

ÖĞRENCİ NO: 03170000085

ADINIZ SOYADINIZ: İrem ŞANLI

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

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.Hipotiroidizm Güncel problem	Hastanın tiroid değerlerini normalize ederek 0,5-2,5 mIU/L 'ye getirmek hedeflenmektedir.	Hastada hipotiroidizmle ilişkili olabilecek semptomlar görülmektedir: Strese bağlı yorgunluk, bazı zamanlar uykusuzluk, kabızlık, cilt kuruluğu. Hastanın laboratuvar değerlerinde hipotiroidizm belirtileri vardır: Yüksek TSH, düşük normal T4, otoimmün antikor yanıtı, hafif yüksek LDL	Hastaya tiroid fonksiyonları normal seviyelere gelene kadar alerjen olmayan nemlendirici kullanması ve cilt kuruluğuna neden olabilecek sabun-kozmetik ürünlerden kaçınması gerektiği anlatılmalı, kendisine uygun olan egzersiz ve beslenme önerileri sunulmalı, olası bir doz yüksek gelmesi durumunda ise hipertiroidiyi taklit eden diyare, terleme, tremor, çarpıntı, sıcaklık intoleransı vb. gibi yan etkiler görülebileceği açıklanmalıdır. Eğer tiroid fonksiyonları normalize olduğu halde yorgunluk, cilt kuruluğu gibi semptomları geçmiyorsa bunların değerlendirilmesi gerekebileceği hastaya anlatılmalı ve ilacın uzun bir dönem boyunca çok yüksek dozlarda alınmasının çeşitli kardiyovasküler ve kemik sisteminde problemlere yol açabileceği konusunda bilgilendirilmelidir. İlacın aç karnına alınması gerektiği hastaya anlatılmalıdır. Demir preparatı ile etkileşebileceği için iki ilacın alım zamanı arasında en az 4 saat bulunması gerektiği hastaya anlatılmalıdır. Solgar'ın ilacı etkileşebileceğinden bu ilacı kullanması gerektiği anlatılmalıdır. (Solgar'ın) Oral biyoyararlanım düşük olduğundan formülasyon neyse o kullanılmalı ve farmasötik eşdeğeri bile olsa değiştirilmemesi gerektiğinden hastaya aynı markanın kullanılması gerektiği ve önemi anlatılmalıdır. Ayrıca takip ve izlem için rutin izlemlerinin nasıl, ne zaman yapılacağı konusunda hasta bilgilendirilmelidir.	Hastada olan uykusuzluk, yorgunluk ve cilt kuruluğu problemlerinin tedavi sonrası düzelip düzelmediği ve hastanın menstrüel dönemi izlenmeli, ilaca başlandıktan 4-6 hafta kadar sonra hastanın TSH değerleri kontrol edilmelidir. İdeal hedefe ulaşıldıysa 6 veya 12 ayda bir hastanın TSH değerlerine baktırması yeterlidir. Gebelik durumunda ise hastanın TSH değerleri ayda 1 kere izlenmelidir.
2. Gereksiz ilaç kullanımı (Dulcosoft Oral solüsyon)	Gereksiz ilaç kullanımını önlemek hedeflenmektedir.	Hasta son 1 senedir yaşadığı kabızlığın uzun zamandır kullandığı Oroferon Depo Kaplı Tablet'ten kaynaklı olduğunu	Hastanın yaşadığı kabızlığın nedeninin hipotiroit olabileceği, Oroferon Depo Kaplı Tablet'ten kaynaklı olmayabileceği hastaya anlatılmalı ve Dulcosoft Oral solüsyonun kullanımının gerekliliği sorgulanmalıdır. Hipotiroidi	Hastanın Euthyrox'a başlamasından 4-6 hafta sonra TSH değerleri kontrol edilmeli, bu süreçte kabızlık sorununun

Potansiyel Problem		düşünmüş ve Dulcosoft Oral solüsyon kullanmaya başlamıştır. Kabızlığın nedeni hipotiroidizm de olabileceğinden gereksiz ilaç kullanımı olabilir.	için kullanılacak Euthyrox tablet daha yeni reçete edilmiş ve hasta yeni kullanmaya başlayacaktır. Bu yüzden hipotiroidi tedavisiyle kabızlık probleminin devam edip etmediği kontrol edilmeli, hipotiroidi için ideal hedefe ulaşıldıktan sonra bile kabızlık problemi geçmediyse hasta hekime yönlendirilmelidir.	ortadan kalkıp kalkmadığı sorgulanmalıdır. İdeal hedefe ulaşıldıktan sonra kabızlık probleminin devam etmesi durumunda hastanın hekime gidip gitmediği kontrol edilmelidir. Kabızlık problemi Oroferon depo kaplı tabletten mi kaynaklanıyor diye kontrol edilmelidir.
3. Gereksiz ilaç kullanımı Potansiyel Problem	Gereksiz ilaç kullanımını önlemek hedeflenmektedir.	Hastanın demir değerlerinin normal olup olmadığı bilinmemekteyken hasta uzun zamandan beri demir ilacı kullanmaktadır.	Hasta doktora yönlendirilmeli ve demir preparatının kullanımının gerekliliği sorgulanmalıdır.	Hasta doktora gitmiş mi? Hastanın demir değeri normal sınır aralığında mı? Demir ilacının kullanımı gereksizse kullanımı kesilmiş mi yoksa ilaç gerekli mi? kontrol edilmelidir.
4. Olası ilaç etkileşimi (Euthyrox tabletOroferon Depo Kaplı Tablet ve Oroferon Depo Kaplı Tablet-Calcium Magnesium Plus Boron Tablet) Potansiyel Problem	Olası ilaç etkileşmesini önlenmesi hedeflenmektedir.	Hastanın kullanıyor olduğu demir preparatı ile Solgar'ın Calcium Magnesium Plus Boron Tableti, içeriğindeki magnezyum ve kalsiyum gibi divalan katyonlardan dolayı etkileşmektedir. Euthyrox tablet ile Oroferon Depo Kaplı Tablet birlikte alındığı zaman etkileşip levotiroksinin emilimini azaltmaktadır.	Hastaya Euthyrox'u mutlaka aç karnına alması gerektiği, aynı zamanda demir preparatı ile etkileşebileceğinden alım zamanları arasında 4 saat bulunması gerektiği anlatılmalıdır. Solgar'ın ilacı ile Oroferon etkileşebileceğinden hastaya Solgar'ın ilacını gece kullanması gerektiği söylenmelidir.	Hastanın ilaçlarını önerilen zamanlarda kullanmaya özen gösterip göstermediği kontrol edilmelidir.