınızın üzerindeki tahriş edici etkilerini artırabilir.
Ondansetron	Sitalopram, Essitalopram, Fentanil, Linezolid	Ondansetronu bu ilaçlar ile birlikte kullanmak, Serotonin Sendromu adı verilen konfüzyon, halüsinasyon, nöbet, kan bsıcında aşırı değişiklikler, kalp hızında artış, ateşi aşırı terleme, titreme gibi semptomlara sebep olabilir.
Ondansetron	Moksifloksasin	Düzensiz kalp ritmine sebep olabilir.
Oral antikoagulantlar	Tiroit hormonu	Tiroid hormonu içeren türevler, oral antikoagülanların hipoprotrombinemik etkisini arttırır.
Parasetamol	Alkol	Asetaminofen ile etanol birlikte kullanılması karaciğeri etkileyen ciddi yan etkilere sebep olabilir. Kronik alkolizm, parasetamolün neden olduğu karaciğr nekrozunun oluşum riskini artırır.
Parasetamol	Metoklopramid	Metoklopramid, parasetamolün sindirim kanalında absorpsiyonunu artırarak serum düzeyini artırır.
Parasetamol	Barbitüratlar	Parasetamolün hepatotoksik riski artabilir.
Pentoksifilin	Glimepirid, Gliklazit, Novorapid(İnsülin aspart), Novomix (İnsülin aspart/aspart protamin)	Pentoksifilin, insülin ve antidiyabetiklerin etkisini artırır ve hipoglisemiye sebep olur.
Potasyum klorür	Spirolonakton, Triamteren, Potasyum sitrate/Potasyum bikarbonat	Potasyum plazma seviyesi artarak toksik etkiye sebep olur.
Prasugrel	Apiksaban	Prasugrel ile apiksabanın birlikte kullanımı kanama riskini artırabilir.
Prasugrel	Klopidogrel, Diklofenak, Enoksaparin, Etodolak, Flurbiprofen, İbuprofen, Naproksen, Piroksikam, Varfarin	Prasugrel'in bu ilaçlar ile birlikte kullanılması şiddetli ve bazen ölümcül kanamalara yol açabilir.
Prennizolon asetat	Levofloksasin, Moksifloksasin	Levofloksasin ve grubundaki diğr ilaçlar tendinit ve tendon kopmasına neden olabilir ve prednizolon gibi bir steroid ile kullanıldığında bu risk artar.
Propanolol hidroklorür	Teofilin etilendiomin bileşiği	Beta blokerler(özellikle seçici olmayanlar) teofilin etkilerini antagonize ederken aynı zamanda teofilin seviyelerini ve toksisiteyi arttırır. Yani beta bloker teofilinin etkisini azaltır. Sigara içilmesi durumu etkileşimi daha da artırır.
Propanolol hidroklorür	Naproksen sodyum	Naproksen, farmakodinamik antagonizma ile propranololün etkilerini azaltır. Dikkatli kullanmak ve hastayı sürekli takip etmek gerekir. Uzun süreli naproksen kullanımında prostaglandin sentezi azalır. Ayrıca propanolol ve naproksen serum potasyumunu artırır.
Propofol	Sevofluran, Frone likit	Propofolün anestezik etkisini artırarak kalp ve solunum sistemi üzerine olumsuz etkisini artırır.
Propofol	Morfin	Propofolün anestezik etkisi artar.
Propofol	Petidin	Propofolün anestezik etkisi artar.
Propofol	Fentanil	Propofolün anestezik etkisi artar.
Propranolol	Adrenalin	Selektif etkili olmayan beta blokör ilaçlar (propranolol) kullananlara adrenalin verilmesi kan basıncının artmasına ve brakardiye yol açar.
Repaglinid	Asetilsalisilik asit	Repaglinidin hipoglisemik etkisi artar ve ani hipoglisemiye sebep olur.
Repaglinid	İtrakonazol	Repaglinidin hipoglisemik etkisi artar ve ani hipoglisemiye sebep olur.
Repaglinid	Primobolan depot	Repaglinidin hipoglisemik etkisi artar ve ani hipoglisemiye sebep olur.
Rifampisin	Halotan	Halotan hepatotoksik potansiyeli olan bir ilaçtır. Rifampisin, halotanla kullanılırsa karaciğr bozukluklarına yol açabilir.
Roküronyum	Amikasin, Gentamisin	Amikasin ve Gentamisin, Roküronyumun nöromüsküler bloke edici etkilerini artırabilir. Ölümcül olabilen şiddetli ve/veya uzun süreli solunum depresyonuna da sebep olabilir.
Salbutamol sülfat	Karvedilol, Propranolol	Karvedilol veya propranolol birlikte kullanımı, vücutta zıt etkileri olduğundan her iki ilacın da faydalarını azaltabilir.
Sertralin	Amiodaron	Düzensiz kalp ritmine sebep olabilir.
Sertralin	Bupropion	Nöbet riski artabilir.
Sertralin	Sitalopram, Essitalopram, Fentanil, Linezolid, Granisetron, Ondansetron	Serotonin sendromuna sebep olabilir.
Sertralin	Moksifloksasin	Düzensiz kalp ritmine sebep olabilir.
Sevofluran	Amiodaron, Sitalopram, Essitalopram, Haloperidol, Moksifloksasin	Düzensiz kalp ritmine sebep olabilir.
Siprofloksasin	Duloksatin	Siprofloksasin, duloksetinin kan seviyelerini önemli ölçüde artırabilir ve serotonin sendoruma sebep olabilir.
Siprofloksasin	Asetaminofen/Hidroodon	Siprofloksasin, hidrokodonun kan seviyelerini artırıp sersemlik, baş dönmesi, uyuşukluk gibi etkilerini artırabilir. Şiddetli vakalarda düşük tansiyon, solunum sıkıntısı, bayılma ve hatta koma ölümlere sebep olabilir. Etileşime girmeyen alternatif grup ilaçlar kullanılması önerilir.
Spirinolakton	Digoksin	Kan digoksin seviyesi artar.

Spironolakton	Triamteren/Potasyum sitrat/Potasyum bikarbonat	Beraber kullanıldıklarında potasyumun plazma seviyesini artırır ve hiperkalemiye neden olur. Kontrendikedir. Alternatif ilaç kullanılmalıdır.
Spironolakton	Triamteren	Birbirlerinin etkilerini artırırlar sinerjistik etkileri vardır. Kontraendikedir. Hiperkalemiye sebep olurlar.
Spironolakton/hidroklor otiyazid	Triamteren	Beraber kullanıldıklarında potasyumun plazma seviyesini artırır ve hiperkalemiye neden olur. Kontrendikedir. Alternatif ilaç kullanılmalıdır.
Sugammadex	Hormonal kontraseptif	Sugammadex, hormonal kontraseptiflerin kan düzeylerini ve etkilerini azaltabilir. Hormonal kontraseptif kullanıyorsanız, sugammadex aldıktan sonraki 7 gün boyunca ara kanama ve istenmeyen gebelik riskiniz artabilir.
Sukralfat	Lansoprazol	Sukralfat GI absopsiyonunu inhibe ederek lansoprazol düzeylerini düşürür. Apraljinin emilimi %30 oranında azalır.
Süksametyum klorür	Dekspentanöl	Solunum güçlüğü yaşanır. İki ilaç arası kullanımında en az 1 saat olmalıdır.
Sülfametoksazol/Trimetoprim	Bupivakain, Lidokain, Prokain	Lokal anestezikler, kanın oksijen taşıma kapasitesinin azalması nedeniyle dokulara ve hayati organlarda oksijen yoksunluğuna yol açabilen nadir bir durum olan methemoglobinemiye neden olabilir. Sülfametoksazol/Trimetoprim gibi methemoglobinemiye indükleyen diğer ilaçlarla kombine edildiğinde risk artar.
Sülfametoksazol/Trimetoprim	Kaptopril, Kandesartan, Losartan, Perindopril, Potasyum preparatları, Ramipril, Spironolakton, Valsartan	Bu ilaçlar ile birlikte trimetoprim kullanılması kandaki potasyum seviyelerini artırabilir. Yüksek potasyum seviyeleri hiperkalemiye sebep olur.
Sülfametoksazol/Trimetoprim	Fenitoin	Trimetoprim fenitoinin kandaki seviyesini artırabilir.
Sülfametoksazol/Trimetoprim	Varfarin	Kanama riski artabilir.
Tamsulosin	Klaritromisin, İtrakonazol, Ketokonazol	Tamsulosinin bu ilaçlarla birlikte kullanılması önerilmez. tamsulosinin klaritromisin veya itrakonazol ile birlikte kullanmak tamsulosinin kan seviyelerini önemli ölçüde artırabilir. Oturma veya yatma pozisyonundan kalktığınızda kan basıncının düşmesine ve kalp atış hızının artmasına neden olabilir.
Tiyopental sodyum	Midazolam	Sinerjistik etkilere girerler. İki ilacın da etkisi artar.
Tiyopental sodyum	Teofilin etilendiomin bileşiği	Tiyopental etken maddeli ilaçların etkisi azalır.
Valsartan	Kaptopril	Kaptoprilin valsartan ile birlikte kullanılması, düşük tansiyon, böbrek fonksiyon bozukluğu ve hiperkalemi gibi yan etki riskini artırabilir.
Valsartan	Lityum	Valsartan bazı hastalarda lityumun kan seviyelerini önemli ölçüde artırabilir ve potansiyel olarak yaşamı tehdit eden ve hastaneye yatış gerektirebilecek lityum intoksikasyonuna neden olabilir.
Valsartan	Potasyum sitrat, Potasyum bikarbonat	Valsartan ciddi derecede potasyumun kandaki seviyesini artırır ve hiperkalemiye sebep olur.
Valsartan	Ramipril	Ramiprili valsartan ile birlikte kullanmak, düşük tansiyon, böbrek bozukluğu ve hiperkalemi gibi yan etki risklerini artırabilir.
Valsartan	Spironolakton	Kandaki potasyum seviyeleri artar. Hiperkalemiye neden olur.
Varfarin	Asetilsalisilik asit, Klaritromisin, Siprofloksasin, Diklofenak, Etodolak, Flukonazol, Flurbiprofen, İbuprofen, Levofloksasin, Metronidazol, Naproksen	Varfarinin bu ilaçlarla birlikte kullanmak daha kolay kanamaya sebep olur.
Varfarin	Klopidogrel	Varfarinin klopidogrel ile birlikte kullanılması kanama komplikasyonları riskini artırabilir.
Varfarin	Enoksaparin	Birlikte kullanılması şiddetli ve bazen ölümcül kanamalar dahil olmak üzere kanama riskini artırabilir.
Veküronyum	Amikasin, Gentamisin, Streptomisin, Tobramisin	Amikasin, veküronyumun nöromüsküler bloke edici etkilerini artırabilir. Bu durum, ölümcül olabilen şiddetli veya uzun süreli solunum depresyon riskini artırabilir.
Verapamil	Digoksin	Kan digoksin seviyesi artar.
Verapamil	Lityum	Lityum farmokinetik ve farmodinamik etkisi vardır.
Verapamil	Fenobarbital	Fenobarbital verapamilin klerensini azaltabilir.
Verapamil	Bisoprolol, Karvedilol, Metoprolol	Verapamilin bu ilaçlarla birlikte kullanılması yan etkilerin artmasına neden olabilir.
Verapamil	Fentanil	Verapamil, fentanilin kan düzeylerini ve etkilerini önemli ölçüde artırabilir.
Verapamil	İtrakonazol	İtrakonazolu verapamil ile birlikte kullanmak verapamilin kan seviyelerini ve etkilerini artırır.

