



# КАРТИЧКИ СО ПРАШАЊА И ПРЕДИЗВИЦИ

## Фармацевти



# ВОВЕД

Добротворната организација International Primary Care Respiratory Group ([www.ipcrg.org/aboutus](http://www.ipcrg.org/aboutus)) е лидер на социјалното движење се со цел да ја имплементира желбата за промени во водењето на астмата\*. Нашиот фокус, во првата фаза, е усмерен на преголемото користење на бета2 агонисти (САБА) со кратко дејство и тестирање како да се создаде чувство на непријатност и незадоволство од ова кај сите засегнати страни.

## НАШИТЕ РАЗГОВОРИ, ВОДЕЈЌИ ЈА ОВАА ПРОГРАМА СЕ СЛЕДНИТЕ:

- Иако постои предозирање, не постои консензус за тоа што претставува „прекумерно дозирање“
- Иницијалните совети за употребата на САБА, кои можат да влијаат на лицето во иднина се спроведуваат на многу места, на пр., аптеките во заедницата и одделенијата за итна медицинска помош, како и ординациите на општите/ семејните лекари
- Ние навистина не знаеме дали пациентите имаат преголема употреба на САБА ако тие не доаѓаат редовно во ординација
- Меѓу здравствените работници кои не работат со пациенти со респираторни проблеми, астмата се смета за низок приоритет за промена
- Претходните пристапи навистина не го променија тоа и покрај доказите кои сугерираат несигурни варијации во исходот и смртноста, морбидитет и честотата на користење на здравствена заштита
- Без желба за промена, тешко е да се примаат и усвојуваат пораки за тоа како да се подобри грижата на пациентите со астма.

IPCRG доби средства од AstraZeneca за водење на тимот за испорака и за дизајнирање и печатење на овие картички. Тимот за испорака од пациенти, фармацевти и општи лекари се одговорни за содржината.“ Март 2019

# КАРТИЧКИ СО ПРАШАЊА И ПРЕДИЗВИЦИ ФАРМАЦЕВТИ

Овие картички се начин да поттикнете разговори и да го споделите вашето размислување со другите. Ве покануваме да ги искористите за да започнете дискусија!

## ИНСТРУКЦИИ

1. Поделете се во парови или мали групи
2. Изберете картичка од купот
3. Прочитајте го прашањето или коментарот
4. Одвојте неколку минути за да разговарате и забележете ги вашите клучни точки за дискусија
5. Изберете друга картичка и следете ги чекорите 3 и 4 погоре
6. Повратните информации од вашата дискусија споделете ги со целиот тим

**Понекогаш фармацевтите забележуваат кога пациентите не искористуваат рутински рецепти за земање на инхалаторни кортикостероиди за астма**

- Дали мислите дека е важно да се подобри комуникацијата помеѓу лекарот и фармацевтот во овие околности?
- Како да го известите докторот?
- Колку удобно се чувствувате кога го правите ова?

**Како би откриле  
неправилно/несоодветно  
справување со астмата?**

## **Понекогаш фармацевтите откриваат неправилна техника на користење на инхалерот кај пациенти со астма**

- Како ќе го известите репишувачот на лекот за проблемот?
- Каква дополнителна обука ви е потребна за да ја научите техниката на користење на инхалер?
- Кога и колку често мислите дека техниката на користење на инхалер кај пациентот ќе треба повторно да се провери?

**Во ретки случаи,  
фармацевтите треба итно да  
издадат САБА инхалери (без  
рецепт).**

**Која од наведените причини  
мислите дека е прифатлива за  
фармацевтот да издаде итно  
САБА инхалер за астма без  
рецепт?**

- a. Пациентот чувствува отежнато дишење
- b. Заем од еден инхалатор додека лекарот да го процени пациентот после викендот
- c. Максималниот експираторен проток е 30-50% , а пациентот има отежнат говор

**Предизвикувачко прашање:**

**Колку безбедно се чувствуваат  
кога ги издавате овие лекови  
без рецепт?**

1. САБА инхалер за астма
2. Таблети морфин сулфат
3. Антибиотик



**Позитивна порака:**

**Дали ова функционира?**

**„Доколку имате дијагноза на  
астма и сте потрошиле повеќе  
од 4\* сини  
инхалери/олеснувачи за една  
година, ви треба преглед кај  
вашиот лекар што ви  
препишува“**

- \* Нашиот тим не може да се договори дали ова треба да биде 4 или 6. Дали би го променило влијанието ако го промените бројот?

**Позитивна порака:**

**Дали ова функционира?**

**„Доколку користите повеќе од 2 или 3\* вдишувања неделно од вашиот син инхалер, одете и посетете го вашиот лекар“**

\* Кој број би го користеле?

**Како може аптеката да ги пренесе клучните пораки како овие за пациентите со астма до матичниот лекар?**

- a) Ве молиме проверете бидејќи се чини дека САБА почесто се користи: дали дијагнозата е астма или ХОББ?
- b) >4 САБА искористени инхалери за една година; да се предложи потребната ревизија
- c) ИКС (ICS) повторно на рецепта, но без подигање од страна на пациентот
- d) Пациентот има лоша техника на употреба на инхалер за време на прегледот
- e) Нема издадено/потребна употреба на спејсер (ако е применливо)
- f) Нема издадено личен акционен план за астма
- g) Лекот НЕ е пропишан по име на бренд и му е даден непознат инхалер што не можат да го користат