



Dr Giorgio Soragna
Dirigente Medico AO Mauriziano – Torino
SC Nefrologia e Dialisi



**Esperienze di ambulatori
di
de-prescribing**

**Ambulatorio MaReA
(Malattia Renale Avanzata)**





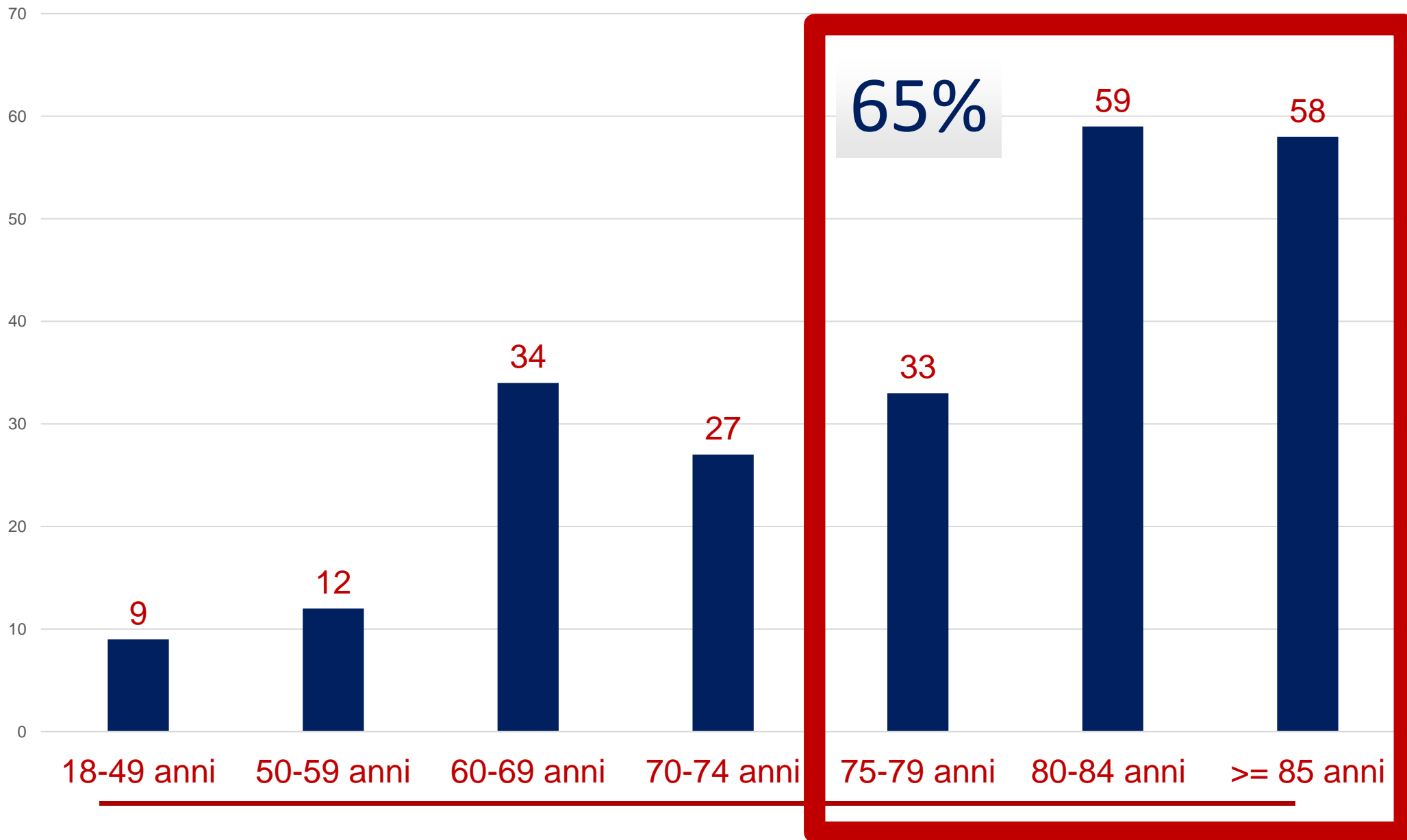
N	Valido	232
Media		76,50
Mediana		80,00
Deviazione std.		11,642
Minimo		35
Massimo		93

Età

Pazienti di età maggiore/uguale a 75 anni: 150 (64.6 %)

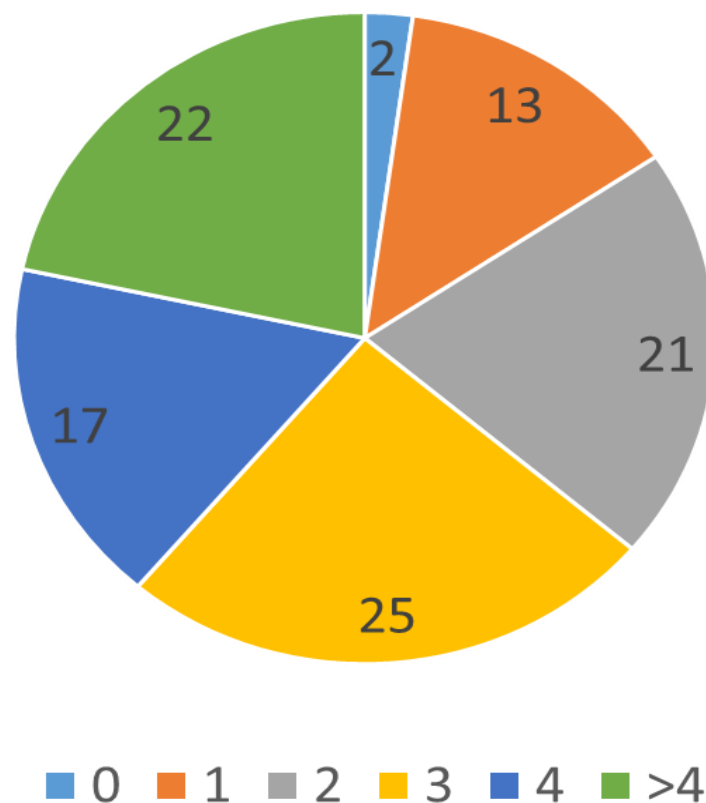
Pazienti di età maggiore/uguale a 80 anni: 117 (59.2 %)

CLASSI DI ETA'



232 pazienti «MaReA» e comorbidità associate

Comorbidità	Numero	
Diabete	81	35%
Ipertensione	212	91%
Dislipidemia	108	43%
Cardiopatìa	127	54%
Vasculopatìa	92	39%
Pnemopatìa	34	
Tireopatìa	32	
Epatopatìa	14	



Testo Referto

TERAPIA CONSIGLIATA

- atorvastatina sale di calcio (TORVAST CPR da 10.00 mg) (fascia A) 1 CPR per bocca ogni giorno alla sera
- metoprololo tartrato (METOPROLOLO EG CPR da 100.00 mg) (fascia A) 1/4 CPR per bocca ogni giorno al mattino e alla sera
- lisina acetilsalicilato (CARDIRENE BUS da 75.00 mg) (fascia A) 1 BUS per bocca ogni giorno a pranzo
- ferrograd c*30 cpr (FERROGRAD C 30 CPR) (fascia C RR) 1 CPR per bocca ogni giorno al mattino
- sevelamer (REVELA CPR da 180.00 mg) (fascia A) 1 CPR per bocca ogni giorno al mattino, a pranzo e cena
- ramipril (TRIAEC CPR da 5.00 mg) (fascia A) 1 CPR per bocca ogni giorno alla sera
- lercanidipina aur*20mg 28cpr (LERCANIDIPINA AUR 20MG 28CPR) (fascia A RR) 1 CPR per bocca ogni giorno al mattino
- cacit vit.d3*os30bs 1g/880ui (CACIT VIT D3 OS30BS 1G/880UI) (fascia A RR) 1 cp per bocca ogni giorno al mattino
- prozac*20mg 12 cps (PROZAC 20MG 12 CPS) (fascia A RR) 1 cp per bocca ogni giorno al mattino
- nexium*20mg 14cpr gastr. (NEXIUM 20MG 14CPR GASTR.) (fascia A RR) 1 cp per bocca ogni giorno al mattino
- febuxostat (ADENURIC CPR da 80.00 mg) (fascia A) 1 CPR per bocca a giorni alterni al mattino
- lasix*500mg 20 cpr (LASIX 500MG 20 CPR) (fascia A RR) 1/4 cp per bocca ogni giorno al mattino
- calcitriolo doc*0,25mcg30cps (CALCITRIOLO DOC 0,25MCG30CPS) (fascia A RR) 1 cp lunedì, mercoledì e venerdì
- doxazosin mesilato (CARDURA CPR da 2.00 mg) (fascia A) 1 cp ore 12 se valori superiori a 150/90 mmHg
- levopraid*25mg/ml os gtt20ml (LEVOPRAID 25MG/ML OS GTT20ML) (fascia C RR) per bocca 10 gtt x 3
- lasix*25mg 30 cpr (LASIX 25MG 30 CPR) (fascia A RR) per bocca 1 cp al mattino e 3 cp al pomeriggio
- colecalciferolo (DIBASE FLC da 10000.00 UI) (fascia A) per bocca 25 gocce a settimana

