



Giornata regionale della sicurezza e qualità delle cure 2016

Udine, 20 ottobre 2016

**La safety del paziente al CRO di Aviano:
l'esperienza del Servizio di Vigilanza sui Farmaci
(Pharmacy Desk)**

Dr.ssa Giulia Fornasier

Farmacista clinico

SOC Farmacia– CRO di Aviano

Servizio di Vigilanza sul Farmaco

giulia.fornasier@cro.it

Sommario



INTRODUZIONE



OBIETTIVI



MATERIALI E METODI



RISULTATI



CONCLUSIONI

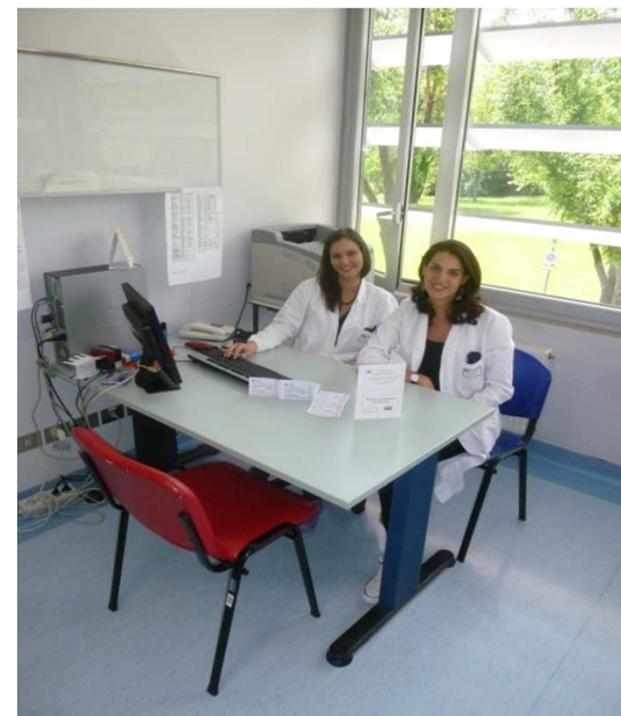


Il Servizio di Vigilanza sui Farmaci (Pharmacy Desk)

È un luogo fisico (desk) attivo in Istituto a partire da febbraio 2015 nel quale il farmacista fornisce un supporto informativo al medico e al paziente sui farmaci e sulle CAM secondo un approccio clinico, ossia tenendo conto di tutti gli aspetti che caratterizzano un determinato paziente (stato clinico, terapia, comorbidità, stato psico-fisico, ecc.).

Il farmacista è presente al desk tutte le mattine dalle 9:00 alle 13:00 presso il Day Hospital (1° piano) accanto alla sala d'attesa.

Il paziente o il professionista possono contattare il farmacista per via telefonica o via mail o possono incontrare il farmacista direttamente.



Perché la necessità del Pharmacy Desk

Per il PAZIENTE

- Bisogno informativo sulle CAM e sulla propria terapia
- Supporto nella gestione degli effetti collaterali
- Supporto nella gestione di politerapie (in particolare paziente anziano, con HIV,...)
- Bisogno di esprimere le proprie esigenze informative con un professionista sanitario che faccia da tramite con il medico soprattutto quando si parla di CAM.

Per il PROFESSIONISTA

- Informazioni sui farmaci e sulle CAM e sui possibili rischi per il paziente
- Supporto del farmacista clinico per quesiti farmacologici o di appropriatezza in pazienti complessi
- Condivisione di informazioni sulle terapie in corso tra medico e paziente

Sommario



INTRODUZIONE



OBIETTIVI



MATERIALI E METODI



RISULTATI



CONCLUSIONI

Obiettivi del Desk

- Cercare di prevenire/limitare gli effetti negativi dovuti a interazioni all'interno di una politerapia **sia tra farmaco-farmaco sia tra farmaco-prodotto complementare (CAM) sia tra farmaco-alimenti.**
- **Individuare i near miss prima che si trasformino in errori terapeutici.**
- **Aumentare l'aderenza alla terapia del paziente fornendo informazioni sul corretto uso e sull'assunzione di un farmaco.**
- **Rispondere ai quesiti posti dai clinici e dagli operatori sanitari circa appropriatezza di indicazioni cliniche, sostituzioni terapeutiche e modifiche di dosaggi in particolari situazioni cliniche complesse e comorbidità.**

