

ÖĞRENCİ NO:0318000001

ADINIZ SOYADINIZ:PELİN ARI

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. serum TSH değerinin normalin altında olması güncel problem	levotiroksin hasta için uygun dozun belirlenerek hipotiroidizmin tedavi edilmesi	<p>Hastanın biyokimya raporuna göre anti TPO antikör testi pozitifdir.Levotiroksin alınmasıyla bu durum düzelmez.</p> <p>Hastanın başlangıç dozu 50 mcg uygun görülmüştür.ilaca başladıktan 4-6 hafta sonra TSH değerleri bakılmalı.hamilelik için en uygun TSH değerler 0,5-2,5 mIU/ml dir.bu durum göz önüne alınarak doz ayarlanmalı.dozun fazla olmasına bağlı hastada hipertiroidizm belirtileri oluşabilir.(örneğin çarpıntı kilo kaybı menstürel düzensizlik sıcak intoleransı sinirlilik)Doktor bilgilendirme raporuna göre levotiroksin içeren eski formülasyon ile yeni formülasyon arasında fark vardır bu fark titre edilen dozun yeniden gözden geçirilmesine sebep olabilir.hamilelik süresince gebelik hipotiroidizm gerçekleşebilir.</p> <p>Solgar'ın Calcium Magnesium Plus Boron Tablet ile Euthyrox etkileşiyor ve Solgar'ın Calcium Magnesium Plus Boron Tablet(içerisinde kalsiyum magnezyum ve bor içeren bir preparattır) levotiroksinin absorpsiyonunu azaltır.bu sebeple ilaç alım saatleri</p>	<p>Hastaya kullanılan ilacın hipertiroidizm belirtilerine neden olabileceğinden ayrıntılı anlatılır.bu durumlar oluştuğunda hekimine gitmesi gerektiği söylenir.Hastaya Euthyrox Tablet eski ile yeni formülasyonu arasında etkin madde miktarında farkı olduğu için ilaç bittikten sonra da şuan hekimin önerdiği ilaçtan alması gerektiği söylenir(muadil ilacın bu durum için uygun olmadığı anlatılır.)hastaya Euthyrox Tableti ışıktan koruyarak saklaması önerilir.hastaya sabah aç karna kahvaltıdan yarım saat öncesinden levotiroksini almasını kahvaltıdan 4 sonra ya da gece Solgar'ın Calcium</p>	<p>Hastanın sabah aç karna levotiroksin aldığından emin olunmalı.levotiroksini içtikten 4 saat sonra solgarın calcium magnesium plus boron tabletini almasına dikkat edip etmediği sorulur.Hastanın hipertiroidizm benzeri belirtiler var mı diye sorulmalı.Hastanın Euthyrox Tabletini ışıktan koruyarak saklayıp saklamadığı sorgulanır.Hastanın TSH değerlerini 4-6 hafta sonra kontrole gitmesi söylenir.hamile olduktan sonra her ay TSH kontrolüne gitmesi önerilir</p>	

		düzenlenmeli.(4 saat ara olmalıdır.)	Magnesium Plus Boron Tableti alması söylenir.		
2.konsitipasyonun giderilmesi(Güncel problem)	Hastanın yaşam konforunu artırmak için konsitipasyonun giderilmesi	Hipotiroidizme bağlı olarak hastada konstipasyon,cilt kuruluğu,yorgunluk ,LDL değerinde hafif yükselme görülmüştür.Hastanın yaşam konforunu bu durumlar bozmaktadır.konstipasyon hem demir preparatının kullanılmasından hem de hipotiroidizmde kaynaklanmış olabilir.demir takviyesinin uzun zamandan beri(yaklaşık 15 yıldır) kullanması ve konsitipasyonun yeni oluşması hastanın almış olduğu demir takviyesinden bağımsız olarak konsitipasyon yaşıyor olabileceği akla gelir.hekimin de onaylamasıyla demir takviyesinin kesilmelidir. Demir takviyesinin kesilmesi ve levotiroksin kullanımı sonucunda konstipasyon sıklığı azalabilir.bu sebeple hastanın dulcosoft u düzenli kullanması yerine ihtiyaç halinde kullanması önerilir.Hastanın LDL değerindeki yükselme hipotiroidizme bağlı oluşabilmektedir.	Hastanın Dulcosoft' u ihtiyaç olduğunda kullanması gerektiği önerilir.hastanın TSH kontrolüne gittiğinde LDL değerlerini ölçtürmesi istenebilir.(önlem amaçlı)	Hastanın konstipasyon sıklığında azalma olmuş mu sorgulanır.hastanın TSH değerlerini kontrole gittiğinde LDL kan değerlerine bakılmış mı? LDL hafif yükselme kontrol altında mı? gerekli olan ilaç yazılmışsa diğer ilaçlarla etkileşim var mı?takip edilmeli.	

3. cilt kuruluğu(Güncel problem)	cilt kuruluğunu gidermek	Hastanın sahip olduğu hipotiroidizme bağlı olarak ciltte kuruma görülmüş olabilir.hastanın TSH değerleri hedeflenen değerlerine ulaşıncaya kadar cilt kuruluğu şikayeti devam edebilir.bu hastaya cildine uygun krem önerilebilir.	Hastaya cilt kuruluğu için yağlı krem kullanması önerilebilir.Ev işleriyle ilgilenirken eldiven kullanması gerektiği önerilir.böylece deri irritasyonunun azaltılması sağlanabilir.eğer birkaç ay daha alınan önlemlere rağmen cilt kuruluğu geçmediyse dermatoloğa gitmesi önerilir	Hastanın cilt kuruluğunun geçip geçmediği sorgulanır.TSH değerli düzelmesine yanı hipotiroidizmin iyileştirilmesine rağmen cilt kuruluğu geçmediyse dermatoloğa gidip gitmediği sorgulanır.	
4.endikasyon dışı ilaç kullanımı potansiyel problem	Hastanın demir değerlerini bakarak demir preparatı kullanıp kullanmaması gerektiğine karar verilmesi	Demir preparatı hastanın yıllar önce reçete edilmiş bir ilacıdır.güncel sağlık durumunda hastanın demir eksikliği olmayabilir.demir preparatın alınmasına bağlı hastada konsitipasyon görülmüş olabilir ve diğer ilaç ya da takviye edici gıdalarla etkileşime sebep olabilmektedir(levotiroksin ilacı ile demir preparatı arasına 4 saat fark bırakılmalıdır.) .hastanın altta yatan bir hastalığa bağlı demir eksikliği yaşıyor olabilir.	Demir takviyesi kesilmeli.hastaya demir değerlerini ölçültürmesi önerilir.demir eksikliğinin alta yatan bir sebebi olabilir.hasta uzmana yönlendirilir.levo tiroksin ile demir takviyesi kullanılacaksa 4 saat arayla kullanılmalıdır.	Hasta gitmesi gereken sağlık uzmanlarına gitmiş mi sorgulanmalı.uzmanın hastanın demir eksikliği için verdiği bir ilaç var mı ya da ilaç kullanmamasına karar verdiği halde hasta demir takviyesi alıyor mu sorgulanmalı.	