Nota: Lassativo, rupafin al bisogno, vasodren 1 cp, samir a cicli, palexia, citrosodina 1 cucchiaino dopo pranzo



Il giovane medico comincia la sua professione prescrivendo venti medicine per ogni malanno, e quello vecchio finisce per prescriverne una sola per venti malanni

(William Osler)

POLITERAPIA

RACCOMANDAZIONE PER LA RICONCILIAZIONE DELLA TERAPIA FARMACOLOGICA

**La mancata Riconciliazione della terapia farmacologica può causare gravi danni
ai pazienti**

Raccomandazione n. 17

Assistiti

Ricerca per nome, cognome e codice Identificativo (es. UID00004540)

ESPORTA AGGIUNGI ASSISTITO IMPORTA TERAPIA

Numero di righe: 250

Filtro Episodi: Tutto

Stato: Presa in Carico o Piano Terap.

Pagina 1 di 2

Cognome e Nome	Età	Sess	PT	Beers	Interaz.	Ultimo Episodio	Prossima Visita	W	Im	D	Di	A	I	UP/Die	Punteggio	Urgenze	Varnings	Stato
	64	F	13	0	2	Visita Ambulatoriale del 18-03-2021	30/06/2021			*	*		*	42,89	18	0	2	V
	63	M	7	0	0	Visita Ambulatoriale del 18-03-2021	16/07/2021				*		👤	10,50	18	0	0	V
	63	M	7	0	0	Visita Ambulatoriale del 15-01-2021	25/05/2021						👤	10,29	18	0	0	V
	53	M	13	0	6	Visita Ambulatoriale del 31-03-2021	16/06/2021		*		*		*	32,39	18	0	6	V
	72	F	8	13	0	Pregresso Al 16-07-2019	-	*			👤		👤	7,03	18	0	13	V
	87	M	13	14	1	Visita Ambulatoriale del 25-03-2021	02/07/2021	*		*	*		*	27,21	18	0	15	V
	69	M	13	20	3	Visita Ambulatoriale del 08-03-2021	16/07/2021			*	*		*	28,18	18	0	23	V
	63	M	12	0	2	Visita Ambulatoriale del 18-02-2021	30/04/2021			*	*		*	66,03	17	0	2	V
	75	M	7	11	0	Visita Ambulatoriale del 19-02-2021	27/05/2021				👤		👤	9,57	17	0	11	V
	84	M	12	18	0	Visita Ambulatoriale del 07-04-2021	23/06/2021			*	*		*	13,21	17	0	18	V
	87	M	12	8	1	Visita Ambulatoriale del 19-02-2021	18/06/2021						*	17,29	17	0	9	V
	81	F	12	27	2	Visita Ambulatoriale del 08-02-2021	-						*	15,60	17	0	29	V
	73	M	7	8	0	Visita Ambulatoriale del 25-01-2021	26/04/2021				👤		👤	9,53	17	0	8	V
	83	M	12	22	2	Visita Ambulatoriale del 26-03-2021	09/06/2021				*		*	12,50	17	0	24	V

PT	numero di classi di farmaci cronici diverse erogate all'assistito (politerapie). Il warning si attiva nel caso vi siano più di 10 farmaci erogati cronicamente
BEERS	numero di farmaci sconsigliati nell'anziano (più di 65 anni) secondo i criteri di Beers e STOPP
INTERAZ	numero di interazioni farmacologiche rilevate. Il warning indica la presenza di interazioni farmacologiche gravi o maggiori mentre il triangolo rosso indica la presenza di interazioni controindicate
W – Im - D - Di - A - I	Warfarin – Immunosoppressori – Ipoglicemizzanti – Ipolipemizzanti – Antidepressivi - Ipotensivi
UP/DIE	media del numero di unità posologiche giornaliere assunte presumibilmente dall'assistito negli ultimi 90 giorni
PUNTEGGIO	complessità dell'assistito, calcolata secondo una formula associata alle informazioni ricavabili dai flussi di erogato
URGENZA	numero di urgenze da controllare attentamente
WARNINGS	numero di segnalazioni da verificare (Interazioni + STOPP/BEERS)
STATO	simbolo che indica lo stato dell'assistito nel processo di RRF

PUNTEGGIO

complessità dell'assistito, calcolata secondo una formula associata alle informazioni ricavabili dai flussi di erogato

W	Im	D	Di	A	I	UP/Die	Punteggio
		●	●		●	20,36	42
*		●	●		●	29,46	37
		●			●	16,64	36
		●	●	*	●	49,99	35
*		●	●	*	●	13,07	35
		●	●		●	29,57	34
		●	●	●	●	77,14	34
		●	●		●	47,68	34
		●	●		●	16,71	33

+ 1 per ogni farmaco cronico

+ 8 per il diabete/+ 6 per l'ipertensione/+ 2 per la depressione

+ 3 per l'uso di warfarin/+ 1 per l'uso dei DOAC

+ 2 per l'uso di immunosoppressori/ + 1 per l'uso di antiiperlipidemic

+ 5 se UP/Giorno > 10/+ 3 se UP/Giorno ≤ 10 e > 5/+ 1 se UP/Giorno ≤ 5

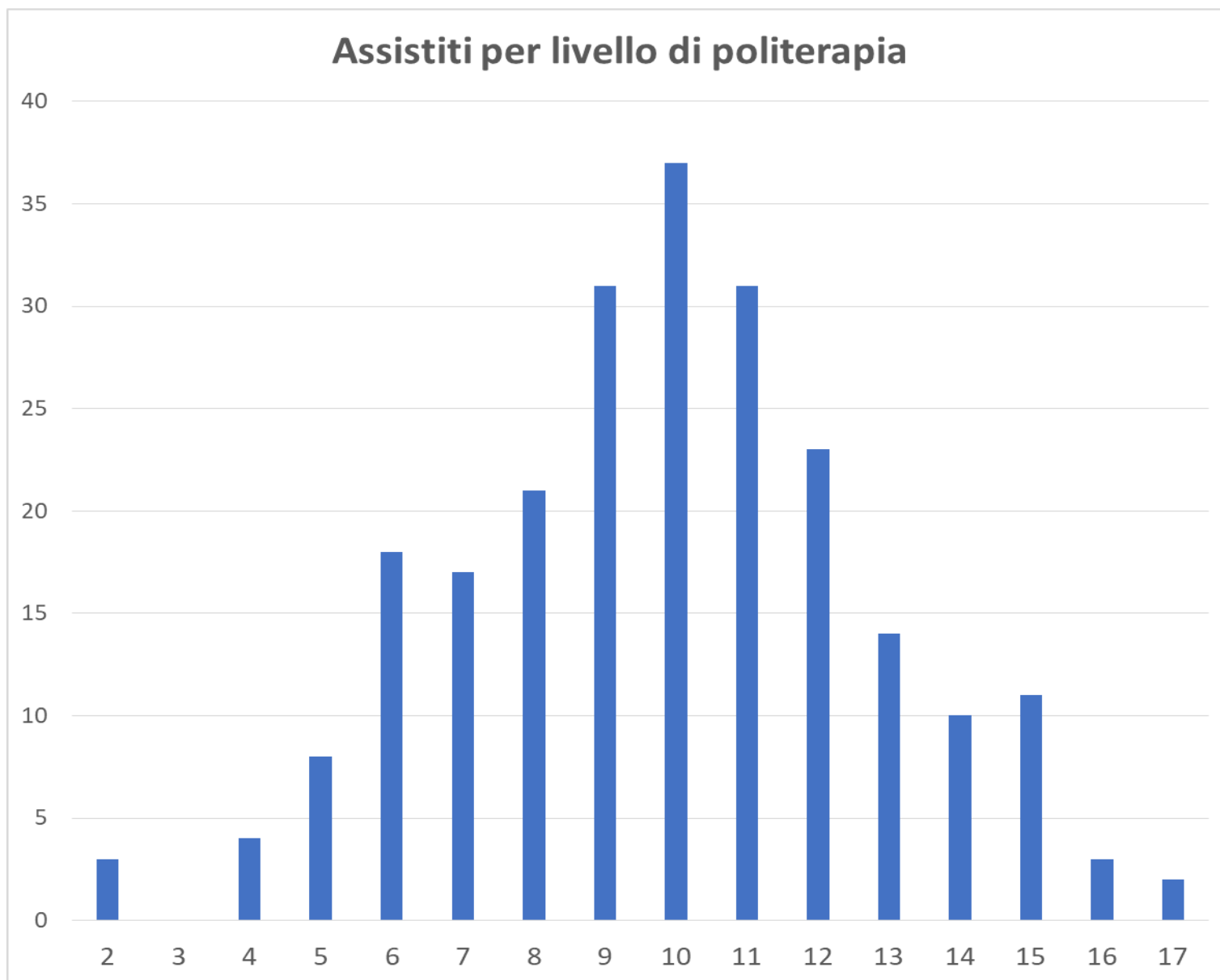
STATO	simbolo che indica lo stato dell'assistito	
<div data-bbox="468 204 715 397">  </div>	ARRUOLATO	
<div data-bbox="468 438 715 630">  </div>	VISIONATO	
<div data-bbox="468 667 715 858">  </div>	RICONCILIATO	
<div data-bbox="468 911 715 1102">  </div>	CONSEGNATA SCHEDA TERAPIA	
<div data-bbox="468 1139 715 1331">  </div>	RICHIAMATO	
<div data-bbox="468 1390 715 1581">  </div>	ESCLUSO	

