



Anamneza farmaceutică, evaluarea și tratamentul

Ioana Dora Mocanu, Clinical Pharmacist, Cambridge University Hospitals NHS
Foundation Trust

Anamneza farmaceutică, evaluarea și tratamentul – reconcilierea și optimizarea medicamentelor

Reconcilierea medicamentelor (NICE, 2016)

- procesul de identificare al unei liste exacte ce cuprinde medicamentele curente și compararea acesteia cu lista prescrisă în sistem
- informațiile pot fi obținute dintr-o varietate de surse
- lista trebuie să includă: numele și forma medicamentului, doza, frecvența și calea de administrare
- discrepanțele – identificate, modificările – documentate

Rezultatul:

- Listă completă a medicamentelor pacientului, comunicată tuturor profesioniștilor din domeniul sănătății implicați în îngrijirea pacientului, în care a fost abordată orice problemă legată de medicamente (dozare greșită, omitere, recomandare)





Reconcilierea medicamentelor (RM) are loc:

- La internarea pacienților
- Transferul către alte unități/secții/spital
- La externarea pacienților

Termen (ideal): maxim 24h de la internare

RM Nivel 1: doctor

RM Nivel 2: RM Nivel 1 verificat de către farmacist/tehnician de farmacie acreditat

Surse care pot fi folosite pentru RM (minim 2)

- Pacientul
- Medicamentele pacientului (corespunzătoare, etichetate, dispozitiv *inhalatoare*)
- Familia/ îngrijitori
- Farmacistul din comunitate
- Scrisorile medicale
- Lista medicamentelor administrate în azil
- Lista completă a medicamentelor obținută de la medicul de familie (medicamente curente, medicamente eliberate în ultimele 3 luni, alergii/intoleranțe, imunizări)

