

LÉČBA BOLESTI 2

Pacient: Petr, věk 79 let

Hmotnost 89kg, výška 175cm, BMI 29

Osobní anamnéza: arteriální hypertenze, silná chronická bolest zad a kyčlí, operace není možná, nespavost

Léková anamnéza:	Diclofenac Duo 75mg	1 – 0 – 1
	Prestarium Neo Combi 10/2.5mg	1 – 0 – 0
	Paracetamol 500mg	2 – 2 – 2
	Amitriptylin 25mg	1 – 0 – 0
	Indometacin 100mg supp.	při silné bolesti max. 1x denně
	Zolpidem 10mg	0 – 0 – 1 na noc

Pacient udává zhoršující se bolesti. Hypertenze není ideálně kompenzovaná, v poslední době tlak kolísá. V noci nemůže usnout a špatně spí. Lékař pacientovi doporučil zvážit přechod na opioidní analgetika – Durogesic 25ug náplast. Pacient má strach se vzniku závislosti a nežádoucích účinků, tuto léčbu odmítá. Nedá mu to ale a přichází se poradit do lékárny.

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. Co pacientovi poradíte a jakou analgetickou terapii byste u něj preferovali?
4. Je léčba opioidními analgetiky u tohoto pacienta vhodná? Jaké nežádoucí účinky opioidních analgetik u něj lze nejpravděpodobněji čekat?
5. Jaká doporučení by si měl z lékárny odnést pacient, který dostane poprvé opioidní analgetikum?
6. Je Amitriptylin nasazen u tohoto pacienta účelně a správně?
7. Jaký může být důvod kolísavé hypertenze? Doporučili byste nějakou změnu nebo úpravu antihypertenzní terapie?