Sommario



INTRODUZIONE



OBIETTIVI



MATERIALI E METODI

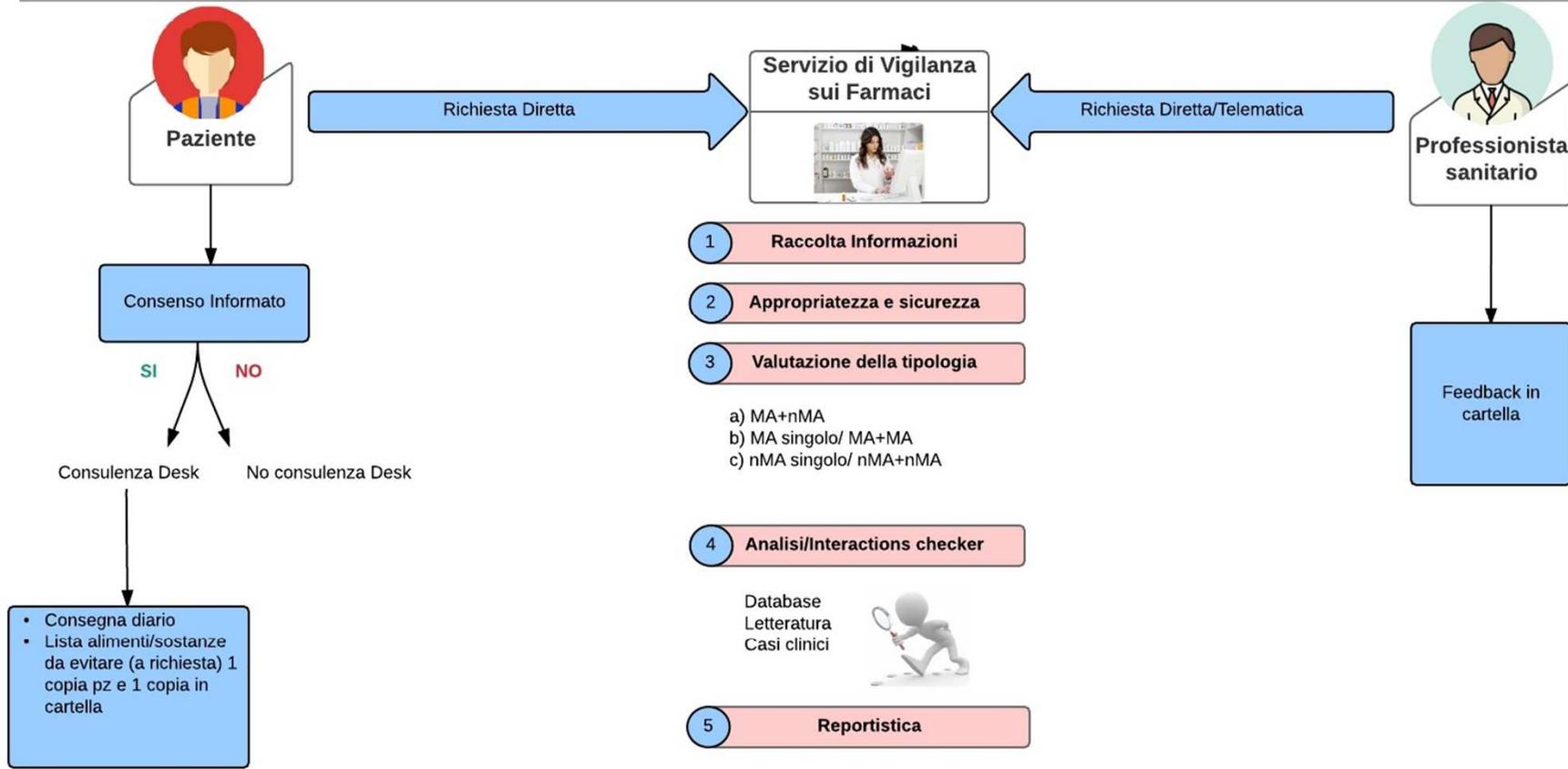


RISULTATI



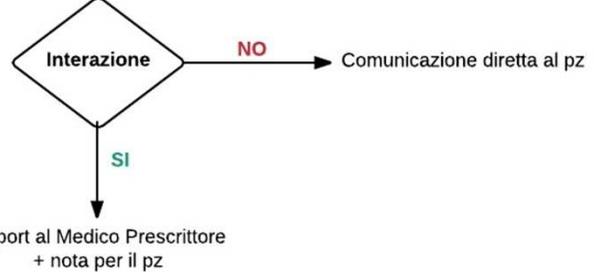
CONCLUSIONI

Materiali e metodi



***PROPOSTA FARMACISTA:**

1. Rivalutazione con il medico
2. Monitoraggio
3. Sospensione
4. Nessuna controindicazione



Legenda:

- MA=medicinale autorizzato
- nMA= qualsiasi prodotto che non è un MA

Sommario



INTRODUZIONE



OBIETTIVI



MATERIALI E METODI



RISULTATI



CONCLUSIONI

Accessi al Desk da febbraio 2015 a settembre 2016

N° Totale accessi: 1188

Di cui: 1074 da pazienti

114 da operatori sanitari

Media mensile: 99 richieste

Risultati

Dati ottenuti dall'osservazione dei pazienti, alcuni esempi:

1. Pz femmina affetta da adenocarcinoma del polmone con secondarismi encefalici, ossei e surrenalici in terapia con ERLOTINIB 150 mg 1 cp/die tutti i giorni.