2336 prescrizioni



2685 compresse

Numero principi attivi per paziente



Media

9.8

DS

5.4

Mediana

10

Numero unità posologiche per paziente

Media

DS

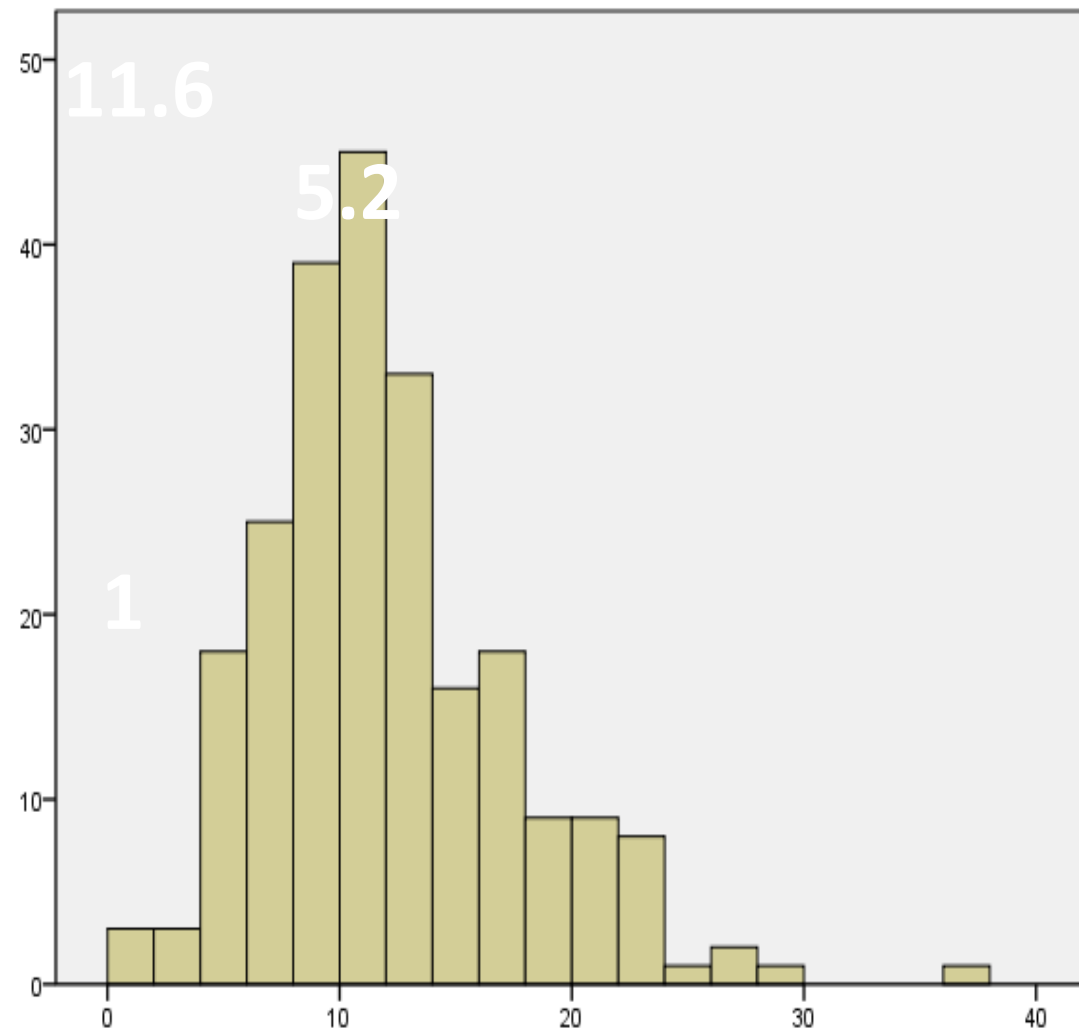
Mediana

Minimo

Massimo

1

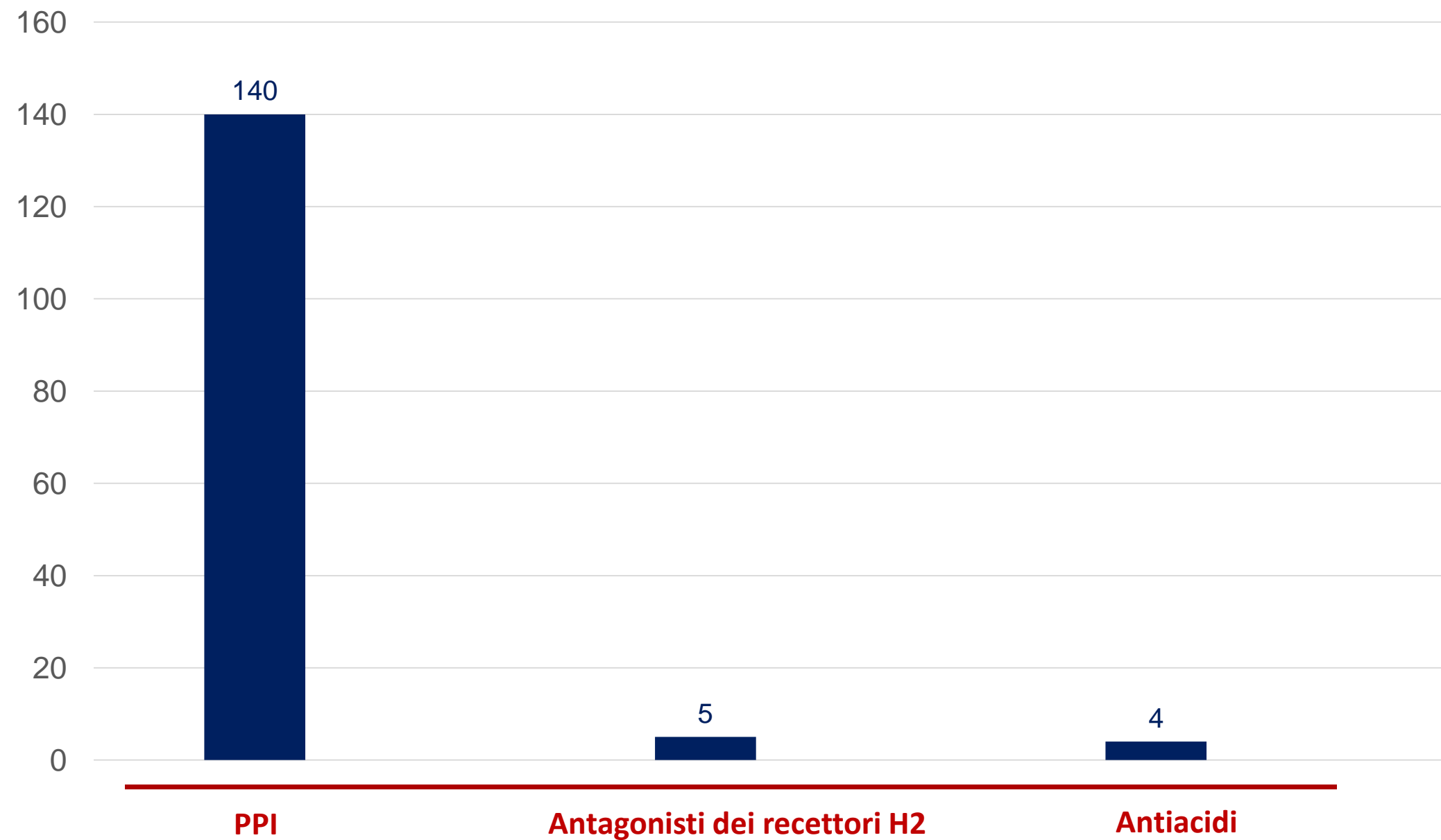
2



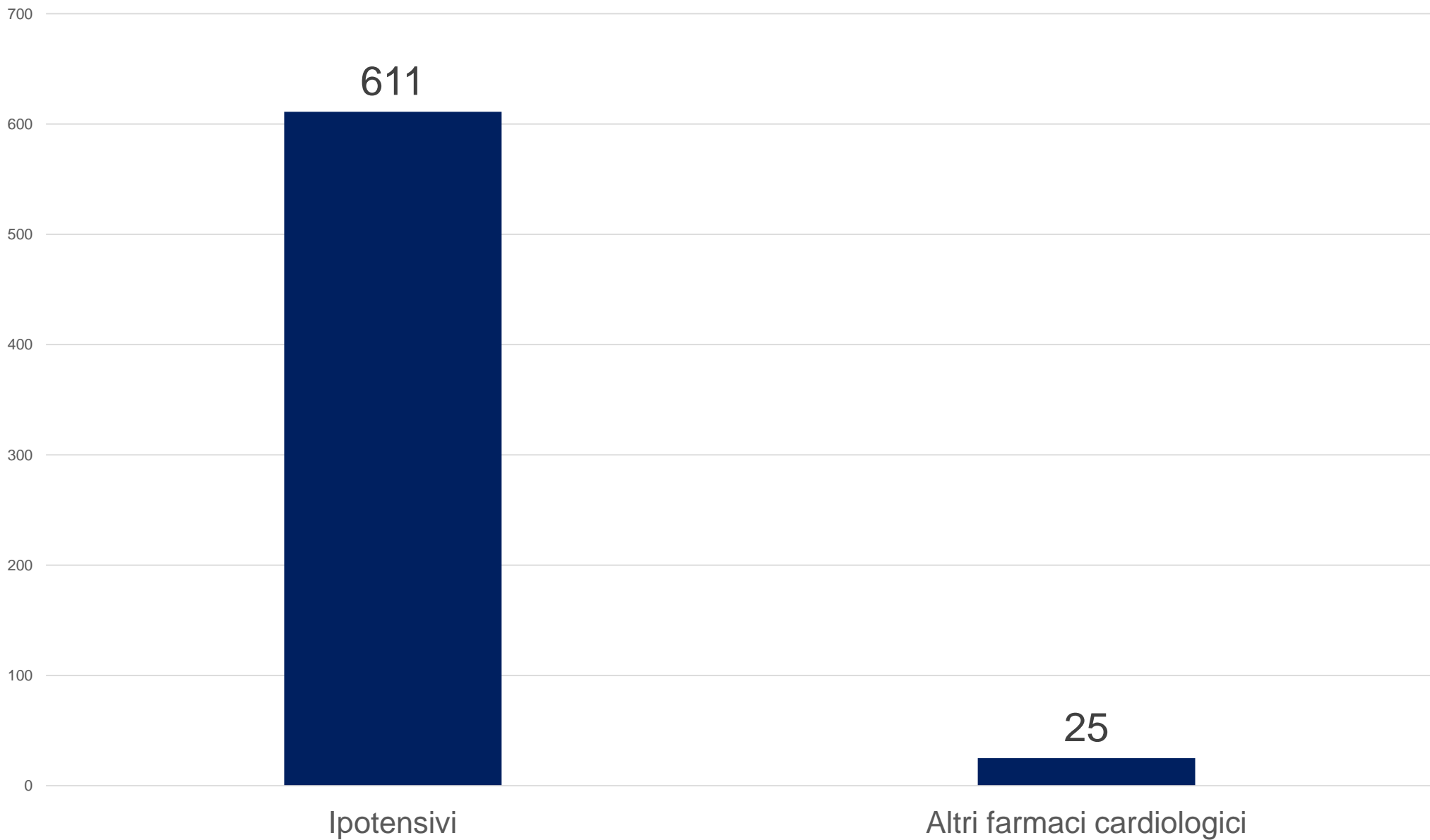
Tipo di terapia per ATC

A02 (tranne A02AH)	Farmaci correlati per i disturbi della secrezione acida	149
A02AH	Antiacidi associati a Sodio Bicarbonato	68
A03-A09	Altri farmaci GEL	19
A10	Farmaci usati nel diabete	119
A11	Vitamine	285
A12	Integratori minerali - Calcio	65