10-İlaçların Uygulanmasında 8 Doğru

İLAÇLARIN UYGULANMASINDA 8 DOĞRU



✓ DOĞRU İLAÇ

✓ DOĞRU DOZ

✓ DOĞRU HASTA

✓ DOĞRU ZAMAN

✓ DOĞRU YOL

✓ DOĞRU İLAÇ ŞEKLİ

✓ DOĞRU KAYIT

✓ DOĞRU YANIT

11-Soğuk Zincire Tabi Aşı Listesi

AŞI ADI	TİCARİ ADI
TETANOZ AŞISI	TEDATİF
HEPATİT B AŞISI	EUVAX B
HEPATİT A AŞISI	HAVRİX
KIZAMIK AŞISI	M-VAC
SERUMLAR	
AKREP SERUMU	
TETANOZ SERUMU	
AVRUPA ENGEREĞİ SERUMU	

12-Soğuk Zincire Tabi İlaç Listesi

İLAÇ ADI	ETKEN MADDE
ERAXİS FLK.	Anidulafungin
TİSSEL KİT 2+2 ML.KİT	Aprotinin + İnsan Fibrinojeni + İnsan Trombini + Kalsiyum Klorür Anhidr
DAPTOMAX 500 MG FLK.	Daptomisin
GLUCAGEN HYPOKİT FLK.	Glukagon
RHOPHYLAC ENJEKTOR	İnsan Anti-D İmmunoglobulin
HUMULİN R FLK.	İnsan İnsülini
ACTRAPİD HM FLAKON	İnsan İnsülini
NOVORAPİD PENFİL	İnsülin Aspart
NOVOMİX PENFİL	İnsülin Aspart + İnsülin Aspart Protamin
LEVEMİR PENFİL	İnsülin Detemir
GLARİN SC.ENJ.KALEMİ	İnsülin Glarjin
LANTUS SOLOSTAR PENFİL	İnsülin Glarjin
APİDRA PENFİL	İnsülin Glulisin
CANCAS 50 MG FLK.	Kaspofungin
CANCAS 70 MG FLK.	Kaspofungin
FUNGİDAS 50 MG FLK.	Kaspofungin
EPİNOR AMPUL	Norepinefrin Bitartarat
SYNPİTAN FORT AMP.	Oksitosin
ALCAİNE OFTALMİK SOL.	Proparakain HCL
RİFOCİN AMPUL	Rifamisin Sodyum
MUSCÜRON FLK.	Roküronyum Bromür
JECRON FLAKON	Roküronyum Bromür
MUSCOBLOC 50 MG FLK.	Roküronyum Bromür
ESMERON 50 MG FLK.	Roküronyum Bromür
ACTEMRA FLAKON	Tosilizumab

13-Temel İlaç Listesi

Adrenalin 1 MG 10 AMP
Adrenalin 0,5 MG AMP
Adenozin 10 mg/2ml IV Enj
Aktif Karbon 50 G GRANUL
Aljinik Asit SUSP
Allopurinol 300 MG TB
Alprazolam 0,5 MG TB
Alteplaz 50 MG FLK
Alverin Sitrat + Simethicone 60 Mg/300 Mg Kap
Amikasin Sülfat 500 Mg/2 MI Amp
Aminofilin 240 MG/10 ML AMP
Amiodaron HCL 150 MG/3 ML AMP
Amiodaron HCL 200 MG TB
Amfoterisin B 50 mg IV Toz
Amlodipin Besilat 10 Mg Tb
Amoksisilin Trihidrat+Potasyum Klavulanat 1000 Mg Tb
Ampisilin Sodyum + Sulbaktam Sodyum 1000 Mg Flk
Artikain + Epinefrin 80 Mg/2ml+ 0,02 Mg/2ml Amp
Asetazolamid 250 MG TB
Asetil Sistein 200MG/5 ML TOZ
Asetil Sistein 300MG/3ML AMP
Asetilsalisilik Asit 100 Mg Tb
Asetilsalisilik Asit 300 Mg Tb
Asetilsistein 600 MG EFF TB
Asiklovir %5 10 GR KREM
Asiklovir 250 MG FLK
Atorvastatin Kalsiyum 20 Mg Tb
Atropin Sülfat 0,5 Mg/1 MI Amp
Azitromisin 500 MG TB
Benzidamin Hcl + Klorheksidin Glukonat %0,15 + %0,12 Gargara
Betahistin Dihidroklorid 16 Mg Tb
Biperiden Laktat 5 mg/ml Amp
Bisoprolol Fumarat 5 Mg Tb
Budesonid 0,5 MG/ML NEBUL

Budesonid 0,25 MG/ML NEBUL
Budesonid+ Formeterol 12/400 MCG DISCAIR INHALASYON İCİN TOZ
Bupivacaine %0,5 4 ML AMP
Butamirat Sitrat 7,5 MG/5 ML 10 ML ŞURUP
Deksametazon 8 MG/2 ML AMP
Deksametazon 4 MG TB
Deksametazon 8 MG TB
Deksametazon %0,1 GOZ/KULAK DAMLASI
Deksketoprofen Trometamol 50 Mg/2 MI Amp
Deksmedetomidin 200 mcg/2 ml iv konsantr toz
Dekspantenol 2 ml amp
Ser. Dekstroz %5 + Sodyum Klorür %0,45 1000 MI
Ser. %5 Dekstroz Laktatlı Ringer 1000 MI
Ser. %5 Dekstroz Laktatlı Ringer 500 MI
Ser. %10 Dekstroz Sudakı Hipertonik 500 MI
Ser. %30 Dekstroz 500 MI
Ser. Dekstroz Monohidrat 3.33% + Sodyum Klorür 0.3% 500 MI
Ser. Dekstroz Monohidrat 3.33% + Sodyum Klorür 0.3% 500 MI
Demir Karboksimaltoz 500 Mg 10 MI Flk
Diazepam 5 MG /2.5 ML Rektal Çözelti
Diazepam 10 MG/2 ML AMP
Dibazik Sodyum Fosfat + Monobazik Sodyum Fosfat Rektal Çözelti
Digoksin 0,25 MG TB
Digoksin 0,5 MG/2 ML AMP
Diltiazem 25 mg Liyofilize Enjeksiyonluk Toz
Diklofenak Dietilamonyum %1 50 Gr Jel
Diklofenak Sodyum 75 Mg Tb
Diklofenak Sodyum 75 Mg/3 MI Amp
Dimenhidrinat 50 MG/ML AMP
Diosmin + Hesperidin 500 Mg Tb
Dobutamin 250 MG/20 ML AMP
Doksazosin Mesilat 2 Mg Tb
Donepezil Hcl 5 MG TB
Dopamin HCL 200 MG/5ML AMP

Duloksetin HCL 30 MG KAP
Efedrin HCL 0,05/1 ML
Enoksaparin Sodyum 4000 Anti-Xa Iu/0,4 MI Enjektör
Enoksaparin Sodyum 6000 Anti-Xa Iu/0,6 MI Enjektör
Ertapenem 1 GR FLK
Esmolol 10mg/ml inf için çözelti
Essitalopram 10 MG/ML ORAL DAMLA
Essitalopram Oksalat 10 Mg Tb
Essitalopram Oksalat 20 Mg Tb
Favipiravir 200 MG TB
Feniramidol HCL 400 MG TB
Feniramin 45,5 MG/2 ML AMP
Fenitoin Sodyum 250 Mg/5 MI Amp
Fentanil 25 MCG/SAAT TTS
Fentanil 50 MCG/SAAT TTS
Fentanil 75 MCG/SAAT TTS
Fentanil 0,5 MG/10ML AMP
Ferrik Hidroksit Sukroz 100 Mg/5 MI Amp
Ferroglikokol Sülfat 100 Mg Kap
Fitomenadion 10 MG AMP
Fitomenadion PEDİATRİK 2 MG AMP
Flukonazol 100MG/50 ML FLK
Flumazenil 0.5 MG/5 ML AMP
Flumazenil 1 MG/10 ML AMP
Flumazenil 0,5 MG/5 ML AMP
Flumazenil 0,50 MG/5 ML AMP
Flurbiprofen 100 MG TB
Flutikazon Propiyonat 2 Mg/2 MI Nebul
Flutikazon Propiyonat 125 Mcg 120 Doz Inhaler
Fosfomisin Trometamol 3 G Sase
Furosemid 20 MG/2 ML AMP
Furosemid 40 MG TB
Fusidik Asit %2 KREM
Fusidik Asit + Betametazon %2 + %0.1 KREM
Gabapentin 600 MG TB
Gadopentetik Dimeglumin 0.5 Mmol/MI Flk
Gemifloksasin 320 MG TB
Gentamisin Sulfat 80 Mg Tb
Gliklazid 30 MG TB
Gliseroltrinitrat 0,4 MG 250 PUSKURTME SPREY
Gliseroltrinitrat 10 MG/ 10 ML INFUZYONLUK COZELTI
Gliserol+Sodyum Sitrat+Sorbitol
Glutamin Toz 100 Gr Sase
Gümüş Sülfadiazin % 1 400 Gr Krem
Haloperidol 2 MG/ML ORAL DAMLA
Haloperidol 5 MG/1 ML AMP
Heparin Sodyum 25000 Iu/5 MI Flk
Hidralazin 20 MG FLK
Hidroksiklorokin Sülfat 200 MG TB
Hidroksizin HCL 200 ML SURUP
Hiyosin-N-Butilbromür 20 MG/ML ENJEKSİYONLUK COZELTI
Human Albumin %20 100 MI Flk
İbuprofen PEDİYATRİK 100 ML SURUP
İmipenem Silastatin Sodyum 500 Mg/500 Mg Flk
İndapamid 1,5 MG TB
İnsan Anti Rho (D) İmmunoglobulini 300 µg/2 ML ENJEKTÖR
2 MI Trombin Coz. Ve 2 MI Fibrinojen Coz. İceren Fibrin Yapıstırıcı
İnsülin Aspart Flexpen 3 MI
İnsülin Detemir FLEXPEN 100U/ML ENJ. KALEMI
İnsülin Glarjin 100 U/ML 3 ML ENJ. KALEMI
İnsülin Glusilin 100 U/ML ENJ. KALEMI
İohexsol 300 MGI/ML FLK
İpratropium Bromür Monohidrat 250 Mcg/2 MI Flk
İpratropium Bromür Monohidrat 500 Mcg/2 MI Nebul
İpratropium Bromür Monohidrat + Salbutamol Sülfat 0.5+2.5 MG/2.5 ML NEBUL
İpratropium Bromür Monohidrat + Salbutamol Sülfat 2,5 MG + 0,5 MG / 2,5 ML NEBUL
İsosorbit Dinitrat 5 Mg Sublingual Tb

