

ÖĞRENCİ NO: 03170000105

ADINIZ SOYADINIZ: Bengü Bilge GÖK

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 (levotiroksin sodyum)

Tamol Tablet P.R.N. (parasetamol)

Oroferon Depo Kaplı Tablet 1x1 (Demir II Sülfat)

- 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 ediyordum. 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.Hipotiroidizm	Hastanın tiroid değerlerini normalize etmek (0.5 – 2.5 mIU/L) hedeflenmektedir.	Hastanın tiroid değerleri normal aralığın dışındadır. Farmakolojik tedaviye başlanmalıdır. Hastanın planladığı gebeliğin gerçekleşebilmesi tiroid fonksiyonlarının düzeltilmesiyle sağlanabilir.	Hastaya <i>Euthyrox 50mcg tablet, 1x1</i> olarak başlanmıştır. Hastaya ilacın olası yan etkileri (terleme, tremor, çarpıntı) konusunda bilgi verilmelidir. Hastanın semptomlarının düzelip düzelmediğini gözlemlemesi söylemelidir. İlaç alımının belirli bir düzende olması gerektiği konusunda uyarılmalıdır. İlaçta aynı marka kullanmasının önemi anlatılmalıdır. İlacın kullanım şekli ve zamanı (sabah aç karna) anlatılmalıdır.	Tedavi süresince hastanın tedavisinin etkinliği takip edilmeli ve hastanın uykusuzluk, yorgunluk, konstipasyon, cilt kuruluğu gibi şikayetlerinin ve menstrual düzeninin izlemi sağlanmalıdır. İlaça başladıktan 4-6 hafta sonra TSH değerleri kontrol edilmelidir. Gebelik gerçekleştikten sonra da hastanın TSH değerlerinin takibinin önemli olduğu hastaya anlatılmalıdır.

2. Olası ilaç etkileşimi	Hastanın tiroid fonksiyonlarını düzeltmek için kullandığı <i>Euthyrox</i> isimli ilaçtan maksimum yararlanım sağlayabilmesi, olası ilaç etkileşimlerinin (demir preparatları) önlenmesi ve gereksiz ilaç kullanımının sorgulanması hedeflenmektedir.	Hastanın kullanmakta olduğu <i>Oroferon Depo tablet</i> ile <i>Euthyrox</i> etkileşebilmektedir. Demir, levotiroksinin etkisini emilimini bozarak azaltabilmektedir. Bu yüzden öncelikle hastanın demir kullanımının gerekli olup olmadığı netleştirilmelidir. Demir düzeyleri normale etkileşimi engellemek için kullanımı bırakılmalıdır. Eğer demir preparatını kullanması gerekiyorsa, iki ilacın alım saatleri birbirlerini etkilemeyecekleri şekilde ayarlanmalıdır.	Hastaya olası ilaç etkileşimi anlatılmalıdır ve demir düzeylerini ölçtürmesi ve doktoruna ilacın kullanımının gerekliliği konusunda danışması için hasta teşvik edilmelidir. Sonrasında ilaçların birbirini etkilemeyeceği bir zamanda alınmasının önemi anlatılması ve saatler belirlenmelidir. (Demir preparatı ile <i>Euthyrox</i> arasına 2 saat, <i>Solgar</i> ile 4 saat koymak gibi.)	Hasta doktora gitmiş mi, demir düzeyleri nasılmış öğrenilmelidir. Demiri kullanmaya devam etmesi gerekiyorsa tedavi planında uygun bir saat aralığına demir preparatı da eklenmelidir.
--------------------------	--	--	--	--

3. Konstipasyon	Hastanın yaşadığı konstipasyonun sebebinin bulunup tedavisine gidilmesi hedeflenmektedir.	Hasta bir senedir konstipasyon yaşadığını söylemekte ve demir ilacından kaynaklandığını düşünmektedir. Konstipasyonun sebebi, yaşadığı tiroid bozukluğuna bağlı olabilir. Demir ilacının bırakılmasının ardından (demir kullanımı gereksiz görülürse) konstipasyon devam ederse <i>Dulcosoft</i> 'u gerektiği sürece kullanmasında sakınca yoktur. TSH düzeyleri belirli bir düzene oturduğunda konstipasyonun düzelmesi beklenmektedir.	Hastaya demir ilacı konusunda bilgi alması ve kan değerlerini ölçtürmesi için hekime yönlendirilmelidir. Konstipasyon şikayeti demir ilacının kesilmesinin ardından hala devam ediyorsa sebebinin tiroid bozukluğu olabileceği belirtilmeli ve TSH düzeyleri normale dönene kadar ihtiyacı duyduğu zamanlarda <i>Dulcosoft</i> kullanabileceği anlatılmalıdır.	Hasta doktora gitmiş mi, demir preparatında devam edecek mi öğrenilmelidir. Demir alımını kestikten sonra konstipasyon şikayeti devam etmiş mi, etmişse <i>Dulcosoft</i> kullanımına başlamış mı, <i>Dulcosoft</i> şikayetlerini ortadan kaldırmış mı öğrenilmelidir.
4. Olası ilaç ilaç etkileşimi	Hastanın kullandığı <i>Oroferon</i> ile <i>Solgar</i> arasındaki etkileşimin engellenmesi ve hastanın ilaçlardan maksimum yarar sağlayabilmesi hedeflenmektedir.	Hasta kalsiyum takviyesi için bir ürün kullanmaktadır. Aynı zamanda lise çağından beri demir ilacı kullanmaktadır. Kalsiyum ve demir divalan katyonlardır ve etkileşime girebilirler. Bu sebeple <i>Oroferon</i> 'un kullanımı gereklyse iki ilaç arasına yaklaşık dört saat koymak gereklidir.	Hastaya iki ilacın etkileşebileceği söylenmelidir. Demir ilacının gerekliliğinin sorgulanması için doktora yönlendirmeli ardından yaklaşık dört saat arayla ilaçları kullanması söylenmelidir. Demir ilacını sabah aç karna alması, kalsiyumu da öğle saatlerinde alması önerilebilir.	Hasta <i>Oroferon</i> 'un gerekliliği için doktora gidip tahlil yaptırmış mı sorulmalıdır. Hekim demir takviyesini gerekli gördüyse iki ilacı önerildiği gibi yaklaşık dört saat arayla kullanıyor mu takip edilmelidir.