

altenpflege.de Edition

Kısa Ders Kitapları ile Hemşirelik Eğitimi - Odak Noktası Yaşlı Bakımı

Theo Ahrens

Farmakolojinin Temelleri - İlaçlar ve Etkileri

presented by

YES
ARCH
ITEC
TURE.

Bibliyografik Bilgiler

Theo Ahrens – Kısa Biyografi

Theo Ahrens, 1979 yılında Münih yakınlarında doğmuş olup, bakım meslekleri öğretmeni ve ilgili bir bakım pedagogu olarak tanınmaktadır. Hastanede geçirdiği bir gönüllü sosyal yılın ardından, sağlık ve hasta bakımı eğitimi almış ve yoğun bakım ünitesinde değerli mesleki deneyimler kazanmıştır. Bilgiyi aktarma arzusuyla, bakım pedagoğunu okuyarak 2009 yılında Münih'teki bir meslek okulunda öğretmenlik yapmaya başlamıştır. Theo, pratik ve empatik öğretim tarzıyla, gelecekteki bakım görevlilerini zorlu mesleklerine hazırlamasıyla tanınır. Özel yaşamında eşi ve iki çocuğuyla Berlin'de yaşayan Theo, bakım eğitiminin daha iyi koşullara sahip olması için gönüllü faaliyetlerde bulunmaktadır.

Bu kısa öğretim kitabı, derslerinin planlarından yapay zeka kullanılarak oluşturulmuştur. Çeviri otomatik olarak yapılmıştır.

Yayınlayan: altenpflege.de

Fiyat DE/AT: 3,90 €

CH: 5 Fr

Telif hakkı 2024 altenpflege.de

Geri bildirim ve iyileştirme önerileri için team@altenpflege.de.

1/1-2412181522

İçindekiler

1 Farmakolojiye Giriş	4
1.1 Farmakolojinin Tanımı	4
1.2 Almanya'da yaşlı bakımı uygulamalarında farmakolojinin önemi	4
1.3 İlaç tedavisinin hedefleri	5
1.4 Yaşlı bakımında ilaçlarla ilgili hemşirenin mesleki sorumluluğu	5
2 Farmakolojinin Temel Kavramları	7
2.1 İlaçlar ve Medikal Ürünler vs. Medikamente	7
2.2 Etken maddeler, yardımcı maddeler ve ilaç şekilleri	7
2.3 Farmakokinetik ve Farmakodinamik	8
2.4 İlaçların Etki Mekanizmaları	9
2.5 Placebo ve Nocebo etkileri	10
3 Farmakokinetik - İlacın vücutta izlediği yol	12
3.1 Alım (Absorpsiyon)	12
3.2 Dağılım (Distribüsyon)	13
3.3 Biyotransformasyon (Metabolizma)	13
3.4 Ausscheidung (Eliminasyon)	14
3.5 Farmakokinetiği etkileyen faktörler	15
4 Farmakodinamik - İlaçların Vücut Üzerindeki Etkisi	17
4.1 Hedef Yapılar	17
4.2 Etkimekanizmaları (Agonistler, Antagonistler, İnhibitörler)	17
4.3 Doz-Belirtilen-Etkileşim	18
4.4 Yan etkiler ve istenmeyen ilaç etkileri (UAD)	18
4.5 Etkileşimler	19
5 İlaç Grupları ve Etkileri	21
5.1 Analjezikler (Ağrı kesiciler)	21
5.2 Antihipertansifler (Tansiyon düşürücüler)	22
5.3 Diüretikler (idrar söktürücüler)	23
5.4 Psikofarmakolojik ilaçlar	24
5.5 Antikoagülanlar (Kan pıhtılaşma önleyiciler)	25
5.6 Antibiyotikler (Enfeksiyonla Mücadele)	26
5.7 Antidiyabetikler (Kan şekerini düşüren ilaçlar)	27
5.8 Laksatifler (Müshiller)	29
5.9 Vitaminler, Mineraller ve Besin Takviyeleri	30
6 İlaç Tedavi Güvenliği (İTG)	32
6.1 Medikasyon hatalarının önlenmesi	32
6.2 Yönergeler ve yasal gereklilikler	33
6.3 İlaçların Saklanması ve Depolanması	34
6.4 İlaç Verme Dokümantasyonu	35
6.5 Yan etkiler ve etkileşim şüphesi durumunda yapılacak işlemler	36
7 Yaşlı bakımında ilaçların pratik uygulaması	37
7.1 Uygulama Yöntemleri	37
7.2 İlaçların hazırlanması	37
7.3 Bakım Gereksinimi Olan Kişinin İlaç Verilmesinden Sonra Gözlemlenmesi	38
7.4 Yaşlı bakımında özel zorluklar	39
8 Hukuki Temeller ve Etik Yönler	40
8.1 İlaç Dağıtımının Hukuki Temelleri	40
8.2 Arayanın tedavi için uygun olduğu doğrulandı und metin şu şekilde düzenlenecektir:	
Pflegepersonelinin ilaçlarla ilgili sorumlulukları	40
8.3 Hasta özerkliği ve tedaviye onay	41
8.4 Uyuşturucu Maddelerle İlgili İşlemler (BTM)	42
9 Uygulama Örnekleri ve Vaka Çalışmaları	44
9.1 Yaşlı bakımında ilaç verme ile ilgili vaka örnekleri	44
9.2 İstenmeyen Etkileri Tanıma ve Tepki Verme	45
9.3 Medikasyon hatalarının ve bunların sonuçlarının vaka analizi	46
10 Ek ve Materyaller	47
10.1 En önemli terimlerin sözlüğü	47
10.2 Yaşlı bakımında sık kullanılan ilaç gruplarının genel bakışı	48