B01	Antitrombotici	170
B03	Farmaci antianemici	218
C01	Terapia cardiaca	644
C10	Sostanze ipolipemizzanti	135
D05	Antipsoriasici	4
G04	Urologici	43
H02-H05	Endocrinologici	64
M04	Antigottosi	182
J01-J05	Antibatterici ed Antivirali	7
L01-L02	Antineoplastici e terapia endocrina	7
M05	Farmaci per il trattamento delle malattie delle ossa	2
N02-N06	Neurologici	104
R03-R06	Pneumologici	32
S01	Oftalmologici	5
V03-V06	Tutti gli altri prodotti terapeutici – agenti nutrizionali	14

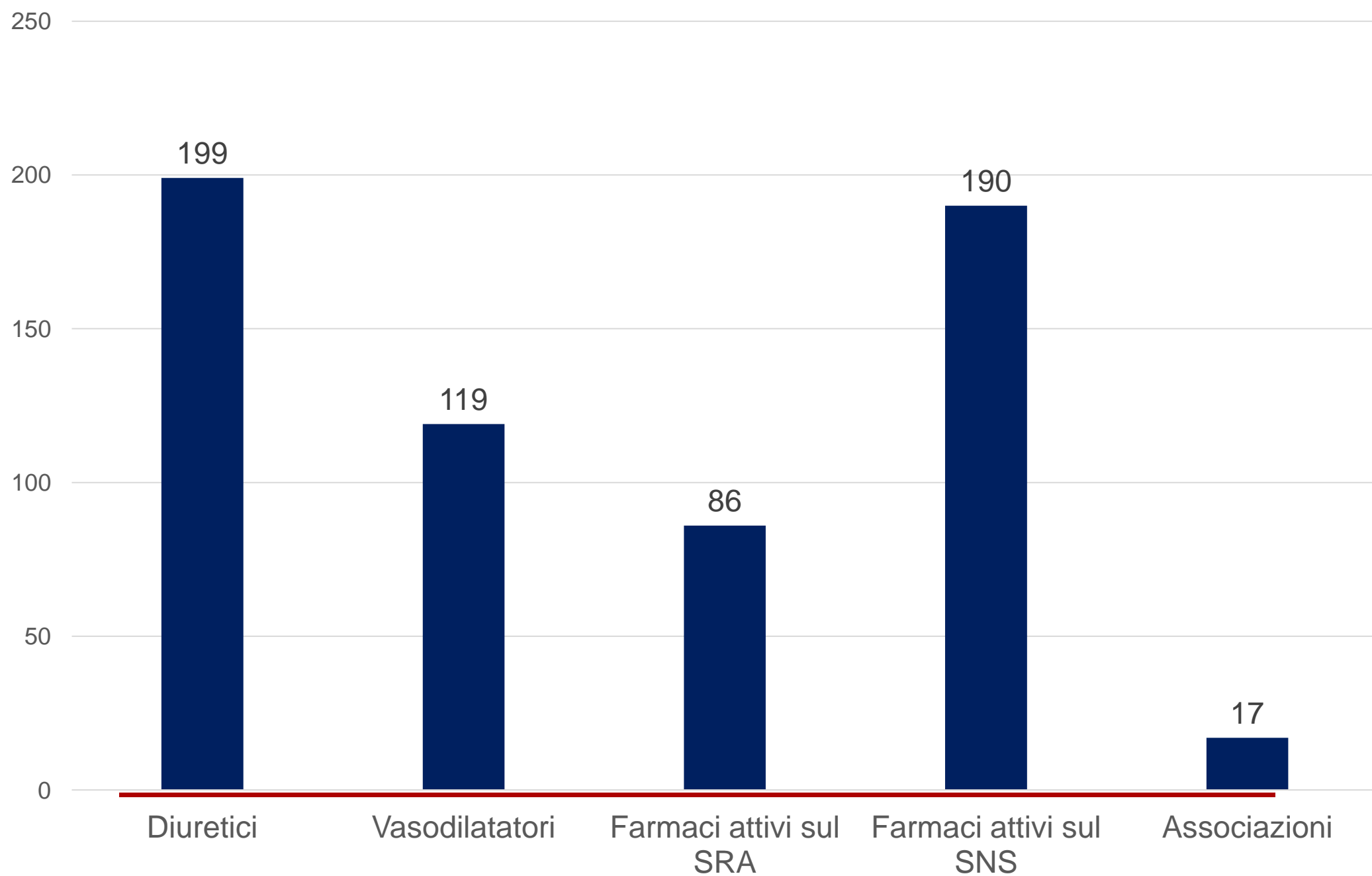
AO2 (tranne A02AH) Farmaci correlati con la secrezione acida



