

UNIVERSIDADE DE SÃO PAULO  
Faculdade de Ciências Farmacêuticas  
Departamento de Farmácia



FBF0611 - Farmácia Clínica e Cuidado Farmacêutico

**Introdução à Farmácia Clínica, Cuidado  
Farmacêutico e Serviços Clínicos providos por  
Farmacêuticos**

Profa. Dra. Marília Berlofa Visacri

# Quiz da Farmácia Clínica e Cuidado Farmacêutico

## 1. Quando e onde “surgiu” a Farmácia Clínica?

### QUANDO

- a) Anos 60
- b) Anos 70
- c) Anos 90
- d) Anos 2000

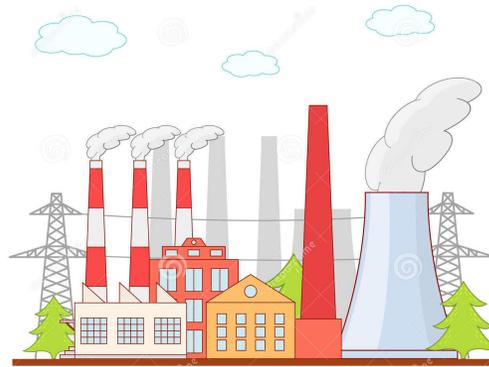
### ONDE

- a) EUA
- b) Europa
- c) Brasil



# Como tudo começou...

Séc XIX



*Movimento chamado “Farmácia Clínica”*

*Aproximação do farmacêutico ao paciente e à equipe de saúde e desenvolvimento de habilidades relacionadas à farmacoterapia*

Anos 60



1ª metade do Séc XX

*Desenvolvimento da Indústria Farmacêutica  
(Segunda Guerra Mundial e Segunda Revolução Industrial)*

*Descaracterização da Profissão Farmacêutica*



Correr & Otuki (2013); Pereira (2016)



<https://agencia.fiocruz.br/sites/agencia.fiocruz.br/files/revistaManguinhosMateriaPdf/RM18pag36a37FioDaHistoria.pdf>

**Criada por D. João VI em 1808, a Botica Real Militar atendia os exércitos da Coroa sediados no Brasil**

## Ruben Alves:

### Antes da Indústria Farmacêutica:

*“O farmacêutico, um dos homens mais ilustres e lidos da cidade, presença cívica certa ao lado do prefeito e do padre, pronto a discursar quando o bacharel faltava (...) E o farmacêutico fazia suas poções, e a gente lavava, em água quente, os vidros vazios em que ele iria pôr os seus remédios”*

### Depois da Indústria Farmacêutica:

*“triste destino teve o farmacêutico sem recursos para sobreviver em um mundo de remédios prontos. Foi devorado pelo banquete antropofágico das multinacionais”*

Alves (2002)

# Farmácia Clínica

## EVOLVEMENT OF “CLINICAL PHARMACY”

by Gloria N. Francke

Originally published in *Drug Intelligence* 1969;3:348-54.

***“Conceito ou filosofia que enfatiza a segurança e o uso apropriado de medicamentos pelos pacientes ”***

**Parker, 1967**

# Como tudo começou...



**FOCO NO MEDICAMENTO**



**PACIENTE NO CENTRO DO CUIDADO**

Correr & Otuki (2013); Pereira (2016)

# Quiz da Farmácia Clínica e Cuidado Farmacêutico

## 2. Quando e onde “surgiu” o Cuidado Farmacêutico?

### QUANDO

- a) Anos 60
- b) Anos 70
- c) Anos 90
- d) Anos 2000

### ONDE

- a) EUA
- b) Europa
- c) Brasil



# Como tudo começou...

- **Farmácia clínica:** Criticada por estar restrita ao ambiente hospitalar, e voltada principalmente para a análise da farmacoterapia dos pacientes, sendo que o farmacêutico ficava próximo apenas à equipe de saúde.
- Em **1990**, Hepler e Strand utilizaram pela primeira vez na literatura científica o termo *Pharmaceutical Care*, que foi traduzido em nosso país para Atenção Farmacêutica (Cuidado Farmacêutico).

# Opportunities and responsibilities in pharmaceutical care

CHARLES D. HEPLER AND LINDA M. STRAND

**Abstract:** Pharmacy's opportunity to mature as a profession by accepting its social responsibility to reduce preventable drug-related morbidity and mortality is explored.

Pharmacy has shed the apothecary role but has not yet been restored to its erstwhile importance in medical care. It is not enough to dispense the correct drug or to provide sophisticated pharmaceutical services; nor will it be sufficient to devise new technical functions. Pharmacists and their institutions must stop looking inward and start redirecting their energies to the greater social good. Some 12,000 deaths and 15,000 hospitalizations due to adverse drug reactions (ADRs) were reported to the FDA in 1987, and many went unreported. Drug-related morbidity and mortality are often preventable, and pharmaceutical services can reduce the number of ADRs, the length of hospital stays, and the cost of care. Pharmacists must abandon factionalism and adopt pa-

tient-centered pharmaceutical care as their philosophy of practice. Changing the focus of practice from products and biological systems to ensuring the best drug therapy and patient safety will raise pharmacy's level of responsibility and require philosophical, organizational, and functional changes. It will be necessary to set new practice standards, establish cooperative relationships with other health-care professions, and determine strategies for marketing pharmaceutical care.

Pharmacy's reprofessionalization will be completed only when all pharmacists accept their social mandate to ensure the safe and effective drug therapy of the individual patient.

**Index terms:** Health care; Health professions; Patient care; Pharmacists; Pharmacy; Pharmaceutical services; Rational therapy; Toxicity

*Am J Hosp Pharm.* 1990; 47:533-43



*“Provisão responsável de cuidados relacionados aos medicamentos com o propósito de conseguir resultados definidos que melhorem a qualidade de vida dos pacientes”*

## Se consolidou primeiramente nos EUA e Europa....



Universidade de Minnessota e  
Universidade da Flórida (EUA)  
Linda Strand e Charles Hepler



Universidade de Granada (Espanha)  
Maria José Faus Dáder

# Quiz da Farmácia Clínica e Cuidado Farmacêutico



## 3. E no Brasil?

- a) Anos 90
- b) Anos 2000
- c) Após 2010



# Brasil (após os anos 2000...)

2002 – Proposta do Consenso Brasileiro de Atenção Farmacêutica



2013 – Resoluções CFF 585/2013 – Atividades clínicas do farmacêutico e 586/2013 – Prescrição Farmacêutica



2017 - Criação da Sociedade Brasileira de Farmácia Clínica



2010 – Portaria nº 4279/2010 – Diretrizes para a organização das Redes de Atenção em Saúde no SUS



2016 – Publicação do CFF sobre o arcabouço conceitual sobre serviços farmacêuticos