1 Farmakolojiye Giriş

1.1 Farmakolojinin Tanımı

Farmakoloji, etken maddeler ile yaşayan organizmalar arasındaki etkileşimlerin bilimidir. İlaçların kaynakları, kimyasal yapısı ve özellikleri, biyolojik etkileri, mekanizmaları ve terapötik kullanımları üzerine araştırma ve analizi kapsar. Temel sorular, ilaçların vücutta nasıl etkili olduğu (farmakodinamik), hangi yolu izledikleri (farmakokinetik) ve hangi etkileri ortaya çıkarabilecekleri üzerinedir.

Farmakolojinin temel hedeflerinden biri, ilaçların güvenli ve etkili kullanım şekillerini anlamak ve optimize etmektir. Yeni ilaç maddelerinin geliştirilmesi ve mevcut tedavilerin iyileştirilmesi için bir temel oluşturur. Bu süreçte olası yan etkiler ve diğer ilaçlarla etkileşimler de ele alınır, böylece riskler minimize edilir ve terapötik etkinlik maksimize edilir.

1.2 Almanya'da yaşlı bakımı uygulamalarında farmakolojinin önemi

Farmakoloji, yaşlı bakımında merkezi bir öneme sahiptir, çünkü yaşlılar genellikle birden fazla kronik hastalıktan etkilenirler ve bu nedenle aynı anda çeşitli ilaçlar alırlar, bu da polifarmasi olarak adlandırılır. Farmakoloji alanında derin bir anlayış, bakım personelinin ilaç tedavisinin etkinliğini ve güvenliğini sağlamasına yardımcı olur.

Yaşlılar, farmakokinetiği ve farmakodinamiği etkileyen fizyolojik değişiklikler gösterirler. Buna yavaşlayan metabolizma ve azalmakta olan böbrek fonksiyonu dahildir, bu da yan etkilerin ve etkileşimlerin riskini artırır. Bakım personeli, bu riskleri erken teşhis edebilme ve bunlara tepki verebilme yeteneğine sahip olmalıdır.

Farmakoloji alanında sağlam bir bilgi, yaşlı bakım hemşirelerinin bireye uygun ilaç tedavisini teşvik etmesini ve ilaç dağıtımından sorumluluk almasını destekler. İlaçların olası olumlu ve olumsuz etkilerini doğru bir şekilde değerlendirmek, yan etkileri en aza indirmek ve yaşam kalitesini artırmak için gereklidir.

