

2004-11-07

Monitor utlåtande

Inrättning: Avd 42

Patient: 221011BN Född: 1922 Kön: K Lista: 040406

Sjukhistoria

CE = 31.0 ml/min

Diagnoser

Blodtryck, liggande: 140/85 Blodtryck, stående: 100/65

Parkinsons sjukdom G20
Urininkontinens, ospecificerad R32
Kommunicerande hydrocefalu, G91.0
Minnesnedsättning
Venös insufficiens I87.2P nebe ext.
Bensår L97, hö
Central yrsel H81.4
Depressiv episod F32

Symtom

Stora:

2. Huvudvärk, 3. Sömnbesvär, 8. Är ofta ledsen, 17. Svullna fötter,

Måttliga:

1. Yrsel, 6. Själslig oro, 7. Kroppslig oro, 16. Smärta (ont i nacken), 19. Trötthet,

LÄKEMEDELSLISTA (sorterad)

Insatt	Admf	Preparat	ATC	Styrka	Dosering	PDD	Indikation
A: 040120	Droppa	Laxoberal	A06AB08	7,5 mg/ml	v		
040302	Pulv o	Movicol	A06AD10	0	1+0+0+0 R	1.00	
	Oral I	Laktulos pharmacia	A06AD11	670 mg/ml	v		
040214	Oral I	Malvitona	A11EX	0	v		
	Tabl	Kalcipos-d	A12AX	0	1+0+1+0 R		
B:	Tabl	Trombyl	B01AC06	160 mg	1+0+0+0 R	1.00	
G:	Tabl	Evista	G03XC01	60 mg	1+0+0+0 R	1.00	
040203	Filmdr	Detrusitol	G04BD07	2 mg	1+0+1+0 R	1.00	
M:	Filmdr	Optinate	M05BA07	5 mg	1+0+0+0 R	1.00	
N: 040210	Tabl	Tradolan	N02AX02	50 mg	v		
040323	Tabl	Alvedon	N02BE01	500 mg	v		
	Tabl	Madopark	N04BA02		1+1+1+0 R	0.50	
	Tabl	Esucos	N05AB01	25 mg	v		
040224	Tabl	Oxascand	N05BA04	5 mg	1+0+0+0 R	0.10	
040113	Tabl	Zopiklon nm pharma	N05CF01	5 mg	0+0+1+0 R	0.67	
	Tabl	Cipramil	N06AB04	20 mg	1+0+0+0 R	1.00	
040224	Tabl	Remeron	N06AX11	30 mg	1+0+0+0 R	1.00	

Inrättning: Avd 42

Patient: 221011BN Född: 1922 Kön: K Lista: 040406

KVALITETSANALYS

DUBBLERING AV LÄKEMEDEL (regelbunden användning):
Cipramil Remeron

TRE ELLER FLER PSYKOFARMAKA:
Esucos Oxascand Zopiklon nm pharma
Cipramil
Remeron

LÄKEMEDEL MED ANTIKOLINERGA EGENSKAPER:
Detrusitol

LÄKEMEDEL SOM KAN ORSAKA FÖRVIRRING, ICKE ANTIKOLINERGA:
Tradolan Madopark Oxascand

POTENTIELLA LÄKEMEDELSINTERAKTIONER (klass C och D):
Malvitona Madopark [C2] *1)
Optinate Kalcipos-d [C1] *2)
Madopark Esucos [C1] *3)

OLÄMPLIG/RISKFYLLED BEHANDLING:
Depressiv episod Esucos

Psykofarmaka med hög biverkningsrisk:
Esucos

* 1) Vitamin B6 i stora doser har empiriskt befunnits motverka effekten av L-dopa, sannolikt genom att öka metabolismen av dopa perifert. B6-interaktionen minimeras då L-dopa kombineras med en perifer dekarboxylashämmare (benserazid, karbidopa).

* 2) Kalcium bildar chelatkomplex med bisfosfonater in vitro och torde därför kunna minska deras absorption. In vivostudier har endast utförts med alendronat. Medlen skall ges med minst ett par timmars mellanrum.

* 3) Fentiazinderivat motverkar effekten av L-dopa genom att blockera dopamin-receptorer i hjärnan. Fentiazinderivat med piperidinkedja (tioridazin och periciazin) har relativt svaga dopamin-receptorblockerande egenskaper.

Opioider bör endast ges då behandling med perifert verkande analgetikum är otillräcklig. Doseringen bör individualiseras och behandlingen omprövas med täta intervall

Tradolan

Behandling med neuroleptika bör begränsas till psykotiska tillstånd och svår aggressivitet, där icke-farmakologisk behandling visat sig vara otillräcklig
Esucos

UTLÅTANDE

Finns indikation för Esucos. Är olämpligt vid Parkinsons sjukdom, interagerar med

Madopark.