Klinik Eczacılık – II Dersi

Uygulama 01

ÖĞRENCİ NO: 031700000050

ADINIZ SOYADINIZ: Büşra YILMAZ

Bayan T.T. 31 yaşında evli bir kadındır. Lise mezunudur. 3 yıldır evlidir. Daha önce eczanenize

geldiğinde 2 yıldır çocuk sahibi olmaya çalıştıklarını bununla ilgili yardımcı olabilecek

televizyonda bazı bitkisel ürünler duyduğunu söylemiş sizden danışmanlık istemiştir. Öncelikli

olarak uzman hekime gitmesi yönünde tavsiyeniz neticesinde hasta kadın doğum uzmanına

gitmiştir. Kadın doğum uzmanının yönlendirdiği endokrinoloji hekiminden aldığı reçete ile

eczanenize gelmiştir.

Hasta Adı Soyadı: T.T.

Cinsiyet: Kadın

Doğum Tarihi: 01.02.1988

Vital Değerleri

Kan basıncı 110 / 70 mmHg

Nabız: 68

Vücut Sıcaklığı: 36.8

Boy: 168 cm

Kilo: 61 kg

Laboratuvar Değerleri

138 mEq/L 9.6 mg/dL Albumin 4 g/dL Anti-TPO antikor + Na Ca

WBC 6.8x10³/mm³ Κ 4.2 mEq/L Mg 2.0 mEq/dL TSH 9.8 mIU/L

1

Cl 98 mEq/L AST 22 U/L Hgb 13.1 g/dL sT_4 0.72 ng/mL

BUN 8 mg/dL ALT 19 U/L 39.2% Hct

Klinik Eczacılık – II Dersi Uygulama 01

A.K.Ş. 92 mg/dL Alkalen fos. 54 U/L MCV 89 mm³ **Total Kolesterol 212**

mg/dL 个

T. Bilirubin 0.4 mg/dL LDL 142 g/dL ↑

HDL 46 mg/dL

TG 125 mg/dL

Güncel Reçetesi:

Euthyrox Tablet 50 mcg P: 1x1

Tamol Tablet P.R.N.

Oroferon Depo Kaplı Tablet 1x1

| Eczacı | Merhaba size nasıl yardımcı olabilirim? | | | |
|--------|--|--|--|--|
| Hasta | Merhaba, hatırlarsınız size daha önce gelmiştim, uzman hekime gitmem | | | |
| | yönünde tavsiyede bulunmuştunuz. Ayrıntılı muayene sonunda beni | | | |
| | endokrinoloji hekimine yönlendirdi. Hekim reçete yazdı ilaç kullanımı için | | | |
| | eczacının bilgi vereceğini belirtti. | | | |
| Eczacı | Merhaba, evet hatırlıyorum. İnfertilite ile ilgili hekiminiz herhangi bir teşhis | | | |
| | koydu mu? | | | |
| Hasta | Hayır, endometriyozis var mı diye muayene etti herhangi bir sorun | | | |
| | bulunmadı. Hormon değerlerim de normaldi. Her ikimizi CYB hastalıklar | | | |
| | yönünden de incelediler, sonuçlarımız negatif geldi. Bunun üzerine eşim | | | |
| | ürolojiye yönlendirdi. Spermiyogram sonuçları normal geldi. | | | |
| Eczacı | Kayıtlarıma göre ayrıca yorgunluk şikayetleriniz olduğundan | | | |
| | bahsetmiştiniz. Hekiminize bu şikayetlerinizi ilettiniz mi? | | | |
| Hasta | Hayır gerek görmedim. Çocuk sahibi olmayı planlıyoruz ve iş yoğunluğum | | | |
| | çok fazla, yorgunluğumun buna bağlı olduğunu düşünüyorum. | | | |
| Eczacı | Bahsetmek istediğiniz başka bir şikayetiniz var mı? | | | |
| Hasta | Sadece son 3-4 aydır işte konsantre olmakta güçlük çekiyorum. Bu sanırım | | | |

uyumakta güçlük çekmemden ve geç yatmamdan kaynaklanıyor.

