ABSTRAKT

Výskyt a analýza lékových problémů u pacientů v léčebně dlouhodobě nemocných

Autor: Mgr. Anna Králová

Konzultant rigorózní práce: PharmDr. Martin Doseděl, Ph.D

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

ÚVOD

Lékový problém (DRP) je situace nebo jev zahrnující farmakologickou léčbu, která potenciálně nebo skutečně narušuje požadovaný účinek léčby.

CÍL

Cílem práce bylo analyzovat a vyhodnotit výskyt lékových problémů u pacientů v Léčebně dlouhodobě nemocných.

METODIKA

Výzkum byl proveden v Léčebně dlouhodobě nemocných v Ústřední vojenské nemocnici – Vojenské fakultní nemocnici Praha v období březen až srpen 2014. Data byla sbírána ze zdravotnické dokumentace, její elektronické i papírové formy. Konkrétně byla zaznamenávána osobní anamnéza, laboratorní a fyzikální parametry a léková anamnéza. Nalezené DRPs byly klasifikovány dle modifikované „Pharmaceutical Care Network Europe“ klasifikace pro DRP, verze 5.01. Doporučení, navržená farmaceutem k eliminaci DRPs, byla prezentována ústní formou během vizit. Zpětně byl zaznamenáván výsledek těchto doporučení. Výsledky výzkumu byly zhodnoceny deskriptivní statistikou.

VÝSLEDKY

Během šestiměsíčního období bylo zhodnoceno 75 dokumentací pacientů. Průměrný věk pacientů činil 82,8 roku. Z celkového počtu 75 pacientů bylo 31 mužů a 44 žen. Pacienti celkem užívali 540 léčivých přípravků a celkově bylo identifikováno 140 lékových problémů s průměrem 1,86 DRP na jednoho pacienta. Nejčastěji se vyskytovaly DRPs v kategorii „Problém s výběrem léčiva“ (79 případů), dále pak „Problém s dávkováním“ a „Jiné problémy“ (shodně 23 případů). Následovaly „Problémy s výdejem, podáním či užitím léčiva“ (9 případů) a kategorie „Lékové interakce“ a „Nežádoucí účinek“ (shodně 3 případy).

Jako nejčastější DRP byla identifikována nejasná indikace užívaného léčiva (např. podávání omeprazolu), dále pak léčivo chybí i přes jasnou indikaci (např. v terapii chybí ACEI v léčbě chronického srdečního selhání). Identifikované DRPs byly klasifikovány a statisticky zpracovány. Doporučení, vyplývající z identifikovaných problémů, byla prezentována ústní formou během pravidelných vizit. Míra akceptace lékařem pak byla rozdělena následovně: 46 % doporučení bylo akceptováno, 26 % doporučení bylo akceptováno s výhradou a 28 % doporučení akceptováno nebylo.

ZÁVĚR

Činnost farmaceuta detekovala potenciální lékové problémy u převážně starších pacientů v ústavní péči. Tato práce upozornila na výskyt nejčastějších lékových problémů v daném zdravotnickém zařízení a nastínila možnosti jejich managementu a to včetně míry akceptace doporučení, vytvořených farmaceutem, ze strany lékařů.

KLÍČOVÁ SLOVA

Lékové problémy, klinická farmacie, geriatrie, PCNE klasifikace, Česká republika