**Novas Diretrizes Curriculares Nacionais – 50% no eixo cuidado em saúde**

# Farmácia Clínica e Cuidado Farmacêutico no Brasil: Atualidade

## Prática Profissional

- Serviços Clínicos providos por Farmacêuticos
- Acreditação Hospitalar (Ex. ONA, JCI)

## Ensino

- Disciplinas relacionadas à Farmácia Clínica nos cursos de Graduação em Farmácia
- Pós Graduação em Farmácia Clínica:
  - *Lato sensu*: residência, aprimoramento, especialização
  - *Stricto sensu*: mestrado e doutorado

## Pesquisa

- Grupos de pesquisa em diversas universidades
- Publicações brasileiras

# Cuidado Farmacêutico

**“Modelo de prática que orienta a provisão de diferentes serviços farmacêuticos diretamente destinados ao paciente, à família e à comunidade, visando à prevenção e resolução de problemas da farmacoterapia, ao uso racional e ótimo dos medicamentos, à promoção, à proteção e à recuperação da saúde, bem como à prevenção de doenças e de outros problemas de saúde”**



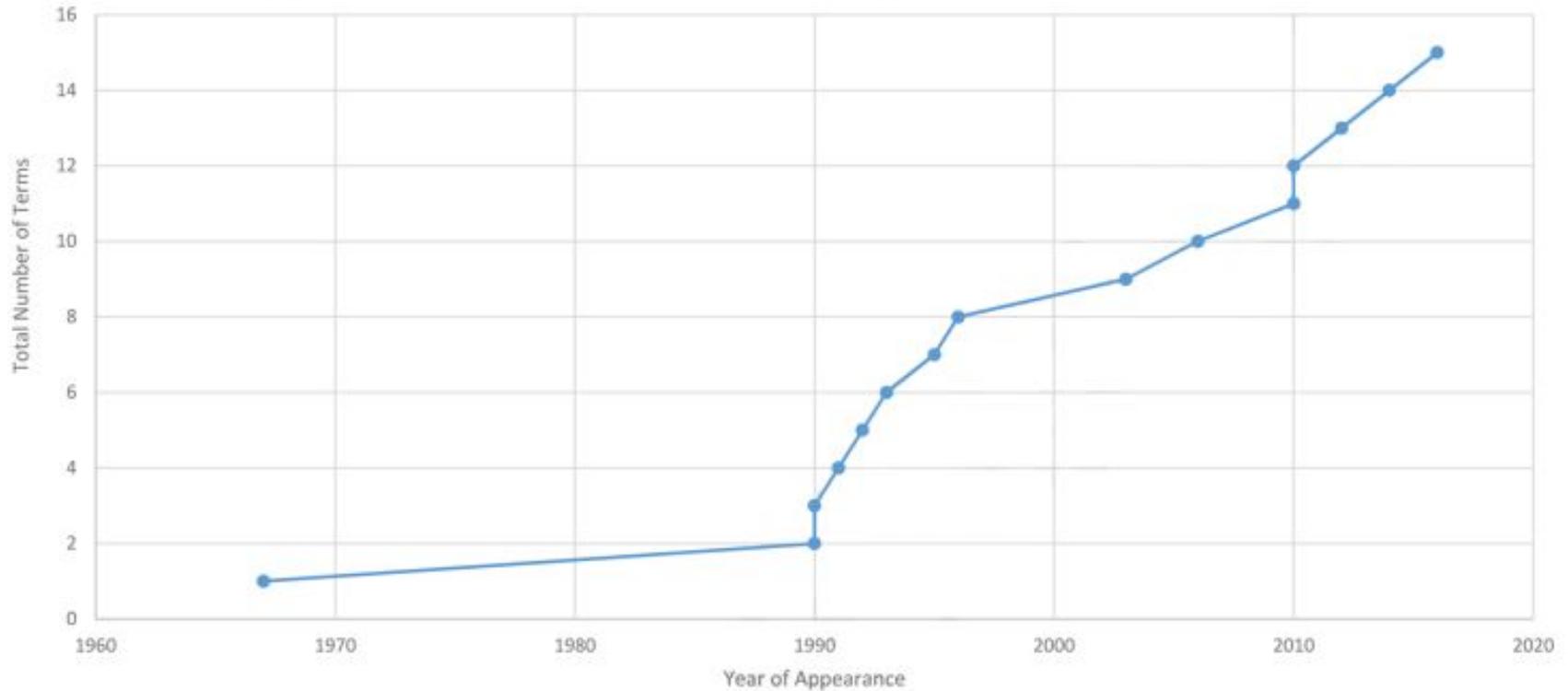
**CFF (2016)**



Three opportunities for standardization: A literature review of the variation among pharmacists' patient care services terminology



Stephanie A. Gernant<sup>a,\*</sup>, Jennifer L. Bacci<sup>b</sup>, Charlie Upton<sup>a</sup>, Stefanie P. Ferreri<sup>c</sup>,  
Stephanie McGrath<sup>d</sup>, Michelle A. Chui<sup>e</sup>, Nathaniel M. Rickles<sup>a</sup>, Marie Smith<sup>a</sup>



