

ШЛЯХИ ОПТИМІЗАЦІЇ ФАРМАЦЕВТИЧНОЇ ОПІКИ ВІДВІДУВАЧІВ АПТЕК З «КАШЛЕМ КУРЦЯ»

Людна А.В., Колодєзна Т.Ю., Давішня Н.В.

Національний фармацевтичний університет

м. Харків, Україна

clinpharm@nuph.edu.ua

Вступ. ВООЗ, оприлюднила дані в яких майже 1,1 млрд. людей палить. Від цієї шкідливої звички на планеті щороку помирає — 4,9 млн. людей, щогодини 560 чоловік. І все це через захворювання, що пов'язані з тютюнопалінням. Дані Держстату свідчать, що з усіх курців палять більше року 10,1 %, 6-10 років — 21,4 %, 11-15 років — 14,5 %, 16-20 років — 16,4 %, понад 20 років — 37,6 %. Споживання тютюну з кожним днем зменшується в усьому світі, але споживання серед чоловіків збільшилося у 20 країнах, та серед жінок у 12 країнах. Топ-10 країн де найбільше вживають тютюн: Китай, США, Індія, Індонезія, росія, Японія, Туреччина, Бангладеш, Філіппіни та В'єтнам. Курці, які палять більше 2 років, у 90 % з'являється ранковий кашель курця, ті ж, які курять довше та більше цигарок, кашель зустрічається у 100 % курців, а отже звернення такого контингенту пацієнтів до аптек є достатньо частим.

Мета дослідження: створення пам'ятки для фармацевта щодо дій для забезпечення належного рівня фармацевтичної опіки пацієнтів з кашлем курця.

Матеріали та методи. Матеріалами дослідження стали наукові літературні джерела українською та англійською мовами, опубліковані за останні 10 років, а також нормативно-регуляторна база України в сфері проведення фармацевтичної опіки пацієнтів аптек в рамках концепції відповідального самолікування. В дослідженні використано методи аналізу, абстракції, узагальнення, синтезу та систематичного пошуку.

Результати та їх обговорення. Відповідно до результатів проведеного аналізу наукових джерел можна сформулювати загальні рекомендації щодо поведінки пацієнтів при наявності «кашлю курця»: частіше провітрювати приміщення, так як чисте, прохолодне повітря знижує кашльовий рефлекс; рекомендується кинути палити та уникати місця де палять (пасивного вдихання тютюнового диму); пити більше рідини, бо таким чином розріджується мокрота і легше виводиться з організму; довести до відома відвідувача, що детальна інформація про ЛЗ, знаходиться в інструкції; попередити відвідувача аптеки, що при виявленні побічної реакції чи не ефективності ЛЗ, треба обов'язково звернутися до лікаря. Також, доцільним є використання фармацевтами тесту Фагерстрема для визначення стадії нікотинової залежності у відвідувачів аптеки для дотримання належного рівня фармацевтичної опіки пацієнтів з «кашлем курця».

Висновки. В ході проведення дослідження було сформульовано загальні рекомендації для пацієнтів з симптомом «кашель курця», а також запропоновано використовувати тестування на ступінь нікотинової залежності.