



Klinisk farmasøyt på ortopedisk avdeling

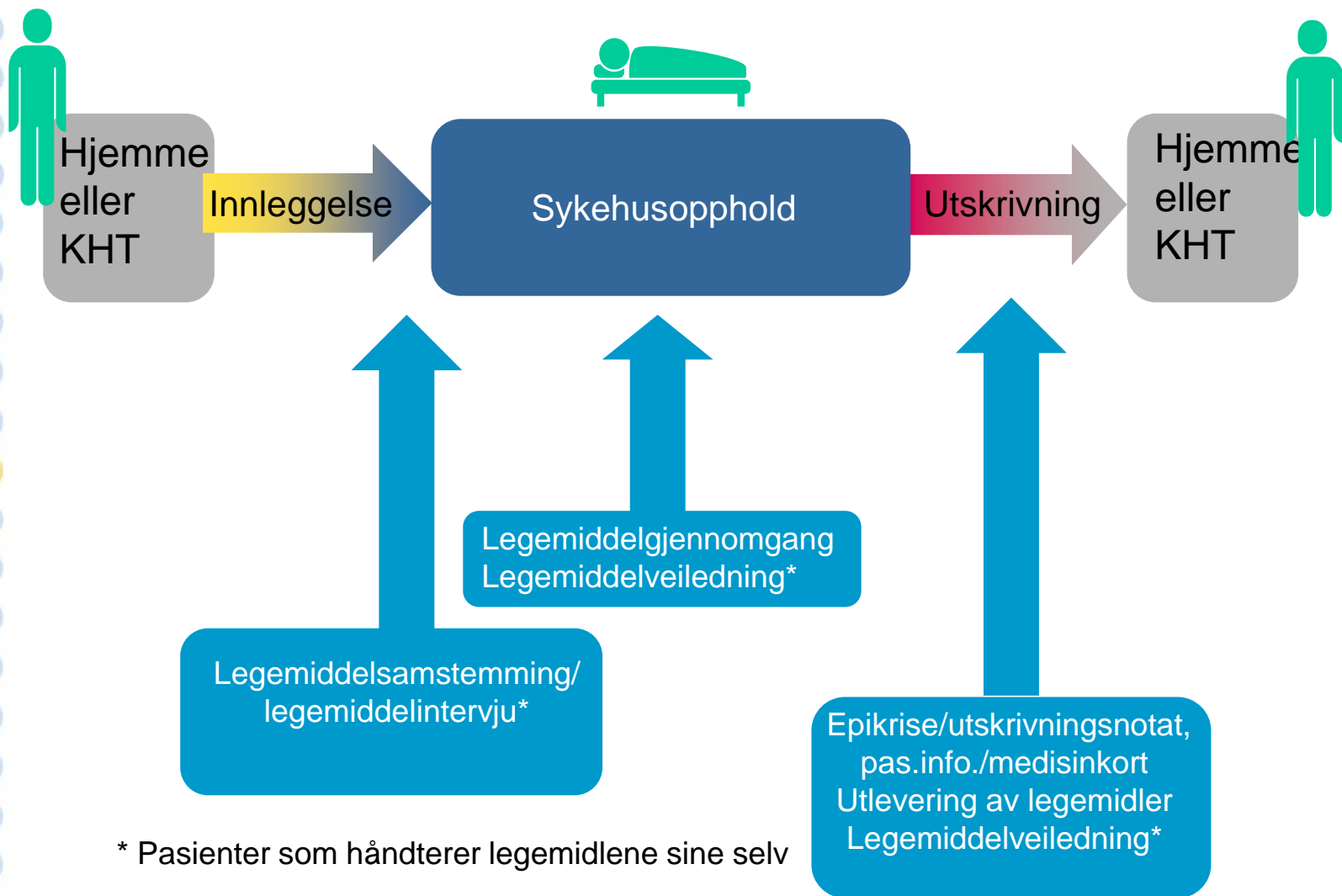
Solveig Andersen

Anne Marie Gjerde

Kliniske farmasøyster

10.05.2019

Hva gjør en klinisk farmasøyt?





