

ESITI CLINICI: UN IMPEGNO ED UNA RESPONSABILITÀ CONDIVISI



10° CONGRESSO NAZIONALE SIFaCT

24-26 novembre 2022
Centro congressi Fontana di Trevi
Roma

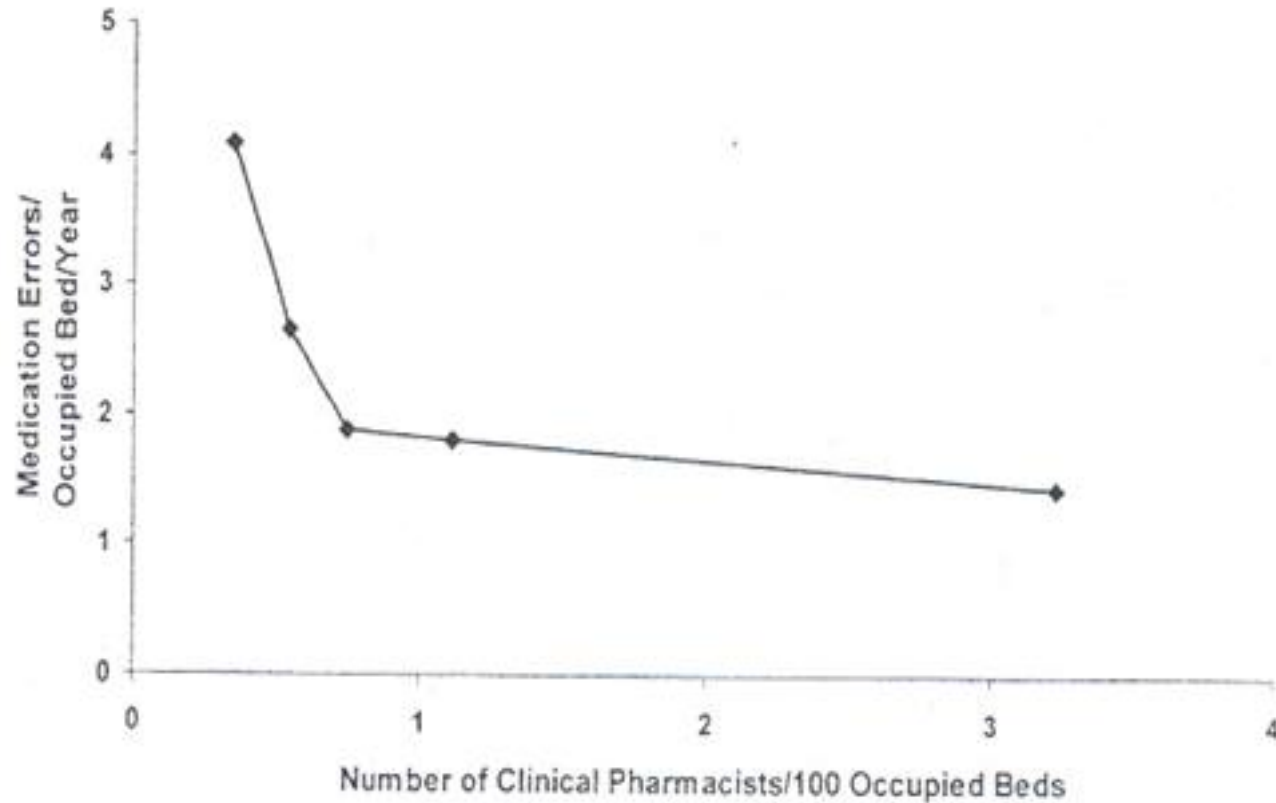


- Il farmacista e i tre cardini della ricerca: un esempio pratico di applicazione del metodo
- Dr Nicola Lombardi, Farmacista di Comunità - Udine