C Sistema Cardiovascolare



C Sistema Cardiovascolare - IPOTENSIVI



79

© 2013 Pearson Education, Inc. or its affiliate(s). All rights reserved. Pearson Education, Inc., publishing as Pearson Benjamin Cummings, 101 Philip Drive, Assinippi Park, New York, NY 10984-2135



Un esempio di RRF

Signora di 79 anni



Assistito :

Presa in Carico o Piano Terap.

INFOlogica

NavFarmaReport

SCHEDA TERAPEUTICA

SCHEDA MEDICA

ANAGRAFICA

SCHEDA PAZIENTE

TERAPIE

QUESTIONARIO

CONSULENZA

Terapie/Erogato

DATA






















FARMACO

filtra per specialità, atc o principio attivo

Posologia/Confezioni
(Unità Posologiche)

Patologia e Note

+ AGGIUNGI TERAPIA O EROGATO

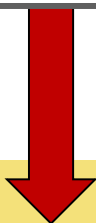
Terapia Ingresso	13/02/2020	[034972265] [A02BC05] NEXIUM*20MG 14CPR GASTR. (ESOMEPRAZOLO MAGNESIO TRIIDRATO)			Giornaliera (Mattina: 1,00 CPRG) UP giorno : 0,00 / 1,00	Farmaco Raccomandato , Per Gastrite e gastroduodenite non specificate
Terapia Ingresso	13/02/2020	[034861031] [C01DA02] DERMATRANS*10MG/24H 15 CER (NITROGLICERINA)			Giornaliera (Sera: 1,00 CER) UP giorno : 0,00 / 1,00	Farmaco Raccomandato , Per Altre forme di cardiopatia ischemica cronica
Terapia Ingresso	12/02/2020	[036684088] [A10AB06] APIDRA*100U/ML 5CAR OPP 3ML (INSULINA GLULISINA)			Giornaliera (Mattina: 3,00 U, Pranzo:6,00 U, Sera: 6,00 U) Assunzione: Mezz'ora prima del pasto UP giorno : 0,00 / 15,00	Farmaco Salvavita , Per Diabete con complicazioni renali
Terapia Ingresso	12/08/2019	[036679215] [C10BA02] INEGY*10MG/20MG 30 CPR (EZETIMIBE/SIMVASTATINA)			Giornaliera (Sera: 1,00 CPR) UP giorno : 0,00 / 1,00	Farmaco Raccomandato , Per Iperlipidemia mista , Sostituendolo con associazione...
Terapia Ingresso	12/08/2019	[043129093] [H05BX02] PARACALCIT. TEV*1MCG 28CPSM (PARACALCITOLO)			Giornaliera (Mattina: 1,00 CPS) UP giorno : 0,00 / 1,00	Farmaco Raccomandato , Per Iperparatiroidismo secondario (di origine renale)
Terapia Ingresso	12/08/2019	[023638012] [A12BA01] KCL-RETARD*600 MG 40 CPR (POTASSIO CLORURO)			Giornaliera (Mattina: 1,00 CPRF, Sera: 1,00 CPRF) UP giorno : 0,00 / 2,00	Farmaco Raccomandato , Per Malattia renale cronica, stadio IV (grave)
Terapia Ingresso	12/08/2019	[042373011] [V03AE02] SEVELAMER DOC*800MG 1X180CPR (SEVELAMER)			Giornaliera (Pranzo:1,00 CPR, Sera: 1,00 CPR) UP giorno : 0,00 / 2,00	Farmaco Raccomandato , Per Disordini del metabolismo del fosforo , In IRC
Terapia Ingresso	12/08/2019	[039538018] [M04AA03] ADENURIC*80MG 28CPR RIV. (FEBUXOSTAT)			Giornaliera (Mattina: 1,00 CPRR) UP giorno : 0,00 / 1,00	Farmaco Raccomandato , Per Malattia renale cronica, stadio IV (grave)
Terapia Ingresso	12/08/2019	[037479159] [C08CA01] AMLODIPINA EG*10MG 14CPR (AMLODIPINA BESILATO)			Giornaliera (Mattina: 0,50 CPR) UP giorno : 0,00 / 0,50	Farmaco Raccomandato , Per Iperensione arteriosa , Proporrei sostituzione di aml...
Terapia Ingresso	12/08/2019	[035206010] [C03CA01] FUROSEMIDE TEV*500MG 20 CPR (FUROSEMIDE)			Giornaliera (Mattina: 0,25 CPR, Sera: 0,25 CPR) UP giorno : 0,00 / 0,50	Farmaco Raccomandato , Per Malattia renale cronica, stadio IV (grave)
Terapia Ingresso	12/08/2019	[034952022] [C07AB07] SEQUACOR*1,25MG 28 CPR (BISOPROLOLO FUMARATO)			Giornaliera (Pranzo:1,00 CPRR) UP giorno : 0,00 / 1,00	Farmaco Raccomandato , Per Fibrillazione atriale
Terapia Ingresso	13/02/2020	[036635011] [A11CC05] DIBASE*10000UI/ML OS10ML (COLECALCIFEROLO)			Settimanale (Mattina: 20,00 GTT) UP giorno : 0,00 / 2,86	Farmaco Raccomandato , Per Iperparatiroidismo secondario (di origine renale)
Terapia Ingresso	12/08/2019	[002309045] [B03BB01] FOLINA*5MG 20 CPS MOLLI (ACIDO FOLICO)			Mensile (Mattina: 6,00 CPSM) UP giorno : 0,00 / 0,20	Farmaco Raccomandato , Per Anemia da carenza di folati

Terapia Ingresso	12/08/2019	[027731013] [B03AA03] LOSFERRON*30 CPR EFF. 80MG (FERROSO GLUCONATO)		  	Mensile (Mattina: 10,00 CPRE) UP giorno : 0,00 / 0,33	Farmaco Raccomandato , Per Anemia in malattia cronica renale
Terapia Ingresso	12/08/2019	[038381188] [B03XA01] RETACRIT*30000UI/0,75ML 1SIR (EPOETINA ZETA)		  	Mensile (Mattina: 2,00 U) UP giorno : 0,00 / 0,07	Farmaco Salvavita , Per Sindrome mielodisplastica, non specificata
Terapia Aggiunta	19/08/2020	[026821013] [C02CA04] CARDURA*2MG 30 CPR (DOXAZOSIN MESILATO)		 	Non definita UP giorno : 0,00 / 0,00	Non definita
Terapia Ingresso	12/08/2019	[016366027] [B01AA03] COUMADIN*30 CPR 5 MG (WARFARIN SODICO)	   	       	Non definita, SEC INR UP giorno : 0,00 / 0,00	Farmaco Salvavita , Per Fibrillazione atriale, prevenzione TVP...

