

KAZUISTIKA – HYPERTENZE, POLYPRAGMAZIE

Pacient: Jarmila, rok narození 1922, vdova, soběstačná, chodí o francouzských holích

Laboratorní hodnoty: TK 140/90

Osobní anamnéza: ICHS, arteriální hypertenze, DM 2. typu, závratě, hypercholesterolemie, dna, bolestivý kyčelní kloub a ramenní klouby.

V současné době bez problémů, stěžuje si pouze na otoky dolních končetin a časté bolesti kloubů.

Léková anamnéza:	Milurit 100	1 – 0 – 1
	Accupro 10mg	1 – 0 - 0
	Furosemid forte	1 – 0 - 0
	Glyvenol 400	1 – 0 – 1
	Lozap 50mg	1 – 0 – 0
	Piracetam AL 800	1 – 1 – 0
	Maninil	1 – 0 – 0
	Medrin	1 – 0 – 1 při závratích
	Simgal 20mg	0 – 0 – 1
	Anopyrin 100mg	0 – 1 - 0
	Voltaren emulgel	dle potřeby
	Diclofenac DUO	1 tbl. při bolesti

Úkoly:

1. Proved'te analýzu preskripce léčiv, uveďte účinné látky, zařazení dle ATC klasifikace, stručný mechanismus účinku jednotlivých přípravků, zkontrolujte dávkování a způsob užívání (ráno/večer; před/po jídle atd.)
2. Vyhledejte případné interakce mezi přípravky, neužívá pacientka některá léčiva zbytečně?
3. Zhodnoťte antihypertenzní terapii pacientky. Je hypertenze dostatečně kompenzována? Pokud ne, navrhněte změnu léčby nebo úpravu dávkování.
4. Jaká je doporučená strategie pro léčbu hypertenze podle současných guidelines? Které kombinace antihypertenziv jsou vhodné?
4. Která skupina antihypertenziv není pro tuto pacientku ideální vzhledem k současným problémům?
5. Jakou terapii při bolesti kloubů byste jí doporučili?
6. Jaké dispenzační minimum byste této pacientce v lékárně poskytli při výdeji léčiv. Jakým způsobem by jí bylo vhodné užívání poznamenat?

(vasutk@vfu.cz)