Medicatiewijzigingen tijdens hospitalisatie op de dienst geriatrie

Haio: ADAM Sofie , V.U.B.
Promotor: VERTÉ Emily , V.U.B.
Praktijkopleider: Jacobs Jeroen , LAUWERS Walter , Thys Marleen , VERBEKE Gwen

Context: De nadelige effecten van onjuist geneesmiddelengebruik, zowel het voorschrijven van potentieel ongepaste geneesmiddelen, als het ondergebruik van gewenste geneesmiddelen, bij de kwetsbare oudere bevolking zijn talrijk. Een opname op de dienst geriatrie kan een goed moment zijn om het geneesmiddelengebruik te evalueren en zo nodig aan te passen.

Onderzoeksvraag: Het doel van deze studie is het in kaart brengen van de medicatiewijzigingen doorgevoerd tijdens hospitalisatie op een geriatrische afdeling.

Methode: Het gaat om een observationele studie bij patiënten opgenomen op de dienst geriatrie over een periode van 6 maanden. De geriaters evalueren het geneesmiddelengebruik bij opname en voeren medicatiewijzigingen door als deel van de gebruikelijke zorg. De prevalentie en aard van deze medicatiewijzigingen was de primaire uitkomstmaat. Multivariabele logistische regressie werd toegepast om factoren geassocieerd met medicatiewijzigingen te onderzoeken.

Resultaten: In totaal werden 274 patiënten (gemiddelde leeftijd 84.0 jaar, 65% vrouwelijk) geïncludeerd. Bij 94.5% van deze patiënten werd minstens één geneesmiddel gestopt of opgestart tijdens hospitalisatie. Het gemiddeld aantal geneesmiddelen per patiënt nam toe bij ontslag, 7.6±3.4 vs. 6.9±3.7. De meest frequent gestopte geneesmiddelen waren diuretica, protonpompremmers (PPI) en angiotensineconversie-enzyminhibitoren (ACE-i)/sartanen. De meest frequent gestarte geneesmiddelen waren laxativa, calcium en/of vitamine D preparaten en paracetamol. Voor de helft van de medicatiewijzigingen ontbrak een duidelijke reden in de hospitalisatiebrief. Opnameduur en aantal thuismedicatie waren significant geassocieerd met het stoppen van medicatie tijdens opname.

Conclusie: Bij de meeste patiënten in deze studie werd een medicatiewijziging doorgevoerd door de geriater tijdens opname. Inzicht over de aard van deze medicatiewijzigingen kan voor huisartsen nuttig zijn.