

LÄÄKEHAITTACASE JA ARVIOINTI

Sirkka-Liisa Kivelä
Professori, emerita

MIES 72 v

Ongelmat – alkaneet kesällä ja pahentuneet syyskesällä ja syksyllä

- Laihtuminen, 178 cm, paino 54.6 kg
- Käsien vapina, ajoittain ruokailuvälineet eivät pysy kädessä
- Huimaus, tasapaino-ongelmat
- Kävelyn heikkous
- Ripuli
- Painajaisunet
- Sängystä putoileminen
- Väsymys, nukkuu päivisin, jaksaa pääasiassa vain maata sängyssä
- Matala verenpaine, 109/72 – 72/49, toisinaan ei mitattavissa, seisoen selvästi matalampi kuin istuen
- Ei pysty enää liikkumaan ulkona ja huonosti sisälläkin

MIES 72 v

- COPD, perinnöllinen
- Hiatushernia
- Masennustila todettu 20 v. aikaisemmin
- Migreeni, kohtauksia harvoin
- Tihentynyt virtsaamistarve – prostatahypertrofia
- Sienitulehdus suolistossa ja keuhkoputkissa

Mies 72 v.

- Oireet ja todetut sairaudet – epäsuhta
- Ollut keskussairaalassa tutkimuksissa ja hoidossa 3 kk aikaisemmin, vointi ei parantunut, syytä kunnon heikkenemiseen ja oireisiin ei löydetty

MIIES 72 v. lääkitys

Flixotide discus – flutikasoni

Serevent – salmeteroli

Spiriva – tiotropium

Tamsulosiinihydrokloridi 0.4 mg 1x 1

Somac 40 mg – pantopratsoli, 1x1

Seroxat 20 mg – paroksetiini, 1-2 tabl/vrk, käyttänyt muutamien viikkojen ajan 2 tabl.

Ajoittain Fluconaxol –kuureja – flukonatsoli

Imigran – sumatriptaani tarvittaessa

Deca- Durabolin 50 mg joka toinen viikko,

Kalkki 500 mg /vrk, Multitabs 1x1

MIES, 72 v.

Lääkkeiden tarkastelu

- mihin lääkeryhmään ? – vaikutustapa F,L
- mitä haittavaikutuksia ? F,L
- miten hajoaa ? F,L
- estääkö CYP-entsyymitoimintaa ? F,L
- onko muita interaktiomahdollisuuksia? F,L
- onko sopiva annos ? L
- onko perusteita käytölle ? L

MIES 72 v. lääkk. vaikutustavat

Flixotide discus – flutikasoni - glukokortikoidi

Serevent – salmeteroli – beeta-2-reseptoristimulantti

Spiriva – tiotropium - antikolinergi

Tamsulosiinihydrokloridi 0.4 mg 1x 1 -alfasalpaaja

Somac 40 mg – pantopratsoli, 1x1 - protonipumpun estäjä

Seroxat 20 mg – paroksetiini, 1-2 tabl/vrk, muut.viikon ajan 2 tabl.
– selektiivisesti serotoniinin takaisinottoa estävä

Ajoittain Fluconaxol –kuureja – flukonatsoli - atsolijohdos

Imigran – sumatriptaani tarv. – 5-HT₁-reseptorisalpaaja

Deca- Durabolin 50 mg j.t.vi – anabolinen steroidi

Kalkki 500 mg /vrk, Multitabs 1x1

MIES 72 v – mahd.haittavaik.

Flixotide discus – flutikasoni

Serevent – salmeteroli

Spiriva – tiotropium

Tamsulosiinihydrokloridi 0.4 mg 1x 1 – haittana verenpaineen aleneminen

Somac 40 mg – pantopratsoli, 1x1

Seroxat 20 mg – paroksetiini, 1-2 tabl/vrk, käyttänyt muutaman viikon ajan 2 tabl. – serotoniinioireyhtymävaara

Ajoittain Fluconaxol –kuureja – flukonatsoli

Imigran – sumatriptaani tarvittaessa

Deca- Durabolin 50 mg joka toinen viikko,

Kalkki 500 mg /vrk, Multitabs 1x1

MIES 72 v. lääkannokset

Flixotide discus – flutikasoni

Serevent – salmeteroli

Spiriva – tiotropium

Tamsulosiinihydrokloridi 0.4 mg 1x 1

Somac 40 mg – pantopratsoli, 1x1, isohko annos

Seroxat 20 mg – paroksetiini, 1-2 tabl/vrk, käyttänyt muutaman viikon ajan 2 tabl., todella iso annos

