

تم تحصيلها على
الموقع



بسم الله الرحمن الرحيم

جامعة الشيخ عبد الله البدرى

كلية العلوم الصحية

قسم الصيدلة



بحث تكميلي لنيل درجة دبلوم الصيدلة التقتى بعنوان :
تحليل الوصفات الطبية الصادرة من مستشفيات محلية عطبرة وتقييم مدى مطابقتها
للمواصفات القياسية

إعداد :

١. أمانى الفكى الحاج محمد.
٢. أمنة عوض علي أبشر.
٣. إسلام عبد الروؤف سليمان .
٤. أسماء أبوبكر مدني توفيق.
٥. رؤي محمد أبوبكر عمر.
٦. رشيدة عبدالوهاب أحمد توفيق.
٧. سيدة كمال الدين حسن أحمد.
٨. عزيزة جمال محمد أحمد.

إشراف:

د. فاروق فيصل أحمد

زمالة إدارة الخدمات الصيدلانية

أغسطس ٢٠١٥م



الآية

قال الله تعالى :

وَقُلِ اعْمَلُوا فَسَيَرَى اللَّهُ عَمَلَكُمْ وَرَسُولُهُ
وَالْمُؤْمِنُونَ وَسَتُرَدُّونَ إِلَىٰ عَالِمِ الْغَيْبِ وَالشَّهَادَةِ
فَيُنَبِّئُكُمْ بِمَا كُنْتُمْ تَعْمَلُونَ ﴿١٠٥﴾

سورة التوبة الاية (١٠٥)

الإهداء

احتزت في الإهداء لمن أهدي فكثيرون شكلوا لوحة حياتنا لكن هؤلاء هم معني العطاء بلا حدود

الي الشمس التي اضاءت لي حياتي حتي اجتزت العلم والحياة..... ابي .

الي ينبوع الحنان والعطاء ومن تعجز الكلمات عن الوفاء بحقهاامي .

الذين وقفوا معي ومنحوني الامل اخواني الاعزاء

الي اخواني في محراب الصداقة ووعاء الاخوة الذي لا يصدأ الي رفاق دربي الذين يمثلون رحيق المعرفة وشريان التواصل الوجداني .

لكل من عزفت على اوتارهم اجمل النغمات ولمن نمت عليهم اجنحتي التي احلق بها في سماء العلم والمعرفة قولراعي ومؤسس جامعة الشيخ عبدالله البدري رجل البر والمعرفة فضيلة الشيخ/عبدالله البدري و اساتذتي الاجلاء

شكر وعرّفان

من لا يشكر الناس لا يشكر الله ومن هذا المنطلق كان لابد علينا أن نصرح بأن الحمد والشكر اولا وأخيرا
لله عز وجل ومن ثم نتقدم بجزيل الشكر والعرّفان

للدكتور : فاروق فيصل

هنيئا لمن من معينه يشرب

فأنه البحر الاعزب فلا تعجب

الانسان الذي كان لنا سندا وعونا لنا في كتابة و صياغة هذا البحث فإنه حقا يستحق الثناء والشكر والعرّفان
والتبجيل ي من علمتنا معنى الحياه... والعزه والكرامه ...ي رجل بقامة الوطن الممتد لك كل الشكر والتقدير

محتويات البحث

I.....	الآية
II.....	الإهداء
III.....	شكر و عرفان
IV.....	محتويات البحث
V.....	الجدول والأشكال
VI.....	ملخص البحث

الفصل الأول : المقدمة :

١.....	المقدمة
٢.....	الوصفات الطبية بمستشفيات محلية عطبرة
٤.....	منطقة الدراسة
٥.....	أهمية وأهداف البحث

الفصل الثاني : أدبيات البحث :

٦.....	الوصفة الطبية
٨.....	دراسات سابقة

الفصل الثالث : منهجية البحث :

٩.....	منهجية البحث
--------	--------------

الفصل الرابع : النتائج والتوصيات :

١٠.....	النتائج
١٤.....	مناقشة النتائج
١٧.....	التوصيات
١٨.....	الخاتمة

الفصل الخامس : المراجع والملاحق :

١٩.....	المراجع
٢٠.....	الملاحق

الجدول والأشكال

الجدول :

جدول (١) : نسبة توفر العناصر القياسية للوصفة الطبية بمستشفيات محلية عطبرة ١٠

الأشكال :

شكل (١) : نسبة توفر العناصر القياسية للوصفة الطبية بمستشفى السلاح الطبي ١١

شكل (٢) : نسبة توفر العناصر القياسية للوصفة الطبية بمستشفى السلام الجامعي ١١

شكل (٣) : نسبة توفر العناصر القياسية للوصفة الطبية بمستشفى الشرطة ١٢

شكل (٤) : نسبة توفر العناصر القياسية للوصفة الطبية بمستشفى عطبرة التعليمي ١٢

شكل (٥) : نسبة توفر العناصر القياسية للوصفة الطبية بمجمع عطبرة الطبي ١٣

شكل (٦) : نسبة توفر العناصر القياسية للوصفة الطبية بمستشفيات محلية عطبرة ١٣

ملخص البحث

تتضمن الوصفة الطبية تعليمات مكتوبة من الطبيب المعالج لصرف الدواء للمريض، ونظراً لإتساع دوائر الطب المختلفة فهناك دائماً معلومات تسقط من اجنزة الطبيب الممارس ومن هنا تبدأ الأخطاء في الوصفات الطبية.

الوصفة الطبية عبارة عن وثيقة خطية أو مطبوعة و تعد بمثابة الصيغة النهائية لقرار الطبيب المعالج.

هدفت الدراسة لتقييم مدى مطابقة الوصفات الطبية الصادرة من مستشفيات محلية عطبرة للمعايير القياسية للوصف الطبية وتم ذلك عن طريق قياس ومعرفة نسبة توفر العناصر القياسية في الوصفة الطبية.

تم استخدام الدراسة الوصفية و مقارنة للوصفات الطبية بمستشفيات محلية عطبرة ، استهدفت الدراسة خمسة مستشفيات وهي السلاح الطبي ومستشفى عطبرة التعليمي ومجمع عطبرة الطبي ومستشفى الشرطة ومستشفى السلام الجامعي .

وتم إختيار ١٠٠ عينة عشوائية مقسمة علي خمسة مستشفيات لكل مستشفى ٢٠ وصفة طبية وتم تصميم فورم لجمع البيانات إحتوت علي العناصر الضرورية للوصفة الطبية وتم تحليل البيانات بواسطة البرنامج إكسل ٢٠٠٧.

من خلال الدراسة التي أجرت بمستشفيات محلية عطبرة ، وجد أن اسم المستشفى كان موجود بنسبة ٩١% بكافة المستشفيات وايضا وجد ختم الطبيب في كافة المستشفيات بنسبة ٨% وهي ادني نسبة ، ووجد أن اسم المريض وجنسه بنسبة ٩٦%.

من خلال هذه الدراسة وجد أنه لكي تتم المواصفات القياسية بالوصفات الصادرة من المستشفيات لابد من إصدار وصفة طبية موحدة تحوى كل العناصر القياسية ، كذلك لابد من أن تتبعها ضوابط ولوائح ملزمة للأطباء بالتنفيذ ، يلي ذلك إشراف ومراقبة دورية لمتابعة الإلتزام بكتابة كل عناصر الوصفة الطبية ، لاحقاً يمكن أن تتم مكننة الوصفات الطبية أو مايعرف بالوصفة الطبية الإلكترونية والتي تقلل من الوقت والمجهود وتكون أكثر دقة في بياناتها.

