Apotheke der

Universitäts-

medizin

Mainz

Langenbeckstr.1

55131 Mainz

Kenntnisstand und Informationswünsche von



Patienten zur oralen Medikation während stationärer Behandlung

Hintergrund

Feste Arzneiformen zur oralen Anwendung werden in Europa in der Regel in Blistern vom pharmazeutischen Hersteller auf den Markt gebracht. Der Blister als Ganzes ist identifizierbar und mit dem Verfalldatum und der Chargenbezeichnung beschriftet. Die abgeteilte Arzneiform ist meistens nicht umfassend und eindeutig gekennzeichnet. In traditionellen Arzneimittelverteilsystemen erreicht das Arzneimittel unverpackt (ohne Sekundär- und/oder Primärverpackung) und anonymisiert den Krankenhauspatienten in einer so genannten Arzneimitteldosette. Bei dieser Art der Verteilung fehlt die Angabe von Einnahmehinweisen, sowie die Möglichkeit der Identifikation für den Patienten. Das konventionelle Verteilsystem ist daher als verbesserungswürdig einzustufen.

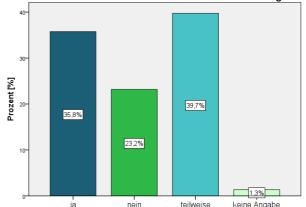
Methode

Ergebnisse

Es liegen bisher von dem Universitätsklinikum Leipzig, dem Klinikum der Borromäerinnen GmbH Trier und der Universitätsmedizin Mainz die Ergebnisse der Patientenfragebögen vor. Von 151 ausgewerteten Fragebogen waren 55% in der EVA-Gruppe und 45% in der Kontrollgruppe.

Im Durchschnitt kennen 36% der Patienten die Tabletten in ihrer Arzneimitteldosette, 63% kennen sie dagegen nicht oder nur teilweise.

Abb. 4: Wissen Sie welche Tabletten in Ihrem Schälchen liegen?



52% der Patienten ist der Einnahmezeitpunkt unklar (Abb.5) 65% der Befragten wünschen sich mehr Hinweise zur Einnahme Ihrer Medikation im Krankenhaus. (Abb. 6)

Abb. 5: Wissen Sie wie die Einnahme Ihrer Arznei- mittel erfolgen Abb. 6: Würden Sie sich mehr Hinweise zur korrekten soll? (vor dem Essen, nach dem Essen, nüchtern, etc.)

Einnahme Ihrer Arzneimittel wünschen?

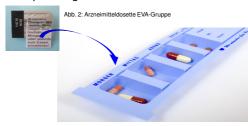
In der multizentrischen EVA-Studie (Einzeldosisblisterverpackung je abgeteilte Arzneiform) wird im Stationsalltag auf Unterschiede im Umgang mit Valsartan ((Co)Diovan®) und Amlodipin in der EVA-Verpackung im Vergleich zum herkömmlich verblisterten (Co)Diovan® und Amlodipin geprüft. Die EVA-Verpackung ist beschriftet teilweise mit Handelsnamen, Wirkstoff, Charge, Verfalldatum, Indikation und Einnahmehinweis.

3. Kongress für Arzneimittel-Information

> Köln 2013

Patienten, die Diovan/Codiovan oder Amlodipin verordnet bekommen und einwilligen, können an der Studie teil-

In der EVA-Gruppe legt die Pflegekraft die Tablette in der EVA-Verpackung in die Dosette.



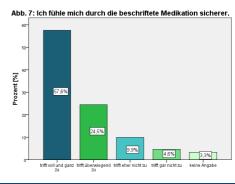
Kontrollgruppe legt die Pflegekraft die Tablette ausgeblistert und lose in die Dosette.

Patienten beider Gruppen erhalten nach ein bis zwei Tagen einen Fragebogen (Abb. 3).

Von der Beschriftung auf der EVA-Verpackung bewerteten die Patienten den Namen und die Indikation des Arzneimittels als am wichtigsten. 9% wünschen keine

82% der Befragten gaben an, dass sie sich durch die Beschriftung der Medikation sicherer fühlen. (Abb. 7)

Beschriftung mit zusätzlichen Informationen.



Schlussfolgerung

Die Ergebnisse zeigen, dass sich die Mehrzahl der Patienten mit der konventionellen Bereitstellung der oralen Medikation in Tagesdosetten nicht ausreichend informiert fühlt. Die EVA-Verpackung mit eindeutiger Beschriftung stellt eine geeignete Möglichkeit zur besseren Information der Patienten dar.

Die Studie wurde unterstützt durch die Förderung "Klinische Studienzentren, Förderkennzeichen FKN 01KN1103, IZKS Mainz" des Bundesministeriums für Bildung und Forschung.oxs

Abb. 3: Fragebogen Patienten EVA-Gruppe (co-)Diovan®



Kontakt Julia.roer@uni medizin-mainz.de