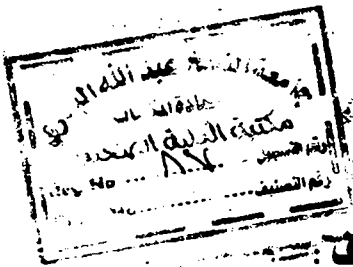


بسم الله الرحمن الرحيم



وزارة التعليم العالي والبحث العلمي
جامعة الشيخ عبد الله البدري
كلية العلوم الصحية
قسم الصيدلة



أشراك

د/ فاروق فيصل أحمد
زمالة إدارة الخدمات الصيدلانية



بسم الله الرحمن الرحيم
وزارة التعليم العالي والبحث العلمي
جامعة الشيخ عبد الله البدري
كلية العلوم الصحية



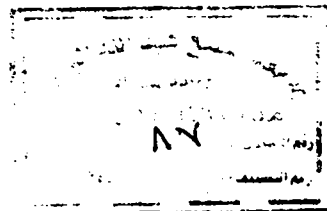
قسم الصيدلة

بحث تكميلي لنيل درجة دبلوم مساعدي الصيدلة بعنوان :

الاطباء الشائعة في كتابة الوصفات الطبية
بالمستشفيات الحكومية بمدن بربر ، عطبرة ، الدامر

إعداد : -

- ١- الطبيب بابكر عبد الباقي علي
- ٢- العوض محمد العوض عبد الله
- ٣- خديجة موسى حسن موسى
- ٤- سالم آدم محمد محمد
- ٥- سفيان فتح الرحمن عثمان الأسد
- ٦- عفراء عادل سعيد فرح
- ٧- عمر أحمد محمود إبراهيم
- ٨- مني سيف الجزولي محمد
- ٩- وضاح صبح الدين سليمان أحمد



إشراف :

د/ فاروق فيصل أحمد

زمالة إدارة الخدمات الصيدلانية

ابريل ٢٠١٧ م

الاستهلال

قال الله تعالى :

بسم الله الرحمن الرحيم

إِنَّا عَرَضْنَا الْأَمَانَةَ عَلَى السَّمَاوَاتِ
وَالْأَرْضِ وَالْجِبَالِ فَأَبَيْنَ أَنْ يَحْمِلْنَهَا
وَأَشْفَقْنَ مِنْهَا وَحَمَلَهَا الْإِنْسَانُ
إِنَّهُ كَانَ ظَلُومًا جَهُولًا ﴿٧٢﴾

سورة الاحزاب

صدق الله العظيم

الإهداء

إلهي لا يطيب الليل إلا بشكرك ولا يطيب النهار إلا بطاعتك ولا تطيب اللحظات إلا بذكرك ولا تطيب الآخرة إلا بعفوك ولا تطيب الجنة إلا برويتك الله جل جلاله .

إلي من بلغ الرسالة وادي الأمانة ونصح الأمة إلي نبي الرحمة ونور العالمين سيدنا محمد صلى الله عليه وسلم.

إلي من كلله الله بالهيبة والوقار إلي من علمني العطاء بدون انتظار إلي من أحمل اسمه بكل افتخار أرجو من الله إن يمد في عمرك لتري ثمارا قد حان قطافها بعد طول انتظار وستبقى كلمتك نجوم اهتدي بها اليوم وفي الغد والي الأبد والدي العزيز.

إلي ملاكي في الحياة إلي معني الحب والحنان والتفاني إلي بسمه الحياة وسر الوجود إلي من كان دعائها سر نجاحي وحنانها بلسم جراحي إلي أغلي الحبايب أمي.

إلي من بهم اكبر وعليهم اعتمد وبوجودهم اكتسب قوة ومحبة لا حدود لها إخواني.

إلي الإخوان والأخوات اللذين لم تلدهم أمي إلي من تحلو بالإخاء وتميزوا بالوفاء والعطاء إلي ينابيع الصدق الصافي إلي من معهم سعدت وبرفقتهم في درب الحياة الحلوة والحزينة سرت إلي من كانوا معي علي طريق النجاح والخير إلي من عرفت كيف أجدهم وعلموني إن لا أضيعهم

أصدقائي.

الشكر والعرفان

(كن عالما فان لم تستطع فكن متعلما فان لم تستطع فأحب العلماء فان لم تستطع فلا تبغضهم)

بعد رحلة بحث وجهدا واجتهادا تكللت بانجاز هذا البحث ،نحمد الله عز وجل علي نعمته التي من الله بها علينا وهو العلي القدير ،كما لا يسعنا إلا إن نخص باسمي عبارات الشكر والتقدير لجامعة الشيخ عبد الله البدري و الاصفاف العامل بكلية العلوم الصحية

كما نخص بالشكر أجزلة للدكتورة رباب الفكي رنسيه القسم والدكتورة أسماء عبد الله والشكر أيضا للدكتورة أمل احمد مجنوب من وزارة الصحة ولاية نهر النيل

كلمة الشكر لا تكفي لو بأيدينا العمر لأعطيناه لا نعبر عن مدي شكرنا لمشرف هذا البحث الدكتور فاروق فيصل احمد الذي عندما أخطانا نبهنا وأرشدنا وكان الأب الروحي لنا وكان إمامنا جسر كبير من المشاق والمتاعب لولا هذا العملاقة الفز لما استطعنا عبوره وكان لنا المرجع والقاموس والمكتبة العلمية القيمة