Patologia	Note
Sindrome mielodisplastica, non specificata (EPOETINA ZETA)	
Diabete con complicazioni renali (INSULINA GLULISINA)	
Iperlipidemia mista (EZETIMIBE/SIMVASTATINA)	
Disordini del metabolismo del fosforo (SEVELAMER)	In IRC
Anemia da carenza di folati (ACIDO FOLICO)	
Anemia in malattia cronica renale (FERROSO GLUCONATO)	
Iperensione arteriosa (AMLODIPINA BESILATO)	
Altre forme di cardiopatia ischemica cronica (NITROGLICERINA)	
Fibrillazione atriale (BISOPROLOLO FUMARATO, WARFARI...)	
Gastrite e gastroduodenite non specificate (ESOMEPRAZOLO MAGNESIO TRIIDRA...)	
Malattia renale cronica, stadio IV (grave) (FUROSEMIDE, FEBUXOSTAT, POTAS...)	
Iperparatiroidismo secondario (di origine renale) (PARACALCITOLO, COLECALCIFEROLO)	

Cognome e Nome	Età	Sesso	PT	Beers	Interaz	W	Im	D	Di	A	I	UP/Die	Punteggio	Urgenze	Warnings
	79	F	17	18	4	*						29,46	37	0	23

17 farmaci



Più di 10 politerapie :

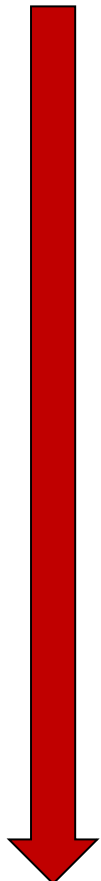
A02B - Farmaci per l'ulcera peptica e il reflusso gastroesofageo
 A10A - Insuline e analoghi
 A11C - Vitamine A e D, incluse le loro associazioni
 A12B - Potassio
 B01A - Antitrombotici
 B03A - Preparati a base di ferro
 B03B - Vitamina B12 e acido folico
 B03X - Altri preparati antianemici
 C01D - Vasodilatatori usati nelle malattie cardiache
 C02C - Sostanze antiadrenergiche ad azione periferica
 C03C - Diuretici ad azione diuretica maggiore
 C07A - Betabloccanti
 C08C - Calcioantagonisti selettivi con prevalente effetto vascolare
 C10B - Agenti ipolipemizzanti, associazioni
 H05B - Agenti antiparatiroidi
 M04A - Preparati antigottosi
 V03A - Tutti gli altri prodotti terapeutici

Cognome e Nome	Età	Sesso	PT	Beers	Interaz.	W	Im	D	Di	A	I	UP/Die	Punteggio	Urgenze	Warnings
	79	F	17	18	4	*						29,46	37	0	23



17 farmaci

- + 8 diabete
- + 6 ipertensione
- + 1 dislipidemia
- + 5 UP/giorno 29,46



> 10 farmaci
18 BEERS
4 Interazioni

Cognome e Nome	Età	Sesso	PT	Beers	Interaz.	W	Im	D	Di	A	I	UP/Die	Punteggio	Urgenze	Warnings
	79	F	17	18	4	*						29,46	37	0	23



8 farmaci sconsigliati secondo i criteri STOPP

3 farmaci sconsigliati secondo i criteri BEERS

Sconsigliato secondo i criteri di STOPP nell'anziano		Gravità:	Documentazione:
ESOMEPRAZOLO MAGNESIO TRIIDRATO			
Descrizione:	Gli inibitori di pompa protonica (IPP) a piene dosi per più di 8 settimane sono sconsigliati nel trattamento di ulcere peptiche non complicate o esofagiti peptiche erosive.		
Consiglio clinico: Indicata una riduzione della dose o una minore durata della terapia			
Sconsigliato secondo i criteri di Beers nell'anziano		Gravità:	Documentazione:
ESOMEPRAZOLO MAGNESIO TRIIDRATO		maggiore	ottima
Descrizione:	Rischio di infezioni da Clostridium difficile e perdite o fratture ossee.		
Consiglio clinico:	Evitare l'uso per più di 8 settimane, tranne nei pazienti ad alto rischio (es. che assumono corticosteroidi orali o FANS per uso cronico), con esofagite erosiva, esofagite di Barrett, ipersecrezione patologica o dimostrata necessità di continuare il trattamento (es. fallimento degli altri trattamenti)		
Sconsigliato secondo i criteri di STOPP nell'anziano		Gravità:	Documentazione:
NITROGLICERINA			
Descrizione:	Per i nitrati a lunga durata d'azione: rischio di sincope e cadute in soggetti con ipotensione posturale persistente (calo ricorrente della pressione sistolica ≥ 20 mmHg).		
Consiglio clinico: Evitare in soggetti con ipotensione ortostatica			
Sconsigliato secondo i criteri di Beers nell'anziano		Gravità:	Documentazione:
INSULINA GLULISINA		maggiore	discreta
Descrizione:	(Dosi a scalare) Più alto rischio di ipoglicemia, senza miglioramento del controllo della glicemia indipendentemente dall'ambito di cura. Evitare regimi terapeutici a base di insulina ad azione corta o rapida senza l'uso concomitante di insulina basale o ad azione prolungata.		
Consiglio clinico: Evitare			
Sconsigliato secondo i criteri di STOPP nell'anziano		Gravità:	Documentazione:
AMLODIPINA BESILATO			
Descrizione:	Per i calcio-antagonisti: rischio di sincope e cadute in soggetti con ipotensione posturale persistente (calo ricorrente della pressione sistolica ≥ 20 mmHg).		
Consiglio clinico: Evitare in soggetti con ipotensione ortostatica			

Sconsigliato secondo i criteri di Beers nell'anziano FUROSEMIDE		Gravità: maggiore	Documentazione: discreta	4
Descrizione: Può esacerbare o causare sindrome da inappropriata secrezione dell'ormone antidiuretico o iponatremia; monitorare attentamente i livelli di sodio all'inizio della terapia o qualora vi siano variazioni del dosaggio.				
Consiglio clinico: Usare con cautela				
Sconsigliato secondo i criteri di STOPP nell'anziano FUROSEMIDE		Gravità:	Documentazione:	
Descrizione: Per i farmaci diuretici ad azione diuretica maggiore: esistono alternative più sicure ed efficaci come trattamento di prima linea dell'ipertensione.				4
Consiglio clinico: Esistono alternative più sicure ed efficaci nel trattamento di prima scelta dell'ipertensione				
Sconsigliato secondo i criteri di STOPP nell'anziano FUROSEMIDE		Gravità:	Documentazione:	
Descrizione: Per i farmaci diuretici ad azione diuretica maggiore: l'elevazione dell'arto e/o la terapia compressiva sono, generalmente, più efficaci in soggetti con edema localizzato alle caviglie senza segni clinici od evidenze biochimiche o radiologiche di scompens				
Consiglio clinico: Esistono alternative più appropriate				
Sconsigliato secondo i criteri di STOPP nell'anziano FUROSEMIDE		Gravità:	Documentazione:	1
Descrizione: I farmaci diuretici ad azione diuretica maggiore come trattamento dell'ipertensione con concomitante incontinenza urinaria possono esacerbare l'incontinenza.				
Consiglio clinico: Evitare in soggetti ipertesi con concomitante incontinenza urinaria				
Sconsigliato secondo i criteri di STOPP nell'anziano DOXAZOSIN MESILATO		Gravità:	Documentazione:	
Descrizione: Per i bloccanti dei recettori alpha-1: rischio di sincope e cadute in soggetti con ipotensione posturale persistente (calo ricorrente della pressione sistolica ≥ 20 mmHg).				2
Consiglio clinico: Evitare in soggetti con ipotensione ortostatica				
Sconsigliato secondo i criteri di STOPP nell'anziano FERROSO GLUCONATO		Gravità:	Documentazione:	
Descrizione: Per le preparazioni orali a base di ferro: rischio di peggioramento della stipsi in pazienti con stipsi cronica; sono disponibili alternative più appropriate.				
Consiglio clinico: Evitare; alternative disponibili				
Sconsigliato secondo i criteri di STOPP nell'anziano FERROSO GLUCONATO		Gravità:	Documentazione:	2
Descrizione: Per le preparazioni orali a base di ferro: con dosi > 200 mg/die (ferro fumarato > 600 mg/die; ferro solfato > 600 mg/die; ferro gluconato > 1800 mg/die) non vi sono evidenze di un aumentato assorbimento del ferro.				
Consiglio clinico: Evitare dosi > 200 mg/die				