**Fig 1:**  
Pharmacists' Patient Care Service Term's Appearance in Literature Over Time

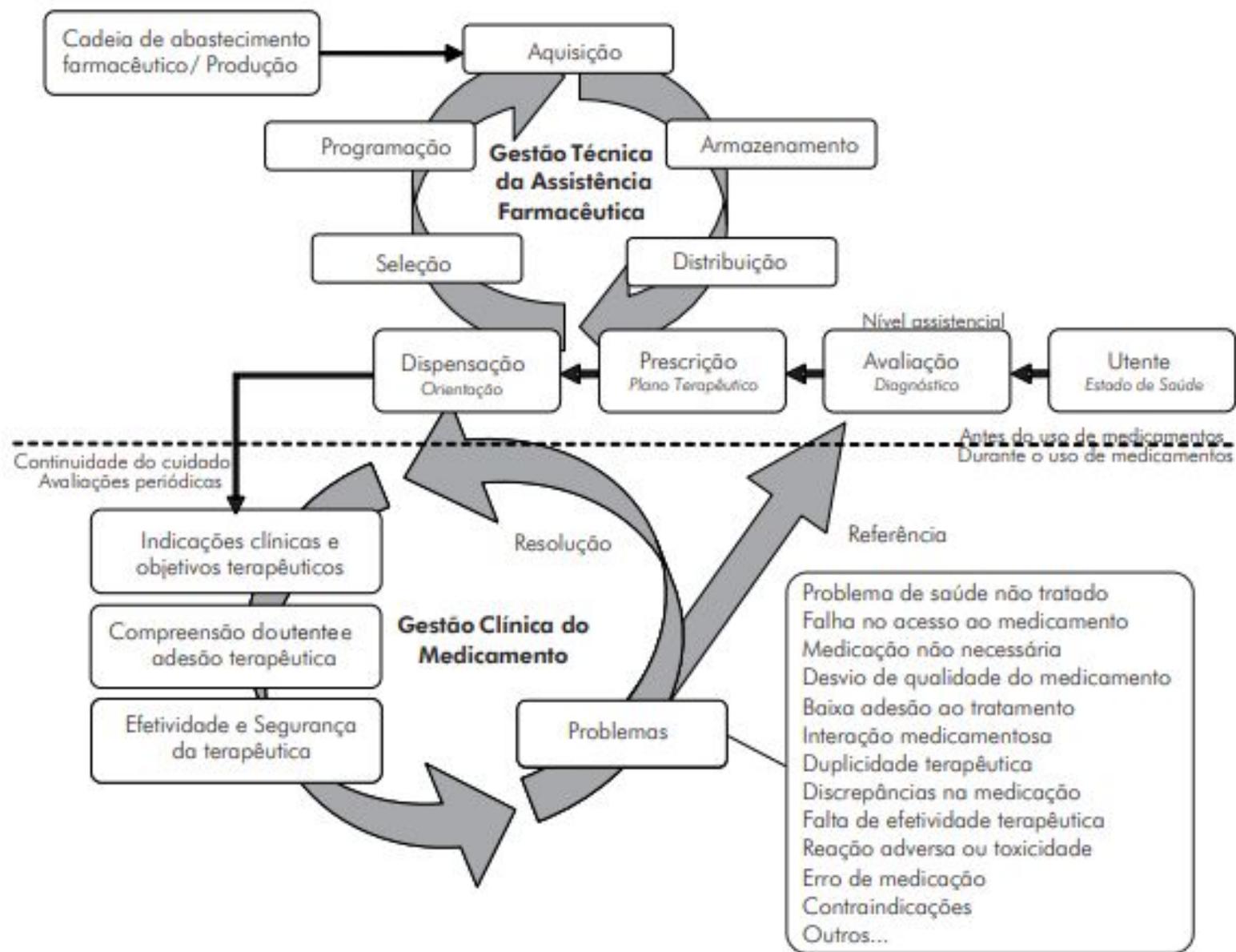


Figura 1 – Modelo lógico-conceitual da assistência farmacêutica integrada ao processo de cuidado em saúde

## Quiz da Farmácia Clínica e Cuidado Farmacêutico

4. Quais os possíveis locais de atuação do farmacêutico clínico???



# Locais de Atuação

Unidades de atenção primária à saúde, clínicas e ambulatórios



Hospitais (farmácia hospitalar, beira leito), serviços de urgência e emergência



Instituições de longa permanência para idosos



Farmácias comunitárias



Atendimento domiciliar

# Consultório Farmacêutico

***“Lugar de trabalho do farmacêutico para atendimento de pacientes, familiares e cuidadores, onde se realiza com privacidade a consulta farmacêutica”***

***“onde o farmacêutico promove a assistência farmacêutica e demais atividades privativas e afins da profissão”***

# Consultório Farmacêutico (ligados a estabelecimentos de saúde)



<https://ictq.com.br/varejo-farmaceutico/496-a-montagem-de-um-consultorio-farmaceutico>



Hospital Oncológico Infantil  
implanta consultório farmacêutico

<https://www.prosaude.org.br/noticias/hospital-oncologico-infantil-implanta-consultorio-farmaceutico/>

**CFE (2013); CFE (2022)**

# Consultório Farmacêutico (ou autônomos)



<https://ictq.com.br/farmacia-clinica/2248-consultorios-farmaceuticos-para-profissionais-liberais-sa-o-regulamentados>

**CFE (2013); CFE (2022)**

# Consultório Farmacêutico



## DIÁRIO OFICIAL DA UNIÃO

Publicado em: 25/02/2022 | Edição: 40 | Seção: 1 | Página: 175

Órgão: Entidades de Fiscalização do Exercício das Profissões Liberais/Conselho Federal de Farmácia

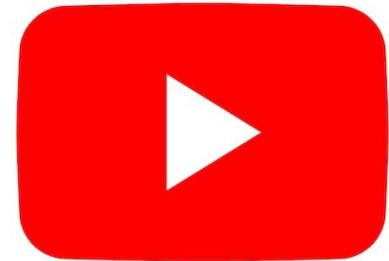
### RESOLUÇÃO Nº 720, DE 24 DE FEVEREIRO DE 2022

Dispõe sobre o registro, nos Conselhos Regionais de Farmácia, de clínicas e de consultórios farmacêuticos, e dá outras providências.



 From an organization accredited by the Ministry of Health  
Learn how health sources are defined by the World Health Organization [↗](#)

Farmácia Clínica - 20 anos



**YouTube**

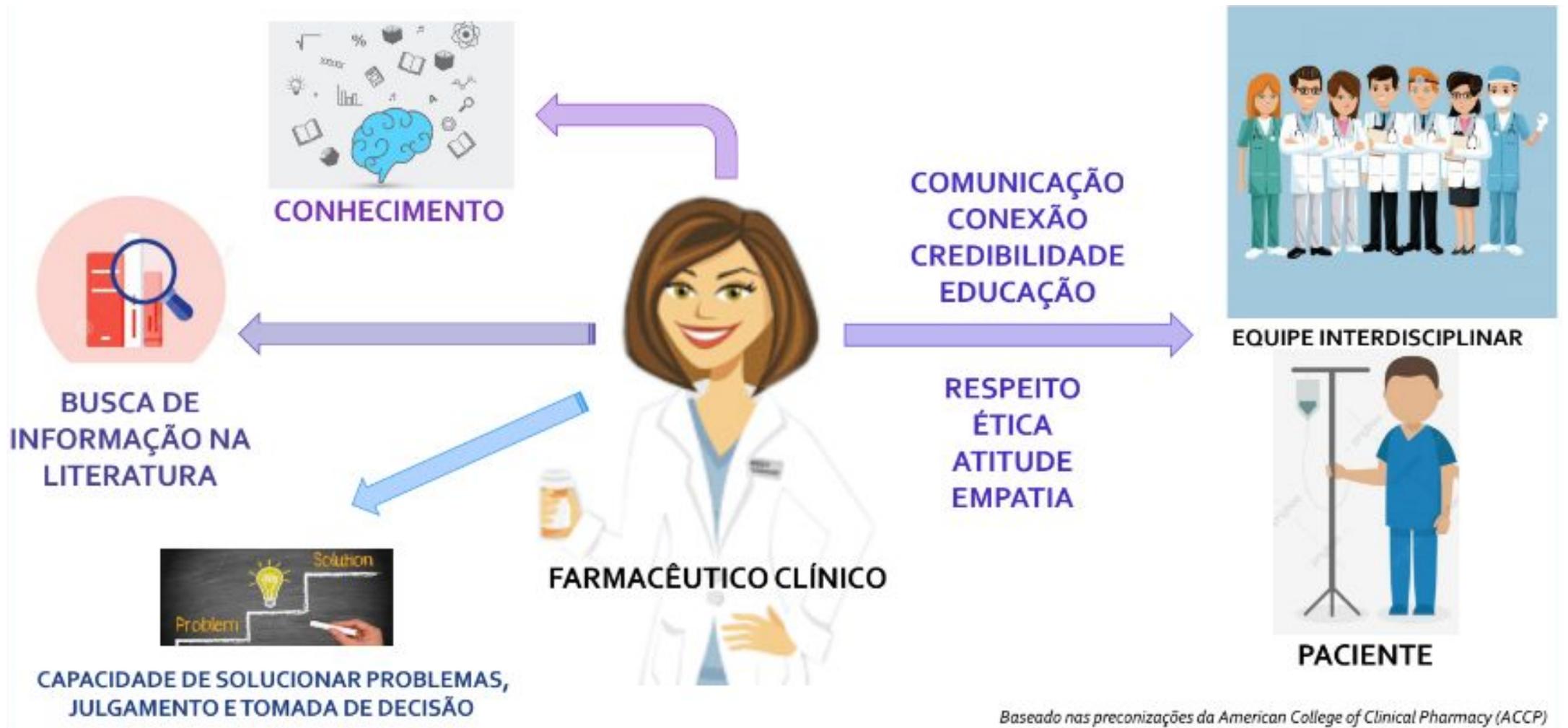
<https://www.youtube.com/watch?v=dtunF9zPhqw>