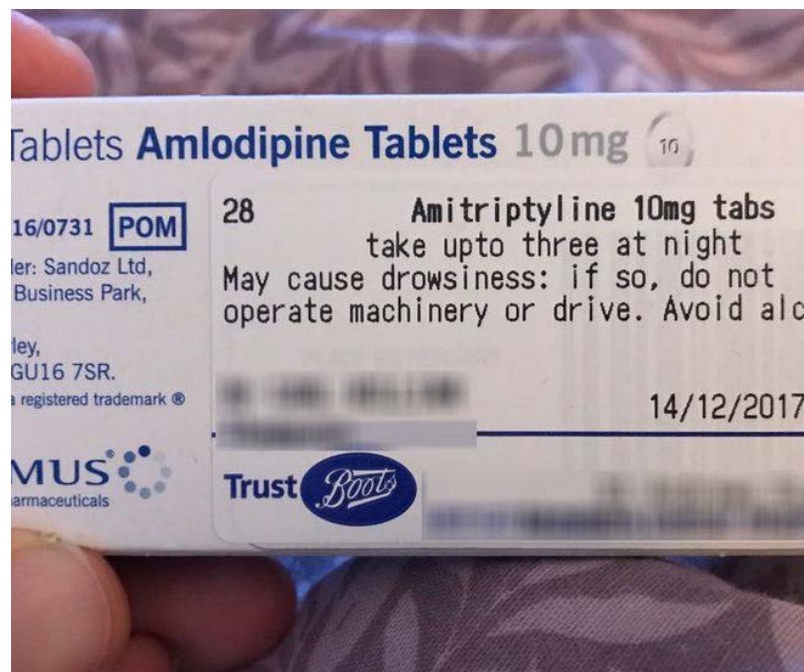




Medication Administration Record

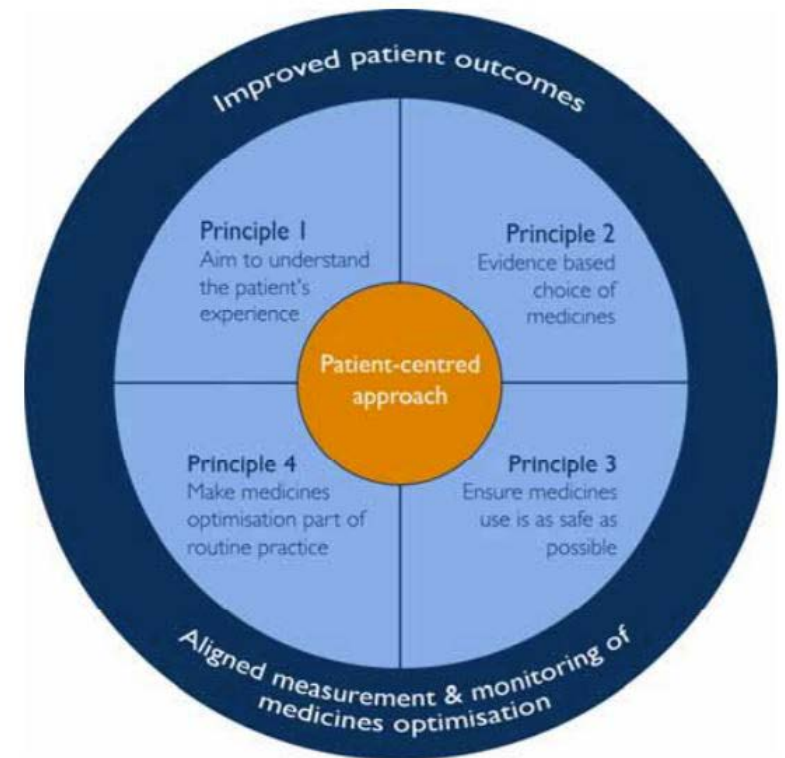
Name: _____ Month: _____ Year: 20____
 Doctor(s): _____

MEDICATION	TIME	DATE						
(name & dose)		1	2	3	4	5	6	7
Admin by: _____ <small>(name & dose)</small>								
Admin by: _____ <small>(name & dose)</small>								
Admin by: _____ <small>(name & dose)</small>								
Admin by: _____ <small>(name & dose)</small>								
Admin by: _____ <small>(name & dose)</small>								
Admin by: _____ <small>(name & dose)</small>								



Scop:

- înțelegerea experienței pacientului
 - Stare socială, factori interni și externi care au impact asupra sănătății/ bunăstării
 - Prezentare clinică, planificare, terapie, revizuire, externare
 - Urmărirea evoluției pacientului
- îmbunătățirea siguranței pacientului
- utilizarea judicioasă a celor mai bune dovezi actuale în luarea deciziilor cu privire la alegerea tratamentului medicamentos



RPS, 2013



**Our
Responsibility**

Farmacistul – **responsabil** pentru:

- finalizarea anamnezei farmaceutice
- rezolvarea discrepanțelor
- prescrierea corectă a medicamentelor în sistem.



**IT STARTS WITH
YOU!**

Caz clinic 1

- Pacientă, 73 de ani – durere toracică asociată cu respirație îngreunată
- Istoric medical: boală Parkinson's

Reconcilierea și optimizarea medicamentelor:

Surse: soțul, caseta de medicamente (*dosette box* – sistem de dozare monitorizat), listă medicamente – medicul de familie

Alergii: verapamil, duloxetină, nistatină



Listă completă a medicamentelor înainte de internare

- co-beneldopa (MADOPAR 62.5) 12.5/50mg capsule - 3 capsule de 4x/zi (6am, 10:30am, 4pm, 8:30pm)
- entacaponă 200mg comprimate – 1 cpr de 2x/zi (6am, 4pm)
- omeprazole 20 mg capsule GR – 1 capsulă de 2x/zi
- rotigotină 4mg/24h plasture transdermic – 1 plasture aplicat seara
- sertralină 25mg comprimat – 1 cpr dimineața
- clorhidrat de trihexifenidil 2mg comprimat – 1 cpr de 2x/zi (6am, 4pm)

