

ÖĞRENCİ NO:03170000024

ADINIZ SOYADINIZ:AYLİN ARI

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 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 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.Serum TSH değerlerinin normalin altında olması(güncel problem)	Kan tsh değerlerini optimize ederek hipotiroid tedavisi	<p>Hastanın TSH değeri normal değer altındadır ayrıca hamilelik döneminde tiroid hormonu çok önemli olduğundan istenen hedef 0,5-2,5 mIU/ml dir.</p> <p>Tsh düzeyi 4,5-10 mIU/ml arasında olduğundan hafif veya subklinik belirtiler gözlenmektedir. Doktorun reçetelendirdiği başlangıç dozunun (50 mcg levotiroksin)titre edilmesi çok önemlidir bu sebeple Serum TSH düzeyi ve dozun titre edilmesi için 4-6 hafta içinde hastanın kontrol gitmesi gerekmektedir.</p> <p>Serum tiroid düzeylerinde düzelme olabilmesine karşın anti-TPO antikorunda düzelme olmayacaktır.</p> <p>Hastanın değerleri istenilen aralığa geldikten sonra</p>	<p>Hastaya reçete edilen levotiroksin ilacının yan etkileri.olarak hipertiroidizm benzeri etkiler(sinirlilik,mestürayonel düzensizlik,kilo kaybı...) gözlemlendiğinde doktora gitmesi gerektiği anlatılır.</p> <p>Serum TSH düzeyi ve dozun titre edilmesi için 4-6 hafta içinde kontrol gitmesi önerilir.</p> <p>Hastanın kan lipid düzeylerindeki bozukluğun hipotiroidizme bağlı olup olmadığı anlaşılabilmesi için hastanın rutin kontrolleri için kan verdiğinde lipid değerlerini de bakılması sağlanır.</p> <p>Hastaya levotiroksin ilacı kullandığı süre boyunca sabah aç karnına,aynı saatte ve doktorunun önerdiği formülasyonu tedavi süresince aynı olmalı. almasını gerektiği durumlarda Solgar'ın Calcium Magnesium Plus Boron Tablet'ini levotiroksinden 4 saat sonra alınması gerektiği bilgisi verilir.</p> <p>Levotiroksin ışıktan korunması gerektiği söylenir.</p>	<p>İlacın yan etkileri gözlenip gözlenmediği sorulur.(hipertiroidizm benzer etkiler)</p> <p>Hastanın doktor kontroluna gidip gitmediği ve serum TSH düzeyleri sorulur.</p> <p>Hastanın kan lipid düzeyleri kontrol edilir ve reçetelendirilen bir ilaç varsa bakım planına dahil edilir.</p> <p>Levotiroksini ışıktan koruması gerektiği hatırlatılır.</p> <p>Levotiroksini içtikten 4 saat sonra Solgar'ın Calcium Magnesium Plus Boron Tablet'ini alması gerektiği tekrar hatırlatılır.</p> <p>Serum tiroid değerleri istenen aralıklara geldikten sonra yılda 1-2 defa,gebelik süresi boyunca ise ayda 1 defa gitmesi önerilir.</p>

		<p>yılda 1-2 kez rutin kontrollere gitmelidir.ayrıca gebelik sürecinde her ay kontrol gitmelidir.</p> <p>Piyasadaki Euthyrox tableti levotiroksin miktarı eski ve yeni formülasyonu eşdeğer değildir bu sebeple hasta kullandığı süre boyunca aynı ilaç şirketinin aynı müstahzarını kullanmalıdır.</p> <p>Levotiroksinin ışıktan etkilendiğinden ışıktan korunmalıdır.</p> <p>Hastanın kullandığı Solgar'ın Calcium Magnesium Plus Boron Tablet'ini içerisinde bulunan magnezyum ve kalsiyum levotiroksin absorpsiyonu azaltığından levotiroksin ile Solgar'ın Calcium Magnesium Plus Boron Tablet'ini arasında 4 saat ara olmalıdır.</p>		
--	--	--	--	--

