

ÖĞRENCİ NO: 03170000091

ADINIZ SOYADINIZ: Ömer Yiğit Kayhan

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 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 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. Karşılanmayan Farmakoterapi ihtiyacı – Güncel Problem	Gebe kalma şansının artırılması Tiroid değerlerinin düzenlenmesi 0.5-2.5 mLU/L	Hasta bebek sahibi olmak için uzun yıllardır uğraştığından TSH değerlerinin 0.5-2.5 mLU/L aralığında tutulması gerekmektedir. Levotiroksin başlangıç dozu 50-100 mcg'dır hasta 50mcg kullanmaktadır. Hastaya levotiroksinin yüksek doz alımına bağlı olarak oluşabilecek yan etkilerle ilgili bilgi verilmelidir.	Hastaya levotiroksinin kahvaltıdan 30 dakika önce alınması gerektiği söylenebilir. Levotiroksin kullanımıyla oluşabilecek yan etkiler hakkında hasta bilgilendirilmelidir.	Hastanın serum TSH düzeyleri yeni tedavi rejiminin 4-6 hafta sonra izlenmelidir. Hasta bebek sahibi olmak istediği için hamilelik süresince ayda bir TSH izlenmelidir.
2. İlaç-ilaç etkileşimi – Levotiroksin ve demir II sülfat Potansiyel problem	Hastanın kullandığı demir II sülfat levotiroksinin biyoyararlanımını azaltır, ilaç alım zamanlarının düzenlenmesi gerekir.	Levotiroksinin biyoyararlanımı demir, kalsiyum ve magnezyum ürünleriyle birlikte kullanılması sonucunda azalır. Hasta uzun süredir demir preparatı kullandığını belirtmektedir. Demir preparatının kullanımının hala gerekli olup olmadığı sorgulanmalıdır.	Hastaya etkileşim hakkında bilgi verilip ilaçları en az 4 saat arayla kullanması gerektiği söylenmelidir. Hastaya doktora yönlendirilip demir preparatının kullanımının gerekliliği tespit edilmelidir.	Hastanın demir ve TSH düzeyleri izlenmelidir.

		Demir preparatının kullanımı gerekli değil ise kesilmelidir. Eğer kullanılacaksa levotiroksin ve demir preparatı alım zamanları arasında en az 4 saat beklenmelidir.		
3. İlaç – ilaç etkileşimi kalsiyum, magnezyum ve levotiroksin Potansiyel problem	Hastada ilaç alım zamanlarının biyoyararlanımı etkilemeyecek şekilde düzenlenmesi.	Hastanın kullandığı Solgar Calcium Magnesium Plus Boron Tablet'in içerisinde bulunan kalsiyum ve magnezyum levotiroksin ile etkileşerek biyoyararlanımını azaltabileceğinden bu takviye ile ilacın alımı arasında en az 4 saat beklenmelidir.	Hastaya kullandığı takviye ve ilacın etkileşimi konusunda bilgi verilip ilaç alım süreleri hakkında bilgilendirilmelidir.	Hastanın ilaçları doğru aralıklarla alıp almadığı sorulmalıdır.
4. Hipotiroidizmle ilgili tedavi edilmemiş semptomlar Güncel problem	Hipotiroidizmle ilgili yaşanan cilt kuruluğu gibi semptomların azaltılması hedeflenir.	Hastanın tiroid fonksiyonları istenilen aralığa getirilene kadar cildine uygun ve alerjik etki yaratmayacak nemlendirici gibi bir kozmetik kullanılmalıdır. Kullanacağı ürün ciltte iritasyon yaratmamalıdır.	Hastaya cildine uygun bir nemlendirici önerilebilir.	Hastanın yaşadığı semptomların devam edip etmediği ve semptomların seyri takip edilmelidir.