İzokonazol Nitrat Diflukortolon Valerat %1+%0.1 KREM
Jelatin 0,04 GR 500 ML SOLUSYON
Kalsiyum Glukonat Levulinat %10 10 ML AMP
Laktatlı Ringer 1000 MI
Kalsiyum+Vitamin D3 1000 Mg/880 Iu Eff Tb
Kandesartan Sileksetil+Hidroklorotiyazid 16/12,5 Mg Tb
Kaptopril 25 MG TB
Karbakol 1.5 ML FLK
Karbomer 10 GR GOZ JELI
Karvedilol 6,25 MG TB
Karvedilol 12,5 MG TB
Kaspofungin asetat 50mg IV Liyofize toz
Ketamin HCL 500 MG/10 ML AMP
Ketiapin 100 MG TB
Ketiapin 25 MG TB
Klaritromisin 500 MG TB
Klaritromisin 500 MG FLK+AMP
Klindamisin Fosfat 600 Mg Amp
Klopidogrel Hidrojen Sülfat 75 Mg Tb
Kloramfenikol %1 OFTALMIK POMAT
Klorheksidin Glukonat+Benzidamin Hcl
Klorpromazin Hidroklorür 30 MI Oral Sprey
Kolistimetat Sodyum 150 MG FLK
Laktuloz 667 MG/ML 300 ML SURUP
Lansoprazol 30 MG KAP
Levetirasetam 500 MG TB
Levetirasetam 500 MG/5 ML FLK
Levofloksasin 500 MG/100 ML FLK
Levonorgestrel RAHİM İCİ SİSTEM
Levotiroksin Sodyum 100 MCG TB
Lidokain HCL %5 MERHEM
Lidokain HCL %2 100 MG 5 ML AMP
Lidokain HCL 100 MG/5 ML AMP
Lidokain HCL SPREY %10 50 ML
Lidokain Hcl + Epinefrin 2 MI Amp
Linezolid 2 MG/ML INFUZYON İCİN COZELTI
Lopinavir/Ritonavir 200 Mg/50 Mg Tb
Magnezyum Hidroksit 100 G Toz
Magnezyum Oksit 365 Mg Eff Tb
Magnezyum Sulfat %15 10 MI Amp
Ser. %20 Mannitol 500 MI
Ser. %20 Mannitol 150 MI
Megesterol Asetat 160 Mg Tb
Memantin HCL 10 MG TB
Memantin HCL 10 MG AGIZDA DAGILAN TB
Meropenem 1 GR FLK
Metamizol Sodyum 1 G/2 MI Amp
Metformin HCL 1000 MG TB
Metilergonovin Maleat 0,2 Mg/MI Amp
Metilprednisolon Aseponat %0,1 30 G Pomat
Metilprednisolon Sodyum Süksinat 250 Mg Amp
Metilprednizolon 20 MG FLK
Metilprednizolon 40 MG FLK
Metilprednizolon 4 MG TB
Metoklopramid HCL 10 MG TB
Metoklopramid HCL 10 MG/2 ML AMP
Metoprolol Süksinat 50 Mg Tb
Metoprolol Tartarat 5 Mg/5 MI Amp
Metronidazol %0,5 IV PERFUZYON SOL 100 ML
Midazolam 5 MG/5 ML AMP
Midazolam 15 MG/3 ML AMP
Mirtazapin 30 MG TB
Misoprostol 200 MCG TB
Moksifloksasin HCL %0,5 GOZ DAMLASI
Moksifloksasin HCL 400 MG TB
Moksifloksasin HCL 400 MG/250 ML FLK
Mometazon %0,1 MERHEM 30 GR
Montelukast Sodyum 10 Mg Tb
Morfin HCL 0,01 GR AMP

Mukopolisakkarid Polisülfat %0,445 Krem
Multiple Dengeli Elektrolit Solüsyonu 1000 MI
Multiple Dengeli Elektrolit Solüsyonu 500 MI
Multiple Dengeli Elektrolit Solüsyonu-S(Ph 7,4) 1000 MI
Multiple Pediatrik İdame Elektrolit Solüsyonu %5 Dekstrozu 500 MI
Multivitamin FLK
Mupirosin Kalsiyum %2 15 Gr Pomad
Nalokson Hidroklorür 0,4 Mg/MI Amp
Naproksen 550 MG TB
Nebivolol HCL 5 MG TB
Neostigmin Metil Sülfat 0,5 Mg/1 MI Amp
Nifedipin 30 MG TB
Nifedipin 10 MG TB
Nifuroksazid 100 MG KAP
Nifuroksazid 200 MG/5 ML SUSPANSİYON 60 ML
Nistatin 100.000 IU/ML ORAL SUSPANSİYON
Nitrofurazon % 0,2 56 GR POMAD
Norepinefrin Bitartarat 4 Mg/4 MI Amp
Ofloksasin %0,3 5 ML STERİL GOZ DAMLASI
Oksitosin 5 I.U./ML AMP
Olanzapin 5 MG AGIZDA DAGILAN TB
Ondansetron HCL 8 MG/4ML
Ondansetron HCL 8 MG AGIZDA DAGILAN TB
Ondansetron Hcl Dihidrat 4 Mg/2ml Amp
Ornidazol 500 mg Amp
Oseltamivir Fosfat 75 Mg Kap
Pankreatin + Metilpolisiloksan 170 Mg/310 Mg Tb
Pantoprazol 40 MG FLK
Parasetamol SURUP 120 MG 150 ML
Parasetamol 1 G/100 ML FLK
Parasetamol 500 MG TB
Parasetamol+Fenobarbital 120+15 Mg Supp
Penisilin G Benzatin 1,2 Iu Flk
Penisilin G Benzatin 1.200.000 Iu Flk
Penisilin G Potasyum Kristalize 1.000.000 Iu Flk
Pentoksifilin 100 MG/5 ML AMP
Pentoksifilin 400 MG TB
Perindopril 5 MG TB
Petidin HCL 100 MG/2 ML AMP
Phenylephrine Hcl 5 ML OFT.SOL.
Piperasilin Monohidrat+Tazobaktam 4 G/0.5 G Flk
Pirasetam 1 G/5 ML AMP
Poli(O-2-hidroksietil) nişasta+Sodyum klorür
Polistiren Sülfonat + Kalsiyum Tuzu 880MG/1G GRANUL POSET
Potasyum Klorür %7,5 Amp
Potasyum Sitrat + Potasyum Bikarbonat 1,56 G EFF TB
Prasugrel 10 Mg Tb
Prednizolon Asetat %1 5 MI Oft.Sol.
Pregabalin 75 MG KAP
Prilokain %2 FLK
Proparakain Hcl 5 MG 15 ML OFT.SOL.
Propiltiourasil 50 MG TB
Propofol %1 10 MG/ML 100 ML FLK
Propofol %2 1000 MG/50 ML FLK
Propofol %1 200 MG/20 ML AMP
Propranolol HCL 40 MG TB
Protamin Hcl 5000IU/5ML AMP
Ramipril 5 MG TB
Ranitidin 50 MG/2 ML AMP
Rasajilin 1 MG TB
Regüler İnsülin 100 Iu/MI Flk
Remifentanil 2 MG FLK
Rifamisin Sodyum 250 Mg /3 MI Amp
Rokuronyum Bromür 50 Mg/5 MI Flk
Salbutamol 100 MCG/DOZ OLCULU DOZLU AEROSOL 200 DOZ
Salbutamol Sülfat 2,5 Mg/2,5 MI Nebul
Sefazolin Sodyum 1 G Flk
Sefazolin Sodyum 500 Mg Flk

Sefepim HCL 0,5/1 g IV/IM Flk
Seftazidim 1 GR FLK
Seftazidim Pentahidrat+ Avibaktam Sodyum 2/0,5 g Enjeksiyonluk Toz
Seftriakson 1 G FLK
Seftriakson 1 G FLK
Seftriakson 500 MG FLK
Sefuroksim Aksetil 500 Mg Tb
Sefuroksim Sodyum 750 Mg Flk
Ser. %0,9 Sodyum Klorür 100 MI
Ser. %0,9 Sodyum Klorür 1000 MI
Ser. %0,9 Sodyum Klorür 500 MI
Ser. %0,9 Sodyum Klorür 3000 MI
Ser. %0,9 Sodyum Klorür 250 MI
Ser. %3 Sodyum Klorür 150 ml
Ser. %10 Dekstroz 1000 MI
Ser. %5 Dekstroz 1000 MI
Ser. %5 Dekstroz 500 MI
Ser. %5 Mannitol Irrigasyon Solusyonu 3000 MI
Ser. PH 7.4 ELEKTROLIT 1000 ML
Sertakonazol Nitrat % 2 20 Gr Krem
Sertralin 50 MG TB
Setirizin Dihidroklörür 10 Mg Tb
Sevofluran %100 İnhalasyon Çöz
Siklopentolat HCL % 1 GOZ DAMLASI
Siprofloksasin 500 MG TB
Siprofloksasin HCL 200 MG/100 ML FLK
Siyanokobalamin 1000 MCG/1 ML AMP
Sodyum Bikarbonat %8,4 Amp
Sodyum Dihidrojenfosfat + Disodyum Hidrojenfosfat 21,6 G+ 8,1 G/45 MI Oral Cozelti
Serum Fizyolojik 10 MI Amp
Sodyum Klorür 20% Amp
Somatosatin 3 mg IV İnfl Toz
Spironolakton 100 MG TB
Spironolakton 25 MG TB
Spironolakton+Hidroklorotiyazid 25 Mg/25 Mg Tb
Standardize Hamamelis Virgina Ekstresi %25 Merhem 30 Gr
Sugammadex 200 MG/2 ML FLK
Sulbaktam Sodyum + Sefoperazon Sodyum 1 Gr Flk
Tamsulosin HCL 0,4 MG KAP
Teikoplanin 400 MG FLK
Tenoksikam 20 MG FLK
Teofilin 200 MG 100 ML ENJEKTABL COZELTI
Ticagrelor 90 MG TB
Tigecycline 50 MG FLK
Tiyokolşikosid 4 MG/2 ML AMP
Tiyopental Sodyum 1 G Flk
Tiyopental Sodyum 0,5 G Flk
Tosilizumab 400 MG/20 ML FLK
Tramadol Hcl 100 MG/2 ML AMP
Tramadol Hcl+Parasetamol 37.5 Mg/325 Mg Tb
Traneksamik Asit %10 Amp
Trimebutin Maleat 200 Mg Tb
Trimetazidin 35 MG TB
Trimetobenzamid Hcl 200MG/2ML AMP
Tritikum Vulgare + Etilenglikol Monofenilether 50 Mg/1 G Krem
Ursodeoksikolik Asit 250 Mg Kap
Üre %4 EMULSIYON 200 ML
Valproat Sodyum 400mg/4ml
Valsartan + Hidroklorotiyazid 160/12,5 Mg Tb
Vankomisin Hcl 500 MG FLK
Varfarin 5 MG TB
Verapamil HCL 5mg/2 ml amp
Veküronyum Bromür 10 Mg Flk
Vitamin B Kompleksi Amp
Vitamin B1+B6+B12 250/250/1 Mg Tb
Vitamin B12 Amp
Vitamin C 500 MG/5 ML AMP

14-İlaçların Kullanım Süresi, Dikkat Edilecek Hususlar Ve Saklama Koşulları Listesi

