

Lääkityksen arviointi –raportti

Raportti laadittu: 12.03.2018

Raportin laatija: Martina S

Asiakkaan nimi: Meikäläinen Maija

Syntymäaika: 1.1.1934

Info: Asiakkaan ilmoittamat sairaudet ja oireet:

Nivelrikko, kohonnut verenpaine, diabetes, ilmavaivat, närästys, huimaus. Verenpaine noin 130/60, paastoverensokeri 4,5

Asiakkaan käyttämät ravintolisät ja itsehoitotuotteet: Emgesan, Precosa, A-vita nenätipat, D-vitamiini 20 mikrog, Voltaren -geeli

Tiivistelmä keskeisimmistä havainnoista:

CRESTOR ja EMGESAN: Magnesium voi heikentää kolesterolilääkkeen imeytymistä. Annosteluvälin olisi hyvä olla vähintään kaksi tuntia.

NATRILIX RETARD ja LOSATRIX COMP sisältävät molemmat samantyyppisiä nesteenpoistolääkkeitä. Veren natrium- ja kaliumpitoisuutta olisi hyvä seurata säännöllisesti laboratoriotutkimuksella, mahdollisesti myös kalsium (molemmat lääkkeet vähentävät sen erittymistä virtsaan).

HUIMAUS voisi johtua äkillisestä verenpaineen laskusta, varsinkin asentomuutoksen yhteydessä. Mahdollinen matala natriumin pitoisuus verenkierrossa (hyponatremia) voi myös aiheuttaa huimausta.

ILMAVAIVAT, NÄRÄSTYS: Useat lääkkeet voivat aiheuttaa, toisaalta oireet eivät välttämättä liity lääkkeisiin. Käytössä oleva lääkitys voi aiheuttaa ummetusta. Jos on ollut oireita, suosittelemme keskustelemaan asiasta apteekissa tai lääkärin kanssa.

SUOSITUKSET LÄÄKEHOITOA TUKEVISTA ITSEHOITOVALMISTEISTA:

B12-vitamiini: Vatsahapon erityistä estävä lääkitys heikentää imeytymistä.

Multizyme GO: Ruoansulatusta parantamaan. Voi helpottaa kuitupitoisesta ravinnosta aiheutuvia vatsavaivoja. Otetaan ruokailun yhteydessä.

Precosan vaihto monipuolisempaan probioottivalmisteeseen voisi olla hyödyksi pitkäaikaisessa käytössä. Esim. YA Maitohappobakteeri.

LÄÄKÄRIN KANSSA KESKUSTELTAVAT ASIAT:

- Verenpainelääkitys: onko kahden nesteenpoistolääkkeen yhdistelmä tarkoituksenmukainen?

- Laboratorioarvojen tarkistus: Munuaisten toiminta (GFR), natrium, kalium, kalsium, B12-vitamiini

Huom! Lääkärin määräämien lääkkeiden käytöstä ja lääkityksen muutostarpeista on aina keskusteltava lääkärin kanssa.

SEURAAVAN RAPORTIN HAVAINNOT OVAT TARKOITETTU TERVEYDENHUOLLON AMMATTILAISELLE. SUOSITELLAAN LÄPIKÄYTTÄVÄKSI LÄÄKÄRIN, FARMASEUTIN TAI PROVIISORIN KANSSA.

Lääkityksen kokonaisarvio

Lääkityksen kokonaisarvio perustuu potilastietojärjestelmän potilastietoihin. On hyvin tärkeää, että lääkitys- ja diagnoositiedot ovat ajan tasalla ennen lääkityksen kokonaisarvion tekemistä. Tarkista aina potilaan lääkelista ja lisää tarvittaessa puuttuvat diagnoosit. Lue lisää painamalla infopainikkeita

Lääkitys ja indikaatit

Käytössä oleva lääkitys listataan yhdessä diagnooseihin perustuvien indikaatioiden kanssa. Ne lääkkeet, joille ei löydy indikaatiota, saavat maininnan "Ei indikaatiota". Nämä lääkkeet tulee mahdollisesti lopettaa tai korvata toisella lääkkeellä. On kuitenkin tärkeää tarkistaa ettei indikaatio ole sattumalta jäänyt pois diagnoosilistalta tai kirjattu tilapäisenä diagnoosina.

