

**ÖĞRENCİ NO: 03170000017**

**ADINIZ SOYADINIZ: Ayşe Beyza ABACI**

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 <sub>4</sub> 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 <sup>3</sup>	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. Tedaviye uyuncun sağlanması – Güncel problem	TSH düzeyinin 0,5-2,5 mIU/L değerlerine getirmek	Hastanın strese bağlı yorgunluk, uykusuzluk, kabızlık ve cilt kuruluğu hipotiroidi semptomlarıdır. Hastanın değerlerine göre hastaya hipotiroidi tanısı konmuş ve bu konuda ilacı verilmiştir. Bayan T.T. hamile kalmak isteyen biri olduğu için TSH değerlerinin 2,5 mIU/L altına düşürülmesi ile hamile kalması kolaylaşabilmektedir.	Hastaya Euthyrox 50 mcg tablet verilmiştir. Bu doz başlangıç dozudur. Hastaya ilacı sabah aç karna içmesi söylenir. Hipotiroidinin semptomları ve aşırı doz da ilaç kullanımı sonrasında oluşabilecek yan etkiler konusunda bilgi verilir.	İlaça başlanan günden 4-6 hafta sonrasında TSH değerlerinin tekrar ölçülmesi gerekmektedir. İdeal hedefe ulaşınca kontrollerin 6-12 ayda bir olması gerekmektedir. Hasta hamile kalmayı düşündüğü için hamile olduğu süreçte ayda bir kontrol yapılması gerekmektedir.
2. Gereksiz ilaç kullanımı – Güncel problem	Gereksiz ilaç kullanımının önüne geçilmesi	Lise çağında hastanın kullanmaya başladığı Oroferon kullanımının gerekliliği konusunda pek bir bilgimiz yoktur. Hastanın demir değerlerinin ölçülmesi ve demir değerlerine göre ilacın kullanılması gereklidir.	Hasta doktora yönlendirilir ve demir değerlerinin ölçülmesi gerekmektedir.	Bir sonraki kontrolde demir değerleri sorulmalıdır.
3. İlaç-ilaç etkileşimi – Potansiyel problem	İlaç-ilaç etkileşimlerinin önüne geçmek	Hastanın yeni başlayacağı ilaç Euthyrox (levotiroksin sodyum) kullandığı Oroferon(demir sülfat) ve Solgar Calcium Magnesium Plus Boron Tablet	Hastanın Euthyrox tableti sabah aç karına bundan 4 saat sonrasında Oroferon tableti ve Oroferondan 2-3 saat sonra	İlaçları nasıl alması gerektiğini anlamış mı, 4-6 hafta sonra kontrolde ilaçları kullanıyor mu, nasıl kullanıyor

		arasında etkileşim gözlenebilmektedir. Ayrıca oroforon ve solgar arasında da bir etkileşim gözlenebilmektedir.	Solgar tableti kullanması gerektiği konusunda bilgi verilir.	ve bir advers etki gözlendi mi sorulmalıdır.
4. Ek tedavi (semptomların iyileştirilmesi) – Güncel problem	Cilt kuruluşunun ve konstipasyonun giderilmesi	Hastanın cilt kuruluşu bulunmaktadır. Kaşıntı ve kızarıklık bulunmamaktadır. Hastaya hipotiroidi tanısı konduğu için bu kaşıntı hipotiroidinin bir semptomu olabilmektedir. Hipotiroidinin bir başka semptomu da konstipasyondur. Hasta 1 yıldır kabızlık çekmektedir.	Hastaya alerjen olmayan bir nemlendirici önerilir.	4-6 hafta sonra kontrolleri yapıldıktan ve değerlerine bakılınca cilt kuruluşu ve konstipasyon semptomlarının nasıl olduğu bir değişme var mı sorulmalıdır.