Eczaci Ailenizde önemli bir rahatsızlığı olan var mı?

Hasta Annemde tip-2 diyabet ve hipertansiyon var. Benden 4 yaş büyük

ablamda da Haşimato hastalığı var, 5 yıldır ilaç kullanıyor.

Eczaci Alkol veya sigara kullanıyor musunuz?

Hasta Sigara kullanmıyorum. Alkol nadiren kullanıyordum ama çocuk sahibi

olmak istediğimizden son iki senedir hiç kullanmadım.

Eczaci Reçetenizde yer alan ilaçları ne için kullandığınızı biliyor musunuz?

Hasta Evet, doktor Euthyrox'u tiroid için yazdı. Haftada 1-2 kere başım

ağrıdığında Tamol kullanıyorum onu da yazmasını rica etmiştim. Bir demir

hapım var, o da evde kalmamıştı yazdırdım.

Eczaci Demir hapınızı ne kadar süredir kullanıyorsunuz?

Hasta Lise çağlarımda demir değerlerim düşüktü o zaman yazmışlardı kullanmaya

devam ediyorum. Yalnız son bir senedir çok kabızlık yapıyor bende.

Eczaci Recetenizde yer alan bu ilaçlarınız haricinde başka kullandığınız

reçeteli/reçetesiz ilaçlar var mı?

Hasta Evet aslında var. Çocuk sahibi olmaya hazırlanmak için kalsiyum takviyesi

de olsun diye Solgar'ın Calcium Magnesium Plus Boron Tablet'ini

kullanmaya başladım. Az önce dediğim gibi kabızlık şikayetim için youtube

reklamlarında Dulcosoft Oral solüsyon görmüştüm. Onu kullanmaya

başladım. Ayrıca cilt kuruluğum çok arttı, bunun için de bana bir krem

önerebilir misiniz?

Eczaci Cildinizde kuruluk haricinde kızarıklık veya kaşıntı var mı?

Hasta Hayır, yok.

Eczaci Reçetenizi hazırlamadan önce sizi kısa bir süre bekletebilir miyim?

Hasta Tabi bekliyorum.

BAKIM PLANINIZI YAZINIZ:

| TANIM | Tedavi hedefi | Detaylı | Girişim | Takip ve İzlem |
|---------------------------------|-----------------------------|---------------------------------------|--|---|
| | | değerlendirme | | |
| 1.Hastanın | Hastanın | Hastanın yapılan son kan | Hastaya yaşadığı problemin | Hastanın hekime gidip |
| mevcut yaşadığı konstipasyon | konstipasyon nedenini | testi tetkiklerine göre TSH | sebepleri anlatılır. Hasta | gitmediği takip edilerek ilaç listesinde |
| (kabızlık) | bularak bu | hormonu değerleri yüksek | demir ilacınının kullanıp | bir değişiklik var mı |
| problemi | probleminin önüne geçmek | çıkmıştır ve sT ₄ seviyesi | kullanmamasına ait kararı | kontrol edilir. |
| Güncel Brokkers | ve tedavisini | düşük normaldir. Bu değerler | vermesi için hekime | Hastanın yaşadığı problem hala devam |
| Problem | sağlamak | hastada hipotiroidizmin | yönlendirilmelidir ve | ediyor diye kontrol |
| | | göstergesidir. Hastanın | böylece hekimin vereceği | edilir ve 4-8 hafta sonra tekrar hekime |
| | | yaşamış olduğu konstipasyon | karara göre bu ilaç kesilebilir ve hasta böylelikle ilacın bu | gidip kan değerlerini |
| | | problemi hipotiroidizmin | yan etkisini yaşamayabilir. | ölçtürmüş mü kontrol edilir. Eğer tahlillerini yaptırdıysa ilacın |
| | | işaret ve semptomlarından | yan etkisiin yaşamayasım. | |
| | | bir tanesidir. Hipotiroidizm | Hastaya konstipasyon | dozunda bir değişiklik var mı diye kontrol |
| | | hastada tedavi edilirse bu | problemi için bol lifli gıdalar | edilir. Eğer doz değişikliği varsa hastaya ilacın yeni |
| | | semptom ortadan kalkabilir. | yiyebileceği söylenebilir ve | |
| | | Semptom ortadan kaikabiii. | gerekirse lifi bol olan | dozunun fazla |
| | | Ayrıca hastanın bir diğer | gıdaların listesi hastaya | gelebileceği ihtimaline karşı hipertiroidi |
| | | kullandığı ilaç olan | verilebilir. Hastaya ek olarak yürüyüş yapmasını ve | semptomları anlatılır. |
| | | Oroferon'un da konstipasyon | egzersiz yapması hakkında | Hastaya verilen lifli |
| | | yapıcı bir yan etkisi vardır. | öneride bulunarak bu | gıdaların ve yürüyüş- egzersizin faydası olup |
| | | İlacın kullanımının gerekli | probleminin önüne daha | olmadığı öğrenilir ve |
| | | olup olmadığı hekim | kolay geçebilir. | hastanın problemi hipotiroidi ilacı |
| | | tarafından kontrol edilirse ve | Hastava TCH doğorlarini | kullanmasına rağmen, |
| | | hekim kararıyla hastanın bu | Hastaya TSH değerlerini yeniden ölçtürmesi için 4-8 | büyük olasılıkla demir ilacını kesilmesine |
| | | ilacı kullanmasının artık | hafta sonra tekrar hekime | rağmen, lifli gıdaları yiyip egzersiz |
| | | gerekli olmadığına karar | gitmesi ve kan testi yaptırıp | yapmasına rağmen |
| | | verilirse bu yan etkinin de | hekime gitmesi hakkında | devam ettiğini öğrenirsek hastanın |
| | | önüne geçilebilir. | bilgi verilir. | konstipasyon |
| | | | Hastaya ilaçlarının alım | probleminin bir başka sebepten kaynaklı |
| | | | zamanları ve kullanılış | olabileceği için hasta |
| | | | biçimleri hakkına bilgi | bu problemin çözümü için ilgili polikliniğe |
| | | | verilir. | yönlendirilir. |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | • | • | • | |

2.Olası ilaç-ilaç etkileşimi (Euthyrox ve Oreforon)

PotansiyelProblem

Hastanın TSH hormonu ve sT₄ seviyesini optimum aralıkta tutarak hipotiroidizmi tedavi etmek ve Oreforon kullanımı gerekliliğini hakkında testler yapılıp gerekli ise hastanın demir seviyelerini optimum aralıkta tutarak tedavisini sağlamak.

Hastanın yapılan testlere göre sT₄ seviyesi düşük normal, TSH hormonu değerleri yüksektir bunlar hastada hipotiroidizmin göstergesidir ve hastada Anti-TPO antikor (+) çıkmıştır bu da Hasshimato hastalığının başlangıcının göstergesi olabilir. Hastanın strese bağlamış olduğu yorgunluğunun, bazı zamanlarda çekmiş olduğu uykusuzluğun, kabızlığın ve cilt kuruluğunun sebepleri de hipotiroidizm kaynaklıdır. Demir ilaçları Euthyrox ilacının etken maddesi olan Levotiroksinin absorbsiyonunu azaltırlar bu yüzden hekim tarafından başlanan doz tedavinin etkinliği için yeterli olmayabilir.

Hastanın yaşadığı konstipasyon problemi hipotiridizm kaynaklı olabileceği gibi Oroferon kullanımına da bağlı olabilir.

Hastanın hekime yönlendirilerek tiroid değerlerini normalize edilmesini sağlamak. (0.5-2.5 mIU/L). Hipotiroidizmi kontrol altında tutarak hastanın hamile kalmasını sağlamak. Hastanın hipotiroidizm kaynaklı problemi olan cilt kuruluğu problemi için tiroit fonksiyonları normal olana kadar alerjan olmayan bir nemlendirici desteği sağlanır ve cilt kuruluğuna sebep olabilecek sabun ve kozmetik ürünlerinden kaçınması gerektiği anlatılır. Hastaya ilaç alım zamanları hakkında eğitim verilir. Euthyrox ilacı kahvaltıdan 30 dakika önce kullanılması gerektiği söylenir. Hasta hekim tarafından gerekli testler yapıldıktan sonra demir preperati kullanmasınının gerekliliğini belirtikten sonra hastaya iki ilacının kullanım zamanları arasında en az 4 saat ara olması gerektiği hakkında bilgiler verilir.