Doktorlar, eczacılar ve yakınlarla yapılan iletişim, derin farmakolojik bilgilerle geliştirilir. Bu, yaşlı bakım hemşirelerinin ilaç planları hakkında sağlam öneri veya endişelerini dile getirmelerini sağlar. Ayrıca, hastaların ilaçları hakkında bilgilendirilmesine katkıda bulunarak hasta uyumuna ve hastalık anlayışına katkı sağlar.

Yaşlı bakımında farmakoloji, ilaçların güvenli, etkili ve sorumlu bir şekilde kullanılmasını sağlar. Bakım personeli, yaşlanan bir toplumun gereksinimlerini karşılayabilmek için bilgilerini sürekli olarak güncellemelidir. Sağlam bir farmakolojik temel, yaşlıların ilaç tedavileriyle olan ilişkilerinde bilinçli ve yetkin bir rehberlik sağlar.

1.3 İlaç tedavisinin hedefleri

İlaç tedavisi, hasta için en iyi sağlık sonuçlarını elde etmek amacıyla belirli hedefler güder. Birincil hedef, vücutta hastalığa neden olan mikroorganizmaları ortadan kaldırmak veya hastalık nedenli süreçleri durdurarak hastalıkların iyileştirilmesidir. Kronik veya tedavi edilemeyen hastalıklarda ise semptomların hafifletilmesi ön plandadır. Bu, ağrının azaltılmasını ve yaşam kalitesinin iyileştirilmesini içerir.

Bir diğer hedef, hastalıkların ilerlemesinin geciktirilmesidir. Bu amaçla ilaçlar yardımıyla fizyolojik süreçler stabilize edilmeli veya dejeneratif değişiklikler yavaşlatılmalıdır. Çoklu hastalığı olan hastalarda tedavi, genellikle her bir hastalığın farklı gereksinimleri arasında bir denge kurmayı amaçlar.

Hastalıkların ve komplikasyonların önlenmesi de ilaç tedavisinin hedefleri arasındadır. Profilaktik ilaçlar kullanılarak belirli hastalıkların ortaya çıkmasını veya mevcut hastalıkların ilerlemesini önlemek amaçlanır. Bu, aşılar, kan basıncını düşüren ilaçlar veya kardiyovasküler riskleri azaltmak için lipit düşürücülerle sağlanabilir.

Önemli bir diğer unsur da ilaç tedavisine uyumun (adhesyonun) optimize edilmesidir. Hastaların tedaviyi mümkün olduğunca tutarlı ve doğru bir şekilde sürdürmesi, tedavinin etkinliğini sağlamak için gereklidir. Bu genellikle tedavinin, hastanın yaşam koşullarına uyarlanmasını ve karmaşık alım şemalarından kaçınılmasını gerektirir.

Yan etkilerin ve etkileşimlerin en aza indirilmesi başka bir hedef olarak öne çıkar. İlaçların dikkatli bir şekilde seçimi ve dozajı, organizma üzerindeki olumsuz etkilerin sınırlandırılmasına yardımcı olmalıdır. Bu noktada tedavinin, mevcut sağlık durumu ve ilaçlara bağlı olarak düzenli olarak gözden geçirilmesi ve uyarlanması önemli bir rol oynar.

Son olarak, hastanın özerkliğinin ve yaşam kalitesinin artırılması hedeflenmektedir. Bu, tedavinin bireysel ihtiyaçlara göre uyarlanması ve ilaç kullanımıyla ilgili öz-yeterliliğin teşvik edilmesi yoluyla gerçekleşir. Dijital yardımcı araçların ve terapötik danışmanlığın kullanımı, tedavi ile kendi kendine başa çıkma becerisini desteklemeye katkıda bulunabilir.

1.4 Yaşlı bakımında ilaçlarla ilgili hemşirenin mesleki sorumluluğu

Altenpflegerler ilaçların kullanımında önemli bir sorumluluk taşırlar. Bu sorumluluk, ilaçların uygun şekilde depolanması, hazırlanması, verilmesi ve ilaç tedavisi sonrasında hastaların dikkatli bir şekilde belgelenmesi ve gözlemlenmesine kadar uzanır.

