

PROMOZIONE DELLA SICUREZZA D'USO DEI FARMACI NELLE RESIDENZE SANITARIE ASSISTENZIALI: IL PRONTUARIO DELLA DIVISIBILITÀ



Damuzzo V.¹, Basadonna O.², Bin A.², Selva N.², Trionfo A.², Aldisio A.², Rigato M.C.², Zardo S.²

1. Scuola di Specializzazione in Farmacia Ospedaliera – Università di Padova
2. U.O.C. Assistenza Farmaceutica Territoriale – AULSS3 Serenissima

Poster n° 68
VI Congresso SIFACT
11-13 ottobre 2018 Milano

INTRODUZIONE

La compliance nei confronti di trattamenti farmacologici orali è spesso ridotta nell'anziano a causa di problemi di disfagia o per scarsa collaborazione. Una pratica diffusa nelle Residenze Sanitarie Assistenziali (RSA) per facilitare l'assunzione di capsule/comprese è quella di frantumare la forma farmaceutica. Si incorre in un aumentato rischio clinico quando si frantumano forme farmaceutiche a rilascio modificato o quando si usa lo stesso tritratore per pazienti diversi senza un'adeguata pulizia. Scopo di questo lavoro è fornire agli operatori delle RSA uno strumento di verifica della divisibilità e frantumabilità delle forme farmaceutiche orali disponibili nel Prontuario Terapeutico.



METODI

Le fonti scelte per valutare la divisibilità e frantumabilità delle compresse sono:

- RCP (A),
- Linee guida di società scientifiche(B),
- Procedure aziendali (C),
- Valutazione degli eccipienti in RCP (D).

Le lettere A-D indicano, in ordine decrescente, la forza della raccomandazione alla tritrazione in base all'affidabilità della fonte.

Per ogni specialità medicinale del prontuario terapeutico aziendale-PTA è stato riportato se è possibile o meno la divisione/frantumazione, i motivi che impediscono questa procedura e eventuali indicazioni particolari sul modo di somministrazione.

Se un farmaco è non divisibile e frantumabile è stata ricercata, in prontuario o in commercio, una specialità alternativa da utilizzarsi con diversa via di somministrazione o con una forma farmaceutica frantumabile

FONTE

LIVELLO DI AFFIDABILITÀ

FONTE	LIVELLO DI AFFIDABILITÀ
Riassunto delle caratteristiche del prodotto	A
Manuale della Società Italiana di Farmacia Ospedaliera e dei Servizi Farmaceutici delle Aziende Sanitarie (SIFO): Valutazione della divisibilità e frantumabilità di forme farmaceutiche orali solide	B
Liste régionale des médicaments per os concernant l'écrasement des comprimés et l'ouverture des gélules - Société Française de Pharmacie Clinique (SFPC)	B
Lista di farmaci non triturabili redatta dalla Commissione del farmaco Area Vasta Emilia Centrale a marzo 2016	C
Guidelines for tablet crushing and administration via enteral feeding tubes redatto dal Colchester Hospital University	C
Valutazione degli eccipienti in RCP	D

