

AUTOEBALUAZIOA

II. MODULUA: EREDU MONOKONPARTIMENTALA. BENA-BARNEKO PERFUSIOA

1. Farmako bat bena-barneko perfusioz administratzen denean, noiz lortzen da oreka egonkorra?
 - a) Perfusioa amaitzen denean
 - b) Kontzentrazio plasmatico terapeutikoak lortzen direnen
 - c) Perfusio abiadura eliminazio abiadurarekin berdintzen denean
 - d) Guztiak okerrak dira

2. Bena-barneko perfusio batean, zeren menpe dago oreka egonkorra lortzeko behar den denbora?
 - a) Eliminazio konstantea
 - b) Banaketa bolumena
 - c) Perfusio abiadura
 - d) Guztiak okerrak dira

3. Eliminazio konstantea aldatzen bada, zein parametrotan ere ikusiko ditugu aldaketak?
 - a) Bakarrik C_{ss}-an
 - b) Oreka egonkorra lortzeko behar den denboran eta C_{ss}-an
 - c) Bakarrik oreka egonkorra lortzeko behar den denboran
 - d) Guztiak okerrak dira

4. Karga dosia:
 - a) Oreka egonkorreko kontzentrazioak aldatzen ditu
 - b) Oreka egonkorreko kontzentrazioak eta oreka egonkorra lortzeko behar den denbora aldatzen ditu
 - c) Oreka egonkorra lortzeko behar den denbora aldatzen du
 - d) Ez dauka inolako eraginik oreka egonkorreko kontzentrazioetan edo oreka egonkorra lortzeko behar den denboran

5. Anestesiko bat bena-barneko perfusioz administratu nahi dugu 20 mg/h abiaduran. Ke $0,1 \text{ h}^{-1}$ da eta V_d 10 L. Karga dosia kalkulatu berehala $2 \mu\text{g/mL}$ -ko kontzentrazioa lortzeko
- a) 20 mg
 - b) $20 \mu\text{g}$
 - c) 10 mg
 - d) 40 mg
6. Gaixo bati 2 mg/h abiaduran antibiotiko bat administratzen diogu 2 astez. Perfusioa amaitu baino lehen kontzentrazio plasmatikoa $10 \mu\text{g/mL}$ -koa da. Zenbatekoa da argitzapenaren balioa?
- a) $200 \mu\text{g/h}$
 - b) 200 mL/h
 - c) 150 mL/h
 - d) 210 mL/h