

Uniwersytet Medyczny im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu

Aleksandra Kotlińska-Lemieszek

**Terapia wielolekowa u pacjentów  
w ośrodkach opieki paliatywnej w Polsce**

**Ilościowa i jakościowa analiza stosowanych leków,  
błędów farmakoterapii oraz narażenia na działania  
niepożądane i interakcje lekowe**

Poznań 2018

*Tytuł angielski*

Polypharmacy in patients in palliative care centres in Poland. Quantitative and qualitative analysis of drugs used, the errors of pharmacotherapy, and exposure to risk of adverse effects and drug-drug interactions

Recenzent

*dr hab. n. med. Marzena Dworacka, prof. UM*

Skład i łamanie

*Mirosława Zajczkowska*

Korekta

*Barbara Błazejczak*

ISBN 978-83-7597-330-3

© Copyright by Uniwersytet Medyczny im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu,  
Poznań 2018

© Copyright by Aleksandra Kotlińska-Lemieszek, Poznań 2018

WYDAWNICTWO NAUKOWE UNIWERSYTETU MEDYCZNEGO  
IM. KAROLA MARCINKOWSKIEGO W POZNANIU  
60-812 Poznań, ul. Bukowska 70  
[www.wydawnictwo.ump.edu.pl](http://www.wydawnictwo.ump.edu.pl)

Ark. wyd. 10,1. Ark. druk. 17,1.  
Format B5. Zam. nr 23/18.  
Druk ukończono w lutym 2018.

# Spis treści

1. Wprowadzenie . . . . .	9
1.1. Opieka paliatywna – definicja i cele. Opieka u schyłku życia . . . . .	9
1.1.1. Geneza opieki paliatywnej, stan obecny i formy opieki paliatywnej w Polsce . . . . .	10
1.1.2. Pacjenci w opiece paliatywnej . . . . .	11
1.1.3. Objawy występujące u chorych w opiece paliatywnej . . . . .	12
1.2. Pojęcie terapii wielolekowej (wielolekowości, polifarmakoterapii) . . . . .	13
1.2.1. Terapia wielolekowa. Definicje . . . . .	13
1.2.2. Terapia wielolekowa w opiece paliatywnej . . . . .	15
1.2.2.1. Charakterystyka farmakoterapii u chorych w opiece paliatywnej . . . . .	15
1.2.2.2. Farmakoterapia u chorych w trakcie opieki . . . . .	17
1.2.2.3. Farmakoterapia w ostatnich dniach życia . . . . .	18
1.3. Niewłaściwa farmakoterapia u pacjentów w opiece paliatywnej . . . . .	18
1.4. Interakcje lekowe u pacjentów w opiece paliatywnej . . . . .	23
2. Założenie i cele badania . . . . .	27
3. Materiał i metoda . . . . .	28
3.1. Jednostki opieki paliatywnej włączone do badania. Zasady pozyskiwania danych . . . . .	28
3.2. Kryteria włączenia chorych . . . . .	28
3.3. Kryteria wykluczenia z badania . . . . .	28
3.4. Charakterystyka chorych . . . . .	28
3.5. Analiza farmakoterapii . . . . .	29
3.5.1. Ogólna analiza farmakoterapii . . . . .	29
3.5.2. Analiza dawek i dróg podania leków stosowanych w łagodzeniu objawów . . . . .	30
3.5.3. Analiza leków niewłaściwych . . . . .	31
3.5.4. Ocena narażenia na działania niepożądane leków . . . . .	33
3.5.4.1. Analiza leków działających sedatywnie . . . . .	33
3.5.4.2. Analiza leków wpływających na receptory/układy cholinergiczne, dopaminowe i serotonergiczne . . . . .	34
3.5.4.3. Analiza leków o znanym (udowodnionym) ryzyku powodowania <i>torsade de pointes</i> (TDP) . . . . .	34
3.5.4.4. Analiza leków wymagających ostrożnego stosowania i przeciwwskazanych u chorych z niewydolnością nerek . . . . .	35
3.5.5. Analiza potencjalnych interakcji lekowych . . . . .	35
3.6. Analiza statystyczna . . . . .	37
3.7. Zgoda Komisji Bioetycznej . . . . .	37

