**ÖĞRENCİ NO: 03170000029**

**ADINIZ SOYADINIZ: Sümeyye YURT**

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.Levotiroksin ile demir preparatı etkileşebilir. (potansiyel problem) | Demir preparatı ve levotiroksini emilimleri azalmadan kullanabilmek hedeflenir. | Levotiroksin ve demir preparatı birlikte kullanıldığında levotiroksinin emilimi bozulduğundan en az 4 saat arayla alınmalıdır. | Euthyrox sabah aç karnına alınmalıdır. Oroferon ise akşam yemeğinden önce alınmalıdır. | Hastanın TSH düzeyleri başlangıçta iki ayda bir izlenmelidir. Degerler normal sınırlara (0,5-2,5 ml U/L) ulaştığında izlem yılda bir yapılabilir. |
| 2.Euthyrox ile Calcium Magnesium Plus Boron etkileşebilir. (potansiyel etkileşme) | Levotiroksin ile kalsiyum tuzları ve magnezyumu etkilerinde azalma olmadan kullanabilmek hedeflenir. | Levotiroksin ile kalsiyum tuzları ve magnezyum alındığında levotiroksin emiliminde azalma görülebilir. En az 4 saat arayla alınmalıdır. | Euthyrox sabah aç karnına alınmalıdır. Calcium Magnesium Plus Boron ise akşam alınmalıdır. | Hastanın TSH değerleri izlenmelidir. |
| 3.Oroferon gerekliliği değerlendirilmelidir. (güncel problem) | Hastanın endikasyon dışı ilaç kullanımını engellemek hedeflenir. | Hastanın serum demir düzeylerine en son ne zaman bakıldığı bilinmemektedir. Serum demir düzeylerine bakılmalı ve ona göre bir tedavi uygulanmalıdır. | Hastanın serum demir düzeyleri normal sınırlardaysa Oroferon kesilmelidir. Eger serum demir düzeyleri düşük ise tedaviye devam edilmelidir. | Hastanın kontrollerinde demir düzeyleri de ölçülmelidir. Demir düzeylerinde değişiklikler olursa tedavi rejimi değiştirilmelidir. |
| 4. Hastanın kabızlık probleminin giderilmesi (güncel problem ) | Hastanın kabızlık probleminin neye bağlı oldugu bulunmalı ve sorun giderilmelidir. | Kabızlık şikayeti demir preparatı kullanımından veya hipotiroidizmden kaynaklanabilir. | Serum düzeyleri normal sınırlarda ise Oroferon kesilmelidir veya Hipotiroidzm kaynaklı ise hastanın şikayetleri 4-6 hafta sonra azalacaktır. 4- 6 hafta içerisinde gerek duyulduğunda Dulcosoft oral solüsyon kullanılabilir. | Serum demir düzeyleri normal sınırlardaysa Oroferon kesilmeli ve hastanın kabızlık şikayeti takip edilmelidir. Veya hipotiroidizm kaynaklı ise levotiroksin kullanılmaya başlandıktan 4-6 hafta sonra iyileşme gözlenip gözlenmedigi takip edilmelidir. |