الفصل الأول

المقدمة

يقوم الطبيب عند معالجته احد المرضى بتحديد علاج في صيغته خطيه تعرف بالوصفه الطبيه ، تتضمن تعليمات مكتوبه للصيدلاني لصرف الدواء للمريض .

تبدأ الاخطاء في الوصفات الطبية بعدم تحديد الجرعة التي يتناولها المريض وتصل الى وصف دواء يهدد صحة المريض ، وهو ما دعا الخبراء والمتخصصين الى ضرورة ، اعتماد النظام الالكتروني في المستشفيات لمراجعة الوصفات الطبية بالاضافة لاختصاص الاطباء لتعلم برامج مستمرة في التاهيل و الاطلاع على احدث تقنيات العلاج والجديد في عالم الدواء. (١)

إن الاخطاء الطبية من اكثر المشاكل ، وهي تنقسم الى قسمين شخصيه و اخرى مؤسسية و الاخطاء الشخصية تنجم في بعض الاحيان عن كيفية تعامل الطبيب مع المريض ، واطفاء في العلاج ، وتحدث بدرجات مختلفة منها الروتينية التي تحدث دائما ، واطفاء الاهمال ٩٠% من الاخطاء التي يبلغ عنها الجمهور ١٠% منها شخصية ، ويعني ذلك ان معظم الاخطاء تعتبر مؤسسية معنية بنظم المستشفيات ، و الاخطاء في الوصفات وجرعات العلاج تصنف ضمن الاخطاء الروتينية. (١)

مجمال الاخطاء تتعلق بنظم الساندة في المستشفى ، لذلك لا بد من ان تكون هناك لجنة دورية لتقصي الاخطاء وترصد الاحصاءات العالمية الاف الوصفات الطبية الخاطئة التي يصدرها الاطباء وتحتوي على اخطاء تتنوع بين الصياغة الخاطئة او عدم كتابة المعلومات بشكل واف ، ما يلحق بالمريض اضرارا جسيمة جراء هذه الوصفات الخاطئة التي من الممكن ان تتسبب في وفاته ، لذلك يوصى بضرورة تصحيح هذه المشاكل من خلال تغييرات منتظمة مثل وصف الادوية الكترونيا ونصائح للمرضى بضرورة عمل قائمة كاملة بكل الادوية التي يستخدمونها في كل زيارة للاطباء و اشارت تقارير عالمية الى ان حوادث اخطاء استخدام العقاقير الطبية تمثل تحديات حقيقية في اشارة الى اهمية لفت الانظار الى الابعاء الصحية والمالية الناجمة عن الاخطاء الطبية . (١)

الوصفات الطبية بمستشفيات محلية عطبرة :

تعتبر الوصفة الطبية مستند مهم ويميز الجهة الصادرة منها ، لذلك توجد بكل مستشفيات عطبرة وصفات طبية مميزة ومعروفة ، ويوفر التأمين الصحى وصفات طبية خاصة به فى المستشفيات التى بها خدمة تأمين صحى ، كذلك بالنسبة للتأمين الطبى الخاص بالقوات النظامية هنالك وصفات مميزة ، إلا أنه توجد كثير من الوصفات الصادرة من هذه المستشفيات مكتوبة فى أوراق عادية وليس فيها أى إشاره بأنها تتبع لهذه المستشفيات ، مما يصعب متابعتها و تلافى الأخطاء التى بها.

الوصفات الطبية بالتأمين الصحى:

معظم المستشفيات بمحلية عطبرة تقدم الرعاية الصحية للمرضى عن طريق التأمين الصحى وهو عبارة عن نظام يعمل على معاونة الفرد او الاسرة لمجابهة تكلفة (المخاطر المرضية) بدفع هذه التكلفة كليا او جزئيا نيابة عنه لمقدم الخدمة الطبية او لتعويضه ماليا عن الخسارة المترتبة على دفعه لهذه التكلفة وذلك بموجب اتفاق مسبق يقوم فيه المؤمن له بدفع قصد مالي دوري مقابل حزمة محددة من المنافع يتلقاها عند الحاجة اليها .

ويغطي التأمين الصحى نسبة ٨٤% من سكان محلية عطبرة وله نظام خاص به فيما يتعلق بالوصفات الطبية بالمستشفيات حيث توجد إستمارات ولها الوان محددة وهي: إستمارة سوداء اللون للعيادة الخارجيه، إستمارة خضراء اللون للمرضى المنومين، إستمارة حمراء اللون خاصة بالاختصاصي، وصفة طبية للادوية غير المتوفرة بالمستشفى. (٢)

شروط الوصفة الطبية فى التأمين الصحى:

١. يجب أن تكون وصفة التأمين الصحى معروفة.
٢. أن تكون من أصل وصورة يختم الأصل بختم المركز والطبيب.
٣. يجب أن تحوي الوصفة على المعلومات الآتية: اسم المريض، العمر ، التشخيص، التاريخ، رقم البطاقة ، اسم الطبيب، توقيعه، اسم الصيدلي وتوقيعه، رقم المركز.
٤. المسئولية الفنية المتعلقة بالوصف مسئولية الطبيب. (٢)

ضوابط وصف الدواء في التأمين الصحي :

- ١ . كتابة إسم المريض - التاريخ - العمر - والتشخيص - ورقم البطاقة واضحاً علي الوصفة الطبية.
- ٢ . الإلتزام بكتابة الأدوية علي حسب مستويات الرعاية الطبية الموضحة بالقائمة.
- ٣ . الإلتزام بكتابة الأدوية بأسمائها الجنييسة فقط.
- ٤ . مراعاة تحديد الجرعة والكمية بصورة واضحة.
- ٥ . لا يجوز وصف أدوية لأكثر من شخص في وصفة طبية واحدة.
- ٦ . يجب أن تكتب الأدوية في وجه واحد للوصفة.
- ٧ . لا يجوز كتابة أي أدوية لأكثر من شهر واحد بالنسبة للأمراض المزمنة والإلتزام بتسجيل كمية الأدوية والفترة الزمنية التي تكفي بها بكروت الأمراض المزمنة.
- ٨ . الإلتزام بكتابة الأدوية للمريض في وصفة طبية واحدة.
- ٩ . الإلتزام بكتابة اسم الطبيب وتوقيعه وختمه بالوصفة الطبية. (٢)

منطقة الدراسة :

محلية عطبرة :

تقع محلية عطبرة بين خطي عرض ١٧,٣٢-١٧,٤٢ شرقا وخطي طول ٣٢,٢٣-٣٤,١٧ غربا وتبلغ مساحتها ٣٥١٠ كيلو متر مربع وتبدأ حدودها شرق نهر النيل بالحدود الجغرافية لمحلية بربر وتتجه جنوب شرق حتي محطة الهودي مع حدود محلية الدامر ثم جنوبا حتي الضفة الشماليه لنهر عطبرة وتعبر نهر النيل غربا مع محلية بربر حتي بلدة الفاضلاب ويبلغ عدد سكان محلية عطبرة ١٦١,٥٣٨ نسمة . (٣)

الخدمات الصحية بمحلية عطبرة:

تحتوي المحلية علي عدد من المرافق الصحية وتشمل ١٤ مركز صحي و ٦ مستشفيات وهي :

- مستشفى عطبرة (تعليمي).
- مستشفى السلام (جامعي).
- مجمع عطبرة الطبي (خاص).
- مستشفى الشرطة والسلاح الطبي (وحدات نظامية).
- مستشفى الفاضلاب (ريفي).

