

## 9. eta 10. GAIAK

- 1.- Zein da garun-edemetan eta glaukoman erabiltzen den diuretiko?
- 2.- Zein da diuretikoaren eragin desiragaitz ohikoena?
- 3.- Nola ekiditen da furosemidaren ondorioz ager daitekeen hipotasemia?
- 4.- Zeintzuk dira gehien erabiltzen diren diuretikoak hipertentsio arteriala tratatzeko beste farmako batzuekin elkarturik?
- 5.- Noiz agertzen da hiperpotasemia? Zein farmako erabiltzen dira hiperpotasemia tratatzeko?
- 6.- Nola tratatuko zenukete hipokaltzemia?
- 7.- Zergatik erabiltzen da darbapoetina giltzurrun gutxiegitasunean?
- 8.- Zergatik erabiltzen da karbidopa L-doparekin batera?
- 9.- Zergatik eragiten ditu L-dopak okak eta goragaleak?
- 10.- Zeintzuk dira trihexifenidiloaren eragin desiragaitzak? Zergatik?
- 11.- Nola tratatuko zenuke krisi epileptiko larria? Eta farmako horren arriskuak zeintzuk dira?
- 12.- Zeintzuk dira min neuropatikoak tratatzeko ere balio duten anti-epileptikoak?
- 13.- Zeintzuk dira difenilhidantoinaren eragin desiragaitzak?
- 14.- Zein ez da anti-parkinsonianoa?
  - a) Bromokriptina (DAren agonista)
  - b) Amantadita (DAren jariatza estimulatzailea)
  - c) Lisurida (DAren agonista)
  - d) Karbamazepina

15.- Zein da krisi konbulsibo toniko-klonikoa tratatzeko farmakoa?

- a) Difenilhidantoina (status. Mantentzeko)
- b) Karbamazepina (mantentzeko)
- c) Diazepam (krisiak. Status)
- d) Fenobarbital (mantentzeko)