Legemiddelsamstemming

- Sikre overføring av korrekt informasjon om pasientens aktuelle legemiddelbruk
 - Aktuell legemiddelliste
 - Hvem administrer legemidlene?
 - Etterlevelse/Håndtering
 - Bivirkninger
 - Bruk av helsekost/naturlegemidler
- Hvorfor samstemme?
 - Ha riktig beslutningsgrunnlag for videre behandling
 - Unngå følgefeil videre i behandlingsforløpet
 - Dårlig informasjon inn gir dårlig informasjon ut («*shit in – shit out*»)

Kilder til samstemming

- Pasienten/pårørende
- Kjernejournal
- Innleggelsesrapport fra kommunene
- Henvisning fra fastlege
- Ordinasjonskort for multidose
- Medbragte legemidler
- Medbragt medisinliste
- Tidligere epikriser/journalnotat



#65104460

Kvinne 88 år med hoftebrudd

Legemidler i kurve

- Albyl-E 75 mg 1x1
- Selo-Zok 100 mg 1x1
- Zanicip 10 mg 1x1
- Zyloric 100 mg 1x1
- Etalpa 0,25 mcg 1x1
- Furix 10 mg 1x1
- Imdur 60 mg 1x1
- Nitroglycerin 0,5 mg vb



Samstemt legemiddelliste:

- Marevan 2,5 mg, 8tbl/uke
- Selo-Zok 100 mg 1x1
- Etalpa 0,25 mcg 1x1
- Furix 40 mg 1+1+0
- Imdur 120 mg 1x1
- Lanoxin 0,25 mg ½ x1
- Pravastatin 40 mg 1x1
- Losec 40 mg 1x1
- Nitrospray 0,4 mg/dose vb



Legemiddelgjennomgang

- Systematisk gjennomgang av legemiddellisten for å avdekke legemiddelrelaterte problemer.
- Aktuelle legemiddelrelaterte problemer og forslag til tiltak tas med inn i det tverrfaglige teamet for diskusjon.
- Lege avgjør klinisk relevans, og gjør eventuelle endringer/tiltak.

Potensielle og reelle LRP

Avvik legemiddelintervju/aktuell legemiddelliste:
Lisinopril står ikke i kurve, men pasienten angir bruk.
Simvastatin står i kurve, pasienten angir ikke bruk.

TDM-legemiddel:
Serumkonsentrasjonsmåling av Vancomycin

Mindre gunstige legemiddel:
Vival til eldre. Sarotex til eldre.

Håndteringsproblem eks. knusing, deling, inhalasjonsteknikk:
Pasienten klarer ikke å svelge store tabletter.
Pasienten klarer ikke å inhalere tørrstoffinhalator.

Interaksjoner:
Pasient startet på Rifampicin under oppholdet. Interagerer med smertebehandling og DOAK.

Dose/legemiddel ikke tilpasset pasient:
Beregnet GFR = 24 ml/min.
1) Dosejustering av Klexane.
2) Unngå Dolcontin/morfin. Bytte til annet opiat.

Indikasjon for behandling mangler:
Furix ved ankelødemer uten påvist hjertesvikt/nyresvikt.

Kurlegemiddel	Innsatt	Anb beh tid	Avsluttet
1) Kloxacillin iv 2gx4	1) 1/5	Inntil resistensbestemmelse	

Ikke optimalt behandlet indikasjon/ubehandlet indikasjon:
1) Osteoporosebehandling
2) Smertebehandling, obstipasjonsprofylakse

Lm årsak til bivirkning, symptom, forandring av labdata:
Munntørrhet/forstoppelse pga Sarotex.

Annet:



Ved utreise

■ Legemiddelsamtale

- Aktuelt for de pasientene som skal rett hjem og administrere legemidlene selv.
- Legemidlene kan bringes opp til sengepost.

■ Medisinliste ved utreise

- Farmasøyt kan bidra med dette i samarbeid med geriater/ortoped.

- Godt samarbeid med andre yrkesgrupper
- Faglig interessant pasientgruppe
- Spennende og lærerikt!