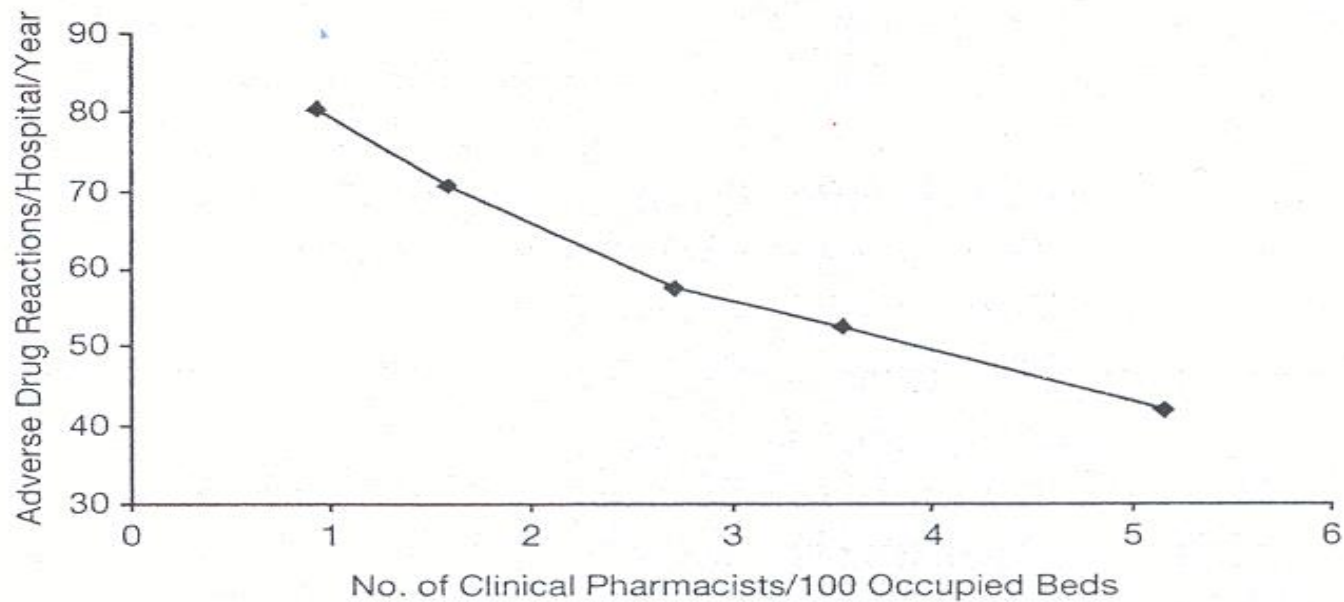
Riassunto

- Background
- Scopo e obiettivi dello studio
- Metodo
- Risultati
- Discussione
- Conclusioni

