

ÖĞRENCİ NO:03170000083

ADINIZ SOYADINIZ: Abdullah Utku Kılınçarslan

Bayan T.T. 33 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

Na138 mEq/L	Ca9.6 mg/dL	Albumin 4 g/dL	Anti-TPO antikör+
K 4.2 mEq/L	Mg2.0 mEq/dL	WBC 6.8x10 ³ /mm ³	TSH 9.8 mIU/L↑
Cl98 mEq/L	AST22 U/L	Hgb 13.1 g/dL	sT ₄ 0.72 ng/mL
BUN8 mg/dL	ALT19 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. Bilirubin0.4 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 değerlerimde 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 iletiniz 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 Hashimoto 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 düştü 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 içinde 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.Hasta takip eksikliği- Güncel Problem	Hastanın TSH düzeyleri incelenmeli ve uygun ilaç dozu belirlenmelidir.	Hastada görülen semptomlar hipotiroidi varlığına işaret etmektedir. Buna bağlı olarak verilen ilacın doz planlanması yapılabilmesi için öncelikle en düşük dozda başlanmalı ve hastanın TSH düzeyleri 2 ayda bir olmak üzere takip edilmelidir. Bu takibe bağlı olarak ilaç dozu belirlenmelidir. Doz belirlenip, değerler stabil olduktan sonra senede 1 kez baktırması yeterlidir.	Hastanın hipotiroidi için kullandığı ilacın uygun dozu belirlenmeli ve düzenli olarak TSH düzeyleri takip edilmelidir. Ayrıca hasta gebe kalmak istediğini belirtmektedir. Gebe kalınması durumunda ayda bir TSH düzeyleri takip edilmelidir. Bunların dışında hastaya hipotiroidi semptomları hakkında detaylı bilgilendirme yapılmalı ve hastaya bu semptomların şiddetlenmesi, normalden farklı bir durum oluşması halinde doktoruna görünmesi gerektiğini söylemeliyiz. Hastaya ilacını kahvaltıdan yarım saat önce kullanmasının en doğru kullanım olacağını söylemeli ve anladığından emin olmalıyız.	Hastaya gerekli bilgilendirmeler yapıldıktan sonra ilaç kullanım zamanı, semptomlarda şiddetlenme vb. durumları düzenli olarak takip edilmelidir.

2.İlaç-ilaç etkileşmesi- Potansiyel Problem	Hasta demir preparatı ve vitamin takviyesi kullanmaktadır. Bu preparatların kendi içinde ve Euthyrox Tablet arasındaki olası etkileşim engellenmelidir.	Hasta Oroferon ve Solgar Calcium Magnesium Boron Tablet kullanmaktadır. Bu iki preparatın beraber kullanıldığı durumlarda alınma saatleri düzenlenmelidir. Aralarına 4 saat ara vererek almak doğru olacaktır. Bu iki ilacın birbirleri ile etkileşimleri dışında hipotiroidi tedavisi için kullandığı Euthyrox Tablet ile kombine kullanımı halinde Levotiroksin düzeylerini azaltabilir.	Hastanın ilaçlarını kullanım saatleri düzenlenmelidir. Örnek kullanım; kahvaltıdan yarım saat önce Euthyrox Tablet, akşam Solgar ve Solgar kullanımından 4 saat önce Oroferon kullanması doğru olacaktır.	Hastaya yeni yapılan planın takibi yapılmalıdır.
3.Hasta takip eksikliği- Güncel Problem	Gereksiz ilaç kullanımının engellenmesi.	Hasta uzun bir süredir Oroferon Tablet kullanmaktadır, ancak bu tanı koyulmasının üzerinden çok zaman geçmiş ve tekrar demir düzeyleri ölçülmemiştir. Hastanın gereksiz ilaç kullanma ihtimaline karşı demir düzeyleri ölçülmeli ve kullanılan ilaç değerlendirmeye alınmalıdır.	Hastanın demir düzeyleri ölçülmeli ve gereksiz ilaç kullanımı varsa ilaç kesilmelidir. Hastaya demir eksikliği durumunda yaşayabileceği semptomlar anlatılmalı ve anladığından emin olunmalıdır.	Eğer hastanın ilacı kesilirse hasta bir süre takip edilmelidir. Demir eksikliği semptomları göstermesi durumunda doktoruna başvurmalıdır.

4.Hasta tedavi eksikliği- Güncel Problem	Hastanın tedavi eksikliğinin giderilmesi ve şikayetlerinin sonlandırılması.	T.T. hipotiroidi hastası olduğu için cilt kuruluğu çekmektedir. Bunu engellemek adına nemlendirici bir krem önerilebilir. Çünkü hipotiroidi tedavilerinde ilacın semptomları geçirmesi zaman almaktadır. Bu zaman diliminde hastanın rahat etmesi sağlanabilir.	Hastaya uygun bir nemlendirici önerilmiş ve herhangi bir alerji durumunda eczaneye başvurusu söylenmiştir.	Hastanın şikayetlerinin devam edip etmediği sorulmalıdır. Verilen nemlendirici kremin kullanma durumu takip edilmelidir.
---	---	---	--	--