

**ÖĞRENCİ NO: 03170000069**

**ADINIZ SOYADINIZ: Bilge YAR**

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 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. Ani kilo artışı ve iştahlılık (Potansiyel problem)	Hastada oluşabilecek kilo artışını önlemek	Hastanın tiroid bezi az çalıştığından buna bağlı metabolizma yavaşlığı ve bunun sonucunda kilo artışı gözlemlenebilir.	Hastaya egzersiz ve sağlıklı beslenme önerilip, diyetisyene yönlendirilir.	Hastanın bir sonraki gelişinde kilo ve iştah durumu sorularak takip edilebilir.
2. İlaça bağlı yan etki ( Potansiyel problem)	Hastanın olası yan etkiler hakkında bilgilendirilmesi	Hasta yüksek doz Euthyrox tablet kullandığından hipertiroidi semptomları yaşayabilir. Diyare, çarpıntı, terleme, tremor vb.	Hasta yan etki belirtierine karşı (diyare, terleme, tremor vb) bilgilendirilmeli ve tedavi dozunun yüksek gelme ihtimalinden dolayı 6-8 hafta sonra TSH düzeyinin kontrol edilmesi gerektiği belirtilir.	Hasta ile 6-8 hafta sonraki görüşmede TSH düzeyleri sorulup yeni bir ilaç dozunun belirlenip belirlenmediği kontrol edilmelidir.
3. Cilt kuruluğu (Güncel problem)	Cilt kuruluğunu gidermek	Hipretiroidinin belirtilerinden birisi cilt kuruluğudur.	Hastaya nemlendirici krem önerilebilir. Önerilen krem iritan olmamalıdır.	Hastanın levotiroksin ve nemlendirici kullanımı sonrası cilt kuruluğunun düzelip düzelmediği sorulabilir.
4. TSH izlemi (Potansiyel problem)	Gelişecek bir gebelik durumunda hastanın tiroid hormonu ihtiyacının karşılanması	Gebelik esnasında tiroid hormonuna ihtiyaç artacağından ayda bir TSH izlenmeli, buna	Hastaya herhangi bir gebelik durumunda ayda bir TSH izleminin gerekliliği anlatılmalıdır.	Hastanın sonraki ziyaretlerinde gebelik durumu öğreilerek uygun yönlendirmeler yapılmalı ve

Klinik Eczacılık – II Dersi  
Uygulama 01

		göre ilaç dozu belirlenmelidir.		gereklilikler hatırlatılmalıdır.
--	--	------------------------------------	--	-------------------------------------