أهمية وأهداف البحث

مشكلة البحث :

عدم مطابقة الوصفة الطبية للمواصفات القياسية ويؤدي الي اخطاء في صرف الدواء بواسطة الصيدلي او اعطاء المريض ادوية خاطئه او عدم استخدام المريض للدواء بصورة صحيحة.

الهدف العام :

تقييم مطابقة الوصفات الطبية الصادرة من مستشفيات محلية عطبرة للمعايير القياسية للوصفه الطبية.

الهدف الخاصة :

- قياس توفر العناصر القياسية في الوصفة الطبية.

الفصل الثاني

أدبيات البحث

الوصفة طبية :

هي عبارة عن وثيقة خطيه او مطبوعه تتضمن تعليمات مكتوبه من الطبيب للصيدلاني لصرف الدواء للمريض وتعد بمثابة الصيغة النهائية لقرار الطبيب المعالج. (٤)

شروط كتابة الوصفة الطبية :

١. أن تكتب على وصفة ذات قيمة مطبوعة من جهة إعتبارية.
٢. أن تبدأ بحرف R وهي اختصار لكلمة Recipe (أي وصفة) .
٣. يكتب على الوصفة اسم الطبيب وعنوانه واختصاصه.
٤. اسم المريض و عمره و عنوانه.
٥. ثم تكتب الأدوية ويجب كتابة : اسم الدواء ، تركيزه ، شكله الصيدلاني ، طريقة الإعطاء ، مدة العلاج.
٦. تنتهي الوصفة بتوقيع وختم الطبيب والتاريخ.
٧. يجب على الطبيب أن يسطر تحت آخر دواء موجود كي لا يضيف المريض اي دواء اخر قد يضر بصحته وذلك حرصا علي اهميه التعامل مع الدواء بشكل ايجابي خلال عمليه الصرف وتحقيق الهدف الذي من اجله تم وصف الدواء وللحد من استخدام الدواء بشكل سلبي. (٥)

العناصر القياسيه للوصفة الطبية:

١. عنوان الوصفة ويشمل:

- i. اسم المؤسسة المعالجة
- ii. اسم المريض .
- iii. عمر المريض.

- .iv تاريخ كتابة الوصفة وباليوم والشهر والعام.
.v اسم الطبيب المعالج
.vi التوجيه إلى الصيدلي ، ويبدأ بالرمز Rx أو R .

- ٢ . مواد الوصفة : وتشكل الجزء العام من الوصفة، وتحوي قائمة بأسماء المواد الداخلة بالوصفة وكميات كل منها التي يجب أن تستعمل أو تدخل في الدواء، وهي مذكورة بتسلسل محدد.
٣ . التعليمات وتمثل التوجيهات الخاصة بالمريض عن كيفية استعمال الدواء وتسلسل تناوله وحجم ومقدار الجرعة وكيفية حفظ الدواء.
٤ . توقيع الطبيب.
٥ . ختم كل الوصفات التي يقوم بوصفها الطبيب للتأكد من اذا كان الوصفة الطبية صادرة من طبيب.(٥)

الدراسات السابقة :

من خلال دراسة سابقة أجريت بواسطة د.حنان المصري زعيتر أجريت الدراسة على ١٠٦٦ وصفة طبية تبين فيها أنّ أسباب الأخطاء في الوصفات عديدة ، منها ما له علاقة بالمريض نفسه أو بالكادر الطبي، أو بالأدوية، التقنيات والنظم المعقدة المعتمدة في التواصل بين أفراد الكادر الطبي كما أنّ البيئة تلعب دوراً أساسياً في الموضوع إضافة إلى المعدات الطبية المتوفرة وقلة وعي المسؤول لمعرفة الأخطاء الطبية وتقديرها.

تطرح الدراسة شكل الوصفة الطبية التي من المفترض أن تحدّ من نسبة الأخطاء فمثلاً يجب أن يمثل على الوصفة أولاً تاريخ تحريرها، جنس المريض وعمره إضافة إلى اسم الطبيب بشكل واضح مع ختمه وإمضائه.

توضح الدراسة أنّ جنس المريض وعمره يغيبان عن الوصفة الطبية بنسبة ٩٠% لكن معرفة العمر عند الأطفال مهم جداً نظراً لمنع استعمال بعض الأدوية دون السنّتين من العمر مثلاً ، فيما تكمن أهمية تدوين الجنس عند إجراء دراسات إحصائية، كنسبة انتشار مرض ما وتوزّعها بين الإناث والذكور ، أما التاريخ الموجود في معظم الوصفات فهو ضروري لأنّ غيابه يسمح باستعمال الوصفة ذاتها مرّات عديدة.

كما تلاحظ الدراسة ازدياد نسبة الأخطاء في الوصفات الطبية الصادرة عن طبيب غير معروف (أي اسمه غائب عن الوصفة) فتغيب عن هذه الوصفات بنسبة ٨٧% كمية الدواء المطلوبة ، وفي ٢٢% من هذه الوصفات اسم الدواء غير واضح، ولا تظهر على ٥٤% منها طريقة استعمال الدواء ، غياب هذه الأخيرة عن الوصفة قد يؤدي أحياناً بحسب بعض الصيادلة إلى ابتلاع بعض المرضى للتحاميل مثلاً، أو في حالات أخرى إلى تناول الرجل حبوب منع الحمل بدل زوجته ، ويصبح الشرح للمريض من قبل الطبيب أو الصيدلي، أكثر ضرورة عندما تحتوي الوصفة على أكثر من دواء.

أحد الحلول التي طرحتها الدراسة والتي يمكن أن تؤدي إلى تخفيف الأخطاء، هو مكننة الوصفة، إذ أظهرت دراسة في العام ٢٠١٠ أنّ نسبة الأخطاء في الوصفات الممكنة هي أقلّ سبع مرّات من الوصفة المكتوبة بخط اليد، كما وضعت الدراسة ضمن توصياتها (وضع إطار للوصفة الطبية بحيث لا تسمح بكتابة أكثر من خمسة أدوية لتسهيل عملية التطبيق من قبل المريض). (٦)

الفصل الثالث

منهجية البحث

نوع الدراسة :

فرضت طبيعة موضوع الدراسة استخدام الدراسة الوصفية مقارنة للوصفات الطبية بالمستشفيات كمنهج ملائم لهذه الدراسة، وقد انقسمت مرحلة الدراسة إلى مرحلتين: الأولى مرحلة جمع المادة العلمية واستعراض ما كتب حول الموضوع ، والمرحلة الثانية هي مرحلة تحليل المعلومات من أجل الخروج بالشكل النهائي للوصفة الطبية القياسية.

مكان وزمن الدراسة :

تمت الدراسة في كل من مستشفيات محليه عطبرة ، السلاح الطبي ، الشرطة ، مجمع عطبرة الطبي ، مستشفى السلام وذلك خلال مايو ٢٠١٥ .