Öncelikle, tüm ilaçların doğru şekilde saklandığından emin olunmalıdır. Bu, sıcaklık gereksinimlerinin, ışık ve nemden korunmanın yanı sıra son kullanma tarihlerini kontrol etmeyi içerir. Uygun bir saklama, etkililik kayıplarını ve güvenlik risklerini önler.

İlaçların hazırlanması ve verilmesinde özel bir özen gereklidir. Altenpflegerler, doğru ilacı, doğru kişiye, belirlenen zamanda ve doğru dozda verdiklerinden emin olmalıdırlar. Bu süreç konsantrasyon ve hassasiyet gerektirir çünkü hatalar ciddi sağlık sonuçlarına yol açabilir.

Profesyonel sorumluluğun bir diğer yönü, ilaç verme işleminin dikkatli bir şekilde belgelenmesidir. İlaç uygulamasından olası yan etkilerin gözlemlenmesine kadar her adımın ayrıntılı bir şekilde kaydedilmesi gerekir. Eksiksiz bir belgeleme, yalnızca izlenebilirlik ve şeffaflık sağlamakla kalmaz, aynı zamanda interdisipliner ekip tarafından terapinin kontrolünü de iyileştirir.

İlaç sonrası hastanın izlenmesi de çok önemlidir. Yan etkiler veya istenmeyen tepkiler hızla tanınmalı ve ilgili doktorlara bildirilmelidir. Bu durumda olası yan ve etkileşimlerin bilgisi büyük önem taşır.

Doktorlar, eczacılar ve diğer sağlık profesyonelleri ile sürekli iletişim ve işbirliği gereklidir. Düzenli eğitimler, bilgi güncel tutulmasına yardım eder ve ilaç tedavisinin kalitesini sağlamanın temelini oluşturur.

Altenpflegerler ayrıca bakım gören bireyler ve onların yakınlarıyla empatik ve yetkin bir iletişim kurabilmelidir. İlaçlar hakkında, amaçları, etkileri ve olası yan etkileri konusunda bilgilendirme, ilaç uyumunun teşvik edilmesi ve tedavinin anlaşılması için esastır.

Son olarak, ilaç uygulamalarında etik ve yasal standartların korunması altenpflegerlere düşer. Bu, hastaların bağımsızlığını ve onurunu saygı göstererek ilaç tedavilerinde onlara yardımcı olmayı içerir. İlaç tedavisinde bilinçli ve sorumlu bir davranış, bakım gören bireylerin yaşam kalitesi ve güvenliğine önemli ölçüde katkı sağlar.

2 Farmakolojinin Temel Kavramları

2.1 İlaçlar ve Medikal Ürünler vs. Medikamente

Farmakolojide "ilaç" ve "medikament" terimleri arasında bir ayrım yapılır, ancak günlük dilde genellikle eşanlamlı olarak kullanılırlar.

İlaçlar, genel olarak hastalıkları iyileştirmek, hafifletmek, önlemek veya fizyolojik fonksiyonları farmakolojik, immünolojik veya metabolik etki ile yeniden sağlamak amacıyla kullanılan maddeler veya madde kombinasyonlarıdır. Kimyasal olarak tanımlanmış bileşiklerden biyolojik olarak üretilmiş ürünlere, aşılar, kan ürünleri veya biyofarmasötikler de dahil olmak üzere karmaşık terapötik birimlere kadar geniş bir spektrumu kapsar.

Medikamentler ise, insanlarda kullanıma hazır olan özel olarak hazırlanmış ilaç biçimleridir. Sadece etkin maddeyi değil, aynı zamanda kullanımını kolaylaştıran, raf ömrünü uzatan veya vücuttaki etkin madde alımını optimize eden yardımcı maddeleri de içerirler. Tablet, kapsül, çözelti veya enjeksiyon gibi uygulama biçimleri de buna dahildir.

Tüm medikamentlerin ilaç olduğu, ancak tüm ilaçların geliştirilme sürecinin her aşamasında medikament olarak değerlendirilmediği anlaşılmaktadır. Geliştirme ve test süreçlerinde genellikle potansiyel ilaçlardan bahsedilir, ancak onaylanıp piyasaya sürüldükten sonra medikament haline gelirler.

