

ÖĞRENCİ NO: 03170000047

ADINIZ SOYADINIZ: Beyza AKGEDİK

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
K	4.2 mEq/L	Mg	2.0 mEq/dL	WBC	TSH 9.8 mIU/L
				6.8x10 ³ /mm ³	↑
Cl	98 mEq/L	AST	22 U/L	Hgb	13.1 g/dL
BUN	8 mg/dL	ALT	19 U/L	Hct	39.2%
				sT ₄	0.72 ng/mL

A.K.Ş. 92 mg/dL	Alkalen fos. 54 U/L	MCV 89 mm ³	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 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 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 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.İlaç ilaç etkileşimi- Potansiyel problem	Hastanın ilaç alım zamanları düzenlenerek her ilaçtan alınabilecek en yüksek verimin alınması	Levotiroksin gıdalarla birlikte alındığında ilacın absorpsiyonu %40 ıla 80 azalabilir. İlacın aç karnına alındığında absorpsiyonu maksimumdur. Bu nedenle yemeklerden en az 30 dk önce alınmalıdır. Ayrıca Levotiroksin sodyum Alındıktan sonra 4 saat boyunca demir ve kalsiyum karbonat içeren besin veya preparatlar kullanılmamalıdır.	İlaçların absorpsiyonu dikkate alınarak hastanın günlük yaşantısına uygun şekilde ilaç alım zamanları ayarlanmalıdır.	Hasta belirlenen ilaç takvimine uyuyor mu takip edilmelidir. Eğer bu düzene uymakta zorlanıyorsa ilaçların alım zamanları dikkate alınarak yeni seçenekler önerilerek hastanın tedavi uyuncu arttırılmaya çalışılmalıdır.
2. Cilt kuruluğu- Güncel Problem	Hastanın yaşadığı cilt	Hastadaki cilt kuruluğu sahip olduğu hastalık hipotiroidizmin	Hastaya cilt tipine uygun alerjen olmayan bir nemlendirici önerilebilir. Bu dönemde cildini daha da	Hasta önerilen nemlendiriciyi kullanmaya başladıysa

	sorununu gidermek	işaret ve semptomlarından biridir. Bu kurulum uygun bir nemlendiriciyle kontrol altına alınmalıdır.	kurutacak ürünlerden kaçınması anlatılabilir.(retinol,asit,sabun vb) Yaşadığı kuruluğun hipotiroidizmden kaynaklı olduğuyla ilgili de bilgilendirilmelidir.	kuruluğun geçip geçmediği sorulabilir. Levotiroksin kullanımına bağlı cilt kuruluğunun geçip geçmediği de takip edilebilir.
3.Kardiyovasküler hastalık riski- Potansiyel Problem	Hastanın lipid değerlerini optimum aralığa getirerek kardiyovasküler hastalık riskini azaltmak	LT4 tedavisi gören ve uzun dönemde ötiroid hali idame edilemeyen hastalarda çeşitli komplikasyonlar görülebilir. Uzun dönem tedavi gören hastalarda atriyal fibrilasyon ve diğer kardiyovasküler morbiditeler görülme riski artar. Hiperkolestrolemi hipotiroidizme eşlik ettiğinde kardiyovasküler	Hastanın lipid değerleri yüksek olduğundan hastayı uygun hekime ve beslenme uzmanına yönlendirebiliriz. Ayrıca hastaya çeşitli yaşam tarzı değişiklikleri önerebiliriz. Uygun günlük egzersiz yapmasını; yağlı (özellikle katı yağ), rafine şekerli, paketli yiyeceklerden kaçınmasını önerebiliriz. Bu konuyla ilgili bilgilendirici broşürler verebiliriz	Hasta eczaneye geldikçe doktora ya da diyetisyene gidip gitmediğini öğrenebiliriz. Düzenli hekime ya da diyetisyene gitmeye başladıysa lipid değerlerini takip edebiliriz.

		hastalık/mortalite riski daha da artar.		
4. TSH izlemi – Potansiyel Problem	Hastanın gebe kalması durumunda artacak olan tiroid hormonu ihtiyacını karşılamak	Hasta, öyküsünden anlayabileceğimiz gibi gebe kalmak isteyen bir hastadır. Gebelikte tiroid hormonuna olan ihtiyaç artar ve şu an da kullandığı Levotiroksin dozu hastaya yetersiz gelebilir. Bu nedenle gebe kalması durumunda ayda bir TSH izlemi yapılmalıdır.	Normal şartlarda yılda bir kez yapılması yetecek olan TSH izleminin hastanın gebe kalması durumunda ayda bir kez yapılması gerektiği ve bunun önemi hastaya anlatılmalıdır.	Hasta gebe kalması durumunda eczaneye geldikçe ona TSH değerleri sorularak takibi yapılabilir. Her ay düzenli ölçüme gidiyor mu sorulabilir.