2.Konstipasyon şikayeti(güncel problem)	Konstipasyon u iyileştirmek	<p>Konstipasyon demir preparatına bağlı olarak ortaya çıkabilir.hasta yaklaşık 15 yıldır demir preparatı kullanıyor fakat son 1 yılda konstipasyonu vardır bu durumda demir preparatına bağlı konstipasyon gözlenmediğini akla getirir.demir preparatları kesilmesiyle konstipasyon devam ediyorsa hipotiroidizmin bir belirtisi olabileceği akla gelmelidir.</p> <p>hipotiroidizm tedavisinde baş ağrısı gibi şikayetlerin daha hızlı düzelirken konstipasyon şikayeti hemen düzelmez bu sebeple dulcosorf kullanımına devam edilmelidir.ama konsitipasyon sıklığı azalabileceğinden hastaya ihtiyaç halinde kullanması istenmelidir.</p>	<p>Hastanın demir preparatını kesmesinden ve sonra hala konstipasyon şikayeti devam ediyorsa dulcosorf kullanımına devam etmesi önerilir.</p> <p>Serum TSH değerleri istenen değer aralığına geldiğinde konstipasyon semptomlarında gerileme olabilir.</p>	<p>Hastanın konstipasyon şikayeti demir preparatını kesmesiyle geçip geçmediği sorulur.</p> <p>Serum TSH değerleri hedeflenen değer aralıklarında gelip gelmediği ve geldiyse konstipasyon şikayeti sorulur.</p> <p>Dulcosorf kullanmasına rağmen şikayetleri devam ediyorsa bir uzmana yönlendirilir.</p>
---	-----------------------------	--	--	--

3. Cilt kuruluğu(güncel problem)	Cilt kuruluğunu gidermek	Cilt kuruluğu hipotiroidizme bağlı gözlenmiş olabilir.hastanın TSH değerleri hedeflenen değerlerine ulaşıncaya kadar cilt kuruluğu şikayeti devam edebilir.bu sebeple hastaya non-farmakolojik öneriler önerilir.doğal ürünler,cildine uygun krem,aşırı sıcak ve soğuk su kullanmaması gibi öneriler önerilebilir. Hastanın son zamanlarda cilt kuruluğu şikayeti olması hipotiroide bağlı olabilir	Hastaya cilt tahrişini azaltmak için deterjan ve diğer kimyasalları kullanırken dikkatli olmasını ve doğal ürünler(katı sabun...) kullanması önerilir Ev işlerinde aşırı sıcak veya soğuk sular yerine ılık su kullanması önerilir.kişinin eldiven kullanması önerilir. Cilt kuruluğu için cildine uygun bir krem de önerilir.	Cilt kuruluğu şikayeti sorulur eğer TSH değerleri normale dönmesine yani hipotiroidizmin tedavi edilmesine rağmen geğmiyorsa dermatoloji uzmanına gitmesi önerilir.
4. Endikasyon dışı ilaç kullanımı(potansiyel problem)	Demir düzeyleri bakılarak demir preparatının kullanması	Demir takviyesi hastanın lise çağındayken hekim tarafından reğeete edilmiştir.güncel sağlık durumunda hastanın demir eksikliği olmayabilir.Hasta uzun yıllardır demir preparatı kullanmaktadır altta yatan sebepler araştırılmalıdır.	Hastanın demir düzeylerini ölçtürmesi istenir.Ortadan gelen sonuçlara bakılarak demir preparatı kullanımı tekrar değerlendirilir. Hastanın demir preparatına kullanımı devam etmesi yönünde serum demir düzeylerine sahipse levotiroksin ile demir preparatı kullanımı arasında 4 saat olmalıdır	Doktorun hastadaki demir düzeyine bakarak ilaç reğetelendirmesinde bulunup bulunmadığı sorulur. Demir preparatlarının yan etkilerinden biri olan konstipasyon hastanın demir preparatının bırakmasıyla geçip geğmediği sorulur

		<p>Demir preparatı kullanmasına bağlı olarak diğer ilaçlarıyla etkileşim bulunmaktadır. (levotiroksin ilacı ile demir preparatı arasına 4 saat koyularak bu sorun aşılabılır.)</p> <p>Hastanın kullanmış olduğu demir preparatı konstipasyona sebep oluyor olabilir.</p>		
--	--	--	--	--