



## ZADÁNÍ KAZUISTIK

Práce vznikla za finanční podpory projektu IVA VFU Brno  
č. 2019FaF/3110/73



# FARMACEUTICKÁ PÉČE U WARFARINIZOVANÝCH PACIENTŮ

## KAZUISTIKA 1

Pacientka Hildegarda, věk 61 let, výška 168 cm, váha 86,3kg, hypertenze II. stupně, prodělaný infarkt myokardu, občas si stěžuje na bolesti kolen (jako mladá hrála volejbal, při bolesti užívá Nalgesin S 275mg) a na potíže se spánkem, na které jí sousedka dala čaj ze sušených bylinek ze zahrádky. Hodnota INR při poslední kontrole u lékaře byla 2,7.

### Léková anamnéza:

Prestarium Neo 5mg	1 – 0 – 0
Furon 40mg	1 – 0 – 0
Tulip 40mg	0 – 0 – 1
Warfarin Orion 3mg	1 – 0 – 0
Nalgesin S 275mg	při bolesti kloubů

---

- 1) Vyhledejte účinné látky a zkontrolujte dávkování.
- 2) Zhodnoťte léčbu bolesti. Doporučili byste pacientce jinou alternativu? Pokud ano, zdůvodněte.
- 3) Zhodnoťte lékové interakce.
- 4) Pokud naleznete v úkolech 2 a 3 interakce s warfarinem, zařadte, zda patří mezi farmakokinetické nebo farmakodynamické lékové interakce.

## KAZUISTIKA 2

Pacient Květoslav, věk 48 let, výška 183 cm, váha 79,7 kg. Od roku 2018 má mechanickou chlopenní náhradu. Před třemi měsíci prodělal navzdory adekvátnímu INR tromboembolickou příhodou, a proto mu do léčby byla přidána kyselina acetylsalicylová. Při posledním měření byla hodnota jeho INR 2,8. Nyní přichází do lékárny s angínou a receptem na phenoxymethylpenicilin 500 mg 4x denně.

### Léková anamnéza:

Warfarin PMCS 5 mg	0 – 1 – 0
Stacyl x mg	0 – 1 – 0
Phenoxymethylpenicilin 500mg	1 – 1 – 1 – 1 (1 tableta po 6ti hodinách)

---

- 1) Je u tohoto pacienta možné přejít na NOAC? Odpověď zdůvodněte.
- 2) V jakých dávkách se v antikoagulační terapii používá kyselina acetylsalicylová? Proč tomu tak je?
- 3) Jsou peniciliny bezpečnou lékovou skupinou pro warfarinizovaného pacienta z hlediska potencionálního výskytu lékové interakce?
- 4) Jaké riziko pro warfarinizovaného pacienta představují antibiotika, především ta se širokým spektrem účinku?

## KAZUISTIKA 3

Pacient Kazimír, váha 86 kg, výška 174cm, trpí diabetem II. typu. Vzhledem k tomu, že jej před čtvrt rokem opustila žena a v práci dostal výpověď trpí silnými depresemi a občas svůj smutek zapíjí alkoholem. Před měsícem si při havárii na skútru, který řídil opilý, zlomil holenní kost a měl četné pohmožděniny. V důsledku tohoto úrazu u něj došlo k plicní embolii, proto mu byl nasazen warfarin. Hodnota INR kolísá v rozmezí 1,8 až 4. Nyní je hodnota jeho INR 3,8. Do lékárny přichází s recepty na léky a prosbou o kloubní výživu, na niž viděl reklamu v televizi.

INR 3,8, pacient s diabetem II. typu, věk 58 let, mírně obézní, trpí silnými depresemi

### Léková anamnéza:

Diaprel MR 60mg	1 – 1 – 1
Siofor 500mg	1 – 0 – 1
Warfarin PMCS 2mg	1 – 0 – 1
Asentra 100mg	1 – 0 – 0

- 1) Vyhledejte účinné látky a zkontrolujte dávkování.
- 2) Vyhledejte a popište lékové interakce a uveďte, zda se jedná o interakci farmakokinetickou nebo farmakodynamickou.
- 3) Uveďte rozmezí hodnot INR, ve které by se měl pacient pohybovat. Pokud je hodnota INR vyšší nebo nižší, k čemu dochází?
- 4) Je léčba warfarinem pro tohoto pacienta vhodná? Jaké mohou být příčiny kolísavých hladin INR?
- 5) Je vhodná koupě přípravků s glukosaminem a chondroitinem v rámci kloubní výživy?

## KAZUISTIKA 4

Pacient, 68 let, s mírnou nadváhou, BMI 29, INR 2,6, léčba hypertenze, fibrilace síní. Při známkách poruchy paměti užívá Tebokan 120 mg, při občasných bolestech zad Codein 15 mg.

Pacient přichází do lékárny a chce si koupit multivitaminový přípravek Centrum A-Z.

### Léková anamnéza:

Warfain Orion 5 mg	0 – 1 – 0
Atenolol AL 50 mg	0 – 1 – 0
Tebokan 120 mg	1 – 0 – 0
ADVANCE Tenzin	1 – 0 – 1
Pharmaton Geriavit	1 – 0 – 0
Codein Slovakofarma 15 mg	1 tbl při bolesti

---

- 1) Vyhledejte účinné látky a zkontrolujte dávkování.
- 2) Jsou užívána léčiva vhodná k léčbě warfarinizovaného pacienta, k jakým komplikacím může dojít?
- 3) Jaké potravní doplňky či přípravky z oblasti fytotherapie nejsou vhodná pro léčbu warfarinizovaného pacienta?
- 4) Doporučíte pacientovi koupit přípravek Centrum A-Z?

## KAZUISTIKA 5

Pacientka, 45 let, manažerka, obezita I. stupně, INR 2,7, s anamnézou ischemické choroby srdeční a hluboké žilní trombózy. Trpí občasnou migrénou.

Pacientka dodržela první fázi Dukanovy diety (druh redukční diety), kde v první fázi jsou povoleny pouze bílkoviny a z jídelníčku jsou vyloučeny potraviny jako vepřové maso, ovoce, zelenina, tučná jídla a sacharidy. V rámci této diety je nutno konzumovat 1,5 polévkové lžíce ovesných otrub denně, které regulují vyprazdňování. Pacientka vydržela dodržovat tuto dietu pouze týden, následně se vrátila ke svým obvyklým stravovacím návykům. První den jejího běžného jídelníčku vypadal následovně:

Snídaně – dalamánek, šunka, máslo, kopřivový čaj

Svačina – jogurt s müsli

Oběd – špenátová polévka, vepřo knedlo zelo

Svačina – ovoce

Večeře – zapečená brokolice s kuřecím masem a nivou, zelný salát

### Léková anamnéza:

Warfarin PMCS 5 mg

1 – 0 – 0

Menoaktiv

1 – 0 – 1

Aulin 100 mg por. gra. sus.

při migréně

Třezalková nať

k úlevě při psychickém vyčerpání

---

## KAZUISTIKA 5

---

- 1) Vyhledejte účinné látky a zkontrolujte dávkování.
- 2) Jsou užívaná léčiva vhodná k léčbě warfarinizovaného pacienta, k jakým komplikacím může dojít?
- 3) Upravte pacientce jídelníček. Jaká jsou obecná doporučení pro warfarinizované pacienty ohledně příjmu vitamínu K v potravě? Může pacientka vyloučit vitamin K z diety na několik dní a poté konzumovat potraviny s jeho vysokým obsahem? K čemu může dojít?
- 4) Vyjmenujte potraviny, které mají vysoký obsah vitamínu K.