# Quiz da Farmácia Clínica e Cuidado Farmacêutico

5. Quais as habilidades e conhecimentos que o farmacêutico clínico precisa???



# Habilidades e Conhecimentos



Baseado nas preconizações da American College of Clinical Pharmacy (ACCP)

# Quiz da Farmácia Clínica e Cuidado Farmacêutico

6. Quais as atribuições do farmacêutico clínico???



## Resolução CFF 585/2013 - Atribuições clínicas do farmacêutico

Diferença entre **atribuições**, **atividades** e **serviços**...

**ATRIBUIÇÕES:** constituem os direitos, responsabilidades e competências do profissional no que concerne a sua área de atuação.

**ATIVIDADES:** ações do processo de trabalho, que encontra embasamento legal nas atribuições.

**SERVIÇOS:** conjunto de atividades.

# Resolução CFF 585/2013 - Atribuições clínicas do farmacêutico



**Conselho Federal de Farmácia**

RESOLUÇÃO Nº 585 DE 29 DE AGOSTO DE 2013

Ementa: Regulamenta as atribuições clínicas do farmacêutico e dá outras providências.

**I - relacionadas ao cuidado em saúde;**

**II - relacionadas à comunicação e educação em saúde;**

**III - relacionadas à gestão da prática, produção e aplicação do conhecimento.**

# Serviços Clínicos Providos por Farmacêuticos

Serviços farmacêuticos compreendem um **conjunto de atividades** organizadas em um **processo de trabalho**, que visa a contribuir para prevenção de doenças, promoção, a proteção e recuperação da saúde, e para a melhoria da qualidade de vida das pessoas

Dispensação

Acompanhamento farmacoterapêutico

Revisão da Farmacoterapia

Conciliação de Medicamentos

Monitorização Terapêutica de Medicamentos

Educação em Saúde

Rastreamento em Saúde

Manejo de Problema de Saúde Autolimitado

Gestão da Condição de Saúde

## Quiz da Farmácia Clínica e Cuidado Farmacêutico

7. Os Serviços Clínicos Providos por Farmacêuticos são efetivos???



# Serviços Clínicos providos por Farmacêuticos (ex. hipertensão e diabetes)

Int J Clin Pharm (2015) 37:687–697  
DOI 10.1007/s11096-015-0137-9

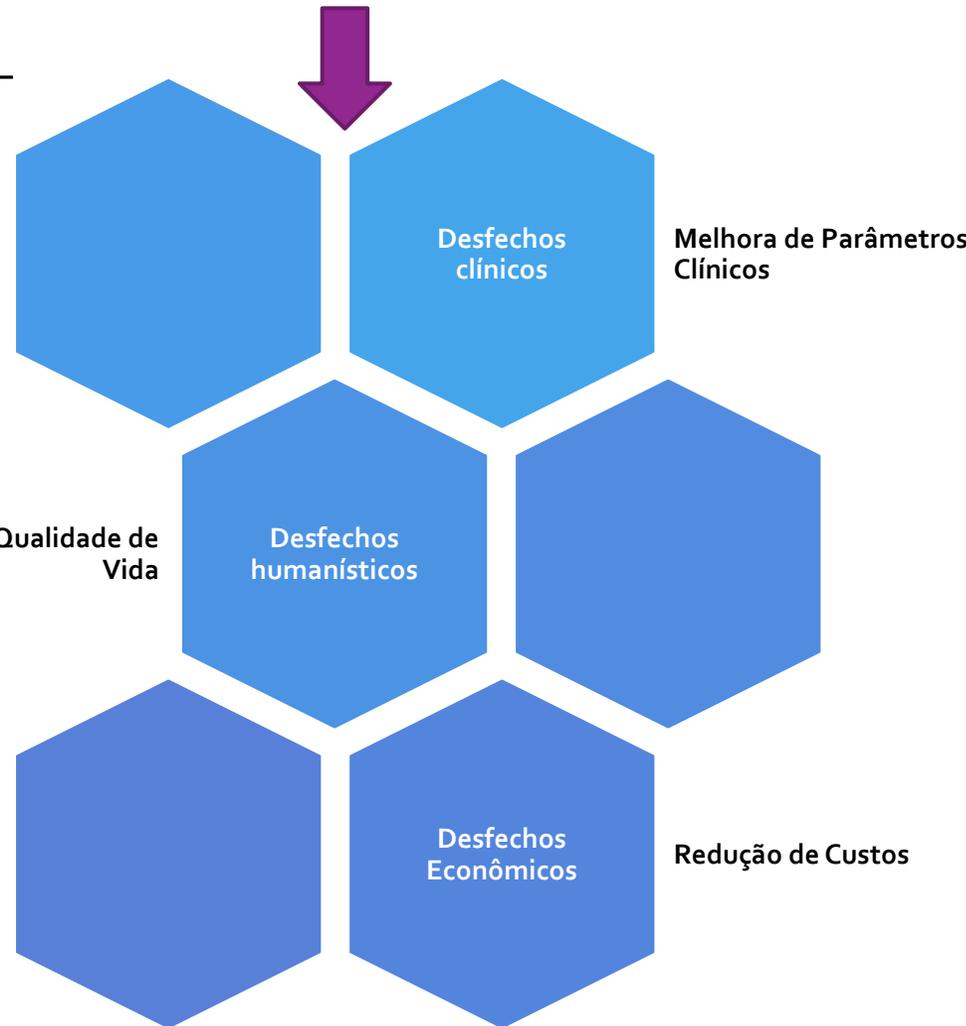
REVIEW ARTICLE

## Effectiveness of clinical pharmacy services: an overview of systematic reviews (2000–2010)

Inajara Rotta<sup>1</sup> · Teresa M. Salgado<sup>2</sup> · Maria Lara Silva<sup>3</sup> · Cassyano J. Correr<sup>4</sup> ·  
Fernando Fernandez-Llimos<sup>5</sup>



