

KAZUISTIKA – GERONTOFARMACIE II.

Pacient: Stanislav, 79 let, 175 cm, 80kg

Nekuřák, alkohol výjimečně skleničku piva po jídle, popř. přípitek na oslavě.

Psychosociální anamnéza: Důchodce, ženatý, žije s manželkou, dochází za nimi dcera, která jim pomáhá – nákupy, úřady apod. Běžnou sebeobsluhu a chod domácnosti zvládají sami. Stanislav je velmi noblesní pán, vždy dokonale upravený, v obleku, s vázankou, má vybrané chování.

Osobní anamnéza: Nedomykavost srdeční chlopně

Tachykardie, až 200/min

Diabetes 2. typu

Operace prostaty, oboustranná orchiektomie, odstranění polypů v tlustém střevě

Léková anamnéza:	SotaHexal 80	1-0-1
	Digoxin 250mg	1-0-0
	Indap	1-0-0
	Omeprazol A1 20mg	0-0-1
	Agapurin SR 400	1-0-1
	Siofor 500mg	1-0-1
	Diazepam 10mg	0-0-1
	Prostakan Mono	1-0-1

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 pacientka některá léčiva zbytečně?
3. Proved'te rozbor medikace pacienta vzhledem k věku pacienta
4. Stanislav má velké potíže v horkých letních měsících, stěžuje si na nevolnosti, závratě, slabost, únavu, bolesti hlavy, křeče svalstva, manželka dodává, že v té době bývá zmatený, popletený a velmi protivný. Co je příčinou těchto stavů, navrhněte léčebná a režimová opatření.
5. Pacient si stěžuje na návaly horka a pocení, velmi intenzivní, vede k nutnosti se převléknout apod. Navrhněte možné příčiny a možnosti odstranění problému.

(vranavi@seznam.cz)