

התערבות יזומה לשיפור בטיחות ויעילות הטיפול האנטי-תרומבוטי



שרה ג'אנס¹ | ד"ר אלונה יאנובסקי¹ | ד"ר שרית קימלמן¹ | שרית כרמי¹ | ד"ר לילך קליין²

ד"ר אולגה ברימן טקצ'² | ד"ר יעל שחר² | ד"ר אבי סוויד² | מתן בלט³ | אייל אריאלי³

¹רוקחת קלינית במחוז | ²תחום מדיניות תרופתית וטכנולוגיות רפואיות, חטיבת הרפואה | ³דאטה אנליסט

רקע ומטרות

טיפול תרופתי אנטי-תרומבוטי בנוגדי קרישה פומיים ישירים (DOACs) ונוגדי טסיות נפוץ בחולה הכרוני בקהילה.

DOACs ניתנים לאבחנות שונות והינם בעלי משטרי מינון המשתנים בהתאם לסוג התרופה, להתוויה ומאפייני המטופל (גיל, משקל ותפקוד כלייתי). משלב תרופתי של נוגד קרישה עם נוגדי טסיות, פוטנציאל לאינטראקציות בין תרופתיות כמו גם הצורך בשינוי מינון, החלפת טיפול או הפסקתו, הופכים את הטיפול למורכב ודורש הערכה תכופה.

ההתערבות נועדה להבטיח טיפול אופטימלי ב-DOACs ונוגדי טסיות, תוך צמצום הסיכון לדמם והקטנת הסיכון לכישלון טיפולי בקרב מבוסחי קופת החולים.

שיטות

■ במסגרת פעילות תחום מדיניות תרופתית בקופה, נבנו דוחות מרכזיים לאיתור יזום של שימוש בלתי מושכל בתרופות אנטי-תרומבוטיות. ניתן יעוץ של רוקחת קלינית לרופא המטפל. יישום ההמלצות נבדק לאחר 2-3 חודשים מהייעוץ.

■ הנושאים העיקריים שנבדקים במסגרת זו כוללים כפילויות פרמקולוגיות של נוגדי קרישה ונוגדי טסיות, התאמת מינוני DOACs בהתאם להנחיות רישום, אינטראקציות בין תרופתיות עם DOACs, מתן טיפול אנטי תרומבוטי משולב לתקופה ממושכת (טיפול כפול או משולש).

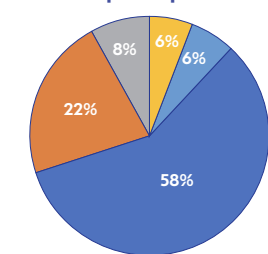
תוצאות

- בתקופה שבין 11.2019-12.2023 ניתנו 485 המלצות לרופא המשפחה עבור 477 מטופלים.
- סה"כ ניתנו 342 ייעוצים להתאמת מינון DOAC's במטופלים עם AF, 59 ייעוצים במטופלים עם טיפול אנטי-תרומבוטי משולש/DAPT, 37 ייעוצים בשנה בנוגע להתנגשויות בין-תרופתיות עם DOACs, 30 ייעוצים בנוגע לכפילויות בין תרופתיות של אנטי-תרומבוטיים ו-17 ייעוצים בנוגע להיענות ירודה לנוגדי קרישה.

■ בשקלול כולל אחוז

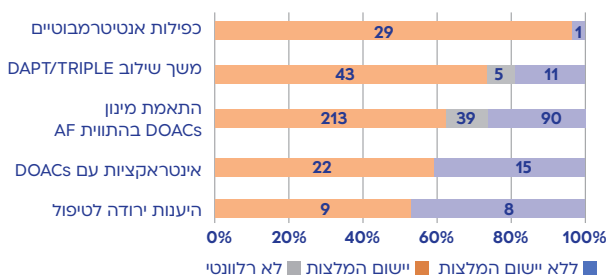
קבלה ויישום של ההמלצות עמד על 72%. סטטוס קבלה ויישום פר התערבות: 97% כפילות פרמקולוגית, 80% טיפול אנטי תרומבוטי משולש/DAPT, 70% התאמת מינון DOAC באינדיקציות AF, 59% אינטראקציות עם DOACs ו-53% יישום בהתערבויות עם היענות ירודה לטיפול.

סוגי המלצות שניתנו
ע"י רוקחות קלינית



הורדת מינון
העלאת מינון
החלפת תרופה אחר
הפסקת טיפול
החלפת תרופה

שיעור יישום ההמלצות כתלות בסוג ההתערבות



סיכום

שיתופי פעולה הכוללים איתור בעיות פוטנציאליות בטיפול התרופתי האנטי-תרומבוטי ומתן יעוץ של רוקחת קלינית לרופא המשפחה, מהווים כלי לצמצום סיכונים בטיפול. אחוז היישום הגבוה של מרבית ההתערבויות מדגיש את חשיבות ההתערבות היזומה והצורך בהמשך שיתוף הפעולה והעמקתו. יש לפעול לשיפור אחוז היישום של התערבויות: היענות ירודה לטיפול האנטי-תרומבוטי והתנגשויות בין-תרופתיות.