

ÖĞRENCİ NO: 03170000112

ADINIZ SOYADINIZ: Bera Tekin

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. Hipotiroidizm <i>Güncel Problem</i>	Tiroid değerlerini 0,5-2,5 mIU/L aralığına getirmek ve normalize etmek.	Hasta konstipasyon, cilt kuruluğu, uykusuzluk gibi semptomlara sahip. Ayrıca hastanın TSH değeri yüksektir. LDL seviyelerinde de hafif yükseklik söz konusudur. Tüm bunlar değerlendirildiğinde hastanın hipotiroidizme sahip olduğu söylenebilir.	Hastaya Euthyrox Tablet 50 mcg reçete edilmiş. Hastaya ilacı sabah aç karna kullanması gerektiği ve ilaca başladıktan sonra 4-6 haftada bir TSH değerlerini kontrol ettirmesi konusunda bilgi verilmelidir. İlaça devam ettiği süreçte yan etki yaşaması durumunda doktoruna başvurması söylenmelidir. Ayrıca hastaya ilacını değiştirmemesi, aynı ilacı kullanmaya devam etmesi konusunda da bilgi verilmelidir.	Hastanın gebe kalma isteği olduğu için, eğer böyle bir durum olursa TSH testilerini ayda 1 ölçtürmesi gerektiği söylenmelidir. Ayrıca kullanım saatleri ve kullanım şekli konusunda da uyarılmalıdır. İleride, eğer gebelik söz konusu olmazsa veya doğum olduktan sonra, hasta değerleri normal düzeyde devam ederse, kontrolleri 6 ay/yılda 1 keze düşürebileceği söylenebilir.
2.Hipotiroizdi me bağlı yan etki	Hastanın hipotiroidizme bağlı yaşadığı konstipasyo	Hastanın yaşam kalitesini ve sağlığını etkileyebilecek konstipasyon	Hastaya hipotiroidizm şikâyeti için Euthyrox Tablet	Hasta hipotroidizm tedavi sürecinde izlenmelidir. Probleminin

Güncel Problem	n sorununa çözüm bulmak.	probleminin hipotiroidizm neden ile olduğu düşünülebilir.	verilmiştir. Eğer hasta ilacı kullandığı dönemde sorunu çözülürse, sorunun kaynağı hipotiroizmdir ve çözülmüş olacaktır fakat eğer çözülmezse hastanın kullandığı diğer ilaçlardan veya başka sebepten olabilir. Hasta hemen uzman hekime yönlendirilmelidir.	çözülüp/çözülmediği çözülmedi ise, doktora gidip/gitmediği sorgulanmalıdır. Tedavi planında değişimler oldu ise, uyuncu değerlendirilmelidir.
3.Gereksiz İlaç Kullanımı Potansiyel Problem	Hastanın Oreferon kullanımının gerekli olup/olmadığı test etmek ve tedavi planını buna göre düzenlenmek.	Hasta bundan yıllar önce demir eksikliği tanısı almış ve Oroferon tablet kullanmaya başlamıştır. Hastaya yeni test yapılmamış ve demir seviyelerine bakılmamıştır. Bu sebeple hastanın güncel olarak bu tedaviye ihtiyacı olduğunu bilemiyoruz.	Hastayı hekime yönlendirerek, demir seviyelerine baktırması önerilir. Eğer güncel olarak devam eden bir eksiklik söz konusu ise, hekim ilaca devam eder veya başka bir ilaç verir. Eğer demir seviyeleri normal düzeyde ise ilaç kesilir.	Hastaya demir düzeylerini kontrol ettirip/ettirmediği sorulur ve kontrol edilir. Eğer gitmiş ise, yeni tedavi planı hakkında değerlendirme yapılır.
4.İlaç-İlaç Etkileşimi	Hastanın ilaçları arasında	Hasta Solgar Calcium Magnesium Plus	Solgar Calcium Magnesium Plus ve	Hastaya demir eksikliği olup/olmadığını

Potansiyel Problem	olası ilaç etkileşimini önlemek.	Boron Tablet’ini ve Oroferon Depo Kaplı Tableti aynı anda kullanmaktadır. Bu iki ilaç arasında etkileşim görülmektedir. Hasta bu sebepten, ilacından istenilen etkiyi göremeyebilir.	Oroferon Depo Kaplı Tablet eğer aynı anda kullanımı şart ise, iki tablet arasında en az 4 saat olmalıdır. Bu sebeple, hasta Solgar tableti akşam içmeye başlayabilir veya planlama yaparak ikisi arasına en az 4 saat yerleştirmelidir . Eğer hastanın demir eksikliği olmadığı tespit edilirse, Oroferon tablet kesileceği için düzenlemeye gerek olmayacaktır.	test ettirmesi ve sonuçlarına göre yeni düzenlemeler yapılması gerektiği konusunda bilgi verilmelidir. Hasta testlerini yaptırmışsa, yeni tedaviye uyuncu değerlendirilmelidir.
---------------------------	----------------------------------	--	--	---