**ÖĞRENCİ NO:03170000057**

**ADINIZ SOYADINIZ:Memnune ÖZ**

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.Güncel Problem-Hipotiroidi | Tiroid değerlerinin normal aralığa getirilmesi(0.5-2.5 mIU/L) | Hastada hipotiroidizme bağlı uykusuzluk, konstipasyon, cilt kuruluğu ve yorgunluk semptomları mevcuttur. Hastanın hamile kalmasını kolaylaştırabilmek için bu tiroid değerlerinin 2.5’un altına inmesi gereklidir. Levotiroksinin dozu dikkatle ayarlanmalı ve ideal dozda kullanılmalı ki doza bağlı aşırı komplikasyonlar ya da yetersiz tedavi durumları görülmesin. | Hipotiroidizme bağlı cilt kuruluğu problemleri için cildi kurutan sabun ve kozmetiklerden kaçınmasını hastaya öneririm. En azından tiroid değerleri düzelene kadar alerji yapmayacak bir nemlendirici öneririm. Aynı zamanda hastaya egzersiz ve beslenme önerileri yaparım genel sağlık uyarıları kapsamında. Onun dışında hastada mevcut olan semptomlarda bir iyileşme gözlenmiyorsa bunların ayrıca değerlendirilmesi gerekeceğinden onu hekime yönlendiririm. Aynı marka ilacı aynı zamanda düzenli kullanması gerektiğini hastaya anlatırım. Gelişebilecek istenmeyen etkiler için hastayı bilgilendiririm. | Hastada uykusuzluk, konstipasyon, cilt kuruluğu, yorgunluk semptomları ve menstüral düzensizlik izlenir. Başlangıçta hastanın TSH düzeyleri max 2 ayda bir kontrol edilmeli. TSH düzeyleri normale döndüğünde yılda bir kez TSH ölçümü yapılarak izlemi yapılır. Hamilelik söz konusu olursa o zaman ilaç dozunun artırılması gerekeceğinden hastaya bu konuda bilgilendirme yapılır ve hamilelik boyunca ayda bir defa TSH düzeyleri takip edilir. |
| 2.Potansiyel Problem-İlaç dozunun yetersiz olması(Levotiroksin) | Hamilelik süresince Levotiroksin dozunun yeterli olması ve hastada TSH düzeylerinin düzelmesi | Hastaya başlangıç dozunda verilen ilaç olası bir hamilelik durumunda yeterli olmayacaktır ve dozunun artırılması gerekecektir. | Hamilelik söz konusuysa hastayı hekime yönlendiririm ve Levotiroksin dozunun artırılması gerektiği konusunda hastayı bilgilendiririm. Levotiroksin dozu hamilelikte artırıldığında terlemede artış, çarpıntı, diyare gibi semptomlar görürse korkmaması gerektiği bunun ilaç dozunun artmasına bağlı gelişen hipertiroidi bulguları olduğunu hastaya anlatırım. | Hamilelik boyunca TSH düzeyleri ayda bir defa bakılmalı ve hamilelik boyunca izlemi yapılmalıdır. |
| 3.Güncel Problem-İlaç-İlaç Etkileşmesi(Levotiroksin-Solgar-Oroferon) | İlaçlarının kullanılan dozunda max biyoyararlanım | Solgar’ın preparatıyla Levotiroksin ve Levotiroksin Oroferon arasındaki etkileşme sonucu Levotiroksinin emilimi düşmekte dolayısıyla da biyoyararlanımı düşmektedir. | CA+2, Mg+2 ve Fe+2 divalan katyonlar olduğundan etkileşme olmaması için Levotiroksin ve Solgar’ın preparatı 4 saat arayla farklı zamanlarda alınmalıdır. Hastaya yazılan Oroferon adölesan dönemden beri kullanılmakta ve gerekliliği tekrar gözden geçirilmeli. Oroferon gerekli değilse bakım planından çıkarılabilir. Bu konuda hasta hekime yönlendirilir ve güncel reçetesi hazırlanır. Eğer hem Oroferon’u hem Solgar’ı kullanması gerekiyorsa alım zamanları değiştirilerek etkileşme önlenir. | Hasta tiroidi için her kontrole gittiğinde TSH düzeyleri takip edilir, ilaç dozuna bağlı hastada düzelme olup olmadığına bakılır. |
| 4.Potansiyel Problem-Gereksiz İlaç Kullanımı(Dulcosoft) | Hastada konstipasyonun giderilmesi | Konstipasyon kuvvetle muhtemel hipotiroidiye bağlı gelişmiş hastamızda. Çünkü, demir preparatını adolesan dönemden beri kullanıyor ancak kabızlık şikayetleri son 4 aydır artmış durumda. Dolayısıyla hasta Levotiroksin kullanmaya başladığında düzelmeye başlayan tiroid değerleriyle beraber konstipasyon ortadan kalkacaktır. Bu durumda da Dulcosoft kullanmasına gerek kalmayacaktır. | Hastaya kabızlığının kaynağının hipotiroidi olduğunu ve Levotiroksin ilacıyla beraber tiroid değerleri düzeldikçe konstipasyon ve diğer hipotiroidizm kaynaklı cilt kuruluğu, uyku problemleri ve yorgunluk şikayetlerinde de azalma ve gittikçe iyileşme olacağını anlatırım. Dolayısıyla kabızlık için ekstra bir ilaç kullanmasına gerek olmadığı konusunda hastayı ikna ederim. Levotiroksin etki gösterene kadar yaşayacağı kabızlık için ve genel sağlık uyarısı olarak bol su içmesini ve spor yapmasını öneririm. | Hasta eczaneye her uğradığında kabızlık şikayetinin devam edip etmediğini sorarım ve tiroid değerleri normal seviyelere gelince ve tedavi oturduğunda hala devam eden bir kabızlık varsa hekime yönlendiririm. |