Sconsigliato secondo i criteri di STOPP nell'anziano BISOPROLOLO FUMARATO	Gravità:	Documentazione:
Descrizione: Per i beta-bloccanti: l'associazione con verapamil o diltiazem dà il rischio di blocco cardiaco.		
Consiglio clinico: Evitare la cosomministrazione con diltiazem o verapamil		
Sconsigliato secondo i criteri di STOPP nell'anziano BISOPROLOLO FUMARATO	Gravità:	Documentazione:
Descrizione: Per i beta-bloccanti: rischio di blocco cardiaco completo o asistolia in pazienti con bradicardia (< 50/min), blocco cardiaco di tipo II o blocco cardiaco completo.		
Consiglio clinico: Evitare in soggetti con bradicardia sintomatica (50/min), blocco cardiaco di tipo II o blocco cardiaco completo		
Sconsigliato secondo i criteri di STOPP nell'anziano BISOPROLOLO FUMARATO	Gravità:	Documentazione:
Descrizione: Per i beta-bloccanti: rischio di mascheramento dei sintomi dell'ipoglicemia in soggetti con diabete mellito e frequenti episodi ipoglicemici.		
Consiglio clinico: Evitare		
Sconsigliato secondo i criteri di STOPP nell'anziano WARFARIN SODICO	Gravità:	Documentazione:
Descrizione: Per gli antagonisti della vitamina K: alto rischio di sanguinamento in soggetti con ipertensione severa non trattata, diatesi emorragica o recenti fenomeni di sanguinamento spontaneo. Per gli antagonisti della vitamina K: alto rischio di sanguinamento in		
Consiglio clinico: Evitare l'uso in soggetti a rischio di sanguinamento		
Sconsigliato secondo i criteri di STOPP nell'anziano WARFARIN SODICO	Gravità:	Documentazione:
Descrizione: Per gli antagonisti della vitamina K: nessun beneficio dimostrato nel trattamento di prima linea delle embolie polmonari non complicate (come la trombofilia) per una durata > 12 mesi.		
Consiglio clinico: Evitare		
Sconsigliato secondo i criteri di STOPP nell'anziano WARFARIN SODICO	Gravità:	Documentazione:
Descrizione: Per gli antagonisti della vitamina K: nessun beneficio dimostrato nel trattamento di prima linea delle trombosi venose non complicate (come la trombofilia) per una durata > 6 mesi.		
Consiglio clinico: Evitare		

3

3

Cognome e Nome	Età	Sesso	PT	Beers	Interaz.	W	Im	D	Di	A	I	UP/Die	Punteggio	Urgenze	Warnings
	79	F	17	18	4	*						29,46	37	0	23

Farmaci: NEXIUM*20MG 14CPR GASTR. (ESOMEPRAZOLO MAGNESIO TRIIDRATO)		Gravità: Maggiore	Insorgenza: Non specificato	Documentazione: Discreta	Da: Codifa
Descrizione: L'uso concomitante può diminuire l'effetto di assorbimento dei fosfati di sevelamer.					
Meccanismo: I farmaci che aumentano il pH gastrico possono alterare la capacità di legare i fosfati di sevelamer.					
Consiglio clinico: Evitare farmaci che aumentano il pH gastrico. Se non è possibile evitare l'uso concomitante si raccomanda il monitoraggio di una possibile riduzione dell'efficacia del trattamento con sevelamer.					
Farmaci: INEGY*10MG/20MG 30 CPR (EZETIMIBE/SIMVASTATINA)		Gravità: Maggiore	Insorgenza: Ritardato	Documentazione: Eccellente	Da: Drug Reax
Descrizione: La contemporanea assunzione di SIMVASTATINA e WARFARIN può portare ad un maggior rischio di sanguinamento e ad un aumentato rischio di rabdomiolisi.					
Meccanismo: Competizione per il metabolismo mediato dall'isoforma 3A4 del citocromo P450.					
Consiglio clinico: Nei pazienti in terapia anticoagulante orale con warfarin, il tempo di protrombina o il tempo di protrombina internazionale standardizzato (INR) dovrebbe essere frequentemente monitorato in caso di aggiunta, variazione della dose o sospensione di simvastatina ed essere misurato periodicamente durante l'intera terapia (Prod Info Zocor, 2004). Aggiustamenti della dose di warfarin possono risultare necessari per mantenere il livello desiderato di anticoagulazione. Inoltre, monitorare i pazienti circa segni e sintomi di miopatia o rabdomiolisi (dolore muscolare, debolezza o affaticamento). Monitorare inoltre i livelli plasmatici di creatinichinasi (CK) e interrompere il trattamento se i livelli di CK mostrano un marcato aumento o vi sia sospetto o diagnosi di miopatia o rabdomiolisi.					
Farmaci: INEGY*10MG/20MG 30 CPR (EZETIMIBE/SIMVASTATINA)		Gravità: Maggiore	Insorgenza: Nelle 24 ore	Documentazione: Buona	Da: Drug Reax
Descrizione: L'uso concomitante di AMLODIPINA e SIMVASTATINA può provocare una maggior esposizione alla simvastatina e aumentare il rischio di miopatia, inclusa la rabdomiolisi,					
Meccanismo: Sconosciuto					
Consiglio clinico: La somministrazione concomitante di amlodipina e simvastatina aumenta l'AUC e la concentrazione massima di simvastatina. Se è necessario co-somministrare questi due farmaci, la dose di simvastatina non dovrebbe eccedere i 20 mg/giorno (Prod Info AZOR®; compresse orali, 2017; Prod Info ZOCOR®; compresse orali, 2011). Per i pazienti che hanno assunto una dose di 80 mg di simvastatina per più di un anno che necessitano la co-assunzione di amlodipina, si consiglia di impiegare un'altra statina o un regime basato sulle statine con un rischio minore di interazioni farmacologiche (Prod Info ZOCOR®; compresse orali, 2011).					
Farmaci: SEVELAMER DOC*800MG 1X180CPR (SEVELAMER)		Gravità: Maggiore	Insorgenza: Non specificato	Documentazione: Buona	Da: Codifa
Descrizione: L'uso concomitante di sevelamer può diminuire l'esposizione a furosemide e il suo effetto diuretico.					
Meccanismo: Non determinato. Probabilmente furosemide si lega a sevelamer.					
Consiglio clinico: La somministrazione simultanea dovrebbe essere evitata. Per evitare l'interazione dovrebbero trascorrere 2-4 ore tra la somministrazione di furosemide e quella di sevelamer.					

RICONCILIAZIONE

Note

Il farmaco **DOXAZOSIN MESILATO** è sconsigliato negli anziani secondo i criteri di **BEERS/STOPP**

Note

Il farmaco **ESOMEPRAZOLO MAGNESIO TRIIDRATO** è sconsigliato negli anziani secondo i criteri di **BEERS/STOPP**

Sospeso. Non necessario

Note

Il farmaco **NITROGLICERINA** è sconsigliato negli anziani secondo i criteri di **BEERS/STOPP**

Note

Il farmaco **INSULINA GLULISINA** è sconsigliato negli anziani secondo i criteri di **BEERS/STOPP**

Il farmaco FERROSO GLUCONATO è sconsigliato negli anziani secondo i criteri di BEERS/STOPP	Note
	Sospeso. Sostituito con infusione EV di FCM
Il farmaco WARFARIN SODICO è sconsigliato negli anziani secondo i criteri di BEERS/STOPP	Note
Il farmaco AMLODIPINA BESILATO è sconsigliato negli anziani secondo i criteri di BEERS/STOPP	Note
Il farmaco FUROSEMIDE è sconsigliato negli anziani secondo i criteri di BEERS/STOPP	Note
Il farmaco BISOPROLOLO FUMARATO è sconsigliato negli anziani secondo i criteri di BEERS/STOPP	Note
	Da valutare con cardiologo sospensione

Interazioni

Note

Farmaci:	Gravità:	Insorgenza:	Documentazione:	Da:	
NEXIUM*20MG 14CPR GASTR. (ESOMEPRAZOLO MAGNESIO TRIIDRATO)	SEVELAMER DOC*800MG 1X180CPR (SEVELAMER)	Maggiore	Non specificato	Discreta	Codifa
Descrizione:	L'uso concomitante può diminuire l'effetto di assorbimento dei fosfati di sevelamer.				
Meccanismo:	I farmaci che aumentano il pH gastrico possono alterare la capacità di legare i fosfati di sevelamer.				
Consiglio clinico:	Evitare farmaci che aumentano il pH gastrico. Se non è possibile evitare l'uso concomitante si raccomanda il monitoraggio di una possibile riduzione dell'efficacia del trattamento con sevelamer.				

