

**ÖĞRENCİ NO:** 03170000007

**ADINIZ SOYADINIZ:** Vesile Nurefşan KOTİL

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%	
A.K.Ş.	92 mg/dL	Alkalen fos.	54 U/L	MCV	89 mm <sup>3</sup>	Total Kolesterol 212 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 ağrıdığında 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.Yetersiz Tedaviyi Önlemek  (Hipotiroidizm Tedavisi)  <b>GÜNCEL PROBLEM</b>	Hastanın tiroid değerlerini normalize ederek (0,5 – 2,5 mIU/L) yaşam kalitesini arttırmak	Hastanın yaşadığı bazı semptomlar (Konsantrasyon bozukluğu, cilt kuruluğu, uykusuzluk, kabızlık) vardır. Bu semptomlar, vital bulgular (sT4 normal, TSH yüksek, LDL hafif yüksek) ile birlikte değerlendirildiğinde Hipotiroidizmi işaret ediyor olabilir.	Hasta bu durumla ilgili olarak Euthyrox Tablet 50 mcg kullanmaktadır. Hastaya; bu ilacın kullanımı, olası yan etki durumları ve kullanmaya başladıktan sonra tiroid fonksiyon testlerinin yapılma sıklığı ile ilgili bir eğitim verilmelidir. Hasta bu ilacı sabahları aç karnına almalıdır. Kullanmaya başladıktan 4-8 hafta sonra tekrar test yaptırmalıdır. Bu süreçte gebe kalırsa Tiroid fonksiyon testleri daha sık yapılmalı (Ayda 1) ve ilgili değerler yakından takip edilmelidir. Eğer hastaya göre ilacın dozu yüksek gelecek olursa hastada hipertiroidizm belirtileri (titreme, el terlemesi, kalp çarpıntısı vb.) görülmeye başlanacaktır. Hasta bu konuda da bilgilendirilmeli ve eğer bu durumlardan birini yaşarsa	Hasta 4-8 (TEM kılavuzlarına göre 4-6) hafta sonra tekrar kontrole gitmeli, ilacını söylenen şekilde kullanmalı ve diğer ilacını Euthyrox Tablet'ten en az 2 saat sonra almalıdır. Hastayla ilgili bu durumlar takip edilmelidir. Hastanın her iki ayda bir kontrole gitmesine gerek yoktur. Tiroid değerleri normal hale geldikten ve tedavinin yeterli olduğu anlaşıldıktan sonra kontrol sıklığını yılda bir kez ya da altı ayda bir kez olacak şekilde düşürebilir. Gebe kalınması durumunda kontroller her ay yapılmalıdır. Aynı zamanda semptom takibi de yapılmalıdır. Semptomların azalması, aynı kalması ya da farklı semptomlar görülmesi gibi durumlar tedavinin gidişatı hakkında fikir sahibi olunmasını sağlayacaktır. Aynı zamanda hastada yan etki takibi de yapılmalıdır.

			<p>acilen doktora başvurması gerektiği söylenmelidir.</p> <p>Ek olarak hasta hipotiroidizm durumuyla ilgili ilaç kullanmaya devam ettiği sürece aynı ilacı kullanmalıdır. Bu ilacın uzun süreli kullanımında Kardiyovasküler sistem ve iskelet sistemi üzerinde bir takım etkiler görülebilir. Hasta bu konuda da bilgilendirilmelidir.</p>	
<p>2.Yan Etki Durumu / Hipotiroidizm’e Bağlı Gelişen Semptom (Kabızlık)</p> <p><b>GÜNCEL PROBLEM</b></p>	<p>Hastanın yaşadığı kabızlık sorununa çözüm olarak hastanın yaşam kalitesini ve tedaviye uyuncunu arttırmak</p>	<p>Hasta bir kabızlık durumu yaşamaktadır. Bu durum hipotiroidizm kaynaklı olabilir. Aynı zamanda kullandığı Oroferon Depo Kaplı Tablet’e bağlı bir yan etki durumu da yaşanıyor olabilir.</p>	<p>Hasta Euthyrox Tablet’i kullanmaya başladıktan sonra hastanın kabızlığı takip edilmelidir. Eğer azalma söz konusuysa hastanın kabızlığının hipotiroidizm kaynaklı olduğundan emin olunur. Eğer bir değişiklik söz konusu değilse, bu durumun Oroferon Depo Kaplı Tablet’ten kaynaklandığı düşünülebilir. Bu durumda hasta ilgili doktora yönlendirilir ve doktora konu hakkında bilgi</p>	<p>Hasta tiroid tedavisine başladıktan sonra kabızlık durumundaki değişiklik takip edilmelidir. Durumda değişiklik olmaması halinde hastanın ilgili doktora gidip gitmediği, doktorun ilaç değişikliği yapıp yapmadığı ve eğer ilaç değişikliği yapıldıysa bu durum sonrasında kabızlık durumundaki değişikliğin ne olduğu sorulmalı ve takip edilmelidir.</p>