SCelta FONTI DI RIFERIMENTO

VERIFICA DELLA DIVISIBILITÀ E FRANTUMABILITÀ

RICERCA ALTERNATIVA TERAPEUTICA

RISULTATI

ATC	PRINCIPIO ATTIVO	SPECIALITÀ MEDICINALE	DIVISIBILE?	FRANTUMABILE?	LIVELLO DI EVIDENZA	NOTE/INDICAZIONI D'USO	STESSO PRINCIPIO ATTIVO - FORME FARMACEUTICHE ALTERNATIVE	PRESENTE IN PTO?	FARMACI ALTERNATIVI - STESSO ATC 4 LIV - PRINCIPIO ATTIVO DIVERSO	PRESENTE IN PTO?
B01AC06	acido acetilsalicilico	ACIDO ACETILSALICILICO CPR 100MG	NO	NO	A	Le compresse devono essere inghiottite intere con una sufficiente quantità di liquido (1/2 bicchiere d'acqua). A causa del rivestimento gastroresistente, le compresse non devono essere frantumate, rotte o masticate, perché il rivestimento previene gli effetti indesiderati a livello gastrointestinale.	NO	NO	NO	
N03AG01	acido valproico + sodio valproato	DEPAKIN CHRONO CPR DIV. 300MG	SI	NO	A, B	ATTENZIONE! Farmaco con ristretto intervallo terapeutico. La divisione/frantumazione delle compresse può portare a variazioni farmacocinetiche che espongono il paziente a dosi di farmaco che possono risultare tossiche.	DEPAKIN GOCCE 20% 40ML	SI		
C08CA01	amlodipina besilato	NORVASC CPR 10MG	SI	SI	A, B		NA			
C07AB07	bisoprololo	BISOPROLOLO SANDOZ 28CPR 1,25MG	NO	NO	A	Le compresse di bisoprololo devono essere prese al mattino e possono essere assunte con del cibo. Devono essere deglutite con del liquido e non devono essere masticate	NO		TENORMIN 42CPR 100MG	NO
A11CC04	calcitriolo	CALCITRIOLO TEVA CPS 0,25MCG	NA	NO	A	le capsule non vanno bucate per estrarne il principio attivo	CALCIJEX FL EV 1MCG	SI		
C03CA01	furosemide	FUROSEMIDE 25 mg CPR	NO	SI	D	Principio attivo fotosensibile. Assumere subito dopo la frantumazione. Non conservare compresse spezzate	NA			
A02BC01	omeprazolo	OMEPRAZOLO TEV*14CPS GAS 20MG	NA	SI	A	si può aprire la capsula e disperdere il granulato in mezzo bicchiere d'acqua o nella purea di mela e somministrare immediatamente al paziente. NON FRANTUMARE O MASTICARE il granulato.	NA		LANXOX 14 CPR 30MG ORODISPERSIBILI	SI
N05AH04	quetiapina	QUETIAPINA AHCL CPR RIV. 25MG	NO	SI	D	Quetiapina AHCL può essere somministrata indipendentemente dai pasti	NA			
C09AA05	ramipril	QUARK CPR DIV 5MG	SI	NO	A	assumere sempre alla stessa ora, indipendentemente dai pasti. QUARK deve essere deglutito con un liquido e non deve essere masticato o sbriciolato. RCP ammette divisibilità	NO		CAPTOPRIL RATIO CPR 50MG	SI
N06AX05	trazodone	TRITICO CPR DIV. 50MG	SI	SI	A, B	Le compresse possono essere divise in due metà uguali	TRITICO OS GTT 30 ML 60 MG/ML	SI		

LEGENDA

DIVISIBILE E FRANTUMABILE

FRANTUMABILE MA NON DIVISIBILE

DIVISIBILE MA NON FRANTUMABILE

NON DIVISIBILE E NON FRANTUMABILE

Il PTA contiene 378 specialità medicinali in compresse/capsule. Le informazioni sono state mutate da RCP e linee guida, ma permane un 39% di casi per cui è stato possibile effettuare solo una valutazione degli eccipienti in RCP. Considerando che il 19% delle specialità sono capsule, solo il 21% delle compresse è divisibile mentre una proporzione maggiore è frantumabile (45%).

È stato redatto un prontuario della divisibilità personalizzato per i principi attivi di maggior utilizzo nella RSA sulla base dei consumi annuali. Delle 580 specialità analizzate, 68 non sono né divisibili, né frantumabili per problemi di formulazione (rilascio modificato, gastroresistenti) o perché contengono una miscela disomogenea di principi attivi. Un terzo di queste non trovano un'alternativa nel PTA. In figura è riportato il prontuario della divisibilità delle 10 specialità a più alto consumo nella RSA oggetto di studio.

CONCLUSIONI

- ✓ L'esperienza di vigilanza nelle RSA ci ha indicato la necessità di organizzare un percorso formativo per gli operatori sanitari per favorire un uso più sicuro dei farmaci.
- ✓ Il prontuario della divisibilità qui redatto ha evidenziato dei farmaci non divisibili/frantumabili di uso frequente nella RSA e che vengono invece di norma triturati (es bisoprololo, quetiapina RP, ramipril, calcitriolo, acido acetilsalicilico).
- ✓ Il prontuario verrà affisso ai dispensari farmaceutici della RSA e si proporrà un breve corso sulle buone norme di somministrazione dei farmaci tenuto da un farmacista che vigilerà sulla applicazione delle norme di tritrazione e le reazioni avverse da uso improprio del farmaco.

REFERENZE

- Bourdenet G, Giraud S, Artur M, Dutertre S, Dufour M, Lefèvre-Caussin M, Proux A, Philippe S, Capet C, Fontaine-Adam M, Kadri K, Landrin I, Gréboval E, Toufflet M, Nanfack J, Tharasse C, Varin R, Rémy E, Daouphars M, Doucet J; Impact of recommendations on crushing medications in geriatrics: from prescription to administration; Fundam Clin Pharmacol. 2015 Jun;29(3):316-20. doi: 10.1111/fcp.12116. Epub 2015 Apr 15.
- Abrate, Castellino, Brunetto, Leone, Cavalli, Cattel; Valutazione della divisibilità e frantumabilità di forme farmaceutiche orali solide, Manuale SIFO, 2016
- Compendio Farmaceutico Ospedaliero – CFO