Lista curentă prescrisă în sistem

- co-beneldopa (MADOPAR 62.5) 12.5/50mg **cpr orodispersabile**- 3 capsule de 4x/zi (**8am, 12am, 6pm, 10pm**)
- entacaponă 200mg comprimate – 1 cpr de 2x/zi (**8am, 6pm**)
- sertralină 25mg comprimat – **2 cpr** dimineața (**50mg**)
- clorhidrat de trihexifenidil 2mg comprimat – 1 cpr de 2x/zi (**8am, 6pm**)

Alte dificultăți:

- Lista medicamentelor prescrise – neactualizată
- Lista medicamente (medic de familie) + farmacie de comunitate: Madopar – 3 capsule de 5x/zi
- Rotigotină
- Administrare medicamente 8:30am

Optimizarea medicamentelor:

- *Asistenta medicală specializată - Parkinson's*
- *Doctor*
- *Farmacie de comunitate*

- **Prescrierea listei complete si ajustarea timpului de administrare al medicamentelor** (Madopar 11:45am, 5:30pm and 10:00pm, entacaponă și trihexifenidil 11:45am and 5:30pm pentru ziua respectivă, continuarea timpului inițial din următoarea zi)
- **Schimbarea formulării Madopar-ului** din cpr. orodispersabile în capsule
- **Prescriere rotigotină**
- **Ajustarea dozei de sertralină**
- **Prescriere omeprazol**

<https://www.parkinsons.org.uk/get-involved/get-it-time>

Caz clinic 2

- Pacient, 78 de ani, durere toracică – sindrom coronarian acut, NSTEMI
- Istoric medical: diabet zaharat tip 2 , hipertensiune arterială

Reconcilierea si optimizarea medicamentelor

Surse: pacient, listă medicamente medic de familie

Fără alergii



LISTĂ COMPLETĂ înainte de internare

Atorvastatină 40mg cpr – 40mg seara

HUMULIN M3 Kwikpen 100u/ml - 10 unități SC x2/zi

Enalapril 10mg cpr – 10mg seara

Metformin 1000mg MR cpr – 2000mg la pranz

Pregabalină 200mg capsule – 100mg x2/zi

LISTĂ CURENTĂ prescrisă în sistem

Atorvastatină 40mg cpr – 40mg seara

HUMULIN M3 Kwikpen 100u/ml - 10 unități SC x2/zi

Enalapril 10mg cpr – 10mg seara

Metformin 1000mg MR cpr – 2000mg la pranz

Pregabalină 200mg capsule – 100mg x2/zi

Aspirină 75mg cpr orodispersabile – 75mg dimineața

Clopidogrel 75mg cpr – 75mg dimineața

Bisoprolol 1.25mg cpr – 1.25mg dimineața

Fondaparină sodică – 2.5mg SC seara

Optimizarea medicamentelor

- Doctor, asistent medical – omitere doză metformin, monitorizarea glucozei, creșterea dozei de insulină dacă este nevoie

(CI – NSTEMI recent – hipoxie tisulară)

- Creștere doză atorvastatină – 80mg seara (prevenție secundară)
- Monitorizare electroliți și creatinină (enalapril)
- Titrare doză de bisoprolol
- Externare: scrisoarea medicală – durata tratamentului cu dubla terapie antiplachetară

Competențe necesare pentru RM și consultația pacientului

MEDICATION-RELATED CONSULTATION FRAMEWORK (MRCF)

Practitioner Name:

Date:

Assessor Name:

Signature:

How well did the practitioner undertake the following activities when consulting with the patient?

