

ÖĞRENCİ NO: 03170000033

ADINIZ SOYADINIZ: Emrah AKBABA

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

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%	Total Kolesterol 212
A.K.Ş.	92 mg/dL	Alkalen fos.	54 U/L	MCV	89 mm ³	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 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 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. Tiroid değerlerini kontrol altına almak	Normal aralığı 0,5 ila 2,5 mIU / L olan tiroid değerlerini hipotiroidi olan hastamız için idealize etmek.	Hastamıza euthyrox 50 mcg kullanılması söylenmiş. Hastamız levotiroksin içeren ilacımızı (başlangıç dozu uygundur) 4-6 hafta sonra TSH değerleri kontrol edilecek şekilde kullanması söylenmelidir.	TSH değerleri için yazılan ilaçlar düzenli ve uygun zamanlarda kullanılması gerekir. Aç karnına alması gerektiği ve aynı ilaç markasıyla devam etmesi gerektiği söylenmelidir. Eğer yaşadığı yorgunluk gibi komplikasyonları hala geçmemişse olası sebepleri araştırılmalıdır.	Tiroid değerlerine bağlı halsizlik,yorgunluk, uykusuzluk vs. gibi şikayetleri belli aralıkla sorgulanmalıdır. Gerekli görüldüğünde tetkik için tekrar kliniğe yönlendirilmelidir.
2. Hastamızın gebe kalmasını kolaylaştırmak	İnfertilite sorunu olan hastamızda tiroid değerleri doğrultusunda gebe kalmayı başarmak hedefimizdir.	Gebelik döneminde genellikle TSH düzeyleri ilk trimesterde 0.1-2.5 mIU/L, ikinci trimesterde 0.2-3.0 mIU/L ve üçüncü trimesterde 0.3-3.0 mIU/L aralığında olmalıdır. Gebelik öncesinde tiroidi yüksekliği ya da tiroid düşüklüğü gebelik elde edilmiş olsa bile ya erken doğum ya da düşük riskini artıracığından tiroid değerlerinde regülasyona gidilmelidir. İlk seçenekte ki hedefimiz doğrultusunda 2 yıldır çocuk sahibi olmak isteyen hastamıza kolaylık sağlayacaktır.	Gebe kalma sürecine girmesi için tiroid değerleri yine yakından takip edilmeli ve yaşanan hipotiroidi durumuna karşı gebelikte daha fazla tiroid ihtiyacı olduğunu göz önünde bulundurulmalıdır.Ayda bir kere TSH düzeyleri kontrol edilmelidir ve konu hakkında bilgilendirilmelidir.	Ayda bir yapılan tetkikler ve kontroller düzenli bir şekilde gözlemlenmelidir.

3. Potansiyel ilaç etkileşimi	Solgar ve Oroferon adlı ilaçlarımızın kullanım saatleri düzenlenmeli	Öncelikle Oroferon kullanma durumu incelenmelidir. Adolesan dönemden beri kullandığını belirten hastamızın demir ihtiyacı ve düzeyi araştırılmalıdır. Öte yandan Kalsiyum tuzları ile demir ilacımız göstereceği etkileşim hastamız için olumsuz olabilir. Bu durum da gözetilmelidir. Yine konstipasyon yapanın demir ilacımız mı yoksa hipotiroid durumunun mu yaptığı araştırılmalıdır.	Demir ilacına bağlı gereklilik araştırıldıktan sonra onunda kullanımı takipte kalınmalıdır. Oroferon kullanımı devam ederse eğer bunlarında olası etkileşimleri araştırılmalıdır.	Yan etkiler açısından gerek solgar gerek dulcosoft etkileşim düzeyi takip ve izlemde olunmalıdır.
4. Tedaviye uyum / non-farmakolojik öneriler	Hastamızın tedaviye uyumunu kolaylaştırmak için bir takım önerilerde bulunmalıdır.	Hastamızın kuru cildine yönelik allerjen olmayan iritasyona yol açmayacak nemlendirici kremler önerilmelidir. Yine gün içinde kullanacağı sabun, parfüm vb. kozmetik ürünlerinin kullanım sıklığı azaltılması ve cilde zarar vermeyen kozmetiklerin seçilmesi önerilmelidir.	Hastamıza bu öneriler dışında kilo kontrolü ve düzenlenmesi için diyetisyene gitmesi önerilebilir. Egzersiz yapma durumu ve sıklığı yine diyetisten kontrolünde bakım planına dahil olabilir. Bu çerçevede hastamız için tüm soru işaretleri aydınlatılmalıdır.	Hastamızın uyumcu durumu, ilaçları kullanım durumunu, beslenme, egzersiz ve diğer non-farmakolojik önerilere ne derecede bağlı olduğu takip edilmelidir ve gerekli şikayetleri doğrultusunda yine hekime yönlendirme yapılmalıdır.

