

3º SEMINÁRIO DE PRÁTICAS INTEGRATIVAS E COMPLEMENTARES EM SAÚDE

PRESCRIÇÃO FARMACÊUTICA

Prof. Dr. Rinaldo Ferreira



Curitiba - 14/11/18 – 11h às 12h

PRONTUÁRIO PACIENTE

CPF xxxxxxxx

Data abertura 03/09/18

S Subjetivos/ **O** Objetivos (dados mensurados, sinais e sintomas – história clínica – tratamentos realizados)**Menstruação desregulada, com grande fluxo por 7 dias, TPM com dor de cabeça e cólica****Extraiu vesícula biliar, problemas digestivos, hemorroidas****Ansiosa (desconta na comida), com doce o dia todo, irritada por qualquer coisa, triste, frustrada,****Diminuição da libido, faz sexo só por obrigação, os filhos a abraçam e beijam, mas ela não gosta****Cansaço, gripe frequente**

Resultados de exames

CT 260**TG 392**

Farma & F

A Avaliação (análise dos dados objetivos)

TPM com dor de cabeça, c

Irritabilidade por futilidade

Indiferença por familiares,

Hemorroida, dispepsia, As

Actea rac., Bell., Borax, Ca

Homeopathic medicine	Better	Worse	Other
Actaea rac (aka Cimicifuga)	Warmth and eating	In the morning	Pelvic pain, amenorrhoea
Belladonna	Sitting up	Touch and lying down	Throbbing pain radiating from nipples, breasts feel heavy
Borax	Evening and cold weather	Warm weather	Menses profuse, nausea and pain in stomach extending into small of back
Caulophyllum	Warmth	Motion	Spasmodic and severe pains over abdomen. Dysmenorrhoea
Chamomilla	Pressure	Touch and in morning	Patient complains of general pain

yne, 2017)

P Plano (Objetivos terapêuticos, MIP, Medidas não farmacológicas, Encaminhamentos)

Sepia 30CH - 5-5-5 (Demarque, 2009) - Actea Rac. TM - 30-30-30

Boldo TM, Carqueja TM, Alcachofra TM, Espinheira Santa TM - 30-30-30

Ferrite 1-0-0 - Cromo 1-0-0 - atividade física diária, verduras e frutas,

integrais, água 2L/dia

S Subjetivos/ **O** Objetivos (dados mensurados, sinais e sintomas – história clínica – tratamentos realizados)

Menstruação melhorou, 6 dias, mas com fluxo normal, não teve dor de cabeça, nem cólica.

Não teve mais problemas digestivos, hemorroidas não estão doloridas, nem inchadas.

Ansiedade melhorou (não teve mais palpitação), menos grito, mais conversa,

(diminuiu a compulsão pela comida e emagreceu 2,5 Kg) antes vivia com fome, está se sentindo mais sociado

A Avaliação (análise dos dados objetivos e subjetivos, necessidade de saúde, intervenções e fatores modificadores, sinais de alerta)

Manter tratamento, paciente está melhorando.

P Plano (Objetivos terapêuticos, MIP, Medidas não farmacológicas, Encaminhamentos)

Sepia 30CH - 5-5-5 (Demarque, 2009) - Actea Rac. TM – 30-30-30

Boldo TM, Carqueja TM, Alcachofra TM, Espinheira Santa TM – 30-30-30

Ferrite 1-0-0 - Cromo 1-0-0 – atividade física diária, verduras e frutas,

integrais, água 2L/dia

Necessidades de saúde do paciente, família e comunidade

Serviços de saúde

Grupos de serviços e procedimentos farmacêuticos

Modelo lógico-conceitual dos serviços farmacêuticos Referência: Conselho Federal de Farmácia (2016)

Prof. Dr. Rinaldo Ferreira
Presidente da Farma & Farma S.A.



Necessidades de saúde do paciente, família e comunidade

Serviços de saúde

Grupos de serviços e procedimentos farmacêuticos

Serviços diretamente relacionados ao paciente, à família e à comunidade

Cuidado farmacêutico (modelo de prática)

Educação em saúde	Monitorização terapêutica de medicamentos
Rastreamento em saúde	Revisão da Farmacoterapia
Manejo de problema de saúde autolimitado	Acompanhamento farmacoterapêutico
Dispensação	Gestão da condição de saúde
Conciliação	

Práticas Integrativas e complementares

- Homeopatia
- Acupuntura
- Fitoterapia
- Floralterapia
- Antroposofia
- Crenolterapia

Procedimentos diretamente relacionados ao paciente

- Determinação de parâmetros clínicos
- Realização de pequenos curativos
- Administração de medicamentos
- Procedimentos em acupuntura
- Procedimentos em estética
- Organização dos medicamentos

