**ÖĞRENCİ NO: 03170000082**

**ADINIZ SOYADINIZ: Azize Beyda SAĞLAM**

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 6.8x103/mm3 | **TSH 9.8 mIU/L ↑** |
| Cl 98 mEq/L | AST 22 U/L | Hgb 13.1 g/dL | sT4 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 mm3 | **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 İzlem** |
| 1. Anti-TPO değeri pozitifliği **(Güncel problem)** | TSH değeri olması gerektiğinden yüksektir. Bu değeri normal aralığa çekmek tedavi hedefimizdir. | Hastanın TSH değeri normalden yüksek ve sT4 değer normal-düşük aralıktadır. Bu demek olur ki hastada hipotiroidi vardır. Hastanın yasamış olduğu yorgunluk, uykusuzluk gibi semptomlar, menstürel düzensizlikler de bu durumun yol açtığı etkilerdir. | Hastanın ilacı kullanılmaya başlandıktan sonra ilaç etkili olup olmadığı izlenmelidir. Olası bir fazla etki durumunda hipertiroidi yaşanabileceğinden ilaç dozu ve miktarı hassasiyetle ayarlanmalıdır. İlaç alım zamanının önemi anlatılmalıdır. | İlaç zamanı aç karna olacak şekilde ayarlanmalıdır. Olası yan etki görüldüğünde tremor,diyare gibi semptomlar oluşursa hipertiroidi durumu akla gelir tekrar ilacın takibine başlanmalıdır. Hasta eğer hamile kalırsa 6 ayda- senede bir olan TSH kontrolü ayda bire çekilmelidir. |
| 2.Olası ilaç etkileşmesi **(potansiyel problem)** | Olası ilaç etkileşmesini en aza indirgemek mümkünse engellemek tedavi hedefidir. | Hastanın kullandığı Levotroksin etkenli Euthyrox ilacı Demir preparatlarıyla ile etkileşiyor. İlaçların alım zamanı düzenlenmelidir. | Euthyrox ilacının sabah aç karna kahvaltıdan yarım saat önce alımı uygundur. Demir preparatıyla arasında en az 4 saat olmalıdır. Demir ilacı gece alındığında GİS sorunlarına yol açabilir dolayısıyla preparatı 3-4 saat sonrasında alınabilir. | Kadın ergenlik döneminden beri Oroferon kullanmakta fakat demir düzeyleri incelenmemiş, demir düzeyleri incelendikten sonra gerekliliğine karar verilip ilaç alım zamanları ve etkileşim durumuna göre düzenlemeye gidilir. Belli aralıklarla da kontrol sayesinde takviyelerin ayarlaması ve takibi yapılmalıdır. |
| 3.Olası ilaç etkileşimi **(potansiyel** **problem)** | Solgar ve euthyrox arasında bir etkileşme oluşabilir.ilaç alım zamanları kontrol edilmelidir. | Hastanın kullandığı solgar kalsiyum preparatı levotiroksin emilimini azaltır.ilaç kullanım zamanlaması ile düzenlemeye gidilmelidir. | Kullanılan kalsiyum preparatı levotiroksin absorbsiyonu ile etkileşmemesi için alım zamanları arasında en az 4 saat olmalıdır. Aynı zamanda demir preparatı da kullanılıyor levotiroksin kahvaltıdan 30 dk önce aç karnına, kalsiyum ve demir preparatları arasında 2-3 saat olmak üzere kahvaltıdan 4-5 saat sonrasında kullanıma başlanabilir. | İlaç alım zamanları takip edilmelidir. 4-6 haftada bir TSH izlenmelidir. İleriye yönelik gebelik için TSH değerleri kontrol edilmelidir. |
| 4.Gereksiz ilaç kullanımı**(Güncel problem)** | Hasta Dulcosoft oral solüsyon kullanıyor. Gereksiz bir durumda kullanılıyor olabilir bu durumun engellenmesi hedeftir. | Konstipasyon şikayeti bulunan hasta bu durum için Dulcosolft solüsyon kullanıyor. Bu konstipasyon şikayeti hipotiroidi veya demir preparatına bağlı gelişiyor olabilir. Bu durum izlendiğinde kontrol altına alınıp sorun çözülebilir. | Hipotiroidizme veya demir preparatının yan etkisine bağlı konstipasyon sıkıntısı olup olmayacağı incelenerek bir süre sonrasında geçip geçmemesine bakılır. Eğer gerekiyorsa hekime yönlendirip daha detaylı tedaviye gönderlmelidir. | Hasta takibi sağlanır, demir düzeyleri kontrol edilmelidir. Eğer düzeylerinde sorun bulunmuyorsa oroferona ara verilip kabızlık takibi de yapılabilir. Hipotiroidizm sorunu çözüldüğünde hala sorunun devam edip etmediğine bakılır. Eğer gerekiyorsa hekime yönlendirilmelidir. |