(A) INTRODUCTION

- A.1 Introduces self
- A.2 Confirms patient's identity
- A.3 Discusses purpose and structure of the consultation
- A.4 Invites patient to discuss medication or health related issue
- A.5 Negotiates shared agenda

The practitioner was **not** able to build a therapeutic relationship with the patient

0 1 2 3 4

Grade (A):

The practitioner was **fully** able to build a therapeutic relationship with the patient

Comments / Development needs:

(B) DATA COLLECTION & PROBLEM IDENTIFICATION

- B.1 Documents full medication history
- B.2 Assesses patient's understanding of the rationale for prescribed treatment
- B.3 Elicits patient's (lay) understanding of his/her illness
- B.4 Elicits concerns about treatment
- B.5 Explores social history
- B.6 Asks how often patient misses dose(s) of treatment
- B.7 Reasons for missed dose(s) (*unintentional or intentional*)
- B.8 Identifies and prioritises patient's pharmaceutical problems (summarising)

The practitioner was **not** able to identify the patient's pharmaceutical needs

0 1 2 3 4

Grade (B):

The practitioner was **fully** able to identify the patient's pharmaceutical needs

Comments / Development needs:

(C) ACTIONS & SOLUTIONS

- C.1 Relates information to patient's illness & treatment beliefs (risk – benefit discussion)
- C.2 Involves patient in designing a management plan
- C.3 Gives advice on how & when to take medication, length of treatment & negotiates follow up
- C.4 Checks patient's ability to follow plan (are any problems anticipated?)
- C.5 Checks patient's understanding
- C.6 Refers appropriately to other healthcare professional(s)

The practitioner was **not** able to establish an acceptable management plan with the patient 0 1 2 3 4 The practitioner was **fully** able to establish an acceptable management plan with the patient
Grade (C):

Comments / Development needs:

(D) CLOSING

- D.1 Explains what to do if patient has difficulties to follow plan and whom to contact
- D.2 Provides further appointment or contact point
- D.3 Offers opportunity to ask further questions

The practitioner was **not** able to negotiate 'safety netting' strategies with the patient 0 1 2 3 4 The practitioner was **fully** able to negotiate 'safety netting' strategies with the patient
Grade (D):

Comments / Development needs:

E) CONSULTATION BEHAVIOURS

Did the practitioner demonstrate the following consultation behaviours?

- E.1 Listens actively & allows patient to complete statements
- E.2 Uses open & closed questions appropriately
- E.3 Demonstrates empathy & supports patient
- E.4 Avoids or explains jargon
- E.5 Accepts patient (i.e. respects patient, is not judgemental or patronising)
- E.6 Adopts a structured & logical approach to the consultation
- E.7 Summarises information at appropriate time points
- E.8 Manages time effectively (works well within the time available)
- E.9 Keeps interview "on track" or regains "control" when necessary

The practitioner was **not** able to demonstrate any of these consultation behaviours 0 1 2 3 4 The practitioner was fully able to demonstrate these consultation behaviours
Grade (E):

Comments / Development needs:

OVERALL IMPRESSION

Overall the practitioner's ability to consult was...

Not competent Not competent Competent Competent Competent
Poor Borderline Satisfactory Good Very good

Additional comments including main strengths and area for further development:

Assessor's Full Name:

Assessor's Signature:

Date of Assessment:

Bibliografie & Resurse utile

- Greenhill N, Anderson C, Avery A, Pilnick A. Analysis of pharmacist-patient communication using the Calgary-Cambridge guide. Patient Educ Couns. 2011 Jun;83(3):423-31. doi: 10.1016/j.pec.2011.04.036
- <https://www.rpharms.com/recognition/setting-professional-standards/professional-standards-for-hospital-pharmacy>
- <https://www.nice.org.uk/guidance/ng5>
- <https://www.rpharms.com/resources/pharmacy-guides/medicines-optimisation-hub>
- <https://www.rpharms.com/Portals/0/RPS%20document%20library/Open%20access/Policy/helping-patients-make-the-most-of-their-medicines.pdf>

—

Vă mulțumesc
pentru atenția
acordată !

