

## KLİNİK ECZACILIK II DERSİ

### Uygulama 01

Öğrenci No: 03170000054

Ad – Soyad : Melike Süda GÜMÜŞÇÜ

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	<b>Anti-TPO antikor +</b>
K 4.2 mEq/L	Mg 2.0 mEq/dL	WBC $6.8 \times 10^3/\text{mm}^3$	<b>TSH 9.8 mIU/L ↑</b>
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>	<b>Total Kolesterol 212 mg/dL ↑</b>
	T. Bilirubin 0.4 mg/dL		<b>LDL 142 g/dL ↑</b>
			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 bahsetmişsiniz. 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 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 ediyordum. 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. Gereksiz ilaç kullanımı (Oroferon Depo Kaplı Tablet) <b>Potansiyel Problem</b>	Hastanın demir düzeylerinin normal sınırlar arasında tutulması hedeflenmektedir.	Hastaya adolesan dönemde demir eksikliği için ilaç reçete edilmiştir. Hasta o günden beri yani yaklaşık 15-16 senedir demir ilacı kullanmaktadır. Ancak şunda hastanın laboratuvar değerleri arasında demir değerleri bulunmamaktadır. Bu nedenle hastanın demir değerleri hakkında bilgi sahibi değiliz. Hastada mevcut konstipasyon probleminin kaynağı da Oroferon Tablet olabilir. Ayrıca hastanın kullandığı Solgar Calcium Magnesium Plus Boron Tablet, ile Oroferon Tablet arasında etkileşme vardır.	Hastayı demir düzeylerinin ölçülmesi için doktora yönlendirmeliyiz. Yapılan laboratuvar incelemelerinin sonucunda ilaç kullanımının gerekliliği hakkında doktorla beraber karar verilmelidir.	Hasta doktora gittikten sonra yeniden demir ilacı reçete edilmiş mi öğrenilmelidir. Eğer ilaç kesilmişse hastada mevcut olan konstipasyon sorununun düzelip düzelmediği öğrenilmelidir. Ayrıca hastaya demir düşüklüğü belirtileri anlatılmalıdır, bunları yaşadığı takdirde tekrar doktora gitmesi gerektiği söylenir. Hastaya tekrar demir ilacı reçete edilmişse olası ilaç etkileşimlerinden dolayı ilaç alım zamanları düzenlenmelidir. Ayrıca demir ilacı ile besin etkileşimi olmaması için bunlar hakkında da bilgi verilmelidir.
2. Hastada mevcut olan cilt kuruluğu problemi <b>Güncel Problem</b>	Hastanın yaşadığı cilt kuruluğu probleminin giderilmesi hedeflenmektedir.	Hastanın yaşadığı cilt kuruluğu probleminin kaynağı muhtemelen hipotiroidizmden kaynaklanmaktadır. Hastanın tiroid fonksiyonları normale döndüğünde cilt kuruluğu problemi ortadan kalkmış olacaktır.	Hastanın fonksiyonları düzelene kadar hastaya alerjen olmayan nemlendirici önerilebilir. Bu süre zarfında cilt kuruluğuna neden olabilecek kozmetikler ve sabunlardan kaçınması gerektiği söylenmelidir. Ayrıca hastaya egzersiz ve beslenme önerileri de yapılabilir.	Hastanın tiroid fonksiyonları düzeldikten sonra cilt kuruluğu problemi ortadan kalkmış mı öğrenilmelidir. Eğer ortadan kalkmamışsa hipotiroidizm kaynaklı olmayıp hastanın doktora yönlendirilmesi gerekmektedir.

3. Hastada mevcut olan konstipasyon problemi <b>Güncel Problem</b>	Hastanın yaşadığı konstipasyon probleminin giderilmesi hedeflenmektedir.	Hastanın laboratuvar değerlerinde TSH hormonu değeri normalden yüksek, sT4 değeri ise normalden düşüktür. Hastada hipotiroidizm vardır. Konstipasyon ise hipotiroidizmin belirtilerinden bir tanesidir. Ayrıca hastanın kullanmış olduğu demir ilacının da konstipasyon yapabilme olasılığı vardır. Hasta şuanda konstipasyon problemi için Dulcosoft oral solüsyon kullanmaktadır.	Hastadaki konstipasyon sorununun neden kaynaklı olduğu bulunmalıdır. Hastayı Oroferon tabletin gerekliliği için doktora yönlendirmiştik. Konstipasyon bundan kaynaklı ise ortadan kalkacaktır. Eğer konstipasyon hipotirodizm kaynaklı ise hastanın tiroid fonksiyonları normale döndüğünde konstipasyon ortadan kalkacaktır. Ayrıca hastaya beslenme ve egzersiz önerileri de yapılabilir.	Hastada konstipasyon takibi yapılır. Tiroid fonksiyonları normale döndüğünde hala bu problemi yaşıyor mu veya ilaç kesildiyse hala bu problemi yaşıyor bu öğrenilir. Konstipasyon devam ediyorsa hasta doktora yönlendirilir.
4.İlaç – ilaç Etkileşimi (Euthyrox Tablet ve Tamol Tablet)	Hastanın ağrılarının giderilmesi ve hipotirodizm tedavisinin ilaç-ilaç etkileşimi olmadan gerçekleştirilmesi hedeflenmektedir.	Euthyrox Tablet in içerisindeki Levotiroksin Sodyum ve Tamol tabletin içerisindeki Parasetamol beraber kullanıldığında parasetamolün serum konsantrasyonu azalabilir. Hastanın baş ağrıları geçmeyebilir.	Hasta doktora yönlendirilerek baş ağrıları için hastanın kullandığı mevcut ilaçlarla etkileşimi olmayan bir ilaç reçete edilmesi söylenebilir.	Doktor yeni ilaç reçete etmişse etkileşim olup olmadığı kontrol edilir.