



# تلفیق دارویی

راحله رزم آرا

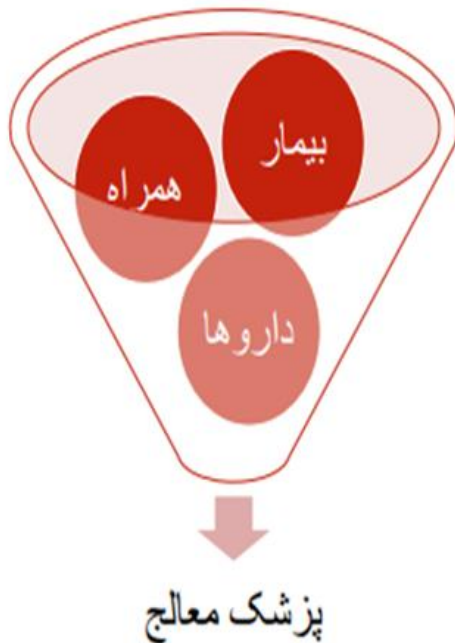
کارشناس اداره مدیریت خدمات درمانی ، تعالی بالینی  
بیمارستانی

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ

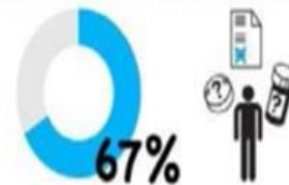
## مقدمه:

- تعریف:

- تهیه بهترین شرح حال دارویی ممکن با همکاری بیمار برای اطمینان از انتقال دقیق ترین شرح حال دارویی به کادر درمان
- معرفی از سال 2003



### MEDICATION RECONCILIATION



Up to 67% of patient's prescription histories have one or more errors.<sup>24</sup>

# اهداف تلفیق دارویی:

- کاهش موارد اشتباهات دارویی

- کاهش موارد تداخلات دارویی

- تصحیح ناهماهنگی های دارویی

- کاهش هزینه های دارو- درمانی بیماران

- مصرف بهینه و منطقی داروها

- پذیرش و ترخیص بیماران با لیست کامل و دقیق از داروهای مصرفی، مکمل ها و فرآورده های گیاهی

و سنتی

- ارتقاء سطح ایمنی دارویی حین بستری و پس از ترخیص بیمار

- آموزش دارویی به بیماران در خصوص نحوه صحیح مصرف داروها، کاهش عوارض دارویی

- افزایش کارایی رژیم دارو درمانی بیماریهای غیر واگیر

# اصول تلفیق دارویی:

اصل اول

• یک شرح حال دارویی دقیق اصل برای تجویز صحیح حیاتی است

اصل دوم

• یک نظام ساختار مند باید برای انجام تلفیق در تمام مراحل درمان باید موجود باشد.

اصل سوم

• تلفیق در زمان بستری پایه و اساس تلفیق دارویی است.

اصل چهارم

• تلفیق باید در روند درمان ادغام گردد.