Sospeso Nexium
Sospeso Sevelamer; potenziata
dieta ipofosforica

Farmaci:		Gravità:	Insorgenza:	Documentazione:	Da:
INEGY*10MG/20MG 30 CPR (EZETIMIBE/SIMVASTATINA)	COUMADIN*30 CPR 5 MG (WARFARIN SODICO)	Maggiore	Ritardato	Eccellente	Drug Reax
Descrizione:	La contemporanea assunzione di SIMVASTATINA e WARFARIN può portare ad un maggior rischio di sanguinamento e ad un aumentato rischio di rabdomiolisi.				
Meccanismo:	competition for cytochrome P450 3A4-mediated metabolism				
Consiglio clinico:	Nei pazienti in terapia anticoagulante orale con warfarin, il tempo di protrombina o il tempo di protrombina internazionale standardizzato (INR) dovrebbe essere frequentemente monitorato in caso di aggiunta, variazione della dose o sospensione di simvastatina ed essere misurato periodicamente durante l'intera terapia (Prod Info Zocor, 2004). Aggiustamenti della dose di warfarin possono risultare necessari per mantenere il livello desiderato di anticoagulazione. Inoltre, monitorare i pazienti circa segni e sintomi di miopatia o rabdomiolisi (dolore muscolare, debolezza o affaticamento). Monitorare inoltre i livelli plasmatici di creatinichinasi (CK) e interrompere il trattamento se i livelli di CK mostrano un marcato aumento o vi sia sospetto o diagnosi di miopatia o rabdomiolisi.				



Farmaci:		Gravità:	Insorgenza:	Documentazione:	Da:
INEGY*10MG/20MG 30 CPR (EZETIMIBE/SIMVASTATINA)	AMLODIPINA EG*10MG 14CPR (AMLODIPINA BESILATO)	Maggiore	Nelle 24 ore	Buona	Drug Reax
Descrizione:	L'uso concomitante di AMLODIPINA e SIMVASTATINA può provocare una maggior esposizione alla simvastatina e aumentare il rischio di miopatia, inclusa la rabdomiolisi,				
Meccanismo:	unknown				
Consiglio clinico:	La somministrazione concomitante di amlodipina e simvastatina aumenta l'AUC e la concentrazione massima di simvastatina. Se è necessario co-somministrare questi due farmaci, la dose di simvastatina non dovrebbe eccedere i 20 mg/giorno (Prod Info AZOR® compresse orali, 2017; Prod Info ZOCOR® compresse orali, 2011). Per i pazienti che hanno assunto una dose di 80 mg di simvastatina per più di un anno che necessitano la co-assunzione di amlodipina, si consiglia di impiegare un'altra statina o un regime basato sulle statine con un rischio minore di interazioni farmacologiche (Prod Info ZOCOR® compresse orali, 2011).				



Farmaci:	Gravità:	Insorgenza:	Documentazione:	Da:	
SEVELAMER DOC*800MG 1X180CPR (SEVELAMER)	FUROSEMIDE TEV*500MG 20 CPR (FUROSEMIDE)	Maggiore	Non specificato	Buona	Codifa
Descrizione:	L'uso concomitante di sevelamer può diminuire l'esposizione a furosemide e il suo effetto diuretico.				
Meccanismo:	Non determinato. Probabilmente furosemide si lega a sevelamer.				
Consiglio clinico:	La somministrazione simultanea dovrebbe essere evitata. Per evitare l'interazione dovrebbero trascorrere 2-4 ore tra la somministrazione di furosemide e quella di sevelamer.				

Sospeso Sevelamer; potenziata
dieta ipofosforica

Proposta di Riconciliazione (De-prescrizione)

Sospeso Esomeprazolo

Sospeso Ferrograd e sostituito con FCM

Sospeso Sevelamer

Sospesa Folina















Da valutare sospensione Bisoprololo















Nome e Cognome

Data di nascita

Codice Fiscale



NOTE:

Orario 7.00 - 10.00																														
Farmaco					A cosa serve				Forma		Posologia								Note/Appunti							Avvertenze				
Terapia Giornaliera																														
APIDRA*100U/M L 5CAR OPP 3ML INSULINA GLULISINA SALVAVITA					Diabete mellito 				 SOLUZIONE (USO INTERNO)		3 unità Assunzione: Mezz'ora prima del pasto															- Conservare in frigo - Prestare attenzione al dosaggio. - Evitare il consumo di alcool				
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
PARACALCIT. TEV*1MCG 28CPSM PARACALCITOLE RACCOMANDATO					Ridotta funzione renale 				 CAPSULE		una capsula																			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
KCL-RETARD*60 0 MG 40 CPR POTASSIO CLORURO RACCOMANDATO					Malattia renale cronica 				 COMPRESSE RILASCIO MODIFICATO		una compressa a ril. modificato																			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
ADENURIC*80M G 28CPR RIV. FEBUXOSTAT RACCOMANDATO					Malattia renale cronica 				 COMPRESSA RIVESTITA		una compressa rivestita																			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
AMLODIPINA EG*10MG 14CPR AMLODIPINA BESILATO RACCOMANDATO					Ipertensione arteriosa 				 COMPRESSE		mezza compressa																			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
FUROSEMIDE TEV*500MG 20 CPR FUROSEMIDE RACCOMANDATO					Malattia renale cronica 				 COMPRESSE		un quarto compressa															Non assumere con: Cibo				
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
Terapia Periodica																														
DIBASE*10000UI/ ML OS10ML COLECALCIFEROLO RACCOMANDATO					Ridotta funzione renale 				 GOCCE ORL		Settimanale 20 goccia															Non assumere con: olestra				
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31

Orario																																7.00 - 10.00			
Farmaco					A cosa serve					Forma		Posologia						Note/Appunti						Avvertenze											
Terapia Periodica																																			
RETACRIT*30000 UI/0,75ML 1SIR EPOETINA ZETA SALVAVITA												Mensile due unità												Conservare in frigo											
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31					
Orario																																11.00 - 14.00			
Farmaco					A cosa serve					Forma		Posologia						Note/Appunti						Avvertenze											
Terapia Giornaliera																																			
APIDRA*100U/M L 5CAR OPP 3ML INSULINA GLULISINA SALVAVITA												6 unità Assunzione: Mezz'ora prima del pasto												- Conservare in frigo - Prestare attenzione al dosaggio. - Evitare il consumo di alcol											
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31					
SEQUACOR*1,25 MG 28 CPR BISOPROLOLO FUMARATO RACCOMANDATO												una compresse rivestite																							
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31					
Orario																																15.00 - 18.00			
Farmaco					A cosa serve					Forma		Posologia						Note/Appunti						Avvertenze											
Terapia Giornaliera																																			
DERMATRANS*1 0MG/24H 15 CER NITROGLICERINA RACCOMANDATO												una cerotto												Evitare il consumo di alcol											
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31					
APIDRA*100U/M L 5CAR OPP 3ML INSULINA GLULISINA SALVAVITA												6 unità Assunzione: Mezz'ora prima del pasto												- Conservare in frigo - Prestare attenzione al dosaggio. - Evitare il consumo di alcol											
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31					
INEGY*10MG/20 MG 30 CPR EZETIMIBE/IMVASTATI NA RACCOMANDATO												una compressa												Non assumere con: succo di mirtillo rosso americano , succo di pompelmo											
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31					
KCL-RETARD*60 0 MG 40 CPR POTASSIO CLORURO RACCOMANDATO												una compressa a ril. modificato																							
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31					

Orario

15.00 - 18.00

Farmaco		A cosa serve		Forma		Posologia				Note/Appunti				Avvertenze																
Terapia Giornaliera																														
FUROSEMIDE TEV*500MG 20 CPR FUROSEMIDE RACCOMANDATO		Malattia renale cronica 		 COMPRESSE		un quarto compressa								Non assumere con: Cibo																
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31

NOTE MEDICO/FARMACISTA:

NOTE PAZIENTE:

DATA CONSEGNA: / /

MEDICO: _____

FIRMA: _____



Firma di presa visione della terapia e della ricognizione effettuata

PAZIENTE: _____

Spazio per le modifiche alla Terapia introdotte successivamente

Data

Terapia (specialità/principio attivo, posologia, patologia correlata e note)

Firma Medico

____ / ____ / ____

____ / ____ / ____

____ / ____ / ____