Melhora da Qualidade de  
Vida



# Experiência brasileira em Cuidado Farmacêutico

Therapeutics and Clinical Risk Management

Open Access Full Text Article

## Impact of pharmacist interventions on drug-related problems and laboratory markers in outpatients with human immunodeficiency virus infection

Caroline de Godoi Rezende  
Costa Molino  
Renata Cavalcanti  
Carnevale  
Aline Teotonio Rodrigues  
Marília Berlofa Visacri  
Patricia Moriel  
Priscila Gava Mazzola

Department of Clinical Pathology,  
Faculty of Medical Sciences (FCM),  
University of Campinas (UNICAMP),  
São Paulo, Brazil

This article was published in the following Dove Press journal:  
Therapeutics and Clinical Risk Management  
7 August 2014  
[Number of times this article has been viewed](#)

**Background:** Substantial complexity has been introduced into treatment regimens for patients with human immunodeficiency virus (HIV) infection. Many drug-related problems (DRPs) are detected in these patients, such as low adherence, therapeutic inefficacy, and safety issues. We evaluated the impact of pharmacist interventions on CD4+ T-lymphocyte count, HIV viral load, and DRPs in patients with HIV infection.

**Methods:** In this 18-month prospective controlled study, 90 outpatients were selected by convenience sampling from the Hospital Dia–University of Campinas Teaching Hospital (Brazil). Forty-five patients comprised the pharmacist intervention group and 45 the control group; all patients had HIV infection with or without acquired immunodeficiency syndrome. Pharmaceutical appointments were conducted based on the Pharmacotherapy Workup method, although DRPs and pharmacist intervention classifications were modified for applicability to institutional service limitations and research requirements. Pharmacist interventions were performed immediately after detection of DRPs. The main outcome measurements were DRPs, CD4+

Dovepress

open access to scientific and medical research

ORIGINAL RESEARCH

- **Cidade:** Campinas/SP
- **Local de trabalho:** Hospital-Dia
- **Pacientes:** infectados pelo vírus do HIV
  - grupo intervenção: 45
  - grupo controle: 45
- **Serviço:** Acompanhamento farmacoterapêutico
- **Tempo de acompanhamento:** 18 meses
- **Desfechos avaliados:** problemas relacionados a medicamentos, linfócitos T CD4, carga viral

# Experiência brasileira em Cuidado Farmacêutico

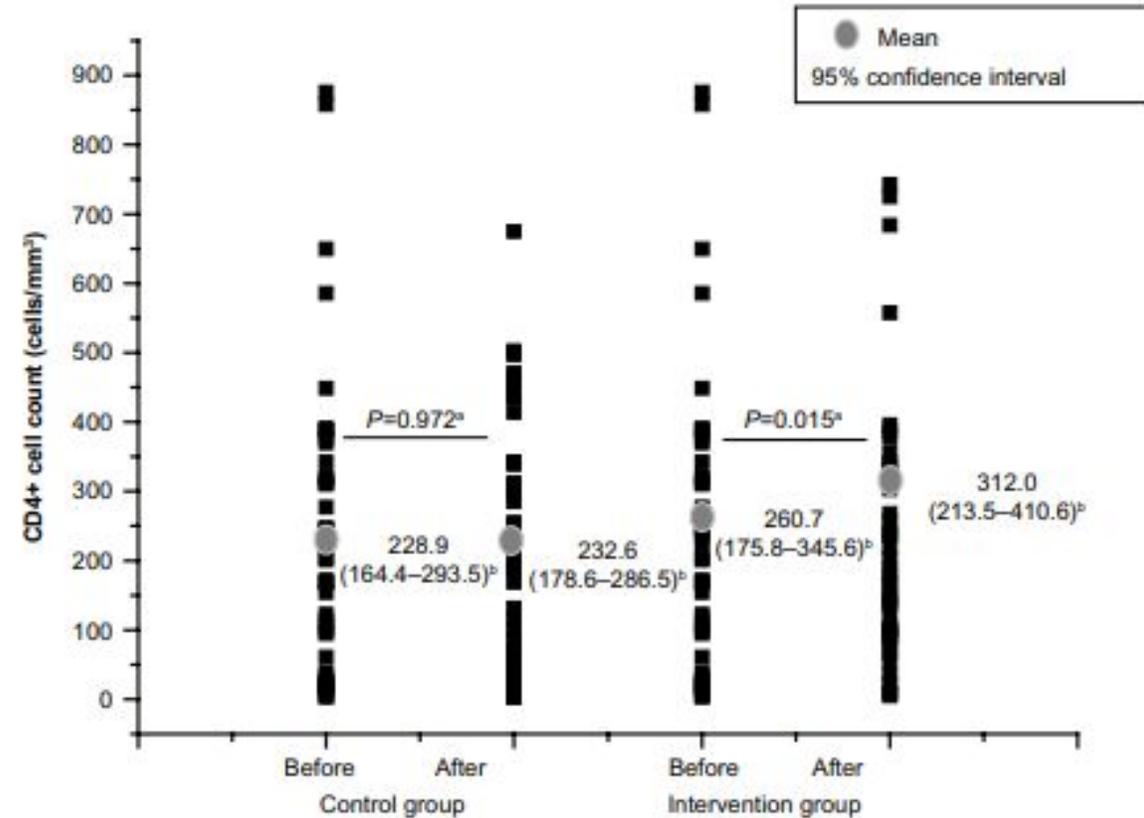
**Table 3** Comparison of drug-related problems before and after the pharmaceutical intervention

DRPs Types	Before PI		After PI		P-value <sup>a</sup>
	Number	Average (CI)	Number	Average (CI)	
Unnecessary	1	0.0 (0.0–0.1)	1	0.0 (0.0–0.1)	1.000
Additional	70	1.6 (1.2–2.0)	50	1.3 (0.9–1.7)	0.016
Ineffective	7	0.2 (0.1–0.3)	4	0.1 (0.0–0.2)	0.183
Dosage too low	3	0.1 (0.0–0.2)	0	0.0 (0.0)	0.323
Adverse reaction	111	2.9 (2.4–3.4)	96	2.6 (2.1–3.1)	0.141
Dosage too high	17	0.5 (0.3–0.7)	17	0.5 (0.2–0.8)	1.000
Noncompliance	18	0.5 (0.2–0.7)	17	0.8 (0.3–0.8)	0.859
Total	227	5.2 (4.1–6.2)	171	4.2 (3.3–5.1)	0.043

**Note:** <sup>a</sup>Student's t-test considering two-tailed test

**Abbreviations:** CI, confidence interval; DRPs, drug-related problems; PI, pharmaceutical intervention.

# Experiência brasileira em Cuidado Farmacêutico



**Figure 2** Comparison of the mean CD4+ count before and after the study period for the control group (n=45) and intervention group (n=45).

