**ÖĞRENCİ NO: 03170000076**

**ADINIZ SOYADINIZ: FATMA GÜLER**

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**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Na138 mEq/L | Ca9.6 mg/dL | Albumin 4 g/dL | **Anti-TPO antikor+** |
| K 4.2 mEq/L | Mg2.0 mEq/dL | WBC 6.8x103/mm3 | **TSH 9.8 mIU/L↑** |
| Cl98 mEq/L | AST22 U/L | Hgb 13.1 g/dL | sT40.72 ng/mL |
| BUN8 mg/dL | ALT19 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. Bilirubin0.4 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 değerlerimde 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 içinde 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 mevcut tiroidin düşük olması TSH yüksek Anti-TPO antikor+  **GÜNCEL PROBLEM** | Hastanın tiroid değerlerinin uygun aralığa getirilmesi TSH düşürmek ve hastanın çocuk sahibi olabilmesi için kontrolünü sağlamak | Normal bir insanın tiroid değerleri 0,5- 2,5 mlU/L arasında olmalıdır. Hastanın TSH değerleri 9,8 dir. Bu hastada haşimato hastalığının işareti olabilir ayrıca hastada sT4 değeri çok düşük olmasa da düşük normal değerdedir hastanın yaşadığı yorgunluk ,uykusuzluk, konstipasyon, cilt kuruluğu hipotiroidizm semptomlarıdır.  Hastada teşhisi konulan endikasyonu kontrol altına almak ,değerlerin stabil olmasını sağlamak gerekir. Ayrıca hastanın LDL değeri de yüksek olduğu için kilo ve beslenme kontrol altında tutulmalıdır. | Hastada hipotiroidizm için ilaç verilmiştir Euthyrox ( levotiroksin)  Hastaya bu ilacın başlangıç dozu olarak mümkün olan en düşük dozda 50-100 mcg başlatılması gerekir ve o dozla devam etmelidir. Başlangıç dozlaması doğrudur.  Hastaya ilacın yan etkileri hakkında uyarı yapılabilir. İlaç hastada hipertiroidizm semptomları görülebilir diyare,terleme,tremor gibi yan etkiler için uyarılmalı gerektiğinde hekime başvurması söylenebilir.  İlacı aç karna alması gerektiğini hastaya belirtmeliyiz. Doğru dozda ve aynı ilaçla devam etmesi gerekir Çünkü biyoyararlanım değişimi bile hastada tiroid fonksiyonlarını etkileyebilir. Hasta gebelik yaşaması ile daha fazla tiroide ihtiyaç duyması durumunda gerekli ise dozu arttırılmalı ayda 1 kez ölçüm yapılmalıdır.bu konuda hasta bilgilendirilmelidir. | Hastanın tiroid değerleri TSH 4-6 haftada bir kontrol edilmelidir. Eğer değerleri stabil hale gelirse hastanın 6 ayda ya da yılda bir kontrole gitmesi yeterli olur. Hasta gebelik yaşaması ile ayda 1 kez ölçüm yapılmalıdır bu konuda hasta bilgilendirilmelidir.  Hastanın aynı ilacı kullanıp kullanmadığı kontrol edilebilir.  Hastanın yaşadığı yorgunluk ,uykusuzluk, konstipasyon, cilt kuruluğu gibi semptomlar ilaca bağlı düzeldi mi sebebi hipotiroidi mi izlem yapılıp kontrol edilmelidir.  Uzun süreli kullanıma bağlı KVS ve kemik sistemindeki etkileri konusunda hasta uyarılabilir. |
| 2.İlaç-ilaç etkileşmesi  **POTANSİYEL PROBLEM** | Hastanın kullandığı Euthyrox (levotiroksin) ile Solgar’ın Calcium Magnesium Plus Boron Tablet etkileşim verir. Olası ilaç ilaç etkileşimi engellenmelidir | Hastanın tiroid için kullandığı Euthyrox aç karnına kullanıldıktan sonraki 4 saat içinde Ca ,Mg , B gibi divalen katyon içeren Solgarın alınması ile levotiroksinin emilimi azalır.Bu yüzden 4 saat ara ile alınabilir. Bu ilaçları birlikte aralıksız almak tiroid tedavisini bozabilir. | Hastanın tiroid ilacını aç karnına yemekten 30 dk önce alması gerekir. Bu durumda ilaçları kullanma saatleri arasında düzenleme yapılmalıdır. Hastaya tiroid için kullandığı ilaç sabah aç karna alması gerektiği , Solgarı ve demir ve kalsiyum haplarını bu ilacı kullandıktan 4 saat sonra alması gerektiği söylenmelidir. | Hastanın ilaçları alma saatine uyup uymadığı kontrol edilebilir. |
| 3.Gereksiz İlaç Kullanımı –**POTANSİYEL PROBLEM** | Hastada geçmişte yapılan test değerlerine göre ilacı hala kullanıyor.Kan değerlerinde demir ekskliğine bakılmadığı için hastanın bu ilacı kullanmasının gerekli olup olmadığı bilinmemektedir. | Hasta ergenlik çağından beridir Oroferon kullanmakta. Yakın zamanda yapılmış demir eksikliği testi olmadığı için ilacı gereksiz kullanıyor olabilir. Düşük bir ihtimal de olsa demir ilacının yan etkisi olan konstipasyonu hasta yaşadığı için bu ilacın kullanımı tekrar değerlendirilebilir. | Hastayı kanındaki demir değerlerine baktırması için doktora yönlendirmeliyiz. Eğer demir düzeyleri normalse hastanın doktor onayıyla ilacı bırakması gerekir. Eğer ilacı kullanacaksa Fe- Solgar arasında da bir etkileşim söz konusu olacağı için değerlendirme yapılması gerekir. İkisi arasında da yine 2-3 saat bir ara ile kullanabilir. Demir preparatını falantus yan etkisinin önlenmesi için gece almaması önerilir. Bu durumda gece Solgar alınabilir. Ve etkileşim önlenir. | Hastanın ilacı bırakıp bırakmadığına bakılır. Demir düzeylerini takip etmesi önerilir.  Kullanacaksa ilaç alım zamanları kontrol edilip etkileşim engellenmelidir. |
| 4. Hastanın yaşadığı cilt kuruluğu ve konstipasyon ; **GÜNCEL PROBLEM** | Hastanın cilt kuruluğunu gidermek ve konstipasyonu önlemek | Hastanın TSH değerleri düşüktür. Hipotiroidizme bağlı cilt kuruluğu yaşaması olası bir durum ayrıca hastada konstipasyona sebep olmuş olabilir. Aynı zamanda kullandığı demir ilacının bir yan etkisi de konstipasyondur. Hasta konstipasyon için Dulcosoft kullanıyor. İhtiyaç halinde kullanılabilir. | Hastanın ilaç kullandıktan sonra konstipasyon şikayeti değerlendirilip düzelme halinde ilaca ihtiyaç duymayabilir.  Hastanın Oroferon bırakmasıyla birlikte konstipasyon düzelebilir. Oroferon kulanıp kullanmasına gerek var mı bakılmalıdır. Hasta doktora yönlendirilmelidir.  Yine hipotiroidiye bağlı cilt kuruluğu için hastaya krem önerilebilir. | Düzenli TSH ve konstipasyon takibi yapılmalıdır.  Demir ilacını bırakıp bırakmadığı kontrol edilir  Dulcosoftun kesilip kesilmediğine bakılır. |