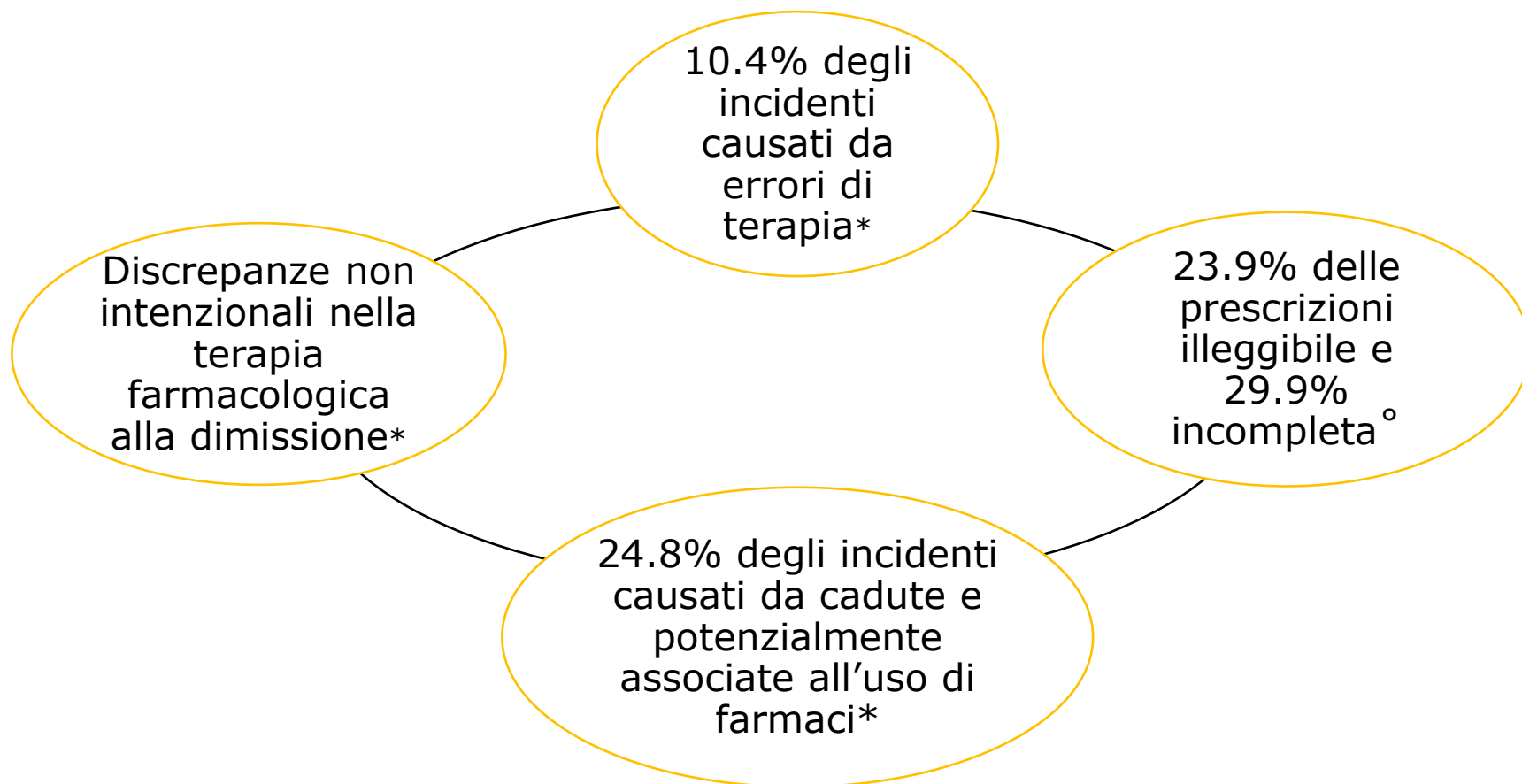
Benefici del farmacista clinico sulla riduzione degli errori di terapia ($p < 0.05$)



Benefici del farmacista clinico sulla riduzione delle reazioni avverse al farmaco ($p < 0.05$)



PHARMACEUTICAL CARE NEEDS PRESSO AZIENDA SANITARIA UNIVERSITARIA INTEGRATA DI UDINE



°Calligaris *et al*, 2009

*Pharmacy Department, personal communication, April 2010

Scopo dello studio

Valutare l'effetto di una definita strategia di comunicazione sul grado di accettazione degli interventi effettuati da un farmacista clinico durante l'implementazione di un servizio di farmacia clinica in un reparto di medicina interna per acuti

Obiettivi dello studio

- Misurare la percentuale di accettazione degli interventi effettuati dal farmacista
- Descrivere le classi di farmaci più comuni coinvolte negli interventi
- Misurare l'importanza clinica degli interventi effettuati dal farmacista
- Descrivere la tipologia di interventi del farmacista

Metodo

Disegno dello studio

- Studio di intervento prospettico

Luogo

- Medicina interna - Azienda Sanitaria Universitaria Integrata di Udine

Campione

- 94 pazienti con età media di 83 anni ammessi tra settembre 2013 e dicembre 2013

Raccolta dati

- Cartella clinica, scheda di terapia e scheda di raccolta dati dello studio

Strumenti di comunicazione utilizzati per implementare il servizio di farmacia clinica

