

CONOSCERE PER CURARE

LA FARMACOVIGILANZA: UNO STRUMENTO UTILE PER LA SALUTE DI TUTTI

Dipartimento Farmaceutico - ufficio di Farmacovigilanza .

Viale P. Nervi- Centro Latina Fiori Torre G2 04100 Latina; Tel 07736556461; Fax 07736556450; e-mail: farmacovigilanza@ausl.latina.it



L. Pasteur: Il caso favorisce solo le scoperte degli spiriti preparati alla ricerca da pazienti studi e sforzi perseveranti

Terapia Farmacologica e sicurezza dei pazienti.

I farmaci rappresentano uno dei più importanti capitoli della terapia medica e uno dei settori della conoscenza in cui più forte è l'attesa di progresso. In Italia si impegna per l'acquisto di farmaci circa il 17 % della spesa destinata alla sanità. con volumi in costante aumento, un fenomeno legato a molteplici fattori sociosanitari. E' stato calcolato che ogni cittadino nel 2009 ha utilizzato in media 19 confezioni di prodotti farmaceutici sottoponendosi sicuramente ai loro effetti benefici ma anche a eventi avversi più o meno noti.

Garantire l'accesso alle terapie farmacologiche, anche alle più innovative, è un principio fondamentale della terapia così come è fondamentale il " Primum non nocere" la sicurezza dei pazienti.

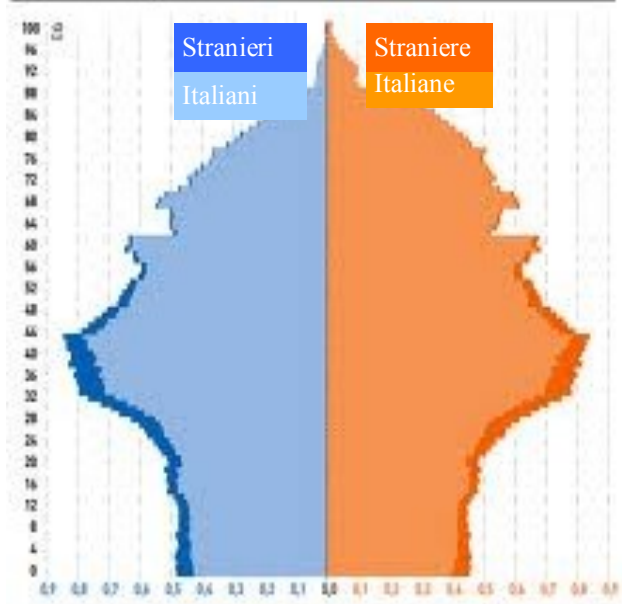
Perché la terapia abbia queste caratteristiche complementari la sua attenta valutazione da parte degli operatori sanitari deve essere quotidiana, i casi noti ed eclatanti di farmaci che hanno segnato la storia della farmacologia sono infatti solo la punta di osservazioni quotidiane che comprendono invece anche effetti avversi non gravi, meno noti, e meno eclatanti.

