Für die Praxisanleiterin bzw. den Praxisanleiter¹

Praxisanleitung (Schwerpunkt Lerngebiete 2, 11 und 12)

1. ERKLÄREN:

Im Rahmen der Selbstmedikation soll die PTA-Auszubildende u. a. ihre Kenntnisse über Fertigarzneimittel und ihre Anwendungsgebiete vertiefen und Gefahren erkennen, die bei der Anwendung auftreten können. Sie soll Patienten bei der Abgabe von Arzneimittel insbesondere über die sachgerechte Anwendung und ordnungsgemäße Aufbewahrung sowie über Gefahrenhinweise informieren und beraten. Digitalen Technologien sollen hierbei angewendet werden.

Grundlage des Arbeitsbogens ist die Leitlinie der Bundesapothekerkammer (BAK) zur Qualitätssicherung "Information und Beratung des Patienten bei der Abgabe von Arzneimitteln – Selbstmedikation" nebst Kommentar. Notwendige Ausbildungsinhalte, die den Lerngebieten 2, 11 und 12 zugeordnet sind, können Sie der Anlage 1 der "Richtlinie zur Durchführung der praktischen Ausbildung zur/zum pharmazeutisch-technischen Assistentin/en" entnehmen. Nutzen Sie den Arbeitsbogen, um die Themen strukturiert zu behandeln.

Wiederholen Sie zunächst Themen der Selbstmedikation, die eine wichtige Rolle in der Apotheke einnehmen. Die PTA-Auszubildende soll über einen Zeitraum von einer Woche verfolgen, welche Themen der Selbstmedikation am häufigsten nachgefragt werden. Lassen Sie sie dabei eine Liste mit entsprechenden Indikationen in der Selbstmedikation erstellen (Kapitel II).

Erklären Sie der PTA-Auszubildenden den Verlauf eines Beratungsgesprächs im Rahmen der Selbstmedikation. Insbesondere soll dabei auf folgende Punkte eingegangen werden:

- » Wie ist ein Beratungsgespräch grundsätzlich aufgebaut?
- » Was ist bei der Abgabe von Arzneimitteln an Dritte und an Minderjährige zu beachten?

Hilfreich sind hierbei u. a. die Arbeitshilfen der BAK zum Thema Selbstmedikation zu verschiedenen Anwendungsbeispielen, aber auch digitalen Technologien in der Apotheke (apothekenübliche EDV, insb. ABDA-Datenbank und CAVE-Modul, Patientendatei usw.). Erklären Sie der PTA-Auszubildenden außerdem, was unter "evidenzbasierter Pharmazie" zu verstehen ist.

2. VORMACHEN:

Lassen Sie die PTA-Auszubildende bei mehreren Beratungsgesprächen hospitieren. Besprechen Sie diese Gespräche nach.

¹ Aus Gründen der besseren Lesbarkeit wird in diesem Text auf die durchgehende Nennung sowohl männlicher als auch weiblicher Personen- und Berufsbezeichnungen verzichtet. Die Verwendung der einen oder anderen Variante schließt gleichwohl Personen jeglichen Geschlechts ein.



 ${\bf Copyright} @ {\bf Bundesapothekerkammer}$

Stand: 10.05.2022 Seite 1 von 11

ARZNEIMITTELBERATUNG - SELBSTMEDIKATION

3. NACHMACHEN:

Nach einer ausreichenden Möglichkeit zur Praxisanschauung (vormachen, beobachten und mit dem Praxisanleiter üben) sollte die PTA-Auszubildende mit Ihrer Begleitung selbst Beratungsgespräche durchführen. Der genaue Zeitpunkt ist abhängig von den individuellen Kenntnissen und Kompetenzen der PTA-Auszubildenden. Dieser ist erreicht, wenn Sie und die PTA-Auszubildende meinen, dass ein Beratungsgespräch nun mit Begleitung stattfinden kann.

Besprechen Sie, in welchen Fällen zwingend das Hinzuziehen eines Apothekers erforderlich ist. Dies kann z. B. sein bei:

- » Nicht ausreichender Sachkenntnis
- » Unklarer Symptomschilderung durch den Patienten
- » Weiteren Erkrankungen des Patienten oder weiteren angewandten Arzneimitteln
- » Problemen des Patienten mit einem Arzneimittel, z. B. unerwünschte Arzneimittelwirkungen (UAW)
- » Anzeichen für ein Überschreiten der Grenzen der Selbstmedikation
- » Verdacht auf Arzneimittelabhängigkeit, Arzneimittelmissbrauch
- » Arzneimittelrisiken, die gemeldet werden müssen.

Lassen Sie die PTA-Auszubildende zu jeder Indikation, die sie in der Tabelle in Kapitel II aufgeführt hat, ein Beratungsgespräch mit Ihrer Begleitung durchführen. Mindestens eines dieser selbständig durchgeführten Beratungsgespräche soll sie im Nachgang dokumentieren (Kapitel III-VII).

