

# QUANDO IL FARMACISTA ENTRA IN CORSIA: L'ESPERIENZA DELL'AUSL-BO NELLA RIDUZIONE DEL RISCHIO IN TERAPIA ED INDIVIDUAZIONE DELLE ADR IN AMBITO PEDIATRICO

E.Sangiorgi\*, D.Savini\*, C.Ghizzi\*\*, F. Lombardi\*\*, V. Valastro\*

N.56

\* Dipartimento Farmaceutico, Ausl di Bologna, \*\* UOC Pediatria, Ausl di Bologna

## Introduzione e scopo:

La gestione delle ADR in età pediatrica richiede un approccio culturale orientato alla safety e all'utilizzo sicuro ed efficace del farmaco. Nell'AUSLBO, nel triennio luglio 2016-2019, è stata avviata una collaborazione tra Pediatria Ospedaliera e Dipartimento Farmaceutico con l'intento di: contenere ADR ed errori connessi alla gestione terapeutica del farmaco, sensibilizzare gli operatori alla segnalazione di ADR, predisporre e implementare strumenti a garanzia di sicurezza ed efficacia

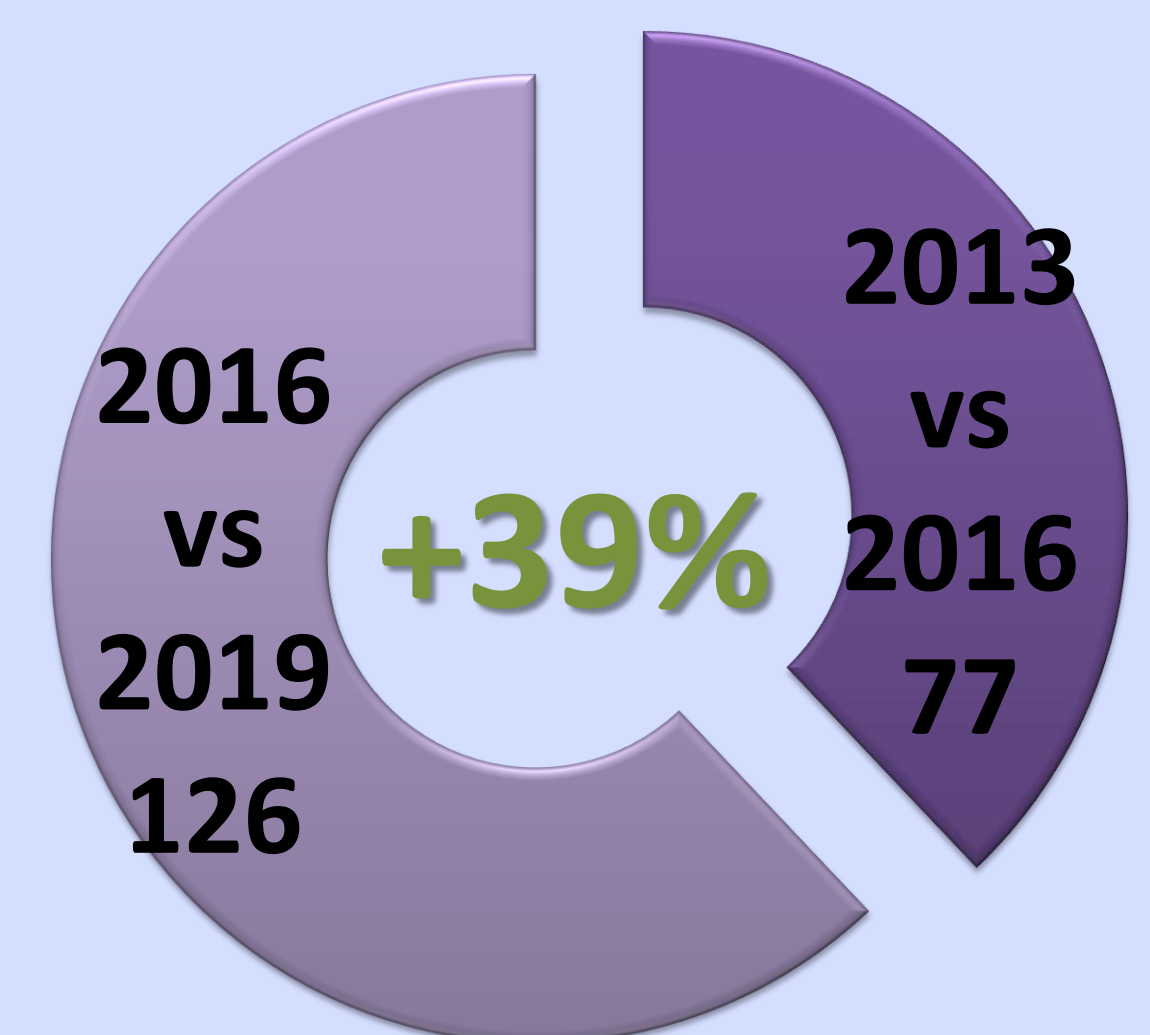
## Materiali e Metodi:

Il progetto ha previsto "l'ingresso in corsia" del farmacista a stretto contatto col personale medico e infermieristico. I gate operativi erano:

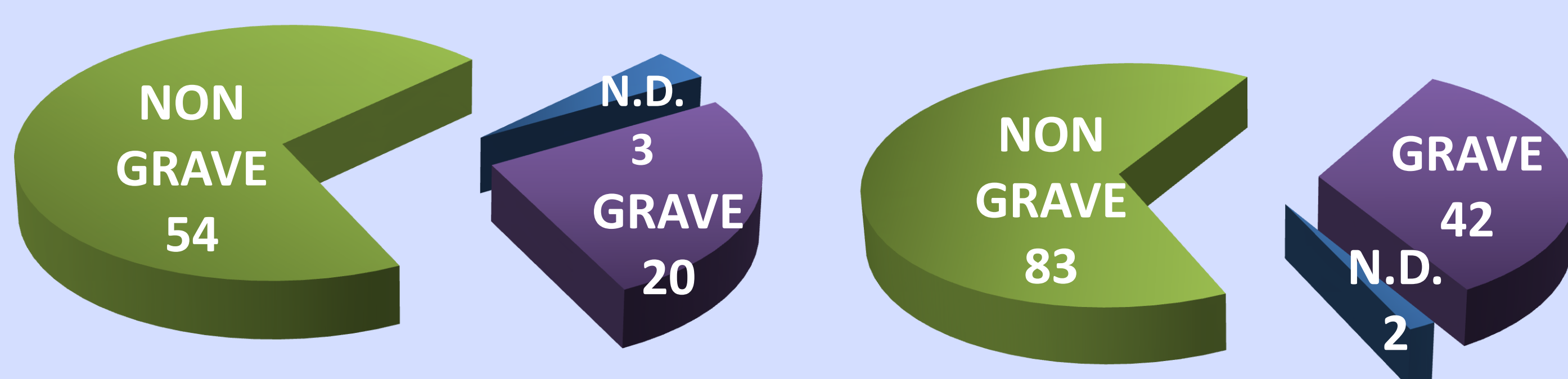
- ❖ formazione dei professionisti
- ❖ benchmarking del FUT usato da altre AUSL
- ❖ predisposizione del prontuario di reparto
- ❖ selezione dei farmaci utilizzati ed esplicitazione di posologia, modalità di allestimento/ somministrazione, incompatibilità chimico-fisiche, interazioni

