



# **COMO REALIZAR CONCILIAÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA PACIENTES AMBULATORIAIS**



# CASO CLÍNICO: PACIENTE AMBULATORIAL COM CÂNCER DE MAMA

01

ENTREVISTA GUIADA PELA FICHA DE CONCILIAÇÃO MEDICAMENTOSA

MULHER, 52 ANOS, FUNDAMENTAL INCOMPLETO, NEGA HABITO DE VIDA NÃO SAUDÁVEL, SUBGRUPOS DE CA DE MAMA HER 2 NEGATIVO.

02

CONSULTA DO PRONTUÁRIO ONLINE

QUIMITERÁPICO DO PROTOCOLO AC-T (DOXORRUBICINA, CICLOFOSFAMIDA E PACLITAXEL).

03

INFORMAÇÕES SOBRE MEDICAMENTOS EM USO (POSSÍVEIS INTERAÇÕES MEDICAMENTOSAS, INTERVENÇÕES FARMACÊUTICAS E REAÇÕES ADVERSAS)

FAZ USO DE 3 MEDICAMENTOS PARA TRATAR COMORBIDADES: OMEPRAZOL, ENALAPRIL E METFORMINA. FAZ USO DE CHÁS MEDICINAIS (BOLDO).

04

ANALISE QUANTO A POSSÍVEIS INTERAÇÕES MEDICAMENTOSAS A PARTIR DA FERRAMENTA

INTERAÇÕES POR CONCILIAÇÃO, O RISCO DAS INTERAÇÕES FORAM DE: D (CONSIDERAR A MODIFICAÇÃO DA TERAPIA).

05

TOMADA DE DECISÕES/INTERVEÇÕES BASE CLÍNICAS

INTERVENÇÃO FARMACÊUTICA RELACIONADA AO MEDICAMENTO, NÃO RELACIONADA AOS PRMS, SENDO NECESSÁRIO EDUCAÇÃO EM SAÚDE E MONITORAMENTO DE SINAIS.

**FICHA DE CONCILIAÇÃO/ RECONCILIAÇÃO FARMACÊUTICA EM ONCOLOGIA**

NOME: Talita Soares Silva SEXO:  F  M IDADE: 62 DATA DE NASCIMENTO: 09/01/60  
 PRONTUÁRIO: 3834 SETOR: Oncologia ADMISSÃO NO HU: 11/09/22 MÉDICO PRESCRITOR: [Assinatura]  
 DIAGNÓSTICO: Câncer de mama OUTRAS DOENÇAS: \_\_\_\_\_  
 PROTOCOLO DE TRATAMENTO: AC-T (Doxorubicina, ciclofosf. e paclitaxel) CICLO ATUAL DE TRATAMENTO: \_\_\_\_\_ CICLOS PREVISTOS: \_\_\_\_\_ INTERVALO: \_\_\_\_\_  
 NÍVEL DE CONHECIMENTO SOBRE O TRATAMENTO: Seu médico explicou sobre os tratamentos:  NÃO  SIM Se tem dúvidas sobre o tratamento:  NÃO  SIM O paciente entende o tratamento:  NÃO  SIM  
 GRAU DE ESCOLARIDADE: Fund. incompl. Hábitos e vícios: Nega hábitos e vícios TEMPO DE DIAGNÓSTICO: \_\_\_\_\_  
 ALERGIA A MEDICAMENTO PRÉVIA:  NÃO  SIM SE SIM, QUAIS: \_\_\_\_\_ Escala de Performance de Karnofsky: \_\_\_\_\_  
 FAZ USO DE MEDICAMENTO EM DOMICÍLIO:  NÃO  SIM  NÃO RECORDA FONTE DAS INFORMAÇÕES:  Paciente  Família  Prescrição  Médico  Farmacêutico  Prontuário  Outros: \_\_\_\_\_