Al 14/12/2015: **ALT 101 (U/I)**. Si prescrive integratore a base di cardo mariano 1 cp x2/die

Al 15/01/2016: **ALT 104 (U/I)**

Al 12/02/2016: **Tossicità epatica G3 - ALT 261 (U/I)**. Sospensione terapia con erlotinib per 1 settimana. In seguito a colloquio presso il desk, la pz sospende l'integratore a base di cardo mariano.

Dopo la settimana di pausa da erlotinib, la pz riprende regolarmente il farmaco.

All'11/03/2016 **ALT 56.00(U/I)**. La pz continua regolarmente erlotinib.

2. Pz femmina di anni 45 affetta da carcinoma infiltrante della mammella dx sottoposta in data 29/10/2014 a mastectomia dx con biopsia del linfonodo sentinella e dissezione ascellare. Terapia adiuvante con protocollo sperimentale: EC x 4 cicli, poi **taxolo settimanale**. In concomitanza alla terapia con taxolo settimanale, utilizza il prodotto a base di aloe gel. Comparsa di **prurito e rash cutaneo agli arti superiori e al tronco**. In seguito a sospensione del prodotto a base d'aloè gel, la reazione scompare.

3. Pz femmina osteoporotica affetta da adenocarcinoma a piccole cellule in terapia con etoposide e carboplatino. La pz nota dalle analisi del sangue livelli di fibrinogeno alti. Autonomamente (tramite consultazione di internet) e ad insaputa del proprio medico decide di assumere 1 cpr di Aspirina 500 mg tutti i giorni.

La pz quando si rivolge al desk utilizza aspirina da quasi 4 settimane in maniera continuativa!!

4. Pz maschio di anni 53 infezione da HIV asintomatica, epatite cronica da HCV, pregressa epatite da HBV in terapia con Reyataz, Norvir e Viread. Di sua iniziativa, per aumentare le performances sessuali assume un integratore anabolizzante. Il pz l'08/01/2016 presenta ipertransaminasemia severa (GOT 267; GPT 359; LDH 1428). Il prodotto anabolizzante viene sospeso. Il 19/02/2016 persiste importante alterazione della funzionalità epatica. 08/04/2016: condizioni generali buone; Ulteriore calo degli indici di funzionalità epatica. 06/05/2016: Ulteriore calo degli indici di funzionalità epatica.

GEBRAUCHSANWEISUNG

- In 1 päckchen ist eine portion medizin
- Den inhalt 1 päckchen in ein glas tun
- Das pulver nicht mit die händen berühren
- 12 esslöffel wasser hinzufügen und gut aufmischen
- Einnehmen : 1 löffel am morgen
1 löffel am mittag
1 löffel am nachmittag
1 löffel am abend
3 tagen nach einander einnehmen , dass letzte mahl alles austrinken .
Jedes mahl vor dem einnehmen gut aufmischen
- Nicht in der kühlshrank aufbewahren
- 1 portion reicht für woche
- Sie nehmen dass tagen und setzen tag(en) aus
- Nicht essen oder trinken inerhalb eine halbe stunde vor oder nach einnehmen
- Verboten sind : Kaffee , thee , pfefferminz , kinine und alle gleichartige
- Sachen , auch in zahncreme usw
- Wenn sie neue medizin brauchen bitte anrufen auf 0032 16563984
- E-mail : carinacorbeels@hotmail.com