Serviços de apoio ao diagnóstico

- Análises clínicas
- Análises toxicológicas

Serviços relacionados ao medicamento

- P &D, produção
- Gestão logística

Atividades-meio ou de apoio nas redes de atenção à saúde

Atividades-fim nas redes de atenção à saúde

Modelo lógico-conceitual dos serviços farmacêuticos Referência: Conselho Federal de Farmácia (2016)

Resolução 586 CFF, 2013

Art. 5º - O farmacêutico poderá realizar a **prescrição** de **medicamentos** e **outros** produtos com finalidade terapêutica, cuja dispensação **não** exija prescrição **médica**, incluindo medicamentos industrializados e preparações **magistrais** - alopáticos ou **dinamizados** -, plantas medicinais, drogas vegetais e outras categorias ou relações de medicamentos que **venham** a ser aprovadas pelo órgão sanitário federal para prescrição do farmacêutico.



Lei 5.991/1973

Art. 13 - Dependerá da **receita médica** a dispensação de medicamentos homeopáticos, cuja **concentração** de substância ativa corresponda **às doses máximas farmacologicamente** estabelecidas.

Prof. Dr. Rinaldo Ferreira
Presidente da Farma & Farma S.A.

S Subjetivos/ **O** Objetivos (dados mensurados, sinais e sintomas - história clínica - tratamentos realizados)

Solução há 3 meses - Clorpromazina 25 mg 1-1-1. - não resolveu, parou por conta.

Refluxo e esofagite, queimação interna - Pantoprazol 20 mg 1-0-0 / Domperidona 10 mg 1-0-1

Hipertensão - Enalapril 10 mg 1-0-0

Vômito e eructação. - Bromoprida (eventual) / Drc taine 1-1-1 (parou por conta)

Esteatose

Diarreia frequente, flatulência

Diverticulite

Ansiedade

Resultados de exames

A Avaliação (análise dos dados objetivos e subjetivos, necessidade de saúde, intervenções e fatores modificadores, sinais de alerta)

Tratar o soluço, queimação interna, vômito, eructação, diarreia, flatulência e ansiedade

Ars., Bry., Carbo v., Hyos., Ign., Lyc., Nat. m, Nux v., Stram.

P Plano (Objetivos terapêuticos, MIP, Medidas não farmacológicas, Encaminhamentos)

Soro para reidratação oral – várias x ao dia

Carbo veg. 6CH + Nux vom. 6CH – tomar 5 gotas 2 x ao dia

_____ - CRF _____ - **Farmacêutico Clínico**

FARMÁCIA _____ - CNPJ _____ / _____ - _____ - CRF _____

End.: _____ - Bairro: _____ - Cidade: _____ / _____

 (____) _____  (____) _____ Skype: _____ e-mail(s) _____

Farma & Farma

Número yyy

Responsável Técnico Farmacêutico Rinaldo Ferreira **CRF 2047**

PRONTUÁRIO PACIENTE

CPF xxxxxxxx

Data abertura 03/05/2018

S Subjetivos/ **O** Objetivos (dados mensurados, sinais e sintomas – história clínica – tratamentos realizados)

Vômito, eructação, Soluço e diarreia melhoraram completamente - Carbo veg. 6CH + Nux vom. 6CH

Refluxo, esofagite e queimação interna melhoraram - Pantoprazol 20 mg 1-0-0

Hipertensão (P.A. 110/60 sistematicamente) - Enalapril 10 mg 1-0-0

P Plano (Objetivos terapêuticos, MIP, Medidas não farmacológicas, Encaminhamentos)

Encaminhamento ao cardiologista

Carbo veg. 9CH + Nux vom. 9CH - 1-0-1

Espinheira santa chá 1-0-0

ENCAMINHAMENTO

Prezado Dr.

Encaminho o Paciente:

Informo:

QUE O PACIENTE [REDACTED], TOMA ENALAPRIL HÁ 3 (TRÊS) ANOS, APRESENTAVA NA ÉPOCA, SEGUNDO A MÃE, ANSIEDADE GENERALIZADA. O MESMO TEM MEDIDO A PRESSÃO ARTERIAL EM CASA DE FORMA SISTEMÁTICA. OS REGISTROS ESTÃO NA CARTEIRA EM ANEXO.

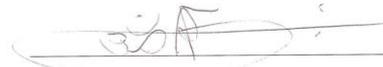
Solicito:

QUE O DR. AVALIE A POSSIBILIDADE E A NECESSIDADE DE ALTERNAR A ESTRATÉGIA TERAPÊUTICA.

Agradeço antecipadamente a atenção prestada ao paciente e coloco-me a disposição para colaborar.