المستهدفون في الدراسة : العيادات الخارجية بمستشفيات محلية عطبرة.

حجم العينة :

تم اختيار ١٠٠ عينة عشوائية مقسمة علي خمسة مستشفيات كل مستشفى عشرين وصفاً طبية.

تحديد العينة :

تم جمع العينة المحددة لكل مستشفى عشوائياً وذلك بصيديات المستشفيات المستهدفة في الدراسة.

طريقة جمع البيانات :

تم تصميم فورم لجمع البيانات ، إحتوى على العناصر الضرورية للوصفة الطبية (ملحق).

تحليل البيانات :

تم تحليل البيانات بواسطة برنامج اكسل ٢٠٠٧ .

الفصل الرابع

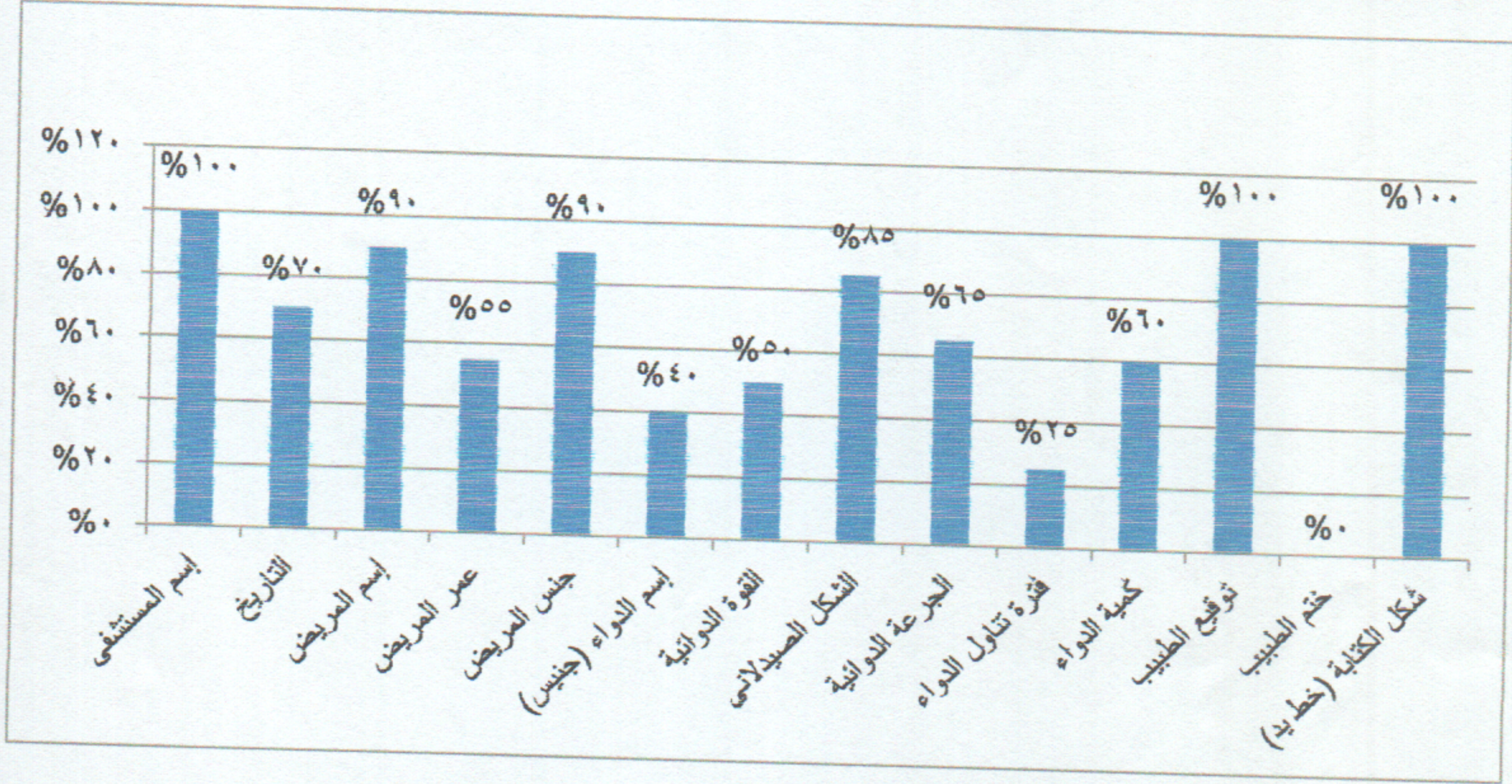
النتائج

تم تحليل كل البيانات التي تم جمعها وتم الحصول على النتائج التالية :

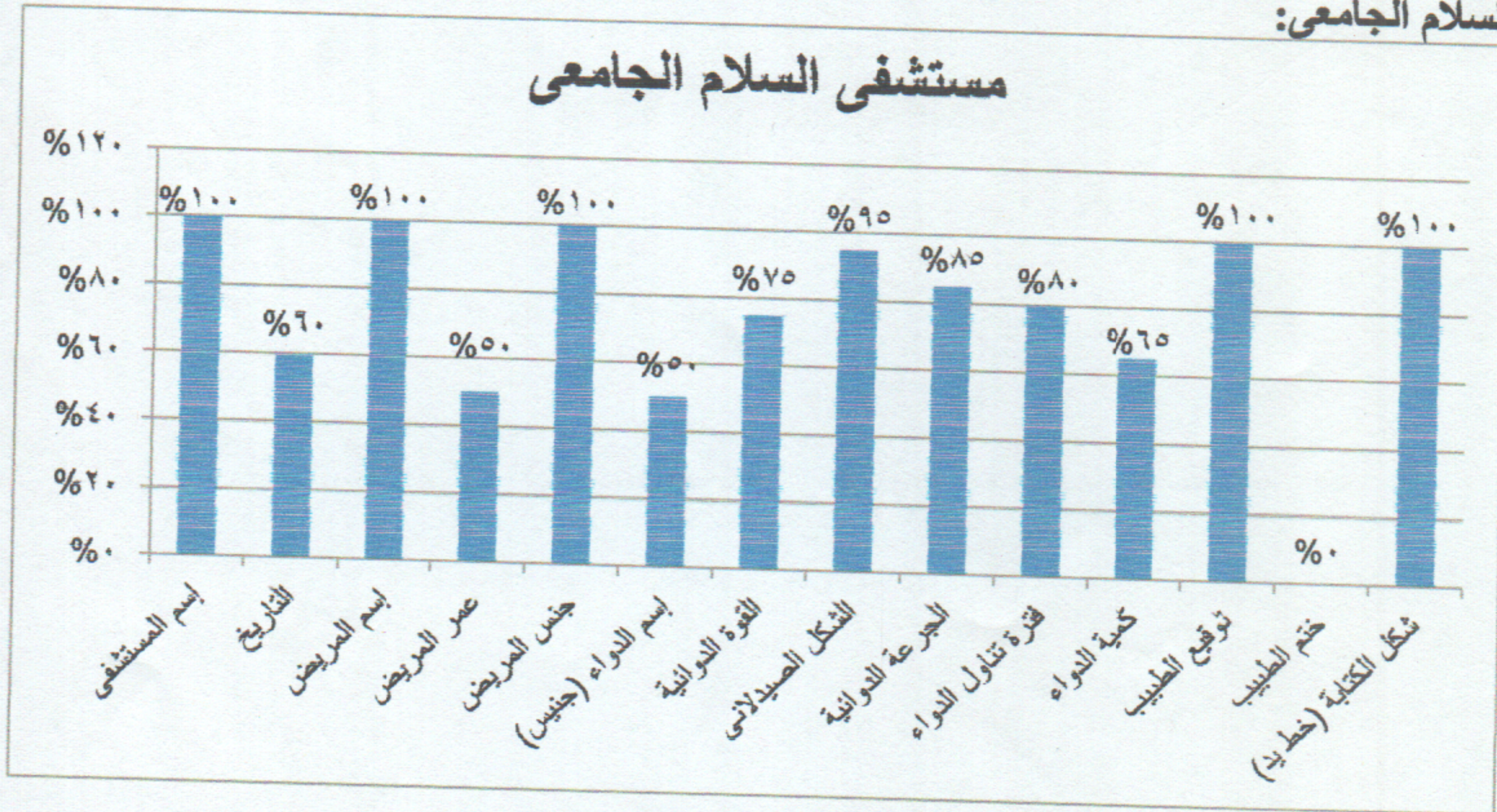
جدول (١) : نسبة توفر العناصر القياسية للوصفة الطبية في الوصفات الصادرة من مستشفيات محلية عطبرة :