İLAÇ ADI	KULLANIM SÜRESİ	DİKKAT EDİLECEK HUSUSLAR	SAKLAMA KOŞULLARI
ACTRAPID HM DERİ ALTİ VE İ.V KULLANIM İÇİN ENJEKSİYONLUK ÇÖZELTİ İÇEREN FLAKON 100 IU/ML, 10 ML	Kullanılmaya başlandıktan sonra veya yedek olarak taşınırken 25°C'nin altında saklanmalıdır, Bu şekilde en fazla 6 hafta saklanabilir. Kullanılmaya başlandıktan sonra veya yedek olarak taşınırken buzdolabına konulmamalıdır veya dondurulmamalıdır.		Buzdolabında (2-8°C) saklanmalıdır. Dondurulmamalıdır. Işıktan korumak için flakon dış karton ambalajında saklanmalıdır. Çözelti berrak, renksiz ve sulu görünümde değilse bu tıbbi ürünü kullanmayınız. Donmuş Flakon kullanılmamalıdır.
ADRENALİN 0,5 AMPUL	Açıldıktan sonra hemen kullanılmalıdır	Subkutan enjekte edilir Acil durumlarda IV yapılır. Yüksek riskli ilaç.	25 °C'nin altında oda sıcaklığında ışıktan korunmalı.
AKINETON AMPUL.	Açıldıktan sonra kalan miktar atılmalıdır.	IM veya IV uygulanır.	25 °C'nin altında oda sıcaklığında saklanır.
ALCAİNE DAMLA	Açıldıktan sonra buzdolabında en fazla 1 ay saklanabilir.	Sadece topikal kullanılır enjekte edilmemeli veya içilmemelidir.	2-8°C arasında buzdolabında saklanır, ışıktan korunmalıdır
AMİDOVİN AMPUL	Açıldıktan sonra kalan kısmı atılmalıdır.	Yalnız hastanelerde IV olarak uygulanır. Yüksek riskli ilaçtır.	25 °C'nin altında oda sıcaklığında saklanır, ışıktan korunmalıdır.
ASİST AMPUL	Açıldıktan sonra hemen kullanılmalıdır.	Çocuklarda IM Enjeksiyon ile uygulanır. Erişkinlerde IM ve IV uygulanır.	25°C altında oda sıcaklığında ışıktan korunmalıdır
ATARAX ŞURUP	Son kullanma tarihine kadar kullanılır.	Oral olarak kullanılır.	25°C'nin altında oda sıcaklığında ışıktan ve nemden korunmalıdır.
ATROPİN 0,5 AMPUL	Açıldıktan sonra hemen kullanılmalıdır	IM, IV veya subkutan kullanılır. Yüksek riskli ilaçtır.	25°C altında oda sıcaklığında ışıktan korunmalıdır.
ATROVENT İNHALER	Açıldıktan sonra hemen kullanılmazdır.	Nebulizatör cihazı ile inhalasyon şeklinde kullanılır.	25°C'nin altında oda sıcaklığında ışıktan korunmalı.
AVİJECT AMPUL	Açıldıktan sonra hemen kullanılmazdır.	IM ve IV uygulanır.	25°C'nin altında oda sıcaklığında saklanmalıdır.
BRIDION İ.V ENJEKSİYONLUK ÇÖZELTİ İÇEREN FLAKON 200 MG/2ML	Mikrobiyolojik açıdan, seyreltilen ürün hemen kullanılmalıdır. Hemen kullanılmazsa, kullanımdan önceki kullanım sırasındaki saklama süreleri ve koşulları, seyreltme, kontrollü ve valide edilmiş aseptik koşullarda yapılmadıysa genellikle 2 ile 8°C 'de 24 saatten fazla değildir. İlk kez açıldıktan ve seyreltildikten sonra, 2-25°C'de 48 saat boyunca kimyasal ve fiziksel kullanım stabilitesi kanıtlanmıştır.		30 °C'nin altındaki oda sıcaklığında, ışıktan korunarak ve orijinal ambalajında saklanmalıdır
BUDECORT STERİ-NEB NEBÜLİZASYON İÇİN İNHALASYON SÜSPANSİYONU İÇEREN TEK DOZLUK AMPUL 0.25 MG/ML	Koruyucu folyo zarfı açılmış ampuller 3 ay içerisinde kullanılmalıdır. Açılan ampullerin içeriği 12 saat içinde kullanılmalıdır. Sadece 1 ml kullanılması durumunda geri kalan içeriğin steril kalmayacağına lütfen dikkat ediniz.		Dik konumda ve ışıktan korunarak muhafaza edilmelidir. 25°C'nin altındaki oda sıcaklığında saklanmalıdır. Dondurulmamalıdır. Alüminyum folyo zarfları açıldıktan sonra, tek dozluk ampullerin kullanılmayan kısmı ışıktan korunması için zarfında muhafaza edilmelidir.
B.T ENEMA LAVMAN	Açıldıktan sonra hemen kullanılmalıdır	Rektal yoldan uygulanır.	25°C altında oda sıcaklığında saklanır.
BEHEPTAL AMPUL.	Açıldıktan sonra hemen kullanılmalıdır.	İM veya IV şeklinde ışıktan korunarak uygulanmalıdır	15-30°C arasında oda sıcaklığında ışıktan korunmalıdır.
CALCIUM AMPUL	Açıldıktan sonra hemen kullanılmalıdır.	Kristallenme olmuşsa amp. 30-40°C ısıtıp kullanılır. % 5'lik glikoz ya da % 0,9'luk sodyum klorür çözeltisiyle seyreltilmelidir. Bikarbonat, fosfat veya sülfat içeren seyreltme solüsyonlarının kullanımından kaçınılmalıdır. Yavaş infüzyon yapılmalıdır	15-30°C arasında oda sıcaklığından dondurmadan saklayınız.
CARENA /FİLİNSEL AMP	Açıldıktan sonra hemen kullanılmalıdır.	İV olarak kullanılır. Yavaş infüzyon yapılmalıdır.	25°C altında oda sıcaklığında ışıktan korunmalıdır.
CİPROFLOKSASİN /CİPROKTAN	Açıldıktan sonra hemen kullanılmalıdır.	Cipro %0,9 NaCL, Ringer solüsyonu Ringer laktat solüsyonu %5 ve %10 glikoz solüsyonu %0,45 NaCL ile geçimlidir. Belirtilen infüzyon solüsyonları ile karıştırıldığında mikrobiyolojik	25 °C oda sıcaklığında saklayınız. Işıktan koruyunuz. Buzdolabında muhafaza etmeyiniz. Dondurmayınız.

		açıdan ve ışık duyarlılığı açısından hemen kullanılmalıdır.	
CLEXANE 0,4 AMPUL	Açıldıktan sonra hemen kullanılmalıdır.	Tek kullanımlık şırıngadır. Subcutan Uygulanır.	25 °C'nin altında oda sıcaklığında dondurmada saklayınız.
COLIMYCİN AMPUL	Rekonstitüsyon çözeltisi 2-8°C buzdolabında 7 gün saklanır	Başka ilaçlarla karıştırılmamalıdır.	Normal oda sıcaklığında 25 °C'nin altında saklanır.
CORDARONE/CORDALİN AMP.	Açıldıktan sonra hemen kullanılmalıdır.	IV yolla uygulanır. Yavaş infüzyon yapılmalıdır.	25°C altında oda sıcaklığında ışıktan korunmalıdır.
DEKORT/DEKSAMET 8 MG AMPUL	Açıldıktan sonra hemen kullanılmalıdır.	IM ve IV olarak uygulanır.	25°C altında oda sıcaklığında saklayınız. Donmaktan koruyunuz.
DEMİZOLAM/ ZOLAMİD 5 MG ve 15MG AMPUL	Açıldıktan sonra kalan kısım kullanılmamalıdır.	IM ve IV olarak uygulanır.	30°C altında oda sıcaklığında saklayınız. Dondurmayınız.
DEPAKİN 200 MG ORAL ÇÖZELTİ		Ambalaj içindeki dozaj enjektörü kullanılarak uygulanır.	25°C altında oda sıcaklığında ışıktan koruyarak saklayınız. Dondurmayınız
DESFERAL FLAKON	Açılan ilacın tamamı kullanılmalıdır.	IM, SC ve IV olarak uygulanır.	25°C altında oda sıcaklığında saklayınız.
DİAZEPAM DESİTİN REKTAL.	Tek kullanımlıktır. Tüpte kalan miktar kullanılmaz.	Rektal yoldan uygulanır.	25°C altında oda sıcaklığında saklayınız
DİGOXİN AMPUL	Üründe ve ambalajında bozukluk varsa kullanmayınız.	IV olarak uygulanır. Yavaş uygulanmalıdır.	25°C altında oda sıcaklığında saklayınız
DOBCARD AMPUL	Hazırlanan çözelti 24 saat içinde kullanılmalıdır	IV olarak uygulanır.	25°C altında oda sıcaklığında saklayınız. Işıktan koruyunuz. Dondurmayınız.
DOPADREN AMPUL	Hazırlanan çözelti 24 saat içinde kullanılmalıdır.	Seyreltilerek IV olarak uygulanır.	25°C altında oda sıcaklığında saklayınız.
DOPASEL 200 MG/5ML IV INF.İCİN SOL.İCEREN AMPUL	Mikrobiyolojik olarak ilaç derhal kullanılmalıdır. Derhal kullanılmazsa, kullanım sırasındaki saklama süresi ve şartları kullanıcının sorumluluğundadır ve normal olarak hazırlanan çözelti kontrol edilmedikçe ve aseptik şartlarda validasyonu yapılmadıkça, stabilite 2-8°C'de 24 saatten fazla değildir. Kullanım sırasındaki kimyasal ve fiziksel stabilitesi 25°C'nin altındaki sıcaklıkta 48 saattir. Tek kullanım içindir.		25°C'nin altındaki oda sıcaklığında, ışıktan koruyarak karton kutusunda saklanmalıdır. Çözeltinin rengi değişmişse kullanmayınız.
DRAMAMİNE AMPUL	Tek kullanımlıktır.	IM olarak uygulanır. Uygun vakalarda IV olarak uygulanır.	25°C altında oda sıcaklığında nemden ve ışıktan koruyarak saklayınız.
EKİPİM FLAKON	Açılan flakonlar, oda sıcaklığında 24 saat, buzdolabında 7 gün süre ile saklanabilir	IM veya IV olarak uygulanır.	25°C altında oda sıcaklığında saklayınız.
EMEDUR AMPUL	Açıldıktan sonra kalan kısım kullanılmaz.	IM olarak kullanılmalıdır.	Oda sıcaklığında nemden ve sıcaktan uzak muhafaza ediniz.
EPİTOİN AMPUL	Açıldıktan sonra 1 saat içinde uygulanmalıdır.	IV olarak kullanılır	25°C altında oda sıcaklığında saklayınız. Işıktan koruyunuz
ESMERON/MİYOCRAN FLOK	Flakon açıldıktan sonra en kısa zamanda kullanılır	IV olarak uygulanır.	Karanlıkta ve 2-8°C'de saklanır.
FENTANYL AMPUL	Açıldıktan sonra saklanmamalıdır.	İV olarak genel anestezide kullanılır.	15-30°C arasında oda sıcaklığında ışıktan koruyarak muhafaza ediniz.
FLİXOTİDE NEBUL	Açılmış nebul buzdolabında saklanmalı ve 12 saat içinde kullanılmalıdır.	Oral inhalasyon içindir.	30°C altında oda sıcaklığında saklanmalıdır. Donmaktan ve direkt güneş ışığından koruyunuz.
FUROMİD AMPUL	Açıldıktan sonra kalan miktar atılmalıdır.	IM veya IV olarak uygulanır.	25°C oda sıcaklığında saklayınız.
GELOFUSİNE İNFÜZYON ÇÖZELTİSİ		Çözeltide bulanıklık renk değişikliği varsa ambalajda sızıntı fark edilirse kullanılmaz. Önceden açılmış ve kısmen kullanılmış ilaç atılmalıdır, serum setine bağlanmamalıdır.	25°C altında oda sıcaklığında saklanır.
GENTA 40 MG AMPUL	Ampul tek kullanımlıktır. Çözelti açılınca hemen kullanılmalıdır. Kullanılmayan kısımlar atılmalıdır.	Enjeksiyonda diğer ilaçlarla karıştırılmamalıdır.	30°C altında oda sıcaklığında ışıktan koruyarak saklanmalıdır.
GENTAMİSİN SÜLFAT 20 MG/ GENŞİF 20 MGAMPUL	Açıldıktan sonra hemen kullanılmalıdır.		30 °C'nin altında oda sıcaklığında saklayınız.

