



ΚΑΡΤΕΣ ΕΡΩΤΗΣΕΩΝ & ΠΡΟΚΛΗΣΕΩΝ ΦΑΡΜΑΚΟΠΟΙΟΙ

International Primary Care •

IPCRG

Est. 2001

Respiratory Group •

work locally
collaborate globally

ΕΙΣΑΓΩΓΗ

Το Φιλανθρωπικό Παγκόσμιο Δίκτυο Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας για τα αναπνευστικά νοσήματα (IPCRG) (www.ipcr.org/aboutus) ηγείται μιας προσπάθειας δημιουργίας ενός κοινωνικού κινήματος με σκοπό την δημιουργία επιθυμίας για αλλαγή στη διαχείριση του άσθματος*. Η εστίασή μας, σε πρώτη φάση, είναι η υπερβολική εξάρτηση από τους βραχείας δράσης β2 αγωνιστές (SABAs) και η εκτίμηση του πώς να δημιουργηθεί ένα αίσθημα δυσφορίας και δυσαρέσκειας για την εξάρτηση αυτή μεταξύ όλων των ενδιαφερομένων.

ΤΑ “ΠΡΟΑΙΣΘΗΜΑΤΑ” ΜΑΣ ΠΟΥ ΟΔΗΓΟΥΝ ΣΕ ΑΥΤΟ ΤΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΕΙΝΑΙ

- Ενώ υπάρχει υπερβολική εξάρτηση, δεν υπάρχει συμφωνία σχετικά με το πώς μοιάζει η “υπερβολική εξάρτηση”.
- Οι αρχικές συζητήσεις σχετικά με τους βραχείας δράσης β2 αγωνιστές (SABAs) που θα μπορούσαν να επηρεάσουν την μελλοντική χρήση τους από τους ασθενείς λαμβάνουν χώρα σε πολλά μέρη, π.χ. στα κοινοτικά φαρμακεία και στα τμήματα επειγόντων περιστατικών, καθώς και στα ιατρεία γενικών /οικογενειακών ιατρών.
- Δεν γνωρίζουμε πραγματικά τι κάνουν οι ασθενείς εάν δεν έρχονται τακτικά στο ιατρείο
- Για εκείνους που δεν ασχολούνται με τα αναπνευστικά νοσήματα, το άσθμα θεωρείται ως νόσημα χαμηλής προτεραιότητας για αλλαγή
- Οι προηγούμενες προσεγγίσεις δεν έχουν πραγματικά επιφέρει την αλλαγή παρά τις τεκμηριωμένες οδηγίες, οδηγώντας σε αδικαιολόγητη απόκλιση στις εκβάσεις, στην θνησιμότητα, νοσηρότητα και χρήση υγειονομικής περίθαλψης που θα μπορούσε να αποφευχθεί.
- Χωρίς διάθεση για αλλαγή, είναι δύσκολο να ληφθούν και να υιοθετηθούν τα μηνύματα τα σχετικά με τον τρόπο βελτίωσης της φροντίδας του άσθματος

Το IPCRG έλαβε χρηματοδότηση από την AstraZeneca για την λειτουργία της ομάδας εφαρμογής και για το σχεδιασμό και την εκτύπωση αυτών των καρτών. Η Ομάδα από γενικούς ιατρούς, φαρμακοποιούς και ασθενείς είναι υπεύθυνη για το περιεχόμενο. Ενημέρωση Νοέμβριος 2023

ΚΑΡΤΕΣ ΕΡΩΤΗΣΕΩΝ & ΠΡΟΚΛΗΣΕΩΝ

ΦΑΡΜΑΚΟΠΟΙΟΙ

Αυτές οι κάρτες είναι ένας τρόπος για να ενεργοποιήσετε συνομιλίες και για να μοιραστείτε τις σκέψεις σας με άλλους. Σας προσκαλούμε να τις χρησιμοποιήσετε για να ξεκινήσετε μια συζήτηση!

ΟΔΗΓΙΕΣ

- 1.** Χωριστείτε σε ζευγάρια ή μικρές ομάδες
- 2.** Επιλέξτε μια κάρτα από το πακέτο
- 3.** Διαβάστε την ερώτηση ή το σχόλιο
- 4.** Αφιερώστε λίγα λεπτά για να συζητήσετε την ερώτηση ή να σχολιάσετε την κάρτα και σημειώστε τα δικά σας σημεία κλειδιά της συζήτησής
- 5.** Επιλέξτε μια άλλη κάρτα και ακολουθήστε τα βήματα 3 και 4 παραπάνω
- 6.** Ανατροφοδοτήστε τα σημεία της συζήτησής σας στην πλήρη ομάδα/συνάντηση

Μερικές φορές οι φαρμακοποιοί παρατηρούν ότι οι ασθενείς δεν εκτελούν τις επαναλαμβανόμενες συνταγές ρουτίνας για τα εισπνεόμενα κορτικοστεροειδή για το άσθμα.