الرقم	البيان	مستشفى السلاح الطبي	مستشفى السلام الجامعي	مستشفى الشرطة	مستشفى عطبرة التعليمي	مجمع عطبرة الطبي	مستشفيات عطبرة
١	إسم المستشفى	%١٠٠	%١٠٠	%٨٥	%٧٠	%١٠٠	%٩١
٢	التاريخ	%٧٠	%٦٠	%٧٠	%٦٠	%٨٠	%٦٨
٣	إسم المريض	%٩٠	%١٠٠	%٩٠	%١٠٠	%١٠٠	%٩٦
٤	عمر المريض	%٥٥	%٥٠	%٠	%٥٠	%٠	%٣١
٥	جنس المريض	%٩٠	%١٠٠	%٩٠	%١٠٠	%١٠٠	%٩٦
٦	إسم الدواء (جنيس)	%٤٠	%٥٠	%٦٠	%٩٠	%٦٥	%٦١
٧	القوة الدوائية	%٥٠	%٧٥	%١٠٠	%٩٠	%٧٠	%٧٧
٨	الشكل الصيدلاني	%٨٥	%٩٥	%١٠٠	%٩٥	%٩٥	%٩٤
٩	الجرعة الدوائية	%٦٥	%٨٥	%١٠٠	%٩٥	%٧٠	%٨٣
١٠	فترة تناول الدواء	%٢٥	%٨٠	%١٠٠	%٠	%٥٥	%٥٢
١١	كمية الدواء	%٦٠	%٦٥	%١٠٠	%٩٠	%٨٥	%٨٠
١٢	توقيع الطبيب	%١٠٠	%١٠٠	%١٠٠	%٧٠	%١٠٠	%٩٤
١٣	ختم الطبيب	%٠	%٠	%٥	%٣٥	%٠	%٨
١٤	شكل الكتابة (خط يد)	%١٠٠	%١٠٠	%١٠٠	%١٠٠	%١٠٠	%١٠٠

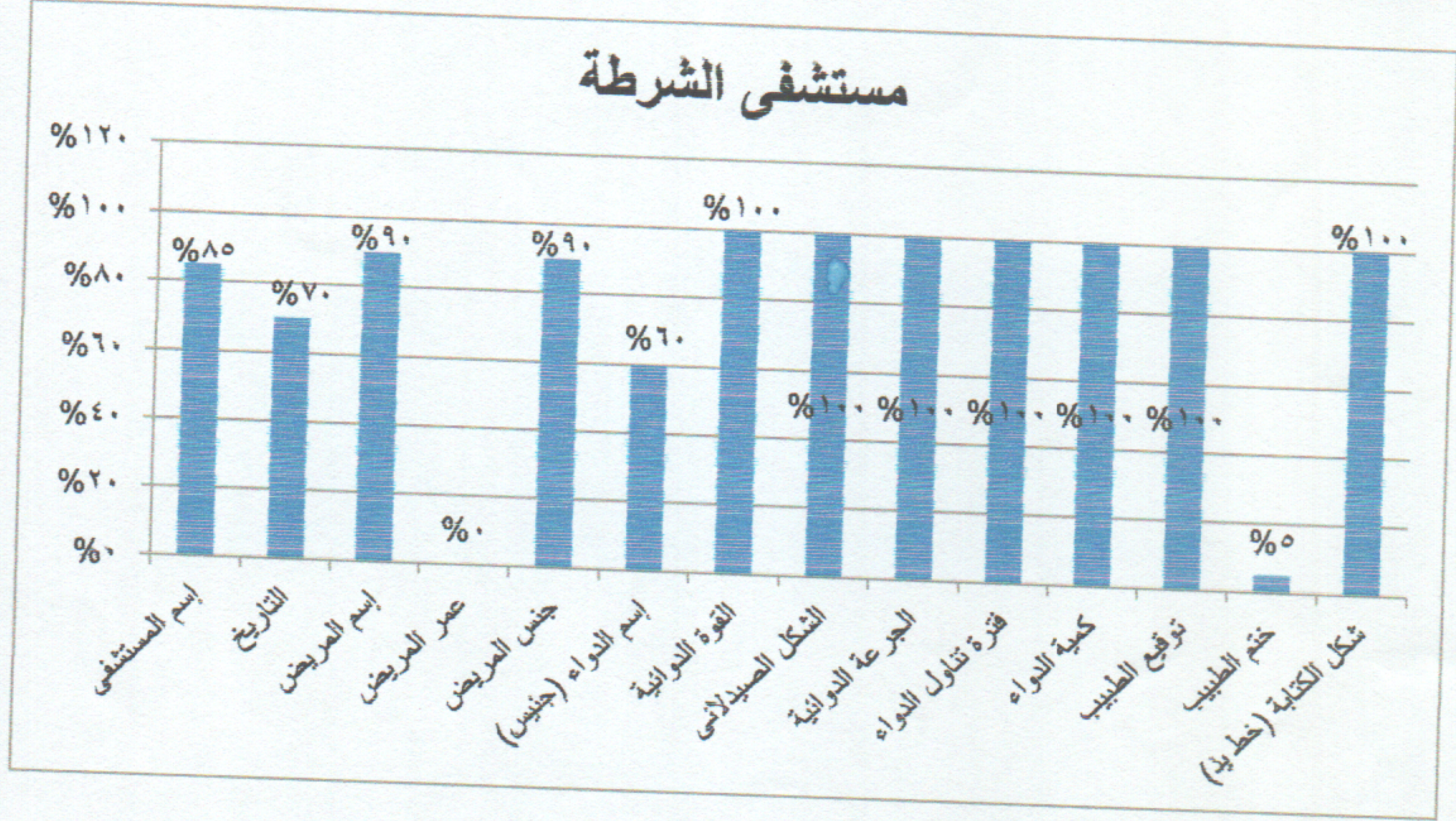
شكل (١) : نسبة توفر العناصر القياسية للوصفة الطبية في الوصفات الصادرة من مستشفى السلاح الطبي :



