

IL RUOLO DEL FARMACISTA CLINICO DI REPARTO: L'ESPERIENZA IN UN CENTRO DI CURE PALLIATIVE PEDIATRICHE VENETO

L. Pivato¹, D. Mengato¹, F. Torni¹, 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

OBIETTIVO: multidisciplinarietà

Lo sviluppo di un progetto d'inserimento del farmacista clinico all'interno di un team multidisciplinare nel reparto dell'hospice pediatrico di un'azienda ospedaliera veneta.



INTRODUZIONE: il paziente dell'hospice e il ruolo del farmacista



Il paziente preso in carico dall'hospice pediatrico molto spesso è un paziente critico che richiede

- un'alta intensità assistenziale
- un assiduo monitoraggio clinico
- una pianificazione di strategie terapeutiche personalizzate

Fase di cronicità
 Fase acuta

Il farmacista può avere un ruolo chiave di supporto informativo in ambito farmacologico con consulenze specifiche sulla gestione e manipolazione dei farmaci

Ogni intervento del farmacista clinico è volto a migliorare la gestione del percorso di cura.

METODI: l'intervento su vari ambiti

ASPETTO PRESCRITTIVO

È stata istituita una **scheda di ricognizione terapeutica** per l'analisi delle singole terapie.



ASPETTO TECNOLOGICO

Sono stati effettuati degli **incontri con il personale infermieristico**, per discutere le più frequenti situazioni di manipolazione delle forme farmaceutiche

VALUTAZIONE E RIVALUTAZIONE

È stato redatto un **questionario destinato ai caregiver** per la valutazione critica nella gestione domiciliare delle terapie.

RISULTATI: dalla revisione all'ottimizzazione

Revisione sistematica delle terapie di tutti i 169 pazienti seguiti dal reparto

Da agosto 2021

Valutazione MCRI per terapie complesse >10 farmaci/die e offlabel

Selezione dei pazienti più critici

Revisioni collegiali periodiche con il personale medico e infermieristico

- Semplificazione
 - Riduzione rischio di interazioni



DISCUSSIONE E CONCLUSIONI: la gestione ottimizzata del farmaco

- Le revisioni cicliche delle terapie croniche e acute si sono rivelate fondamentali per il **followup** e il tempestivo riconoscimento di potenziali errori in terapia
- Il questionario richiesto ai caregiver ha rivelato la necessità di un confronto diretto per la gestione del farmaco → **Implementazione del servizio di telefarmacia**
- È risultato necessario predisporre un **prontuario** per descrivere la frantumabilità delle forme farmaceutiche più utilizzate in pratica clinica, continuamente aggiornato

BIBLIOGRAFIA

McDonald MV, Peng TR, Sridharan S, Foust JB, Kogan P, Pezzin LE, Feldman PH. Automating the medication regimen complexity index. J Am Med Inform Assoc. 2013 May 1;20(3):499-505. doi: 10.1136/amiajnl-2012-001272. Epub 2012 Dec 25. PMID: 23268486; PMCID: PMC3628060.