GLUCAGEN HYPOKİT 1 MG FLAKON	Sulandırıldıktan sonra Glucagen hemen kullanılmalıdır	SC veya IM olarak uygulanmalıdır.	25°C altında oda sıcaklığında saklanır. Dondurmayınız.																					
HEPARİN SODYUM 25000 IU/NEVPARİN FLAKON	Açıldıktan sonra 24 saat içerisinde kullanılmalıdır	IV veya SC uygulanır	25 °C'nın altında oda sıcaklığında saklanır.																					
HUMAN ALBÜMİN %20 50 ML FLAKON/ ZENALB %20-100ml	İnfüzyon şişesi açıldıktan sonra içerik hemen kullanılmalıdır.	IV olarak uygulanır.	25°C altında oda sıcaklığında ve ışıktan koruyarak ambalajıyla saklanmalıdır. Dondurmayınız donmuş ürünü çözüp kullanmayınız																					
İEŞEF 0,5 GR FLK SEFTRİAKSON 0,5 GR FLAKON EQİCEFT 1 gr	Çözeltiler hazırlandıktan sonra hemen kullanılmalıdır.	Çözeltilerin rengi saklama süresi konsantrasyon kullanılan çözeltiye bağlı olarak açık sarı ile amber rengi arasında değişir.	30°C altında oda sıcaklığında ve ışıktan koruyarak saklanmalıdır.																					
İMİPENEM 500 GR FLAKON (CİLAPEM 0,5 GR FLAKON)/SİLANEM 500MG	<table><tr><th colspan="3">Hazırlanan solüsyonlar Stabilesi</th></tr><tr><th>Seyreltici</th><th>Oda ısısı</th><th>Buzdolabı</th></tr><tr><td>İzotonik</td><td>4saat</td><td>24saat</td></tr><tr><td>%5Dextroz</td><td>4saat</td><td>24saat</td></tr><tr><td>%10Dextroz</td><td>4saat</td><td>24saat</td></tr><tr><td>%0,45NaCL</td><td>4saat</td><td>24saat</td></tr><tr><td>Mannitol</td><td>4saat</td><td>24saat</td></tr></table>	Hazırlanan solüsyonlar Stabilesi			Seyreltici	Oda ısısı	Buzdolabı	İzotonik	4saat	24saat	%5Dextroz	4saat	24saat	%10Dextroz	4saat	24saat	%0,45NaCL	4saat	24saat	Mannitol	4saat	24saat	Cilapem IV steril toz. Tablodaki gibi hazırlanmalıdır. Berrak bir solüsyon elde edilene kadar çalkanmalıdır. Rengin sarıya doğru çeşitlilik gösterilmesi ilacın potensini etkilemez.	Kuru toz 25°C altında oda sıcaklığında saklanmalıdır.
Hazırlanan solüsyonlar Stabilesi																								
Seyreltici	Oda ısısı	Buzdolabı																						
İzotonik	4saat	24saat																						
%5Dextroz	4saat	24saat																						
%10Dextroz	4saat	24saat																						
%0,45NaCL	4saat	24saat																						
Mannitol	4saat	24saat																						
JETOKAİN AMPUL	Açıldıktan sonra hemen kullanılmalıdır.		İşıktan uzak tutulmalıdır Donmaktan korunmalıdır. Oda sıcaklığında 16-25°C arasında saklanmalıdır. 16°C altında Kristallenme olabilir 25°C üzerinde vazokonstriktör dayanıklılığı önemli ölçüde azaltılır.																					
KAPRİL TABLET 25 MG	25 °C'nin altındaki oda sıcaklığında ve orijinal ambalajında saklanmalıdır. Nemden koruyunuz.		25 °C'nin altındaki oda sıcaklığında ve orijinal ambalajında saklanmalıdır. Nemden koruyunuz.																					
KETALAR FLAKON	Tek kullanımlıktır. Her operasyon sonrası artan ürün atılmalıdır	Oral kullanılır.	15-30°C arasında ışıktan koruyarak saklayınız.																					
KLARİTROMİSİN/KLACİD FLAKON	Sulandırılmış Klacid® I.V. oda sıcaklığında 24 saat, 5 °C'de 48 saat Saklanabilir.	İntavenöz klaritromisin infüzyon karışımına çözeltinin kimyasal veya fiziksel stabilesi üzerine etkisi saptanmadan hiçbir ilaç veya kimyasal madde ilavesi yapılmamalıdır.	Açılmamış flakonlar 30 °C'nın altında oda sıcaklığında ambalajında saklayınız.																					
KLOVİREKS FLAKON	Klovireks flakon sulandırıldıktan sonra hemen uygulanacağı parenteral sıvıya katılmalı flakondaki kullanılmış miktar atılmalıdır.	İv yolla uygulanır.	25°C'nın altında oda sıcaklığında ışıktan koruyarak saklayınız.																					
KONAKİON AMPUL (K VİTAMİNİ)	Açıldıktan sonra hemen kullanılmalıdır	Oral, İM, İV olarak kullanılır.	25 °C altında oda sıcaklığında ışıktan koruyarak saklanmalıdır. Dondurmayınız.																					
LANTUS SOLOSTAR KARTUŞ	Kullanımdaki kalemler: Kullanılmakta olan kullanıma hazır dolu enjeksiyon kalemleri veya yedek olarak taşınan kartuşlar maksimum 4 hafta süre ile 25 °C'nin altındaki oda sıcaklığında direkt ışıktan ve ısıdan korunmak şartıyla saklanabilir. Kullanımdaki kalem buzdolabında saklanmamalıdır. Bu süreden sonra kullanmayınız.	Her gün aynı saatte alınmalı günde 1 kez.	Kullanılmamış kalemler 2 °C – 8 °C arası sıcaklıklarda buzdolabında saklayınız. Dondurmayınız Kullanıma hazır dolu kalemleri ışıktan korumak için karton kutusunda saklayınız.																					
LOKALEN / ANESTOL POMAD		Haricen kullanılır.	25°C altında oda sıcaklığında saklayınız.																					
MAGNEZYUM SULFAT %15 AMPUL	Açıldıktan sonra hemen kullanılmalıdır.	i.V. ya da İ.M. yolla uygulanabilir.	30°C altında oda sıcaklığında ışıktan koruyarak saklayınız.																					
MEROPENEM 0.5 GR FLAKON / MEROSİD 1GR	Açıldıktan sonra çözölmüş ürün hemen kullanılmalıdır En fazla 24 saatte buzdolabında 2-8°C saklanmalıdır.	Açılmış solüsyonun tekrar kullanabilmesi için sterilitesi bozulmamalıdır.	30 °C oda sıcaklığında saklayınız.																					

MİKOSTATİN ORAL SÜSPANSİYON NİSTATİN 10000 IV/ FUNGOSTATİN		Kullanmadan önce iyice çalkalayınız.	15-30°C arasında oda sıcaklığında saklanır.
MUCONEX ŞURUP (ASETİLSİSTEİN 200MG) MUCALATOR 150ML GRANÜL	Açıldıktan sonra 12 gündür.	Şişedeki işaretli yere kadar su doldurulur ve şişe iyice çalkalanır içerik tamamen çözülür.	25°C altında oda sıcaklığında saklayınız.
MUSCURON ENJEKSİYON İÇİN ÇÖZELTİ İÇEREN FLAKON 50 MG/5 ML	Herhangi bir koruyucu madde içermediğinden çözelti flakon açıldıktan sonra hemen tüketilmelidir. Mikrobiyolojik açıdan; seyreltilen ürün derhal kullanılmalıdır. Eğer derhal kullanılmazsa, kullanım içinde saklama zamanları ve koşulları kullanımdan önce kullanıcının sorumluluğundadır ve seyreltme kontrollü ve onaylanmış aseptik koşullarda gerçekleşmediyse, Buzdolabında 2-8°C'de 24 saatten fazla olamaz. İnfüzyon sıvıları ile seyreltmeden sonra; kimyasal ve fiziksel kullanım-içinde stabilitesi 30°C'de 72 saattir.		Buzdolabında, 2-8°C arasında muhafaza edilmelidir. Buzdolabı dışında, 30°C altındaki oda sıcaklığında, maksimum 12 hafta muhafaza edilebilmektedir. Ürün bir kez çıkarıldıktan sonra tekrar buzdolabına konamaz. Saklama süresi raf ömrünü geçemez.
MYDFRİN GÖZ DAMLASI	Açıldıktan sonra 15 gün içinde kullanılmalıdır.		25°C altında oda sıcaklığında saklayınız.
NEOFLEKS %0,9 İZOTONİK SODYUM KLORÜR SUDAKİ ÇÖZELTİSİ	Mikrobiyolojik açıdan, uygulamaya hazırlandıktan sonra hemen kullanılmalıdır. Hemen kullanılmadığı durumlarda saklama koşulunun ve süresinin belirlenmesi ilaç eklenmesi/seyreltmesini yapanın sorumluluğundadır ve süre; bu işlemin valide edilmiş aseptik koşullarda yapılmadığı durumlarda buzdolabında 2-8°C arasında 24 saatten uzun değildir. Tek kullanımlıktır. Kısmen kullanılmış çözeltiler saklanmamalıdır.		25°C'nin altındaki oda sıcaklığında saklanmalıdır. Yalnızca berrak, partikülsüz ve ambalaj bütünlüğü bozulmamış ürünler kullanılmalıdır.
NEOFLEKS %10 DEKSTROZ SUDAKİ ÇÖZELTİSİ	Mikrobiyolojik açıdan, uygulamaya hazırlandıktan hemen sonra kullanılmalıdır. Hemen kullanılmadığı durumlarda saklama koşulunun ve süresinin belirlenmesi ilaç eklenmesi yapanın sorumluluğundadır ve süre; bu işlemin valide edilmiş aseptik koşullarda yapılmadığı durumlarda normalde 2-8°C arasında 24 saatten uzun değildir. Tek kullanımlıktır. Kısmen kullanılmış çözeltiler saklanmamalıdır.		25°C'nin altındaki oda sıcaklığında, saklanmalıdır.
NEOSTİGMİNE AMPUL	Açıldıktan sonra hemen kullanılmalıdır.		25°C altında oda sıcaklığında saklayınız
NOVOPYRINE AMPUL SEDORAL AMP.	Açıldıktan sonra hemen kullanılmalıdır		25 °C'nin altında oda sıcaklığında saklayınız.
ONPYRON AMPUL	Açıldıktan sonra hemen kullanılmalıdır		25°C oda sıcaklığında saklayınız
PARASETAMOL/ PAROL /PARACEROL FLAKON FLAKON	Açılmış veya seyreltilmiş çözeltileri kullanılabilirlik süresi infüzyon süresi dâhil 1 saatten fazla değildir.		Dondurmayınız Buzdolabında saklamayınız. 25 °C'nin altında oda sıcaklığında ambalajında saklayınız.
PENBİSİN 0,5 GR FLK AMPİSİLİN 0,5 GR FLK	Sulandırıldıktan sonra hemen kullanılmalıdır.		25 °C'nin altında oda sıcaklığında saklayınız.
PENİSİLİN/PENİSİLİN G 1MİLYON FLAKON	Açıldıktan sonra hazırlanmış solüsyonlar önemli aktivite kaybı olmadan 7 gün buzdolabında tutulabilir.	Tekrar kullanılabilmesi için sterilitesi bozulmamalıdır.	30 °C'nin altında saklanır. Üzerine açılış tarihi ve saati yazılır.
PENTAL SODYUM 0,5 /1 GR FLK.	Her bir flakon sadece bir anestezi için ve bir kullanım içindir.	Sadece berrak çözeltileri kullanılmalıdır. Tam olarak çözülmemiş pental sodyum çözeltiler veya bulanık çözeltiler anestezi için kullanılmamalıdır.	25 °C'nin altında oda sıcaklığında saklayınız. Işıktan koruyunuz
POLİVİT / VİTABİOL SÜSPANSİYON		Aç veya tok alınabilir.	25°C altında oda sıcaklığında saklayınız
POTASYUM KLORÜR AMPUL	Açıldıktan sonra hemen kullanılmalıdır.		25 °C'nin altında oda sıcaklığında saklayınız. Işıktan koruyunuz.
PREDNOL 20 MG AMPUL	Sulandırıldıktan sonra bekletilmeden kullanılmalıdır. Özellikle çocuklarda uygulanan etkili en düşük doz ile en kısa		Çocukların ulaşamayacağı yerlerde oda sıcaklığında ambalajında saklayınız.