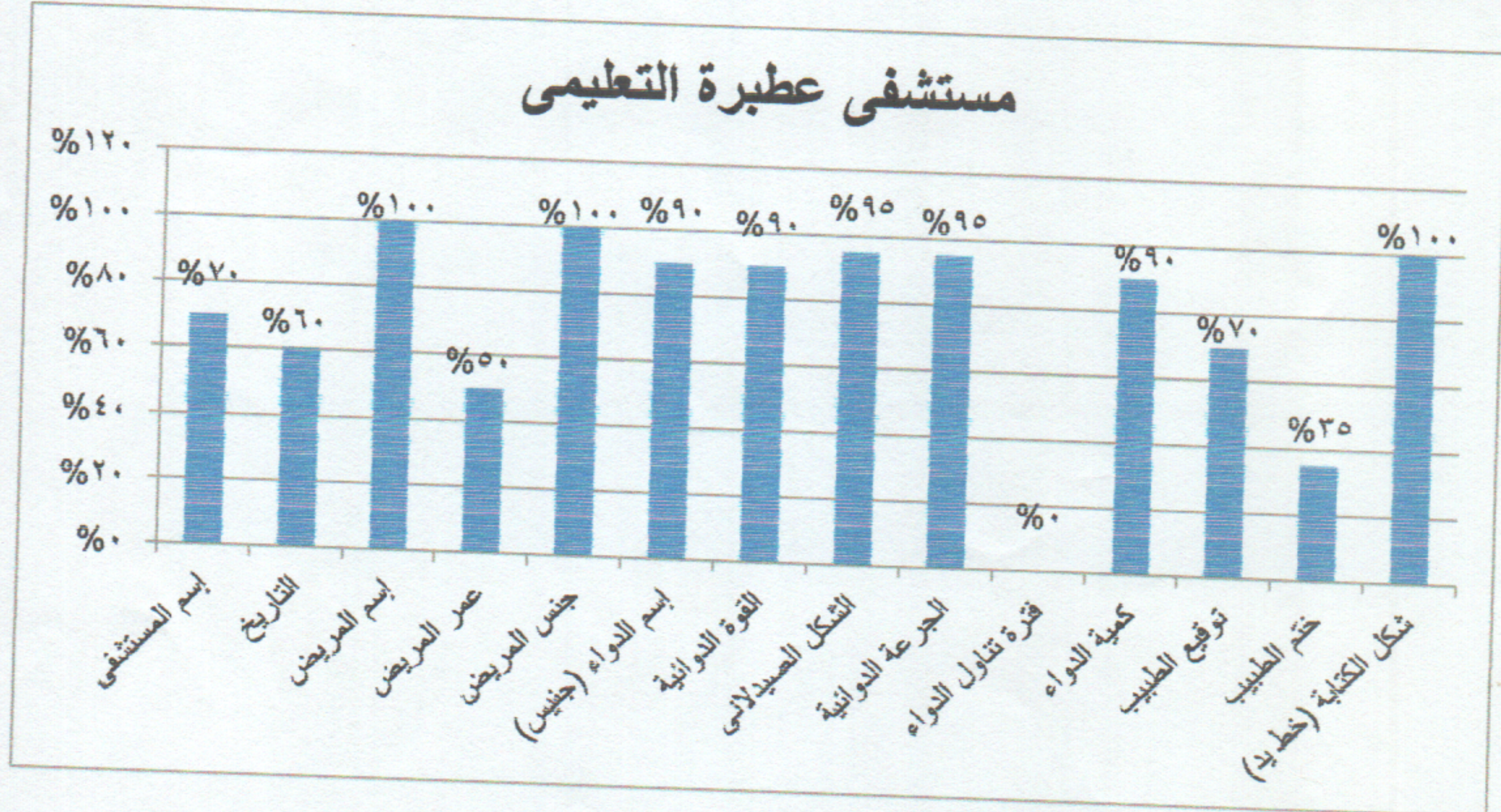
شكل (٢) : نسبة توفر العناصر القياسية للوصفة الطبية في الوصفات الصادرة من مستشفى السلام الجامعي:



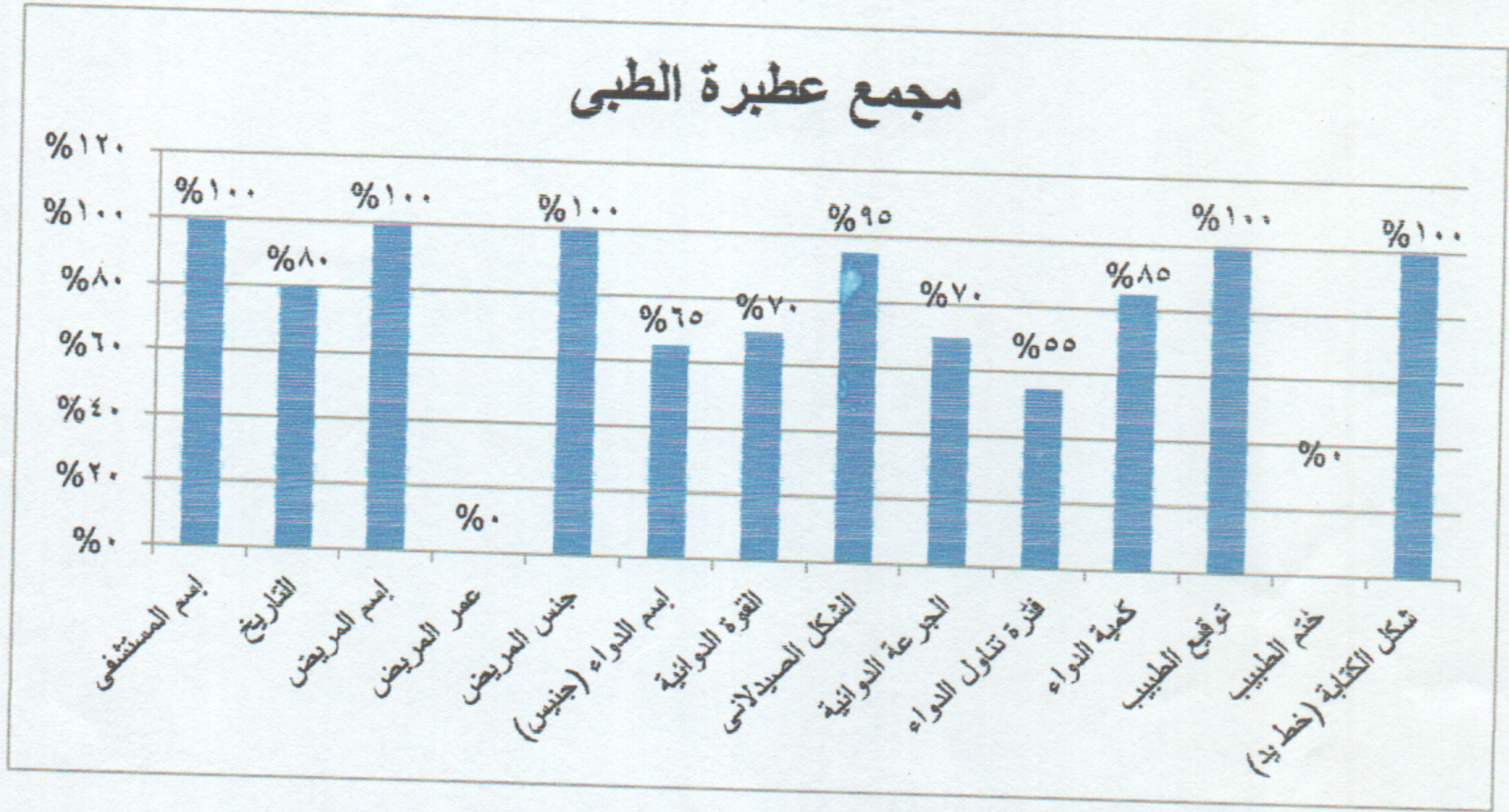
شكل (٣) : نسبة توفر العناصر القياسية للوصفة الطبية في الوصفات الصادرة من مستشفى الشرطة :



