

Il ruolo del farmacista: quali azioni di miglioramento ancora possibili?

Presa in carico pazienti con BPCO

Autore: Sofia Castellani

Il farmacista:

- ✓ Esegue **RICOGNIZIONE FARMACOLOGICA** e **PREVENIRE ERRORI DI TERAPIA**
- ✓ Valuta l'**ADERENZA** alla terapia e svolge **ATTIVITA' EDUCAZIONALE**
- ✓ Valuta il corretto **UTILIZZO DEI DEVICE**
- ✓ Raccoglie elementi ai fini della **FARMACOVIGILANZA**

RICOGNIZIONE FARMACOLOGICA

FARMACO nome comm.le e/o denominazione principio attivo	FORMA FARMACEUTICA E DOSAGGIO	Nome/tipologia device inalatorio* del farmaco BPCO	Utilizzo del distanziatore e (SI/NO)	POSOLOGIA dose di assunzione e frequenza di assunzione	VIA DI SOMM.NE riferita	DATA o periodo di inizio della terapia	MOTIVO della prescrizione/ assunzione (patologia o sintomo o organo) (SI/NO) (se conosciuto e corretto indicare SI)
1.							
2.							
3.							
...							

Tavola rotonda:

Governance e regia delle Cure Territoriali: gli attori del sistema

VALUTAZIONE DELL'ADERENZA ALLA TERAPIA PER LA BPCO riferita dal paziente

Domanda	Punteggio
Nelle ultime 2 settimane, il paziente ha assunto regolarmente le medicine per la BPCO <input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No Se no, indicare il motivo: <input type="checkbox"/> _____	SI = 1 NO = 0
Nelle ultime 2 settimane il paziente ha ridotto il dosaggio senza informare il medico <input type="checkbox"/> Sì, se sì perché _____ <input type="checkbox"/> No	SI = 0 NO = 1
Il paziente quando sente che la sua malattia è sotto controllo smette di assumere le medicine o ne riduce il dosaggio <input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No	SI = 0 NO = 1
Il paziente rileva problemi nell'assunzione della terapia per la BPCO <input type="checkbox"/> Sì, il paziente rileva difficoltà (ad es. orari di assunzione, numero assunzioni, luogo assunzione, uso del device respiratorio), quali: _____ <input type="checkbox"/> No, il paziente non rileva problematiche	SI = 0 NO = 1
TOTALE PUNTEGGIO punteggio = 4 il paziente è aderente punteggio = 3, 2, 1, 0 il paziente è parzialmente/non aderente	Totale Punteggio

Autore: Sofia Castellani

USO DEL DEVICE RESPIRATORIO

IL PAZIENTE VIENE COINVOLTO NELL'ESEGUIRE UNA PROVA PRATICA PER VALUTARE L'USO DEL DEVICE INALATORIO

VALUTAZIONE DELLA CORRETTA TECNICA DI INALAZIONE DEI FARMACI PER LA BPCO

Azione	Punteggio
1. Agitare l'inalatore (solo quando è indicato)	SI/NON INDICATO = 1 NO = 0
2. Preparazione della dose*, compresa l'apertura del cappuccio	SI = 1 NO = 0
3. Espirare profondamente prima dell'inalazione	SI = 2 NO = 0
4. Mettere il boccaglio tra le labbra	SI = 1 NO = 0
5. Inspirare la dose del medicinale	SI = 1 NO = 0
6. Allontanare il dispositivo e trattenere il respiro (5-10 sec)	SI = 1 NO = 0
7. Espirare a labbra socchiuse	SI = 1 NO = 0
<i>punteggio = 8 : il paziente esegue una corretta tecnica nell'uso del device</i> <i>punteggio da 7 a 0: il paziente esegue una tecnica parzialmente/non corretta</i>	Totale Punteggio

*La modalità di preparazione della dose varia in funzione della tipologia di device inalatorio.

Il punteggio rilevato è utile a:

- orientare la formazione del paziente sulla tecnica di inalazione unita a spiegazioni, calibrate sugli eventuali problemi rilevati
- verificare a distanza di tempo l'apprendimento della tecnica di inalazione.