اصل پنجم

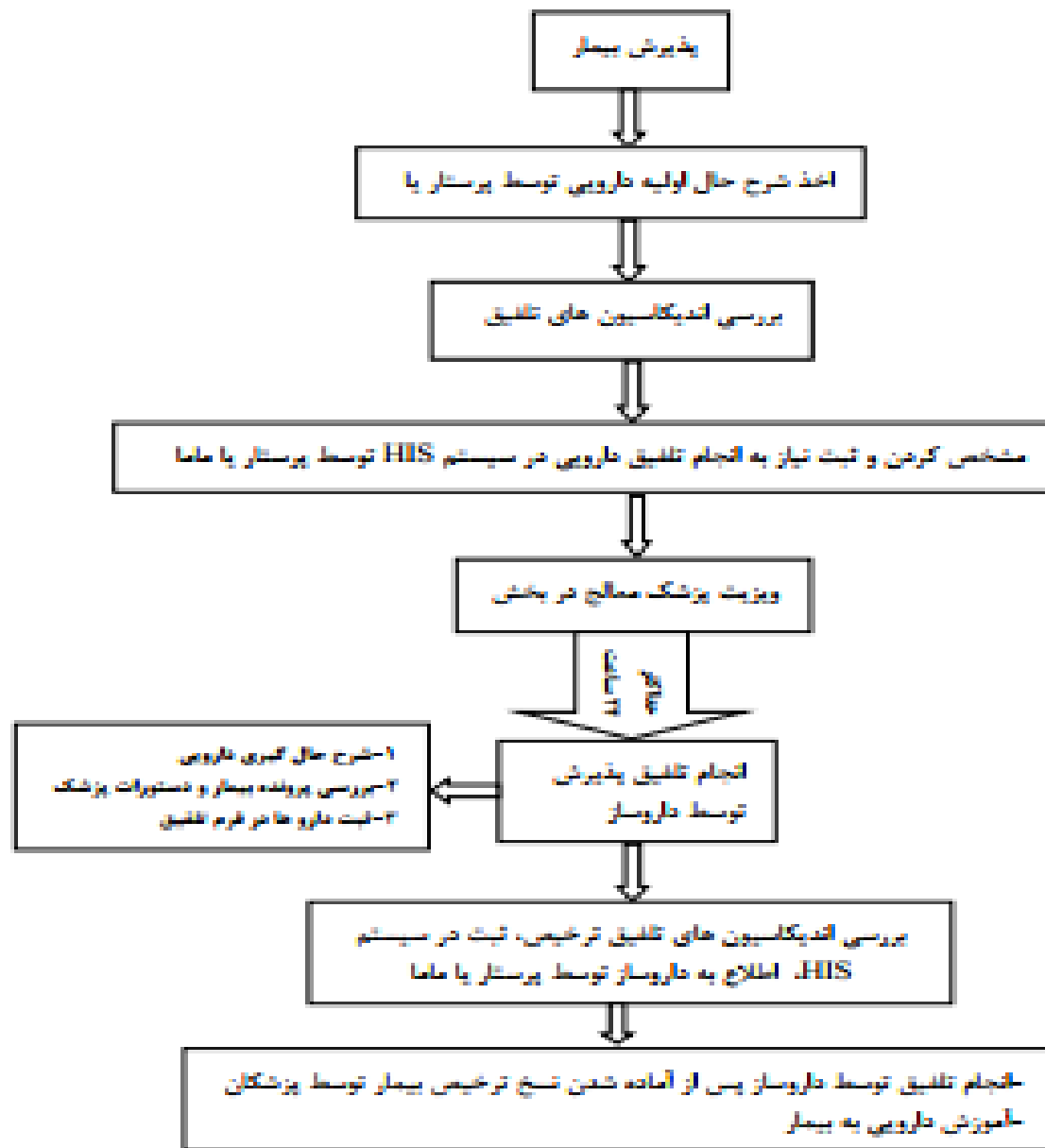
• تلفیق دارویی یک فرآیند بین رشته است و همه افراد باید به وظایف خود آگاه باشند.

اصل ششم

• بیمار و همراه باید در تلفیق همکاری فعال داشته باشند.

اصل هفتم

• افراد انجام دهنده تلفیق باید افراد آموزش دیده باشند.



## تلفیق پذیرش:

✓ بیمارانی که ۵ دارو یا بیشتر در منزل مصرف میکنند.

✓ بیمارانی که یک دارو یا بیشتر از دسته داروهای نیازمند انجام تلفیق دارویی (مانند داروهای پرتداخل) را در منزل مصرف می کرده اند.

✓ بیمارانی که در زمان بستری حداقل یکی از داروهای هشدار بالا را دریافت می کنند

## تلفیق ترخیص

- ✓ بیمارانی که با ۵ دارو یا بیشتر از بیمارستان ترخیص می شوند
- ✓ بیمارانی که تلفیق پذیرش برای آنها انجام شده است.
- ✓ بیمارانی که با یک دارو یا بیشتر از دسته داروهای نیازمند انجام تلفیق دارویی (مانند داروهای پرتداخل) از بیمارستان ترخیص می شوند



# اطمینان از صحت دارو درمانی در مراحل انتقالی ارایه خدمات

- ارائه خدمات دارویی در بیمارستان، فرآیند پیچیده ای است که شامل تدارک ، انبارش، نسخه نویسی، نسخه پیچی، تجویز و پایش دارو است.
- خطاهای دارویی در هر یک از این مراحل میتواند رخ دهد که بر اساس شواهد، هر سال باعث مرگ چند هزار نفر و آسیب به ۱/۵ میلیون نفر میگردد
- بالغ بر ۵۶٪ خطاهای دارویی در هنگام نسخه نویسی واقع می شود.
- در ۴۶٪ مواقع خطاهای دارویی در زمان انتقال، پذیرش یا ترخیص از بخش/بیمارستان رخ میدهد.
- **تلفیق دارویی مستلزم مرور منظم، ساختارمند و جامع تمام داروهای بیمار به منظور تضمین ارزیابی دقیق قبل از قطع، تغییر یا دستور داروی جدید است**

## • داروهای که بایستی مشمول تلفیق دارویی شوند

1. داروهای نسخه شده

۲. ویتامینها

۳. داروهای روی پیشخوان ۱ یا همان داروهای که خرید و مصرف آنها نیاز به تجویز پزشک ندارد.

