

**لیست اشتباهات دارویی دریافتی از سازمان غذا و دارو
و راهکارهای ارائه شده در سه ماه اول سال ۱۴۰۲**

...

ردیف	نوع اشتباه رخ داده	راهکارها
۱	اشتباه در نسخه نویسی الکترونیک	<ul style="list-style-type: none"> - توجه به مشخصات داروها در زمان ثبت: نام دارو، شکل دارو و قدرت دارو - مشاوره دارویی توسط داروساز در داروخانه در موارد تجویز غیر معمول دوز دارو و ... - ایجاد بستر امکان استعلام از پزشک در بستر نسخه الکترونیک
۲	عدم توجه به سوابق حساسیتی بیمار (حساسیت به سفازولین)	<ul style="list-style-type: none"> - شرح حال گیری مناسب، دقیق و کامل و ثبت دقیق در پرونده - توجه دقیق به سوابق حساسیتی در زمان تجویز دارو توسط پزشک - ثبت سوابق حساسیتی بیمار در پرونده الکترونیک
۳	عدم توجه به دستورات دارویی قبلی پرونده و شرایط بیمار در هنگام درج دستور جدید دارویی	<ul style="list-style-type: none"> - توجه جدی به انجام تلفیق دارویی - لزوم توجه پزشکان و تجویزکنندگان دارو به دستورات دارویی قبلی در پرونده بیمار و تلفیق دارویی انجام شده - ضرورت جدی مشاوره داروساز با پزشک معالج در خصوص مدت زمان دارودرمانی - لزوم پایش وضعیت بالینی و آزمایشگاهی بیماران در خصوص قطع یا ادامه مصرف دارو - توجه ویژه به تجویز و مصرف داروهای با هشدار بالا
۴	عدم اخذ شرح حال دقیق و توجه به سوابق حساسیتی بیمار	<ul style="list-style-type: none"> - شرح حال گیری مناسب، دقیق و کامل از بیمار یا همراهان بیمار و ثبت دقیق در پرونده - لزوم ثبت کامل و دقیق عوارض ناخواسته و واکنش‌های حساسیتی بیمار در پرونده - لزوم اخذ شرح حال سوابق حساسیتی بیمار توسط همه اعضای کادر درمان شامل پزشک، داروساز، پرستار، مسئول بخش تزریقات - لزوم توجه پزشکان و تجویزکنندگان دارو به سوابق حساسیتی بیمار در پرونده بیمار - ثبت سوابق حساسیتی بیمار در پرونده الکترونیک
۵	عدم اخذ شرح حال از بیماری های زمینه ای بیمار و عدم تمهیدات لازم برای مراقبت از بیمار با سابقه بیماری روان	<ul style="list-style-type: none"> - لزوم اخذ شرح حال مناسب و دقیق و کامل از بیماران و همراهان بیمار از سوابق بیماری های زمینه ای بیماران - لزوم ثبت کامل و دقیق سوابق بیماری های زمینه ای بیماران در پرونده بستری و سرپایی بیمار - لزوم توجه به شرح حال سوابق بیماری های زمینه ای بیماران توسط همه اعضای گروه درمان شامل پزشک، داروساز، پرستار در همه مراحل مراقبت پرستاری و درمان بیمار - لزوم ثبت سوابق بیماری های زمینه ای بیماران در پرونده الکترونیک و سامانه نسخه الکترونیک

لیست اشتباهات دارویی دریافتی از سازمان غذا و دارو و راهکارهای ارائه شده در سه ماه اول سال ۱۴۰۲

...

<ul style="list-style-type: none"> - اجرای دقیق دستورالعمل تلفیق دارویی در بخش های بستری در زمان پذیرش و جابجایی در بخش های بستری و در هنگام ترخیص بیماران - توجه به گزارش مشاوره تلفیق دارویی ثبت شده در پرونده بیمار در زمان تجویز و دارودهی به بیماران توسط پزشک و پرستار 		
<ul style="list-style-type: none"> - انجام دقیق تلفیق دارویی در هنگام ترخیص مطابق با استانداردهای ابلاغی توسط داروساز و آموزش به بیمار و مراقبین بیمار در خصوص لزوم توجه به بروز هرگونه علائم جدید در بیمار، بخصوص در مصرف کنندگان داروهای با احتمال عوارض جدی نظیر لاموتریژن، فنوباربیتال، فنی توئین، کاربامازپین و... تاکید بر لزوم مراجعه زودهنگام به پزشک معالج یا داروساز - رعایت اصول تلفیق دارویی و آموزش بیمار در داروخانه های شهری برای مصرف کنندگان داروهای با احتمال عوارض جدی نظیر لاموتریژن، فنوباربیتال، فنی توئین، کاربامازپین و... و ثبت مستندات آموزش به بیمار - پیگیری های لازم پس از ترخیص بیمار توسط داروساز مطابق استاندارد ابلاغی ارائه خدمت تلفیق دارویی در خصوص وقوع علائم جدید در بیمار و علل پدید آمدن عوارض احتمالی به منظور جلوگیری از بروز عواقب جدی ناشی از عوارض دارویی در خصوص داروهایی که ممکن است دارای عوارض تاخیری و یا عوارض ناخواسته جدی باشند. 	<p>عدم مراجعه به موقع به مرکز درمانی و عدم قطع مصرف به موقع دارو توسط بیمار، به علت عدم آگاهی بیمار و مراقبین بیمار و بی توجهی به بروز علائم اولیه</p>	۶
<ul style="list-style-type: none"> - لزوم توجه پرستاران، به رعایت دقیق دستورات دارویی مندرج در پرونده بیماران - لزوم نظارت بر اجرای دقیق و صحیح دستورات دارویی و آماده سازی داروها توسط داروسازان بخش مراقبت دارویی به منظور اجرای صحیح دستورات دارویی و دارودهی صحیح و ایمن به بیماران 	<p>اشتباه در اجرای دستور دارویی با توجه به شرایط بیمار/ عدم دقت پرستار به دستور دارویی مشروط در پرونده بیمار</p>	۷