4. Wyniki . . . . .	38
4.1. Charakterystyka pacjentów . . . . .	38
4.2. Ogólna charakterystyka farmakoterapii . . . . .	41
4.3. Analiza szczegółowa stosowanych grup leków . . . . .	46
4.3.1. Leki przeciwbólowe . . . . .	46
4.3.1.1. Leki przeciwbólowe nieopiodowe . . . . .	46
4.3.1.2. Leki przeciwbólowe opiodowe . . . . .	48
4.3.1.2.1. Leki opiodowe stosowane regularnie . . . . .	48
4.3.1.2.2. Leki opiodowe do stosowania interwencyjnego . . . . .	51
4.3.2. Koanalgetyki i leki stosowane w leczeniu objawów innych niż ból . . . . .	51
4.3.2.1. Glikokortykosteroidy . . . . .	54
4.3.2.2. Benzodiazepiny i inne leki uspokajające i nasenne . . . . .	55
4.3.2.3. Leki przeciwpsychotyczne . . . . .	56
4.3.2.4. Leki przeciwpadaczkowe . . . . .	56
4.3.2.5. Leki przeciwdepresyjne . . . . .	57
4.3.2.6. Leki zwiotczające mięśnie szkieletowe . . . . .	58
4.3.2.7. Leki stosowane w bólu opornym na leczenie . . . . .	58
4.3.2.8. Inne leki stosowane w łagodzeniu objawów i profilaktyce działań niepożądanych . . . . .	58
4.3.3. Leczenie przeciwnowotworowe . . . . .	60
4.3.4. Leki stosowane w terapii innych przewlekłych, postępujących, zagrożających życiu chorób i chorób współistniejących . . . . .	60
4.3.4.1. Leki stosowane w chorobach układu sercowo-naczyniowego . . . . .	60
4.3.4.2. Leki stosowane w chorobach układu oddechowego . . . . .	62
4.3.4.3. Leki przeciwcukrzycowe . . . . .	62
4.3.4.4. Leki stosowane w leczeniu dny moczanowej . . . . .	62
4.3.4.5. Leki stosowane w chorobach tarczycy . . . . .	63
4.3.4.6. Leki stosowane w chorobach układu nerwowego . . . . .	63
4.3.4.7. Leki stosowane w rozroście gruczołu krokowego . . . . .	63
4.3.4.8. Leki przeciwinfekcyjne . . . . .	63
4.3.4.9. Preparaty uzupełniające niedobór składników mineralnych i witaminy . . . . .	64
4.4. Leki niewłaściwe – niepotrzebne, potencjalnie niepotrzebne, zduplikowane i o antagonizujących się działaniach. Błędy farmakoterapii . . . . .	65
4.5. Leki powodujące wysokie ryzyko wystąpienia działań niepożądanych . . . . .	72
4.5.1. Obciążenie sedatywne (ang. <i>sedative load</i> ) . . . . .	72
4.5.2. Obciążenie antycholinergiczne . . . . .	76
4.5.3. Leki o działaniu antagonistycznym w stosunku do receptorów dopaminowych . . . . .	76
4.5.4. Leki o działaniu serotoninerpicznym . . . . .	78
4.5.5. Leki o znanym (udowodnionym) ryzyku powodowania <i>torsade de pointes</i> (TdP) . . . . .	78

4.5.6. Leki wymagające ostrożnego stosowania i przeciwwskazane u chorych z niewydolnością nerek . . . . .	78
4.6. Potencjalne interakcje lekowe . . . . .	79
4.7. Interakcje lek – choroba . . . . .	107
4.7.1. Chorzy z nadciśnieniem tętniczym . . . . .	107
4.7.2. Chorzy z cukrzycą . . . . .	107
5. Omówienie i dyskusja . . . . .	108
5.1. Ogólna charakterystyka farmakoterapii . . . . .	108
5.2. Analiza szczegółowa stosowanych grup leków . . . . .	110
5.2.1. Leczenie przeciwbólowe . . . . .	110
5.2.2. Koanalgetyki i leki stosowane w leczeniu objawów innych niż ból . . . . .	114
5.2.3. Leczenie przeciwnowotworowe i inne przyczynowe . . . . .	122
5.2.4. Leki stosowane w terapii innych przewlekłych, postępujących, zagrożających życiu chorób i chorób współistniejących . . . . .	124
5.3. Leki niewłaściwe – niepotrzebne, potencjalnie niepotrzebne, zduplikowane i o antagonizujących się działaniach. Błędy farmakoterapii . . . . .	130
5.4. Leki powodujące wysokie ryzyko wystąpienia działań niepożądanych . . . . .	133
5.5. Potencjalne interakcje lekowe . . . . .	137
5.6. Interakcje lek – choroba . . . . .	141
5.7. Podstawy prawidłowej farmakoterapii u chorych w opiece paliatywnej. Proponowany algorytm postępowania . . . . .	142
5.8. Ograniczenia badania . . . . .	143
6. Wnioski . . . . .	145
7. Piśmiennictwo . . . . .	147
8. Streszczenie . . . . .	179
9. Summary . . . . .	184
10. Aneksy . . . . .	189
10.1. Aneks 1. Lista jednostek medycyny paliatywnej i hospicyjnej, włączonych do badania. Nazwiska osób upoważnionych do przekazania danych . . . . .	189
10.2. Aneks 2. Leki stosowane przez chorych w badanej grupie – według klasyfikacji ATC . . . . .	191
11. Spis rycin . . . . .	202
12. Spis tabel . . . . .	203