	sürede yapılmalıdır.		
PRECORT-LİYO İ.M/İ.V ENJEKSİYON İÇİN LİYOFİLİZE TOZ İÇEREN AMPUL 40 MG	Kendi çözücüsü ile karıştırdıktan sonra 48 saat içinde kullanılması gerekir. Oda sıcaklığında ve buzdolabında parenteral karışımın stabilitesi 48 saattir.		25°C'nin altındaki oda sıcaklığında ışıktan koruyarak saklayınız. Dondurmayınız.
PRİMPERAN/METOPLAN AMPUL	Açıldıktan sonra hemen kullanılmalıdır.		30°C oda sıcaklığında saklayınız.
PROPOFOL AMPUL	Açıldıktan sonra hemen kullanılmalıdır.		15-30°C altında saklayınız. Dondurmayınız.
PULMİCORT NEBULİZOR BUDECORT	Açılan ampuller 12 saat içinde kullanılmalıdır. Dik konumda ve ışıktan koruyarak muhafaza edilmelidir.		Alüminyum folyo zarfları açıldıktan sonra tek dozluk ampullerin kullanılmayan kısımları ışıktan korunması için zarflarda muhafaza edilmelidir.
RANİTİDİN, (RANİVER),RANİJECT AMPUL	Açıldıktan sonra hemen kullanılmalıdır.	Raniver %0,9 NaCL %5 Dextroz intravenöz infüzyon sıvıları ile geçimlidir.	Açılmayan ilaç 30°C altında oda sıcaklığında ışıktan korunarak saklanmalıdır.
SEFTAZİDİM 0,5 GR FLAKON (İESETUM 1 GR FLAKON)	Seftazidim çözeltisi su ile çözüldüğünde hemen kullanılmayacaksa buzdolabında 24 saat süreyle saklanabilir. Ancak sulandırıldıktan sonra bekletilmeden kullanılması tercih edilmelidir.	İesetum yaygın olarak kullanılan IV sıvıların çoğu ile geçimlidir. Ancak NaHCO3 enjeksiyon seyreltici olarak tavsiye edilmemektedir ürün sulandığında CO2 açığa çıkar ve pozitif basınç oluşur sulandırılan solüsyon içinde CO2 kabarcıkları göz ardı edilebilir.	25°C altında oda sıcaklığında ve ışıktan koruyarak saklayınız.
SULCİD 0,5 GR FLAKON	Sulandırıldıktan sonra bekletilmeden kullanılmalıdır.		30°C altında oda sıcaklığında saklanmalıdır.
SULZON 1GR FLAKON PRİMASEFT 1 GR	Sulandırıldıktan veya seyreltikten sonra 24 saat içinde kullanılmamalıdır.	Sulandırma için steril enjek. su ile kullanılmalıdır. Laktatlı Ringer solüsyonu ile geçimsizdir.	Açılmayan ilaç 25°C altında oda sıcaklığında saklanmalıdır.
TALİNAT AMP.	Seyreltikten sonra buzdolabında 24 saat.	Tekrar kullanımdan önce giriş yeri %70 alkol ile temizlenir ve kuruması beklenir.	25 °C altındaki oda sıcaklığında saklayınız. Işıktan korumak için ampulleri orijinal dış kartonu içinde saklayınız.
TAZOPER 4,5 GR FLAKON	Kullanıma hazır çözelti buzdolabında (2-8 ° C) 48 saat oda sıcaklığında 24 saat dayanıklı kalırlar.		Açılmayan flakonlar 25°C altında oda sıcaklığında saklanmalıdır
VANCOMYCİN 0,5GR FLAKON	Mikrobiyolojik yönden hemen kullanılmalıdır. Hazırlanan solüsyon kontrol altında 2-8oC 24saatten fazla saklanmaz.	Yavaş infüzyon yapılır.	25°C altında oda sıcaklığında saklanır.

15-Bölünebilen Ve Ezilebilen İlaç Listesi

İLACIN ADI	ETKEN MADDE	BÖLÜNEBİLİR	EZİLEBİLİR
ÜRİKOLİZ 300 MG TB.	Allopurinol	EVET	EVET
ANSIOX 0,5 MG TB.	Alprazolam	EVET	EVET
STABİNA 0,5 MG TB.	Alprazolam	EVET	EVET
CORDARONE BT 200 MG TB.	Amiodaron HCL	EVET	EVET
NORLOPİN 10 MG TB.	Amlodipin Besilat	HAYIR	EVET
AMLODİS 10 MG.TB.	Amlodipin Besilat	HAYIR	EVET
AMOKLAVİN BID 1000 MG TB.	Amoksisilin + Klavulanik Asit	EVET	EVET
DİAZOMİD 25 MG TB.	Asetazolamid	EVET	EVET
ASPIRİN 100 MG TB.	Asetilsalisilik Asit	HAYIR	EVET
ECOPİRİN 300 MG ENT.TB.	Asetilsalisilik Asit	EVET	HAYIR
NAC 600 MG EFF.TB.	Asetilsistein	EVET	HAYIR
DİVATOR 10 MG TB.	Atorvastatin	HAYIR	EVET
DİVATOR 20 MG.TB.	Atorvastatin	HAYIR	EVET
TARDEN 10 MG TB.	Atorvastatin	EVET	EVET
AZOMAX 500 MG TB.	Azitromisin dihidrat	EVET	EVET
TINSERC 16 MG TB.	Betahistin HCl	EVET	EVET
VASOSERC FORT 16 MG TB.	Betahistin HCL	EVET	EVET
KARDORİTM 5 MG TB.	Bisoprolol Fumarat	EVET	HAYIR
KORDEXA 8 MG TB.	Deksametazon	EVET	EVET
KORDEXA 4 MG TB.	Deksametazon	EVET	EVET
DİGOXİN 0,25 MG TB.	Digoksin	EVET	EVET
DİCLOMEC SR 75 MG TB.	Diklofenak Sodyum	HAYIR	HAYIR
PANKREOFLAT TB.	Dimetikon + Pankreatin	HAYIR	EVET
DAFLON 500 MG TB.	Diosmin + Hesperidin	HAYIR	EVET
DOKSURA 2 MG TB.	Doksazosin	EVET	EVET
DOKSURA 4 MG TB.	Doksazosin	EVET	EVET
KARDOZİN 2 MG TB.	Doksazosin	EVET	EVET
ENAPRİL 10 MG TB.	Enapril Maleat	EVET	EVET

ESRAM 20 MG TB.	Essitalopram	EVET	EVET
SECİTA 10 MG TB.	Essitalopram	EVET	EVET
SECİTA 20 MG TB.	Essitalopram	EVET	EVET
ESMAX 10 MG TB.	Essitalopram	EVET	EVET
ESRAM 20 MG TB.	Essitalopram	EVET	EVET
DEFLU FORT TB.	Fenilefrin HCL + Klorfeniramin Maleat+ Parasetamol	EVET	EVET
CABRAL 400 MG TB.	Feniramidol HCL	HAYIR	EVET
MAXALJİN TB.	Flurbiprofen	EVET	EVET
MAXİMUS 100 MG.TB.	Flurbiprofen	EVET	EVET
LASİX 40 MG.12 TB.	Furosemid	EVET	EVET
EVEPTİN 600 MG TB.	Gabapentin	EVET	HAYIR
FACTİVE 320 MG TB.	Gemifloksasin	EVET	EVET
BETANORM 80 MG TB.	Gliklazid	EVET	HAYIR
SARİLEN PLUS 50/12,5 MG TB.	Hidroklorotiyazid + Losartan Potasyum	EVET	EVET
FLUDEX SR 1,5 MG TB.	İndapamid	HAYIR	HAYIR
ISORDİL 5 MG SUB.TB.	İsosorbit Dinitrat	HAYIR	HAYIR
CALCIMAX-D3 1000 MG/ 880 IU EFF.TB.	Kalsiyum Karbonat + Kolekalsiferol	EVET	HAYIR
TENSART PLUS 16/12,5 MG TB.	Kandesartan + Hidroklorotiyazid	EVET	EVET
KAPRİL 25 MG TB.	Kaptopril	EVET	EVET
KAPTORİL 25 MG TB.	Kaptopril	EVET	EVET
ARLEC 6,25 MG TB.	Karvedilol	EVET	EVET
ARLEC 12,5 MG TB.	Karvedilol	EVET	EVET
DILATREND 6,25 MG TB.	Karvedilol	EVET	EVET
CARVEXAL 12.5 MG TB.	Karvedilol	EVET	EVET
SEREX 25 MG TB.	Ketiapin	HAYIR	EVET
QUET 25 MG TB.	Ketiapin	HAYIR	EVET
KETYA XR 200 MG TB.	Ketiapin	HAYIR	HAYIR
KETYA 100 MG TB.	Ketiapin	EVET	EVET
KLACID 500 MG TB.	Klaritromisin	EVET	EVET
DEKLARİT 500 MG TB.	Klaritromisin	EVET	EVET
PLAVIX 75 MG TB.	Klopidogrel	EVET	EVET
EPIX 500 MG TB.	Levetirasetam	EVET	EVET
LEVEBRAIN 500 MG TB.	Levetirasetam	EVET	EVET
LEVEMAX 500 MG TB.	Levetirasetam	EVET	EVET
LEVONAT 500 MG TB.	Levofloksasin	EVET	HAYIR
FLOXILEVO 500 MG TB.	Levofloksasin	EVET	HAYIR
LEVOTIRON 100 MCG TB.	Levotiroksin sodyum	EVET	EVET
EUTHROX 100 MCG TB.	Levotiroksin Sodyum	EVET	EVET
MAGNORM 365 MG EFF.TB.	Magnezyum Oksit	EVET	HAYIR
COGITO 10 MG TB.	Memantin HCL	EVET	EVET
DEMAX 10 MG TB.	Memantin HCL	EVET	EVET
DIAFORMİN 1000 MG TB.	Metformin HCL	EVET	EVET
GLUCOPHAGE 1000 MG TB.	Metformin HCL	EVET	EVET
PRECORT 4 MG TB.	Metilprednizolon	EVET	EVET
METPAMİD 10 MG TB.	Metoklopramid HCL	EVET	EVET
SANELOC 50 MG TB.	Metoprolol Süksinat	EVET	HAYIR
MIRTARON 30 MG TB.	Mirtazapin	EVET	HAYIR
MOXAİ 400 MG TB.	Moksifloksasin	HAYIR	EVET
MOXİTEC 400 MG TB.	Moksifloksasin	HAYIR	EVET
MOKSEFEN 400 MG TB.	Moksifloksasin	HAYIR	EVET
ONCEAİR 10 MG TB.	Montelukast Sodyum	EVET	EVET
SİN-MONT 10 MG TB.	Montelukast Sodyum	EVET	EVET
LUXAT 10 MG TB.	Montelukast Sodyum	EVET	EVET
APRALJİN FORTE 550 MG TB.	Naproksen Sodyum	EVET	EVET
APROL 550 MG TB.	Naproksen Sodyum	EVET	EVET
NAGLİD 120 MG TB.	Nateglinid	EVET	EVET
VASOXEN 5 MG TB.	Nebivolol HCL	EVET	EVET
NEXİVOL 5 MG TB.	Nebivolol HCL	EVET	EVET
ADALAT CRONO 30 MG KONTROLLU SALIM TB.	Nifedipin	HAYIR	HAYIR
OZAPRİN 10 MG TB.	Olanzapin	EVET	EVET
REXAPİN 10 MG TB.	Olanzapin	EVET	EVET
REXAPİN EASYTAB 5 MG AĞIZDA DAĞILAN TB.	Olanzapin	HAYIR	HAYIR
ONZYD 8 MG AĞIZDA DAĞILAN TB.	Ondansetron	HAYIR	HAYIR
ZOLTEM 8 MG TB.	Ondansetron	EVET	EVET
ORNİSİD 250 MG. TB.	Ornidazol	EVET	EVET
PROTONEX 40 MG ENTERİK KAPLI TB	Pantoprazol Sodyum	EVET	HAYIR

