**ÖĞRENCİ NO: 17-40**

**ADINIZ SOYADINIZ: Bedriye GİRİNCİ**

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: 01.02.1990

**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.Hipotiroidi. Güncel Problem | T.T’nin tiroid hormonu düzeyini normale getirerek idamesini sağlamak hipotiroidiyi ve bundan kaynaklı olabilecek problemleri (uykusuzluk, yorgunluk, kabızlık, cilt kuruluğu, menstrüel düzen bozukluğu) çözmek, TSH düzeylerini 0,5-2,5 mIU/L değerleri arasına düşürerek gebelik olasılığını arttırmak. | T.T’nin TSH’ı yüksek iken uyarılan tiroid bezinden hormon salgılanması yetersiz, anti-TPO antikoru +’tir ve ablasında da Hashimato öyküsü olması T.T için de aynı durumun söz konusu olabileceğini göstermektedir. | Doktor hormon replasmanı için Euthyrox (levotiroksin sodyum) reçetelemiştir. T.T’ye ilacı günde 1 defa sabah kahvaltıdan yarım saat önce (aç karnına) alması söylenir. T.T’ye uykusuzluk, yorgunluk, kabızlık, cilt kuruluğu belirtilerinin hipotiroidi kaynaklı olabileceği bilgisi verilir. Olası yan etkileri olan çarpıntı, tremor diyare, terleme durumunda doktora gitmesi söylenir çünkü dozun fazla gelmiş olabileceğini ve tekrar ayarlanması gerekebileceği bilgisi verilir. T.T’nin hep aynı marka ilacı kullanması gerektiği değişikliğin vücutta ilacın potansiyel etkilerini değiştirebileceği bu nedenle önemli olduğu bilgisi verilir. | Tiroid değerleri izlemi ilaca başlandıktan 4-6 hafta sonra doktora yönlendirilerek yapılır. Sonuçlar doğrultusunda hedefe erişilmişse ilaca devam edilerek T.T’nin TSH izlemi için 6 ayda 1 doktora gitmesi söylenir. Gebelik halinde TSH’a daha fazla ihtiyaç olduğu için bu halde ayda 1 TSH izlemi için doktora gitmesi söylenir ve uyunç ile birlikte var olan ve gelişebilecek semptomların takibi edilir. |
| 2.Gereksiz ilaç kullanımı. Potansiyel Problem | Gereksiz ise hastanın oroferon (demir II sülfat) kullanımının sonlandırılarak vücut yükünün azaltılması. | T.T lise çağlarından beri demir eksikliği tedavisi görmektedir. Fakat bu kadar uzun süre kullanmasıyla değerleri çoktan normale dönmüş ve şu anda gereksiz yere ilaç kullanıyor olabilir. Veya eksiklik hala varsa da demir emilim bozukluğu gibi başka nedenler olabilir. Uzun yıllardır demir ilacı kullandığı halde konstipasyonun son 1 senedir olması kaynağının demir ilacı olması ihtimalini zayıflatmakta ve hipotiroidi kaynaklı olması ihtimalini güçlendirmektedir. | T.T’nin yıllarca demir ilacı kullanarak değerlerinin normale gelmiş olabileceği ve ilacı gereksiz yere kullanıyor olabileceği, demirin fazlasının da zararlı olabileceği bilgisi verilerek her ihtimale karşı incelenmesi için doktora yönlendirilir. | T.T doktora gitmiş mi, gittiyse sonuç öğrenilir. Oroferon kesim sonrası konstipasyon takip edilir. |
| 3.Konstipasyon. Güncel Problem | TT’nin konstipasyonunu tedavi etmek. | Konstipasyonu son 1 senedir yaşamakta olması hipotiroidi kaynaklı olma olasılığını arttırmaktadır. | Konstipasyonun hipotiroidi kaynaklı olabileceği, değerlerinin normalize olmasıyla bu şikayetinin düzelebileceği bilgisi verilir. | Euthyrox başlanmasından 4-6 hafta sonra değerlerinin normalize edilmesiyle konstipasyonun takibi yapılır. Dolcosoft kullanmasına da gerek kalmayabilir. |
| 4.İlaç-ilaç etkileşimi. Potansiyel Problem | İlaç-ilaç etkileşiminin önüne geçerek ilaçlardan optimum etkiyi sağlamak. | Solgar calcium magnesium plus boron tablet ile oroferon; her ikisi de euthyrox ile etkileşerek levotiroksin emilimini azaltabilir. | T.T demir düzeyi incelenmesi için doktora yönlendirilir, oroferon kesilirse solgar ile euthyrox etkileşiminin olmaması için en az 2 saat arayla alınmalı. Bilgisi verildiği gibi sabah euthyrox alındıktan sonra öğlen yemeğinden sonra da solgar alınabilir. Demir ilacı kesilmezse: ilaçlar arasında en az 2 saat olmak üzere sabah aç karnına euthyrox, öğle yemeğinden sonra solgar, oroferonun gece flatulans yan etkisi olabileceğinden solgar alımından 2 saat sonra yani akşamüstü (akşam yemeğinden en az 2 saat önce olmak üzere iki öğün arasında) kullanabileceği söylenir. Gebelik durumunda demir düzeyinin takibi için T.T doktora yönlendirilir. | T.T aranarak uyuncu, şikayetleri takip edilir. |