**ÖĞRENCİ NO: 03170000079**

**ADINIZ SOYADINIZ: Alper Doğan Serin**

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.Var olan endikasyon için gerekli farmakoterapinin karşılanması  Güncel Problem | Hipotroidi semptomlarının kontrol altına alınması ve TSH değerinin 0,5-2,5 mIU/L aralığına düşürülmesi | Hastanın laboratuvar değerleri ve şikayetleri incelendiğinde hipotroidi olduğu anlaşılmaktadır.  Hipotroidi kontrol altına almak için uygun ilaç ve dozda tedavi düzenlenmelidir.  Ayrıca çocuk sahibi olmak isteyen kadınlarda TSH değeri 2,5 mIU/L ‘nin altında olmalıdır. | Doktorun Euthyrox 50mcg ile düzenlediği tedavi rejimi için hasta bilgilendirilmelidir.  Hasta ilacı sabahları kahvaltıdan yarım saat önce kullanmalıdır.  Hasta başladığı marka levotiroksin ilacıyla tedaviye devam etmelidir. | 4-6 hafta aralıklarla TSH düzeyi takip edilmelidir.  TSH düzeyi normal düzeye geldiğinde senede bir kez TSH düzeyi ölçülmelidir.  Gebelik döneminde TSH hedefi ayrıca belirlenmelidir.  Gebelik sırasında TSH düzeyi ayda bir kez ölçülmeli ve takip edilmelidir.  Hasta ilacı uygun zamanda ve doğru bir şekilde kullanıyor mu?  İlaca bağlı herhangi bir şikayeti var mı? |
| 2.Gereksiz ilaç kullanımı  Güncel Problem | Hastada endikasyonu olmayan ilaç kullanımı varsa bunu önlemek | Hasta lise çağlarındayken demir değerleri düşük olduğu için Oroferon depo kaplı tablet kullanmaya başlamıştır ve uzun yıllardır bu ilacı kullanmaya devam etmektedir. Hastanın tıbbi öyküsünde demir eksikliğine bağlı bir endikasyon görülmemektedir. | Hasta hekime yönlendirilerek demir düzeyinin ölçülmesi sağlanmalıdır.  Eğer demir düzeyi normalin altındaysa bunun sebebi tespit edilmeli ve hekim tarafından ona göre bir tedavi rejimi düzenlenmelidir.  Demir düzeyi normalse ilacı kullanmasına gerek yoktur.  Hastaya belirli aralıklarla demir düzeyini kontrol ettirmesi ve gereksiz ilaç kullanmaması tavsiye edilmelidir. | Hastanın hekime giderek demir düzeylerini ölçtürüp ölçtürmediği sorgulanmalıdır.  Ölçtürdüyse ve demir düzeyi normalin altındaysa hasta, hekimin düzenlediği tedavi rejimine uyum sağlayabildi mi?  Doktorun reçete ettiği ilaca bağlı herhangi bir yan etki şikayeti var mı?  Normal değerlerdeyse ilaç kullanımı kesildi mi?  Hastanın demir düzeyleri belirli aralıklarla değerlendiril-melidir. |
| 3. İlaç-ilaç etkileşimi  Potansiyel Problem | Hastanın kullandığı ilaçların birbiri ile etkileşimine bağlı oluşabilecek olası sıkıntıların önlenmesi | Oroferon depo kaplı tablet ve Calcium Magnesium Plus Boron tablet, Euthyrox tablet ile etkileşime girerek Levotiroksinin absorbsiyonunu azaltabilmektedir.  İlaç alım zamanları düzenlenerek bu etkileşimlerin önüne geçilebilir. | Hekim hastanın Oroferon depo kaplı tablet kullanımına devam edeceğini belirtmişse demir ilacı levotiroksinden 4 saat sonra alınmalıdır.  Ayrıca Calcium Magnesium Plus Boron tablet de akşam tok karnına alınmalıdır.  Hasta olası ilaç etkileşimleri konusunda bilgilendirilmelidir. | Hastanın ilaç alım zamanlarına ve doğru şekilde kullanımına uyup uymadığı sorgulanmalıdır.  İlaçları önerilen zamanlarda alması sağlanmalıdır.  İlaç etkileşimine bağlı herhangi bir şikayeti olup olmadığı takip edilmelidir. |
| 4. Hasta eğitimi Güncel problem | Hipotroide bağlı semptomların non-farmakolojik olarak azaltılması | Hipotroid hastalarında cilt kuruluğu gibi şikayetler gözlenebil-mektedir.  Bazı nonfarmakolojik önerilerle bu sıkıntıların giderilmesine yardımcı olunabilir.  Ayrıca hipotroidide sağlığın korunması için egzersiz yapılmalı ve beslenmeye dikkat edilmelidir. | Hastaya tiroid değerleri normalize edilene kadar alerjen olmayan nemlendirici kullanması, cilt kuruluğuna sebep olabilecek kozmetik ürünlerden kaçınması tavsiye edilmelidir.  Ayrıca hastaya egzersiz ve beslenme önerilerinde bulunulmalıdır. Diyetisyene yönlendirilebilir. | Hastada cilt kuruluğu sıkıntısı devam ediyor mu?  Hasta diyetisyene gitmiş mi?  Egzersiz ve beslenme önerilerine uyuyor mu?  Tiroid değerleri normalize edildikten sonra cilt kuruluğu gibi sıkıntılar hala devam ediyor mu?  Takip edilir ve cilt kuruluğu gibi semptomlar devam ediyorsa doktora yönlendirilir. |