**Notes:** <sup>a</sup>Student's *t*-test considering two-tailed test; <sup>b</sup>95% confidence interval considered.

Experiências internacionais e  
inovadoras....

# Atuação clínica do farmacêutico durante a Pandemia da COVID-19

Research in Social and Administrative Pharmacy 17 (2021) 1799–1806



ELSEVIER

Contents lists available at [ScienceDirect](#)

Research in Social and Administrative Pharmacy

journal homepage: [www.elsevier.com/locate/rsap](http://www.elsevier.com/locate/rsap)



Role of pharmacist during the COVID-19 pandemic: A scoping review

Marília Berlofa Visacri<sup>a</sup>, Isabel Vitória Figueiredo<sup>b,c</sup>, Tácio de Mendonça Lima<sup>d,\*</sup>

<sup>a</sup> Faculty of Pharmaceutical Sciences, University of Campinas, Campinas, SP, Brazil

<sup>b</sup> Faculty of Pharmacy, University Coimbra, Coimbra, Portugal

<sup>c</sup> Coimbra Institute for Biomedical Imaging and Translational Research, Coimbra, Portugal

<sup>d</sup> Department of Pharmaceutical Sciences, Federal Rural University of Rio de Janeiro, Seropédica, RJ, Brazil





Contents lists available at ScienceDirect  
Journal of the American Pharmacists Association  
journal homepage: [www.japha.org](http://www.japha.org)



ADVANCES IN PHARMACY PRACTICE

Pharmacy administration and pharmaceutical care practice in a module hospital during the COVID-19 epidemic

XiaoLi Hua, Ming Gu, Fang Zeng, Huiping Hu, Tao Zhou, Yu Zhang\*, Chen Shi\*



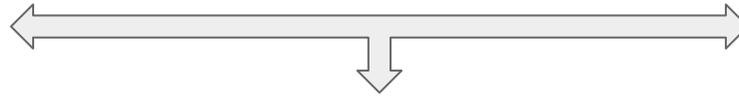
Figure 4. Pharmacist broadcasting rational medication knowledge for the patients.



Figure 3. Providing medication consultation for patients using WeChat.

# 2022: Novo artigo

*Was the role of the pharmacist during the COVID-19 pandemic focused on the process or outcome of care? an update scoping review and data analysis*



Original Article

## Virtual Coaching Delivered by Pharmacists to Prevent COVID-19 Transmission

Derar H. Abdel-Qader<sup>1</sup>, Ahmad Z. Al Meslamani<sup>2</sup>, Nadia Al Mazrouei<sup>3</sup>, Asma A. El-Shara<sup>4</sup>, Husam El Sharu<sup>5</sup>, Eman Merghani Ali<sup>6</sup>, Samah Bahy Mohammed Ebaed<sup>7</sup>, and Osama Mohamed Ibrahim<sup>3,8</sup>

Hospital Pharmacy  
1-9  
© The Author(s) 2021  
  
Article reuse guidelines:  
sagepub.com/journals-permissions  
DOI: 10.1177/00185787211032354  
journals.sagepub.com/home/hpx  


Gillespie et al. *Journal of Pharmaceutical Health Care and Sciences* (2021) 7:19  
<https://doi.org/10.1186/s40780-021-00201-2>

Journal of Pharmaceutical  
Health Care and Sciences

RESEARCH ARTICLE

Open Access



## Impact of a clinical pharmacist on ultrasound-guided venous thromboembolism screening in hospitalized COVID-19 patients: a pilot prospective study

Laura Gillespie<sup>1</sup>, Rashid Z. Khan<sup>2</sup>, John E. Stillson<sup>3</sup>, Connor M. Bunch<sup>3</sup>, Faisal Salim Shariff<sup>3</sup>, Jacob Speybroeck<sup>3</sup>, Anne Grisoli<sup>3</sup>, Meredith Wierman Schmidt<sup>4</sup>, Htay Phyu<sup>4</sup>, Jason Jablonski<sup>1</sup>, Byars Wells<sup>5</sup>, Daniel H. Fulkerson<sup>6</sup>, Lyndsay Oancea<sup>7</sup>, Abraham Leiser<sup>3</sup> and Mark Walsh<sup>5,8\*</sup>



Contents lists available at ScienceDirect

Vaccine: X

journal homepage: [www.elsevier.com/locate/jvaxc](http://www.elsevier.com/locate/jvaxc)



## Pharmacists-physicians collaborative intervention to reduce vaccine hesitancy and resistance: A randomized controlled trial

Derar H. Abdel-Qader<sup>a,\*</sup>, Wail Hayajneh<sup>b</sup>, Abdullah Albassam<sup>c</sup>, Nathir M. Obeidat<sup>d</sup>, Adel M. Belbeisi<sup>e</sup>, Nadia Al Mazrouei<sup>f</sup>, Ala'a F. Al-Shaikh<sup>e</sup>, Khaldoon E. Nusair<sup>g</sup>, Ahmad Z. Al Meslamani<sup>h</sup>, Asma A. El-Shara<sup>i</sup>, Husam El Sharu<sup>j</sup>, Samah Bahy Mohammed Ebaed<sup>k</sup>, Osama Mohamed Ibrahim<sup>l,f</sup>



<sup>a</sup> Faculty of Pharmacy, Medical Education, University of Basra, Basra, Iraq

Open access

Quality improvement report

## BMJ Open Quality Increasing oxygen prescribing during the COVID-19 pandemic

Ramandeep Sahota , Lukasz Kamieniarz

# Em Cuidados paliativos....

 Check for updates

Review Article

## **Role of clinical pharmacist in the palliative care of adults and elderly patients with cancer: A scoping review**

**Julia Franco<sup>1</sup>, Rafael N de Souza<sup>1</sup>, Tácio de M Lima<sup>2</sup> ,  
Patricia Moriel<sup>3</sup> and Marília B Visacri<sup>1</sup> **

JOURNAL OF  
**ONCOLOGY  
PHARMACY  
PRACTICE**

*J Oncol Pharm Practice*  
2022, Vol. 28(3) 664–685  
© The Author(s) 2022  
Article reuse guidelines:  
[sagepub.com/journals-permissions](https://sagepub.com/journals-permissions)  
DOI: 10.1177/10781552211073470  
[journals.sagepub.com/home/opp](https://journals.sagepub.com/home/opp)

