

ÖĞRENCİ NO: 03170000109

ADINIZ SOYADINIZ: İsmail Altuntaş

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 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'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 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 izlem
1.Hastada TSH düzeylerinin izlenmesi- Güncel Problem	Hastada görülen hipotiroidi semptomlarının tedavisi için kullanılan levotiroksin 4-6 hafta içerisinde etkili olup TSH düzeylerini normal aralığa getirmesi beklenir.	Hasta levotiroksin kullanmaya başladıktan 4-6 hafta sonra TSH düzeyleri normale döner. TSH düzeyinin normal aralıkta olduğu stabil bir tedavi rejiminde TSH düzeyleri yılda bir defa ölçümü yeterlidir. (Gebelik durumu söz konusu olursa TSH düzeyleri düşeceğinden 4-6 haftada bir ölçüm gerekli olacaktır.)	Hekim kontrolünde levotiroksine başladıktan 1 ay sonra ölçüm yapılarak TSH düzeyine bakılır istenilen aralığa gelmesi halinde yılda bir defa ölçüm yapılması konusunda hastaya bilgi verilir, hastanın yılda bir olacak şekilde kan düzeyleri takip edilir.	Hasta ilaca başladıktan sonra belirtilen aralıklarda TSH düzeyleri izlenir.
2.Hastada görülen konstipasyon –Güncel problem.	Hastanın konstipasyon şikayeti giderilmesi.	Hastada hipotiroidiye bağlı konstipasyon şikayetleri görülebilir. Hipotiroidinin tedavi edilmesi ile bu durum ortadan kalkabilir, TSH düzeylerinin izlemine ve konstipasyon durumunun devamına bağlı olarak Dulcosoft tedaviden çıkarılabilir, kullanımına gerek kalmayabilir.	Hastada görülen konstipasyon hipotiroidinin sonucunda oluşmuş olabilir hipotiroidinin tedavisi aynı zamanda konstipasyon şikayetlerini de ortadan kaldıracaktır.	Hastada hipotiroidinin tedavisiyle birlikte konstipasyon durumu da yok olmuş mu izlenir, konstipasyon şikayeti geçtiyse takviye olarak kullandığı Dulcosoft tedaviden çıkarılır, konstipasyon durumu tekrar oluşursa Dulcosoft kullanımı değerlendirilir.
3.Endikasyonu olmayan ilaç kullanımı- Potansiyel Problem	Hastanın hali hazırda uzun yıllardır kullandığı demir ilacının gerekliliği	Hasta lise döneminden bu yana demir preparatı kullanmaktadır, hastanın demir	Hasta bir hekime yönlendirilerek kan değerlerinin incelenmesi demir eksikliği durumu söz	Hastanın kan değerlerine bakılarak hekim tarafından tekrar reçete edilir ya da ilacı kullanmayı

	değerlendirilir. Hasta hekime yönlendirilir kan değerlerine göre demir ihtiyacı varsa tekrar reçete edilir.	eksikliği yıllar içerisinde kullandığı ilaç be diyeteye bağlı olarak iyileşmiş olabilir demir eksikliği giderildiği halde bu ilacı kullanması gereksiz ilaç kullanımıdır. Hasta değerlendirme için hekime yönlendirilir.	konusu mu değerlendirilmesi sağlanır.	bırakması sağlanır.
4.İlaç-ilaç etkileşimi – Potansiyel Problem	Demir preparatı olan oroferonun Euthrox emilimini azaltmasının engellenmesi.	Demir preparatları ve bazı takviyeler levotiroksinin absorpsiyonunu azaltabilir, hipotiroidinin etkili tedavisi sağlanması için bu durum değerlendirilmelidir.	Hasta hekime yönlendirilerek kan değerleri ölçtürülür demir ihtiyacı uzun yıllardır kullanması da göz önünde bulundurularak yoksa bu demir takviyesi kesilir. Levotiroksin absorpsiyonunun azalması önlenir.	Hasta kan değeri ölçümü yaptırmış mı, demir ilacı kullanımı gerek durum var mı, böyle bir durum yoksa kullanımı kesmiş mi bütün bu durumların takibi yapılır. Hastanın demir tedavisine devam etmesi gereken bir durum söz konusu ise, kullandığı euthyrox ile demir ilacı arasına dört saat koyması gerektiği bilgisi verilir.