محتويات البحث

I.....	الإستهلال
II.....	الإهداء
III.....	شكر و عرفان
IV.....	محتويات البحث
V.....	الجداول والأشكال
VI.....	ملخص البحث

الفصل الأول: (المقدمة)

١.....	المقدمة
٣.....	منطقة الدراسة
٤.....	أهمية وأهداف البحث

الفصل الثاني: (أدبيات البحث)

٥.....	الوصفة الطبية
٦.....	تعريف الخطأ الدوائى
٧.....	دراسات عن الأخطاء بالوصفات الطبية

الفصل الثالث: (منهجية البحث)

٨.....	منهجية البحث
--------	--------------

الفصل الرابع: (النتائج)

٩.....	النتائج
--------	---------

الفصل الخامس :

١٣.....	مناقشة النتائج
١٥.....	الخاتمة
١٦.....	التوصيات

الفصل السادس :

١٧.....	المراجع
١٨.....	الملاحق

الجدول والأشكال

الجدول :

- جدول (١) : نسبة الأخطاء الشائعة فى الوصفات الطبية بمستشفيات المدن الثلاث ٩
- جدول (٢) : نسبة الأخطاء الشائعة فى الوصفات الطبية بناء على إستبيان الكوادر العاملة ١٢

الأشكال :

- شكل (١) : نسبة الأخطاء الشائعة فى الوصفات الطبية بمستشفيات المدن الثلاث ٩
- شكل (٢) : نسبة الوصفات الطبية التى بها نقص فى كتابة بيانات المريض الأساسية ١٠
- شكل (٣) : نسبة الوصفات الطبية المكتوبة بصورة غير واضحة ١٠
- شكل (٤) : نسبة الوصفات الطبية التى بها أدوية غير محددة القوة والشكل الصيدلانى ١١
- شكل (٥) : نسبة الوصفات الطبية التى لا توضح فيها طريقة الاستعمال ١١
- شكل (٦) : نسبة الأخطاء الشائعة فى الوصفات الطبية بناء على إستبيان الكوادر العاملة ١٢

ملخص البحث

إن الأخطاء في كتابة الوصفات الطبية قد تحدث في العيادات و المستشفيات و المراكز الصحية و من الممكن أن يترتب على ذلك صرف خاطئ بالصيدليات لهذه الوصفات الطبية.

و تعدد أسباب الأخطاء في الوصفات ،منها ما له علاقة بالمريض نفسه أو بالكادر الطبي ،أو بأدوية ،و التقنيات والنظم المعقدة المعتمدة في التواصل بين أفراد الكادر الطبي كما أن البيئة تلعب دورا أساسيا في الموضوع إضافة إلي المعدات الطبية المتوفرة وقلة وعي المسؤول لمعرفة الأخطاء الطبية و تقديرها .

و هدفت الدراسة لمعرفة وتقييم الأخطاء الشائعة في كتابة الوصفات الطبية بالمستشفيات الحكومية بمدن بربر، عطبرة،الدامر . وتم ذلك عبر معرفة نسبة الوصفات الطبية التي بها نقص في كتابة بيانات المريض الأساسية ونسبة الوصفات الطبية المكتوبة بصورة غير واضحة و كذلك نسبة الوصفات الطبية التي بها أدوية غير محددة القوة و الشكل الصيدلاني ثم نسبة الوصفات الطبية التي لا توضح فيها طريقة الإستعمال .

كانت هذه الدراسة وصفية متقاطعة ،تمت الدراسة بولاية نهر النيل بمدن بربر، عطبرة و الدامر خلال إبريل ٢٠١٧ و استهدفت الوصفات الطبية الصادرة من الأطباء بالمستشفيات الحكومية و الكوادر الصيدلانية العاملة بصيدليات هذه المستشفيات ،استهدفت الدراسة عدد ٥٠٠ وصفة طبية من المستشفيات الحكومية بالمدن الثلاث ،تم أخذ ١٠٠ وصفة طبية من كل مستشفى بكل من المدن الثلاث ،كما تم إستبيان الكادر الصيدلي العامل أثناء الزيارة .

أظهرت هذه الدراسة التي أجريت في مستشفيات المدن الثلاثة بربر ،عطبرة و الدامر أن متوسط نسبة النقص في كتابة بيانات المريض الأساسية بكل المستشفيات ٣٠% ، أما الوصفات المكتوبة بصورة غير واضحة كانت متوسط النسبة ١٩%، كما وجد أن متوسط عدم تحديد القوة و الشكل الصيدلاني ٣٣% ونسبة عدم توضيح طريقة إستعمال الأدوية بالوصفات الطبية كانت بمتوسط ٣٥%.

أما في ما يلي إستبيان الكوادر الصيدلانية العاملة بتلك المستشفيات و لمعرفة نسبة الأخطاء الشائعة في كتابة الوصفات الطبية بمستشفيات المدن الثلاثة بربر، عطبرة و الدامر فقد وجد أن نسبة النقص في كتابة بيانات المريض الأساسية بكل المستشفيات ٤٠% . ونسبة الوصفات المكتوبة بصورة غير واضحة كانت ٤٠%. ونسبة عدم تحديد القوة و الشكل الصيدلاني كانت ٢٠%، ونسبة عدم توضيح طريقة إستعمال الأدوية بالوصفات الطبية كانت بمتوسط ٢٠% .