Hastaya TSH izlemi için 4-8 hafta aralıklarla hastaneye gidip ölçüm yaptırmasını ve sonuçlarını hekimiyle paylaşması hakkında bilgi veririz ve hastanın değerlerini eczacısıyla da paylaşmasını isteyebiliriz. Eğer hasta tedavi sırasında gebe kalırsa ayda bir gidip TSH değerlerini ölçtürüp kontrol ettirmelidir.

Hastanın kullanmış olduğu Euthyrox ilacının aşırı dozuna bağlı meydana gelebilcek hipertiroidi semptomları hakkında hastaya bilgiler verilir ve bunları yaşadığı taktirde hekimine doz ayarlaması için kontrole gitmelidir. Hastanın yaşamış olduğu uykusuzluk, yorgunluk, konstipasyon, cilt kuruluğu problemleri hasta hekime yönlendirildikten sonrada devam etmiş mi takip edilir eğer hala yaşıyorsa hasta tekrar hekime yönlendirilir.

Hastanın kullanmış olduğu ilaçların alımlarını önerilen şekilde mi alıyor takip edilir.

Hastanın TSH düzeylerinin izlemi için 4-8 hafta aralıklarla hastaneye gidip tekrar ölçüm yaptırıp yaptırmadığı kontrol edilir. Değerler stabilleştikten sonra hasta ölçümlerini yılda bir ya da 6 ayda bir yaptırabilir.

Hastanın gebelik durumu kontrol edilir ve gebe kalınması durumunda ayda bir kontrole gidip gitmediği kontrol edilir.

Euthyrox kullanımına bağlı hipertiroidi semptomları meydana gelmiş mi ya da hala hipotiroidi semptomlarına sahip mi diye hasta takip edilir bunları yaşadığı takdir de hekime doz ayarlanması için başvurması sağlanır

- 3. Hastada potansiyel gereksiz ilaç kullanımı (Oreforon ilaç kullanımı)
 - Potansiyel Problem
- Hastada hekim tarafından demir preperati kullanımı gerekliliği için yapılan testlerden sonra eğer ilacı kullanımına gerek yoksa hastanın gereksiz ilaç kullanmasının önüne geçmek, eğer ilaç kullanmasına gerek hastanın demir seviyelerini optimum aralıkta tutmak.

Hasta lise çağlarında teşhisi konulan demir düşüklüğü sebebiyle o zamandan beri aralıksız ilaç kullanmaya devam etmektedir. Halbuki hasta ilacı kullanmaya başladıktan bir süre sonra test yaptırmış olsaydı demir seviyelerinin normal aralığa çıkmış olduğunu anlaşılacaktı ve hastanın ilacı gereksiz kullanmasına gerek kalmayacaktı.

Hastanın yaşamış olduğu konstipasyonun kaynağı kullanmış olduğu demir ilacı kaynaklı olabileceği için hastanın hekim kontrolünde ilaç kullanımı kesilirse bu problemi de ortadan kalkabilir.

Hastanın bir diğer kullanmış olduğu Solgar Calcium Magnesium Plus Boron Tablet'inde bulunan kalsiyum tuzu ile demir preperatı arasında bir etkileşme meydana gelir ve demirin gastrointestinal absorbsiyonu azalır. Bu iki ilacı kullanımı arasında belli bir süre geçmelidir.

Hastanın hipotiroidizim tedavisi için kullanmış olduğu Euthyrox ilacı arasında bir etkileşme meydana gelir ve demir levotiroksinin absorbsiyonunu azaltır bu yüzden hipotiroidi tedavisi için yeterli doz sağlanmayabilir. İki ilaç bir arada kullanılacaksa kahvaltıdan yarım saat önce Euthyrox ve bundan 4 saat sonra demir preperati alınmalıdır.