 SAGE

## Case Study

---

### A Patient's Last Wish at the End-of-Life

THE CONSULTANT PHARMACIST    JULY 2016    VOL. 31, NO. 7

Clínica geriátrica

Homem, 96 anos, câncer gastrointestinal

Perda ponderal (60 kg em 4 meses)

Queixa principal: disfagia severa

Paciente em fase terminal





**Table 1. Medication Regimen Before and After Pharmacy Consult and Family Meeting**

Medications BEFORE the Pharmacy Consult (indication)	Medication AFTER the Pharmacy Consult
<ul style="list-style-type: none"><li>• Aspirin 81 mg: once daily (heart protection)</li><li>• Finasteride 5 mg: once daily (BPH)</li><li>• Furosemide 20 mg: once daily (edema)</li><li>• Levothyroxine 25 mcg: once daily (hypothyroidism)</li><li>• Simvastatin 40 mg: once daily (hypercholesterolemia)</li><li>• Terazosin 2 mg: once daily (BPH)</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Levothyroxine 25 mcg: once daily</li></ul>
<b>Abbreviation:</b> BPH = Benign prostatic hyperplasia.	

Cimmino & Pisano (2016)

1. Estabelecer os últimos desejos do paciente:
  - *Quais são as expectativas e objetivos do cuidado no estágio que o paciente se encontra?*
2. Considerar o tempo que o medicamento levará para trazer algum benefício ao paciente:
  - Sem clara indicação: ***Suspender o medicamento.***
  - Tem indicação e paciente apresenta sintomas: ***Considerar manter o medicamento se isso melhorar sua qualidade de vida.***
3. Considerar o estado fisiológico do paciente:
  - ***Como está o funcionamento dos órgãos? Há disfunção renal e hepática? Paciente com anorexia? Paciente é capaz de engolir?***
4. Decidir como o medicamento será descontinuado.

# Pacientes com mieloma múltiplo...

Seminars in Oncology Nursing 37 (2021) 151173



ELSEVIER

Contents lists available at ScienceDirect

Seminars in Oncology Nursing

journal homepage: <https://www.journals.elsevier.com/seminars-in-oncology-nursing>

## Multidisciplinary Professional Roles Addressing Needs in Multiple Myeloma: An Innovative 'Virtual' Pharmacist Surveillance Clinic

Marina Ebied, BSc, PharmD<sup>a</sup>, Valerie Chan, BSc, PharmD

<sup>a</sup>Hematology Pharmacist, Cross Cancer Institute, Edmonton, Alberta, Canada

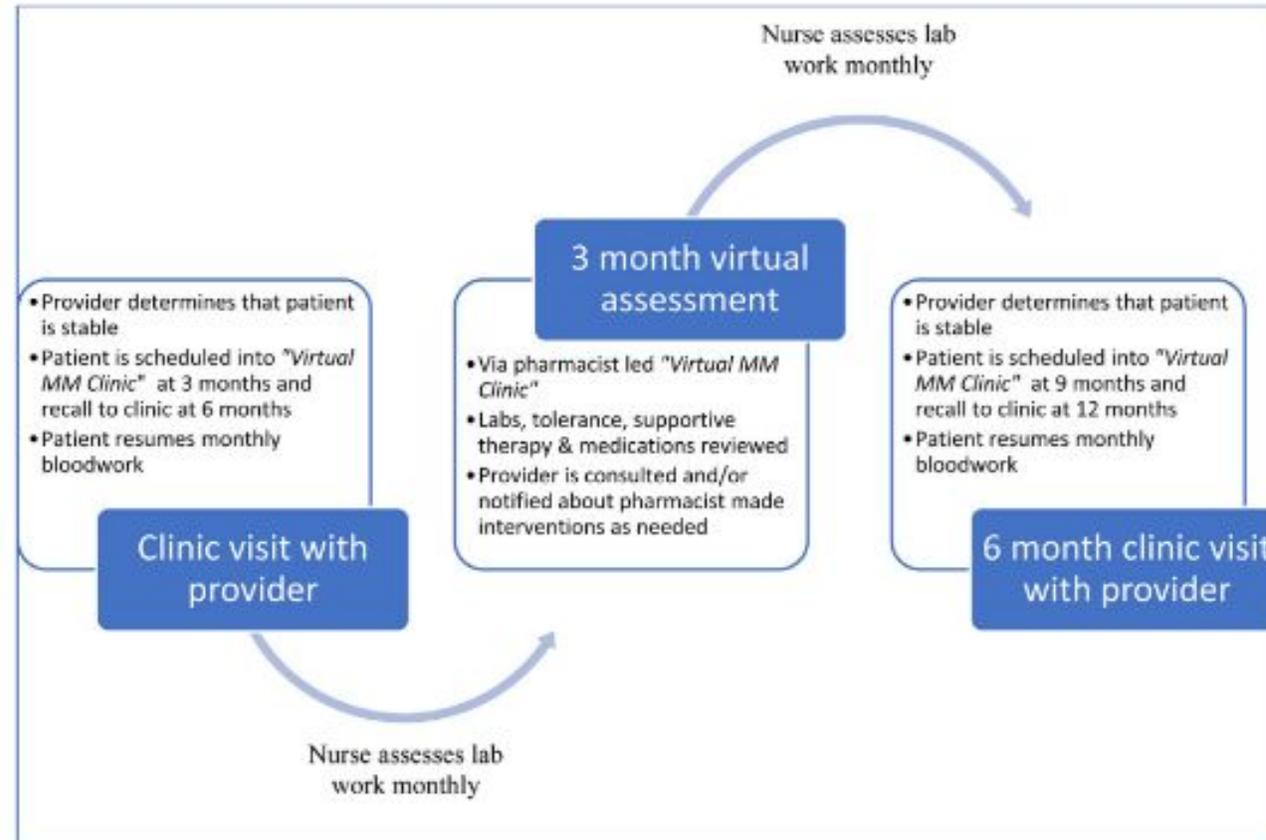


FIG 3. Workflow of the Virtual Multiple Myeloma Clinic.

# Advanced pharmacy services support multiple myeloma clinic

Sweiss also estimated that she and Wirth have created 90% of the chemotherapy medication orders for patients with myeloma since that time.

“We prescribe them under the protocol with the physician. So we’re very much directly in control, with the physician, for these patients,” she said.

