

FARMACOTHERAPIE I

Examenvragen (prof. Foulon, prof. Spriet)

- Casus: man van 80j, prostaatkanker, krijgt medicatieschema mee vanuit het ziekenhuis met o.a. een chemotherapeuticum op. (Werking uit SPK staat uitgelegd en ook de pathway waar het op inwerkt)
 - Patiënt krijgt ook prednisolon, waarom?
 - Het chemotherapeuticum is een CYP2D6 inhibitor: welke interactie is er en wat is een alternatief? (dafalgan codeïne op medicatieschema)
 - Patiënt komt paar dagen later terug met diarree. Wat doe je?
 - Patiënt heeft op internet gelezen van een product obv een plant, zou dit helpen? Welk advies geef je?
- Casus: vrouw 80j, ambetant, COPD III, DM2, hypertensie
 - COPD III correct behandeld?
 - Patiënt moet 6 maanden methylprednisolone nemen. Wat vind je hiervan? Wat is je advies?
 - Bijkomende medicatie?
- Casus: vrouw 30j, 27 weken zwanger
 - Voorschrift met levofloxacin: afleveren en advies?
 - Diagnose zwangerschapsdiabetes, patiënt is bezorgd. Wat zijn de risico's voor moeder en kind? Hoe behandelen?
 - Multidisciplinaire aanpak bij zwangerschapsdiabetes?
- Casus: man, DM2, BMI 28, krijgt metformine, sinds kort gliclazide, simvastatine en lisinopril en hij vraagt om ibuprofen voor kniepijn.
 - Welke GM zorgenv oor hypoglycemiërende werking, is dit een goede keuze?
 - Bespreek wat je zou zeggen bij de eerste uitgifte van gliclazide?
 - Bespreek de gevolgen van diabetes.
 - Welke rol spelen de andere geneesmiddelen?
 - Wat doe je met ibuprofen?
 - Gaat terug naar endocrinoloog: gewichtstoename van 8kg, HbA1c 7,4%, klaagt van veel hypo's, wat doe je? Bespreek effect en doel.
- Casus: man met hartfalen, COPD III en osteoporose, medicatieschema met burinex, steovit, duovent, spiriva, inuvhailer, perindopril, BB, spironolactone, ibuprofen.
 - Patiënt zegt dat hij burinex niet neemt als hij weg moet omdat hij dan veel naar het toilet moet, wat doe je?
 - Wat is waarschijnlijk de oorzaak van hartfalen?
 - Patiënt klaagt van hypotensie en daarbij horende duizeligheid. Welke GM laat je eventueel weg? Is het belangrijk welk type HF hij heeft?
 - Patiënt heeft het gevoel dat de behandeling niet werkt (HF), bespreek alle GMen en hun werking en begin van werking.
 - Welke GM zou je eventueel weglaten en waarom?
 - Wat zeg je bij de aflevering van de puffers?
 - Zijn er nog dingen die je zou dien ivm COPD?

- Casus: man met parkinson (krijgt hiervoor pramipexol) laat zijn galblaas verwijderen, ligt in het ziekenhuis met alle GM via infuus: pramipexole, litan, tramadol, oxycontin, glucose en NaCl.
 - Bespreek anti-emetische therapie en wat je hier eventueel zou aan veranderen?
 - Wat zou je bij het naar huis gaan doen met de GM?
 - Bespreek pijnbeleid.
 - Man gaat naar neuroloog, Parkinson is verergerd. Wat denk je dat de arts zal voorschrijven en waarom?
 - Man is bang dat zoon van 16j ook Parkinson heeft, zijn eigen vader heeft het ook gehad, wat doe je?
- Casus: Jonge vrouw met ulceratieve colitis onder onderhoudsbehandeling met Pentasa. Net ontslagen uit het ziekenhuis ovw een acute opstoot. Ze komt in de apotheek met een voorschrift voor Medrol 16 mg 1x/dag gedurende 1 week, daarna afbouwen 4 mg per week. Omeprazole gedurende de behandeling met medrol 1x/dag. Rectale suspensie Pentasa 1x/dag. Oraal pentasa 1x/dag 4g.
 - Bespreek hoe ze deze GM moet innemen.
 - Er is een stockbreuk van Medrol welk alternatief kan je voorstellen?
 - Ze vraagt of ze bij een volgende opstoot op eigen houtje deze therapie mag opstarten, wat zeg je?
 - Ze vraagt zich af of ze de medrol en de pentasa samen moet nemen want ze heeft nog nooit eerder medrol moeten nemen.
 - Ze wil graag kinderen krijgen en vraagt zich af of dit kan.
 - Ze is gestopt met roken, welke invloed heeft dit op de ziekte?
 - Omeprazole kan de pH van de maag verhogen. Waar moet je op bedacht zijn?
- Casus: Man met COPD FEV1 35% en hartfalen met ejectionfractie 33%. De patiënt hoest vaak en heeft last van korte adem bij een aantal trappen doen. Hij heeft volgend medicatieschema. Nobiten, Coversyl, Asaflow, Pantomed, Spiriva Respimat, Seretide diskus.
 - Welke GOLD klasse denk je dat de man zit?
 - Wat vindt je van de medicatie als je kijkt naar de GOLD klasse?
 - Er komt een interactie tussen Nobiten en Seretide? Welke interactie en is deze relevant?
 - De patiënt heeft twee verschillende soorten puffers. Leg uit en naar welke zou de voorkeur gaan?
 - Bespreek het gebruik van Nobiten en Coversyl voor zijn hartfalen.
 - Zou dit ook een goede therapie zijn indien de man hartfalen had zonder gedaalde ejectionfractie?
 - De patiënt neemt geen diuretica, klopt dit?
- Casus: man met diabetes type II, hypertensie en hypercholesterolemie. Wordt behandeld met Lisinopril, Simvastatine, Asaflow, Metformine. De man is taxichauffeur van beroep.
 - Welk geneesmiddel wordt genomen voor de normoglycemie? Is dit een logische keuze?
 - De man vraagt naar een vermageringskuur omdat de dokter hem heeft gezegd dat hij moest afvallen. Welk advies geef je?
 - Na enkele maanden is de HbA1c waarde van de man nog steeds 8%, de glycemie is niet goed onder controle. Welke geneesmiddelen kan je aanraden en welke GM moet je zeker niet geven?

- De man haalde de afgelopen maanden enkele keren een doosje ibuprofen. Waar moet je op bedacht zijn?