

**ÖĞRENCİ NO:ZEYNEP BALTACI**

**ADINIZ SOYADINIZ:03170000072**

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 <sup>3</sup> /mm <sup>3</sup>	TSH 9.8 mIU/L ↑
Cl	98 mEq/L	AST	22 U/L	Hgb	13.1 g/dL	sT <sub>4</sub> 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 <sup>3</sup>	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 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 izlem
1.Hipotiroidizm	<p>Tiroid değerlerini normalize etmek (0,5-2,5 mIU/L)</p> <p>LT4 aşırı komplikasyonlarını önlemek</p> <p>Hastanın hamile kalmasını kolaylaştırmak</p> <p>Hasta uyuncunun yüksek olduğu ve yeterli bir tedavi sağlamak</p>	<p>Olası yan etkiler açıklanmalı.İlacı sabah aç karnına almalı.Aynı marka ilaç kullanımı önemi açıklanmalı</p> <p>Hastada hipotiroidizm bulunmaktadır ve hasta aynı zamanda hamile kalmak istemektedir.Dolayısıyla hastaya uygun dozun önemi anlatılmalı hastanın değerlerinin hamilelik öncesinde de hamilelik sırasında da düzenli olarak takip edilmesi gerektiği belirtilmelidir</p>	<p>Euthyrox Tablet</p> <p>50 mcg P:1x1 şeklinde ilaç kullanımı</p> <p>Hastada oluşan halsizlik gibi problemlerin hipotiroidizmle alakalı olduğu ve bu problemlerin hipotiroidizm tedavisine paralel olarak çözümleneceği aktarılmalı</p>	<p>TSH değerleri 4-6 haftada bir takip edilmelidir.Tedaviye uyum sağlanması önemlidir</p> <p>Hastanın hamilelik sürecinde yeniden dış ayarı yapılmalı ve hasta düzenli takip edilmelidir</p>
2.Cilt kuruluğu	<p>Hipotiroidizmin neden olduğu cilt kuruluğunu önlemek</p>	<p>Cilt kuruluşuna neden olan sabun ve kozmetikten kaçınmalıdır</p> <p>Hastanın TSH değerleri normal olana kadar hastaya nonalerjik nemlendirici krem verilebilir</p> <p>TSH değerlerinin normalize olmasıyla beraber bu kuruluşun da gitmesi beklenir</p>	<p>Alerjen olmayan nemlendirici desteği sağlanabilir</p>	<p>Cilt kuruluşunun olup olmadığını takip edilmelidir</p>
3.Kabızlık (konstipasyon)	<p>Hastada kabızlığın önlenmesi</p>	<p>Oreferon Depo Kaplı tablet yan etki olarak genelde kabızlığa sebep olabilmektedir</p> <p>Hasta demir preparatını senelerdir</p>	<p>Dulcosoft Oral solüsyon kullanımı</p> <p>Ancak hasta oreferonu uzun süredir kullanmaktadır ve sadece son</p>	<p>İlaç etkileşimi nedeniyle tiroid ilacı ile demir preparatı kullanımı arasında 4 saat olmalıdır</p>

		kullanmaya devam etmektedir	bir senedir konstipasyon şikayetine sahip dolayısıyla hastanın konstipasyonunun nedeni hipotiroidizm de olabilir  Demir preparatlarının bırakılması ardından konstipasyon devam ediyorsa eğer yeni bir tedavi planlanmalıdır	Demir preparatı kullanımı gerekli değilse bile belirli aralıklarla hasta kan değerlerini kontrol ettirmeli
4.Farmakolojik etkileşimler	Olası etkileşimleri engellemek ve her iki ürünün de faydanabilmek	Hasta solgar calcium plus ve oreferon kullanmaktadır.Dolayısıyla bu iki ürün arasında farmakolojik etkileşim söz konusu olabilir demir magnezyum ve kalsiyum tuzları ile etkileşebilir  Aynı zamanda euthrox tablet ve oreferon arasında bir etkileşim söz konusu olabilir.Dolayısıyla hasta euthrox tableti kahvaltıdan yarım saat önce aç karnına almalı en az dört saat sonra oreferon kullanmalı vee yine en az 3-4 saat sonra solgarı kullanmalıdır	Hasta oreferon tableti gündüz vakitlerinde almalıdır.(gecegis yan etkileri daha fazla olacaktır)	Hastanın tedavi planına uyması sağlanmalı ve takibi yapılmalıdır.  Aynı marka ürünlerin kullanımının önemi anlatılmalıdır