**ÖĞRENCİ NO:03180000006**

**ADINIZ SOYADINIZ: Fatma BİRDEMİR**

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 gereksinimin karşılanması –  **Güncel Problem** | Gebe kalmak isteyen hastamızda hipotiroidizm tedavisinin sağlanması, semptomlarının düzeltilmesi | Tedavisi sağlanılmamış hipotiroidizm’in fötal ve maternal etkileri söz konusudur.Ve hipotirodizme bağlı düşükler oluşabilir. Bu nedenle gebe kalmak isteyen hastalarda hipotiroidizm tedavisi sağlanılmalıdır.  Hastanın gebe kalması durumunda ilaç dozu genellikle %30 ila 50 oranında arttırabilinir | Başlangıç dozu ile yapılan tedavinin yeterliliğine bakılır ve yetersiz tedavi söz konusu olduğunda hasta hekime yönlendirilerek ilaç dozunda artış sağlanılabilinir.  Hastaya tiroit ilacı kullanımı konusunda gerekli bilgiler aktarılır;  Hastanın kullandığı tiroit ilacının absorbsiyonu besinlerle değişebileceğinden hastanın kahvaltıdan 30 dk önce ve hep aynı marka olacak şekilde ilacını alması söylenilir.  Hastaya uzun süreli tiroit ilacı kullanımının kemik problemleri oluşturabileceği söylenilir.  Hasta gebe kalması durumunda ayda 1 kez olacak şekilde TSH kontrolü sağlaması gerektiği hakkında bilgilendirilir.  Hasta terleme, tremor, diyare gibi hipertiroidizm benzeri olası yan etkiler konusunda bilgilendirilir. Bu etkilerin şiddetine bağlı doktora gitmesi önerilir. | Başlangıç dozu ile başlatılan tiroit tedavisi izlenilir. Ve hastanın semptomları düzeldi mi ? 4-6 hafta sonrası TSH düzeyi normal mi? takip edilir. Hastanın gebe kalması durumunda TSH düzeyi ayda 1 kez olacak şekilde takip edilmelidir. |
| 2.İlaç-İlaç etkileşimi  (Oroferon depo-Euthyrox )  **Potansiyel Problem** | İlaç etkileşiminden kaynaklı olabilecek yan etkilerin oluşumunun engellenmesi , etkileşme gözlenmeden hipotiroidi ve demir eksikliğinin düzeltilmesi | Hastamızın kullandığı oroferon depo demir ilacı tiroit ilacı olan euthyrox’un absorbsiyonunu azaltarak ilacın etkisini göstermesini engelleyebilir.İki preparatın kullanımı arasında 4 saat süre olması gerekmektedir. | Lise çağından beri kullandığı demir preparatının gerekliliği sorgulanılır. Hasta hekime yönlendirilerek kan demir düzeyine bakılarak demir preparatına ihtiyacı olup olmadığı anlaşılır. Gerekli olmadığı durumda ilaç etkileşim oluşturabileceğinden ve gereksiz kullanım sağladığından doktor kararı ile kesilir. İlacın kullanımına gerek varsa iki ilacın aralıklı zamanlara kullanılması önerilir. Bu aralıklar olarak levotiroksinin kahvaltıdan 30 dakika önce ve demir preparatının ise 4 saat aralık oluşturarak kullanımı tavsiye edilir. | Hastanın demir düzeylerinin takibi yapılır. Hastanın gebe kalması durumunda tekrardan demir preparatına ihtiyaç duyulabilinir. Bu durumda olası etkileşim için hastanın takibi sağlanılır. |
| 3. İlaç- ilaç etkileşimi  (Solgar Calcium Magnesium Plus Boron Tablet -Euthyrox)  **Potansiyel Problem** | Olası ilaç etkileşimlerinin oluşmasını engelleyerek hastamızda uygun tedavi sağlamak | Hastamızın kalsıyum tedavisi için kullandığı Solgar Calcium Magnesium Plus Boron preparatının içerdiği kalsiyum ve magnezyum levotiroksinin absorbsiyonunu azaltarak etkisini tam olarak yapmasını engelleyebilir. | Olası ilaç etkileşimini engellemek için levotiroksin ile solgar calcium magnesium plus boron preparatının kullanım zamanları arasında 2- 4 saat fark oluşturularak ilaçları kullanması gerektiği hakkında hasta bilgilendirilir.  Hasta ilaç etkileşimin olması durumunda görülecek yan etkiler hakkında bilgilendirilir. | Hastanın verilen bilgilendirmeye uygun olarak 4 saat aralıklı ilaç kullanımını sağlayıp sağlamadığının takibi hastaya sorular sorularak yapılır. Levotiroksin ile tedavinin başlangıcından 4-6 hafta sonra TSH değerlerine bakılarak levotiroksinin etkisi takip edilir.  Etkileşime bağlı oluşabilecek yan etkiler konusunda hasta takibi yapılır. |
| 4. Karşılanmamış farmakoterapi ihtiyacının giderilmesi-  **Güncel problem** | Hastada mevcut cilt kuruluğunun girderilmesi | Hastada görülen cilt kuruluğu tiroit fonksiyonlarının bozukluğunda görülebilen bir hipotiroidizm semptomudur.  Hipotiroidi tedavisinin sağlanması ile bu semptom ortadan kaldırılabilinir. | Hastaya cilt kuruluğunun nedeninin tiroit fonksiyon bozukluklarından kaynaklı olduğu ve hipotiroidi tedavisinin sağlanılması ile geçeceği söylenilir.  Tiroit fonksiyonları düzelinceye kadar irritan ve alerjik etki göstermeyen bir krem kullanması önerilir. Ayrıca cilt kuruluğuna neden olacak kozmetik sabunları kullanmaması söylenilir. | Hastanın hipotiroidi tedavisi takip edilir. Hastanın cilt kuruluğunun takibi yapılır. Hipotiroidi tedavisinin sağlanılması halinde devam eden bir cilt kuruluğu olması durumunda hasta doktora yönlendirilir. |