

# ČINNOST FARMACEUTA NA ANTIKOAGULAČNÍ KLINICE

## ČINNOST LÉKÁRNÍKA NA ODDĚLENÍ

Je-li u hospitalizovaného pacienta nově zahájena antikoagulační terapie warfarinem, vzbudí to u klinického farmaceuta na daném oddělení zvýšenou pozornost. Lékárník dohlíží, zda je warfarin pacientovi podáván v souladu s vnitřními guidelines a doporučením Britské hematologické společnosti (British Society for Haematology recommendations). Další důležitou úlohou je poučit pacienta dřív, než bude propuštěn z nemocnice, o tom, co všechno terapie warfarinem s sebou přináší. Pacient v rámci konzultace obdrží tzv. **žlutou knihu** (Yellow book), jejíž součástí je zápisník antikoagulační terapie, informační brožura a antikoagulační kartička.

**Zápisník antikoagulační terapie (Record book)** obsahuje demografické údaje pacienta, význam hodnot INR, předepsané dávky warfarinu a kontaktní telefonní čísla pro naléhavé případy.

**Informační brožura (Information booklet)** poskytuje pacientovi všechny informace o tom, jak a proč warfarin užívat, co je to INR test, co dělat v případě vynechání dávky, jaké nežádoucí účinky očekávat a čím vším může být účinek warfarinu ovlivněn (lékové interakce, alkohol, strava).

**Antikoagulační kartička (Anticoagulation Alert card)** obsahuje základní údaje o pacientovi a antikoagulační léčbě (název léku, indikace, délka terapie, cílový INR). Pacientovi je doporučeno nosit ji vždy s sebou mezi doklady.

Je částečnou odpovědností klinického farmaceuta dohlížet na to, aby pacient nebyl z nemocnice propuštěn dříve, než hodnota INR dosáhla terapeutického rozmezí (výjimku tvoří pacienti s fibrilací síní). Zároveň lékárník zabezpečí následní kontrolu INR do 10 dnů po propuštění z nemocnice a dodá všechny potřebné informace antikoagulační klinice (aktuální medikace, tabulka naměřených hodnot INR v nemocnici, dávka warfarinu, se kterou byl pacient propuštěn).

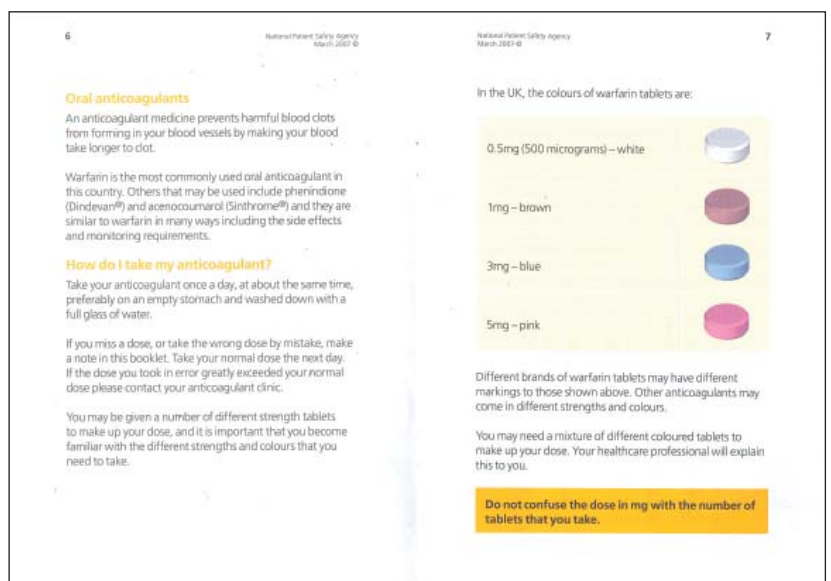
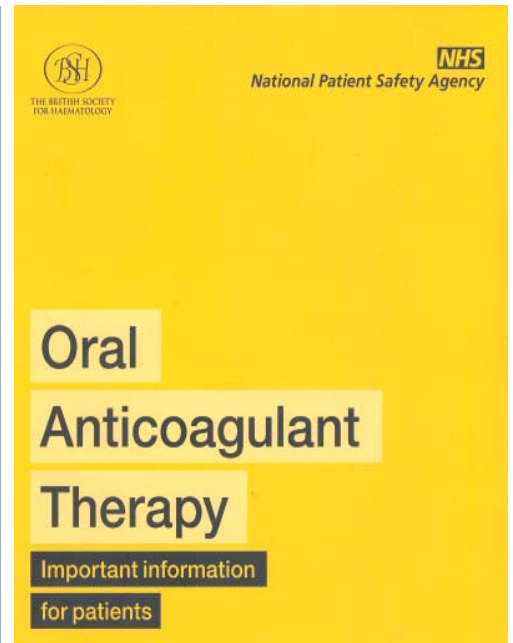
## PRÁCE LÉKÁRNÍKA NA ANTIKOAGULAČNÍ KLINICE

Na kliniku přicházejí předem objednaní pacienti. Jejich INR je stanoven z kapilární krve v biochemické laboratoři nebo jej stanoví lékárník kalibrovaným koagulometrem. Každý pacient má přiřazenou složku, jejímž obsahem je podrobná informace o jeho antikoagulační terapii (indikace, cílové INR, délka terapie). Konzultace s vyškoleným farmaceutem probíhá v místnosti, která zabezpečí diskrétnost pro rozhovor s pacientem. Náplní práce lékárníka je kontrola a záznam aktuálních hodnot INR, následná úprava dávky warfarinu, sledování nežádoucích účinků antikoagulační terapie a compliance pacienta i následné objednání pacienta na další kontrolu. Je-li hodnota naměřeného INR 8 nebo vyšší, pacient je okamžitě hospitalizován. Všechny výsledky a změny lékárník zaznamenává do výše zmíněného zápisníku antikoagulační terapie.

V úvodu jsem se již zmínila o tom, že vedením antikoagulační kliniky lékárník ulehčuje lékařům. Zároveň však tím dokazuje, že pokud chce zvýšit odbornou úroveň své profese, musí posouvat hranice. Věřím, že činnosti tohoto druhu pomáhají přesvědčit odbornou i laickou veřejnost o tom, že lékárník významně přispívá k optimalizaci terapie.

**Mgr. Kornélia Chrapková**  
Hospital Pharmacy of Sunderland Royal  
Hospital, Sunderland, United Kingdom

*„Vedení“ antikoagulační kliniky patří již několik let k rutinním záležitostem vyškoleného klinického farmaceuta ve Velké Británii. Cílem je odbřemnit lékařům a snížit náklady na léčbu zejména zlepšením compliance pacienta. Pacient kvůli kontrole INR (international normalised ratio) nemusí jezdit do nemocnice, ale může navštívit místní lékárnou, popřípadě příslušnou antikoagulační kliniku v místě bydliště. V čem spočívá práce lékárníka, ať už v nemocnicích nebo na jednotlivých antikoagulačních klinikách, o tom bych se ráda podrobněji zmínila v následujících řádcích.*



Garant rubriky: Mgr. Kornélia Chrapková