

**ÖĞRENCİ NO: 03170000041**

**ADINIZ SOYADINIZ: Rabia Gültekin**

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 İzlem
1. Hipotroidizm	Tiroid değerlerini normal hale getirmek(0,5-2,5 mIU/L), hamile kalmayı kolaylaştırmak, LT4'ün olası komplikasyonlarını da önleyerek hastanın tedavi uyumunu arttırmak	Hastada TSH'ı yüksektir, T4 değerleri normal ve otoimmün bir yanıt olan antikor pozitif çıkmıştır. LDL değerleri de normalden hafif yüksektir. hipotroidizmden kaynaklı da cilt kuruluğu ve kabızlığı vardır.	Hastanın tiroid değerleri normale dönene kadar alerjen olmayan bir nemlendirici verilebilir, bu kuruluğu tetikleyici sabun ve deterjan gibi ajanları hastanın dikkatli kullanması gerektiği söylenmelidir. Kabızlık şikayeti için de beslenme ve egzersiz önerileri yapılmalıdır. Hastaya olası yan etkiler (diyare, terleme, tremor gibi) açıklanmalıdır. İlaça mümkünse başladığı markayla devam etmesi gerektiği söylenmelidir.	Hastanın yorgunluk, cilt kuruluğu, menstrual döngü düzeni, kabızlık gibi şikayetlerinde düzelme olup olmadığı takip edilmelidir. TSH değerini 4-6 hafta aralığında tekrar gidip ölçtürmesi söylenmeli(ideal değere ulaşana kadar). Gebelik meydana gelirse TSH ayda bir kere değeri kontrol edilip doz ayarlanmalıdır.
2. İlaç-ilaç etkileşimi- <b>Potansiyel problem</b>	Kullandığı Solgar kalsiyum tuzu ve Oroferon arasında olası bir etkileşimini engellemek	İlk olarak hastada Oroferon kullanımının gerekliliği sorgulanmalıdır. Eğer kullanıma devamlılık gerekiyorsa kalsiyum ve demir divalan katyonlardır etkileşime girebilirler. Kullanım saatleri hakkında hastaya bilgi verilmelidir. Demir ilacını aç karna kullanması gerektiği konusunda da uyarılmalıdır.	Hasta ikisini birden kullanmaya devam edecekse 4 saat arayla kullanması gerektiği söylenmelidir. Demir ilacını sabah aç karna kalsiyumu da öğlen kullanabilceği önerilmelidir.	Hasta yeterli saat aralığı verip ilaç alımını yapıyor mu herhangi bir şikayeti var mı takip edilmelidir.
3. İlaç-ilaç etkileşimi- <b>Potansiyel problem</b>	Hastanın TSH değerlerinin optimal aralığa çekilebilmesi için maksimum yararlanım sağlayabilmesi ve olası ilaç etkileşimini(demir preparatlarıyla) engellemek	Hasta kansızlığı için Oroferon depo kaplı tablet ve Euthyrox(tiroid için) kullanmatadır bu iki ilaç etkileşebilmektedir. Demir preparatı levotiroksinin emilimini etkileyerek etkisini bozabilir. Bunun engellenmesi için hastanın demir preparatı	Hastaya potansiyel ilaç etkileşimi anlatılmalıdır. hekime yönlendirilerek demir düzeylerini ölçtürmesi ve ilaç kullanımına devamlılığıyla ilgili doktoruyla görüşmesi söylenmelidir.	Hastanın doktor gidip gitmediği, ilaç kullanımına devam edip etmediği ve eğer Oroferon kullanımı bırakılmadıysa yeni tedavi planı uygun bir saat aralığına alınmalıdır.

		kullanımı ihtiyacını tekrar gözden geçirmek gerekir.		
4.Konstipasyon	Hastanın konstipasyonunun sebebinin bulunması ve tedavi edilmesi	Hasta yaşadığı konstipasyonun demir ilacından olduğunu düşünmektedir ancak bu ilacı uzun yıllardır kullanıp böyle bir sorunu olmadığı için bu durumun tiroid fonksiyonları bozukluğundan kaynaklanma ihtimali daha yüksektir. Eğer demir ilacı kullanımı kesildiğinde konstipasyon devam ederse Dulcosoft'u gerektiği kadar kullanabilir. Tiroid fonksiyon değerleri belirli bir düzeye ulaştığında konstipasyon düzelmelidir.	Hastaya bu durumunun tiroid fonksiyon bozukluğundan ya da demir ilacının etkisi olabileceğinden bahsedilmelidir. Hekime yönlendirilmeli bu durum hekime bildirilmeli ve hastaya tedavi planı yapılması önerilmelidir.	Hasta doktora gidip demir preparatı kullanımıyla ilgili gereken görüşme yapılmış mı, demir kesildiyse konstipasyon devam ediyor mu, demir kullanımına devam ediliyorsa Dulcosoft kullanımına başlanmış mı öğrenilmelidir.