Hastanın kullanmış olduğu demir ilacının çay, kahve gibi gıdalar, süt ve süt ürünleri ile etkileşimi vardır ve ilacın kullanımından 2 saat sonraya kadar çay, kahve tüketilmemelidir.

Hasta ilacın kullanımının gerekliliğininin kararını vermesi için hekime yönlendirilmelidir. Hasta ilacı kullanmaya devam edecekse meydana gelebilecek diğer ilaçlarıyla etkileşimleri hakkında ve demirin besinlerle olan etkileşimi hakkında bilgi verilir. Hastaya ilaç alım zamanları, alım sıraları hakkında bilgi verilebilir. Demir ilacını gece kullanmaya düşünürse yaşayabileceği flatulans yan etkileri hakkında hasta önceden bilgilendirilir. Hastada eğer hekim kontrolünde ilaç kesilirse tekrar meydana gelebilecek demir seviyelerinin düşüklüğünün belirtileri anlatılır ve bunları yaşadığı taktirde gidip test yaptırıp doktoruna göstermesi hakkında bilgi verilir.

Hastanın ilaç rejiminde bir değişiklik var mı kontrol edilir ve bir değişiklik varsa bu değişiklik hastaya açık bir şekilde açıklanır.

Hasta ilaç alım zamanlarını anlatıldığı gibi uygulayabiliyor mu diye kontrol edilir hastanın uyuncu takip edilir.

Hastada eğer hekim kontrolünde ilaç kesildiyse tekrar meydana gelebilecek demir seviyelerindeki düşmeye bağlı meydana gelebilecek demir eksikliği belirtileri var mı diye hasta kontrol edilir ve böylebir durum gözlemlenirse hasta hekime yönlendirilir.

Klinik Eczacılık – II Dersi Uygulama 01

4.İlaç-ilaç etkileşimi (Euthrox tablet – Tamol Tablet)

PotansiyelProblem

Hastada potansiyel ilaç etkileşmesinin önüne geçerek tiroid değerlerini normalize edilmesini sağlamak (0.5-2.5 mIU/L) ve baş ağrılarının tedavisini sağlamak.

Euthrox ilacının etken maddesi olan levotiroksin sodyum ile Tamol ilacının etken maddesi olan parasetamol ile bir etkileşme meydana gelir ve bu iki ilaç kombine kullanılımında parasetamolun serum düzeyi azalabilir. Eğer parasetamolün serum düzeyi azalırsa hasta baş ağrısı için bu ilacı kullandığı baş ağrıları geçmeyebilir ya da daha uzun süre sonra etkili olup baş ağrılarını geçirebilir.

Hasta hekime yönlendirilebilir ve baş ağrıları için Euthrox ilacı ile etkileşmeyen bir ilacı recetelemesini isteyebilir. Hastaya bir başka ilaç reçetelenirse ve bunu kullanmaya başlarsa eğer hasta hamile kalma durumunda bu ilacı kullanıp kullanmaması gerektiği hakkında eczacisina ya da hekimine başvurabilir onların kontrolünde ilacını kullanmaya devam etmelidir.

Günlük yürüyüş yapması hastaya tavsiye edilebilir böylelikle baş ağrılarında azalma meydana gelebilir. Hastanın hekime gidip gitmediği ve reçetelenen yeni ilacı olup olmadığı kontrol edilir. Hastanın yeni ilacı varsa kullanımı hastaya anlatılır.

Hastanın gebelik durumu yakından takip edilir ve böyle bir durum söz konusu olduğunda hastanın kullandığı ilaçların hamilelikte güvenli olup olmadığı kontrol edilir, hastaya kullanıp kullanamayacağı ilaçları hakkında bilgi verilir.

Hastaya önerilen yürüyüşün hastanın baş ağrılarına iyi gelip gelmediği öğrenilir ve hastanın yürüyüş yapmasının baş ağrılarına iyi gelebileceği bir kez daha hatırlatılır.