

ÖĞRENCİ NO: 03200000010

ADINIZ SOYADINIZ: Hatice Rumeysa YILDIRIM

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 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 ediyordum. 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. Hipotiroidizm	<p>Hastanın tiroid değerlerini normalize etmek (0,5-2,5 mIU/L)</p> <p>Hastanın hamile kalmasını kolaylaştırmak</p> <p>LT4 aşırı komplikasyonların ı önlemek</p> <p>Yetersiz tedaviyi önlemek</p> <p>Hastanın tedaviye uyumunu sağlamak</p>	<p>Hastada strese bağlı yorgunluk, bazı zamanlar uykusuzluk, kabızlık, cilt kuruluğu semptomları vardır.</p> <p>Hastada yüksek TSH, düşük normal T4, otoimmün antikor yanıtı ve hafif yüksek LDL değerleri görülmektedir.</p> <p>Bunlar hastada hipotiroidizm olduğunu göstermektedir.</p> <p>Doktor hipotiroidizm için hastaya Euthyrox yazmıştır. Hasta Euthyrox tableti kahvaltıdan yarım saat önce aç karnına almalıdır. Hastaya 50 mcg dozda ilaç kullanımı başlanmıştır.</p> <p>Mümkün olan en düşük doz olduğu için bu doz başlangıç için uygundur.</p>	<p>Hastaya, tiroid fonksiyonları normalize olana kadar alerjen olmayan nemlendirici desteği sağlanmalıdır.</p> <p>Hastaya cilt kuruluğuna neden olabilecek sabun ve kozmetik ürünlerden kaçınması gerektiği anlatılmalıdır.</p> <p>Hastaya egzersiz ve beslenme önerileri verilmelidir.</p> <p>Hasta kontrollerini düzenli olarak sürdürmesi gerektiği konusunda bilgilendirilmelidir.</p> <p>Hastaya yüksek doza bağlı olası yan etkilerin görülebileceği açıklanmalıdır.</p> <p>İlacın alım zamanı düzenlenmeli ve aynı marka kullanımın önemi anlatılmalıdır.</p>	<p>Hastada uykusuzluk, yorgunluk, konstipasyon cilt kuruluğu, menstrüel düzenin izlemi yapılmalıdır.</p> <p>Hastanın 4-6 haftada bir TSH düzeylerinin izlemi yapılmalıdır. Değerler stabil olduktan sonra 6 ayda bir veya yılda bir kontrolü sağlanmalıdır.</p> <p>Hastanın gebeliği sürecinde ayda bir TSH düzeyleri incelenmeli ve buna göre doz ayarlamaları yapılmalıdır.</p>

2. Konstipasyon	Konstipasyonu önlemek	<p>Hipotiroidizm konstipasyona neden olmuş olabilir.</p> <p>Hasta uzun süredir demir preparatı kullanmaktadır. Son bir yıldır konstipasyon şikayeti bulunmaktadır. Bunu önlemek adına Dulcosoft oral solüsyon kullanmaktadır.</p> <p>Hastanın uzun süredir kullandığı demir preparatı da konstipasyona neden olmuş olabilir.</p> <p>Bunun değerlendirilmesi ve takibi uzman hekim tarafından yapılmalıdır.</p>	<p>Hasta, demir değerlerinin ölçülmesi ve gerekli tedavi planının uygulanması için hekime yönlendirilmelidir.</p> <p>Hastanın kullandığı demir preparatını gerekli olup olmadığı değerlendirilmelidir.</p>	<p>Hastanın değerleri eczacı ve doktor tarafından takip edilmelidir.</p>
3. Gereksiz ilaç kullanımı (Oroferon)	Gereksiz ilaç kullanımını önlemek	<p>Hasta uzun süredir Oroferon kullanmaktadır. Uzun süredir kullandığı demir preparatının gerekli olup olmadığı değerlendirilmelidir.</p> <p>Hastanın demir düzeyi ölçümlerine bakılarak ilaç kullanımının kesilmesi ya da devamı</p>	<p>Hasta, demir değerlerinin ölçülmesi ve gerekli tedavi planının uygulanması için hekime yönlendirilmelidir.</p>	<p>Hastanın ölçüm değerleri eczacı ve hekim tarafından takip edilmelidir.</p> <p>Hastanın tedavi yeterliliği takip edilmelidir.</p>

		konusunda sonuca varılmalıdır.		
4. Olası ilaç etkileşimi	Olası ilaç etkileşimini engellemek	<p>Hastanın uzun zamandır kullandığı Oroferon Tablet ile Euthyrox Tablet arasında bir etkileşim görülebilir.</p> <p>Hasta Oroferon Tablet ve Solgar'ın Calcium Magnesium Plus Boron Tablet'ini kullanmaktadır. Demir ve kalsiyum tuzları arasında farmakolojik etkileşim olabilmektedir.</p>	<p>Hastaya Euthyrox tableti kahvaltıdan yarım saat önce aç karnına alması gerektiği, en az dört saat sonra Oroferon tablet ve yine üç dört saat sonra Solgar'ın calcium magnesium plus boron tabletini kullanması gerektiği belirtilmelidir.</p> <p>Hastanın GIS yan etkileri nedeniyle Oroferon tableti gece almaması önerilmelidir.</p>	Hastanın tedavi planına uyumu sağlanarak takip ve izlenimi yapılmalıdır.