

ÖĞRENCİ NO: 03170000026

ADINIZ SOYADINIZ: Saltıkcı ATİK

Bayan T.T. 33 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

Na	138 mEq/L	Ca	9.6 mg/dL	Albumin	4 g/dL	Anti-TPO antikor +
K	4.2 mEq/L	Mg	2.0 mEq/dL	WBC	$6.8 \times 10^3/\text{mm}^3$	TSH 9.8 mIU/L ↑
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	Hct	39.2%	Total Kolesterol 212
A.K.Ş.	92 mg/dL	Alkalen fos.	54 U/L	MCV	89 mm ³	mg/dL ↑
		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 gelmişim, 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 eşimi 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.
- Eczacı** 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.
- Eczacı** Alkol veya sigara kullanıyor musunuz?
- Hasta** Sigara kullanmıyorum. Alkol nadiren kullanıyordum ama çocuk sahibi olmak istediğimizden son iki senedir hiç kullanmadım.
- Eczacı** Reçetenizde yer alan ilaçları ne için kullandığınızı biliyor musunuz?
- Hasta** Evet, doktor Euthyrox'u tiroid için yazdı. Haftada 1-2 kere başım ağrıdığına Tamol kullanıyorum onu da yazmasını rica etmişim. Bir demir hapım var, o da evde kalmamıştı yazdırdım.
- Eczacı** 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.
- Eczacı** Reçetenizde 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?
- Eczacı** Cildinizde kuruluk haricinde kızarıklık veya kaşıntı var mı?
- Hasta** Hayır, yok.
- Eczacı** Reçetenizi hazırlamadan önce sizi kısa bir süre bekletebilir miyim?
- Hasta** Tabi bekliyorum.

BAKIM PLANINIZI YAZINIZ:

TANIM	Tedavi hedefi	Detaylı değerlendirme	Girişim	Takip ve İzlem
1. Tiroid değerlerinin istenilen aralığa getirilmesi- Güncel Problem	Değerlerin 0.5-2.5mIU/L aralığına getirilmesi.	<p>Hastanın TSH düzeyi yüksektir ayrıca anti-TPO antikör pozitifdir. Bu verileri göz önüne aldığımızda hastada Hashimoto hastalığına bağlı hipotiroidi sorunu vardır. Hastada otoimmün antikör yanıtı görüldüğü için hastanın devamlı olarak Levotiroksin kullanması gerekmektedir. Levotiroksine etkili olduğu, mümkün olan en düşük dozda başlanmalıdır ve hastalığın seyri takip edilmelidir. 50-100mcg arası tavsiye edilir. Bu şekilde hastanın hamile kalması önünde engel bu sorun ise çözülmüş olur. Tedavi süresince hastanın tedaviye uyuncu da değerlendirilmelidir.</p> <p>Hastanın cilt kuruluğunun altında yatan neden hipotiroidi olabilir. Bu nedenle hastanın tiroid fonksiyonları normale dönene denk hastaya non-farmakolojik yöntemler önerilebilir. Aynı zamanda hastanın LDL'sinin hafif yüksek</p>	<p>Hastaya uygun mümkün olan en düşük doz 50mcg'dir. Bu doz tavsiye edilir.</p> <p>Hastanın cilt kuruluğu için tiroid fonksiyonları normale dönene kadar alerji oluşturmamayan bir nemlendirici önerilir. Ayrıca cildi için kullandığı ürünlerin cilt kuruluğu yapmamasına dikkat edilmesi gerektiği anlatılır.</p> <p>Tiroid bozuklukları nedeniyle hastada meydana gelebilecek diğer sorunlar hastalık süresince takip edilir. Tiroid fonksiyonlarının düzelmesi ile semptomların azaldığı görülmelidir.</p> <p>Tiroid fonksiyon bozukluklarında kullanılan preparatların, biyoeşdeğer olmasına rağmen biyayarlanımının değişkenlik gösterebildiği gösterilmiştir. Bu nedenle hastanın kullandığı ilacın değiştirilmemesi tavsiye edilir.</p>	<p>Hastanın TSH düzeyleri normale dönene kadar 4-6 haftada bir hastanın değerleri ölçülür. Normale döndükten sonra 6 ayda bir ölçüm yapılır ve hasta izlenir.</p> <p>Hasta gebe kalmak istediği için gebelik meydana geldikten itibaren ayda bir kez TSH düzeylerinin kontrolünün yapılması önerilir.</p>