Lääke	▲ Lääkeaineet	ATC	Päiväannos
AMLODIPIN SANDOZ	amlodipiini	C08CA01	5 mg
Essentiaallinen (primaarinen) verenpainetauti (2018-02-09)			
ASA-RATIOPHARM	asetyylisalisyylihappo - matala annos	B01AC06	100 mg
Ei indikaatioita			
CRESTOR	rosuvastatiini	C10AA07	5 mg
Ei indikaatioita			
EMGESAN	magnesium	G04BX01	250 mg
Ei indikaatioita			
GLUCOSAMIN ORION	glukosamiini	M01AX05	800 mg
Määrittämätön moninivelrikko (2018-02-09)			
JANUVIA	sitagliptiini	A10BH01	100 mg
Ei indikaatioita			
LEVEMIR FLEXPEN	detemirinsuliini	A10AE05	23 U/ml
Määrittämätön diabetes (2018-02-09)			
LOSATRIX COMP	hydroklooritiatsidi, losartaani	C09DA01	
Essentiaallinen (primaarinen) verenpainetauti (2018-02-09)			
NATRILIX RETARD	indapamidi	C03BA11	1.5 mg
Essentiaallinen (primaarinen) verenpainetauti (2018-02-09)			
PANADOL EXTEND	parasetamoli	N02BE01	
Määrittämätön moninivelrikko (2018-02-09)			
PRECOSA	saccharomyces boulardii	A07FA02	
Ei indikaatioita			

Lääke	▲ Lääkeaineet	ATC	Päiväannos
SOMAC	pantopratsoli	A02BC02	

- **Ei indikaatioita**

Mittaustulokset

Taulukossa on potilaan turvallisen lääkehoidon näkökulmasta merkittävät laboratoriotulokset.

- Punaisella merkitty tulos ei ole viitealueella. Seuranta tulee lisätä tai harkita potilaan lääkityksen muuttamista
- Punaisella merkitty päivämäärä näytetään, jos tulos on vanhentunut ja tutkimus pitää todennäköisesti uusia pian
- Jos näkyvillä on vain mittauksen nimi, tulos ei ole saatavilla

Nimi	Tulos
fS-LDL-Kol	
ALAT	
HbA1c	
K	
Na	
Krea	
BMI	
GFR	
Paastoverensokeri	4.5 mmol/l

Muistutteet

Duodecimin Päätöksentuen lääkitystä koskevat muistutteet. Muistutteen vakavuustasot:

- Punainen kuvake: Hyvin tärkeä suositus. Noudattamatta jättämisestä voi aiheutua potilaalle vakavaa haittaa
- Keltainen kuvake: Tärkeä suositus. Noudattamatta jättämisestä voi aiheutua potilaalle haittaa
- Harmaa kuvake: Kohtuullisen tärkeä suositus. Noudattamisesta voi olla potilaalle hyötyä

Ei muistutuksia

Lääkkeiden käyttö munuaisten vajaatoiminnassa

Muistutteen liittyen lääkkeiden annosteluun munuaisten vajaatoiminnassa. Munuaisten vajaatoiminta-aste luokitellaan GFR:n perusteella (CKD-EPI-kaava). Muistutteen vakavuusaste:

- Keltainen kuvake: D-vakavuusaste (tärkeä). Annostelua tulisi yleensä muokata annosta tai annosväliä muuttamalla, ellei näin ole jo tehty
- Harmaa kuvake: B- tai D-vakavuusaste (suhteellisen tärkeä muistute). Annostelua tulisi mahdollisesti muuttaa, ellei näin ole jo tehty

Huomaa, että muistutteen saattavat tulla vaikka annostelua olisi jo muutettu, koska järjestelmä ei pysty arvioimaan yksittäisen potilaan "normaaliannosta".