Yaşlı bakımında bu ayrımın anlaşılması önemlidir çünkü bu, ilaçların sınıflandırılmasını ve kullanımını etkiler. İlaçlar ancak kapsamlı testler ve resmi izinlerden sonra medikament olarak kullanılabilir. Bu tür testler, bakım günlük yaşamında hayati öneme sahip olan ürünlerin güvenliğini ve etkinliğini garanti eder. Bakım alanında çalışanlar, karmaşık maddelerle çalıştıklarının ve bunların hedefe yönelik kullanımının yüksek sorumluluk gerektirdiğinin daima farkında olmalıdırlar.

2.2 Etkin maddeler, yardımcı maddeler ve ilaç şekilleri

Etkin Maddeler

Etkin maddeler, bir ilacın istenen terapötik etkiyi elde etmesini sağlayan merkezi bileşenlerdir. Etkin maddenin türü, vücutta hangi fizyolojik işlevlerin etkileneceğini belirler. Etkin maddeler sentetik doğada olabilir, bitki kısımlarından, hayvanlardan veya mikroorganizmalardan elde edilebilir. Temel amacı, biyolojik süreçleri etkileyerek semptomları hafifletmek veya hastalıkları tedavi etmektir. Etkin maddelerin tanımlanması ve geliştirilmesi, istenilen etkinin sağlanması ve potansiyel yan etkilerin en aza indirilmesi için yoğun araştırmalar gerektirir.

Yardımcı Maddeler

Yardımcı maddeler, bir ilaçta etken maddeyi stabilize etmek, etki mekanizmasını desteklemek veya uygulamayı kolaylaştırmak için bulunur. Ürünün tadını, kıvamını veya görünümünü iyileştirebilir ve genellikle ürünün raf ömrünü uzatır. Yardımcı maddeler farmakolojik açıdan etkisizdir, ancak vücutta etken maddenin emilim, alınma ve dağılımını büyük ölçüde etkiler. Farklı ilaç formlarının üretiminde esansiyel bir rol oynarlar; örneğin, etken maddenin çözünürlüğünü veya salınım hızını kontrol ederler.

İlaç Formları

İlaç formları, bir ilacın uygulandığı üretim şeklini ifade eder. Etken maddenin vücuda nasıl gireceği konusunda belirleyicidirler. İlaç formunun seçimi, etken madde, istenen etki hızı, uygulama yolu ve hastanın özel ihtiyaçları tarafından etkilenir. Yaygın ilaç formları arasında tabletler, kapsüller, solüsyonlar, merhemler, fitiller ve enjeksiyonlar bulunur. Her formun kendine özgü avantaj ve dezavantajları vardır. Örneğin, kapsüller mide-bağırsak traktörünü gözetir ve gecikmeli salınım sunabilirken, enjeksiyonlar hızlı etki için doğrudan kana uygundur. Uygun ilaç formunun seçilmesinde her zaman ilacın terapötik hedefi göz önünde bulundurulur.

2.3 Farmakokinetik ve Farmakodinamik

Farmakokinetik ve farmakodinamik, ilaç yönetimini yaşlı bakımında büyük ölçüde etkileyen farmakolojinin iki temel konseptidir.

Farmakokinetik

Farmakokinetik, bir ilacın vücut içerisindeki yolunu tanımlar. Dört ana süreçten oluşur: absorpsiyon, distribüsyon, metabolizma ve eliminasyon. Bu süreçler, bir etkinin hedef noktada ne kadar hızlı ve hangi konsantrasyonda oluşacağını belirler.

- **Absorpsiyon:** İlacın kan dolaşımına girişi. Burada ilaç formu ve uygulama yolu gibi faktörler önemli rol oynar. Örneğin, oral ilaçlar kan dolaşımına girmek için mide-bağırsak sistemini geçmek zorundadır.
- **Distribüsyon:** İlacın vücutta dağılımı. Bu süreç, etkin maddenin hedef yapılarına nasıl ulaştığını etkiler. Faktörler arasında kan dolaşımı, plazma proteinlerine bağlanma ve hücre zarı geçirgenliği bulunur.
- **Metabolizma:** Etkin maddenin kimyasal dönüşümü, genellikle karaciğerde. Metabolizma, ilacı atılabilir hale getirir ve etkinliği artırabilir veya yan etkileri azaltabilir.
- **Eliminasyon:** İlacın, özellikle böbrek ve karaciğer yoluyla atılması. Etkili bir eliminasyon, toksik etkiler oluşturabilecek ilaç birikimini önler.