نتائج هذه الدراسة تعكس الأخطاء الشائعة في كتابة الوصفات الطبية في المستشفيات الحكومية في المدن الثلاثة بربر، عطبرة و الدامر ،إذ أنه تعكس مؤشرات خطيرة علي صحة المريض مما يفرض علي الأطباء توخي الحذر عند كتابة الوصفات الطبية و التأكد من تضمينها علي كافة العناصر و التعليمات الضرورية و أهمية إستخدام أفضل التقنيات في كتابة الوصفات الطبية لخفض نسب الأخطاء و هي الإستخدام الآلي لتمكين الصيدلي من قراءة الوصفة بطريقة واضحة .

الفصل الأول

المقدمة

أن أساسيات العملية العلاجية تعتمد علي إعطاء العلاج المناسب للمريض المناسب والجرعة المناسبة في الوقت المناسب ، إن عدم توازن في هذه المعادلة هو إشاره علي أن خلا ما قد حصل وقد تكون هذه الأخطاء خطيرة خاصة عندما نتعامل مع الأطفال والرضع .(١)

إن الأخطاء في كتابة الوصفات الطبية قد تحدث في العيادات والمستشفيات والمراكز الصحية ومن الممكن أن يترتب على ذلك صرف خاطيء بالصيديات لهذه الوصفات الطبية.

إن الخطوة الرئيسية في عملية استعمال الدواء من بعد التشخيص هي وصف الدواء بالتعليمات المكتوبة.

إن 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 أن البيئة تلعب دوراً أساسياً في الموضوع إضافة إلى المعدات الطبية المتوفرة وقلة وعي المسؤول لمعرفة الأخطاء الطبية وتقديرها.(١)

ايضاً من أسباب الأخطاء في كتابة الوصفات الطبية تعود إلي الضغوط التي يمكن أن يتعرض لها الطبيب ولكن يجب ألا يكون مبرراً لتكرار الأخطاء في كتابة الوصفات الطبية.

نادراً ما يخطئ الطبيب في وصف الدواء ألا أن المشكلة تكمن في إنقاص معلومات مثل عمر ، وزن ، جنس المريض أو كتابة اسم الدواء بصورة غير دقيقة أو الخطاء في تحديد مدة تناول الدواء أو تحديد جرعته.

يعتبر معرفة العمر عند الأطفال مهم جداً نظراً لمنع استعمال بعض الأدوية دون السنتين من العمر مثلاً ، فيما تكمن أهمية تدوين الجنس عند إجراء دراسات إحصائية، كنسبة انتشار مرض ما وتوزعها بين الإناث والذكور ، أما التاريخ الموجود في معظم الوصفات فهو ضروري لأن غيابيه يسمح باستعمال الوصفة ذاتها مرّات عديدة.(١)

أيضا غياب كتابة طريقة استعمال الدواء 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 ،

منطقة الدراسة:

لقد اجريت هذه الدراسة بولاية نهر النيل :

تقع الولاية بن خطي عرض ١٦ - ٢٢ شمال وخطي طول ٣٢ - ٣٥ جنوبا وشرقا يحدها من الشمال جمهورية مصر العربية ومن الجنوب ولاية الخرطوم ومن الشرق ولايتي كسلا والبحر الاحمر ومن الغرب الولاية الشمالية.

يجري في ارضها نهر النيل في طريقه الي المصب شمالا ويقترن بنهر عطبره عند مدينة عطبره .
وتبلغ مساحة الولاية ١٢٢ الف كلم متر مربع تقريبا وتعتبر الولاية السادسة من حيث المساحة بالنسبة للولايات الشمالية. (٢)

واجريت دراسة البحث بالمدن الاتية :

مدينة بربر :

مدينة بربر وهي مدينة تاريخية يعود تاريخها الي العصر المروي وتقع علي ضفة نهر النيل الشرقيه علي ارتفاع ٣٣٤ كيلو فوق سطح البحر. (٢)

توجد في مدينة بربر مستشفى واحد وعدد (٤) مراكز صحية .

مدينة عطبره :

تقع في ولاية نهر النيل علي ارتفاع ٣٥٠ متر فوق سطح البحر وتبعد عن العاصمة الخرطوم بحوالي ٣١٠ كيلومتر وعن مدينة الدامر حاضرة الولاية بحوالي ١٠ كيلو مترو عن ميناء بورتوسودان في الغرب ٦١١ كيلو متر وجنوبا عن وادي حلفا بحوالي ٤٧٤ كيلو متر. (٢)

توجد في مدينة عطبرة عدد (٣) مستشفيات وعدد (١٢) مركز صحي .

مدينة الدامر :

هي مدينة تقع في ولاية نهر النيل في شمال السودان علي ارتفاع ٣٥٥ متر فوق سطح البحر وعلي مسافة ٣٠٠ كيلو متر شمال العاصمة الخرطوم وحوالي ١٣ كيلو متر جنوب مدينة عطبره وتمتد علي الضفة الشرقية لنهر النيل والي الجنوب من مقرن نهر عطبره مع نهر النيل وهي عاصمة ولاية نهر النيل . (٢)

توجد في مدينة الدامر مستشفى واحدة وعدد (٦) مراكز صحية .

أهمية و أهداف البحث

مشكلة البحث :

توجد كثير من الأخطاء في كتابة الوصفات الطبية التي تؤثر سلبا علي العملية العلاجية للمريض.

