

KAZUISTIKA – ICHS

Pacient: Karel, 64 let, BMI 23,5; těžký kuřák, který před devíti měsíci přestal kouřit

Laboratorní hodnoty: cholesterol 5,5 mmol/l, TK 145/85, tep 80/minutu

Osobní anamnéza: ICHS, arteriální hypertenze, před rokem prodělal infarkt, implantován koronární stent. EKG v normě.

Stěžuje si na občasné bolesti u srdce, které zhruba po hodině odezní.

Léková anamnéza:	Anopyrin 100mg	0 - 1 - 0
	Plavix 75mg	1 - 0 - 0
	Prestarium Neo	1 - 0 - 0
	Zocor 20mg	0 - 0 - 1

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 pacient některá léčiva zbytečně?
3. Je hypertenze u tohoto pacienta ideálně kompenzovaná? Doporučili byste změnit dávkování, nebo byste tomuto pacientovi přidali další léčivo? Jaká je strategie léčby ICHS?
4. Jakým způsobem lze řešit u tohoto pacienta občasné bolesti u srdce, případně spojené s obtížným dýcháním?
5. Bylo by u něj vhodné používat nitráty pouze u akutního záchvatu nebo je raději podávat preventivně? Jaké přípravky lze použít pro zvládnutí těchto akutních obtíží a které se používají preventivně? Jaké u nich poskytnete dispenzační minimum?
6. Které doplňky stravy byste tomuto pacientovi doporučili používat?



evropský
sociální
fond v ČR



EVROPSKÁ UNIE



MINISTERSTVO ŠKOLSTVÍ,
MLÁDEŽE A TĚLOVÝCHOVY



OP Vzdělávání
pro konkurenceschopnost



UNIVERSITÄT
J. E. PURKYNĚ
BRNO

INVESTICE DO ROZVOJE VZDĚLÁVÁNÍ