



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.

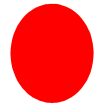
Per il PROFESSIONISTA

- 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

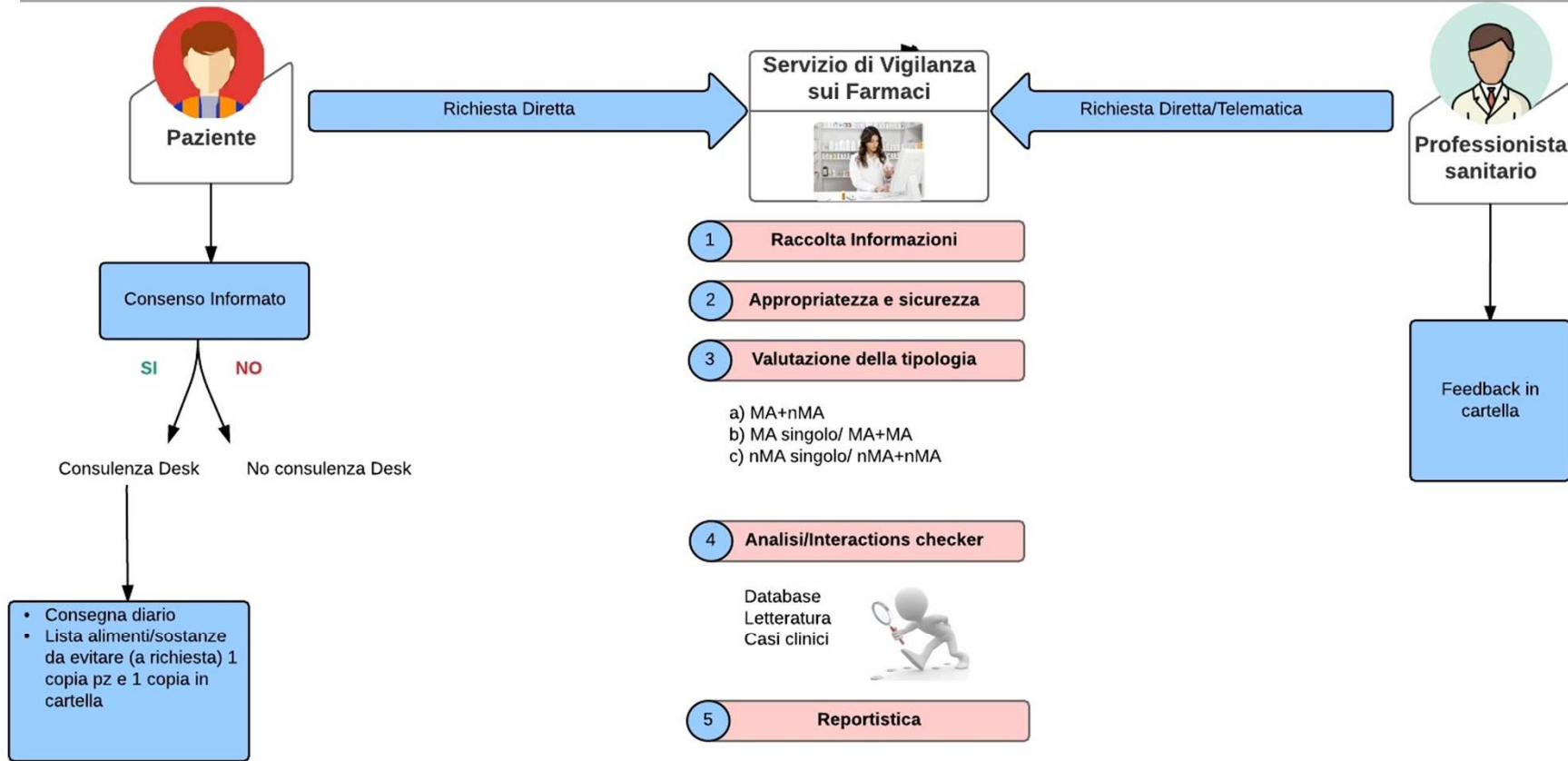


RISULTATI



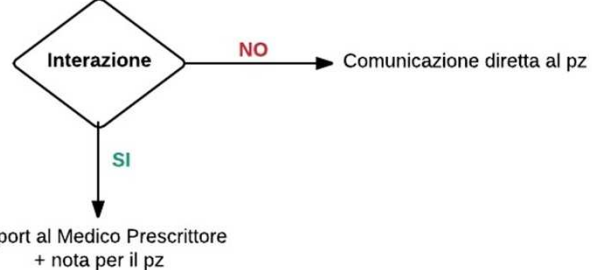
CONCLUSIONI

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