تبرير عمل الدراسة :

تعدد إضرار المرضى من الوصفات الخاطئة

معاناة الصيادلة و صعوبة قراءة الوصفات الطبية

الأخطاء في كتابة الوصفات الطبية تزيد من زمن انتظار المريض في الصيدلية

الهدف العام :

معرفة وتقييم الأخطاء الشائعة في كتابة الوصفات الطبية بالمستشفيات الحكومية .

الأهداف الخاصة :

- نسبة الوصفات الطبية التي بها نقص في كتابة بيانات المريض الأساسية.
- نسبة الوصفات الطبية المكتوبة بصورة غير واضحة.
- نسبة الوصفات الطبية التي بها أدوية غير محددة القوة والشكل الصيدلاني.
- نسبة الوصفات الطبية التي لا توضح فيها طريقة الاستعمال .
- نسبة الوصفات الطبية التي بها أخطاء من جملة الوصفات بالمستشفيات.

تحليل البيانات :

تم إدخال البيانات في برنامج إكسل ٢٠٠٧ ، وتم تحليل وصفي كامل لمعرفة كل النتائج.

الفصل الثاني

أدبيات البحث

الأمر الطبي : هو كل ما يكتبه الطبيب بشأن المريض كفحص أو وصفة طبية أو تنويم بالمستشفى وكل ما يختص بالمريض. (٣)

الوصفة طبية :

هي عبارة عن وثيقة خطيه او مطبوعه تتضمن تعليمات مكتوبه من الطبيب للصيدلاني لصرف الدواء للمريض وتعد بمثابة الصيغة النهائية للقرار الطبي العلاجي 'الطبيب المعالج'. (٣)

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 وعمره و عنوانه.
٥. ثم نكتب الأدوية ويجب كتابة : اسم الدواء ، تركيزه ، شكله الصيدلاني ، طريقة الإعطاء ، مدة العلاج.
٦. تنتهي الوصفة بتوقيع وختم الطبيب والتاريخ. (٤)

العناصر القياسية للوصفة الطبية:

١/ عنوان الوصفة أو البيانات الأساسية للوصفة وتشمل:

- 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، وتحتوي 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 الوصفة : سواء كان ختم الطبيب أو المؤسسة العلاجية. (٤)

تعريف الخطأ الدوائي :

هو أي حادث يمكن تجنبه ،و الذي قد يسبب أضرار أو يؤدي الي إستعمال غير مناسب للدواء أو الي وقوع ضرر ما علي المريض. (٥)

أنواع الأخطاء المتعلقة بالوصفات الطبية :

١. عدم وضوح الخط في كتابة الأدوية والتعليمات بالوصفة الطبية.
٢. عدم إكمال البيانات الأساسية المتعلقة بمريض بالوصفة الطبية.
٣. عدم توضيح القوة والشكل الصيدلاني للدواء المكتوب بالوصفة الطبية.
٤. عدم تحديد فترة و طريقة الإستعمال للدواء بالوصفة الطبية. (٥)

الدراسات السابقة:

كشفت دراسة أجريت في المملكة العربية السعودية شملت نحو ألف وصفة دوائية أن نسبة الأخطاء الدوائية وصلت الى حدود ١٦%، كما انها ٦% منها تتضمن اخطاء دوائية خطيرة وتعتبر ٣٠% من اجمالي هذه الأخطاء خطيرة جداً، في حين اشارت دراسة سابقة اجرتها مدينة الملك عبدالعزيز الطبية للحرس الوطني، الى أن نحو ٧ آلاف شخص ممن يموتون سنوياً في الولايات المتحدة الامريكية نتيجة الأخطاء الطبية هم ممن يتعرضون لأخطاء دوائية، وان نسبة ٦٥% من الأخطاء الدوائية تحدث اثناء عملية وصف الدواء و ٣٤% اثناء تناول الدواء، بينما وقعت نسبة ٦٥% من هذه الأخطاء اثناء إعادة صرف الوصفة و ٤% اثناء عملية صرف الأدوية. (٦)

أكدت منظمة الصحة العالمية إن الدراسات التي وردت لها في العام ٢٠١٥م بان هنالك ٧٠ ألف حالة وفاة منسوبة بأسباب الأخطاء في الوصفات الطبية (الإملاتية) وعدم دقة التوصيف ومقدار الجرعة بالزيادة أو النقصان.

من خلال دراسة سابقة أجريت بواسطة د.حنان المصري زعيتر أجريت الدراسة على ١٠٦٦ وصفة طبية ، تطرح الدراسة شكل الوصفة الطبية التي من المفترض أن تحد من نسبة الأخطاء فمثلاً يجب أن يمثل على الوصفة أولاً تاريخ تحريرها، جنس المريض وعمره إضافة إلى اسم الطبيب بشكل واضح مع ختمه وإمضائه. (٧)

توضح الدراسة أن جنس المريض وعمره يغيبان عن الوصفة الطبية بنسبة ٩٠% ، 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 ،

أحد الحلول التي طرحتها الدراسة والتي يمكن أن تؤدي إلى تخفيف الأخطاء، هو مكننة الوصفة ، إذ أظهرت دراسة في العام ٢٠١٠ أن نسبة الأخطاء في الوصفات الممكنة هي أقل سبع مرات 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). (٧)

الفصل الثالث

منهجية البحث

نوع الدراسة :

دراسة وصفية متقاطعة Descriptive cross-sectional study

مكان وزمن الدراسة :

تمت الدراسة بولاية نهر النيل بمدن بربر - عطبرة - الدامر خلال ابريل ٢٠١٧م.