Condizioni sperimentali e uso quotidiano dei farmaci

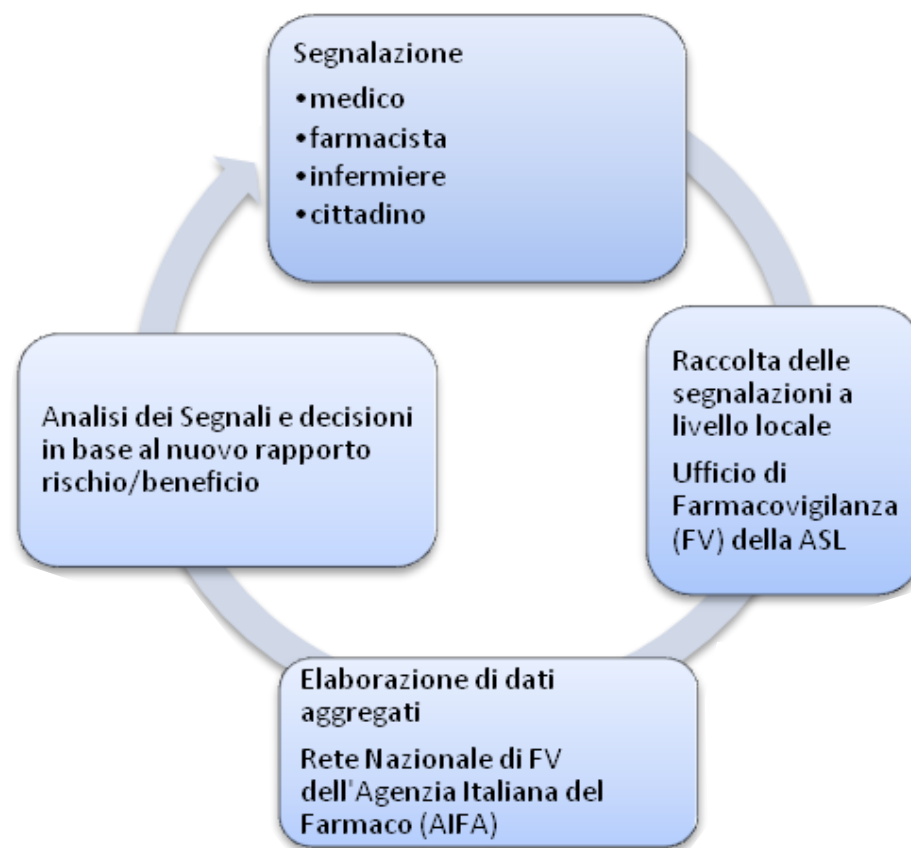
Nella provincia di Latina negli ultimi anni il tasso di segnalazioni di sospette reazioni avverse si è mantenuto costante circa 25 segnalazioni annuali su una popolazione di 500.000 abitanti mentre per contribuire attivamente a definire il profilo di sicurezza dei farmaci dovremmo raggiungere secondo l'OMS l'obiettivo di 150 segnalazioni annuali: **1 segnalazione ogni 17 medici presenti sul territorio di Latina e provincia;** così il contributo di conoscenze derivante dall'uso dei farmaci in condizioni molto diverse (per numero, patologie associate; età, provenienza sociale ed etnica) da quelle sperimentali può rendere la segnalazione delle sospette reazioni avverse un elemento importante della sicurezza dei pazienti.

La Farmacovigilanza e il processo terapeutico

Invitiamo quindi tutti gli operatori sanitari e i cittadini-pazienti a dare il proprio fondamentale contributo.



La "piramide" demografica dell'Italia con l'erosione delle classi di età più giovane, l'invecchiamento della popolazione, e il bordo più marcato dovuto alla popolazione immigrata



Cosa segnalare

Per i farmaci nuovi e i vaccini sia le reazioni gravi che quelle meno gravi, sia attese che non attese.

Per i farmaci con uso consolidato "solo" le reazioni gravi e/o non attese.

E' importante, sia nel caso di farmaci nuovi che nel caso di farmaci con uso consolidato segnalare **anche il "solo" sospetto** che la reazione sia legata all'uso del farmaco. Si potrà solo così avere un quadro completo del profilo di sicurezza dei farmaci. La segnalazione va effettuata utilizzando la **scheda unica di segnalazione** qui riprodotta (l'originale è reperibile sul sito dell'Agenzia Italiana del Farmaco-AIFA) e indirizzata al responsabile dell'ufficio di farmacovigilanza della ASL di Latina. **Per i pazienti e per i cittadini** è importante riportare al proprio medico e/o al proprio farmacista l'evento sospettato, in modo da ricevere informazioni sul comportamento da seguire e partecipare ad un processo più ampio di miglioramento delle cure.

