**ÖĞRENCİ NO: 03-14-04**

**ADINIZ SOYADINIZ: Yüce ERÇETİN**

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**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Na138 mEq/L | Ca9.6 mg/dL | Albumin 4 g/dL | **Anti-TPO antikor+** |
| K 4.2 mEq/L | Mg2.0 mEq/dL | WBC 6.8x103/mm3 | **TSH 9.8 mIU/L↑** |
| Cl98 mEq/L | AST22 U/L | Hgb 13.1 g/dL | sT40.72 ng/mL |
| BUN8 mg/dL | ALT19 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. Bilirubin0.4 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 değerlerimde 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 içinde 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.Hipotiroidizm- Güncel Problem | \* Hastanın TSH değerini kabul edilebilir değerlere indimek   * LT4 aşırı komplikasyonların önlemek. | Normal TSH değeri 0,5-2,5 mI U/L olmalıdır. Değerin yüksek olması hipotiroidizme işaret eder. | * Hipotirodizm için levotroksin içeren Euthyrox ilacı verilmiş.   Kullandığı ilaç markasına devam etmesi gerektiği söylenmelidir (eşdeğer ilaç kullanımında biyoyararlanım değişebileceği için). İlacı aç karnına kullanması gerektiği belirtilmelidir. | * Hastanın tiroid değerleri 4-6 haftada bir kontrol edilmelidir. Olması gereken değerlere geldiğinde 6-12 ay arası hekim kontrolü yeterlidir.   Hastanın gebe kalması durumunda TSH düzeyleri 30 günde bir kez kontrol edilmeli, doz; sonuçlara göre değerlendirilip ayarlanmalıdır. |
| 2.İlaç etkileşimi – Potansiyel problem | \* Olası ilaç etkileşiminin önüne geçmek | \* Euthyrox kullanılan 4 saatlik süre içinde etkileşime neden olduğu için demir veya kalsiyum karbonat içeren besin veya ilaçlar kullanılmamalıdır. | \* Hastanın ilaç alım saatlerini düzenlemek gerekir. Tiroid ilacı aç karnına alınması gerektiği, demir ve kalsiyum haplarını minimum 4 saat sonra kullanması gerektiği hastaya iletilmelidir. | Hastanın ilaçları alma zamanları belirlenip takip edilebilir. |
| 3.Gereksiz ilaç kullanımı – Potansiyel problem | Hastanın kan değerlerine bakıp demir eksikliği olup olmadığını saptamak, buna göre ilacın kullanılmasının devamlılığını sorgulamak. | Ergenlik çağındaki kadınlarda demir eksikliği görülebilmektedir. Ancak yetişkinlikte bu durum değişebilmektedir. Hastanın kan demir değerlerine uzun süredir bakılmamıştır. Ilaç gereksiz yere kullanılıyor olabilir. Bu durumun saptanması için hasta doktora yönlendirilmelidir. Demir ilaçlarının yan etkilerinden biri de konstipasyondur. Eğer hastada demir eksikliği yoksa, bu ilacın kullanımına son vermek, konstipasyonun geçmesi adına olumlu olabilir. | Kan demir değeri ölçtürülmesi tavsiye edilip değerlere göre doktorun bilgisi dahilinde demir ilacının gerekli olmayabileceği hastaya söylenmelidir. | Demir ilacının kesilmesi konstipasyonun da geçmemesi durumunda doktora yönlendirilmelidir. |
| 4. Kabızlık (konstipasyon) – Güncel Problem | Konstipasyonun giderilmesi | Oreferon dışında hipotroidizm de konstipasyona sebep olmuş olabilir. Hipotiroidzmin giderilmesi, konstipasyonun gideilmesinde rol oynayabilir. Hasta Dulcosoftu konstipasyon için kullanıyor. Tiroid sorunu ortadan kalktıktan sonra eğer konstipasyon sorunu çözülmüş ise hasta Dulcosoftu kullanmayı bırakabilir, sorunun devamında ilacın kullanımı devam edebilir. | Tiroid değerlerinin normal değerlere düşmesi için tedavi doktor aracılığı ile uygulanılır.Hasta gerekli olduğunu durumda, Dulcosoftu kullanmaya devam edebilir.Oraferon kullanımının gerekliiğine karar verilip, ilacın kullanımı doktora danışılarak durdurulabilir. | Tiroid değerleri ile birlikte konstipasyon takibi de yapılmalıdır.  Oreferon kullanımı kesilirse konstipasyonun da kesilip kesilmediği takip edilmelidir. Eğer konstipasyonun sebebi kullanılan ilaçlar değil ise, altta yatan sorunlar için tekrardan hasta tekrardan doktora yönlendirilebilir. |