المستهدفون في الدراسة :

الوصفات الطبية الصادرة من الأطباء بالمستشفيات الحكومية والكوادر الصيدلانية العاملة بصيدليات هذه المستشفيات.

حجم العينة :

استهدفت الدراسة عدد ٥٠٠ وصفة طبية من المستشفيات الحكومية بالمدن الثلاث.

تحديد العينة:-

تم اخذ ١٠٠ وصفة طبية من كل من المستشفى بكل من المدن الثلاث ، كما تم إستبيان الكادر الصيدلى العامل أثناء الزيارة .

طريقة جمع البيانات :

تم تصميم فورم لجمع البيانات من الوصفات الطبية ، كما تم تصميم إستبيان بغرض جمع البيانات من الكوادر العاملة بالصيدليات.

تحليل البيانات :

تم تحليل البيانات بواسطة برنامج اكسل ٢٠٠٧.

الفصل الرابع

النتائج

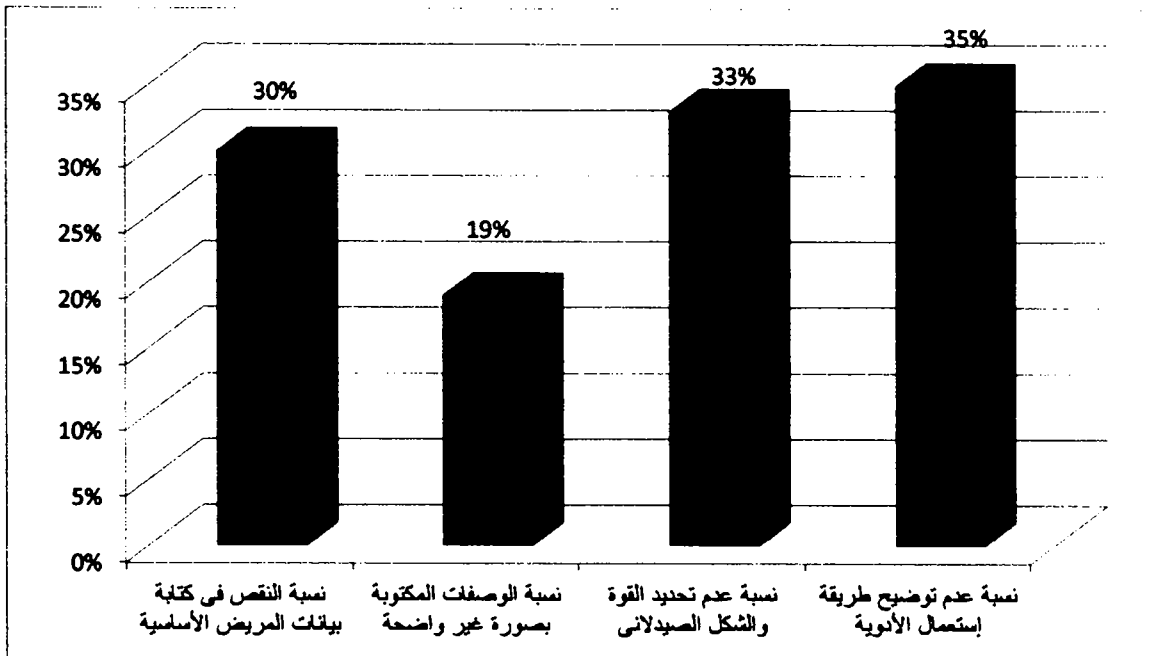
تم تحليل كل البيانات التي تم جمعها وتم الحصول على النتائج التالية :

أ/ الوصفات الطبية التي تم جمع البيانات منها في مستشفيات المدن الثلاث:

جدول (١) : نسبة الأخطاء الشائعة في الوصفات الطبية بمستشفيات بمدن بربر ، عطبرة

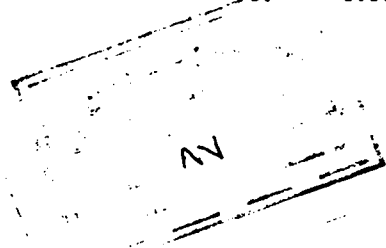
والدامر :

