Klinik Eczacılık – II Dersi Uygulama 01

ÖĞRENCİ NO: 03170000021

ADINIZ SOYADINIZ: DİLBER ALTUNBAŞAK

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 ³ /mm ³	TSH	9.8 mIU/L ↑
Cl	98 mEq/L	AST 22 U/L	Hgb 13.1 g/dL	sT_4	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 ³	Total Kolesterol 212	
				mg/d	L 个
		T. Bilirubin 0.4 mg/dL		LDL	142 g/dL 个
				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

Klinik Eczacılık – II Dersi Uygulama 01

Eczaci 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.

Eczaci Kayıtlarıma göre ayrıca yorgunluk şikayetleriniz olduğundan bahsetmiştiniz.

Hekiminize bu şikayetlerinizi ilettiniz mi?

Hayır gerek görmedim. Çocuk sahibi olmayı planlıyoruz ve iş yoğunluğum çok

fazla, yorgunluğumun buna bağlı olduğunu düşünüyorum.

Eczaci 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.

Eczaci Alkol veya sigara kullanıyor musunuz?

Hasta Sigara kullanmıyorum. Alkol nadiren kullanıyordum ama çocuk sahibi olmak

istediğimizden son iki senedir hiç kullanmadım.

Eczaci 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.

Eczaci 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.

Eczaci 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?

Eczaci Cildinizde kuruluk haricinde kızarıklık veya kaşıntı var mı?

Hasta Hayır, yok.

Eczaci Reçetenizi hazırlamadan önce sizi kısa bir süre bekletebilir miyim?

Hasta Tabi bekliyorum.

BAKIM PLANINIZI YAZINIZ:

TANIM	Tedavi hedefi	Detaylı	Girişim	Takip ve İzlem
		değerlendirme		
1. hipotiroidi vardır.	Tiroid değerlerini normalize etmek yani değerleri 0.5 ile 2,5 mIU/L aralığına getirebilmek	Hastanın TSH değeri yüksek, T4 değeri düşüktür ve LDL düzeyinde hafif yükseklik söz konusudur. Ayrıca hipotiroidiye bağlı olarak komplikasyonlar meydana gelmiştir.(cilt kuruluğu, yorgunluk hissi gibi) Hastada infertilite problemi vardır ve tiroid değerlerinin bu aralığa çekilmesi hamile kalmasında yardımcı bir etken olacaktır.	Oral biyoyararlanımı düşük olduğu için aynı marka ilacın kullanımı sağlanmalıdır. İlaç dozu kontrol edilmelidir. İlacın aynı saatte alımı(genellikle aç karnına sabah saatlerinde) sağlanmalıdır.	TSH izlemi ilaca başlandıktan 4-8 hafta sonra yapılmalıdır. TSH değerleri stabil hale geldikten sonra yılda 1 defa TSH düzeyleri kontrol edilmelidir.
2.infertilite sorunu	Hastanın hamile kalmasını kolaylaştırabilme k	Çocuk sahibi olmayı hedefleyen kadınlarda tiroid değerleri 2.5 mIU/L nin altında olmalıdır. Anne adaylarının daha fazla tiroid hormonuna ihtiyacı olmaktadır.	TSH değerleri normalize edildikten sonra infertilite sorunu ortadan kalkıp gebelik gerçekleşirse ayda bir defa TSH düzeyleri kontrol edilmelidir. Ve ilaç dozu gebelik durumuna göre ayarlanmalıdır. Bu konuda hasta bilgilendirilmeli ve tedavi planına dahil edilmelidir. Yüksek doz ilaç alımı durumunda gerçekleşebilecek	Hipotiroidi kalıtsal bir hastalıktır ve hastanın otoimmunitesin de sorun olduğunu gösterir. Bu nedenle TSH değerleri stabil olduktan sonra gebelik gerçekleşirse ayrıca takip edilmelidir.

			diyare, terleme, tremor, sıcaklık intöleransı gibi olası yan etkiler konusunda hasta bilgilendirilmelidi r.	
3.mevcut komplikasyonl ar söz konusudur.	LT4 e bağlı aşırı komplikasyonları engelleyebilmek	Hastaya 50 mcg dozda ilaç başlanmıştır ve başlangıç dozu olarak normaldir. Hasta yorgunluk, uykusuzluk, kabızlık ve cilt kuruluğu yaşamaktadır. Bu komplikasyonlar hipotiroidi ile ilişkilidir.	Bir an önce düzelmesi için yüksek dozda başlanmamalı ve ideal doz belirlenmelidir. Tiroid fonksiyonları normalleşene kadar cilt kuruluğu için alerjen olmayacak bir nemlendirici önerilmelidir ve sabun, kozmetik ürünlerinin kullanımından kaçınılmalıdır. Hastaya uygun bir beslenme ve spor programı sağlanmalıdır. Etkin tedavinin uygulanıp uygulanmadığı komplikasyonları n sonucuna bağlı olarak gözlenmelidir. İlaçların alım zamanları düzenlenmelidir. Hasta ilacı aç karnına almalıdır.	İdeal dozun kullanılıp kullanılmadığı kontrol edilmelidir. Hastanın tedavi sonucunda uykusuzluk, yorgunluk, konstipasyon, cilt kuruluğu gibi komplikasyonlar ı ve menstrüal döngüsü takip edilmeli ve yakından izlenmelidir.
4.ilaç-ilaç etkileşimi	Yetersiz ve gereksiz tedavinin önüne geçmek ve hastanın tedaviye	Hastanın kullandığı levotiroksin etken maddeli Euthyrox tablet demir ilacı	Demir içerikli oroferon ilacının gerekliliği tekrar kontrol edilmedilir. İlaç	Hipotiroidi durumu kontrol altına alındıkan sonra TSH değerleri takip

uyuncunu ile ve Solgar ile alım saatleri edilerek gerçekleştirebilm etkileşime düzenlenmelidir. konstipasyonun ek girmektedir ve Solgar preparati durumu levotiroksin gece alınmalıdır. izlenmelidir. Bu emilimi Ve kullanması durum yaklaşık azalmaktadır. 4-8 haftalık bir gerekiyorsa Konstipasyon demir preparati süreçte sonuç nedeniyle hasta ile bu preparatın vereceği için **Dulcosoft oral** alımı arasında en belirli bir zaman solüsyon az 2 saatlik süre sonra kullanmaktadır ve olmalıdır. konstipasyon yüksek olasılıkla Konstipasyonun durumuna bu durum bakılmalıdır. Ve durumu kontrol hipotiroididen edilmelidir ve oroferon ilacına kaynaklanmaktad eğer geçmiyorsa bağlı olup ır. uzman hekime olmadığı da kontrol yönlendirilmelidir edilmelidir. . Bu durum muhtemelen hipotiroididen kaynaklanmaktad ır. Bu nedenle hipotiroidi tedavisi ile konstipasyonun durumu gözetlenerek Dulcosoft solüsyonun kullanımına ihtiyaç olup olmadığına bakılmalıdır. Eğer hipotiroidi kontrol altına alındıkan sonra da konstipasyon geçmiyorsa uzman hekime yönlendirilmelidir . Demir divalan katyon olduğundan ilaç etkileşimi olmaması için prepatinin alimi ile arasında 4

Klinik Eczacılık – II Dersi Uygulama 01

	saatlik zaman	
	farkı olmalıdır.	