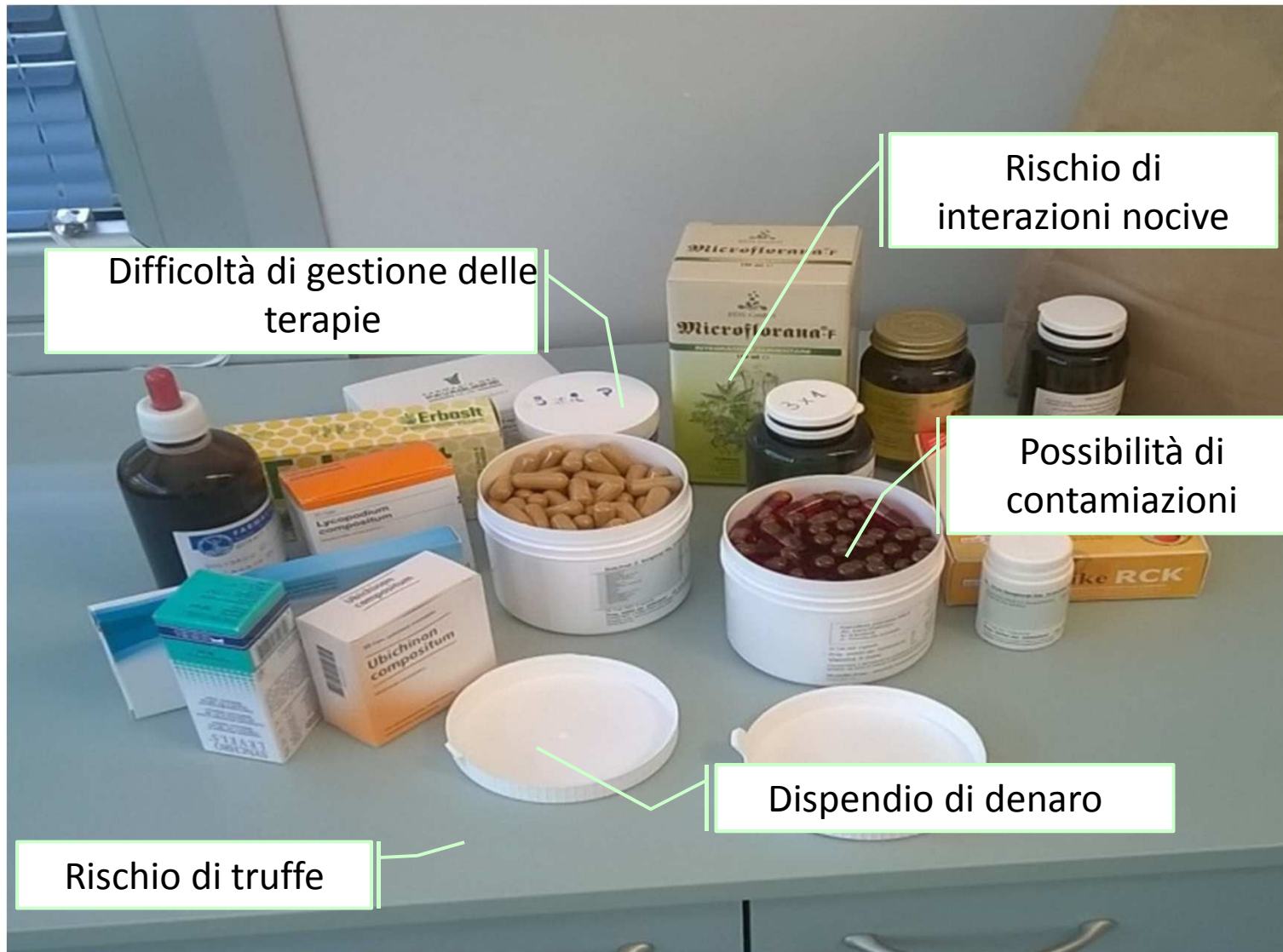
Tipologia di prodotto??
Istruzioni d'uso??

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



Difficoltà di gestione delle terapie

Rischio di interazioni nocive

Possibilità di contaminazioni

Dispendio di denaro

Rischio di truffe

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