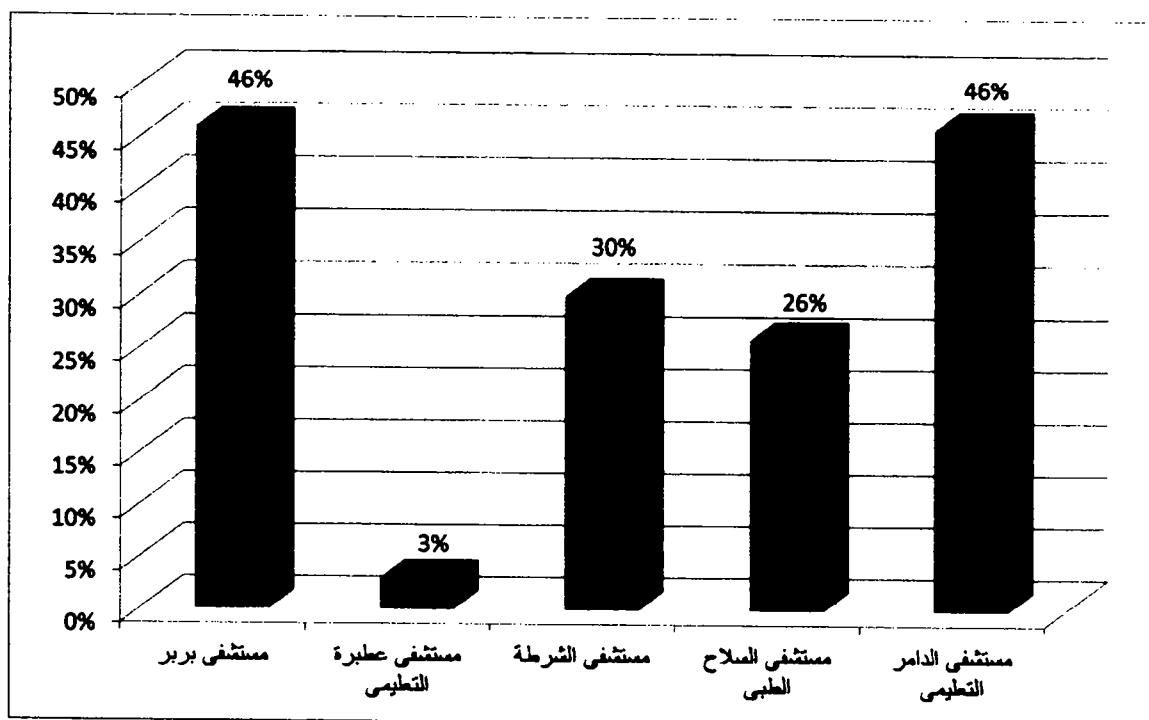
البيان	مستشفى بربر	مستشفى عطبرة	مستشفى الشرطة	مستشفى السلح الطبي	مستشفى الدامر التعليمي	متوسط نسبة الخطأ في الوصفات بكل المستشفيات
١ نسبة النقص في كتابة بيانات المريض الأساسية	%٤٦	%٣	%٣٠	%٢٦	%٤٦	%٣٠
٢ نسبة الوصفات المكتوبة بصورة غير واضحة	%٢٠	%١٠	%٣	%٤٧	%١٦	%١٩
٣ نسبة عدم تحديد القوة والشكل الصيدلاني	%١٧	%٢٥	%٣٩	%٦٠	%٢٤	%٣٣
٤ نسبة عدم توضيح طريقة استعمال الأدوية	%١٩	%٥٣	%٤٣	%٣٢	%٢٦	%٣٥



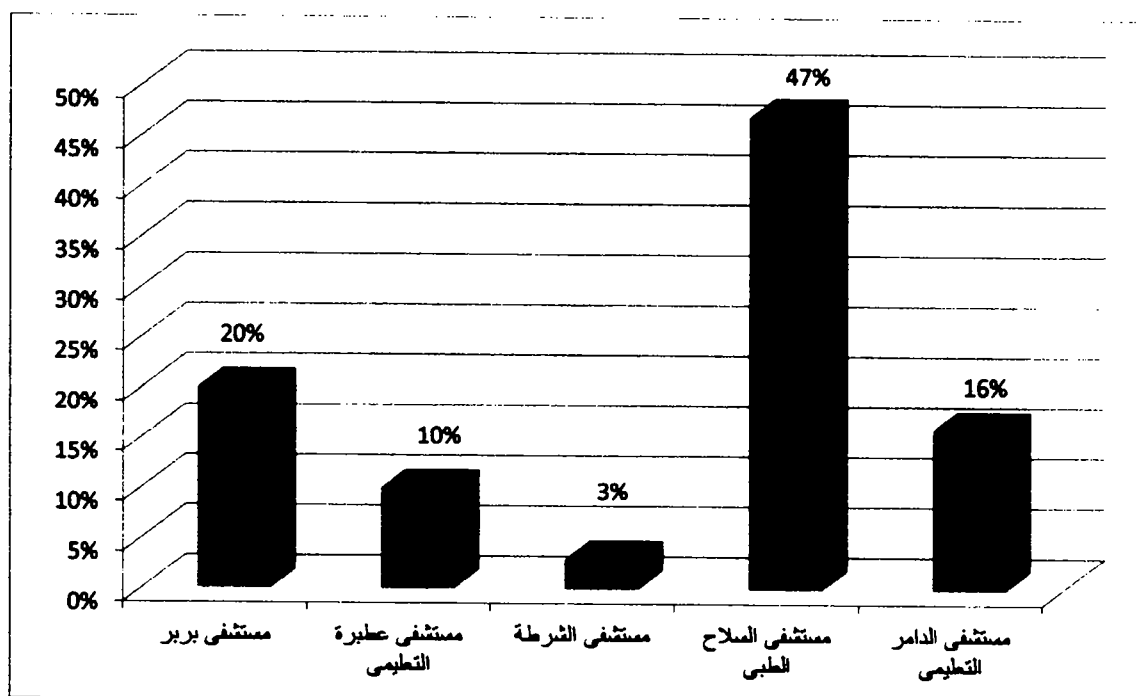
شكل (١) : نسبة الأخطاء الشائعة في الوصفات الطبية بمستشفيات بمدن بربر ، عطبرة

