

ÖĞRENCİ NO: 03170000095

ADINIZ SOYADINIZ: BEGÜM GÜLER

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 şikâyetiniz 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 ağrıdığında 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 şikâyetim 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.Hipotiroidizm (Güncel problem)	Tiroid değerlerini normalize etmek.	Hastanın TSH değeri 9.8 mIU/L yüksek, sT4 0.72 ng/mL düşük normalde, Anti-TPO antikor + ölçülmüş. Hastada uykusuzluk ve yorgunluk şikâyeti bulunmakta.	Hasta hekime yönlendirilmiş ve Euthyrox 50 mg yazılmıştır. Başlangıç dozu olarak 50-100 mg önerilmektedir. Hastanın kullandığı doz uygundur. Hastaya ilacın aç karna içilmesi gerektiği bilgisi verilmelidir.	4-6 haftada 1 TSH değerleri kontrol edilmeli. Normalize olup olmadığı kontrol edilmeli. Gerekli durumlarda yeni doz ayarı yapılması için hekime yönlendirilmeli.
2.İlaç-ilaç etkileşimi (Euthyrox-Solgar) (Potansiyel problem)	Olası ilaç etkileşiminin görülmesini engellemek.	Calcium Magnesium Plus Boron Tablet, Levotiroksin emilimini azaltabilir. Levotiroksin aç karna kullanılması gereken bir ilaçtır. Solgar tablet tok karna kullanılmalıdır.	Hastaya ilaçlar arasında 2-3 saat süre bırakması söylenmelidir.	Hastanın ilaçları kullanım saatleri kontrol edilmeli ve düzenli kullanması sağlanmalıdır.
3.İlaç-ilaç etkileşimi (Euthyrox-Oroferon) (Potansiyel problem)	Olası ilaç etkileşiminin oluşmasını önlemek.	Kalsiyum ve Demir divalan katyonlardır. Oroferon kullanım zamanı bilinmemektedir. GIS yan etkilerin yaşanmaması adına gece kullanımı daha uygundur. Tiroid ilacını aç karna kullanmalıdır.	Hastanın ilaçları en az 4 saat ara ile alması hakkında bilgi verilmelidir. Hastanın hangi ilaçla başladıysa aynı marka ilaçla tedavisine devam etmesi ve eşdeğeriyle değiştirmemesi gerektiği hakkında bilgilendirilmelidir.	Hastanın ilaçları saatlerine uygun içmesi takip edilmeli gerekirse yeniden saat düzenlemesi yapılmalıdır.
4.Gereksiz ilaç kullanımı (Oroferon)	Hastanın fazla ve gereksiz ilaç	Hasta lise döneminden beri demir ilacı	Hasta hekime yönlendirilmelidir. Demir düzeyinin	Hastanın hamile kalmak istediği için ilerleyen

Klinik Eczacılık – II Dersi
Uygulama 01

(Güncel problem)	kullanımını önlemek.	kullanmaktadır. Hastanın öyküsünde bu ilaç hakkında bilgi eksikliği vardır. Hastanın kullanmaya başladıktan sonra demir ilacı için tekrardan test yaptırıp yaptırmadığı ve eksikliğinin olup olmadığı bilinmemektedir. Hastanın aynı zamanda kabızlık şikâyeti bulunmaktadır.	yeniden ölçülmesi sağlanmalıdır. Eksiklik görülmemesi durumunda hastanın ilacı kesilmelidir.	zamanlarda demir değerleri takip edilmeli ve eksiklik görülmesi durumunda tekrar ilacı kullanmaya başlaması sağlanmalıdır.
------------------	----------------------	---	--	--