## Risultati:

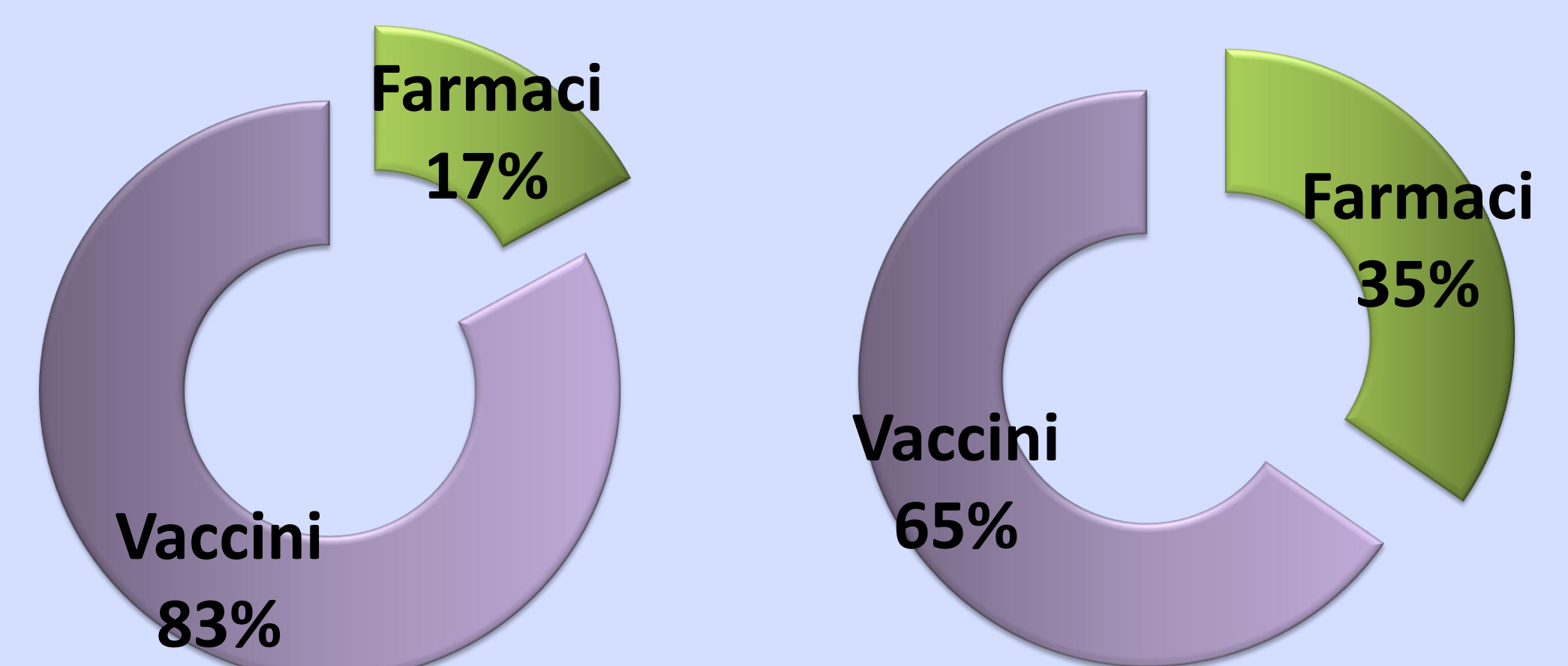
Nel periodo in analisi le ADR sono incrementate del 39%. Tra le ADR raccolte, da segnalare un caso di pericolo di vita con bradicardia e depressione respiratoria da Fentanil in neonato. Sono pervenute segnalazioni d'incidente da DM e intossicazioni da cannabinoidi e detergenti. È stato redatto un prontuario terapeutico organizzato per medicinale e patologia ed è stato inoltre elaborato e implementato il FUT



ADR\_2013 - 2016\_ Gravità ADR\_2019 - 2019



ADR\_2013 - 2016 Farmaci vs Vaccini ADR\_2016 - 2019



## Discussione e conclusioni:

La limitata disponibilità d'informazioni sull'uso e sicurezza dei farmaci sui bambini ha stimolato la stretta collaborazione tra Pediatria e Dipartimento Farmaceutico. La progressiva attenzione alla tematica mostrata dagli operatori sanitari documenta il valore dell'attività realizzata, che grazie alla cooperazione tra i servizi potrà essere continuata e migliorata. Inoltre la realizzazione di strumenti quali prontuario e FUT permetterà la minimizzazione di errori posologici e d'interpretazione delle prescrizioni