Ajoittain Fluconaxol –kuureja – flukonatsoli

Imigran – sumatriptaani tarvittaessa

Deca- Durabolin 50 mg joka toinen viikko,

Kalkki 500 mg /vrk, Multitabs 1x1

MIES 72 v. lääkk. hajoaminen

Flixotide discus – flutikasoni

Serevent – salmeteroli

Spiriva – tiotropium

Tamsulosiinihydrokloridi 0.4 mg 1x 1

Somac 40 mg – pantopratsoli, 1x1- hajoaa CYP2C19:n kautta

Seroxat 20 mg – paroksetiini, 1-2 tabl/vrk, käyttänyt muutaman viikon ajan 2 tabl.- hajoaa CYP 2D6:n kautta

Ajoittain Fluconaxol –kuureja – flukonatsoli – estää CYP2C9, CYP2C19 ja CYP3A4-entsyymien toimintaa

Imigran – sumatriptaani tarvittaessa

Deca- Durabolin 50 mg joka toinen viikko,

Kalkki 500 mg /vrk, Multitabs 1x1

MIIES 72 v. lääkehoidon tarve

Flixotide discus – flutikasoni

Serevent – salmeteroli

Spiriva – tiotropium

Tamsulosiinihydrokloridi 0.4 mg 1x 1, virtsaongelmat lievähköjä

Somac 40 mg – pantopratsoli, 1x1, hiatushernia todettu

Seroxat 20 mg – paroksetiini, 1-2 tabl/vrk, käyttänyt muutaman viikon ajan 2 tabl., käyttänyt n. 10 vuotta

Ajoittain Fluconaxol –kuureja – flukonatsoli

Imigran – sumatriptaani tarvittaessa

Deca- Durabolin 50 mg joka toinen viikko,

Kalkki 500 mg /vrk, Multitabs 1x1

MIIES, 72 v. lopputulos

Serotoniinisydrooma – vapina, ripuli, painajaisunet,
kävelyn häiriöt

iso masennuslääkeannos

Tamsulosiinin vaikea haittavaikutus – erittäin
matala verenpaine, väsymys, tasapainohäiriöt

Pantopratsolipitoisuudet lienevät korkeat

MIIES, 72 v. lääkemuuutokset

Seroxat lopetettiin heti

Tamsulosiini lopetettiin heti

Somac lopetettiin heti (2-3 pv:n ajaksi)

D-vitamiini 20 mikrogrammaa aloitettiin

Kalkki lisättiin ad 1 gr/vrk

Pyydettiin soittamaan parin pv:n kuluttua ja sitten viikoittain

MIIES, 72 v. seuranta

Vointi alkoi parantua

- Parin päivän kuluttua vapina vähentynyt

Kolmen viikon kuluttua seurannassa

- vapina, ripuli, painajaisunet, sängystä putoilu, kävelyn häiriöt, tasapaino-ongelmat, väsymys poistuneet. Pystyi kävelemään ulkona ja käymään vierailulla,
- Verenpaine 136/74 – 120/ 70 istuen, seisten luokkaa 116/68
- Hapanta limaa suuhun alkanut tulla, tihentynyt virtsaamistarve palautunut, virtsasuihku heikko

MIES, 72 v. jatkotoimet

Masennuslääke jätettiin pois kokonaan – pitkä käyttö, ei masennusta, päinvastoin

Tamsulosiini jätettiin pois kokonaan – verenpaine ei kestä, matalahko verenpaine muutenkin, oireenmukainen lääke, ei vähennä leikkausten määrää. Suositeltiin jäännösvirtsan ja prostatan koon määrittämistä

Testosteronin 5-alfareduktaasin estäjää en suositellut tälle miehelle prostatahypertrofian hoitoon lihasatrofian ja laihtumisen takia, vaikka jkv. näyttöä operaatioiden vähentämisestä. Mahdollisesti prostatan koon ja jäännösvirstan määrittämisen jälkeen

Somac aloitettiin, annos 40 mg joka toinen vrk, sitten 20 mg/vrk