

ÖĞRENCİ NO: 03150000094

ADINIZ SOYADINIZ: Abdullah Burak Okumuş

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%	
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 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 izlem
1. İlaç Yan Etki- Demir Hapı, Potansiyel Problem, Konstipasyon	Oluşan konstipasyonu önlemek	Demir preparatının kullanılması sebebiyle hasta konstipasyon oluşturmuştur. Hasta demir preparatını senelerdir kullanmaya devam etmektedir.	Hasta konstipasyonu için Dulcosoft oral solüsyon kullanmaktadır. Ancak hasta oroferonu uzun süredir kullanmaktadır ve sadece son bir senedir konstipasyon şikayetine sahip. Dolayısıyla hastanın konstipasyonunun nedeni hipotiroidizm de olabilir. Dolayısıyla hastanın değerleri incelenmeli, ilaç değişimi olursa sonucunda yan etkiler tekrar gözden geçirilmeli, demir preparatının kullanımının bırakılması ardından konstipasyon devam ediyorsa eğer yeni bir tedavi planlanmalıdır. Hastanın kan değerleri kontrol edilmeli, kan değerlerinin normal olması durumunda demir preparatı kullanımı	Demir preparatı kullanımı gerekli değilse bile, belirli aralıklarla hasta kan değerlerini kontrol ettirmeli. Prepatın kullanılmasının gerekli görüldüğü durumlarda da yine hasta değerlerini takip etmeli, doktoruna ve eczacısına gerekli bilgileri vermelidir.

			kesilmelidir. Eğer demir preparatı kullanması gerekiyorsa hastanın konstipasyonunun önlenmesi için uygun bir tedavi hedeflenmelidir.	
2. HİPOTİROİDİZM	<p>Hastanın tiroid fonksiyonlarını normal değerlere getirmek ve bu değerlerde kalmasını sağlamak (0,5-2,5 mIU/L)</p> <p>L4T aşırı komplikasyonlarını önlemek</p> <p>Hastanın hamile kalmasını kolaylaştırmak</p> <p>Hasta uyuncunun yüksek olduğu ve yeterli bir tedavi sağlamak</p>	<p>Hastada hipotiroidizm bulunmaktadır ve hasta aynı zamanda hamile kalmak istemektedir. Dolayısıyla hastaya uygun dozun önemi anlatılmalı, hastanın değerlerinin hamilelik öncesinde de hamilelik sırasında da düzenli olarak takip edilmesi gerektiği belirtilmelidir. Uygun değerlere gelinceye kadar 4-6 haftada bir kontrol edilmeli, hamilelik sırasında ise 4 haftada bir kontrol edilmelidir.</p>	<p>Düzenli kontrollerini yapması gerektiği söylenmeli, hastada oluşan halsizlik gibi problemlerin hipotiroidizm ile alakalı olduğu ve bu problemlerin hipotiroidizm tedavisine paralel olarak çözümleneceği aktarılmalı, hastanın kendi kendine herhangi bir takviye edici gıda veya tıbbi ürün kullanmaması gerektiği belirtilmelidir</p>	<p>TSH değerleri düzenli olarak kontrol edilmeli, hastanın hamilelik sürecinde (eğer gerekirse) yeniden doz ayarı yapılmalı ve hasta düzenli takip edilmelidir (hem laboratuvar değerleri hem de kullandığı ilaç, ilaç dışı ürünler)</p>
3. Farmakolojik Etkileşimler	<p>Olası etkileşimi engellemek ve her iki üründen de faydalanabilmek</p>	<p>Hasta solgar calcium magnesium plus ve oroforon kullanmaktadır. Dolayısıyla bu iki ürün arasında farmakolojik</p>	<p>Hasta oroforon tableti gündüz vakitlerde almalıdır (gece GIS yan etkileri daha fazla olacaktır). Arada en az dört saat</p>	<p>Hastanın tedavi planına uyması sağlanmalı ve takibi yapılmalıdır. Hastanın olası etkileşimleri en aza indirebilmesi</p>

		<p>olarak etkileşim söz konusu olabilir, demir magnezyum ve kalsiyum tuzları ile etkileşebilir.</p> <p>Aynı zamanda euthrox tablet ile de oroforon arasında bir etkileşim söz konusu olabilir. Dolayısıyla hasta euthrox tableti kahvaltıdan yarım saat önce aç karna almalı, en az dört saat sonra oroforon kullanmalı ve yine en az 3-4 saat sonra solgarı kullanmalıdır.</p>	<p>olacak şekilde tedavi planlanmalıdır</p>	<p>için neler yapabileceği anlatılmalı ve hastaya yeterli bilgi verilmelidir. Aynı marka ürünlerin kullanımının önemi anlatılmalıdır.</p>
4. Cilt Kuruluğu	Hipotiroidizmin sebep olduğu cilt kuruluğunu önlemek	<p>Hipotiroidizm sıklıkla ciltte kuruluğa sebep olabilmektedir. Hastanın TSH değerleri normal olana kadar hastaya non-alerjik nemlendirici krem verilebilir. TSH düzeylerinin normalize olmasıyla beraber bu kuruluğun da gitmesi beklenir.</p>	<p>Hastaya yeterli ve dengeli beslenme ile düzenli egzersiz yapmanın önemi aktarılmalı ve hastanın kimyasal ürünler ile cildini temastan nasıl ve ne kadar koruması gerektiği açıklanmalıdır. Kullanacağı deterjan ve sabunları cilt kuruluğunu göz önüne alarak seçmek gerekir.</p>	<p>Cilt kuruluğunu gidermek hedeflenmiştir. Bu sorunun gidip gitmediği düzenli olarak kontrol edilmeli ve gerekirse topikal merhem veya farklı bir ilaç kullanımı sağlanmalı, hayat tarzı değişikliğinin önemi vurgulanmalıdır.</p>

Hastanın ilişkili semptomları: Yorgunluk, konstipasyon, cilt kuruluğu, menstrüel düzen bozuklukları. Bu sorunlar hastanın kullandığı ilaçlar, takviye edici gıdalarla ve hastada bulunan hipotiroid ile veya ilaç-ilaç etkileşimleri ile direkt veya indirekt olarak bağlantılıdır. Dolayısıyla hastanın bu semptomları

Klinik Eczacılık – II Dersi
Uygulama 01

düzenli olarak izlenmeye devam edilmeli ve bu problemlerin çözümleri esnasında farklı problemlerin ortaya çıkıp çıkmadığı takip edilmeli, uygun tedavi hedeflenmeli ve uygulanmalıdır.

TSH düzeyi ise 4-6 hafta (bazı durumlarda 8 haftaya kadar) sonra izlenmeli ve hasta düzenli takip edilmelidir. TSH değerleri stabilizeye ulaştığında 6-12 ayda bir kontrol yeterli olacaktır. Hasta için hedef ve takip kılavuzu oluşturulabilir çünkü hastada haşimato hastalığı bulunmaktadır ve hasta hamile kalmayı istemektedir, dolayısıyla izlem kılavuzu oluşturulması önemlidir.