

ÖĞRENCİ NO: 03160000037

ADINIZ SOYADINIZ: OĞULCAN EROĞLU

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 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 izlem
1.İlaç-ilaç etkileşimi(güncel)	Hastamızın kullanmakta olduğu Oroferon depo kaplı tablet ve Solgar'ın Calcium Magnesium Plus Boron Tablet'i ile Euthyrox Tablet arasındaki etkileşimi önleyerek levotiroksin'in absorpsiyonunu arttırarak hipotroidizme özgü bulguları önleyerek hastanın tedaviye uyumunu sağlamak ve hipotiroidizm ile birlikte gelişen hiperkolesterolemi'yi normal değer aralığına farklı bir ilaç kullanmadan getirmeye çalışmak. (Total kolesterol <200 mg/dl) (LDL <130 mg/dl)	Hastamızın kullanmakta olduğu Oroferon depo kaplı tablet içerdiği demir(II) sülfat'tan dolayı ve Solgar'ın Calcium Magnesium Plus Boron Tablet'i de içerdiği kalsiyum ve magnezyumdan dolayı , levotiroksin içeren Euthyrox Tablet'in emilimini azaltabilmesinden dolayı hipotriodizme bağlı gelişen yorgunluk,dikkat eksikliği ve cilt kuruluğu gibi şikayetlerinin artışının mevcut olması ve hipotriodizmin bulgu sonucu olarak total kolesterol değerinin 212 mg/dl, LDL değerinin ise 142 mg/dl ile artış göstermesi.	Sabah aç karnına Euthyrox Tablet'i kullanımından minimum dört saat sonra oroferon tablet'i kullanması ve oroferon tablet ile Solgar'ın Calcium Magnesium Plus Boron Tablet'i arasında minimum iki saat olacak şekilde zaman ayarlaması yapılmalı. Ayrıca cilt kuruluğu için tahriş etmeyen bir nemlendirici tavsiye edilmeli.	Hastanın demir ihtiyacı tekrardan hekim tarafından yapılacak test ile gözden geçirilecek ve 4-6 hafta arasında TSH düzeyleri ile birlikte fiziksel şikayetlerinin devam edip etmediği öğrenilecek, total ve LDL kolesterol düzeyleri ölçülecek.
2. Hasta ilacını yeterli dozda almıyor. (potansiyel)	Gebe kalma durumunda hasta için gerekli levotiroksin dozunu yeniden düzenlemek.	Gebelik döneminde özellikle ilk trimesterde, fetusun santral sinir sistemi gelişiminde ve fetus genel gelişiminde tiroid hormonlarının çok önemli yer tutmasına bağlı olarak tedavisine levotiroksin ile devam etmekte olan hastamızın, ihtiyaç duyduğu levotiroksin	Hastaya gebe kalımından sonra hekime gitmesini söyleyerek doz ayarlaması yapılmalıdır.	Hastanın gebe kalmasının ardından ayda bir kere TSH düzeylerine bakılacak ve doz ayarlaması yapılacak.

		<p>miktarı artış gösterecektir. Ayrıca yapılan testler sonucunda görülen anti- TPO antikör varlığı hashimoto hastalığını işaret edebilmekte ve yine testte görülmekte olan hipotiroidizm bulgularının nedeni olabilmektedir. Bu nedenle özellikle ilerleyen uzun dönem doku nekrozu sonucu tiroid hormon seviyesindeki azalış (açıklama nedeni: kısa vadeli anti-TPO varlığı tiroid hormon sentezi artışına bağlı hipertiroidizm yapabilmektedir.), özel popülasyona tabi olabilecek hasta (gebelik ihtimali) ve olası fetus için hastaya yeniden doz ayarlaması yapılmasının önemini açıklar niteliktedir.</p>		
<p>3. ilaç-ilaç etkileşimi(po tansiyel)</p>	<p>Hastanın baş ağrısı için kullanmakta olduğu parasetamol içeren tamol tablet ile demir(II) sülfat içeren oroforon depo kaplı tabletin beraber kullanımı sonucu oluşabilecek gastrointestinal mukoza tahrişinin önüne geçmek</p>	<p>Demir tuzları ile beraber nonsteroidal antiinflamatuvar ilaçların birlikte kullanımı gastrointestinal mukozada irritasyona yol açabilmektedir. Bu durum da hastanın tedaviye uyuncunu güçleştirmektedir.</p>	<p>Hastanın uyuncunu arttırmak adına oroforon depo kaplı tablet ile tamol tableti aynı anda kullanmaması önerilmeli ve tamol tablet kullanacağı zaman mutlaka oroforon depo kaplı tablet ile arasına minimum 2 saat koyması şeklinde zaman uyarısı yapılmalıdır.</p>	<p>Hastanın ilerleyen zamanlarda irritasyona bağlı gelişebilecek semptom varlığında hekim ve eczacı ile bu durumu paylaşacak ve bunu takiben ilaç veya doz değişikliğine gidilecek.</p>

Klinik Eczacılık – II Dersi
Uygulama 01

4.Hastanın kullandığı ilaca bağlı yan etki sorunu var. (potansiyel)	Hastanın konstipasyon şikayetinin giderilmesi.	Oroferon Tablet içerdiği demir(II) sülfat’tan dolayı konstipasyon şikayetini ana etken olan hipotriodizm ile birlikte şiddetlendiriyor olabilmektedir.	Hastanın hekime yönlendirilerek demir takviyesinin gerekliliği araştırılmalı.	Hastanın demir düzeyleri ölçülerek, Oroferon Tablet kullanımı gereksinimi gözden geçirilecek ve eğer varsa doz ve periyot ayarlaması yapılacak.
---	--	--	---	---