- Πιστεύετε ότι είναι σημαντικό να βελτιωθεί η επικοινωνία μεταξύ του γιατρού και του φαρμακοποιού σε αυτές τις περιπτώσεις;
- Πώς ενημερώνετε τον ιατρό;
- Πόσο άνετα αισθάνεστε να το κάνετε αυτό;

**Θετικό μήνυμα:
Ισχύει αυτό;;**

**"Εάν χρειάζεστε το εισπνεόμενο
ανακούφισης περισσότερο από
δύο φορές την εβδομάδα,
επισκεφτείτε τον ιατρό σας"**

- Τι αριθμό θα χρησιμοποιούσατε;

Ερώτηση πρόκλησης:

**Πόσο ασφαλής αισθάνεστε
διανέμοντας τα παρακάτω
φάρμακα χωρίς συνταγή;**

1. Μια εισπνευστική συσκευή
SABA για το άσθμα
2. Δισκία μορφίνης
3. Ένα αντιβιοτικό

Μερικές φορές οι φαρμακοποιοί διαπιστώνουν λανθασμένη εισπνευστική τεχνική σε ασθενείς με άσθμα.

- Πώς θα ενημερώσετε τον ιατρό για το πρόβλημα;
- Ποια περαιτέρω εκπαίδευση χρειάζεστε για να διδάξετε την εισπνευστική τεχνική;
- Πότε (πόσο σύντομα) νομίζετε ότι η εισπνευστική τεχνική του ασθενούς πρέπει να επανεκτιμηθεί;

**Πώς θα εντοπίζατε τη
λανθασμένη/ανεπαρκή
διαχείριση του άσθματος;**

**Σε σπάνιες περιπτώσεις οι
φαρμακοποιοί χρειάζεται να
χορηγήσουν επειγόντως (χωρίς
συνταγή) εισπνευστικές
συσκευές SABA.**

**Ποιοι από τους ακόλουθους
λόγους θεωρείτε ότι είναι
αποδεκτοί για τον φαρμακοποιοό
ώστε να χορηγήσει επειγόντως
SABA για το άσθμα χωρίς
συνταγή;**

- α. Ο ασθενής αισθάνεται συριγμό
- β. Χορήγηση μιας εισπνευστικής
συσκευής μέχρι ο γιατρός να
μπορέσει να αξιολογήσει τον
ασθενή μετά το Σαββατοκύριακο
- γ. Μόνο όταν οι φαρμακοποιοί
αντιμετωπίζουν έναν ασθενή που
έχει κρίση άσθματος

**Εάν χορηγηθούν 2 x 200 δόσεων
εισπνευστικές συσκευές SABA,
αυτές θα πρέπει να κρατήσουν
για ένα έτος.**

**Εάν ζητηθούν περισσότερες,
γίνεται παρακολούθηση από τον
Γενικό Ιατρό, τον νοσηλευτή ή
τον φαρμακοποιό;**

Πώς μπορεί το φαρμακείο να επικοινωνήσει βασικά μηνύματα όπως αυτά για τους ασθενείς με άσθμα στην πράξη ;

- α. Χρειάζεστε επανεκτίμηση από τον ιατρό σας διότι η χρήση SABA φαίνεται να επαναλαμβάνεται: είναι η διάγνωση άσθμα ή ΧΑΠ;
- β. ≥ 3 SABA/έτος - απαιτείται επανεξέταση
- γ. ICS σε επαναλαμβανόμενη συνταγή, αλλά ο ασθενής δεν εκτελεί την συνταγή
- δ. Ο ασθενής έχει κακή εισπνευστική τεχνική κατά την επανεξέταση.
- ε. Δεν έχει χορηγηθεί/δεν χρησιμοποιείται αεροθάλαμος (κατά περίπτωση)
- στ. Δεν έχει προταθεί προσωπικό σχέδιο δράσης για το άσθμα.
- ζ. Το φάρμακο ΔΕΝ έχει συνταγογραφηθεί με την εμπορική ονομασία και ο ασθενής έχει λάβει μια άγνωστη συσκευή που δεν μπορεί να χρησιμοποιήσει.