			verildikten sonra Oroferon Depo Kaplı Tablet ile ilgili ilaç değişikliği yapması önerilir.	
3.Gereksiz İlaç Kullanımı Riski  (Oroferon Depo Kaplı Tablet-Demir Eksikliği Tanısı)  <b>POTANSİYEL PROBLEM</b>	Hastanın tanısını netleştirerek gereksiz ilaç kullanımını önmek	Hasta lise çağlarında demir eksikliği tanısı alması üzerine Oroferon Depo Kaplı Tablet kullanmaya başlamıştır. Ancak bu tanı güncel değildir. Hastanın şu anda demir eksikliği var mı, bu ilacı kullanması gerçekten gerekli mi bilinmemektedir.	Hasta ilgili uzmana yönlendirilmeli ve kan tahlili yaptırması istenmelidir. Hastanın kan değerlerinin incelenmesinin ardından hastanın tanısı kesinleşmiş olacaktır. Eğer gerekliyse hasta bu ilacı kullanmaya devam etmelidir, gereksiz olduğu anlaşıldığı takdirde ilgili doktor bilgilendirilmeli ve ilacın kesilmesi önerilmelidir.	Hastanın tekrar hastaneye gidip gitmediği, yeniden tanı alıp almadığı, tanı aldığı takdirde demir eksikliği ile ilgili reçetesine yeni eklenen ilaçların olup olmadığı değerlendirilmelidir.
4.Olası İlaç Etkileşimleri  (Solgar Calcium Magnesium Plus Boron Tablet – Oroferon Depo Kaplı Tablet)  <b>POTANSİYEL PROBLEM</b>	Olası ilaç (ya da gıda takviyesi- ilaç) etkileşimlerini önleyerek hastanın tedaviden maksimum faydayı almasını sağlamak	Hasta Oroferon Depo Kaplı Tablet kullanmasının yanı sıra, aynı zamanda Solgar'ın Calcium Magnesium Plus Boron Tablet'ini kullanmaktadır. Kalsiyum ve Demir divalen katyonlardır. Bu nedenle etkileşebilirler. Etkileşme olması durumunda Oroferon tabletin	Eğer hasta demir eksikliği tanısını kesinleştirmişse ve Oroferon Depo Kaplı Tablet'i kullanmaya devam edecekse, bu iki ilaç arasında en az 4 saat olması sağlanmalıdır. Hasta gıda takviyesini akşam almalı ve gıda takviyesini aldıktan 4 saat	Hastanın tanısının netleşip netleşmediği, Oroferon Depo Kaplı Tablet'i kullanmaya devam edip etmediği takip edilmelidir. Hastanın bu gıda takviyesi ve ilacın birlikte nasıl kullanılması gerekliği hakkında verilen eğitime ne kadar hakim olduğu ve sonrasında talimatlara ne kadar

Klinik Eczacılık – II Dersi  
Uygulama 01

		terapötik aktivitesi azalacaktır.	sonra da Oroferon Tablet'i kullanmalıdır. Bu durumda herhangi bir sorun yaşanmayacaktır.	uyum sağladığı da takip edilmelidir.
--	--	---	--	---