والدامر :





شكل (٢) : نسبة الوصفات الطبية التي بها نقص في كتابة بيانات المريض الأساسية بمستشفيات
بمدن بربر ، عطبرة والدامر



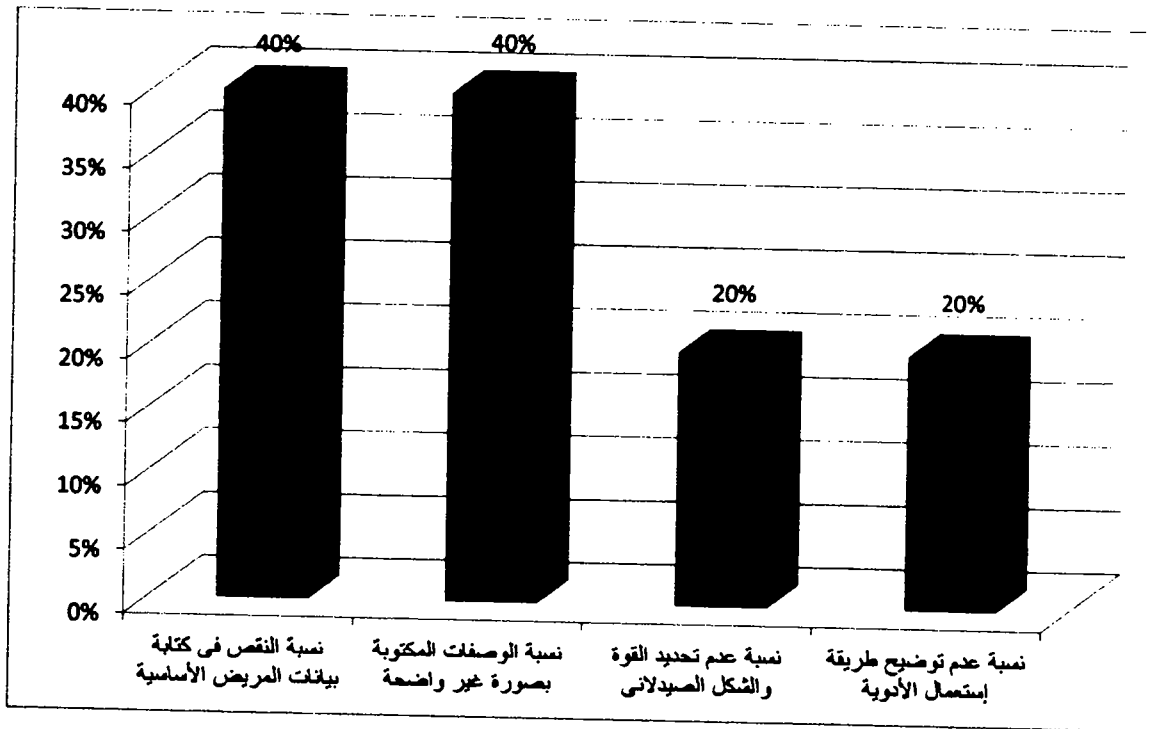
شكل (٣) : نسبة الوصفات الطبية المكتوبة بصورة غير واضحة بمستشفيات بمدن بربر ، عطبرة
والدامر

ب/ الكوادر العاملة التي تم إستبيانها في مستشفيات المدن الثلاث:

جدول (٢) : نسبة الأخطاء الشائعة في الوصفات الطبية بمستشفيات بمدن بربر ، عطبرة والدامر بناء على إستبيان الكوادر العاملة :

الرقم البيان نسبة الخطأ في الوصفات بكل المستشفيات

١	نسبة النقص في كتابة بيانات المريض الأساسية	٤٠%
٢	نسبة الوصفات المكتوبة بصورة غير واضحة	٤٠%
٣	نسبة عدم تحديد القوة والشكل الصيدلاني	٢٠%
٤	نسبة عدم توضيح طريقة إستعمال الأدوية	٢٠%



شكل (٦) : نسبة الأخطاء الشائعة في الوصفات الطبية بمستشفيات بمدن بربر ، عطبرة والدامر بناء على إستبيان الكوادر العاملة

الفصل الخامس

مناقشة النتائج

هذه الدراسة التي تمت بالمستشفيات الحكومية بمدن بربر ، عطبرة والدامر خلال إبريل ٢٠١٧م بغرض معرفة وتقييم الأخطاء الشائعة في كتابة الوصفات الطبية قد أظهرت أن متوسط نسبة النقص في كتابة بيانات المريض الأساسية بكل المستشفيات ٣٠% ، أما نسبة الوصفات المكتوبة بصورة غير واضحة كان متوسط النسبة ١٩% ، كما وجد أن متوسط نسبة عدم تحديد القوة و الشكل الصيدلاني ٣٣% ونسبة عدم توضيح طريقة إستعمال الأدوية بالوصفات الطبية كانت بمتوسط ٣٥%.

أما في ما يلي إستبيان الكوادر الصيدلانية العاملة بتلك المستشفيات ولمعرفة نسبة الأخطاء الشائعة في كتابة الوصفات الطبية بمستشفيات المدن الثلاثة بربر ، عطبرة والدامر فقد وجد أن نسبة النقص في كتابة بيانات المريض الأساسية بكل المستشفيات ٤٠% ، و نسبة الوصفات المكتوبة بصورة غير واضحة كانت ٤٠% ، و نسبة عدم تحديد القوة و الشكل الصيدلاني كانت ٢٠% ، ونسبة عدم توضيح طريقة إستعمال الأدوية بالوصفات الطبية كانت بمتوسط ٢٠%.