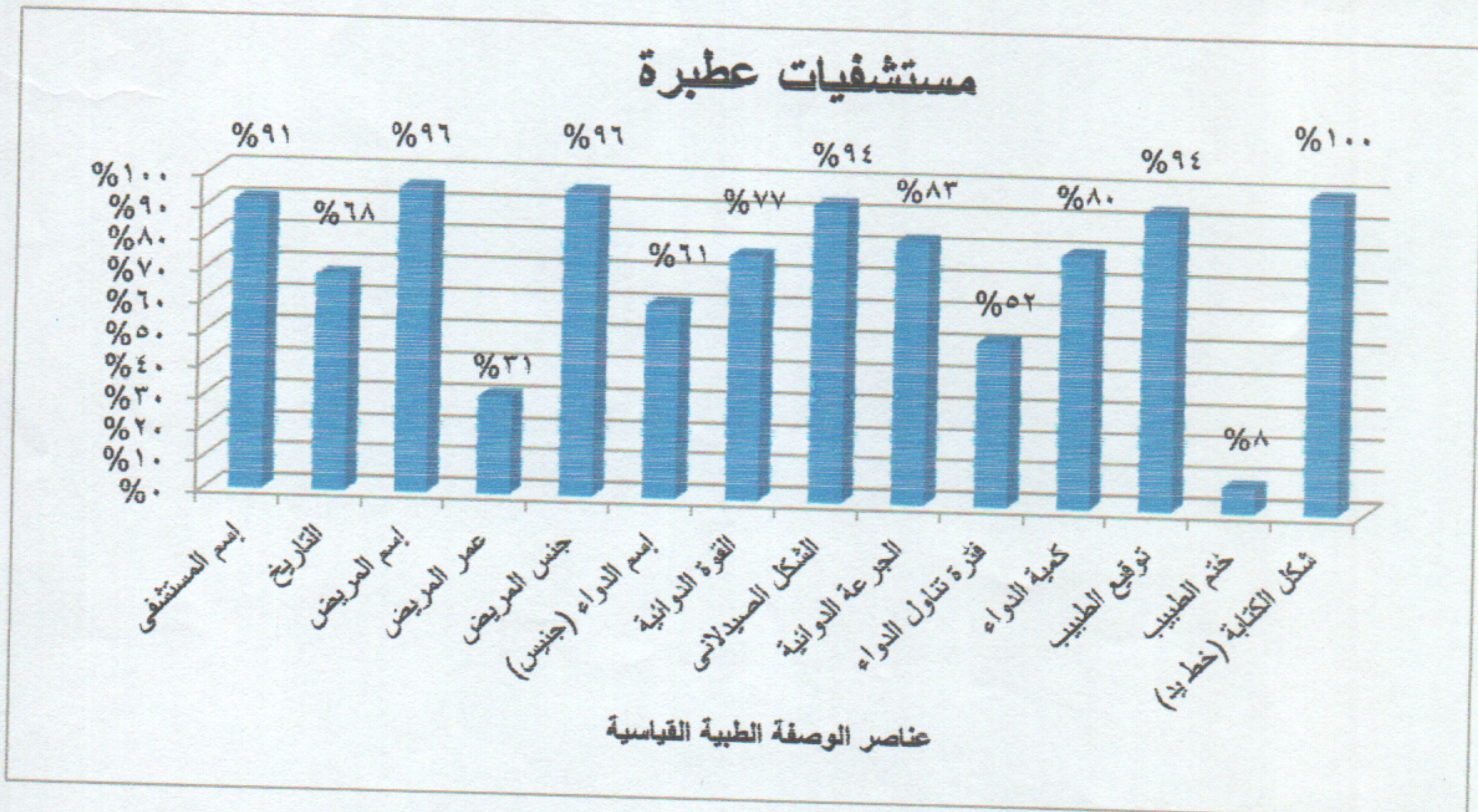
شكل (٤) : نسبة توفر العناصر القياسية للوصفة الطبية في الوصفات الصادرة من مستشفى عطبرة التعليمي :



شكل (٥) : نسبة توفر العناصر القياسية للوصفة الطبية في الوصفات الصادرة من مجمع عطبرة الطبي:



شكل (٦) : النسبة لتوفر العناصر القياسية للوصفة الطبية في الوصفات الصادرة من جميع مستشفيات محلية عطبرة:



مناقشة النتائج

من خلال الدراسة التي اجريت بخمسة مستشفيات محلية عطبرة وكانت العينه مكونه من ١٠٠ وصفه مقسمه على خمس مستشفيات وكان الهدف منها مقارنة مدى مطابقة الوصفات الطبيه الصادره من كل المستشفيات بمحلية عطبره مع المواصفات القياسيه للوصفه الطبيه فوجد ان اسم المستشفى في كل من المستشفيات التي أجريت عليها الدراسة كان موجود بنسبة ٩١%، أما بالنسبه للتاريخ فكان متوفر بنسبة ٦٨%، كما ان توفر اسم المريض وجنسه كان بنسبة ٩٦%، اما العمر فكان متدني بنسبة ٣١%، بالنسبه لاسم الدواء الجنيس كان بنسبة ٦١%، ووجد من خلال الدراسة ان القوه الدوائيه الموجوده بالوصفات الطبيه نسبتها ٧٧%، وسجلت نسبة وجود الشكل الصيدلاني وتوقيع الطبيب ٩٤%، وكانت الجرعه الدوائيه موجوده في الوصفات الطبيه بنسبة ٨٣%، و ٥٢% كانت نسبة تحديد فترة تناول الدواء ووجد تحديد كمية الدواء في الوصفات الطبيه بنسبة ٨٠%.

كما وجد أيضا أن نسبة مدى التزام كل طبيب بالختم الخاص به أدنى نسبه وهي ١٩%، كما أن شكل الكتابه بخط اليد كان بنسبة ١٠٠% اي احتمال وجود وصفات طبيه مطبوعه في كافة المستشفيات التي اجريت عليها الدراسة كانت بنسبه ٠%.

من خلال ملاحظه النتائج وجد ان اسم المستشفى في كل من مستشفى السلاح الطبي ومجمع عطبره الطبي والسلام الجامعي موجود بنسبة ١٠٠% بالمقارنه مع مستشفى الشرطه كانت بنسبة ٨٥% وسجلت مستشفى عطبره التعليمي أقل نسبه وكانت ٧٠% وذلك لوجود بعض الوصفات الطبيه مكتوبه في أوراق عادية وليست وصفات تابعة للمستشفى.

