

Hipotiroidi tedavisi ile ilgili yanlışlar

| | |
|---|---------------|
| Hashimoto hastalığında tedavi 12-18 ay sürdürülmelidir. | YANLIŞ |
| Hipotiroidi tedavisi için T3 preparatı tercih edilir. | YANLIŞ |
| L-tiroksin günde 2 dozda alınması gerekir. | YANLIŞ |
| L tiroksin dozu serum serbest T4 düzeyi ölçümlerine göre ayarlanır. | YANLIŞ |
| L tiroksin kalsiyumlu preparatlar ile birlikte alındığında emilimi artar. | YANLIŞ |
| L-tiroksin yaşlı kişilerde yüksek dozda başlanıp kademeli olarak azaltılmalıdır. | YANLIŞ |
| Tiroksin replasmanı alan kişilerde diyet ile iyot takviyesi gereklidir. | YANLIŞ |
| L-tiroksin başlanan hastada 1-2 hafta sonra serum tiroid hormonu düzeyleri kontrol edilerek dozu ayarlanmalıdır. | YANLIŞ |
| Tiroksin replasmanı alan bir kişiye bulunabilir ise %20 oranında tri-iyodotironin eklemek etkinlik açısından tercih edilen bir durumdur. | YANLIŞ |
| Hashimoto'lu bir hastada tiroksin replasman tedavisi sırasında 3-5 yılda bir ultrasonografik değerlendirme yapılmalıdır. | YANLIŞ |
| Hashimoto hastalığı tanısı olan bir kadın hamile kaldığında L tiroksin tedavisine hamileliği süresince ara verilmelidir. | YANLIŞ |
| Hipopitüitarizme bağlı hipotiroidi tanılı hastanın tedavi izlemi serum TSH ölçümü ile yapılmalıdır. | YANLIŞ |
| Hashimoto hastalığına bağlı hipotiroidide L-tiroksin gereksinimi total tiroidektomiye bağlı hipotiroidiye göre genellikle daha fazladır. | YANLIŞ |
| Hashimoto'lu bir hasta L-tiroksin replasmanı stabil olunca 2-3 ayda bir kez kontrole çağrılmalıdır. | YANLIŞ |
| Tiroksin replasmanı alan bir hastada serum tiroid fonksiyon testlerini yaptırmadan önce o günkü ilacını almış olmalıdır. | YANLIŞ |
| Tiroksin replasman tedavisi sırasında serum TSH seviyesinin yüksek bulunmasının sebebi çok sıklıkla doz fazlalığıdır. | YANLIŞ |
| Bir hastada L tiroksin tedavisi yüksek dozda gerekli oluyorsa gün içerisinde bölünmüş dozlarla kullanılması önerilmelidir. | YANLIŞ |
| Belirgin klinik bulguları olan ve tiroid hormon seviyeleri çok düşük saptanan hastalarda başlangıçta yüksek doz tiroksin ile yükleme yapılması gerekir. | YANLIŞ |
| Tiroid peroksidaz antikör seviyesi çok yüksek olan ancak serum TSH ve sT4 seviyeleri normal olan hastalarda düşük doz L-tiroksin replasmanı yapılmalıdır. | YANLIŞ |
| Oral kontraseptif kullanmaya başlayan Hashimoto'lu bir hastada tiroksin gereksiniminin azalması beklenir. | YANLIŞ |

| | |
|--|---------------|
| Hipotiroidi tanısı konulan bir hastada L-tiroksin başlamadan önce iyot replasmanı ile hipotirodinin düzelip düzelmeyeceği kontrol edilmelidir. | YANLIŞ |
| L tiroksin replasmanı alan Hashimoto tanılı hastalarda yılda bir tiroid peroksidaz antikor izlemi yapılmalıdır. | YANLIŞ |
| L-tiroksin hergün aynı saatte alınması gerekir. | YANLIŞ |
| Hashimoto tanısı ile tiroksin replasman tedavisi alan bir hastanın izleminde serum serbest T3 seviyesini yakın izlemek gerekir. | YANLIŞ |
| Aritmi ve koroner arter hastalığı öyküsü olan bir Hashimoto hastasında tiroksin replasmanı yerine triiyodotironin replasmanı yapılmalıdır. | YANLIŞ |
| Hashimoto'ya bağlı hipotirodide iyotlu tuz tüketimi kısıtlanmalıdır. | YANLIŞ |
| Radyokontrast alacak Hashimoto'lu hastalarda L-tiroksin tedavisine 2 hafat ara verilmelidir. | YANLIŞ |
| Gebeliğin özellikle son haftalarında tiroid hormon gereksinimi belirgin arttığı için tiroksin replasmanı alan gebelerde son haftalarda tiroid fonksiyon testleri çok sık izlenmelidir. | YANLIŞ |
| Lityum kullanımına bağlı gelişen hipotirodide tiroid hormonu replasmanı gerekli değildir. | YANLIŞ |
| | YANLIŞ |