PAROL 500 MG TB.	Parasetamol	EVET	EVET
TAMOL 500 MG TB.	Parasetamol	EVET	EVET
TRENTILIN RETARD 400 MG TB.	Pentoksifilin	EVET	HAYIR
COVERSYL 5 MG.TB.	Perindopril Arjinin	EVET	EVET
NOOTROPİL 800 MG TB.	Pirasetam	HAYIR	EVET
POT-K 1,56 G EFERVESAN TB.	Potasyum Sitrat + Potasyum bikarbonat	EVET	HAYIR
EFFİENT TB.	Prasugrel HCL	HAYIR	HAYIR
PROPYCİL 50 MG TB.	Propiltiyourasil	EVET	EVET
DİDERAL 40 MG TB.	Propranolol HCL	EVET	EVET
DELIX 5 MG TB.	Ramipril	EVET	EVET
DELİX 2,5 MG TB.	Ramipril	EVET	EVET
NERVOGİL 1 MG TB.	Rasaljin	EVET	EVET
CEFAKS 500 MG TB.	Sefuroksim Aksetil	EVET	HAYIR
MİSOL 50 MG TB.	Sertralin HCL	EVET	HAYIR
SERALİN 50 MG TB.	Sertralin HCL	EVET	HAYIR
CETRYN 10 MG TB.	Setirizin Dihidroklorür	EVET	EVET
CIPRASID 500 MG TB.	Siprofloksasin	EVET	EVET
ALDACTONE 25 MG TB.	Spironolakton	EVET	EVET
ALDACTONE 100 MG TB.	Spironolakton	EVET	EVET
ALDACTAZİDE 50 MG TB.	Spironolakton + Hidroklorotiyazid	EVET	EVET
ALDACTAZİDE 25 MG TB.	Spironolakton + Hidroklorotiyazid	EVET	EVET
SULCİD 375 MG.TB.	Sultamisilin	EVET	EVET
DESYREL 50 MG TB.	Trazodon HCL	EVET	EVET
TRIBUDAT FORT 200MG TB.	Trimebutin Maleat	EVET	EVET
VASTAREL MR 35 MG TB.	Trimetazidin	EVET	EVET
CO-DIOVAN 160/12,5 MG TB.	Valsartan + Hidroklorotiyazid	EVET	EVET
COUMADİN 5 MG TB.	Varfarin Sodyum	EVET	EVET
ISOPTIN KKH 120 MG TB.	Verapamil HCl	HAYIR	HAYIR
TIOPATI-B 600MG / 250MG / 1MG TB.	Vitamin B12 + Vitamin B1+Tioktik Asit	EVET	EVET
APİKOBAL TB.	Vitamin B12+ Vitamin B1+ Vitamin B6	EVET	EVET

16-Nütrisyonel Destek Ürünleri

PARENTERAL ÜRÜNLER	ENTERAL ÜRÜNLER
PERİFERAMİN AMİNOASİT SOLÜSYONU 500ML	FRESUBİN ORİJİNAL DRİNK VANİLLA 200 ML
DİPEPTİVEN 100 ML SOLÜSYON	GLUCERNA SR VANİLYA 230 ML (DİABETİK MAMA)
HEPASELAMİN AMİNOASİT SOL 500 ML	NOVASOURCE GI CONTROL (LİFLİ) 500 ML VANİLYA
KABİVEN PERİPHERAL 1440 ML	PROTİFAR MAMA
OLICLINOMEL N-7 SANTRAL 1500 ML	RESOURCE ENERGY ÇİKOLATALI 200 ML (1,5 KCAL)
OMEGAVEN EMÜLSİYON	RESOURCE ENERGY ÇİLEK-AHUDUDU AROMALI 200 ML (1,5 KCAL)
	RESOURCE GLUTAMİN 5 GR 20 POŞET

17-İnsülin Tipleri Ve Etki Profilleri

İNSÜLİN TİPİ	JENERİK ADI	PİYASA ADI	İNSÜLİN KALEMİ	ETKİ BAŞLANGICI	PİK ETKİ	ETKİ SÜRESİ	GÖRÜNÜM	UYGULAMA ZAMANI
Hızlı Etkili İnsülinler (Bulus Analog)	Glulisin insülin	APİDRA Solostar	Hazır Kalem	15 dk	30-90 dk	3-5 st	Berrak	Yemekten hemen önce
	Lispro insülin	HUMALOG Kartuş	LUXURA					
	Aspart insülin	NOVORAPİD Flexpen	Hazır Kalem					
Kısa Etkili İnsülinler (Human Regüler)	Regüler insan insülini (Kristalize insülin)	HUMULİN-R Kartuş	LUXURA	30-60 dk	2-4 st	5-8 st	Berrak	Yemekten 20-30 dakika önce
		ACTRAPİD Penfill	NOVAPEN					
Orta Etkili İnsülinler (Human NPH)	NPH insan insülini	HUMULİN-N Kartuş	LUXURA	1- 3 st	8 st	12-16 st	Bulanık	Yemekten 30 dakika önce
		INSULATARD Penfill	NOVAPEN					
Uzun Etkili İnsülinler (Bazal Analog)	Glargine insülin	LANTUS Solostar	Hazır Kalem	1 st	Piksiz	20-26 st	Berrak	Aç veya tok fark etmez Her gün aynı saatte
	Detemir insülin	LEVEMİR Flexpen	Hazır Kalem					
Human Karışım İnsülinler (Regüler + NPH)	Regüler insülin %30 + NPH insülin %70	HUMULİN-M 70/30 Kartuş	LUXURA	30-60 dk	Değişken	10-16 st	Bulanık	Yemekten 30 dakika önce
		MİXTARD-30 Penfill	NOVAPEN					
Analog Karışım İnsülinler (Lispro + NPL)	İnsülin lispro %25 + İnsülin protamin lispro %75	HUMALOG MİX-25 Kwipken	Hazır Kalem	10-15 dk	Değişken	10-16 st	Bulanık	Yemekten hemen önce
	İnsülin lispro %50 + İnsülin protamin lispro %50	HUMALOG MİX-50 Kwipken	Hazır Kalem					
Analog Karışım İnsülinler (Aspart + NPA)	İnsülin aspart %30 + İnsülin protamin aspart %70	NOVOMİX-30 Flexpen	Hazır Kalem					

18-Dar Terapötik İndeksli İlaçlar Listesi

SINIFI	ETKEN MADDE
ANTİARİTMİK İLAÇLAR	Amiodaron, Lidokain
ANTİBİYOTİKLER	Amikasin, Gentamisin, Tobramisin, Vankomisin, Neomisin, Rifampisin
ANTİDEPRESANLAR	Trisiklik Antidepresanlar, Lityum
ANTİEPİLEPTİK İLAÇLAR	Fenitoin, Fenobarbital, Karbamazepin, Valproik asit
ANTİFUNGAL İLAÇLAR	Amfoterisin B
ANTİKOAGÜLANLAR	Varfarin, Heparin ve türevleri
BRONKODİLATÖR İLAÇLAR	Teofilin, Aminofilin
GLİKOZİT İLAÇLAR	Digoksin
NARKOTİK ANELJEZİKLER	Opioid İlaçlar: Morfin, Meperiden, Diazepam
TİROİT HORMON İLAÇLARI	Levotiroksin
TOKSİKOLOJİK AÇIDAN TAKİP EDİLENLER	Parasetamol, Salisilik asit

19-EHU Onayı Gerektiren İlaçlar

İLAÇ ADI	ETKİN MADDE	ATC KODU	
TAZERACIN 4,5 G IV ENJEKSİYON VE INFUZYON İCİN LİYOFİLİZE TOZ İCEREN 1 FLAKON	Piperasilin+Tazobaktam	J01CR05	EHU
SEFBAKTAM 1G/1G İM/IV ENJEKSİYONLUK COZELTİ İCİN TOZ İCEREN FLAKON (1 ADET FLAKON+COZUCU)	Sefoperazon+Sulbaltam	J01DD62	EHU
SULZON 1 GR İM/IV ENJEKSİYONLUK TOZ İCEREN FLAKON	Sefoperazon+Sulbaltam	J01DD62	EHU
ZİDİM 1 GR 1 FLAKON	Seftazidim	J01DD02	EHU
EQICEFT- IV 1000 MG 1 FLAKON	Seftriakson	J01DD04	Reçete edilme için UH-P, A 72 ve APAT'TA KY koşulları geçerlidir. Cerrahi profilaksiste EHU onayı gerekir.
EQICEFT- IV 500 MG 1 FLAKON	Seftriakson	J01DD04	Reçete edilme için UH-P, A 72 ve APAT'TA KY koşulları geçerlidir. Cerrahi profilaksiste EHU onayı gerekir.
CİLAPEM 500/500 MG IV INF. İCİN TOZ İCEREN FLAKON	İmipenem	J01DH51	EHU
SİLANEM 500/500 MG IV INF. İCİN TOZ İCEREN FLAKON	İmipenem	J01DH51	EHU
MEROSİD 1 GR IV ENJEKTABL TOZ İCEREN 1 FLAKON	Meropenem	J01DH02	EHU
MOPEM 1 GR IV ENJEKTABL TOZ İCEREN 1 FLAKON	Meropenem	J01DH02	EHU
MOPEM 500 MG IV ENJEKTABL TOZ İCEREN 1 FLAKON	Meropenem	J01DH02	EHU
MEROSİD 500 MG IV ENJEKTABL TOZ İCEREN 1 FLAKON	Meropenem	J01DH02	EHU
AMİKAVER 500 MG 1 AMPUL	Amikasin	J01GB06	Ayaktan tedavide UH-P koşulu geçerlidir. Cerrahi profilaksiste EHU onayı gerekir.
CİPROPOL 2 MG/ML IV INFUZYON İCİN COZELTİ 100 ML SETSİZ 1 TORBA	Siprofloksasin parenteral	J01MA02	UH-P, A 72
FLOTIC 200 MG/100 ML IV INF.COZ.İCEREN FLAKON	Siprofloksasin parenteral	J01MA02	UH-P, A 72
MOKSİLOX 400 MG/250 ML IV INF. İCİN COZELTİ (250 ML SETSİZ)	Moksifloksasin parenteral	J01MA14	UH-P, A 72
MOXACIN 400 MG/250 ML IV INF. İCİN COZELTİ İCEREN 1 FLAKON	Moksifloksasin parenteral	J01MA14	UH-P, A 72
VANCOMAX 500 MG IV INFİZYON COZELTİ İCİN LİYOFİLİZE TOZ İCEREN FLAKON	Vankomisin	J01XA01	EHU**
VANCOTEK 500 MG IV ENJEKSİYONLUK COZELTİ HAZIRLAMAK İCİN LİYOFİLİZE TOZ (1 FLAKON)	Vankomisin	J01XA01	EHU**
VANCOTEK 1 GR IV ENJEKTABL SOLUSYON HAZIRLAMAK İCİN LİYOFİLİZE TOZ İCEREN FLAKON	Vankomisin	J01XA01	EHU**
COPLANIN 400 MG İM/IV ENJ. COZ. İCİN LİYOFİLİZE TOZ İCEREN 1 FLAKON	Teikoplanin	J01XA02	EHU
TARGOCİD 400 MG 1 FLAKON	Teikoplanin	J01XA02	EHU
TEKOSİT 400 MG İM/IV LİYOFİLİZE TOZ İCEREN 1 FLAKON	Teikoplanin	J01XA02	EHU
POLİNOKSİD 2 MG/ML IV INFUZYON İCİN COZELTİ	Linezolid	J01XX08	EHU
AMBİSOME 50 MG 1 FLAKON	Amfoterisin B,lipozomal	J02AA01	EHU
CANDİSEPT 100MG/50 ML IV INFUZYON İCİN COZELTİ İCEREN 1 FLAKON	Flukonazol parenteral	J02AC01	UH-P, A 72
SELFLEKS FLUKOSEL 100 MG/50 ML I.V. INFUZYON COZELTİSİ İCEREN TORBA	Flukonazol parenteral	J02AC01	UH-P, A 72
CANCAS 50 MG IV INFUZYON İCİN LİYOFİLİZE TOZ İCEREN FLAKON	Kaspofungin	J02AX04	EHU
CANCİDAS 70 MG 1 FLAKON	Kaspofungin	J02AX04	EHU
ASİRAX 250 MG IV INF. İCİN LİYO. TOZ.İCEREN FLAKON	Asiklovir parenteral	J05AB01	EHU

AÇIKLAMALAR :

EHU: Enfeksiyon hastalıkları uzmanı

UH-P: Ayaktan tedavide uzman hekimlerce veya uzman hekim raporuna bağlı olarak pratisyen hekimler dahil tüm hekimlerce, yatarak tedavide ise tüm hekimlerce tedavi edilir.

A-72: Reçete edilme için EHU onayı gerekmeyen ancak aynı ilaç 72 saatten daha uzun süre kullanılacak ise(en geç ilk 72 saat içinde) EHU onayı alınması gerektiren ilaçlar. Bu antibiyotikler için enfeksiyon hastalıkları uzmanının olmadığı hastanelerde pnömoni, bronşektazi, KOAH akut alevlenme ve invaziv pulmoner aspergillozis endikasyonları ile ilgili olarak göğüs hastalıkları veya iç hastalıkları veya çocuk hastalıkları uzman hekimlerinin onayı; bu endikasyonlar için ise enfeksiyon hastalıkları uzmanı olmayan hastanelerde iç hastalıkları veya çocuk hastalıkları uzmanının onayı yeterlidir.

