

VZOROVÁ KAZUISTIKA – LÉČBA BOLESTI

Pacient: Žena, rok narození 19??, vdova, soběstačná, bydlí sama, navštěvuje univerzitu třetího věku

Hmotnost 85kg, výška 175cm, BMI 27,8

Laboratorní hodnoty: glukóza 7,2 mmol/l; cholesterol 6,4 mmol/l, TK 130/80

Rodinná anamnéza: otec diabetik, matka abdominální koliky, žaludeční vředy
děti bez zdravotních obtíží

Osobní anamnéza: ICHS, arteriální hypertenze, ušní tinitus, vertebrogenní algický syndrom, DM 2. typu

Léková anamnéza:

Metformin 500mg	1 – 0 – 1
Lexaurin 3mg	0 – 0 – 1
Geratam 1200mg	1 – 1 – 0
Ibalgin 400mg	1 – 1 – 1
Artrilom 15mg	1 – 0 – 0
Voltaren rapid	1 – 0 – 0
Prestarium Neo 5mg	1 – 0 – 0

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. Jaké je doporučené schéma léčby chronické bolesti? Existují nějaká doporučení pro léčbu bolesti, výběr jednotlivých léčiv, dávkování atd. ?
4. Popište mechanismus účinku NSAIDs. Jaké nežádoucí účinky NSAIDs lze u této pacientky očekávat? Lze jim nějakým způsobem předcházet?
5. Co jsou to koanalgetika? Lze je doporučit u této pacientky? Které léčivo ji lze přednostně doporučit pro zesílení analgetického účinku?
6. Jaké další nemedikamentózní doporučení lze pacientce dát v souvislosti s léčbou bolestí?
7. Jaké bude Vaše doporučení, pokud tato pacientka přijde do lékárny s nachlazením/chřipkou? Které přípravky jsou u ní kontraindikovány a které ji lze doporučit?

Vypracování úkolů:

1. popsat, dávkování v pořádku
2. nevhodná kombinace NSAIDs
interakce NSAIDs / ACEi
možná piracetam / nespavost / bromazepam
3. schéma léčby chronické a akutní bolesti, Oxfordská liga analgetik
4. NSAIDs - možná interakce s ACEi - není významná (TK v normě 130/80)
NSAIDs – nebezpečí vzniku GIT obtíží, vředové choroby; u matky v anamnéze
 - doplnit omeprazol, ranitidin
 - užívat striktně po jídle
 - nekombinovat více NSAIDs mezi sebou, lépe zvýšit dávku jednoho
 - doporučit lokálně aplikovaná NSAIDs (masti, náplasti)
5. zesílení analgetického účinku - gabapentin
 - myorelaxancia (tetrazepam)
6. rehabilitace, doporučení vhodných cviků, pohybové aktivity ...
7. kombinované přípravky KI kvůli obsahu NSAIDs (Modafen, Nurofen stopgrip....)
nosní dekongestiva – možné zvýšení tlaku krve