

**ÖĞRENCİ NO: 03200000005**

**ADINIZ SOYADINIZ: Rumeysa KOLDAŞ**

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	<b>Anti-TPO antikor +</b>
K 4.2 mEq/L	Mg 2.0 mEq/dL	WBC $6.8 \times 10^3/\text{mm}^3$	<b>TSH 9.8 mIU/L ↑</b>
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%	<b>Total Kolesterol 212</b>
A.K.Ş. 92 mg/dL	Alkalen fos. 54 U/L	MCV 89 mm <sup>3</sup>	<b>mg/dL ↑</b>
	T. Bilirubin 0.4 mg/dL		<b>LDL 142 g/dL ↑</b>
			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. Hipotiroidizm	<p>Hastanın tiroid değerlerini normalize etmek (0,5-2,5 mIU/L)</p> <p>LT4 aşırı komplikasyonlarını önlemek</p> <p>Hastanın hamile kalmasını kolaylaştırmak</p> <p>Yetersiz tedaviyi önleyerek, hastanın tedaviye uyumlu olmasını sağlamak.</p>	<p>Hastada hipotiroidizm bulunmaktadır ve hasta hamile kalmak istemektedir.</p> <p>Bu durumlardan dolayı hasta uygun dozun önemini anlamalı, değerlerinin gebelik öncesi ve gebelik sırasında düzenli olarak takibinin yapılmasının bilincinde olmalıdır.</p> <p>???</p>	<p>Konstipasyon, cilt kuruluğu, uykusuzluk, strese bağlı yorgunluk gibi olası yan etkiler hastaya açıklanmalıdır. Cilt kuruluğuna neden olabilecek sabun ve kozmetik ürünlerden kaçınması gerektiği anlatılmalı ve tiroid fonksiyonları normalize olana kadar alerjen olmayan nemlendirici desteği sağlanmalıdır. Egzersiz ve beslenmenin önemi açıklanmalıdır. Kontrollerini düzenli olarak sürdürmesi gerektiği belirtilmelidir.</p>	<p>Hastanın TSH değerleri düzenli olarak kontrol edilmelidir.</p> <p>Ayrıca gebelik sürecinde ayda bir TSH düzeyleri incelenmeli ve buna göre doz ayarlamaları yapılmalıdır.</p>
2. Konstipasyon (ilaç yan etkisi olarak demir preparatları hafif konstipasyona neden olabilir.)	Konstipasyonu önlemek.	<p>Hasta uzun süredir demir preparatı kullanmakta ve son bir yıldır konstipasyon şikayeti bulunmaktadır. Bunu önlemek adına Dulcosoft oral solüsyon</p>	<p>Hastanın uzun süredir kullandığı demir preparatı konstipasyona neden olabileceği gibi hipotiroidizmde buna neden olabilir. Hasta bu konuda aydınlatılmalı, yeterli</p>	<p>Hastanın tedaviye uyumu kontrol edilmelidir.</p> <p>Gerekli kan değerleri eczacı ve doktor tarafından takip edilmelidir.</p>

		<p>kullanmaktadır.</p> <p>Hastanın uzun süredir kullandığı demir preparatı konstipasyona neden olmuş olabilir. Eğer gerekli değilse ilaç kullanımı sonlandırılmalıdır.</p>	<p>bilgilendirme yapılmalıdır.</p> <p>Demir preparatlarının gerekli olup olmadığı sorgulanmalı, hastanın değerlerinin ölçümü yapılarak, uygun tedavi planı oluşturulmalıdır.</p>	
3. Olası ilaç etkileşimi	Olası ilaç etkileşimini önlemek.	<p>Hasta Oroferon Tablet ve Solgar'ın Calcium Magnesium Plus Boron Tablet'ini kullanmaktadır. Demir magnezyum ve kalsiyum tuzları ile etkileşebilir yani farmakolojik etkileşim söz konusu olabilir.</p> <p>Euthyrox Tablet ve Oroferon Tablet arasında da bir etkileşim söz konusu olabilir.</p>	<p>Hastaya euthyrox tableti kahvaltıdan yarım saat önce aç karnına alması gerektiği, en az dört saat sonra oroferon tablet ve yine üç dört saat sonra Solgar'ın calcium magnesium plus boron tabletini kullanması gerektiği belirtilmelidir.</p> <p>Hastanın oroferon tableti GIS yan etkileri nedeniyle gündüz alması gerektiği açıklanmalıdır.</p> <p>Hastaya aynı marka kullanımının önemi anlatılmalıdır.</p>	Hastanın tedavi planına uyumu sağlanarak takip ve izlenimi yapılmalıdır.
4. Gereksiz ilaç kullanımı	Gereksiz ilaç kullanımını önlemek.	Hastanın uzun süredir kullandığı demir preparatının gerekli olup	Hasta, demir değerlerinin ölçülmesi ve gerekli tedavi planının	Hastanın ölçüm değerleri eczacı ve hekim tarafından takip altına

Klinik Eczacılık – II Dersi  
Uygulama 01

		<p>olmadığı araştırılmalıdır.</p> <p>Hastanın gerekli değer ölçümleri yapılarak ilaç kullanımının kesilmesi ya da devamı konusunda sonuca varılmalıdır.</p>	<p>uygulanması için hekime yönlendirilmelidir.</p>	<p>alınmalıdır.</p>
--	--	---	--	---------------------