SWOT

- Strengths-Weaknesses-Opportunities-Threats

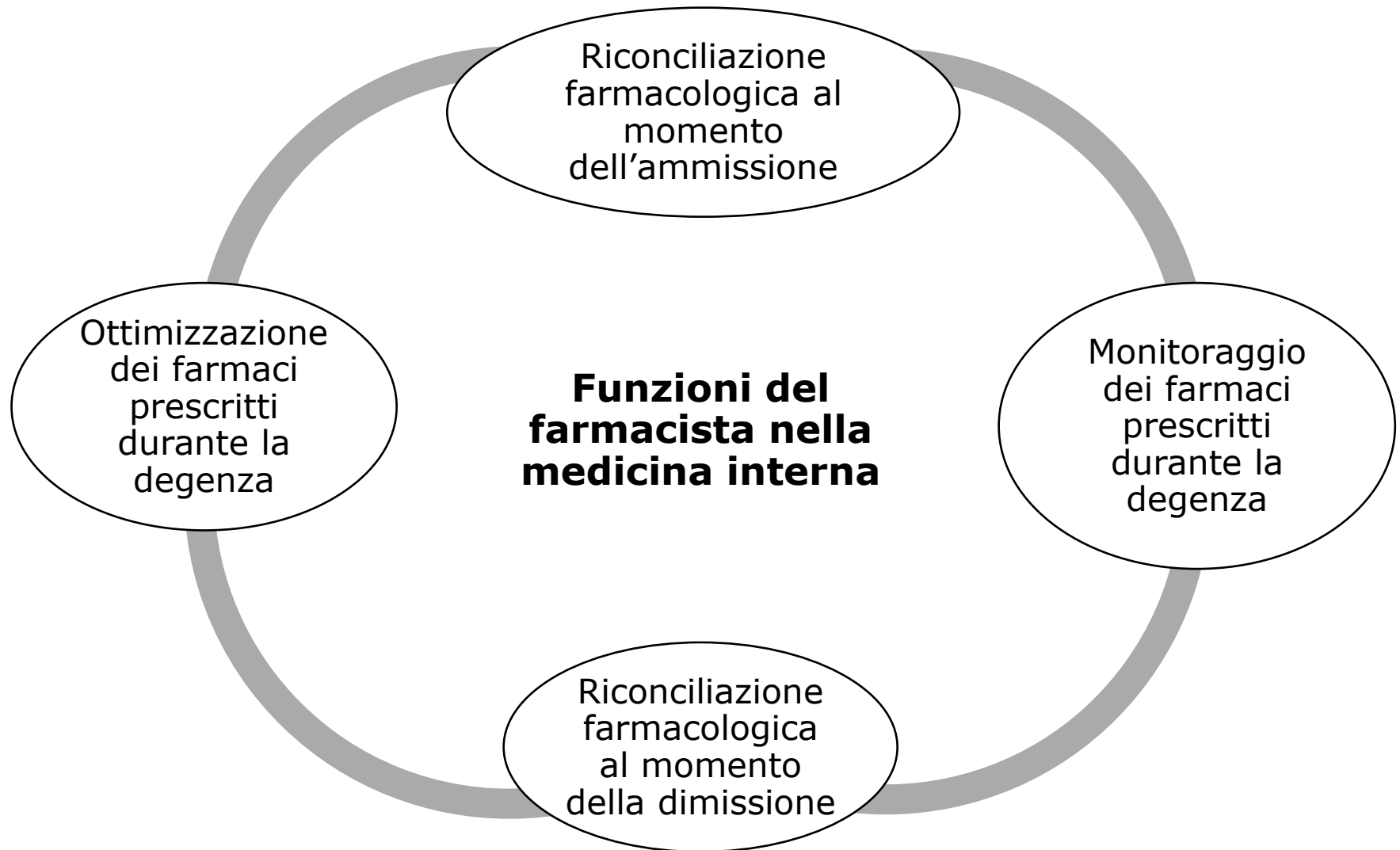
SMART

- Specific-Measurable-Achievable-Realistic-Timely

AIDA

- Awareness-Interest-Desire-Action





Riconciliazione farmacologica al momento dell'ammissione



Ottimizzazione e monitoraggio dei farmaci prescritti durante la degenza

- Contributo alla scelta del regime terapeutico
- Consigli basati sull'evidenza scientifica su aspetti farmaceutici, terapeutici e tossicologici riguardanti la terapia dei pazienti degenti
- Contributo alla scelta del dosaggio, della forma e della via di somministrazione dei farmaci
- Aiuto nel calcolo dei dosaggi dei farmaci

Riconciliazione medica al momento della dimissione

- Prescrizione incompleta che richiede chiarificazioni
- Farmaci omissi
- Farmaci da stoppare in quanto non più necessari alla dimissione
- Chiarificazione delle discrepanze tra i farmaci pre-ammissione ed i farmaci post-dimissione

