Приложение №1.

**Алгоритм анализа фармакотерапии у курируемого больного.**

1.Паспортная часть

Ф.И.О. больного \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

пол \_\_\_\_\_\_ возраст \_\_\_\_\_\_\_\_ рост \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ масса тела\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2. Анамнез болезни (кратно) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3. Анамнез жизни (с указанием профессии)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4. Лекарственный анамнез (переносимость ЛС, характер побочных реакций)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

## 5. Клинический диагноз:

## Основное заболевание:

## \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Осложнения:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Сопутствующие заболевания:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

II. Фармакодинамическая характеристика применяемых ЛС

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Название ЛС (МНН), его групповая принад­лежность | Фармакодинамика: механизм действия, ожидаемые лечебные эффекты, их длительность, время начала и максимальной выраженности | Лечебные эффекты, наблюдаемые у курируемого больного, их клиническое и лабораторно-функциональное выраже­ние |
|  |  |  |  |

Ш. Фармакокинетическая характеристика применяемых ЛС

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № п/п | Название ЛС(МНН) | Основные параметры фармакокинетики |
| Данные литературы | Предполагаемые отклонения у курируемого больного |
| Биодоступность % | Связь с белками плазмы % | Объем распределения л/кг | Периуд полуэлюминации | Терапевтическаякоецентрация | Токсическая концентрация | Биодоступность % | Связь с белкамиплазмы %  | Объем распределения л/кг | Периуд полуэлюминации | Терапевтическаяконцентрация | Токсическаяконцентрация |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Обозначения: ↑- значение показателяувеличивается,

 ↓ - значение показателяуменьшается,

 ↔- соответствует данным литературы,

 О - не располагаю данными.

IV. Режим применения ЛС (возможные пути введения, суточные дозы, кратность введения, связь с приемом пищи, скорость введения)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № п/п | Название ЛС (МНН) | Режим применения |
| Рекомендуемые на основе клинико-фармакологической характеристики ЛС | Использованный у курируемого больного |
|  |  |  |  |

**V. Клинико-лабораторные критерии оценки фармакотерапии**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № п/п | Название ЛС (МНН) | Методы контроля эффектов |
| известные | используемые у курируемого больного |
|  |  |  |  |

**VI. Клинико-лабораторные критерии безопасности фармакотерапии**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Название ЛС (МНН) | Нежелательные эффекты/побочное действие ЛС | Критерии контроля безопасности |
| свойственные препарату | наблюдаемые у больного |
|  |  |  |  |  |

### **VII. Особенности взаимодействия применяемых ЛС:**

Пример:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ЛС | А | Б | В | Г |
| А |  | +фк |  |  |
| Б | +фк |  |  |  |

А, Б - базисные ЛС

В,.Г.- другие применяемые ЛС

Условные обозначения:

 «+» - Синергизм

 « - »- Антагонизм

 « +» - индифферентное сочетание

В случаях синергизма и антагонизма указать механизмы взаимодействия:

фд - фармакодинамический механизм;

фк - фармакокинетический механизм;

фц - фармацевтический механизм.

VIII. Общее заключение об эффективности и безопасности фармакотерапии курируемого больного, которое должно включать следующие пункты:

1. Соответствует/не соответствует фармакотерапия стандартам или рекомендациям по лечению
2. Рациональность выбора базового ЛС
3. Адекватность дозового и курсового режима
4. Полипрагмазия ( назначение 5-ти и более препаратов) обоснованно/не обоснованно
5. Наличие нежелательных побочных реакций и оценка мероприятий, проводимых по их предупреждению
6. Оценка эффективности проводимой фармакотерапии лечащим врачом (клиническая эффективность, сроки проведения необходимого комплекса диагностических и лабораторных исследований)