

## Case: Polyfarmasi, mann 30 år

Solrun G. Holm

Hensikten med dette caset er å vise et eksempel på hvor mye tid som går med til utdeling av legemidler hos en person med psykisk utviklingshemming som bruker mange legemidler. Kartleggingen gir et bilde av hvor tidkrevende det er å administrere legemidlene denne brukeren står på.

Denne brukeren har en psykisk utviklingshemming, P85. I tillegg har han psoriasis (jfr legemiddelsteden). Han står på 7 faste legemidler (tabell 1) og 5 som administreres ved behov (tabell 2).

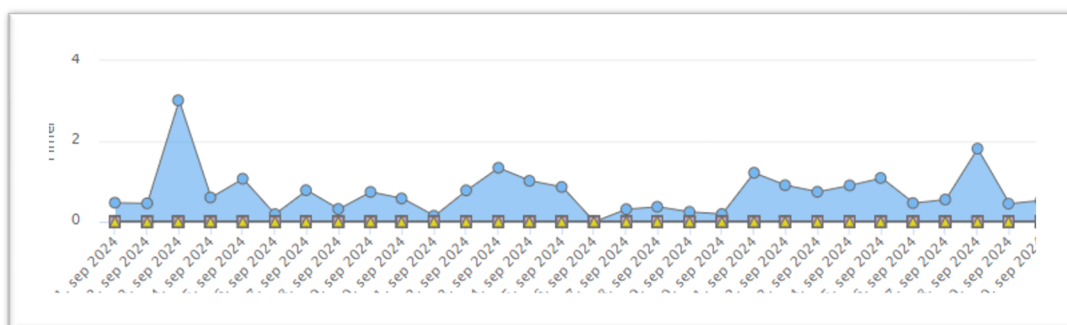
Han står på 6 faste medisiner (tabell 1) som består av følgende legemiddelformer: inhalasjonsvæske (3 forskjellige), brusetablett, tabletter og krem. Han står på 5 legemidler administreres ved behov (tabell 2). 2 av legemiddelformene er krem/gel, resten er inhalasjonsvæske, mikstur og tablett.

Tabell 1 Faste legemidler

Faste	Virkestoff	Dose
Ventoline inh areosol, susp 0,1 mg/dose	Salbutamol	2 inhalasjonsaero morgen, middag og kveld
Seretide inh aerosol. Susp 25 mikrog/250 mikrog	Flutikason, Salmeterol	2 doser morgen og kveld
Atrovent inh aerosol, oppl 20 mikrog/dose	Ipratropium-bromid	2x3
Mucomyst brusetaab 200 mg	Acetylcystein	1 brusetaab morgen, middag og kveld
Dermovat krem 0,05 %	Klobetasol	Påsmøres psoriasis flekkene morgen og kveld når svakere
Cetirizin Sandos tab 10 mg	Cetirizin	1 tbl daglig

Tabell 2 Behovslegemidler

Ved Behov	Virkestoff	Dose
Paracet tab 1 g	Paracetamol	1 tbl inntil 4 ggr daglig ved behov
Natriumklorid B.Braun inf, oppl 9 mg/ml	Natriumklorid	2-3 ml i forstøver ved behov
Elocon krem 0,1 %	Mometason	Påsmøres i tynt lag 1 x daglig, ved behov
Diprosalic salve 0,5 mg/g/30 mg/g	Betametason og salisylsyre	Brukes ved behov
Laktulose MIP Pharma miks oppl 650 mg/ml	Laktulose	20 ml kveld ved behov



Figur 1 Tid brukt pr dag på utdeling av legemidler.

Figur en viser hvordan tiden inne hos pasienten varierer fra dag til dag.