Interventi e loro grado di accettazione

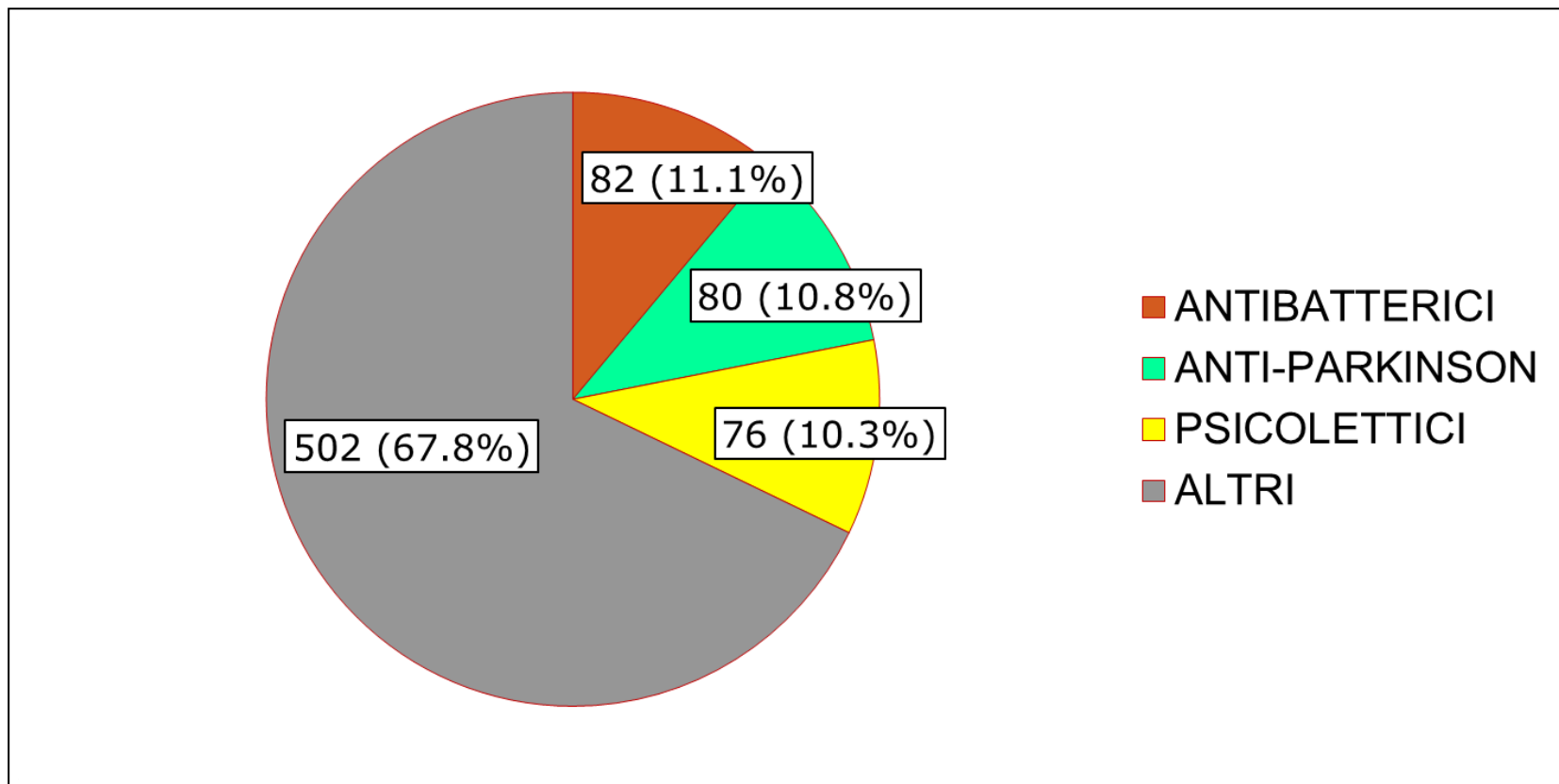


740 INTERVENTI IN
TOTALE



690 (93.2%) DEGLI
INTERVENTI
PIENAMENTE
ACCETTATO DAI MEDICI

Classi di farmaci piú comunemente coinvolte negli interventi