Farmakodinamik

Farmakodinamik, bir ilacın vücut üzerindeki etkisini ele alır. Bu etki, etkin maddenin reseptörler, enzimler veya iyon kanalları gibi hedef yapılarla etkileşiminden doğar.

- **Reseptör bağlanması:** İlaçlar genellikle belirli reseptörleri aktive ederek veya bloke ederek etki gösterir. Agonistler reseptörleri aktive ederken, antagonistler bunların etkisini engeller.
 - **Etki mekanizmaları:** İlaçlar çeşitli mekanizmalar üzerinden etki gösterir. Örneğin kimyasal habercileri etkileyerek veya belirli metabolik yollar için hayati olan enzimleri inhibe ederek.
 - **Doz-etki ilişkisi:** Verilen dozun etki gücüne olan etkisini açıklar. Daha büyük bir doz her zaman daha güçlü bir etki anlamına gelmeyebilir, çünkü reseptörler doyuma ulaşmış olabilir.
- Farmakokinetik ve farmakodinamik bilgisinin önemi, ilaç tedavisinin etkinliğini ve güvenliğini maksimize etmek için kritiktir. Bu, ileri yaştaki bireylerin fizyolojik değişimleri nedeniyle ilacın etkisini ve yan etki riskini etkileyebilecek yaşlı bakımında özellikle önemlidir. Çalışanlar, kişiye özel terapi kararları verebilmek için bu süreçlerin nasıl bir araya geldiğini anlamalıdır.

2.4 İlaçların Etki Mekanizmaları

İlaçlar, biyolojik sistemleri çeşitli etki mekanizmalarıyla etkiler. Bu mekanizmalar, bir ilacın özel etkileri için belirleyici olup, etkin maddenin özelliklerinden ve vücutla etkileşiminden türetilir.

Reseptör Etkileşimi

İlaçların etki etme şeklinin en yaygın türü, reseptörlere bağlanmadır. Reseptörler, belirli sinyalleri ileten hücrelerdeki veya hücrelerin üzerindeki spesifik proteinlerdir. İlaçlar agonist veya antagonist olarak işlev görebilir:

- **Agonistler** reseptörleri aktive eder ve doğal ligandın etkisini taklit ederek çoğu zaman fizyolojik bir reaksiyonu artırır.
- **Antagonistler** ise reseptörleri bloke eder, doğal ligandın bağlanma noktasını işgal ederek sinyal iletimini keser.

Enzim İnhibisyonu ve Aktivasyonu

Birçok ilaç, biyokimyasal reaksiyonları modüle etmek için enzimleri hedef alır.

- **İnhibitörler** bir enzimin aktivitesini azaltarak, bir substratın metabolizmasını düşürebilir veya bir ürünün oluşumunu engelleyebilir.
- **Aktivatörler** ise enzim aktivitesini artırır ve böylece belirli metabolik yolları destekler.

İyon Kanal Modülasyonu

Bazı ilaçlar, hücre zarlarındaki sodyum, potasyum veya kalsiyum gibi iyonların taşınmasından sorumlu iyon kanallarını etkiler.

- Bu kanalların **modülasyonu**, hücrelerin özellikle kalp ve sinir sistemindeki uyarılabilirliğini düzenleyerek, zar potansiyelinde değişikliklere yol açabilir.

Taşıyıcı Blokajı

Maddelerin hücrelere alınımı veya salınımından sorumlu taşıyıcı proteinler de ilaçların hedefi olabilir.

- Bu tür taşıyıcıların **inhibitörleri**, örneğin, sinir uçlarındaki serotonin gibi nörotransmitterlerin geri alınımını bloke ederek, onların sinaptik aralıktaki konsantrasyonunu artırabilir.

