

## STANDARDİZE GÖZLEMCİ YÖNERGESİ

DURAK NO:  
TEDAVİ DÜZENLEME / BİLGİLENDİRME / SORULARI YANITLAMA

Bu durakta adayın:

- OKB tanısı koyduğu bir hastanın farmakolojik tedavisini düzenlemesi, tedavi hakkında hastayı bilgilendirmesi ve hastanın sorularını yanıtlaması sizin tarafınızdan skorlanarak değerlendirilecektir.

**Bu durakta süre 10 dakikadır.**

Sınavı girmeden önce aday ve standardize hasta yönergelerini ve değerlendirme rehberini dikkatle okuyunuz.

Adayın size soracağı soruları yanıtlamayınız.

Aday beceriyi uygulamak yerine, yapması gerekenleri size anlatmaya başlarsa, ona beceriyi size anlatmamasını, doğrudan hastaya uygulama yapmasını söyleyiniz.

**Tarık Ö. 24 yaşında, üniversite öğrencisi, erkek hasta. İki yıldır kir ve bulaşma obsesyonları ile kaçınma ve yıkanma kompulsiyonları var. Başka bir psikiyatrik bozukluğun eşlik etmediği ve daha önce 6 ay süren fluoksetin 80 mg/gün tedavisine yetersiz yanıt veren OKB tanılı hasta için**

Adaydan,

- Hastanın farmakolojik tedavisini düzenlemesi ve bu konuda hastayı bilgilendirmesi,
- Hastanın ilaç yan etkileri ve alternatif tedaviler hakkındaki sorularını yanıtlaması istenmektedir

# DEĞERLENDİRME REHBERİ

DURAK NO:  
TEDAVİ DÜZENLEME / BİLGİLENDİRME / SORULARI YANITLAMA

TARİH :

ADAY ADI-SOYADI:

		Yeterli	Kısmen yeterli	Yetersiz
1	Hastaya fluoksetin dışında bir SGİ ya da klomipramin seçti ve ilacın adını hastaya söyledi.	1	0	0
2*	Doğru başlangıç dozunda tedaviye başladı (1 puan).  İlk bir ay içinde haftalık doz artışları ile titrasyon yaparak etkili doza (olağan hedef doza) çıkılacağını hastaya anlattı (1 puan).	2	1	0
3	Düzelmenin başlangıcınının 4-6 hafta süreceğini belirtti	1	0	0
4	Tam yanıtın belirlenmesi için 8-12 hafta beklenmesi gerekeceğini belirtti	1	0	0
5	Olası SGİ yan etkileri açıkladı (her biri 0.25 puan) a) GİS yan etkiler b) Cinsel yan etkiler (libido, ereksiyon ve ejakülasyon sorunları) c) Kilo değişiklikleri d) Baş ağrısı  Klomipramin seçti ise baş ağrısı yerine antikolinerjik ve otonomik yan etkileri açıklaması puanlandırılır.	1	.....	0
6	Hastaya hastalık veya tedavi hakkında sorusu olup olmadığını sordu	1	0	0
7	Hastanın düzeldikten sonra ne kadar ilaç kullanılacağı sorusunu "en az 1-2 yıl" diye yanıtladı (Hastayı bilgilendirme sırasında bu bilgiyi spontan olarak söylediye puanlandırılır).	1	0	0
8	Hastanın "ereksiyon güçlüğü olduğunda neler yapılabileceği" sorusuna" aşağıdaki yanıtlardan her hangi birini verdi:  Haftada bir günlük ilaç tatilleri (cinsel ilişki öncesi) <b>VEYA</b> İlaç eklemesi yapılabilir (işim vermesi gerekmiyor. Ancak bupropion, buspiron, amantadin, yohimbin, ginkgo biloba ekstresi, siproheptadin, mirtazapin, psikostimülanlar, sildenafil, tadalafil, verdanafilden her hangi biri doğru kabul edilir).	1	0	0
9	Hastanın "davranışçı tedaviler nedir, nasıl uygulanır ve etkileri nasıldır" sorularını yanıtladı  Bilişsel-davranışçı modeli açıkladı "Alıştırma" ve "yanıt engelleme" tekniklerinden söz etti Etkin birinci sıra tedaviler olduğunu açıkladı Tek başına ya da ilaçla birlikte uygulanabileceğini belirtti Haftada 1-2 seans toplam 13-20 seans sürdüğünü belirtti	2	.....	0
10	Hastanın "Tamamen düzelecek miyim?" sorusuna gereksiz umut vermekten kaçınan, gerçekçi bir yanıt verdi "tam düzelmeniz mümkün ancak hastaların önemli kısmında kısmi düzelmeler, bazı belirtilerin devam etmesi ya da düzelmelerden sonra yinelemeler görülebiliyor"	1	0.5	0
TOPLAM PUAN				

GÖZLEMCİ ADI-SOYADI:  
GÖZLEMCİ İMZASI:

\* Değerlendirme rehberindeki 2. soruyu puanlarken yanıtın doğruluğunu aşağıdaki tabloya göre değerlendirin.

**TABLE 3.** Dosing of Serotonin Reuptake Inhibitors (SRIs) in Obsessive-Compulsive Disorder (OCD)

SRI	Starting Dose and Incremental Dose (mg/day) <sup>a</sup>	Usual Target Dose (mg/day)	Usual Maximum Dose (mg/day)	Occasionally Prescribed Maximum Dose (mg/day) <sup>b</sup>
Citalopram	20	40–60	80	120
Clomipramine	25	100–250	250	— <sup>c</sup>
Escitalopram	10	20	40	60
Fluoxetine	20	40–60	80	120
Fluvoxamine	50	200	300	450
Paroxetine	20	40–60	60	100
Sertraline <sup>d</sup>	50	200	200	400

<sup>a</sup>Some patients may need to start at half this dose or less to minimize undesired side effects such as nausea or to accommodate anxiety about taking medications.

<sup>b</sup>These doses are sometimes used for rapid metabolizers or for patients with no or mild side effects and inadequate therapeutic response after 8 weeks or more at the usual maximum dose.

<sup>c</sup>Combined plasma levels of clomipramine plus desmethylclomipramine 12 hours after the dose should be kept below 500 ng/mL to minimize risk of seizures and cardiac conduction delay.

<sup>d</sup>Sertraline, alone among the SSRIs, is better absorbed with food.