بالنسبه لوجود التاريخ في الوصفه الطبيه في مجمع عطبره الطبي كانت أعلى نسبه وهي ٨٠% بينما ووجد في كل من مستشفى عطبره التعليمي والسلام الجامعي أدنى نسبه وهي ٦٠%.

وأن اسم المريض وجنسه في كل من مستشفى عطبرة التعليمي ومجمع عطبرة الطبي ومستشفى السلام الجامعي كانا بنسبة ١٠٠%، بينما مستشفى السلاح الطبي ومستشفى الشرطه بنسبة ٩٠%.

بالنسبة لعمر المريض هنالك تدني واضح في مدى التزام الاطباء بكتابة عمر المريض حيث وجد أن اعلى نسبة في مستشفى السلاح الطبي هي ٥٥% وأدنى نسبة ٠% في مستشفى الشرطة ومجمع عطبرة الطبي.

وجد أن كتابة اسم الدواء بالإسم الجنييس في الوصفه الطبيه كانت اعلى نسبة في مستشفى عطبره التعليمي بنسبة ٩٠% بالمقارنه مع مستشفى السلاح الطبي بنسبة ٤٠% وهي ادنى نسبة .

أما فيما يلي القوة الدوائية وكتابتها مع إسم الدواء في الوصفه الطبيه فقد وجد أن أعلى نسبة كانت ١٠٠% بمستشفى الشرطة وأدنى نسبة كانت ٥٠% وجدت بمستشفى السلاح الطبي.

مستشفى الشرطة ايضا كانت أكثر التزاما بكتابة الشكل الصيدلاني بنسبة ١٠٠% مقارنة مع مستشفى السلاح الطبي ٨٥% وهي أدنى نسبة .

ووجدت الجرعة الدوائية في الوصفات الطبية لمستشفى الشرطة كانت أعلي نسبة وهي ١٠٠% أما مستشفى السلاح الطبي سجلت أدنى نسبة وهي ٦٥%.

وفي كتابة الفترة المحددة لتناول الدواء بالوصفة الطبية وجد أن الأطباء بمستشفى الشرطة ملتزمون بكتابتها بنسبة ١٠٠% ، على عكس الأطباء في مستشفى عطبرة إذ أنهم غير متقيدين تماماً بكتابتها ووجد أن نسبتها ٠%.

بالنسبة لكمية الدواء سجلت مستشفى الشرطة أيضا نسبة ١٠٠% بالمقارنة مع مستشفى السلاح الطبي بنسبة ٦٠%.

ومن خلال النتائج التي حصلنا عليها لوحظ أن توقيع الطبيب كان بنسبة ١٠٠% في كل من مستشفى السلاح الطبي و مستشفى الشرطة ومجمع عطبرة الطبي مقارنة مع مستشفى عطبرة التعليمي فهي حصلت علي أدنى نسبة وهي ٧٠%.

هنالك تدني واضح في مدى التزام كل طبيب بالختم الخاص به حيث وجد أن أعلى نسبة كانت في مستشفى عطبرة التعليمي ٣٥% ثم مستشفى الشرطة ٥% والمستشفيات الأخرى كانت ٠%.

مقارنة النتائج مع الدراسات السابقة :

بالمقارنة مع الدراسة السابقة التي اجرتها الدكتورة حنان المصري زعيتر وجدت أن جنس المريض وعمره يغيبان عن الوصفة بنسبة ٩٠% مقارنة مع الدراسة التي تمت في المستشفيات بمحلية عطبرة ووجد أن إسم المريض وجنسه موجودان بنسبة ٩٦% ووجد أن عمر المريض موجود بنسبة ٣١%.

ووجد أن التاريخ موجود في كلا الدراستين بنسبه متساويه ٩٦%، ووجدت الدكتورة حنان المصري أن كمية الدواء تغيب عن الوصفات الطبيه بنسبة ٨٧% وفي الدراسة التي أجريناها موجودة بنسبة ٨٠%، وجدت الدكتورة حنان ان ٥٤% من الوصفات لا تظهر عليها طريقة إستعمال الدواء في حين أن خلال هذه الدراسة التي تمت بمستشفيات محلية عطبرة كانت النسبة ٨٣%.

التوصيات

من خلال دراستنا السابقة لوحظ بعض الاخطاء والتقصير في مدى التزام بكتابة الوصفة الطبية بصورة قياسية لذلك من أهم التوصيات التي يجب العمل بها:

١. على الجهات المختصة بالخدمات الصحية إصدار وصفة طبية موحدة تحتوى على كل المواصفات القياسية الخاصة بالوصفة الطبية.
٢. وضع ضوابط ولوائح تجعل الأطباء أكثر التزاماً بكتابة الوصفة الطبية بكامل عناصرها القياسية.
٣. تكوين لجنة دورية للتقصي عن الاخطاء في الوصفات الطبية بالمستشفيات من قبل الجهات ذات الصلة.
٤. مكننة الوصفة الطبية (نظام الوصفات الإلكترونية).

الخاتمة

أجريت هذه الدراسة لمعرفة مدى وجود المواصفات القياسية للوصف الطبيه في الوصفات الطبية بمستشفيات محلية عطره حيث إستهدفت الدراسة خمسة مستشفيات وكانت أبرز النتائج التي حصلنا عليها أن هنالك عدم إلتزام من قبل الأطباء في بعض هذه المستشفيات في كتابة عمر المريض ومدى إلتزام كل طبيب بوضع الختم الخاص به ، وأيضاً عدم تحديد فترة تناول الدواء بصورة واضحة للمريض مما قد يخلق بعض الأخطاء في الوصفات الطبية.

الفصل الخامس

المراجع

- ١ . د. عبد الله ربيع عز. أشهر الأخطاء في روشتات الأطباء ، ص(٤-٦).
- ٢ . النظام الدوائي للتأمين الصحى - يونيو ٢٠٠٥ / إعداد إدارة الخدمات الصيدلانية بالتأمين الصحى.
- ٣ . موقع ولاية نهر النيل بالشبكة العنكبوتية : <http://www.rivernilestate.gov.sd/>
- ٤ . شبكة بوابة العرب - منتديات بوابة العرب بالإنترنت / الوصفة الطبية.
- ٥ . موقع المعرفة : www.marefa.org / مكونات وعناصر الوصفة الطبية.
- ٦ . د. حنان المصرى زعيتر ، الأخطاء فى الوصفات الطبية بموقع الأخبار فى الإنترنت :
www.al-khbar.com

الملاحق

استمارة جمع بيانات عن الموصفات القياسية للوصفة الطبية بمستشفيات محلية عطبرة

تاريخ جمع البيانات : : إسم المستشفى :

الرقم	البيان
١	إسم المستشفى
٢	التاريخ
٣	إسم المريض
٤	عمر المريض
٥	جنس المريض
٦	إسم الدواء (جنيس / تجارى)
٧	القوة الدوائية
٨	الشكل الصيدلانى
٩	الجرعة الدوائية
١٠	الفترة الزمنية لإستخدام الدواء
١١	كمية الدواء
١٢	توقيع الطبيب
١٣	ختم الطبيب
١٤	شكل الكتابة (طباعة أو خط يد)