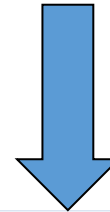
Significato clinico degli interventi

Importanza
clinica
moderata



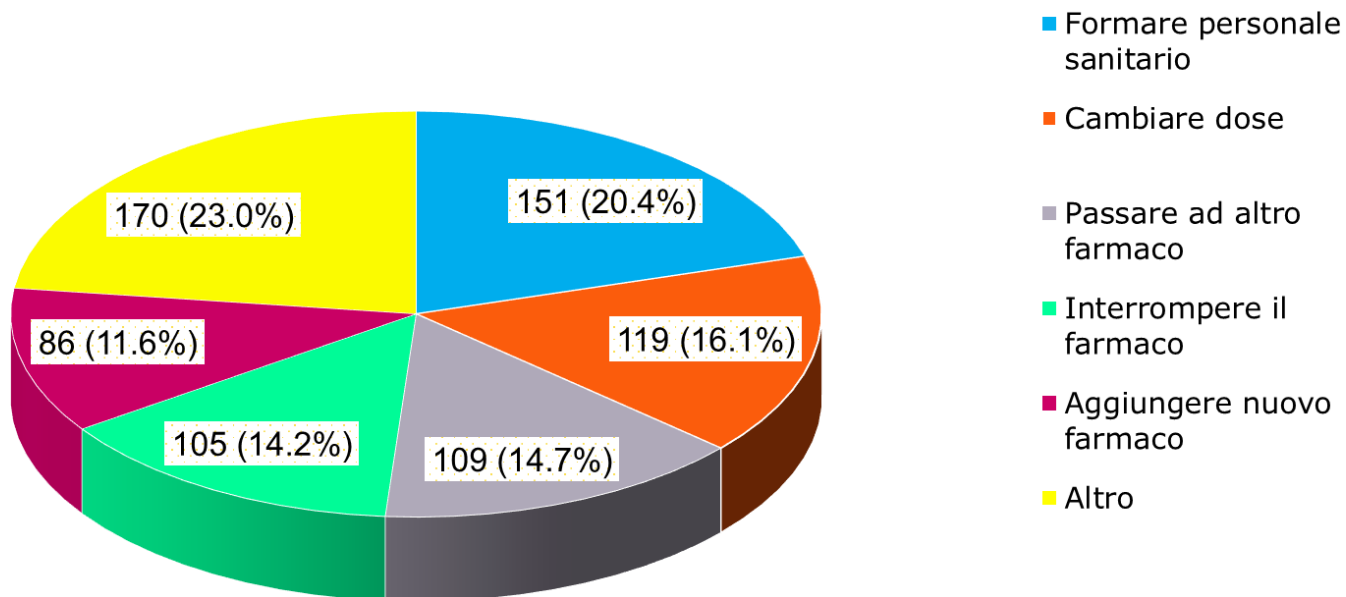
96 interventi/mese
(63.2%)

Importanza
clinica
maggiore



36 interventi/mese
(23.4%)

