

ÖĞRENCİ NO: 03170000084
ADINIZ SOYADINIZ: Gaye Ayas

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 6.8x10 ³ /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 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 bahsetmişsiniz. 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'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.
- Eczacı** Demir hapınızı ne kadar süredir kullanıyorsunuz?
- Hasta** Lise çağlarımda demir değerlerim düşüktü 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. İnfertilite (Güncel prob.)	Hipotiroidi hastalığını kontrole alarak, tiroid değerlerinin ideal aralıklara girmesini sağlamak. Hipotiroidi kaynaklığı olduğu düşünülen infertiliteyi düzeltmek.	İnfertiliteye neden olabilecek durumlar incelendiğin de; endometriyozis olmadığı, eşi ve kendisinin CYB hastalıklarının olmaması, eşinin spermiyogram sonuçları ve hastanın da hormonlarının normal değerlerde olmasıyla, infertilite oluşturan sebebin hipotiroidi olduğu çıkartılabilir. Gebe kalma olasılığını arttırmak için tiroid değerleri normalize edilmeli ve 2.5mIU/L altı hedeflenmelidir.	Hastanın tedaviye başlatıldığı doz doğrudur. Hasta hızlı sonuç almak için fazla doz ilaç almaması konusunda uyarılmalıdır. Tsh değerleri ideal aralıklara girdikten sonra, hastanın hamile kalması durumun da tiroid hormonlarına ihtiyaç artacağı için doktoruna giderek yeni ilaç dozunu ayarlatması konusunda bilgilendirilmeli ve ayda bir tsh değerlerini kontrol ettirmelidir. Hastaya ilacı kahvaltıdan yarım saat önce kullanması hakkında ve aynı marka ilacı kullanması gerektiği de belirtilmelidir.	Hastanın cilt kuruluğu, konstipasyon, yorgunluk ve uykusuzluk gibi şikâyetlerinin tsh değerleri ideal aralıklara girmesiyle düzelişip düzelmediği takip edilmelidir. İlaça başladıktan sonra 4-6 hafta sonra tsh değerleri kontrol edilmelidir. İdeal değere ulaştıktan sonra 6 ay veya yılda bir kontrol edilmelidir. Hamilelik durumun da yeni tsh hedefleri belirlenmesi için hasta doktoruyla görüşmüş mü takip edilmelidir.
2.Olası ilaç-ilac etkileşimleri (Potansiyel prob.)	Euthyrox ile Oroferon ve Solgar'ın etkileşmesini önleyecek ayrıca Oroferon ve Solgar arasındaki de olası etkileşimin önüne geçilebilecek zaman aralıklarını belirleyerek tedavilerin yararını arttırmak	Levotiroksin ile birlikte divalan katyonların alınması levotiroksinin absorpsiyonunu azaltır. Alım zamanları arasında etkileşimleri önlemek için en az 4 saat fark olmalıdır. Demir preparatı ve magnezyum tuzları olası etkileşimi, içinde prepartlar arasında en az 2 saat ara bırakılmalıdır.	Hastaya etkileşimler konusunda bilgi vermeliyiz, hasta kahvaltıdan yarım saat önce Euthyrox alacaktır. 4 saat ve sonrasında Oroferon'u içebilir, Solgar'ı da Oroferon'u içtikten en az 2 saat sonra almalıdır. Demir preparatını, flatulans yan etkisinden korunmak için gece almaması gerektiği hastaya belirtilmelidir.	Hasta ilaçlarını olası ilaç-ilac etkileşimi durumunu göz önünde bulundurarak kullanmaya özen göstermiş mi, hastanın takibi yapılmalıdır. Divalan katyon alımları sonucu, tahlillerinde kullanmasını gerektirecek durumlar söz konusu mu diye doktoruna başvurması takip edilmelidir.

3. Uzun süre Oroferon kullanımı (Güncel prob.)	Oroferon kullanımını gerektirecek bir durum olup olmadığının belirlenmesi, demir eksikliği gözlenmesi durumunda altta yatan sebebin belirlenmesi için hastanın doktora yönlendirilmesi	Adölesan döneminde genç kızlarda demir eksikliği görülen bir durumdur. Uzun süre görülen demir eksikliklerinde altta yatan başka sebepler olabilir.	Hasta demir değerlerini gösterecek tahlillerin yapılması için doktoruna yönlendirilmelidir. Demir eksikliğin hala gözlenmesi durumunda doktorunun oluşturacağı yeni ilaç tedavisini, hastaya açıklamalıyız. Demir eksikliğin olmaması ama hamile kalma durumunda doktoruna tekrar danışması gerektiği hakkında bilgilendirmeliyiz.	Hasta demir tahlillerini yaptırmış mı, sonucun da doktoru ne gibi teşhis koymuş takibi yapılmalıdır.
4.Konstipasyon (Güncel prob.)	Konstipasyonun Demir preparatı kullanımı ve ya hipotiroidi den meydana gelmesi durumunun değerlendirilmesi ve önlenmesi	Demir preparatları konstipasyon oluşmasına katkı sağlayabilirler. Hipotiroidi belirtileri arasında da konstipasyon vardır. Hipotiroidi değerlerinin ideal aralıklara girmesiyle, demir kullanımının devam etmesinin konstipasyona etkisi değerlendirilebilir. Hamilelik durumunda da demir hapi kullanımı gereksinimi hastada oluşabilir.	Hastanın demir preparatı alıp almaması gerekliliği konusu aydınlatıldıktan ve hipotiroidi hastalığı kontrole alındıktan sonra hala kabızlık durumu gözleniyorsa hasta doktoruna danışmalıdır. Konstipasyonu iyileştirse de Dulcosoft kullanımını bırakması gerektiği hastaya belirtilmelidir.	Hastanın tiroid değerleri ideal aralığa girdikten sonra da konstipasyonu devam etmiş mi takibi yapılmalıdır. Hastanın hamilelik durumunda demir hapi kullanması gerektiği zamanlarda konstipasyonu ne derece etkileyeceği takibi de yapılmalıdır.