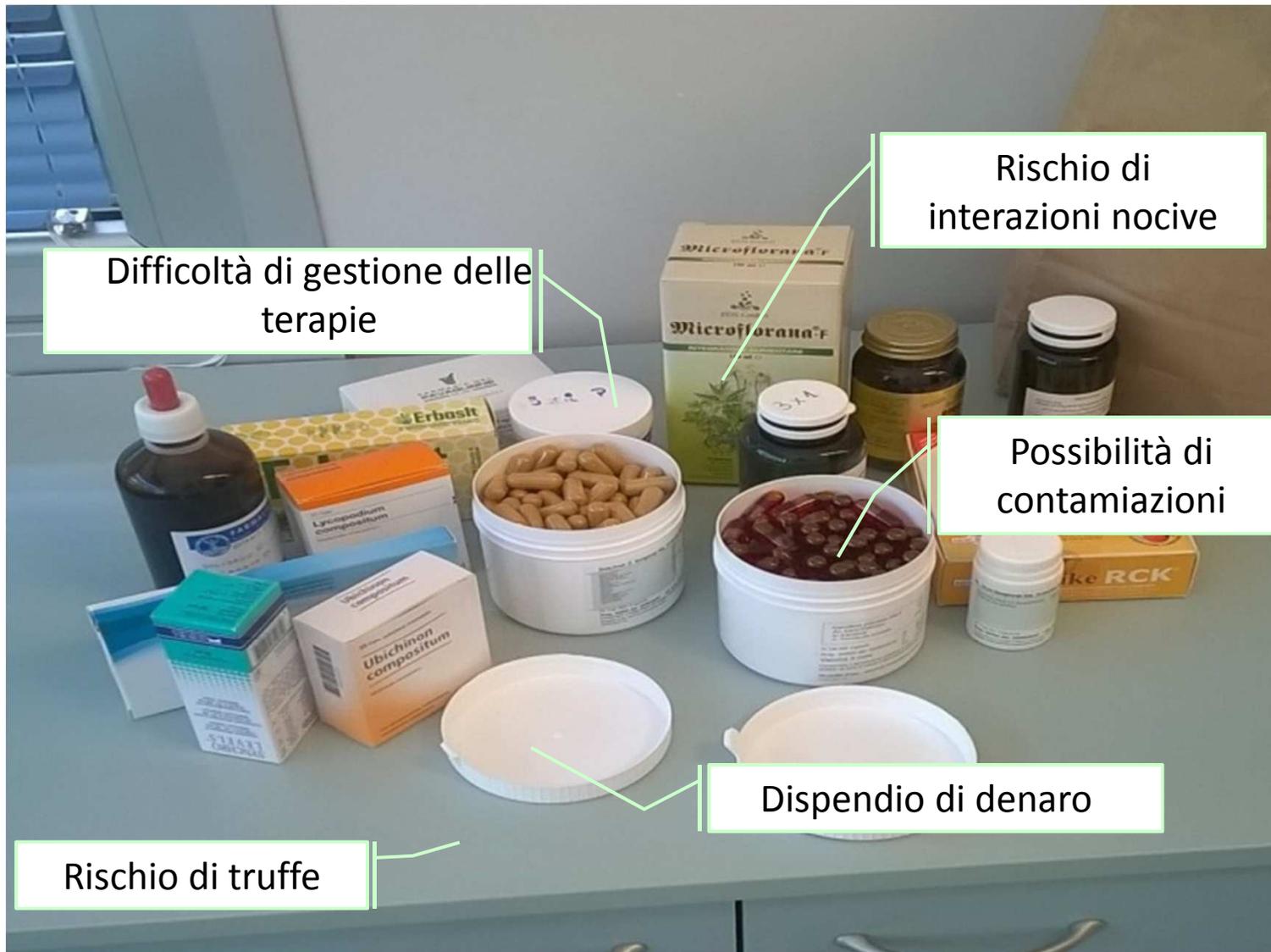
Tipologia di prodotto??
Istruzioni d'uso??

Ingredienti???
Tracciabilità del prodotto??

Dies in potenz von [400-600- 800 CH](#)
Dies in potenz von [800-1000-10000 CH](#)

Ren/Colon/ Hepar
nosode
pulsatilla
Pulmo totalis
nos
Lycopodium
Medulla osseum
nos
Sulphur
Rate nos
Kreosotum
Chlorosis/ anaemia
nos
Belladonna
Lymphomyosotum
nos
Mercurius sol
Glandula
Lymphatica
Carbo Vegetabilis
Thalamus
nos
Crotalus Hor
Carcinosarcoma nos
Ubichinon compositum nos
RNA/DNA nos
Cerebrum nos
Cerebellum nos

Tanti prodotti..un solo paziente



Pz maschio di anni 62 con mesotelioma peritoneale e pleurico in terapia sistemica con Alimta.

Data	AST	ALT
02/04/2016	21	17
14/05/2016	79	67
04/06/2016	138	156
08/06/2016	Sospensione di tutti prodotti e proseguimento della terapia con Alimta	
14/06/2016	61	65

Sommario



INTRODUZIONE



OBIETTIVI



MATERIALI E METODI



RISULTATI



CONCLUSIONI

Conclusioni

Il **Pharmacy Clinical Desk** è diventato parte integrante del cancer care team.

Il farmacista clinico è **attivamente coinvolto** in tutti gli aspetti della cura oncologica, dall'informazione al paziente al supporto ai vari professionisti sanitari.

È una figura essenziale per migliorare la gestione delle terapie e l'interazione tra le diverse figure professionali all'interno della equipe sanitaria ospedaliera. Infine, grazie alla mediazione del farmacista è possibile intercettare prontamente i near miss ed evitare che diventino errori terapeutici.

Grazie per l'attenzione

