



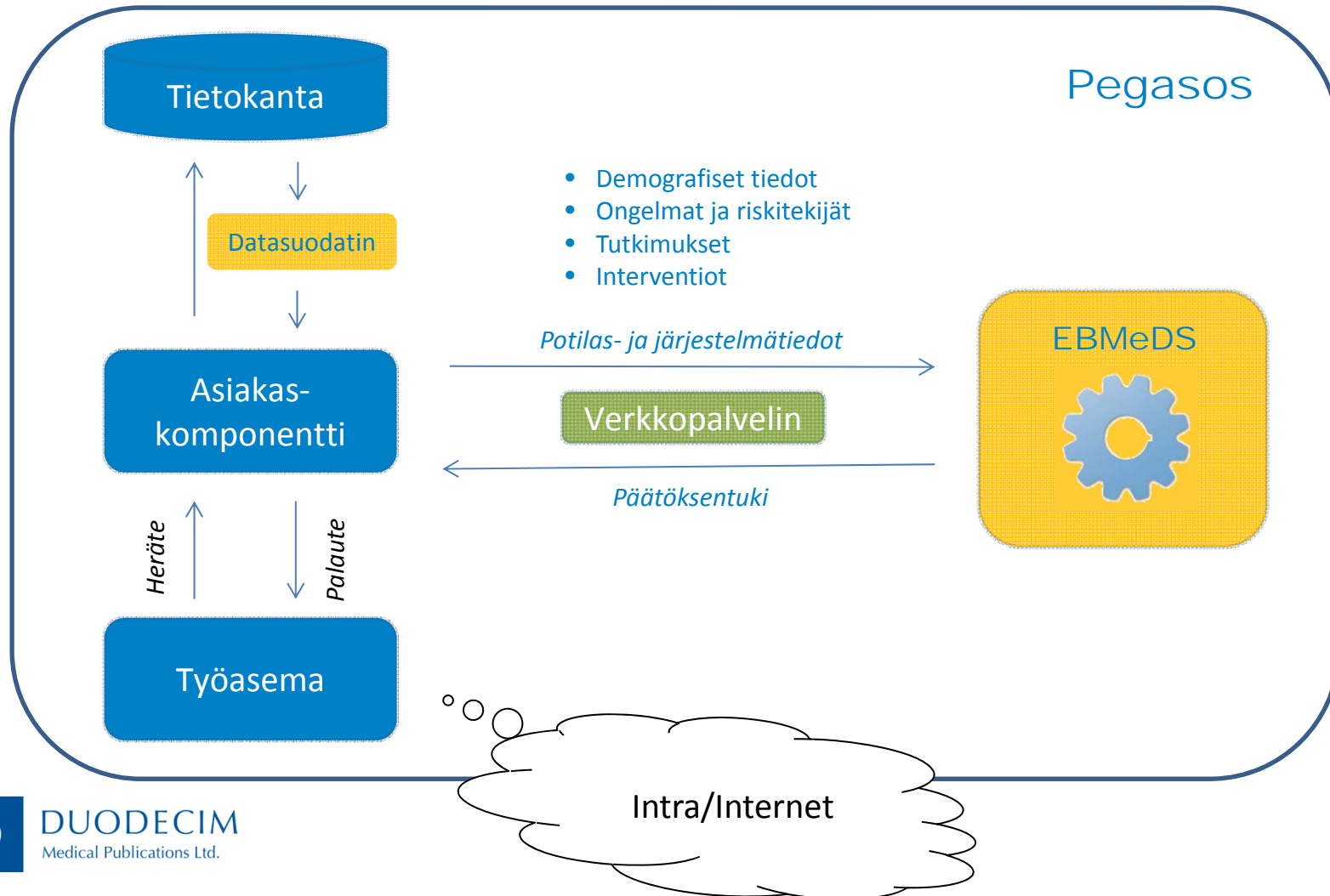
**DUODECIM**  
Medical Publications Ltd.