Aderenza

- Nonostante i progressi nel trattamento medico, la scarsa aderenza rimane una delle principali sfide nella gestione della BPCO, visto l'impatto negativo sugli esiti di salute, sulla qualità della vita e spese sanitarie.
- Il 40 - 60% dei pazienti con BPCO non aderisce al regime prescritto.
- I fattori che incidono sull'aderenza nella BPCO possono essere associati a:

- ❖ paziente (condizioni di salute, capacità cognitive, comorbidità, e condizione psicologica),
- ❖ trattamento farmacologico (metodo di somministrazione del farmaco, regime posologico, polifarmacia ed effetti collaterali)
- ❖ fattori sociali (accesso ai farmaci, supporto sociale, formazione sui device e follow-up).

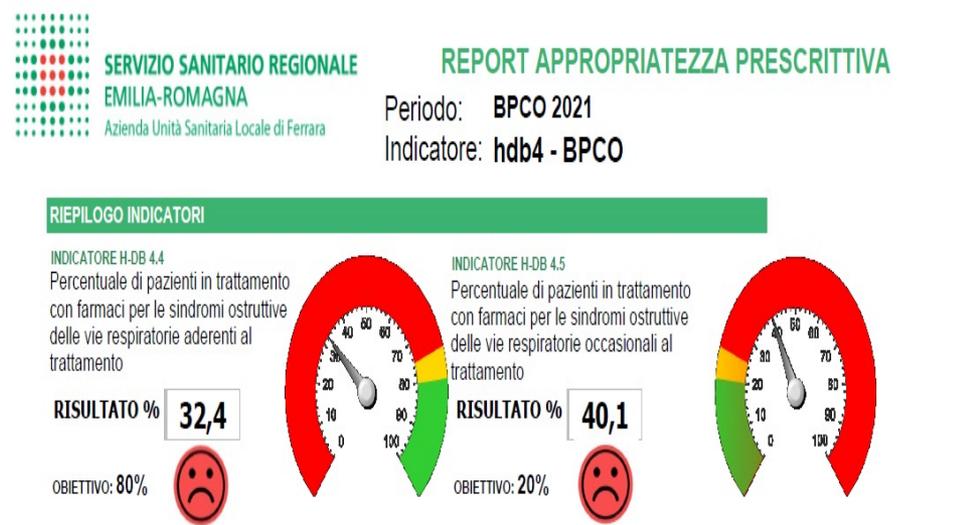


Aderenza

Autore: Sofia Castellani

Tabella 3.7.1e. Indicatori di aderenza al trattamento con farmaci per asma e BPCO nella popolazione di età ≥45 anni nel 2020 e variazione percentuale rispetto all'anno precedente

	Totale N=165.802		Nord N=50.128		Centro N=39.006		Sud N=76.668	
	%	Δ % 20-19	%	Δ % 20-19	%	Δ % 20-19	%	Δ % 20-19
Bassa aderenza*†								
45-54 anni	49,7	-9,7	45,5	-12,0	49,7	-9,2	52,4	-8,6
55-64 anni	44,7	-13,8	40,7	-18,0	44,3	-15,1	47,2	-10,8
65-74 anni	42,8	-12,3	39,4	-14,9	40,9	-14,5	45,7	-9,8
75-84 anni	41,1	-11,0	38,2	-14,1	39,9	-10,5	43,8	-9,0
≥85 anni	43,2	-11,6	41,2	-15,2	41,2	-11,5	45,9	-9,1
Donne	45,4	-12,6	42,1	-15,8	43,7	-13,5	48,5	-10,0
Uomini	42,2	-10,5	38,7	-13,3	41,8	-10,9	44,7	-8,7
Totale	44,0	-11,8	40,6	-14,9	42,9	-12,6	46,8	-9,5
Alta aderenza*†								
45-54 anni	18,0	14,2	19,1	10,1	18,9	16,2	16,9	16,4
55-64 anni	22,1	18,3	25,1	23,0	22,5	19,0	20,0	14,8
65-74 anni	24,2	16,0	26,9	18,5	25,7	16,7	21,9	13,7
75-84 anni	25,9	16,2	28,2	15,9	27,6	20,3	23,4	13,6
≥85 anni	25,3	18,3	27,5	21,3	26,4	11,2	23,1	20,9
Donne	22,0	18,7	24,2	21,8	23,4	17,3	19,9	17,4
Uomini	24,7	13,8	27,3	13,3	25,8	17,3	22,5	11,9
Totale	23,2	16,5	25,6	17,9	24,4	17,5	21,0	14,9



Non è un singolo intervento che da solo può aumentare l'appropriatezza prescrittiva, ma il coinvolgimento di tutti gli attori interessati è la carta vincente per poter sviluppare un piano d'azione combinato al fine di gestire al meglio il malato e la malattia.