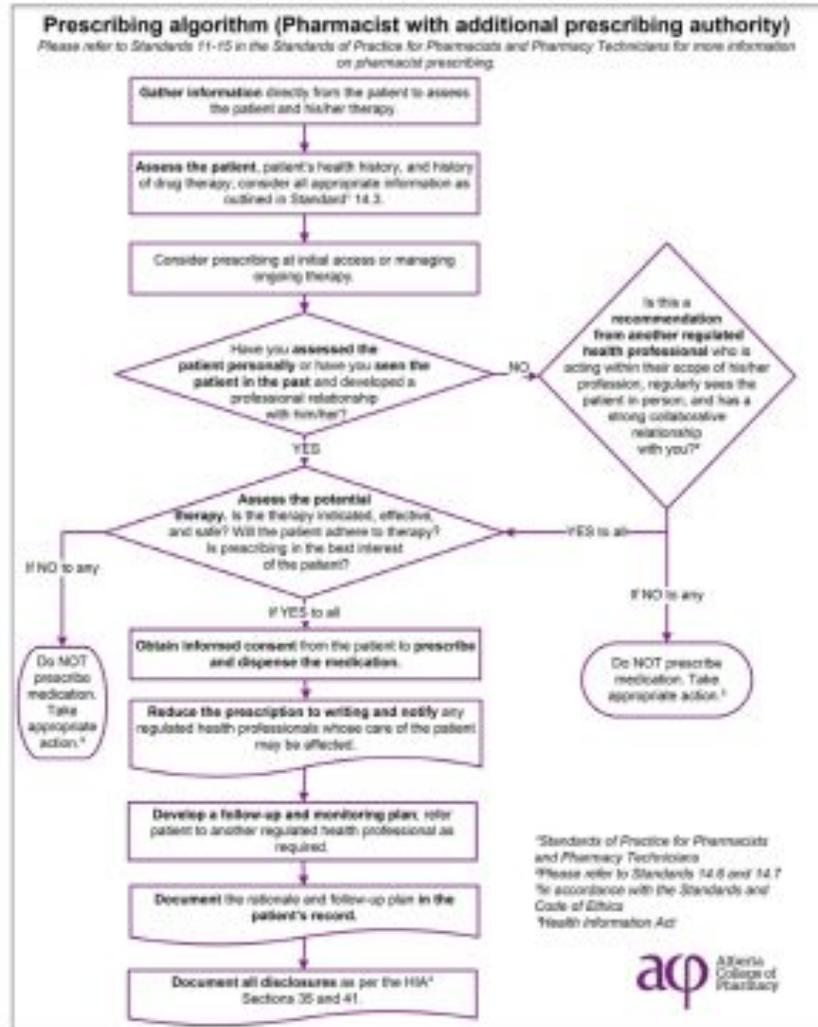


FIG 2. Prescribing algorithm: Pharmacist with additional prescribing authority. (Permission to reproduce, Alberta College of Pharmacy.)<sup>14</sup>

# Leitura Sugerida



## Capítulos 1 e 5

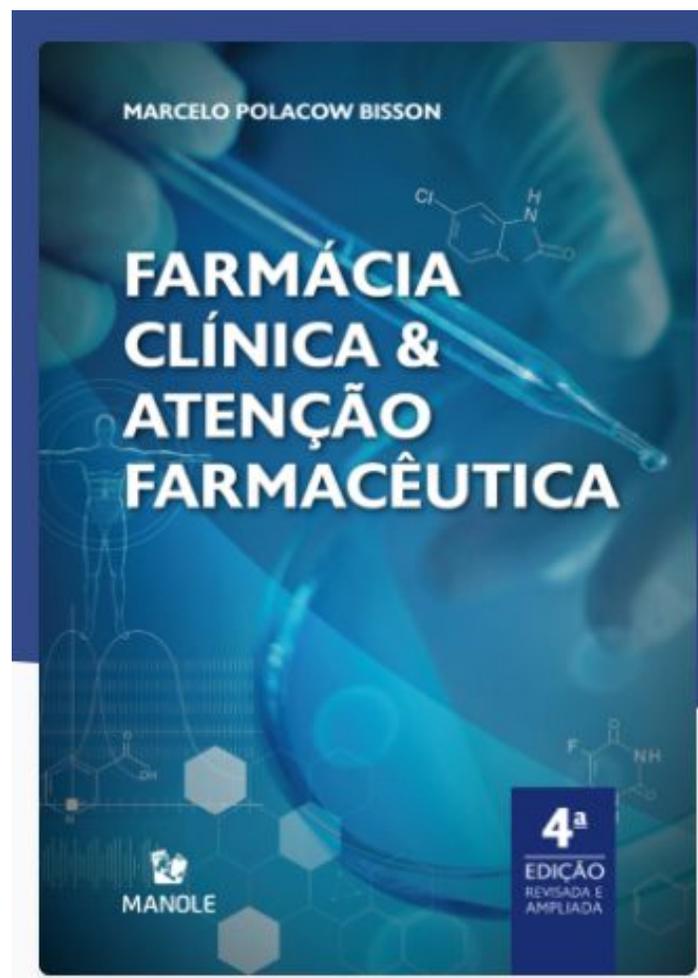
<https://unarus.ufsc.br/gestaofarmaceutica/2016/11/30/colecao-de-livros-%E2%80%9CAssistencia-farmaceutica-no-brasil-politica-gestao-e-clinica%E2%80%9D-2/>

# Leitura Sugerida

**Minha  
Biblioteca**  
.com.br

Entrar!

<https://acesso.abcd.usp.br/>



# Referências

- Alves R. Conversas com quem gosta de ensinar. 5. ed. Campinas: Papyrus, 2002.
- Cimmino K, Pisano M. A Patient's Last Wish at the End-of-Life. **Consult Pharm.** 2016; 31:375–380.
- Conselho Federal de Farmácia. **RESOLUÇÃO Nº 585 DE 29 DE AGOSTO DE 2013.** Brasília: CFF, 2013.
- Conselho Federal de Farmácia. **Serviços farmacêuticos diretamente destinados ao paciente, à família e à comunidade contextualização e arcabouço conceitual.** Brasília: CFF, 2016.
- Conselho Federal de Farmácia. **RESOLUÇÃO Nº 720, DE 24 DE FEVEREIRO DE 2022.** Brasília: CFF, 2022.
- Correr CJ, Otuki MF. **A prática farmacêutica na farmácia comunitária.** Porto Alegre: Artmed, 2013. 440p.
- Hepler CD, Strand LM. Opportunities and responsibilities in Pharmaceutical care. **Am J Hosp Pharm.** 1990; 47:533-43.
- Parker PF. **The Hospital Pharmacist in the Clinical Setting. I. The Hospital Pharmacist's Viewpoint.** Paper presented at Second Annual Clinical Midyear Meeting of the American Society of Hospital Pharmacists, December 4, 1967. (Not published)
- Pereira LRL. Da botica à clínica farmacêutica (Cap. 3). In: Soares L et al. **Atuação clínica do farmacêutico.** Florianópolis: Ed UFSC, 2016.