# **EBMeDS-päätöksentuki**

**Fimea 19.9.2013**



# Arkkitehtuuri





## EBMeDS-apurit

### Lääkeapuri

- input: lääkitystiedot
- output: muistutteen

Hoitoehdotukset

Interaktiotarkistukset

Kontraindikaatio-  
tarkistukset

Haittavaikutus-  
tarkistukset

Annostelu- ja kaksois-  
lääkitystarkistukset

Lääkitys munuaisten ja  
maksan vajaatoiminnassa

Lääkitys raskauden ja  
imetyksen aikana

### Päätelyapuri

- input: kaikki potilastiedot
- output: muistutteen

EBMeDS-moottori

### Lomakeapuri

- input: kaikki potilastiedot
- output: lomakesisältöä

EBMeDS-asiakskomponentti

Työasema



# Päätelyapuri

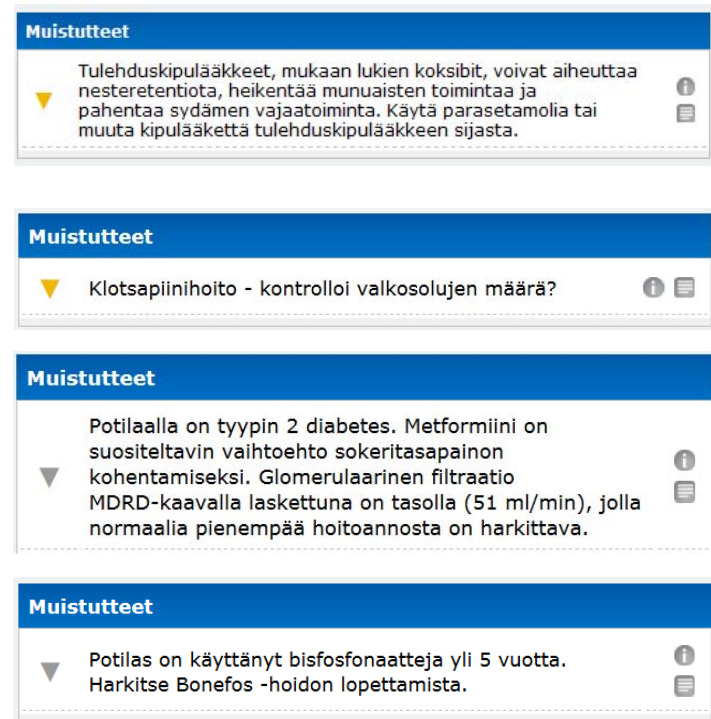
> 1000 näyttöön perustuvaa varoitusta ja muistutetta



Potilastiedot



EBMeDS



Varoitukset ja muistutteen

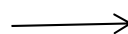


# Lääkeapuri

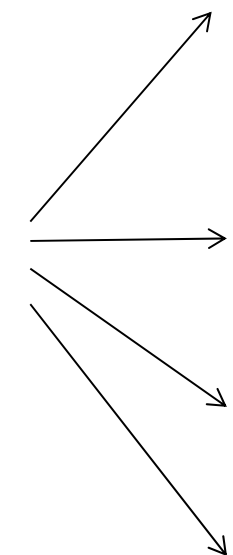
> 25 000 lääkehoitoon liittyvät varoitusta ja muistutetta

...  
Porfyria (E80)  
Raskaana: kyllä  
Kreatiniini 160 umol/l  
Flagyl 400 mg x 3  
Marevan  
Linatil 5 mg x 1  
Esidrix 50 mg x 1  
Zantac 300 mg x 1  
...

Potilastiedot



EBMeDS



<b>Interaktiot</b> Flagyl / Marevan. Varfariinin teho voi voimistua merkittävästi ja verenvuotoja aiheutua käytettäessä varfariinia yhdessä systeemisesti annostellun metronidatsolin kanssa. Myös paikallisesti käytetty metronidatsoli voi voimistaa varfariinin antikoagulaatiovaikutuksia, mutta tässä tapauksessa interaktio on lievempi.
<b>Lääkkeiden käyttö munuaisten vajaatoiminnassa</b> <b>Potilaan GFR on alentunut (38 ml/min).</b> Potilas käyttää lääkettä Hydrex, joka sisältää hydroklooriatsidi-lääkeainetta. Onko annostelua jo optimoitu? Renbase-tietokannassa suositellaan annoksen pienennystä 50 % [C]
<b>Kontraindikaatiot</b> Zantac / Akuutti porfyria. Saattaa aiheuttaa akuutteja porfyriakohtauksia
<b>Lääkkeiden käyttö raskauden/imetyksen aikana</b> Lääkkeeseen Linatil liittyy tason D käyttörajoituksia raskauden aikana. Ks. tarkemmin lisätiedoista.

Varoitukset ja muistutteet



## D Renbase

Anna palautetta ja kehitysideoita Renbasen sisältöön tai toiminnallisuuteen

# hydroklooritiatsidi Systeminen

- ▶ Suositus
- ▶ Muuta tietoa
- ▶ Etsi korvaava valmiste
- ▶ Valmisteet
- ▶ Kirjallisuusviitteet

### ☐ Suositus

GFR 80-50 ml/min (lievä munuaisten vajaatoiminta) C

Annoksen pienennys 50%

GFR 50-30 ml/min (keskivaikea munuaisten vajaatoiminta) C

Annoksen pienennys 50%

**GFR 30-10 ml/min (vaikea munuaisten vajaatoiminta)** C

**Annosmuutossuositus: ks. 'lisätietoa'**

GFR <10 ml/min (loppuvaiheen munuaisten vajaatoiminta; dialyysipotilas) B

Annosmuutossuositus: ks. 'lisätietoa'

### ☐ Lisätietoa

Yleensä hydroklooritiatsidi on tehoton, jos GFR on < 30 ml/min, mutta yhdessä loop-diureetin kanssa teho säilyy [(4)].

Hydroklooritiatsidin kokonaispuhdistuma on käytännössä sama kuin munuaispuhdistuma, virtsaan erittyä 95 % imeytyneestä hydroklooritiatsidista. Munuaisten vajaatoiminnassa hydroklooritiatsidin eliminaatio hidastuu ja puoliintumisaika voi nousta viisinkertaiseksi [(1)],[(2)],(3)]. Jos GFR on 30 - 80 ml/min annos tulisi puolittaa, ja jos GFR < 30 ml/min, annoksen tulisi olla 25 % normaalista [(3)]. Hydroklooritiatsidin kinetiikasta dialyysipotilailla ei ole tietoa.

- ☐ Etsi korvaava valmiste
- ☐ Valmisteet



# Lomakeapuri