Klinik Eczacılık – II Dersi Uygulama 01

ÖĞRENCİ NO: 03170000011

ADINIZ SOYADINIZ: BERAY İNCE

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/d	L 个
		T. Bilirubin 0.4 mg/dL		LDL	142 g/dL 个
				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

Klinik Eczacılık – II Dersi Uygulama 01

Eczaci 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.

Eczaci Kayıtlarıma göre ayrıca yorgunluk şikayetleriniz olduğundan bahsetmiştiniz.

Hekiminize bu şikayetlerinizi ilettiniz mi?

Hayır gerek görmedim. Çocuk sahibi olmayı planlıyoruz ve iş yoğunluğum çok

fazla, yorgunluğumun buna bağlı olduğunu düşünüyorum.

Eczaci 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.

Eczaci Alkol veya sigara kullanıyor musunuz?

Hasta Sigara kullanmıyorum. Alkol nadiren kullanıyordum ama çocuk sahibi olmak

istediğimizden son iki senedir hiç kullanmadım.

Eczaci 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.

Eczaci 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.

Eczaci 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.

Eczaci Reçetenizi hazırlamadan önce sizi kısa bir süre bekletebilir miyim?

Hasta Tabi bekliyorum.

BAKIM PLANINIZI YAZINIZ:

TANIM	Tedavi hedefi	Detaylı	Girişim	Takip ve İzlem
		değerlendirme		
1.Hipotroidi hastalığı (yeni teşhis)	Eksik hormonun yerine konulması, işaret ve semptomları düzeltilmesi, stabil ötiroid biyokimyasal düzeylerine ulaşmak tedavi hedefleridir.	Hastanın TSH değerlerinin yüksek olması hipotiroidi belirtilerinin ortaya çıkmasına neden olmuş olabilir. Hastanın sT4 değerleri normal değerler arasındadır. Hafif veya subklinik hastalarda sT4 değerleri normal aralıktadır.	Hasta Euthyrox Tablet i düzenli olarak kullanmalıdır. Başlanılan marka ile tedavi devam ettirilmelidir. İlaç aç karnına yemekten yarım saat önce veya yemekten 3 saat sonra gece alınmalıdır.	Hastanın ilaç kullanımı sonrası 4-6 hafta sonra semptom iyileşmesi olmuş mu, hasta eğer gebe kalırsa levotiroksin doz ayarlaması için uzman hekime yönlendirilmeli, hasta 4-6 hafta sonra TSH izlemi için hekime yönlendirilmeli, gebe kalınması durumunda her ay TSH değerleri kontrol edilmeli
2.Olası ilaç etkileşimi (levotiroksin- demir preparatı)	Hastanın her iki ilaç kullanımının da terapötik etkisini gözlemlemek	Demir preparatı ve levotiroksin etkileşme olasılığından kaynaklı hastanın iki ilaç kullanımı arasında 4 saat bulunmalıdır.	Hasta demir preparatını uzun zamandır kullanmakta olduğu için hekime yönlendirilerek eğer uygun görülür ise hasta uyuncu açısından kesilmesi doğru olabilir.	Hasta eğer demir preparatını kullanıyor ise günlük olarak levotiroksin ile birlikte kullanımları nasıl ve ne zaman yapmakta olduğu sorgulanmalıdır.
3.Olası ilaç etkileşimi Oroferon-solgar Solgar Calcium Magnesium Plus Boron Tablet	Hasta gebe kalmak istediği için takviye gıda kullanmaktadır aynı zamanda demir eksikliği anemisi için oroferon tablet kullanmaktadır.	Demir ve kalsiyum preparatları birbirleri ile etkileşim gösterecekleri için iki ilaç arasındaki kullanım zamanı	Hasta oroferon tablet kullanımı için hekime yönlendirilerek uygun görülmesi halinde kesilebilir. Ayrıca hastanın levotiroksin ilacı ile de etkileşebilecekleri	Hasta takviye gıda ve oroferon ilacını doğru mu kullanmaktadır?

		en az 2-3 saat olmalıdır.	için ilaçlar belirli aralıklarla kullanılmalıdır.	
4.Dulcosoft oral solüsyon- Gereksiz ilaç tedavisi	Hastanın konstipasyon belirtisini önlemek	Hasta konstipasyon ile bir yıldır uğraşmaktadır. Hastanın kabızlık hipotiroidi kaynaklı olabilir. Hipotiroidi tedavisi sonucu kabızlık problemi ortadan kalkabilir.	Hastaya gerekli gördüğünde oral solüsyonu kullanması söylenerek bu problemin sebebinin hipotiroidi olduğu söylenmelidir. Tedavi sonrası solüsyon kullanımı bırakması istenmelidir.	Hastanın kabızlık şikayeti devam ediyor mu, oral solüsyon kullanıyor mu?