**ÖĞRENCİ NO: 03170000037**

**ADINIZ SOYADINIZ: SEHER TAY**

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.Hastanın tedaviye uyumunu arttırmak- **Güncel Problem** | Tiroid değerlerini normalize etmek (0.5-2.5 mIU/L), gebe kalmayı kolaylaştırmak, tedaviye uyumunu sağlamak | Hasta gebe kalmak istediği için hekime yönlendirilmiş ve laboratuvar sonuçları alınmıştır. Bunlara göre yüksek TSH değeri, genetik yatkınlık, yorgunluk, uyku güçlüğü, konsantrasyon eksikliği sonucu hipotiroidizm teşhisi konulmuş ve 50 mcg Levotiroksin’ e başlanmıştır. | Hastaya Levotiroksin ilacını sabah aç karna ve her gün aynı saatte alması gerektiği belirtilir. Mevcut şikayetleri geçmediği takdirde hekimle iletişime geçilmesi gerektiği söylenir. Ayrıca tiroid fonksiyonları normalize olana kadar alerjen olmayan, non-irritan nemlendirici önerilir. Cilt kuruluğuna neden olabilecek sabun ve kozmetik ürünlerden kaçınması önerilir. Bunların yanında egzersiz ve beslenme önerileri de verilerek daha kaliteli bir yaşam sürmesi sağlanabilir. | Hasta Levotiroksin ilacını aldıktan 4-8 hafta sonra test yapılır ve değerleri kontrol edilir. Ayrıca hasta bu ilacı aldıktan sonra mevcut şikayetlerinin devam edip etmediği sorulur. |
| 2.İlaç-ilaç etkileşimi-Levotiroksin&Demir sülfat- **Potansiyel Problem** | Olası ilaç-ilaç etkileşimini önlemek, hipotiroidizm tedavisini sağlamak | Hastanın demir eksikliği için Oroferon Tablet, hipotiroidizm için Levotiroksin ilacını almaktadır. Fakat demir sülfat preparatı, levotiroksin emilimini bozabilir. | İlk olarak hasta hekime yönlendirilir ve demir değerlerine baktırılması istenir. Eğer gerek duyulmazsa demir preparatı kesilerek tedaviye devam edilir. Fakat eğer kullanılacaksa etkileşim olmaması için ilaç alım vakitleri düzenlenir. Levotiroksin’in kahvaltıdan yarım saat önce, demir sülfat preparatının kahvaltıdan 3 saat sonra alınması önerilir. | Hastanın tedavisi doğrultusunda 4-8 hafta sonra TSH düzeyleri kontrol edilir ve gerekirse hekime yönlendirilir. Ayrıca yılda 2 kez demir değerlerine baktırılması önerilir. |
| 3. İlaç-ilaç etkileşimi-Levotiroksin&Calcium Magnesium Plus Boron Tablet- **Potansiyel Problem** | Olası ilaç-ilaç etkileşimini önlemek, gerekli hipotiroidizm tedavisini sağlamak, gebe kalmasını kolaylaştırmak | Hasta hipotiroidizm tedavisi için Levotiroksin, gebelik için takviye olarak Calcium Magnesium Plus Boron Tablet kullanmaktadır. Fakat Calcium Magnesium Plus Boron Tablet, Levotiroksin emilimini bozabilir. | Olası ilaç-ilaç etkileşimini önlemek için hastanın ilaç alım zamanlarında düzenleme yapılmalıdır. Hasta Levotiroksin ilacını kahvaltıdan yarım saat önce aldığı için Calcium Magnesium Plus Boron Tabletin bunsan 2-4 saat sonra alınması önerilir. | Hastanın tedavisi doğrultusunda 4-8 hafta sonra TSH düzeyleri kontrol edilir ve gerekirse hekime yönlendirilir. |
| 4.Gereksiz ilaç kullanımı- Dulcosoft Oral solüsyon- **Potansiyel Problem** | Hastada görülen konstipasyon şikayetini ortadan kaldırmak | Hasta kabızlık şikayeti için Dulcosoft Oral solüsyon kullanmaktadır. Fakat bu durum hastada mevcut olan hipotiroidizmin belirtilerinden olabiliceği için gereksiz ilaç kullanımından kaçınılmalıdır. | Hastaya kabızlık sorununun hipotiroidizm kaynaklı olabileceği belirtilir. Bu yüzden Dulcosoft Oral solüsyon ilacının şimdilik kesilmesi ve yalnızca hipotiroidizm ilaçlarını alması gerektiği önerilir. Şikayetleri hala devam ederse hekime gitmesi gerektiği belirtilir. | Hastaya hipotiroidizm ilaçlarını düzenli alıp almadığı sorulur. kabızlık şikayetlerinin devam etmediği öğrenilir. |