SCHEDA UNICA DI SEGNALAZIONE DI SOSPETTA REAZIONE AVVERSA (ADR)					
<small>(da compilare a cura del medico o degli altri operatori sanitari e da inviare al Responsabile di farmacovigilanza della struttura sanitaria di appartenenza)</small>					
1. INIZIALI DEL PAZIENTE	2. DATA DI NASCITA	3. SESSO	4. DATA INSORGENZA REAZIONE	5. ORIGINE ETNICA	6. CODICE SEGNALAZIONE
6. DESCRIZIONE DELLA REAZIONE ED EVENTUALE DIAGNOSI* <small>* se il segnalatore è un medico</small>				7. GRAVITA' DELLA REAZIONE:	
8. EVENTUALI ESAMI DI LABORATORIO RILEVANTI PER ADR: riportare risultati e date in cui gli accertamenti sono stati eseguiti				<input type="radio"/> GRAVE <input type="checkbox"/> DECESSO <input type="checkbox"/> OSPEDALIZZAZIONE O PROLUNGAMENTO OSPED. <input type="checkbox"/> INVALIDITA' GRAVE O PERMANENTE <input type="checkbox"/> HA MESSO IN PERICOLO DI VITA <input type="checkbox"/> ANOMALIE CONSENTITE/DEFICIT NEL NEONATO <input type="radio"/> NON GRAVE	
				9. ESITO	
10. AZIONI INTRAPRESE: specificare				<input type="radio"/> RISOLUZIONE COMPLETA ADR IL / / <input type="radio"/> RISOLUZIONE CON POSTUMI <input type="radio"/> MIGLIORAMENTO <input type="radio"/> REAZIONE INVARIATA O PEGGIORATA <input type="radio"/> DECESSO IL / / <input type="checkbox"/> dovuto alla reazione avversa <input type="checkbox"/> il farmaco può avere contribuito <input type="checkbox"/> non dovuto al farmaco <input type="checkbox"/> causa sconosciuta <input type="radio"/> NON DISPONIBILE	
11. INFORMAZIONI SUL FARMACO					
12. FARMACI ASSUMUTI IN MOMENTI DI VICINANZA TEMPORALE*					
A) 12. VIA DI SOMMINISTRAZIONE	13. LOTTO	14. DOSAGGIO/DIE	15. DURATA DELL'USO: DAL / AL		
B) 12. VIA DI SOMMINISTRAZIONE	13. LOTTO	14. DOSAGGIO/DIE	15. DURATA DELL'USO: DAL / AL		
C) 12. VIA DI SOMMINISTRAZIONE	13. LOTTO	14. DOSAGGIO/DIE	15. DURATA DELL'USO: DAL / AL		
* Nel caso di vaccini specificare anche il numero di dosi e/o di richiami e l'ora della somministrazione					
16. IL FARMACO E' STATO SOSPESO?		A. si / no	B. si / no	C. si / no	
17. LA REAZIONE E' MIGLIORATA DOPO LA SOSPENSIONE?		A. si / no	B. si / no	C. si / no	
18. IL FARMACO E' STATO RIPRESO?		A. si / no	B. si / no	C. si / no	
19. SONO RICOMPARSI I SINTOMI DOPO LA RISSOMMINISTRAZIONE?		A. si / no	B. si / no	C. si / no	
20. INDICAZIONI O ALTRO MOTIVO PER CUI IL FARMACO E' STATO USATO:					
21. FARMACO(I) CONCOMITANTE(I), DOSAGGIO, VIA DI SOMMINISTRAZIONE, DURATA DEL TRATTAMENTO					
22. USO CONCOMITANTE DI ALTRI PRODOTTI A BASE DI PIANTE UFFICIALI, OMEOPATICI, INTEGRATORI ALIMENTARI, ECC. (specificare):					
23. CONDIZIONI CONCOMITANTI PREDISPONENTI (se il farmaco sospetto è un vaccino riportare l'anamnesi ed eventuali vaccini somministrati nelle 4 settimane precedenti alla somministrazione)					
INFORMAZIONI SULLA SEGNALAZIONE					
24. QUALIFICA DEL SEGNALATORE		25. DATI DEL SEGNALATORE			
<input type="checkbox"/> MEDICO DI MEDICINA GENERALE	<input type="checkbox"/> PEDIATRA DI LIBERA SCELTA	NOME E COGNOME			
<input type="checkbox"/> MEDICO OSPEDALIZIO	<input type="checkbox"/> FARMACISTA	INDIRIZZO			
<input type="checkbox"/> SPECIALISTA	<input type="checkbox"/> ALTRO	TEL E FAX		E-MAIL	
26. DATA DI COMPILAZIONE:		27. FIRMA DEL SEGNALATORE			
28. CODICE ASL		29. FIRMA DEL RESPONSABILE DI FARMACOVIGILANZA			

Conoscere per curare

La Farmacovigilanza uno strumento utile per la salute di tutti

Dipartimento Farmaceutico - ufficio di Farmacovigilanza .

Viale P. Nervi- Centro Latina Fiori Torre G2 04100 Latina; Tel 07736556461; Fax 07736556450; e-mail: farmacovigilanza@ausl.latina.it