Cidade: HADÁI - SC

Data: 03/05/2017



Farmacêutico / CRF

Dr. Rinaldo Ferreira
Farmacêutico
CRF 2047

PRONTUÁRIO

CPF xxxxxxxx

Nome: M.A.H.R.

S Subjetivos/ **O** Objetivos (dados mensurados, sinais

Refluxo, esofagite e queimação inter

Hipertensão (P.A. 110/60 sistemati

Ansiedade continua melhorando, son

Compulsão pela comida melhorou, nã

A Avaliação (análise dos dados objetivos e subjetivos, necessidade de saúde, intervenções e fatores modificadores, sinais de alerta)**Tratar insônia****P** Plano (Objetivos terapêuticos, MIP, Medidas não farmacológicas, Encaminhamentos)**Ignatia 6CH + Aconitum 6CH – 1-0-1****Espinheira santa chá 1-0-0****Pantoprazol 1-0-0 em dias alternados****Enalapril - suspender**

CPF xxxxxxxx

S Subjetivos/ **O** Objetivos:

Nunca mais teve solu

Hipertensão (P.A. 110/70)

Ansiedade continua r

Compulsão por comic

Vai voltar para a aula

A Avaliação (análise c

P Plano (Objetivos terapêuticos, MIP, Medidas não farmacológicas, Encaminhamentos)

Nux vômica 12CH + Aconitum 12CH - 1-0-1

Espinheira santa chá 1-0-0

Pantoprazol 1-0-0 - 1 dia sim, 2 dias não

Continuar monitoramento diário da P.A.

Compulsão pela comida

P Plano (Objetivos terapêuticos, MIP, Medidas não farmacológicas, Encaminhamentos)

PRONTUÁRIO PACIENTE

CPF xxxxxxxx

Data abertura 05/11/2018

S Subjetivos/ **O** Objetivos (dados mensurados, sinais e sintomas - história c

Nunca mais teve soluço, nem azia Pantoprazol 1

Hipertensão (P.A. 110/60 sistematicamente) contro

Ansiedade controlada (ansioso pela formatura da de

Compulsão por comida, inclusive por doces está cor

Dor no tendão de Aquiles e na coluna quando exage

Vai voltar para a aula de dança.

P Plano (Objetivos terapêuticos, MIP, Medidas não farmacológicas, Encaminhamentos)

Rhus 6CH+Arnica 6CH+Ruta 6CH+Bry. 6CH uso eventual

Vit. D (Adera) e tomar sol 30'/dia

Nux vomica 18CH + Aconitum 18CH - 1-0-1

Espinheira santa chá 1-0-0

Suspender o Pantoprazol

Continuar monitoramento diário da P.A.

A Avaliação (análise dos dados objetivos e sut

Dor periósteo-articular-muscular



Número

Responsável Técnico Farmacêutico _____ CRF _____

PRONTUÁRIO PACIENTE

CPF		Data abertura	
Nome:			Data Nascimento
Sexo: M F	e-mail	Celular	Fone
Endereço	N°	Bairro	
Cidade	Escolaridade	Raça	Ocupação
Medico do Paciente	Fone	Cuidador	Fone
Histórico de Alergias			
S Subjetivos/ O Objetivos (dados mensurados, sinais e sintomas - história clínica - tratamentos realizados)			
			Resultados de exames
A Avaliação (análise dos dados objetivos e subjetivos, necessidade de saúde, intervenções e fatores modificadores, sinais de alerta)			
P Plano (Objetivos terapêuticos, MP, Medidas não farmacológicas, Encaminhamentos)			

_____ - CRF _____ - Farmacêutico Clínico

FARMÁCIA _____ - CNPJ _____ / _____ - CRF _____

End.: _____ - Bairro: _____ - Cidade: _____ / _____
☎ () _____ 📧 () _____ Skype: _____ e-mail(s) _____



IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

Nome: _____

Endereço: _____

Fone () _____ E-mail _____

Tratamento (farmacêutico, concentração, frequência, via de administração, dose, frequência de administração do medicamento e duração do tratamento)

Outras Recomendações

Cidade: _____

Data: _____

Caso observe piora dos sintomas ou não observe melhora em ____ horas, procure atenção médica ou farmacêutica.

_____ Farmacêutico / CRF

Adaptação

- Os humanos são a única espécie com consciência de que têm cérebro e corpo capazes de se adaptar,
- que podem alterar o curso de suas vidas, que podem fazer escolhas capazes de afetar vastamente a qualidade de vida – biológica, intelectual, ambiental e espiritualmente.
- Como humanos, temos a capacidade de nos moldar para nos tornarmos aquilo que desejamos ser.

