

Załącznik nr 8 Elementy przeglądu lekowego

ELEMENTY PRZEGLĄDU LEKOWEGO – WYWIAD

Przeprowadź z pacjentem apteki wywiad lekowy według podanego poniżej schematu. Następnie na jego podstawie określ czy u pacjenta wystąpiły rzeczywiste i/lub potencjalne problemy lekowe. Sklasyfikuj problem/y (i przyczyny) używając klasyfikacji problemów lekowych PCNE oraz zaproponuj sposób ich rozwiązania.

UWAGA!!! Pacjent powinien mieć zdiagnozowaną co najmniej jedną z następujących chorób: nadciśnienie tętnicze, cukrzyca, astma, POChP

Dane dotyczące pacjenta:

data przeprowadzenia wywiadu z pacjentem:

wiek płeć

waga (kg) wzrost (m) wskaźnik BMI

Choroby przewlekłe

Dolegliwości (częste)

Stosowana dieta (TAK/NIE¹), jeśli tak to jakiego typu

Alergie/nadwrażliwość/przeciwwskazania pacjenta

U ilu lekarzy leczy się Pani/Pan równocześnie (ilu lekarzy wypisuje Pani/Panu recepty)

Czy zawsze zgłasza Pani/Pan lekarzowi fakt stosowania leków zleconych przez innych lekarzy? ☐ tak ☐ nie

Samodzielne monitorowanie stanu zdrowia (wypełnić tylko pomiary związane ze zdiagnozowanym i leczonym schorzeniem przewlekłym pacjenta):

Rodzaj pomiaru	z jaką częstotliwością ²	data ostatniego pomiaru	wynik ostatniego pomiaru	UWAGI
ciśnienie tętnicze				
stężenie glukozy we krwi				
szczytowy przepływ wydechowy				

¹-niepotrzebne skreślić, ² – podać liczbę pomiarów w formacie XX/dzień lub /tydzień lub /miesiąc

Załącznik nr 8 Elementy przeglądu lekowego

ELEMENTY PRZEGLĄDU LEKOWEGO - WYWIAD LEKOWY

Leki do stałego stosowania (stosowanie przewlekłe)

nazwa handlowa, dawka, postać	zlecone dawkowanie (w schemacie R-P-W/doraźnie) ³	wskazanie podane przez pacjenta	czas terapii (od jak dawna stosowany, w miesiącach/ latach)	zgodność dawkowania ze zleceniem (tak/nie/ nie dotyczy) ⁴	działania niepożądane/inne problemy- jakie ⁵	z przepisu lekarza (POZ/specjalisty – jakiego) czy OTC	jak pacjent ocenia efekt działania leku oraz inne uwagi pacjenta ⁶

Leki do doraźnego stosowania na receptę lub OTC (brak stałego schematu dawkowania, okazjonalnie w razie potrzeby)

³ – podać liczbę jedn. dawkowania, jeśli doraźnie określić dawkę i częstotliwość w przybliżeniu; ⁴ – dotyczy regularności stosowania leków PRZEZ PACJENTA; ⁵ – w razie potrzeby kontynuować na oddzielnej stronie podając nazwę leku; ⁶ – czy pacjent uważa, że lek działa? W razie potrzeby kontynuować na oddzielnej stronie podając nazwę leku

Załącznik nr 3 Elementy przeglądu lekowego

ELEMENTY PRZEGLĄDU LEKOWEGO – WYKRYWANIE PROBLEMÓW LEKOWYCH, PRZYCZYN ICH WYSTĘPOWANIA, PROPONOWANIE ROZWIĄZAŃ

Wykryte problemy lekowe: *każdy problem opisać oddzielnie według podanego niżej schematu*

Lek(i), którego dotyczy problem	
Rodzaj problemu (opisać)	
Propozycje rozwiązania problemu wraz z informacją o osobie wdrażającej działania (lekarz, farmaceuta, pacjent itp.) ⁷	
Klasa problemu (wg klasyfikacji PCNE)	
Przyczyna/y problemu (wg klasyfikacji PCNE)	
Problem jest potencjalny czy rzeczywisty	

⁷ – proszę zaproponować najlepszy według Pana/Pani sposób, możliwy do zastosowania w warunkach polskich

**ELEMENTY PRZEGLĄDU LEKOWEGO – WYKRYWANIE PROBLEMÓW LEKOWYCH, PRZYCZYN ICH WYSTĘPOWANIA, PROPONOWANIE
ROZWIĄZAŃ**