

ÖĞRENCİ NO: 17-52

ADINIZ SOYADINIZ: Ayşe Nur Tuna

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/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 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. İlaç etkileşimlerini azaltmak amacıyla alım zamanlarının düzenlenmesi	En etkin biyoyararlanım sağlanması için ilaçların alım zamanlarının belirtilmesi	Hastanın kullandığı Euthyrox demir ve kalsiyum içeren besin veya preparatlarla etkileşmektedir. Aynı zamanda demir de yine kalsiyum ile etkileşmektedir.	Olası etkileşimi engellemek için hasta bilgilendirilmelidir. Euthyrox’tan en uygun biyoyararlanım için kahvaltıdan yarım saat önce alması söylenmelidir. Aynı zamanda oral biyoyararlanımı arttırmak için düzenli olarak hep kahvaltıdan yarım saat önce almaya özen göstermelidir. Etkileşimi engellemek için ilaçlar arası 4 saat olmalıdır. Buna göre levotiroksin kullanımından 4 saat sonra demir hapını akşamda solgar takviyesini kullanması daha uygundur.	Hasta ile iletişimde kalınarak ilaçlarının alım zamanlarına dikkat ederek kullanıp kullanmadığı takip edilmelidir.
2. Hastada gebelik gelişmesi durumunda TSH kontrolü	Hamile kalındığında ayda bir kez TSH ölçümü yaptırması ve buna göre doz ayarlaması	Hastanın TSH değerleri tedavi sürecinden de 4-8 hafta arasında düzenli kontroller sonrası kontrol altına alındığında 6 ayda bir ya da yılda bir kez ölçüm yaptırması yeterlidir. Fakat eğer hastada	Hasta TSH izlemi konusunda bilgilendirilmeli. TSH değerlerinde stabilite oluştuktan sonra yılda bir gelmesinin yeterli olduğu fakat gebelik gözlenirse bu durumda anne	Hastada TSH izlemi düzenli yapılmalıdır. Değerlerinde stabilite oluştuktan sonra zaman zaman iletişime geçilerek gebelik oluşup

		gebelik gelişirse o zaman ayda bir TSH izlemi yapılması ve ona göre doz ayarlaması yapılması gerekmektedir.	adaylarının daha çok tiroit ihtiyacı olduğundan mutlaka ayda bir TSH izlemi yapılması ve sonuçlara göre doz ayarlaması gerektiği bilgisi iletilmelidir.	oluşmadığı bilgisi alınmalıdır.
3.Olası yan etkiler konusunda bilgilendirme	Hastayı oluşabilecek yan etkilerden dolayı korumak ve daha güvenli bir tedavi süreci oluşturmak.	Euthyrox yüksek dozda alındığında hastada diyare, sıcaklık intoleransı, terleme, çarpıntı, tremor gibi yan etkilere sebep olur. Uzun süreli yüksek doz alımlarında çeşitli kardiyovasküler sistemde ve kemik sisteminde sorunlara sebep olabilmektedir.	Hasta ilacın olası yan etkileri konusunda bilgilendirilmelidir. Stabilitate oluşumu görülmesine rağmen cilt kuruluğu, yorgunluk gibi semptomlarının geçmemesi durumunda sebebinin başka bir hastalıktan kaynaklanabileceği ve böyle bir durumda hekime gitmesi gerektiği söylenmelidir. İlacın yüksek doz kullanımında yarattığı yan etkiler ve uzun süreli yüksek doz kullanımında yaratabileceği etkiler konusunda hasta eğitilmelidir.	Hasta ile irtibatta kalınarak olası bir yan etkinin görülüp görülmediği izlenmelidir. Semptomların kesilip kesilmediği konusunda bilgi alınmalıdır. Duruma göre hekime yönlendirilmelidir.
4.Oroferonun kullanımının tekrar değerlendirilmesi (gereksiz ilaç)	Hastanın demir değerlerini tekrar değerlendirmek gereksiz ilaç	Hastamız yaklaşık 15-16 sene öncesinde, lise çağında, yapılan tetkikler sonucu demir hapı yazıldığını ve o	Hasta ile bu endikasyonu hakkında konuşulmalı ve demir değerlerinin ölçümü için bir	Hasta ile iletişime geçilerek test sonuçları hakkında bilgi edinilmeli ve buna göre ilaca

Klinik Eczacılık – II Dersi
Uygulama 01

kullanımının engellenmesi)	kullanımını engellemek.	zamandan beri kullanıma devam ettiğini söylüyor. Burada aralarda bu endikasyonun değerlendirilmesinin yapıldığından bahsedilmiyor.	hekime yönlendirilmelidir .	hala devam edip etmediği hakkında bilgi alınmalıdır.
5. Haşimato hastalığının tedavisinde aynı marka ilaç kullanımının önemi	Hastanın bu endikasyon için kullandığı ilaçtan en iyi biyoyararlanım elde etmesini sağlamak	Hastamız Euthyrox kullanmaktadır. Bu formülasyonda, markada devam etmesi faydalıdır.	Oral biyoyararlanımı düşük olduğu için hastanın kullandığı formülasyon neyse muadil olsa bile değiştirmeden aynı markayı kullanması gerekmektedir. Hastaya bu bilgilendirme yapılmalıdır.	Hasta ile irtibatta kalınarak aynı markaya devam ettiği izlenmelidir.