



SCHEDA INFORMATIVA FARMACI ASSOCIATI A RISCHIO CADUTA

Revisionare periodicamente la terapia farmacologica di tutti i pazienti di età pari o superiore ai 65 anni. La revisione e appropriata gestione dei farmaci può ridurre le loro interazioni ed effetti collaterali, che possono essere responsabili di un aumentato rischio di caduta.

- Interrompere i farmaci quando indicato
- Passare a farmaci alternativi con un miglior profilo di sicurezza
- Ridurre il dosaggio dei farmaci alla minima dose efficace

Verificare la presenza di farmaci psicoattivi, come ad esempio:

- | | |
|------------------|---------------------|
| ▶ Antiepilettici | ▶ Benzodiazepine |
| ▶ Antidepressivi | ▶ Oppiacei |
| ▶ Antipsicotici | ▶ Sedativo-ipnotici |

Revisionare tutti i farmaci da prescrizione, i farmaci da banco e gli integratori. Alcuni di questi possono causare vertigini, sedazione, confusione, visione offuscata e/o ipotensione ortostatica.

Per esempio:

- | | |
|---|-----------------|
| ▶ Anticolinergici | ▶ Antistaminici |
| ▶ Farmaci con effetto sulla pressione arteriosa | ▶ Miorilassanti |

Sviluppare un piano personalizzato che includa eventuali modifiche terapeutiche e un piano di monitoraggio dei potenziali effetti collaterali.

Implementare anche altre strategie tra le quali le opzioni non farmacologiche per la gestione delle specifiche condizioni patologiche. Prendere in considerazione caratteristiche del paziente che possono ostacolare la corretta adesione alla terapia (ad esempio: deterioramento fisico o cognitivo e barriere socioeconomiche).



Per saperne di più visita il sito salutelazio.it

Traduzione e adattamento a cura del CRRC (Centro Regionale Rischio Clinico) della scheda **Medications Linked to Falls** del Centers for Disease Control and Prevention (2017)