		olmasının nedeni de hipotiroid olabilir.	Sabahları aç karna, kahvaltıdan 30 dakika önce ilaç alınması gerektiği anlatılır. Olası yan etkiler hipertiroidi semptomlarıdır. Yüksek tansiyon, terleme, tremor, sinirlilik ve kilo kaybı gibi. Hasta bu konuda bilgilendirilir.	
2. Bilgi eksikliği- Güncel Problem	Hastanın ilaç alım zamanları hakkında bilgilendirilmesi.	İlaçların alım zamanı; olası etkileşimlerin engellenmesi ve ilaçların yeterli biyoyararlanımı göstermesi için önemlidir. Bu nedenle hasta ilaçlarını doğru zamanda almalıdır. Levotiroksinin sabahları aç karna, kahvaltıdan 30 dakika önce alınması gerekir. Demir preparatı ve Solgar divalan katyonlardır. Bu nedenle aralarında 4 saat olmalıdır. Parasetamolu ve Dulcosoftu ise hasta ihtiyaç halinde kullanır.	Hasta ilaç alım zamanının, ilacın etkisini etkileyerek tedavinin doğru seyri açısından önemli bir parametre olduğu konusunda bilgilendirilir. Levotiroksini sabahları aç karna, kahvaltıdan 30 dakika önce, Demir preparatı ve Solgar'ı 4 saat arayla Parasetamolu ve Dulcosoftu ise hastanın ihtiyacı halinde alabileceği söylenir.	1 haftalık ilaçları ne zaman aldığını içeren bir çizelge oluşturması istenir. Bir sonraki görüşmede hastanın ilaç çizelgesi kontrol edilerek hastanın uyuncu takip edilir.
3. Endikasyonu olmayan ilaç kullanımı- Potansiyel Problem	Hastanın Oroferon kullanmasını gerektiren bir bilgi yoktur.	Hasta 33 yaşındadır. Lise çağlarında demir eksikliği nedeniyle Oroferon kullanmaya başlamış, 16-17 yıldır kullanmaktadır. Hastanın kandaki demir düzeyini gösteren bir veri yoktur. Kullanıp kullanması gerektiğine demir düzeyi ölçüldükten sonra karar verilmelidir. Olası advers etkiler ve	Hastaya hastaneye gidip serum demir düzeylerine baktırması gerektiği önerilir. Sonrasında Oroferon kullanmasının daha doğru olacağı ve bu şekilde olası yan etkilerin engelleneceği hastaya açıklanır. Uzun süredir demir preparatı kullanmasına	Serum demir düzeyi ölçüldükten sonra hastanın ilaca ihtiyaç duyup duymadığına hekime de danışılarak karar verilir.

		etkileşimler bu şekilde engellenebilir.	rağmen demir eksikliği var ise bu durumun altında yatan nedenin araştırılmasının daha doğru olacağı anlatılır.	
4. ilaç-ilaç etkileşimi- Potansiyel Problem	Hastanın kullandığı Levotiroksin ve Oroferon etkileşimi nedeniyle ortaya çıkabilecek advers etkileri engellemek.	Demir-dekstran kompleksi, Levotiroksinin gastrointestinal sistemden emilimini azaltarak Levotiroksin düzeyini düşürebilir. Bunun sonucunda hastanın tiroid fonksiyon bozukluğu için olan tedavisi yeterince etki gösteremediği için tedavi seyri zorlaşır.	Hastaya hastaneye gidip serum demir düzeylerine baktırması gerektiği önerilir. Demir düzeyi normal ise hastanın hekimine de danışılarak demir preparatının kesilmesi önerilir. Hastanın ilacı kullanması gerekiyor ise hastaya iki ilacı kullanma zamanı arasında en az 4 saat olması gerektiği anlatılır.	Hastanın kan demir düzeyinin kontrolü hastanede hekim tarafından yapılır. Bunun sonucunda ilacın kullanıp kullanılmayacağına karar verilir.