İmmün Modülasyon

Bazı ilaçlar, doğrudan bağışıklık sistemiyle etkileşime girerek, fonksiyonunu değiştirebilir.

- **İmmünmodülatörler**, terapötik hedefe bağlı olarak, bağışıklık sistemini ya uyanan ya da baskılayan etkilere sahiptir, örneğin otoimmün hastalıklarda veya kanserlerde.

Sinyal Kaskadı Etkileme

Hücre içi sinyal kaskadlarına etki ederek, ilaçlar ikincil haberci molekülleri düzenleyebilir.

- Bu kaskadların **etkilenmesi**, hücrelerin dış uyarıcılara verdiği yanıtı değiştirebilir ve böylece kanser tedavisi gibi terapötik etkiler elde edilebilir. Bu etki mekanizmaları, ilaçların vücut fonksiyonlarını nasıl modüle ettiğini anlamak için temel teşkil eder. Bunlara dair bilgi, ilaçların uygun seçimini ve uygulanmasını sağlarken, etkilerini ve potansiyel yan etkilerini daha iyi öngörmeye yardımcı olur.

2.5 Placebo ve Nocebo etkileri

Placebo ve Nocebo etkileri, hastaların psikolojik beklentileri aracılığıyla ortaya çıkar ve tedavilerin terapötik başarısını etkiler.

Placebo Etkisi

Placebo etkisi, hastaların etkin maddesiz bir preparat almalarına rağmen sağlık durumlarında iyileşme hissetmesidir. Bu etki, tedavinin yardımcı olacağına dair olumlu beklenti ve inanç temelindedir. Karşılaştırmalar, yalnızca beklenti üzerinden fiziksel değişimlerin, örneğin ağrı azaltımı veya ruh hali iyileşmesi gibi, meydana gelebileceğini gösterir. Placebo etkisi, zihin ve beden arasındaki etkileşimin refah üzerinde önemli etkileri olduğunu gösterir, bu özellikle yaşlı bakımında önemli bir husustur.

Nocebo Etkisi

Buna karşılık, nocebo etkisi istenmeyen etkiler beklentisiyle tetiklenen, etkin maddesiz bir tedaviye karşı olumsuz bir tepkidir. Örneğin, hastalar, bir tedavinin bu yan etkilere neden olabileceğine inandıklarında baş ağrısı veya mide bulantısı geliştirebilirler. Bu fenomen, olumsuz beklentilerin tıbbi sonuçları nasıl etkilediğini açıklar ve bu nedenle dikkatli bilgi aktarımının önemini vurgular. Nocebo etkisini en aza indirmek için bakım personelinin yan etkiler hakkında hastalarla nasıl konuştuğu kritik öneme sahiptir.

Yaşlı Bakımında Relevans

Yaşlı bakımında, placebo ve nocebo etkileri konusundaki farkındalık esastır çünkü yaşlı insanlar genellikle birden fazla ilaç kullanır. Yeni bir ilaca yönelik beklenti, algılanan etkinlik ve kabul için belirleyici olabilir. Bakım personeli ile olan olumlu etkileşim, güven ve empatik bir iletişim placebo etkisini güçlendirebilir ve tedaviye bağlılığı artırabilir. Aksine, bakım görevlileri, nocebo etkisini destekleyebilecek olumsuz beklentileri istemeden teşvik etmemeye dikkat etmelidir.

7 Bu sadece bir önizleme

Tam kitabı <https://www.altenpflege.de> adresinde kayıtlı kullanıcılar için erişilebilir. Kayıt ve kullanım ücretsizdir. Kaydolmak istemeyenler, 2. sayfada belirtilen tutarı PayPal üzerinden buchhaltung@factsoft.de e-posta adresine gönderip hem kitap başlığını hem de e-posta adresini belirterek ödeyebilirler. Ardından PDF kendilerine e-posta ile gönderilir.

Kısa öğretici kitaplara ücretsiz erişimin yanı sıra, altenpflege.de sitesine kayıt olmak direkt iş başvurusu yapmayı mümkün kılar. Ayrıca, ücretsiz bir iş ilanı vermenizi de sağlar. Siz de altenpflege.de topluluğunun bir parçası olun.