**ÖĞRENCİ NO:** 03170000012

**ADINIZ SOYADINIZ:** Ecenur Girgin

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.Hipotiroidizm (Güncel problem) | Hastanın Anti-TPO antikor, TSH, sT4 değerlerinin istenilen aralığa getirilmesi sağlanmalıdır, tiroid fonksiyonlarının düzeltilmesi sağlanmalıdır. | Hastanın cilt kuruluğu, uykusuzluk, konstipasyon, yorgunluk ve çocuk sahibi olamama gibi sorunları ve kan değerleri incelenerek hipotiroidi hastası olduğunu anlıyoruz. Hekimin reçetelediği Euthyrox ilacının kullanımı ile hastanın tiroid fonksiyonlarının düzeltilmesi sağlanmalıdır. | Hasta, hekimin reçetelediği Euthyrox ilacının kullanım zamanı, ilaç etkileşmeleri gibi dikkat edilmesi gereken konularda bilgilendirilir. İlacın aç karna alınması, aynı ilaca devam edilmesi gerektiği konusunda hasta bilgilendirilir. İlaç kullanımıyla tiroid fonksiyonlarının normale döneceği ve semptomlarının 4-8 hafta içerisinde düzeleceği konusunda bilgilendirilir. İlacın olası yan etkilerinden olan çarpıntı, aşırı terleme, huzursuzluk gibi yan etkiler yaşayabileceği hakkında hasta uyarılır. | Hastanın ilacını doğru zamanda ve düzenli kullanıp kullanmadığı takip edilir. 4-8 hafta sonra kontrole gidip gitmediği kontrol edilir. Hastanın herhangi bir semptom yaşayıp yaşamadığı, geçmiş semptomlarının devam edip etmediği sorgulanır. TSH düzeyleri incelenir. Hastanın tedaviye uyumu kontrol edilir. Gebelik durumu olması konusunda ayda bir kere kontrole gitmesi konusunda hasta bilgilendirilir. |
| 2. Olası İlaç-İlaç Etkileşimi (Potansiyel problem) | Olası bir ilaç-ilaç etkileşimi saptanarak engellenmelidir. | Hastanın kullandığı demir preparatı (Oroferon) ile gıda takviyesi (Calcium Magnesium Plus Boron) olası bir ilaç-ilaç etkileşimine neden olabilir. Ayrıca kalsiyum ve demir, levotiroksin emilimini azaltabilir. | Hastanın demir düzeylerine bakılarak demir takviyesi(Oroferon) gerekliliği sorgulanır. Eğer demir gerekli ise hastanın kullandığı demir ve kalsiyum takviye preparatlarının kullanım zamanları arasında en az 4 saat ara olacak şekilde zaman ayarlaması yapılır ve hasta bu konuda bilgilendirilir. Ayrıca hasta Euthyrox ilacını her gün aynı saatte ve kullandığı takviye preparatlardan 2 saat önce veya 6 saat sonra kullanması gerektiği konusunda bilgilendirilir. | Hastaya kullanım zamanları konusunda gerekli bilgi verildikten sonra hastanın bu zamanlara uyup uymadığı konrtol edilir. Hasta uyuncu sorgulanır. Hastanın demir ve kalsiyum düzeyleri izlenir. Hastanın herhangi bir semptom yaşayıp yaşamadığı sorgulanır. |
| 3. Endikasyonu olmayan ilaç kullanımı (Potansiyel problem) | Hastanın endikasyonu olmayan ilacı gereksiz yere kullanmasını engellemek. | Hasta uzun süredir demir ilacı kullanmaktadır. Fakat hastanın şuan demir takviyesine ihtiyacı olup olmadığını gösteren bir laboratuvar test sonucu elimizde yok. Hasta hekime yönlendirilerek kan demir düzeylerinin incelenmesi sağlanmalıdır. Hastanın demir takviyesine ihtiyaç duyup duymadığı sorgulanmalıdır. | Hastaya demir takviyesinin uzun vadede ve gereksiz yere kullanılması sonucunda yaşanabilecek olası yan etkiler açıklanır. Hasta kan demir düzeylerinin ölçülmesi için hekime yönlendirilir. | Hastanın hekime gidip gitmediği, gittiyse kan değerleri sonuçları, demir takviyesinin gerekip gerekmediği sorgulanır. Demir takviyesinin gerekliliği durumunda hastanın ilaçlarının alım zamanı konusunda hasta bilgilendirilir. Hastanın demir takviyesinin gerekli olmadığı düşünülüp preparatın kesilmesi durumunda hasta kansızlık ve demir eksikliği belirtileri konusunda bilgilendirilir ve bu gibi durumlarda hekime başvurması gerektiği anlatılır. |
| 4.İlaca bağlı advers etki (Potansiyel problem) | Hastanın yaşadığı sorunun kullandığı bir preparat kaynaklı olma ihtimali değerlendirilerek tedavi sağlanmalıdır. | Hasta uzun süredir konstipasyon sorunu yaşamaktadır. Bu durum hastanın kullandığı demir preparatının gastrointestinal yan etkisinden kaynaklı veya hipotiroidi kaynaklı olabilmektedir. | Hastaya yaşadığı konstipasyon sorununun neden kaynaklanabileceği anlatılır. Hastanın sorunu kullandığı demir takviye preparatı kaynaklı ise preparatın gerekli olmaması durumunda kesilirse sorunun çözüleceği veya gerekli olması durumunda bu preparatı gece alması durumunda sorununun hafifleyebileceği anlatılır. Sorun hipotiroidi kaynaklı ise tiroid ilacını düzenli kullanması durumunda 4-8 hafta içerisinde probleminin ortadan kalkacağı anlatılır. Her iki yolla da hastanın sorunu çözülemiyor ise hekime yönlendirilmelidir. Ayrıca yaşadığı sorunu maskelememesi için kullandığı Dulcosoft Oral solüsyon preparatını bir süre kullanmaması önerilir. | Hastanın konstipasyon sorununun devam edip etmediği sorgulanır. Sorunu devam etmekte ise hasta problemin araştırılması için hekime yönlendirilir. |