

ÖĞRENCİ NO: 03170000107

ADINIZ SOYADINIZ: Yunus Emre Çetinkaya

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%	
A.K.Ş. 92 mg/dL	Alkalen fos. 54 U/L	MCV 89 mm ³	Total Kolesterol 212
			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 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 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 Hashimoto 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'ü tiroid için yazdı. Haftada 1-2 kere başım ağrıdığına Tamol kullanıyorum onu da yazmasını rica etmiştim. Bir demir hapım var, o da evde kalmamıştı yazdırdım.

Eczacı Demir hapınızı ne kadar süredir kullanıyorsunuz?

Hasta Lise çağlarımda demir değerlerim düştü o zaman yazmışlardı kullanmaya devam ediyordum. 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 tedavisi – Güncel problem	Hastanın tiroid değerlerini 0,5-2,5 mIU/L arasında tutarak normalize edilmesi hedeflenmektedir.	Hastada görülen strese bağlı yorgunluk, bazı zamanlar uykusuzluk, kabızlık ve cilt kuruluğu gibi semptomlar hipotiroidizmle ilişkilidir. Hastanın laboratuvar değerlerine bakıldığında; yüksek TSH, düşük normal T4, otoimmün antikor yanıtı ve hafif yüksek LDL görülmektedir. Bu değerler de hipotiroidizm belirtileridir. Çocuk sahibi olmak isteyen hastalarda tiroid değerlerinin 2,5 mIU'nin altına hedeflenmesi hamile kalma olasılığını artırır. Hipotiroidizmin düzeltilmesi hamile kalmayı kolaylaştırmaktadır. Hipotiroidizm hastalarında levotiroksinin mümkün olan en düşük dozu ile tedaviye başlanır. Bizim hastamıza 50 mikrogram levotiroksin ile başlanmıştır.	Hasta levotiroksin dozuna bağlı komplikasyonlar görülebileceği, levotiroksin dozunun ne fazla ne de yetersiz tedaviye sebep olacak miktarda olmaması gerektiği ve ideal doz neyse o dozda kullanılması gerektiği konusunda bilgilendirilmelidir. Non-farmakolojik olarak; hastanın cilt kuruluğu olasılıkla tiroid fonksiyonlarındaki hipotiroidizme bağlı olabileceği için tiroid fonksiyonları normalize olana kadar hastaya allerjen ve iritan olmayan nemlendirici desteği sağlanabilir. Bu süreç içerisinde cilt kuruluğuna neden olabilecek sabun ve kozmetik ürünlerden kaçınılması gerektiği söylenmelidir. Egzersiz ve beslenme önerileriyle kilosunun korunması sağlanabilir. Hastayı; (değerleriniz stabil hale gelse bile eğer gebelik durumu gerçekleşirse ayda 1 defa TSH değerlerinizi ölçtürüp duruma göre ilaç dozunuzu tekrar ayarlamamız gerekmektedir) şeklinde bilgilendirmeliyiz.	İlaç başladıktan 4-6 hafta sonra TSH izlemi yapılmalıdır. Tedavi süreci boyunca hastanın uykusuzluğu, yorgunluğu, konstipasyon şikayeti, cilt kuruluğu düzeldi mi ve menstrüel düzeninin izlemi yapılmalıdır. Hastanın değerleri stabil olduktan sonra 6 ayda bir veya yılda bir defa TSH düzeyleri takip edilmelidir. Fakat hastada hamilelik meydana gelirse hamilelikte anne adaylarının daha fazla tiroid hormonuna ihtiyacı olacağı için hastanın ayda 1 defa TSH düzeyleri takip edilmelidir.

2.İlaç bilgisi eğitimi (Euthyrox) – Güncel problem	Hastanın, hipotiroidizm rahatsızlığı ve Levotiroksin (Euthyrox) kullanımı ve bunla ilişkili konular hakkında bilgilendirilmesi hedeflenmektedir.	Levotiroksin kullanımından sonra hastanın tiroid değerleri normal olduğu halde bile semptomlarda (cilt kuruluğu, yorgunluk vb.) herhangi bir düzelme meydana gelmezse bu durumların tekrar değerlendirilmesi gerekmektedir. Levotiroksin dozunun yüksek gelmesi durumunda diyare, terleme, tremor, çarpıntı, sıcaklık intoleransı gibi hipertiroidi belirtileri meydana gelir.	Hasta, Levotiroksin'i kahvaltıdan yarım saat önce aç karnına alması gerektiği konusunda bilgilendirilmelidir. Hasta, aynı marka ilaç kullanımının önemi konusunda bilgilendirilmelidir. Levotiroksinin oral biyoyararlanımı düşük olduğu için hastaya formülasyon neyse farmasötik eşdeğerini bile değiştirmemesi gerektiğini söylemeliyiz. Hasta levotiroksini uzun bir dönem boyunca ve çok yüksek dozlarda alması durumunda kardiyovasküler veya kemik sistemi problemlerine yol açabileceği konusunda bilgilendirilmelidir.	Hasta hipotiroidizm ve levotiroksin hakkında yeterli olacak şekilde bilgilendi mi? Hasta levotiroksin ile ilgili uyarılara uyuyor mu? Bu parametreler takip edilir.
3.Gereksiz ilaç kullanım riski (Oroferon) - Potansiyel problem	Oroferon'un bu hastada kullanımının gerekliliğinin sorgulanarak, olası gereksiz ilaç kullanımını önlenmesi hedeflenmektedir.	Hasta yaklaşık 15-16 senedir Oroferon kullanmaya devam etmektedir. Hastaya Oroferon, adolesan dönemde yazılmış ve o dönemden beri oroferon'u kullanılmaya devam etmektedir. O dönemden beri hastanın demir düzeyleri tekrar değerlendirilmemiştir.	Hastanın demir düzeylerine bakarak Oroferon'a ihtiyacı olup olmadığı tekrar değerlendirilmelidir. Eğer hastanın oroferon'u kullanması gerektiğine karar verilirse diğer ilaçlarla etkileşebileceği için oroferon'un alım zamanı ayarlanmalıdır.	Hastanın demir düzeyleri kontrol ediliyor mu? Hasta oroferon'u kullanmaya devam ediyor mu yoksa kesilmiş mi? Eğer oroferon'u kullanmaya devam ediyorsa alım zamanı ayarlanmış mı? Bu parametreler takip edilir.
4.İlaç – ilaç etkileşimi (Solgar-Oroferon / Euthyrox-	Olası ilaç-ilaç etkileşimlerinin önlenmesi hedeflenmektedir.	Ca^{2+} , Mg^{2+} gibi divalen katyonlar (Solgar) ve demir preparatları (Oroferon) etkileşir.	Demir ilaçlarının (oroferon), flatulans yan etkisi olmaması için gece alınmaması gerektiği konusunda	Hasta ilaçlarını kullanırken alım zamanlarına dikkat ediyor

Klinik Eczacılık – II Dersi
Uygulama 01

Oroferon) - Potansiyel problem	edir.	Levotiroksin içeren ilaçlar (Euthyrox), demir preparatları (Oroferon) ile birlikte alındığında emilimi azalır.	hasta bilgilendirilmelidir. Hastayı Solgar'ın gece kullanılıp diğer kullandığı ilaçlarında buna göre her ilacın kullanımında arada 3-4 saat ara olacak şekilde kullanması gerektiği konusunda bilgilendirilmeliyiz.	mu? Hasta herhangi bir ilaç-ilaç etkileşimi yaşadı mı? Bu parametreler takip edilir.
--------------------------------------	-------	---	---	---