



2020-2021 ÖĞRETİM YILI BAHAR
DÖNEMİ KLİNİK ECZACILIK-II
TİROİD HASTALIKLARI UYGULAMA-1

03170000087
EBRU AKAN

ÖĞRENCİ NO: 03170000087

ADINIZ SOYADINIZ: EBRU AKAN

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		+
Cl	98 mEq/L	AST	22 U/L	6.8x10 ³ /mm ³		TSH 9.8 mIU/L
BUN	8 mg/dL	ALT	19 U/L	Hgb	13.1 g/dL	↑
A.K.Ş.	92 mg/dL	Alkalen fos.	54 U/L	Hct	39.2%	sT₄ 0.72 ng/mL
		T. Bilirubin	0.4 mg/dL	MCV	89 mm ³	Total Kolesterol
						212 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 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.

Klinik Eczacılık - II Dersi
Uygulama 01

BAKIM PLANINIZI YAZINIZ:

TANIM	Tedavi hedefi	Detaylı değerlendirme	Girişim	Takip ve İzlem
1.Hastanın tedaviye uyuncunu artırmak.	Hastada mevcut hipotiroidizmin tedavisinin sağlanıp TSH değerlerinin 0.5-2.5 mIU/L aralığına gelmesini sağlamak ve gebe kalmasını kolaylaştırmak.	Gebe kalmak istediği için hekime yönlendirilen hasta TSH değerlerinin yüksek ve serbest T4 değerlerinin düşük-normal olması ve eşlik eden yorgunluk, uykusuzluk, konstipasyon ve cilt kuruluğu problemlerinin varlığı sebebiyle hipotiroidi teşhisi almış ve tedavisi için 50 mcg Levotiroksin almaya başlamıştır.	Hastaya bu ilacı her sabah kahvaltıdan 30 dk önce ve her gün aynı saatte alması gerektiği konusunda bilgi verilir. Euthyrox markası ile almaya başladığı bu ilacın bitmesi durumunda aynı marka ilaçla ilacı almaya devam etmesi konusunda uyarılır. Hastada mevcut cilt kuruluğu problemi için tiroid fonksiyonları düzelene kadar alerjen olmayan nemlendirici önerilirken cilt kuruluğu yapabilecek sabun ve kozmetikleri kullanmaması gerektiği anlatılır.	Hastada mevcut yorgunluk, uykusuzluk, cilt kuruluğu, konstipasyon problemlerinin Levotiroksin kullanmaya başladığından 4-8 hafta sonrasında devamının kontrolü ve takibi yapılır, devamı halinde tekrar hekime yönlendirilebilir. Ayrıca menstrüal döngü düzeninin de takibi yapılmalıdır. TSH değerleri normale dönse bile hastanın gebe kalması durumunda tekrar kontrolünün gerektiği vurgulanır.

2. Levotiroksin ile demir preparatı arasında etkileşim görülebilir.- Potansiyel problem	Etkileşme gözlenmeden varsa demir eksikliğinin giderilmesi ve hipotiroidi tedavisinin sağlanması.	Demir preparatları ile Levotiroksinin birlikte kullanılması Levotiroksinin emilimini bozacağından iki preparat arasında 4 saat süre olması gerekmektedir. Bununla birlikte hastada demir eksikliği probleminin hala devam edip etmediği teşhis edilmelidir. Kan demir düzeylerine bakılıp ilacı kullanmasının gerekliliği sorgulanır.	Hasta hekime yönlendirilir ve kan demir düzeyleri kontrol edildikten sonra gerekli ise ilaç kullanımına devam edilir. İki ilaç arasında etkileşim gözlenmemesi ve en fazla yararı sağlayabilmek için Levotiroksinin kahvaltıdan 30 dk önce ve demir preparatının kahvaltıdan 3 saat sonra alınması önerilir. Gerek olmadığı takdirde demir preparatının kullanımı sonlandırılmalıdır. Ayrıca gebe kalmak isteyen hasta gebelik gerçekleştiği takdirde tekrar demir takviyesine ihtiyaç duyabileceği konusunda uyarılmalıdır.	Tedaviye başlandıktan 4-8 hafta sonrasında TSH düzeyleri kontrol edilebilir gerekli görülürse ilacın dozu azaltılabilir veya kesilebilirken gerekli ise dozu yükseltilebilir. Bununla birlikte 6 ayda bir kan demir düzeyleri kontrol edilip gerekli görülürse ilaç takviyesi devam edebilir.
3. Levotiroksin ile Solgar Calcium Magnesium Boron tablet arasında etkileşim görülebilir.- Potansiyel problem	Etkileşme gözlenmeden hipotiroidinin tedavi edilmesi ve kişinin hamile kalmasının kolaylaştırılması.	Kalsiyum ve magnezyum tuzlarının Levotiroksin ile birlikte kullanılması durumunda Levotiroksinin emilimi bozulabileceğinden hipotiroidinin tedavisi istenilen ölçüde sağlanmayabilir.	Levotiroksin ve Solgar tabletin alım zamanları arasında 2-4 saat olması sağlanmalı buna göre kahvaltıdan 30 dk önce alınan Levotiroksinden 2-4 saat sonra Solgar tabletin alınması önerilebilir. Bunun yanında hastanın infertilite probleminin hipotiroididen kaynaklanabileceği düşünülerek gerekli hipotiroidi tedavisi sonrasında infertilitenin devamı halinde doktora başvurulması konusunda uyarılmalıdır.	Hastanın Levotiroksinle tedavisinin başlangıcından 4-6 hafta sonrasında yapılan testler doğrultusunda normal değerlerine ulaşmış ulaşmadığı kontrol edilmelidir.

Klinik Eczacılık – II Dersi
Uygulama 01

4.Dulcosoft oral solüsyon kullanımının gerekliliğinin sorgulanması - Gereksiz ilaç kullanımı – Güncel problem	Konstipasyon şikayetinin giderilmesi.	Hastada mevcut konstipasyon probleminin hipotiroidinin semptomlarından biri olduğu düşünülebilir. Tiroid fonksiyonları düzeldiğinde bu şikayetin de kendiliğinden geçebileceği düşünülmektedir. Bu nedenle Dulcosoft oral solüsyon kullanımı gerekli olmayabilir.	Hastaya yaşadığı kabızlık şikayetinin mevcut hipotiroidi probleminden kaynaklanabileceği ve hipotiroidi tedavisini düzenli olarak aldığı sürece semptomların düzelebileceği anlatılıp bu oral solüsyonu kullanmasına gerek kalmayabileceği, kendini rahatsız hissettiği durumlarda kullanmasının yeterli olacağının bilgisi verilir.	Tiroid tedavisinin gerektiği gibi devam edip etmediği sorgulanırken kabızlık şikayetinin devam edip etmediği takip edilir. Devam etmesi durumunda hekime yönlendirilir.
--	---------------------------------------	---	--	---