**ÖĞRENCİ NO: 03170000035**

**ADINIZ SOYADINIZ: Burak ARTAN**

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. Bilgi eksikliği **(Güncel Problem)** | Tiroit Fonksiyonlarının yeterli işlevinin sağlanması ve TSH değerinin belirlenen aralığa indirilmesi (0.5-2.5mlU/L)(hamile kalmak isteyen hastalarda 2.5mlU/L altı), buna bağlı olarak hipotroidide görülen semptomların ortadan kaldırılması hedeflenir. | Hastanın uykusuzluk, dikkat bozukluğu, yorgunluk, konstipasyon gibi semptomların hipotroide bağlı gerçekleşebildiğini bilmediği ve bundan dolayı doktora söylememiştir. Ayrıca hedeflenen hamile kalmak isteyen bir kadın hasta olduğu için 2.5 mlU/L indirilmesi ile beraber hamile kalma olasılığı daha yüksek olur. | Hastaya uykusuzluk, dikkat bozukluğu, yorgunluk, konstipasyon gibi semptomların hipotroide bağlı gerçekleşebildiğini ve hedeflenen değerlere indirilmesi takdirde hamile kalma olasılığının yükseleceği anlatılır. Ayrıca 4-8 hafta arasında TSH değerlerinin kontorlü gerekli olduğu anlatılır. Levotiroksinle ilgili aynı markanın kullanılması gerektiği ve olası yan etkiler hastaya anlatılır. | Hasta levotiroksini zamanında ve aynı marka olarak düzenli alıyor mu semptomlarda düzelme var mı diye bakılır. Semptomlarda düzelme yoksa semptomlar üzerinden yeniden değerlendirilir hekime yönlendirilir. 4- 8 hafta arasında kontrole gitmiş mi gittiyse TSH aralığında düzelme var mı diye bakılır eğer hedeflenen aralıkta stabilite yakalansa bile hamile kalmak isteyen bir hasta olduğu için ayda 1 kere değerlerin kontrol edilmesi gerektiği hastaya aktarılır. |
| 1. Endikasyonu Olmayan İlaç Kullanımı **(Potansiyel Problem)** | Demir depo düzeyleri istenen düzeyde ise endikasyon ortadan kalktığı için gereksiz ilaç kullanımını önlenerek olası advers etkileri önlemek hedeflenir. | Hasta çok uzun süreden beri Oroferon kullandığı ve hastalığıyla ilgili kontrole gitmediği için endikasyon hala var mı yok mu ve bu ilacın gerekli olup olmadığı bilinemez. Eğer endikasyon tedavi edildi ise ve hala bu ilacı gereksiz kullanılması sonucu olası advers etkiler gerçekleşebilir. | Hastanın uzun süredir Oroferon kullanılması ile ilgili ve demir düzeylerinin kontrolü için hekime yönlendirilir. | Hasta hekime gitti mi gittiyse demir düzeylerine göre hekim Oroferonu kullanması ile ilgili ne yapılması gerekiyor bunların sorulması gerekir. Eğer hala demir eksikliği varsa Oroferonla ilgili olası yan etkiler ve ne zaman kullanması gerektiği gibi bilgilendirmeler yapılır. |
| 1. Eğitim yetersizliği **(Güncel Problem)** | Hastanın ilaçlarıyla ilgili uygun zaman dilimlerinin söylenmesi ve tavsiyelerle beraber etkin tedavinin sağlanması hedeflenir. | Hasta ilaçların nasıl ve ne zaman alıncağını bilmediği için yanlış bir zamanda yanlış bir şekilde alması sonucu etkileşim oluşabilir veya etkin tedavi oluşmaz. Bunun önlenmesi için hasta ilaçlarıyla ilgili eğitim verilir. | Hasta Oroferon ve Solgarın beraber alınmaması gerektiğini ve 4 saat arayla alması gerektiği bunların akşam alabileceği ve levotiroksinin aç karnına sabahları alması gerektiği söylenir. Tamol baş ağrısı gibi semptomlarda gerekli olduğunda bol su ile ağızdan alması gerektiği söylenir. Tiroid fonksiyonları normalize olana kadar alerjen ve irritan olamyan cildi nemlendirici krem tavsiye edilir. Cilt kuruluğuna sebep olabilecek sabun ve kozmetik ürünlerden kaçınması gerektiği söylenir. Bu semptomların düzelmesine yardımcı olarak düzenli spor yapılıp kilo verilmesi gerektiği hastaya tavsiye edilirek gerekli eğitim verilir. | Hasta verilen bakım planına göre zamanında ilaçları alıyor mu alıyorsa semptomlarda bir değişiklik var mı ayrıca advers etkiler görüldü mü cilt sorununda düzelme var mı diye bakılır. Eğer yoksa bu semptomları ayrıntılı incelenmesi için hasta hekime yönlendirilir. |
| 4. İlaç- İlaç Etkileşmesi **(Potansiyel Problem)** | Solgar ve Oroferon arasında etkileşimin önlenerek istenen etkinin sağlanması hedeflenmektedir. | Solgar’ın Calcium Magnesium Plus Boron Tablet ve Oroferon Depo Kaplı Tablet arasındaki etkileşme sonucu kalsiyum ve divalan katyonlar arasında bir şelat oluşumu sonucu ilaçlar etkisiz olur. | Hastanın bu ilaçları alırken 4 saat arayla alması gerektiği hastaya söylenir. | Hasta bu ilaçları planlanan zamanlarda alıyor mu diye bakılır. Demir ve kalsiyum düzeyleri ölçülmesi gerekir. Bu düzeylerdeki düzelmeye göre tedavi haritası çizilir. |