Referências Bibliográficas

- Argente, H.A. & Alvarez, M.E. **SEMILOGÍA MÉDICA: Fisiopatología, Farmacotecnia y Propedéutica**. Buenos Aires, Panamericana, 2005.
- Aubele, T. et all. **MENTES FELIZES**. São Paulo: Universo dos Livros, 2017.
- Demarque, D. et all. **FARMACOLOGIA & MATÉRIA MÉDICA HOMEOPÁTICA**. São Paulo: Organon, 2009.
- Duncan, B.B. Et All; **MEDICINA AMBULATORIAL: Conduas de atenção primária baseadas em evidências**. 4 ed. Porto Alegre: Artmed, 2013.
- Finkel, R. e Pray, W.S. **GUIA DE DISPENSAÇÃO DE PRODUTOS TERAPÊUTICOS QUE NÃO EXIGEM PRESCRIÇÃO**. Porto Alegre, Artmed, 2007.
- Hypermarchas. **BULÁRIO OTC**, 2013.
- Kabat-Zinn, J. **ATENÇÃO PLENA PARA INICIANTEs**. Rio de Janeiro: Sextante, 2017.
- Kayne S. e Kayne L. **HOMEOPATHIC PRESCRIBING**. 2 ed. Glasgow: Saltire Books, 2017.
- Lyra Júnior, D. & Marques, T.C. **AS BASES DA DISPENSAÇÃO RACIONAL DE MEDICAMENTOS PARA FARMACÊUTICOS**. São Paulo, Pharmabooks, 2012.
- Marques, Luciene Alves Moreira. **ATENÇÃO FARMACÊUTICA EM DISTÚRBIOS MENORES**. São Paulo, Medfarma, 2005.
- Prado, F. C. et al. **ATUALIZAÇÃO TERAPÊUTICA**, 22 ed. São Paulo, Artes Médicas, 2005.
- Rocco, José Rodolfo. **SEMILOGIA MÉDICA**. Rio de Janeiro, Elsevier, 2010.

Referências Bibliográficas

Greist, J. H., *Visão Geral dos Transtornos de Ansiedade*. Manual Merck 19 (anexo ansiedade).

<http://www.univadis.com.br/merck-manual-pro/Transtornos-psiQUIIATRICOS/Transtornos-de-ansiedade/Visao-geral-dos-transtornos-de-ansiedade>

Greist, J.H., *Transtorno de Ansiedade Generalizado*. Manual Merck 19 (anexo ansiedade).

<http://www.univadis.com.br/merck-manual-pro/Transtornos-psiQUIIATRICOS/Transtornos-de-ansiedade/Transtorno-de-ansiedade-generalizado>

Greist, J. H. *Transtornos de Estresse*. Manual Merck 19 (anexo ansiedade).

http://www.univadis.com.br/merck-manual-pro/Transtornos-psiQUIIATRICOS/Transtornos-de-ansiedade/Transtornos-de-estresse#i-v6513445_pt

Associação Brasileira de Psiquiatria. *Transtornos da Ansiedade: Diagnóstico e Tratamento*. Projeto Diretrizes, 2008 (anexo ansiedade).

http://www.projetodiretrizes.org.br/projeto_diretrizes/099.pdf

Fleck, M. P. et. all. *Revisão das Diretrizes da Associação Médica Brasileira para o tratamento da Depressão*,

Rev Bras Psiquiatr. 2009;31(Supl I):S7-17 (anexo ansiedade). <http://www.scielo.br/pdf/rbp/v31s1/a03v31s1.pdf>

Associação Brasileira de Psiquiatria. *Abuso e Dependência dos Benzodiazepínicos*. Projeto Diretrizes, 2008 (anexo ansiedade).

http://www.projetodiretrizes.org.br/projeto_diretrizes/004.pdf.

AMB diretrizes <http://diretrizes.amb.org.br/diretrizes-clinicas-na-saude-suplementar/>

- FACULDADE DE JUAZEIRO DO NORTE. Utilização de fitoterápicos no tratamento da ansiedade: um estudo de caso.

<http://www.fjn.edu.br/iniCiacaoCientifica/anais-v-semana/trabalhos/poster/END000000424.pdf>

- PERFIL DE UTILIZAÇÃO DE MEDICAMENTOS FITOTERÁPICOS PELA POPULAÇÃO DO MUNICÍPIO DE BOA ESPERANÇA – PR, 2011.

<file:///C:/Documents%20and%20Settings/yp/Meus%20documentos/Downloads/648-3748-1-PB.pdf>

- FLAVIO CURE PALHEIRO- Clínica médica cardiologia. Problemas do sono

<http://www.cfcp.com.br/a/index.asp>