APAT: Ayaktan Parenteral Antibiyotik Tedavisi : 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 peş peşe kullanılamaz.

APAT uygulamasına şu durumlar girer :

a.Akut bakteriyel menenjitte tek doz Seftriakson 2 gr. KY. Hasta, LP'nin yapılabileceği merkeze ortalama 4 saatten daha uzak ise 2 gram seftriakson yapılabilir.

b.Hastanın enfeksiyonunun APAT'a uygun olduğunu belgeleyen EHU'nun da içinde bulunduğu bir sağlık kurulu raporu ile KY

KY: Kısıtlama olmayan antibiyotikler

20- Geriatrik Güvenli İlaç Uygulamaları,

20.1-Yaşıllarda İlaç Farmakolojisini Etkileyebilecek Fizyolojik Değişiklikler

1-Emilim: Emilim yüzeyine azalma, gastrointestinal motilitede azalma, gastrik pH da artış,

2-Dağılım: Yağsız vücut kitlesinde azalma, total vücut suyunda azalma, serum albümininde azalma, proteine bağlanmada değişiklik,

3-Metabolizma (Biyotransformasyon): Karaciğer kitlesinde azalma,* karaciğer kan akımında %12-40 azalma, enzim aktivitesine azalma,

4-Atılım: Renal kan akımında azalma (50 yaşından sonra yılda %1) ve ilacın* atılımında yavaşlama (ilaç serum konsantrasyonunda artma ve toksisite riski), glomerüler filtrasyon hızında azalma, tübüler sekretuar fonksiyonlarda azalma,

5-Reseptör duyarlılığı: Reseptör sayısında değişme, reseptör afinitesinde* değişme, ikincil ulak fonksiyonunda değişme, hücresel yanıtta değişmedir.

20.2-Yaşın İlaç Dağılımına Etkisi: Yaşlı hastalarda vücuttaki yağ oranı kas kitlesine göre daha fazladır. Lipofilik ilaçların sanal dağılım hacmi (Vd) artabilir ve eliminasyon yarı ömürleri uzar. Hidrofilik ilaçların dağılım hacmi düşebilir ve plazma konsantrasyonları beklenenden yüksek olabilir.

20.3-Yan Etki Sorunu

Yaşıllarda en sık yan etki oluşturan ilaç grubu merkezi sinir sistemi depresyonu yapan ilaçlardır, bunları antibiyotikler, analjezikler, antikoagülanlar, antihipertansifler, bronkodilatörler, diüretikler ve oral hipoglisemik ajanlar izlemektedir. İlaç yan etkisi olabileceğini düşündürmesi gereken bulgular ise yaşlılar göz önüne alındığında şöyle sıralanabilir; depresyon, konfüzyon, huzursuzluk, düşme, hafıza kaybı, ekstrapiramidal sistem bulguları (Parkinsonizm, tardiv diskinezi), konstipasyon ve inkontinanstır.

20.4-Doz Aşımı

Normal erişkinlerden farklı olarak yaşıllarda aşırı doz alımlarının çoğu yanlışlıkla alınan ilaçlara bağlıdır. Yaşlılıkla birlikte bilişsel fonksiyonlarda gerileme, hastanın ilaç dozlarını unutması, karıştırması ve bunun sonucunda bazı ilaçları aşırı dozda almasına neden olabilir. Ayrıca yaşıllarda metabolizma ve klerensteki fizyolojik değişiklikler nedeniyle genç erişkinlere uygulanan dozlarda ilaç kullanımı, yaşlılar için fazla gelebilir. Birbirleriyle etkileşen ilaçların doz azaltılmadan reçete edilmesi de doz aşımına yol açabilir. Hekimin ilaç etkileşimleri ve yaşlı fizyolojisi konusunda yeterli bilgiye sahip olması bu tarz doz aşımalarını engelleyebilir. Nadiren intihar amaçlı veya bakım gerektiren yaşıllarda hasta yakınının bilgisizliğinden kaynaklanan doz aşımları da görülebilir.

Akut doz aşımalarında tablo daha belirgin olup ani gelişen bulantı, kusma, karın ağrısı, diyare gibi gastrointestinal yan etkiler, taşikardi, bradikardi, hipo/hipertansiyon, ritim bozuklukları, terleme, baş dönmesi, senkop, bilinç değişiklikleri, nöbet, koma gibi belirtilerle ortaya çıkar. Kronik doz aşımalarında tablo daha sinsidir ve belirtiler başka bir hastalıkla örtüşebilir. Kronik yorgunluk, ödem, spontan ekimozlar, sinirlilik, unutkanlık, depresyon, kişilik değişiklikleri, düşmeler, sedasyon, konstipasyon, idrar retansiyonu gibi özgün olmayan belirtiler görülebilir.

20.5-Olası İlaç Reaksiyonlarının Önlenmesi

İlaç reaksiyonlarını önlemek için; ilaçlar, eşlik eden hastalıklar ve önceki ilaç reaksiyonlarıyla ilgili detaylı öykü alınmalı, olabildiğince az sayıda ilaç reçete edilmeli, ilaçlar daha düşük dozdan başlanmalı, doz yavaş yavaş artırılmalı, hastaların semptomlarının ilaç reaksiyonuna bağlı olabileceği akılda tutulmalı, mümkünse ilaç serum düzeyleri düzenli aralıklarla takip edilmeli, yeterli kullanım sonrası ilaç hemen kesilmeli (ancak bazı ilaçların kademeli bırakılması gerektiği de unutulmamalı), hasta ve yakınları ilaçların ne zaman ve nasıl kullanılacağı, yan etkiler konusunda bilgilendirilmeli, tedaviye uyum denetlenmelidir.

20.6-Yaşıllarda Tedaviye Uyum

Tedaviye uyum konusu, hem tedaviye uyum sağlama, hem de tedaviye bağlı kalma bileşenlerinden oluşmaktadır (Adherence: Compliance + Persistence).Yaşıllarda osteoporoz ve benzeri kronik hastalıklarda dikkati çeken tedaviye uyum konusunda sorun oluşturan temel etmenler şunlardır:

1-Hastalık temelli faktörler (asemptomatik ve sessiz seyreden hastalıklar, uzun süreli bir tedaviye gereksinimin olması, tedavi yararının hemen algılanamaması, ko-morbiditenin varlığı).

2-İlaç temelli faktörler (karmaşık tedavi şemaları, ilaçların yan etkileri, tedavinin uygulama sıklığı, uygulama şekli, uygulama gücü, tedavi süresi, uygulama karmaşıklığı, fazla sayıda ilaç kullanımı, kullanılması gereken ilacın maliyeti, geri ödeme koşullarının zorluğu, ilaca ulaşım sorunu)

3-Hasta ve hastanın emosyonel durumu ile ilgili faktörler (yaş, hastalık ile ilgili bilgi eksikliği, tedavinin yararı konusunda bilgi eksikliği, yaşam tarzı özellikleri, sosyal destek yokluğu, hastalığın ve/veya yaşlılığın inkarı veya tanıya inanılmaması, kişisel olarak tanı ve tedavi gereksinimi konusunda ikna edilemeyen hastalar, unutkanlık ve depresyon varlığı)

4- İzlem sorunları

5- Hasta-hekim ilişkilerinden kaynaklanan faktörler

20.7-Yaşıllarda Tedaviye Uyum Sağlanabilmesi İçin Öneriler:

1-Tedaviye gereksinimleri olduğu konusunda hastaların“ikna” edilmesi,

2-Etkin “iletişim” kurulması,

- 3-Hastaların aranması, "kontrollere çağırılması",
- 4-Hastanın tedavinin sonucu ve etkinliği konusunda "bilgilendirilmesi",
- 5-Kontrol incelemeleri sonuçları konusunda "geri bildirim" sunulması,
- 6-Tedavinin "ulaşılabilir" olması
- 7-Tedavide mümkün olan en az sayıda ilacın kullanılması

20.8-Yaşlılıkta akılcı ilaç kullanımına yönelik öneriler

- 1-İyi bir ilaç kullanım öyküsü alınmalıdır (kullandığı tüm ilaçlar ve herbal ürünler dahil gıda destekleri belirlenmelidir),
- 2-Hastanın bildirdiği sorunlarının ilaca bağlı olup olmadığı değerlendirilmelidir,
- 3-Tedavi hedefleri belirlenmelidir (Hastalığa ait bir semptom mu yoksa ilaç yan etkisi mi tedavi edilmek istenmektedir?),
- 4-Özgül ve akılcı reçeteleme yapılmalıdır,
- 5-Hasta uyumunu en üst düzeyde sağlayabilmek için olabildiğince basit tedavi rejimleri uygulanmalıdır,
- 6-Günde tek doz gibi uygulaması kolay dozlama şemaları tercih edilmelidir,
- 7-Aynı farmakolojik etki ve ters etki profiline sahip ilaç seçenekleri varsa geriatrik yaş grubu ile ilgili verisi olan ilaç tercih edilmelidir,
- 8-İlaçlar düşük dozda başlanmalı ve titrasyonla doz artırılmalıdır,
- 9-Çoklu ilaç kullanımından olabildiğince kaçınılmalıdır,
- 10-Tedavi için herbal ürünler dahil ilaç dışı ürünlerin kullanımından kaçınılmalıdır,
- 11-Aynı anda çok sayıda organ üzerine etkisi olan ilaçlardan kaçınılmalıdır,
- 12-Özgül olmayan semptomlar için yeni ilaç eklenmemelidir,
- 13-Mümkünse aynı anda iki yeni ilaca başlanmamalıdır,
- 14-Her yeni başlanacak ilaç için şu sorgulamalar yapılmalıdır: Gerekli mi? (tedavi hedefi nedir?), Ne zaman kesilecek/kesilecek mi?Yarar/zarar oranı nedir? Yeni bir ilaç eklemek yerine öncelikle farmakolojik olmayan yaklaşımlar denenebilir mi? Bir başka ilacın yan etkisi için mi kullanılıyor? (İlaç yan etkisi için yeni bir ilaç başlamak yerine, ilk ilacın dozunu düşürmek ya da kesmek/değiştirmek daha uygundur),Seçilecek bir ilaç, mevcut iki hastalık için iyi gelir mi? (örneğin anjina ve hipertansiyon birlikteliğinde kalsiyum kanal blokörü kullanımı gibi) .Bu mümkünse tek ilaçla tedavisi denenmelidir, Diğer ilaçlarla etkileşir mi?, Hasta, yeni ilaçla ilgili olarak bilgilendirildi mi?
- 15-En az 6 ayda bir hastaların ilaçları gözden geçirilmelidir,
- 16-Açık bir endikasyonu olmayan ilaca devam edilmemelidir,
- 17-Hastaların eline, kullandıkları ilaçlarla ilgili bilgi içeren yazılı bir metin verilmelidir,
- 18-İlaç yan etkileri konusunda hasta, hasta yakınları, yatan hastalar için hemşireler bilgilendirilmelidir,
- 19-Tedaviye uyumu artırmak, ilaç dozunu gerektiğinden fazla veya az kullanmalarını önlemek için hastalara, ilaçlarını günlük/haftalık olarak ayırıp saklayabilecekleri özel kutular kullanmaları önerilebilir,
- 20-Diüretikler, anjiotensin dönüştürücü enzim inhibitörleri, antiepileptik ilaçlar, antikoagülanlar, antiartimikler ve dijitaller gibi ilaçları kullanan hastaların, düzenli olarak kan testleri veya tedaviye özgü uygun takipleri (karaciğer, böbrek fonksiyon testleri, ilaç kan düzeyi vb.) yaptırılmalı; olası advers etkiler ve/veya toksisite yönünden değerlendirilmelidirler.