**ÖĞRENCİ NO: 03170000116**

**ADINIZ SOYADINIZ: Ozan Yalçın**

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 var olan endikasyonu için gereken farmakoterapi ihtiyacının karşılanması-  Güncel Problem | Hastanın tiroid değerini normal düzeylere düşürmek (Gebe kalmayı planladığı için 0.5-2,5 mIU/Larası) ve hastada var olan hipotiroidi semptomlarının giderilmesi. | Hastanın laboratuvar verileri incelendiğinde TSH değerleri normalin üstünde olduğu görülmektedir. Hastanın şikayetlerine bakıldığında ise hipotroidi semptomları olan yorgunluk, cilt döküntüsü, infertlilite gibi durumlar görülmektedir. Hasta ayrıca gebe kalmak istemektedir ve gebe kalmak isteyen kadınların TSH değerleri 2.5-5 mlU/L olması istenir. | Hastaya, ilacı sabah kahvaltıdan önce aç karnına alması gerektiği ve ilaç alım zamanının düzenli bir şekilde olması ve aynı ilaç ile devam etmesi gerektiğini anlatmak gerekir. | 4-6 haftada bir TSH düzeyi izlenip normal seviyelere ulaştığında senede bir kere TSH düzeyleri takip edilmelidir. Gebe kaldığındaki dönemde ise tekrardan TSH hedefleri belirlenmelidir. Gebe kalındıktan sonra ayda bir TSH değerleri kontrol edilmelidir.  Oluşan izlenimlere göre ideal dozda ilaç kullanımı yapılıyor mu takip edilir. |
| 2.Gereksiz ilaç kullanımı-  Güncel Problem | Hastanın endikasyonu olmayan ilaç kullanımını, bu kullanıma bağlı varsa sorunları engellemek. Hastaya endikasyonu için uygun tedavinin sağlanması. | Hasta lise zamanlarında demir seviyesi düşük olduğu için demir ilacına başlamıştır ve halen kullanmaya devam etmektedir. Hastanın demir düzeylerine bakılmalı ve ona uygun bir tedavi sağlanmalıdır. | Hastayı hekime yönlendirip demir düzeylerine baktırması istenmelidir. Hastanın demir düzeyleri normal ise ilaç tedavisini kesmesini eğer değerler normal değil ise hekimin uygun gördüğü bir tedaviye başlaması gerekmektedir. | Hastaya düzenli aralıklarla demir düzeylerini kontrol edilmelidir. Eğer değerler normal ise tedaviye devam edip etmediği, değerler normal değil ise hekimin uygun gördüğü tedaviye uyumu izlenmelidir. |
| 3. İlaç-ilaç etkileşimi  Potansiyel problem | Hastanın kullanmakta olduğu ilaçların etkileşimlerini, ilaçlardan tam biyoyararlanımı alarak tedavinin uygun şekilde sürmesini sağlamak için, alım zamanlarını değiştirerek engellemek. | Hastanın kullandığı Euthyrox Tablet 50 mcg tablet, hastanın demir eksikliği için kullandığı Oroferon Depo Kaplı Tablet ile etkileşmekte ve Levotiroksinin etkinliğinin azalmasına sebep olabilmektedir.  Euthyrox Tablet, Solgar Calcium Magnesium Plus Boron Tabletle etkileşerek Euthyrox Tabletin emilimi azaltır. | Euthyrox Tablet besinlerle etkileşime girebileceği için hastaya bu ilacı kahvaltıdan yarım saat önce alması gerektiği söylenmelidir.  Demir ilacına devam etmesi durumunda levotiroksinle etkileşimini önlemek için euthyrox tablet kullanımından 3-4 saat sonra aç karınla kullanması gerektiği söylenmelidir.  Solgar’ın Calcium Magnesium Plus Boron Tablet’i Levotiroksinin emilimini azaltmaması için akşam tok alması önerilir. | Hastanın ilaç alım saatleri takip edilir. Önerilen zamanlarda alınması sağlanır. |
| 4.Semptomların farmakolojik olmayan önerilerle azaltılması -güncel problem | Hastadaki cilt kuruluğunun tedavi edilmesi ve semptomların azaltılması. | Cilt kuruluğu hipotiroidizm semptomları arasında yer almaktadır. Bunu önlemek için hastaya bazı önerilerde bulunabiliriz. | Hastada görülen cilt kuruluğunu önlemek için hastaya alerjen olmayan nemlendirici önerilebilir. Cilt kuruluğuna neden olabilecek sabun, deterjan ve kozmetik ürün benzeri malzemeleri kullanımından kaçınması gerektiği söylenmelidir. | Hastanın cilt kuruluğunun devam edip etmediği takip edilir  Hastanın cildinde, önerdiğimiz nemlendiricilerin herhangi bir alerjik reaksiyona sebep olup olmadığı düzenli olarak kontrol edilmelidir. |