من خلال هذه الدراسة وجد أن هنالك نسب عالية من الأخطاء في الوصفات الطبية و كانت أهمها النقص في كتابة بيانات المريض الأساسية إذ كانت أعلى نسبة ٤٦% في مستشفى بربر و الدامر التعليمي وأدنى نسبة كانت في مستشفى عطبرة التعليمي ٣% ، وبالمقارنة مع الدراسة التي أجرتها الدكتورة حنان المصري بغرض تحديد الأخطاء في الوصفات الطبية والتي وجدت أن النقص في كتابة بيانات المريض الأساسية في تلك الدراسة كان بنسبة ٩٠%.

أما فيما يلي نسبة الوصفات المكتوبة بصورة غير واضحة كانت أعلى نسبة في هذه الدراسة في مستشفى السلاح الطبي بنسبة ٤٧% ، وأدنى نسبة كانت بمستشفى الشرطة ٣% ، وبالمقارنة مع الدراسة التي أجرتها الدكتورة حنان المصري بغرض تحديد الأخطاء في الوصفات الطبية والتي وجدت أن نسبة الوصفات المكتوبة بصورة غير واضحة في تلك الدراسة كان بنسبة ٢٢% ، نجد إن نسبة الخطأ في مستشفى السلاح الطبي أعلى من هذه الدراسة.

أيضا من الأخطاء التي وجدت في هذه الدراسة كانت نسبة عدم تحديد القوة و الشكل الصيدلاني للأدوية المكتوبة في الوصفات الطبية وكانت أعلى نسبة في مستشفى السلاح الطبي ٦٠% وأدنى نسبة كانت بمستشفى بربر ١٧%.

أيضاً من ضمن الأخطاء التي وجدت في هذه الدراسة أن نسبة عدم توضيح طريقة استعمال الأدوية في مستشفى عطبرة التعليمي كانت ٥٣% وهي النسبة الأعلى من بين تلك المستشفيات وكانت أدنى نسبة للخطأ في مستشفى بربر ١٩%، ونجد أن نسبة الخطأ الذي وجد في مستشفى عطبرة التعليمي يقارب النسبة التي حصلت عليها الدكتورة حنان المصري في دراستها والتي كانت ٥٤%.

الخاتمة

أجريت هذه الدراسة بولاية نهر النيل خلال أبريل ٢٠١٧ م وإستهدفت المستشفيات الحكومية بمدن بربر ، عطبرة والدامر و كانت بغرض معرفة الأخطاء الشائعة في كتابة الوصفات الطبية بالمستشفيات الحكومية حيث إستهدفت دراسه خمس مستشفيات وكانت أبرز النتائج التي تحصلت عليها هذه الدراسة أن هنالك عدم إلتزام من قبل الأطباء فى بعض هذه المستشفيات فى إكمال كل البيانات المطلوبة فى الوصفة الطبية.

نتائج هذه الدراسة تعكس الأخطاء الشائعة في كتابة الوصفات الطبية في المستشفيات الحكومية في المدن الثلاثة عطبرة بربر الدامر ، إذ أنه لم توجد أى نسبة صفرية لمعايير الأخطاء التي حددها الدارسين ، وهذا إن دل أنما يدل على عدم الحرص وتحري الدقة فى كتابة الوصفات الطبية.

وأيضاً هذه نتائج تعكس مؤشرات خطيرة في كتابة الوصفات الطبية مما يؤدي إلى أضرار بليغة بصحة المريض ، مما يفرض علي الأطباء توخي الحذر عند كتابة الوصفات الطبية و التأكد من تضمنها علي كافة العناصر و التعليمات الضرورية، و أهمية استخدام أفضل التقنيات في كتابة الوصفات الطبية لخفض نسب الأخطاء.

التوصيات

من خلال الدراسة لوحظ بعض الاخطاء في كتابة الوصفات الطبية بالمستشفيات الحكومية 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).

الفصل السادس

المراجع

١. د. عبدالله ربيع عز. أشهر الأخطاء في روشتات الأطباء، ص(٤-٦) (٢٠١٠/٤/٦)م.
٢. موقع ولاية نهر النيل بالشبكة العنكبوتية: <http://www.rivernilestate.gov.sd>
٣. شبكة بوابة العرب - منتديات بوابة العرب / الوصفة الطبية (٢٠١٧).
٤. موقع المعرفة: www.maref.org مكونات وعناصر الوصفة الطبية (٢٠١٥).
٥. المجلس الوطني الأمريكي لتنسيق تسجيل الأخطاء الدوائية و تجنب حدوثها (The National Coordinating council for Medication Error Reporting and Prevention Nccmerp) (٢٠١٢/١٢/١٦).
٦. موقع مجلة الخليج بالشبكة العنكبوتية
<http://www.alkhaleej.ae/alkhaleej/page/b5978023-42e6-4963-936b-f07dbe6f4556#sthash.oajrBOnX.dpuf>
٧. الأخطاء في الوصفات الطبية بموقع الأخبار في الإنترنت (-) www.alkhbar.com (٢٠١٢/١٢/١٠).