GFR = ml/min -

Ei muistutteen

Kokonaislääkityksen haittavaikutusprofiili (riskbase)

Sisältö perustuu riskbase-haittavaikutustietokantaan. Taulukon sarakkeissa on keskeiset haittavaikutukset ja riveillä potilaan lääkkeiden vaikuttavat aineet. Soluissa näytetään lääkkeiden tyyppihaittavaikutusriskit asteikolla nollasta (ei riskiä tai hyvin pieni riski) kolmeen (korkea riski). Jokaisen haittavaikutuksen kumulatiivinen riski näytetään kirjainkoodilla:

- A Ei tiedossa olevaa suurentunutta riskiä kyseisellä lääkeyhdistelmällä.
- B Riski on lievästi suurentunut kyseisellä lääkeyhdistelmällä.
- C Riski on kohtalaisesti suurentunut kyseisellä lääkeyhdistelmällä.
- D Riski on merkittävästi suurentunut kyseisellä lääkeyhdistelmällä.

Huomaa, että värikoodien merkitys poikkeaa interaktioiden (inxbase) koodeista; vakavinkaan haittaluokka (D) ei tarkoita vasta-aihetta, vaan kuvaa vain riskitasoa.

	Antikolinergisuus	Verenvuotoriski	Ummetus	Ortostatismi	QT-ajan pidentyminen	Munuaistoksisuus	Sedaatio	Kouristusriski	Serotonergisuus
Riskiluokka	A	B	D	A	A	A	A	A	A
amlodipiini	0	0	0	0	0	0	0	0	0
asetyylisalisyylihappo - matala annos	0	2	0	0	0	0	0	0	0
detemirinsuliini + insuliini	0 0	0 0	0 0	0 0	0 0	0 0	0 0	0 0	0 0
glukosamiini	0	0	1	0	0	0	0	0	0
hydroklooritiatsidi + losartaani	0 0	0 0	1 0	0 0	0 0	0 0	0 0	0 0	0 0
indapamidi	0	0	1	0	1	0	0	0	0
magnesium	0	0	0	0	0	0	0	0	0
pantopratsoli	0	0	1	0	0	1	0	0	0

Riskiluokka	A	B	D	A	A	A	A	A	A
parasetamoli	0	0	0	0	0	0	0	0	0
rosuvastatiini	0	0	1	0	0	0	0	0	0
saccharomyces boulardii	0	0	0	0	0	0	0	0	0
sitagliptiini	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Interaktiot

Muistutteen mahdollisista lääkkeiden yhteisvaikutuksista. Vain kliinisesti merkittävät muistutteen (C- ja D-tason muistutteen) näytetään. Muistutteen vakavuustasot:

- Keltainen kuvake: D-vakavuustaso (tärkeä muistute)
- Harmaa kuvake: C-vakavuustaso (suhteellisen tärkeä muistute)

! CRESTOR / EMGESAN. Sukralfaatin ja muiden alumiinia ja magnesiumia sisältävien antasidien samanaikainen käyttö voi heikentää rosuvastatiinialtistusta. **C**

Kontraindikaatit

Vasta-aihemuistute syntyy, kun potilaan lääkelistalta löytyy lääke jonka vasta-aihe (kontraindikaatio) löytyy diagnoosilistalta. Muistutteen vakavuustasot:

- Keltainen kuvake: tärkeä (usein absoluuttinen) vasta-aihe
- Harmaa kuvake: suhteellinen vasta-aihe (lääkettä tulisi välttää tai määrätä varoen)

Ei muistutteen

Yliannostarkastus

Yliannostusmuistute syntyy kun lääkkeen päiväannos ylittää lääkkeen indikaatiopohjaisen enimmäispäiväannoksen. Yliannostusmuistutteen ei liity vakavuustasoa.

Ei muistutteen