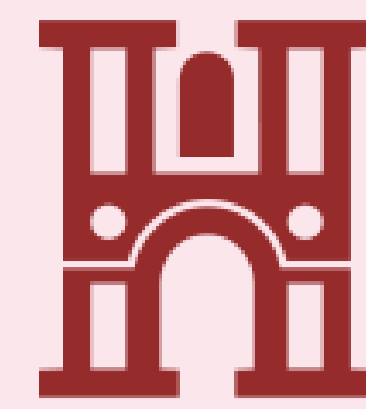


L'INTERVENTO DEL FARMACISTA CLINICO IN HOSPICE PEDIATRICO: UN CASE REPORT



REGIONE DEL VENETO
Azienda
Ospedale
Università
Padova



X CONGRESSO SIFACT 2022
ESITI CLINICI: UN IMPEGNO ED UNA
RESPONSABILITÀ CONDIVISI.
24-26 NOVEMBRE 2022

Codice Poster 183

L. Pivato¹, D. Mengato¹, L. Camuffo¹, A. Zanin², F. Baratiri², B. Roverato²,
F. Benini², F. Venturini¹

1. UOC Farmacia, Azienda Ospedale-Università Padova

2. UOC Hospice Pediatrico, Didas Salute della Donna e del Bambino, Azienda Ospedale-Università Padova

INTRODUZIONE

Caso clinico: una paziente di 12 anni affetta da tetraparesi spastica viene rivalutata in un centro di cure palliative dal team multidisciplinare di reparto, composto da medici, infermieri e farmacisti.

Discussione casi di medication review

Martedì 12 luglio 2022

La paziente è inoltre affetta da epilessia farmaco resistente tipo Lennox-Gastaut, tubulopatia e osteoporosi grave.

21 FARMACI AL GIORNO

Farmaco	Posologia
Lamotrigina cpr	100mg x 2 volte die
Mogadon cpr	5mg x 3 volte die
Topiramato cps	50 mg ore 8; 75mg ore 22
Bactrim sciroppo	6ml die
Diflucan sospensione orale	100mg die
Ciprofloxacina sciroppo	6ml die
Eutirox cps	12,5mcg die
Gabapentin cps	100mg x 2 volte die
Lucen bustine	10mg die
Benadon cpr	150mg die
Dibase gocce	8gtt die
Metadone sciroppo	3ml x 2 volte die
Buscopan supposte	1 supposta x 3 volte die
Baclofene in pompa sc	Continuo
Citrak bustine	0,5bst die
KPHOS bustine	2bst die
Buccolam 10mg	ab
Paracetamolo e novalgina	ab

MCRI = 80

METODI

In preparazione della **valutazione collegiale** è stata approfondita dai singoli operatori sanitari la storia clinica della paziente.

✓ VALUTAZIONE DELLE INTERAZIONI

I farmacisti hanno analizzato le interazioni farmacologiche tramite il portale INTERCheck Web, supportati da una ricerca in bibliografia per l'approccio terapeutico alla malattia rara.

✓ CONSULENZE SPECIALISTICHE

Per la valutazione più specifica della terapia antibiotica e della supplementazione di potassio vengono richiesti dei consulti da parte dei colleghi infettivologi e nefrologi.

OBIETTIVI

+ Evidenziare come l'approccio multidisciplinare possa ottimizzare la terapia farmacologica in un caso clinico critico.

+ Avvalorare l'importanza dell'intervento del farmacista clinico in hospice

VALUTAZIONE COLLEGALE

Viene quindi discussa collegialmente la terapia farmacologica in atto ed il gruppo di farmacisti propone uno schema di riconciliazione terapeutica personalizzata sul più recente quadro clinico.

CARICO ORARIO PER IL CAREGIVER

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24

Orario ad alto rischio di errori e interazioni
Anticipare esomeprazolo (stomaco vuoto ore 7) e eutirox.
Posticipare Dibase orario di pranzo

RISULTATI

- Viene consigliato di valutare lo svezzamento da metadone entro tre mesi a favore di altri farmaci per la terapia del dolore;
- Per il sospetto dolore neuropatico si discute l'inserimento di un farmaco neurolettico;
- Viene proposta l'interruzione della profilassi antibiotica;
- Si propone di stabilire dei cicli periodici di copertura antibiotica sulla base del rischio infettivologico;
- Si suggerisce la rotazione dei farmaci gastroprotettori con farmaci antiacidi;
- Viene valutata la non frantumabilità di alcune formulazioni (come la levotiroxina e la vitamina B6 in compresse) che potranno essere sostituite con formulazioni liquide per uso orale.

DISCUSSIONE E CONCLUSIONI

Dalla valutazione delle interazioni farmacologiche sono state rilevate e discusse sette interazioni gravi e altrettante di grado medio (fonte: INTERCheck).

Queste possono causare un peggioramento del quadro clinico già critico della paziente

Rischio di cardiotoxicità

Rischio di sindrome serotoninergica

La complessità del regime farmacologico e il conseguente carico sul caregiver possono inoltre essere ridotti con le proposte discusse collegialmente.

Il presente caso clinico ha evidenziato la validità dell'inclusione del farmacista nel processo trasversale al percorso di cura.