4. <u>ÜBEN:</u>

Begleiten Sie die PTA-Auszubildende bei den selbstdurchgeführten Beratungsgesprächen und besprechen Sie diese regelmäßig nach. Geben Sie ihr regelmäßig ein Feedback zu diesen Gesprächen. Gehen Sie auf die Punkte ein, die gut gelaufen sind bzw. die eventuell bei einem nächsten Beratungsgespräch verbessert werden können.



Copyright © Bundesapothekerkammer

Stand: 10.05.2022

Seite 2 von 11

ARZNEIMITTELBERATUNG - SELBSTMEDIKATION

Empfehlungen für Literatur und Internetadressen, ohne Anspruch auf Vollständigkeit:

- » Immel-Sehr, A. Beratung aktiv Selbstmedikation. Eschborn: Govi-Verlag Pharmazeuti-scher Verlag, aktuelle Fassung.
- » Lennecke, K., Hagel, K. Selbstmedikation für die Kitteltasche. Stuttgart: Deutscher Apotheker Verlag, aktuelle Fassung.
- » Martin, J. et al. Fertigarzneimittelkunde. Stuttgart: Deutscher Apotheker Verlag, aktuelle Fassung.
- » Neubeck, M. Evidenzbasierte Selbstmedikation. Stuttgart: Deutscher Apotheker Verlag, aktuelle Fassung.
- » Strehl, E. Applikationshilfen zur Arzneimittelanwendung (e-Book). Eschborn: Govi-Verlag Pharmazeutischer Verlag, aktuelle Fassung.
- » Wemhöner, R. Arzneimittelkunde für PTA. Stuttgart: Deutscher Apotheker Verlag, aktuelle Fassung.

» www.abda.de

- > Leitlinien und Arbeitshilfen
- Weiterführende Literaturhinweise im Kommentar zur o. g. Leitlinie
- Rezeptfreie Abgabe von Notfallkontrazeptiva ("Pille danach") Handlungsempfehlungen der Bundesapothekerkammer

» www.ebm-netzwerk.de

- > Evidenzbasierte Pharmazie
- » EVInews



Copyright © Bundesapothekerkammer

Stand: 10.05.2022 Seite 3 von 11

Für die PTA-Auszubildende bzw. den PTA-Auszubildenden²

I Hinweis zur Bearbeitung des Arbeitsbogens³

Zur Bearbeitung des Arbeitsbogens können Sie die Leitlinie der Bundesapothekerkammer (BAK) zur Qualitätssicherung "Information und Beratung des Patienten bei der Abgabe von Arzneimitteln – Selbstmedikation", den dazugehörigen Kommentar und die Arbeitshilfen der BAK zum Thema Selbstmedikation zu verschiedenen Anwendungsbeispielen nutzen.

II Indikationen in der Selbstmedikation

Verfolgen Sie über einen Zeitraum von einer Woche, welche Themen der Selbstmedikation in Ihrer Apotheke nachgefragt werden. Erstellen Sie daraus eine Liste mit den häufigsten acht Indikationen und ordnen Sie diesen jeweils vier Beispiele für Fertigarzneimittel (FAM) und den darin enthaltenden Arzneistoffen zu.

Indikation	Arzneistoff/e	Fertigarzneimittel
1)		
2)		
3)		
4)		
5)		
6)		

³ Beachten Sie, dass dieser Arbeitsbogen aus datenschutzrechtlichen Gründen nur zu Ihrer eigenen Verwendung im Rahmen der praktischen Ausbildung in der Apotheke und zur Prüfungsvorbereitung gedacht ist und insbesondere nicht mit Dritten besprochen werden darf. Sobald Sie den Arbeitsbogen nicht mehr benötigen, ist dieser ordnungsgemäß zu vernichten. Verzichten Sie beim Ausfüllen des Arbeitsbogens auf die Nennung des Namens der Patientin bzw. des Patienten sowie auf das Geburtsdatum. Falls erforderlich, benennen Sie lediglich das Alter in Jahren.



Copyright © Bundesapothekerkammer

Stand: 10.05.2022 Seite 4 von 11

² Aus Gründen der besseren Lesbarkeit wird in diesem Text auf die durchgehende Nennung sowohl männlicher als auch weiblicher Personen- und Berufsbezeichnungen verzichtet. Die Verwendung der einen oder anderen Variante schließt gleichwohl Personen jeglichen Geschlechts ein.

