

**ÖĞRENCİ NO:03170000104**

**ADINIZ SOYADINIZ: Resmiye GENÇ**

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 <sup>3</sup> /mm <sup>3</sup>	TSH 9.8 mIU/L ↑
Cl	98 mEq/L	AST	22 U/L	Hgb	13.1 g/dL	sT <sub>4</sub> 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 <sup>3</sup>	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 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 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 İzlem
1.Hipotiroid-Güncel Problem	TSH'ın 2,5 mIU/L'nin altına düşmesinin sağlanması.	Hastanın yorgunluk, dikkat dağınıklığı, cilt kuruluğu, konstipasyon gibi problemleri vardır. Bu problemler hipotiroide bağlı olarak çıkmaktadır. Ayrıca hastada infertilite problemi vardır. Hastanın hamile kalmasını kolaylaştırmak amacıyla TSH'ın 2,5 mIU/L'nin altına düşmesi sağlanmalı. Hastaya başlangıç dozda Euthyrox reçete edilmiştir.	<p>Hasta kilosunu koruması hakkında bilgilendirmelidir. Hasta ayrıca ilacın dozunun yüksek olması halinde hipertiroidi benzeri semptomlar örneğin diyare, tremor, çarpıntı, terleme, sıcak intoleransı gibi yan etkiler yaşayacağına ve dozun düşük olması halinde cilt kuruluğu, uyku düzensizliği, yorgunluk gibi problemlerinin devam edeceği hakkında bilgilendirilir. Bu durumlarda doktora gitmesi hakkında bilgi verilir.</p> <p>Hastanın ilacı kahvaltıdan yarım saat önce olacak şekilde her gün aynı saatte alması gerektiği ve hangi marka ile başladıysa o marka ile devam etmesi hakkında bilgilendirilir.</p>	<p>Uyku düzeni, cilt kuruluğu, konstipasyonu, menstrual döngünün gibi problemlerinin düzelip düzelmediği hakkında izlenmelidir.</p> <p>Hastanın TSH düzeyi takip edilmelidir. Yılda 1 defa ölçülmeli eğer hamile kalırsa hamilelik süresince her ay ölçülmelidir.</p>

			Hasta hamile kalırsa hamilelik boyunca ayda 1 defa TSH'ını ölçtürmesi gerektiği hakkında bilgilendirilir.	
2. Cilt kuruluğu- Güncel Problem	Cilt kuruluğunun giderilmesi	Hastada hipotiroid olduğundan dolayı cilt kuruluğu problemi yaşamaktadır. Hipotiroid tedavisi alacak olduğundan hastada bu problem devam ederse ilaç dozunun yeterli olup olmadığı değerlendirilmelidir. Ayrıca hastaya cilt kuruluğu problemi için öneriler sunulabilir.	Cilt kuruluğu için sabun ve deterjanlardan elinden geldiğince uzak durması ve hastaya uygun bir nemlendirici önerilir.	Hasta cilt kuruluğu probleminin düzelişip düzelmediği hakkında izlenmeli. Bu problemin takibi hipotiroidi için kullandığı Euthyrox dozunun yeterli gelip gelmediği hakkında bilgi verir.
3.Olası ilaç-besin etkileşimi- Potansiyel problem	Olası ilaç-besin etkileşiminin önlenmesi	Euthyrox alındıktan 4 saat boyunca kalsiyum karbonat ve demir içeren preparatlar kullanılmamalıdır.	Demir eksikliği için kullandığı preparatı ve Solgar'ın Calcium Magnesium Plus Boron Tableti ile Euthyrox arasında 4 saat ara bırakarak kullanması veya Euthyrox'u kahvaltıda yarım saat önce, Oroferon'u sabah saat 10-11 civarı alması (Euthyrox alındıktan 4 saat sonra olacak şekilde) ve Solgar'ın Calcium Magnesium Plus Boron Tabletini gece yatmadan	Hastanın demir düzeyi kontrol edilmeli ve yeniden değerlendirilmeli. Hastanın hipotiroididen kaynaklanan problemlerinde düzelme olup olmadığı ve ya bu problemlerin frekanslarında azalma olup olmadığı hakkında izlenmelidir.

			önce alması önerilir.	
4.Gereksiz ilaç kullanımı	Gereksiz ilaç kullanımının giderilmesi	Demir düzeyleri kontrol edilmeli ve Oroferona ihtiyacı olup olmadığı değerlendirilmeli.  Hastanın ileride hamile kalma riski ve hamile iken demir preparatına ihtiyaç duyacağı ayrıca demir preparatı kullanımının konstipasyona etkisini görmek amacıyla demir preparatı kullanımına ara verilebilir.	Demir düzeylerinin kontrol edilmesi ve demir preparatı kullanımına ihtiyacı olup olmadığını değerlendirmek için doktora yönlendirilir.	Hastanın demir preparatına ihtiyacı olup olmadığı değerlendirildikten sonra hastanın ihtiyacı yok ise demir preparatı kullanımını bırakması ve demir preparatının hastanın konstipasyonuna olan etkisi takip edilmeli.