

ÖĞRENCİ NO: 03170000097

ADINIZ SOYADINIZ: Neslihan ALPASLAN

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 düştü 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-ilaç etkileşimi (Euthyrox-Oroferon-Solgar)(Potansiyel problem)	İlaç-ilaç etkileşmesinin olası advers etkilerinin önlenmesi	Hastanın güncel reçetesine baktığımızda Euthyrox tablet ve Oroferon Depo Kaplı Tablet kullandığını görmekteyiz. Ayrıca hasta kalsiyum takviyesi için Solgar'ın Calcium Magnesium Plus Boron Tabletini kullanmaktadır.	Levotiroksin demir içeren preparatlarla etkileşmektedir. Bu yüzden alınırken aralarında 4 saat olmalıdır. Euthyrox sabah kahvaltıdan yarım saat önce alınırsa Oroferon alımı için en az 4 saat sonrası gerekmektedir. Oroferon ve Solgar da etkileştiği için hasta Solgar'ı akşam alabilir. Ya da Solgar'ı gün içinde alıp gece Oroferon alabilir fakat GI yan etkilerden (bulantı gibi) kaçınmak için ve flatulans yan etkisinin görülmemesi için alımların Euthyrox sabah kahvaltıdan önce, Oroferon Euthyrox'tan 4 saat sonra ve Solgar akşam olacak şekilde alınması daha uygundur.	Hastaya gerekli bilgilendirme yapıldıktan sonra bir sonraki gelişinde rahatsız olup olmadığı yan etki görüp görmediği hakkında bilgi alınmalıdır.
2.İlaç alımı- (Potansiyel problem)	Hastaya reçete edilen Euthyrox tabletin kullanımının anlatılması ve TSH ölçümlerinin 0,5-2,5 mIU/L değerleri arasına getirilmesinin	Hastanın TSH değerlerine bakıldığında Hipertiroidizm hastalığı olduğu görülmektedir. Hastaya Euthyrox tablet reçete edilmiştir. Hasta hamile kalmayı	Hastanın levotiroksin için başlangıç dozu uygundur. Hastaya ilacı sabah kahvaltıdan yarım saat önce alması gerektiği söylenmelidir. Euthyrox kullanımına başladıktan sonra	Hastaya ne zaman değerlerini ölçtürmesi gerektiği ve ilaç kullanımı hakkında bilgi verilip herhangi bir sorun veya yan etki görmesi sonucunda eczacıya ya da

	sağlanması. Oroferon kullanımının gerekliliğinin takibi	düşünmektedir. Ayrıca hastamız demir preparatı kullanmaktadır.	4-8 hafta arası TSH değerlerinin ölçülmesi gerekmektedir. Fakat hastada gebelik olursa TSH ölçümleri ayda bir defa olacak şekilde ölçülmelidir ve bunun için hekime gitmesi söylenmelidir. Hasta için hedeflenen tiroid değerleri 0,5-2,5 mIU/L aralığında olmalıdır. Hastamızın kullandığı demir preparatının gerekliliği takip edilmelidir. Değerlerini ölçtürmesi için hasta hekime yönlendirilmelidir.	hekime danışması gerektiği söylenmelidir. 4-8 hafta arası hastanın laboratuvar sonuçlarına göre gerekliyse farmasötik bakım planıyla ilgili değişikliğe gidilmelidir. Yine demir preparatı kullanıp kullanmasıyla ilgili takip ve izlem yapılmalıdır.
3.Yaşam tarzı faktörleri (Potansiyel problem)	Yaşam tarzı faktörlerine dikkat edilerek negatif durumların ortadan kaldırılması	Hasta cilt kuruluğu şikayetinde bulunmaktadır ve hipertiroidizm hastasıdır.	Hastaya cilt kuruluğu için tiroid değerleri normalize olana kadar alerjen olmayan nemlendirici krem önerilmelidir. Hastaya cilt kuruluğuna neden olabilecek sabun ve kozmetik ürünlerden kaçması gerektiği söylenmelidir. Ayrıca yine hasta kilosunu kontrol etmelidir. Beslenme düzeniyle ilgili yeterli bilgi mevcut değil fakat daha	Hastaya gerekli bilgilendirmeler yapılmalıdır. Bir sonraki gelişinde veya herhangi olumsuz bir durum yaşadığında yine eczacıya veya hekime danışması gerektiği söylenmelidir.

			detaylı öğrenilip gerekli önerilerde bulunulmalıdır.	
4.İlaç alerjileri ve advers reaksiyonlar (potansiyel problem)	Olası yan etkilerin önüne geçilmesi	Hastanın öyküsüne bakıldığında hipertiroidizm olduğu görülmektedir. Hastaya bu hastalık tedavisi için Euthyrox reçete edilmiştir.	Hipertiroidizm hastalarında olası yan etki olarak diyare, terleme, tremor, sıcaklık intoleransı vb. görülebilir. Hasta bu yan etkiler konusunda bilgilendirilmelidir. Ayrıca hasta kabızlık sorunu yaşamaktadır ve bu sorunu demir preparatlarıyla ilişkilendirmektedir. Hasta demir preparatlarını uzun bir süredir kullandığı için son bir yıla baktığımızda şüpheli ilaç durumunda değildir. Hipertiroidizm hastalarında konstipasyon görülmektedir.	Hastaya gerekli bilgilendirmeler aktarılmalıdır. Hastanın olası yan etkiler yaşamaları durumunda hekime ya da eczacıya başvurması gerektiği söylenmelidir. Hastamız oral biyoyararlanımı için aynı marka ilaç alımına dikkat etmelidir.