MEDICAMENTOS EM USO	DOSE	VIA	FREQUÊNCIA	ÚLTIMA DOSE	ONDE ADQUIRE	CONSTA NA SELEÇÃO DO MS/CASE	CONDUTA APÓS CONCILIAÇÃO	DESCRIÇÃO DA CONCILIAÇÃO & MOTIVO DA ALTERAÇÃO
Doxorubicina	1g	IV	1x/sem	11/09	Componente especializado	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	<input checked="" type="checkbox"/> Mantido <input type="checkbox"/> Substituído <input type="checkbox"/> Suspenso <input type="checkbox"/> Modificado	
Ciclofosfamida	1g	IV	1x/sem	11/09	Componente especializado	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	<input checked="" type="checkbox"/> Mantido <input type="checkbox"/> Substituído <input type="checkbox"/> Suspenso <input type="checkbox"/> Modificado	
Paclitaxel	1g	IV	1x/sem	11/09	Componente especializado	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	<input checked="" type="checkbox"/> Mantido <input type="checkbox"/> Substituído <input type="checkbox"/> Suspenso <input type="checkbox"/> Modificado	
Metformina	500mg	O	3/dia	11/09	UBS	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	<input checked="" type="checkbox"/> Mantido <input type="checkbox"/> Substituído <input type="checkbox"/> Suspenso <input type="checkbox"/> Modificado	
Enalapril	10mg	O	2/dia	11/09	UBS	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	<input checked="" type="checkbox"/> Mantido <input type="checkbox"/> Substituído <input type="checkbox"/> Suspenso <input type="checkbox"/> Modificado	
Omeprazol	20mg	O	1/dia	11/09	UBS	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	<input checked="" type="checkbox"/> Mantido <input type="checkbox"/> Substituído <input type="checkbox"/> Suspenso <input type="checkbox"/> Modificado	
						<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Mantido <input type="checkbox"/> Substituído <input type="checkbox"/> Suspenso <input type="checkbox"/> Modificado	
						<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Mantido <input type="checkbox"/> Substituído <input type="checkbox"/> Suspenso <input type="checkbox"/> Modificado	

Observações: Paciente consome chá de boldo (3 copos ao dia).  
 Farmacêutico Responsável: Adriana Grande Data: 11/09/22

• Parâmetros de monitoramento:

DATA	C1	ATUAL
PARÂMETROS		
Hemoglobina (g/dL)		
Plaquetas (10 <sup>9</sup> /mm <sup>3</sup> )		
Leucócitos (10 <sup>9</sup> /m <sup>3</sup> )		
Neutrófilos (%)		
Linfócitos (%)		
Cr (mg/dL)		
dcr (mg/dL)		
PA		

• Interações medicamentosas:

Medicamentos:	Categoria:
<u>Enalapril e Metformina</u>	<u>C</u>
Recomendação:	
<u>Monitorar a glicemia (risco de hipoglicemia).</u>	Data: <u>11/09/22</u>
Medicamentos:	Categoria:
<u>Doxorubicina e paclitaxel</u>	<u>D</u>
Recomendação:	
<u>Monitorar janela terapêutica.</u>	Data: <u>11/09/22</u>
Medicamentos:	Categoria:
<u>Ciclofosfamida e Doxorubicina.</u>	<u>D</u>
Recomendação:	
<u>Monitorar bem-estar e relatar quaisquer sintomas.</u>	Data: <u>11/09/22</u>

• Intervenções farmacêuticas:

Orientações sobre a doença e tratamento:  
 Fisiopatologia  Tratamento farmacológico  Efeitos adversos  
 Sinais e sintomas  Tratamento não-farmacológico  Outra Orientação sobre cna

Adesão ao tratamento:  Não  Sim  
 Armazenamento de medicamento:  Não  Sim  
 Material educativo:  Não  Tabela de horário  Folder  Informação escrita  Outro:  
 Dieta:  Não  ingerir pouco sal  ingerir pouca gordura  ingerir líquido  Outra Carb e açúcar  
 Prática de atividade física:  Não  Sim  
 Técnica de administração de medicamentos:  Não  Soluções orais  Soluções nasais  Colírio  
 Formulações tópicas  Dispositivo inalatório  Sólidos orais  subcutâneos  Outra  
 Reações adversas:  Não  Sim  
Nausear, vômitos, artemia