

O QUE SÃO OS PSICOFÁRMACOS DO SEU TRATAMENTO?

- São definidos como medicamentos de controle especial que afetam o bem-estar e o comportamento.

- A **Carbamazepina (Tegretol)** é um dos principais fármacos utilizados no tratamento da convulsão.

Este promove:

- diminuição dos riscos de ataques epilépticos.



- O **Clonazepam (Rivotril)** é um medicamento de "tarja preta" que possui ação anticonvulsivante, sedativa, e efeito tranquilizante.

Este promove:

- diminuição de ansiedade;
- indução de sono;
- relaxamento muscular;



- O **Haloperidol (Haldol)** é um medicamento tranquilizante usado no tratamento de doenças mentais.

Este promove:

- Diminui a agressividade;
- Controla a agitação, estados maníacos.



PRECAUÇÕES AO TRATAMENTO DA SENHORA

- ATENÇÃO para as interações medicamentosas entre os psicofármacos.

- A **Carbamazepina (Tegretol)** diminui o efeito do Clonazepam e do Haldol (Haloperidol), aumentando a ansiedade e as crises de agressividade;



CLONAZEPAM
(Rivotril)
X
CARBAMAZEPINA
(Tegretol)
X
HALOPERIDOL
(Haldol)

- O **Clonazepam (Rivotril)** tomado junto com o Haldol (Haloperidol) pode aumentar as crises convulsivas;

- As principais **REAÇÕES ADVERSAS** são: agitação, ansiedade, tensão nervosa, aumento dos riscos de convulsões, aumento dos estados agressivos.



ATENÇÃO: O uso de **ÁLCOOL** com **PSICOFÁRMACOS** pode ser prejudicial, podendo causar depressão do Sistema Nervoso Central.



DÚVIDAS QUANTO AO SEU TRATAMENTO
PROCURE SEU MÉDICO OU SEU FARMACÊUTICO.



PRINCIPAIS PROBLEMAS RELACIONADOS AOS MEDICAMENTOS (PRMs) IDENTIFICADOS

Problemas Relacionados com Medicamentos (PRMs) Identificados

Intervenção Farmacêutica

- | | |
|---|--|
| <ul style="list-style-type: none"> PRM 1 - Falta de medicamento (Clonazepam) no CAPS. Não adesão ao tratamento | <ul style="list-style-type: none"> Buscar soluções quanto à falta do medicamento (Clonazepam) no CAPS. Orientação ao paciente quanto a importância do seguimento do tratamento conforme a sugestão do médico. |
| <ul style="list-style-type: none"> PRM 6 - Interação entre os medicamentos diminuindo a eficácia e segurança do tratamento. | <ul style="list-style-type: none"> Aumentar os intervalos entre as administrações dos medicamentos. Sugerir outro seguimento terapêutico. |

PROBLEMAS SAÚDE IDENTIFICADOS

Problemas de Saúde Identificados

Intervenção Farmacêutica

- | | |
|---|---|
| <ul style="list-style-type: none"> Uso de álcool e cigarro. | <ul style="list-style-type: none"> Não usar bebidas alcoólicas e/ou cigarro. Orientação ao paciente quanto ao risco de uso do álcool junto com os psicofármacos usados no tratamento. |
| <ul style="list-style-type: none"> Dor de cabeça; sonolência; dormência do couro cabeludo; boca seca; cansaço; presença de cálculos renais (pedra nos rins). | <ul style="list-style-type: none"> Orientação ao paciente quanto às reações adversas e interações entre os medicamentos. |
| <ul style="list-style-type: none"> Obesidade e pressão alta; | <ul style="list-style-type: none"> Orientação ao paciente quanto à dieta alimentar e à prática de exercício físico (caminhadas leves). |

REFERÊNCIAS

- BACHMANN, K.A.; Lewis J.D.; Fuller M.A.; Bonfiglio M.F.; *Interações Medicamentosas*. Barueri: Manole, 2006.
 BRUNTON, L.L.; LAZO, J.S.; PARKER, K.L.; Goodman & Gilman. *As Bases Farmacológicas da Terapêutica*. 11ª ed. Rio de Janeiro: Mc Graw-Hill, 2006.
 MICHELON L.; Vallada H.; Fatores Genéticos e Ambientais na Manifestação do Transtorno Bipolar. *Rev Psiq Clínica* 32, p. 21-27, 2005.

DADOS DO PACIENTE

NOME: Maria Rosa Pereira

IDADE: 39 anos

DATA DE NASCIMENTO: 15/09/1971

SEXO: Feminino

DATA DE INÍCIO DO TRATAMENTO NO CAPS: 30/03/2006

NÚMERO DO CADASTRO: 0061