ARZNEIMITTELBERATUNG - SELBSTMEDIKATION

Indikation	Arzneistoff/e	Fertigarzneimittel
7)		
8)		

Seite 5 von 11

ARZNEIMITTELBERATUNG - SELBSTMEDIKATION

Führen Sie zu jeder Indikation, die Sie in der Tabelle in Kapitel II aufgeführt haben, ein Beratungsgespräch im Rahmen der Selbstmedikation mit Begleitung Ihres Praxisanleiters durch. Dokumentieren Sie mindestens eines dieser Beratungsgespräche im Nachgang mithilfe der nachfolgenden Kapitel III bis VII:

III Patient mit Eigendiagnose bzw. Arz	neimittelwunsch	
☐ Patient mit Eigendiagnose	☐ Patient mit Arzneimittelwunsch	
Eigendiagnose:	Arzneimittelwunsch:	
	<u> </u>	
Ist das Arzneimittel für den Patienten selbst o	der für eine andere Person bestimmt?	
☐ Patient selbst ☐ andere Person		
☐ Säugling/Kleinkind (0-23 Monate) ☐ Kin	d (2-11 Jahre) 🔲 Jugendlicher (12-18 Jahre)	
☐ Erwachsener ☐ älte	er 65 Jahre	
Geschlecht:	<u></u>	
Schwangerschaft Sonstige Begleitu	mstände:	
Hinterfragen der Eigendiagnose bzw. des A Welche Beschwerden?	Arzneimitteiwunsches	
Weiche Beschweiden?		
Seit wann?		
Wie häufig bzw. wann treten die Beschwerder	ı auf?	
Weitere Begleitsymptome?		



Stand: 10.05.2022

ARZNEIMITTELBERATUNG - SELBSTMEDIKATION

Wurden Beschwerden bereits	☐ Nein	☐ Ja, ärztliche Empfehlung:
durch einen Arzt abgeklärt?		
Wurden bereits AM gegen die Beschwerden angewendet?	☐ Nein	☐ Ja, welche AM und mit welchen Erfahrungen:
Welche Erfahrungen wurden im Fa Zeitraum der Anwendung, die Dosi		/I-Wunsches gemacht? Erfragen Sie u. a. den /erträglichkeit.
Sind (chronische) Erkrankungen,	☐ Nein	☐ Ja, welche:
kannt?		
Werden regelmäßig weitere/an-	☐ Nein	☐ Ja, welche:
dere AM angewendet?		
Grenzen der Selbstmedikation	h	
Wird die Arzneimittelabgabe im Ra Kreuzen Sie Zutreffendes an.	nmen der S	elbstmedikation durch ein Kriterium begrenzt?
☐ Alter des Patienten		
☐ Unklare Symptomschilderung		
☐ Art, Dauer, Häufigkeit der Symp	otome	
☐ Andere Erkrankungen		
☐ Verdacht auf Arzneimittelmissbi	rauch	
☐ Selbstmedikation in der Schwar	ngerschaft/S	Stillzeit
☐ Verdacht auf unerwünschte Arz	neimittelwirl	kungen (UAW) aufgrund verordneter AM
☐ Sonstiges:		



Stand: 10.05.2022 Seite 7 von 11

ARZNEIMITTELBERATUNG - SELBSTMEDIKATION

Ist eine Selbstmedikation möglich?	☐ Ja	☐ Nein	☐ Verweis an Arzt
Begründung:			
N/ According a December of the control of the contr	A ! . 4 . ££ .	/F4:	- t!#4-1-
IV Auswahl und Beurteilung des A	Arzneistoffs	Fertigarzn	leimitteis
Arzneistoffauswahl			
Welche/r Arzneistoff/e ist/sind zu empfeh führen Sie auch auf, warum Sie eine Alte			veichung vom AM-Wunsch
Arzneistoff:	Begrü	ndung:	
Fertigarzneimittelauswahl			
Welche/s Fertigarzneimittel (FAM) ist/sin	nd zu emnfeh	lon? Chara	Istoriaionen Cio dia/dae aug
		ieni Gnara	klensieren Sie die/das aus-
gewählte Fertigarzneimittel.	ia za ompion	ieni Gnara	kterisieren Sie die/das aus-
	·		kterisieren Sie die/das aus-
1. Fertigarzneimittelempfehlung bzw.	AM-Wunsch	ı:	kterisieren Sie die/das aus-
Fertigarzneimittelempfehlung bzw. Bezeichnung:	AM-Wunsch	:	
1. Fertigarzneimittelempfehlung bzw. Bezeichnung: Indikation/en:	AM-Wunsch	:	
1. Fertigarzneimittelempfehlung bzw. Bezeichnung: Indikation/en: Kontraindikation/en:	AM-Wunsch	1:	
1. Fertigarzneimittelempfehlung bzw. Bezeichnung: Indikation/en: Kontraindikation/en: Darreichungsform: Packung	AM-Wunsch	1:	
1. Fertigarzneimittelempfehlung bzw. Bezeichnung: Indikation/en: Kontraindikation/en: Darreichungsform: Apothekenpflichtig Freiv	AM-Wunsch	1:	
1. Fertigarzneimittelempfehlung bzw. Bezeichnung: Indikation/en: Kontraindikation/en: Darreichungsform: Packung	AM-Wunsch	1:	
1. Fertigarzneimittelempfehlung bzw. Bezeichnung: Indikation/en: Kontraindikation/en: Darreichungsform: Apothekenpflichtig Freiv	AM-Wunsch	1:	PZN:
1. Fertigarzneimittelempfehlung bzw. Bezeichnung: Indikation/en: Kontraindikation/en: Packung Apothekenpflichtig Freiv Lagerungsbedingungen:	AM-Wunsch	:	PZN:
1. Fertigarzneimittelempfehlung bzw. Bezeichnung: Indikation/en: Kontraindikation/en: Packung Apothekenpflichtig Freiv Lagerungsbedingungen:	AM-Wunsch	:	PZN:
1. Fertigarzneimittelempfehlung bzw. Bezeichnung: Indikation/en: Kontraindikation/en: Packung Apothekenpflichtig Freiv Lagerungsbedingungen:	AM-Wunsch	:	PZN:
1. Fertigarzneimittelempfehlung bzw. Bezeichnung:	AM-Wunsch	:	PZN:
1. Fertigarzneimittelempfehlung bzw. Bezeichnung:	AM-Wunsch	:	PZN:



Seite 8 von 11

ARZNEIMITTELBERATUNG - SELBSTMEDIKATION

Begründen Sie die Entscheidung:	
	
2. Fertigarzneimittelempfehlung (sofern er	folgt):
Bezeichnung:	
Indikation/en:	
Kontraindikation/en:	
Darreichungsform: Packungsgröß	Se: PZN:
☐ Apothekenpflichtig ☐ Freiverkäuflich	
Lagerungsbedingungen:	
Wirkstoff(e):	Menge/Konzentration:
140.1	
Wirkweise:	
Wirkweise:	
Wirkweise:	
Begründen Sie die Entscheidung:	

Seite 9 von 11

V Informationen über das Arzneimittel

Bei der Abgabe von Arzneimitteln ist der Patient im Rahmen des Beratungsgesprächs hinreichend über das Arzneimittel zu informieren. Die nachstehenden Aspekte sind dabei insbesondere zu beachten. Füllen Sie die nachfolgenden Felder für das/die ausgewählte/n Fertigarzneimittel aus.

1. Fertigarzneimittelempfehlung bzw. AM-Wunsch
Informationen über Dosierung, Anwendung und Anwendungsdauer:
Wirkung und Nutzen des Arzneimittels:
Häufige und relevante unerwünschte Arzneimittelwirkungen (UAW):
Weitere wichtige Hinweise, z. B. besondere Einnahmehinweise, Beeinträchtigung der Ver-
kehrstüchtigkeit, Lagerung und Entsorgung des Arzneimittels:
2. Fertigarzneimittelempfehlung (sofern erfolgt)
Informationen über Dosierung, Anwendung und Anwendungsdauer:
Wirkung und Nutzen des Arzneimittels:



Copyright © Bundesapothekerkammer

Stand: 10.05.2022 Seite 10 von 11

ARZNEIMITTELBERATUNG - SELBSTMEDIKATION

Häufige und relevante unerwünschte Arzneimittelwirkungen (UAW):
Weitere wichtige Hinweise, z. B. besondere Einnahmehinweise, Beeinträchtigung der Verkehrstüchtigkeit, Lagerung und Entsorgung des Arzneimittels:
Informationen über die Grenzen der Selbstmedikation:
Es ist erforderlich, den Patienten über Grenzen der Selbstmedikation aufzuklären. Der Patient ist darüber zu informieren, wann er zum Arzt gehen muss, insbesondere dann, wenn bestimmte unerwünschte Wirkungen auftreten oder nach einem genannten Zeitraum die zu erwartende Wirkung nicht eintritt. Was wird dem Patienten konkret empfohlen?:
VI Unterstützende Maßnahmen
Dem Patienten sollten bei Bedarf weitere Informationen gegeben und Maßnahmen angeboten werden z. B. Applikationshilfen, Informationsmaterial, nicht-medikamentöse Maßnahmen, Zusatzempfehlungen. Dabei ist jeweils die individuelle Situation zu berücksichtigen. Welche unterstützenden Maßnahmen werden in diesem konkreten Fall empfohlen?
VII Abgabe des Arzneimittels
☐ Es erfolgt die Rückfrage an den Patienten bzw. den Kunden, der im Auftrag das Arzneimittel besorgt, ob noch weitere Fragen geklärt werden müssen.
Datum Unterschrift PTA-Auszuhildende Unterschrift Praxisanleiter

