

Abstrakt

Analýza farmakoterapie u pacientů ve zdravotnickém zařízení následné péče I.

Autor: Klára Šturcová¹

Konzultant rigorózní práce: Josef Malý¹

¹Katedra sociální a klinické farmacie, Farmaceutická fakulta v Hradci Králové, Univerzita Karlova

Úvod: Pády hospitalizovaných pacientů jsou častým problémem ve zdravotnických zařízeních. V rámci prevence problémů spojených s používáním léčiv (DRP) včetně pádů je nezbytné aktivně vyhledávat faktory, které mohou přispět ke vzniku a klinické manifestaci DRP a následně tyto rizikové faktory minimalizovat.

Cíl: Cílem práce bylo popsat skupinu pacientů, kteří prodělali pád během hospitalizace, posoudit vliv farmakoterapie a dalších faktorů na pád a identifikovat a zhodnotit ostatní DRP nesouvisející s pádem.

Metodika: Hodnocený soubor retrospektivní průřezové observační studie tvořili pacienti, kteří prodělali pád během hospitalizace ve zdravotnickém zařízení poskytujícím rehabilitační péči v období od 21. března 2014 do 30. listopadu 2014. Zdrojem dat byla zdravotnická dokumentace obsahující osobní a lékovou anamnézu a údaje týkající se pádu. U pacientů byla provedena analýza pádů a jejich vztahu k farmakoterapii. Míra vlivu farmakoterapie na pád byla klasifikována do pěti kategorií. Samostatně byly hodnoceny ostatní DRP nesouvisející s pádem. Identifikace, hodnocení a řešení jednotlivých případů probíhaly podle metody SAZE. Získaná data byla zpracována metodou frekvenční analýzy.

Výsledky: Celkem bylo zhodnoceno 150 pacientů (z toho 53,3 % žen). Průměrný věk byl 66,2 let (SD = 18,4). Hodnocený soubor užíval celkem 1 286 léčiv, z nichž 55,1 % bylo označeno jako potenciálně riziková pro pád, 9,3 % jako individuálně riziková pro pád. Celkem bylo identifikováno 290 DRP nesouvisejících s pádem. Na jednoho pacienta připadlo průměrně 1,9 (SD = 1,49) DRP. Z DRP byly nejčastější problémy s výběrem a dávkováním léčiv.

Závěr: Při analýze farmakoterapie byly identifikovány potenciální DRP a případy, ve kterých nelze vyloučit lékovou příčinu pádů. V případě pádu pacienta je nezbytné pátrat po možných příčinách zejména v užívané farmakoterapii, k čemuž je vhodné využít znalostí a zkušeností

klinického farmaceuta, který ve spolupráci s ostatními zdravotnickými pracovníky pomáhá identifikovat, řešit a předcházet DRP včetně pádů.