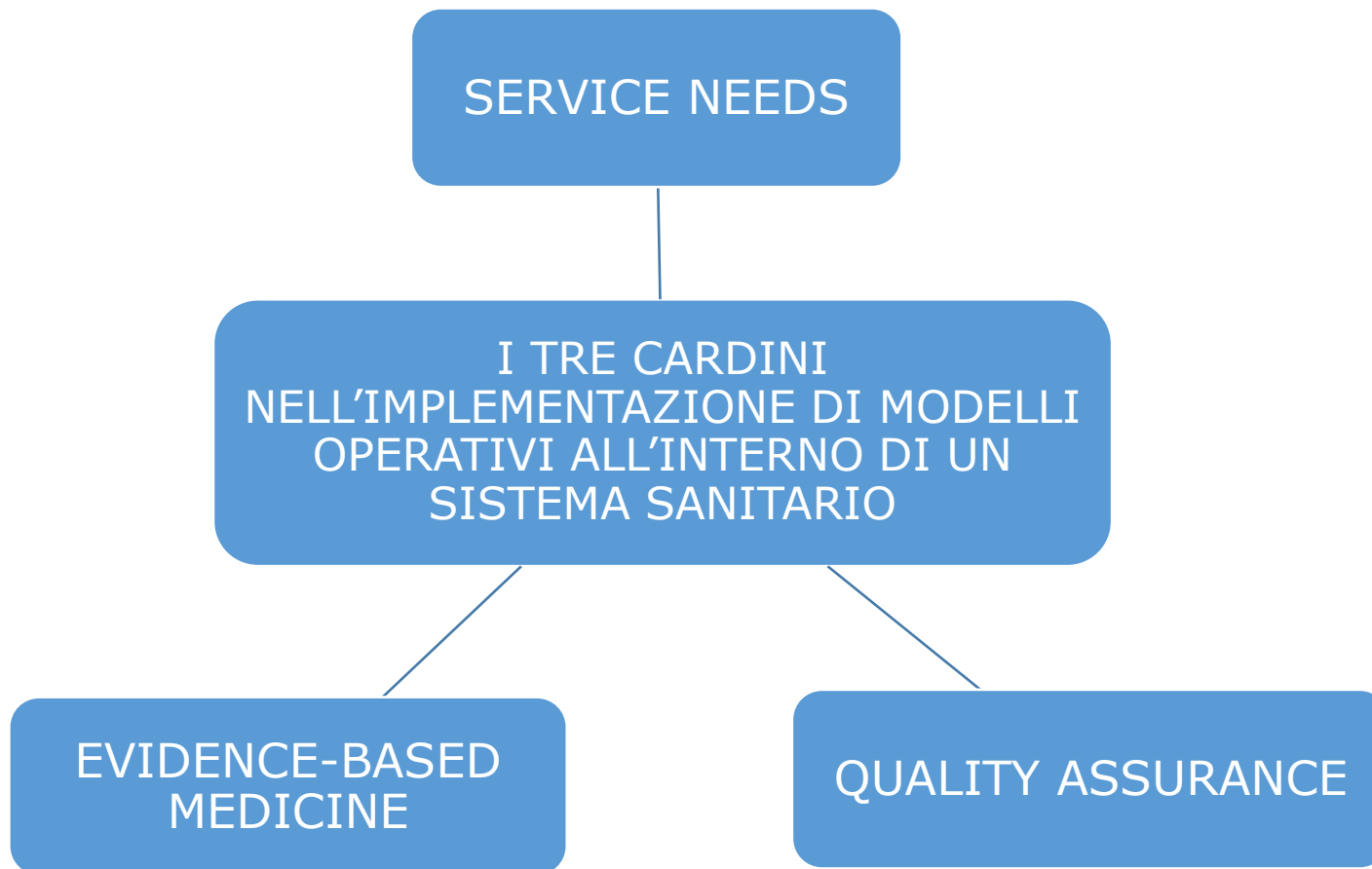
Tipologia di interventi



Elevato grado di accettazione degli interventi del farmacista (93.2%) ed il loro significato clinico indicano che è stato evitato un potenziale danno ai pazienti, e l'assistenza sanitaria loro fornita è stata migliorata durante la degenza

**Modello di farmacia clinica descritto
puo' essere replicato altrove
impiegando personale qualificato e
la strategia di comunicazione
descritta in quanto ci aspettiamo che
altri ospedali abbiano un sistema
sanitario operativo simile**

CONCLUSIONI



Bibliografia

- Bond C, Raehl C, Franke T *et al* (2002). Clinical Pharmacy Services, Hospital Pharmacy Staffing, and Medication Errors in United States Hospitals. *Pharmacotherapy*, 21, 129-141.

- Bond C, Raehl C (2006). Clinical Pharmacy Services, Pharmacy Staffing, and Advers Drug Reactions in United States Hospitals. *Pharmacotherapy*, 26, 735-747.

- Calligaris L, Panzera A, Arnoldo L *et al* (2009). Errors and omissions in hospital prescriptions: a survey of prescription writing in a hospital. *BMC Clinical Pharmacology*, 9:9. Available from: <http://www.biomedcentral.com/1472-6904/9/9>[Accessed 10 September 2022].

- Lombardi N, Wei L, Ghaleb M *et al* (2018). Evaluation of the implementation of a clinical pharmacy service on an acute internal medicine ward in Italy. *BMC Health Services Research*, 18:251. Available from: <https://doi.org/10.1186/s12913-018-2988-y> [Accessed 20 September 2022].



k1523737 www.fotosearch.com