

*Gyógyszerfelírás és gyógyszerek kivezetése a kórházból elbocsátott időskorúak számára
– Deprescribing Medications*

JAMA Intern Med. Published online February 6, 2023.

doi:10.1001/jamainternmed.2022.6545

Kulcsszavak: gyógyszer, gyógyszerfelírás, időskorúak, Egyesült Államok

Forrás Internet-helye:

<https://jamanetwork.com/journals/jamainternalmedicine/article-abstract/2800886>

Dr. Eduard E. Vasilevski (Vanderbilt University Medical Center, Nashville, Tennessee) és mt. felmérésében 372 időskorú beteg vett részt, akik kórházba való beutalásuk időpontjában aktuális gyógyszerezésük keretében legalább öt gyógyszert szedtek. A betegek átlagéletkora 76,2 év volt és egy-négy napot töltöttek kórházban. Ezt megelőzően valamennyien 12-20 különböző gyógyszert szedtek, amelyeket különböző orvosok írtak fel és egy vagy két patikában váltottak ki. Az alkalmazott gyógyszerek száma kórházi tartózkodásuk idején 19-29-re emelkedett.

A betegek egyik fele továbbra is a szokásos kezelésben részesült, másik fele számára a kórházból való elbocsátást megelőzően egy gyógyszerész vagy speciálisan képzett ápolószemélyzet gyógyszerelési elemzést végzett. Ennek során konkrét javaslatokat tettek, hogy mely gyógyszereket lehetne mellőzni. Ezt követően ezeket a betegeket még egy ideig a kórházhoz tartozó bentlakásos ápolási otthonban kezelték, majd végleg elbocsátották. A medikációt 90 nap elteltével ismét értékelték.

Az intervenciós csoport tagjai 90 nappal kórházból való elbocsátásukat követően 15%-kal kevesebb gyógyszert szedtek, mint a hagyományosan kezelt csoport. A különbség statisztikailag szignifikáns volt. Ezzel egyidejűleg csökkenés következett be a potenciálisan inadekvát gyógyszerek száma és az ún. **Drug Burden Index** vonatkozásában. A nem kívánt események rátája összehasonlítható volt, ami a kórházban elkezdett betegközpontú deprescribing-stratégia biztonsága mellett szól.

A leggyakrabban kivezetett gyógyszerek: táplálékkiegészítők (elsősorban Melatonin, Multivitamin-készítmények és D-Vitamin), hashajtók, magas vérnyomás elleni gyógyszerek, véralvadásgátlók, fájdalomcsillapítók, leginkább Paracetamol és Oxycodon). A szerzők szerint a gyógyszereszedés csökkentését célzó betegközpontú beavatkozást követően a résztvevők gyógyszereszedése a bentlakásos ápolási intézményből való elbocsátásuk alkalmával több gyógyszerkategóriánál is szignifikánsan csökkent. Az intervenció biztonságos és hatékony volt. A betegek beszámolóinak és a tartós klinikai kimeneti eredmények vizsgálatához további kutatások válnak szükségessé.

Dr. Eduard E. Vasilevski

<https://medicine.vumc.org/person/eduard-e-vasilevskis-md-mph>