۴. مواد تشخیصی و کنتراستها

۵. تغذیه مکمل

۶. فرآوردههای خونی

۷. مایعات وریدی

۸. مواد غذایی

۹. داروهای گیاهی

اخذ و ثبت اطلاعات مربوط به داروهای فعلی از بیمار یا خانواده وی بایستی توسط پزشک بستری کننده بیمار صورت پذیرد، مگر در مواقع اورژانس که فوریت اقدامات درمانی مطرح می باشد و در این موارد، اخذ و ثبت اطاعات مربوط به داروهای فعلی از بیمار میتواند حداکثر تا ۲۴ ساعت پس از پذیرش به تعویق بیفتد. در بیمارستانهای آموزشی اخذ تاریخچه داروهای مصرفی فعلی بیمار معمولاً توسط دانشجویان پزشکی ذیصلاح انجام می شود.

# گرفتن بهترین شرح حال دارویی ممکن BPMH





# مراحل انجام تلفیق دارویی:



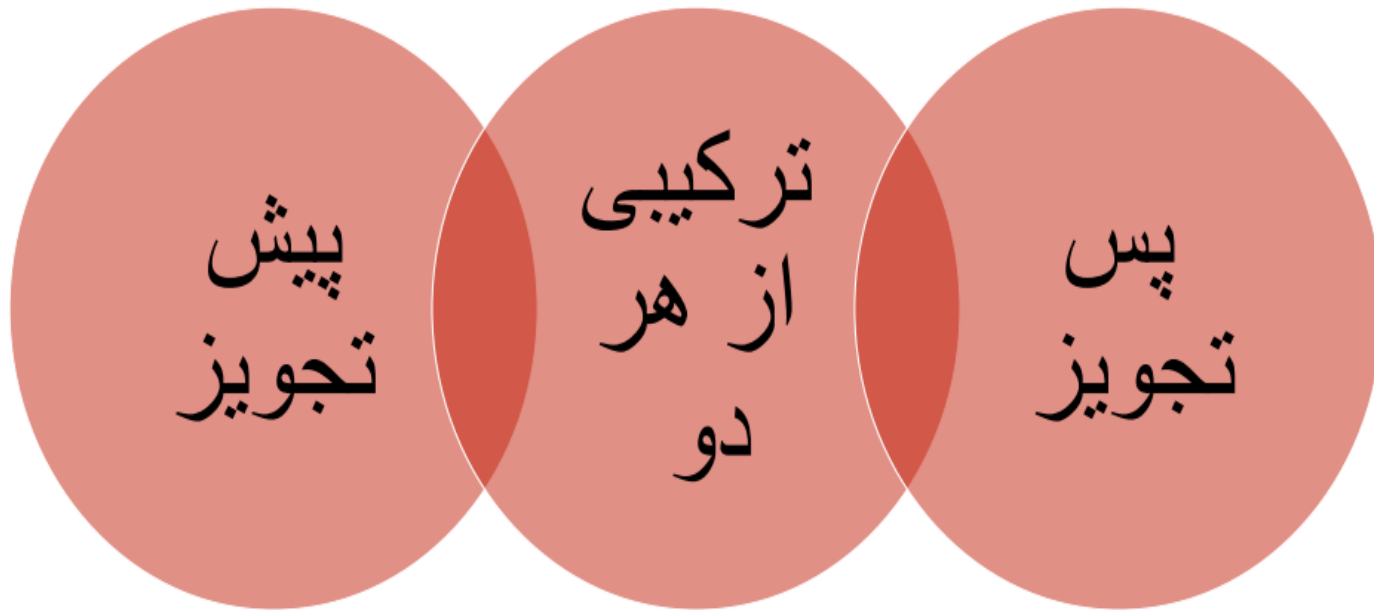
## بررسی صحت شرح حال اخذ شده:

- شرح حال دارویی باید با بیش از یکی از منابع ذیل مقایسه و صحت آن بررسی گردد:
  - صحبت با پزشک/داروساز/پرستار قبلی بیمار
  - بررسی قوطی و ورق دارو همراه بیمار
  - لیست داروهای منزل بیمار
  - بررسی دفترچه بیمه بیمار
  - پرونده قبلی بیمار

# شرح حال دارویی صحیح:

- شرح حال دارویی صحیح باید شامل موارد ذیل باشد:
  - نام دارو
  - دوز
  - توالی مصرف
  - راه مصرف
- محل قرار گیری شرح حال باید به صورتی باشد که پزشک در زمان هر تجویز به آن دسترسی داشته باشد.
- این شرح حال باید از نظر محتوی کامل تر و متفاوت از «داروهای مصرفی منزل» بیمار باشد.

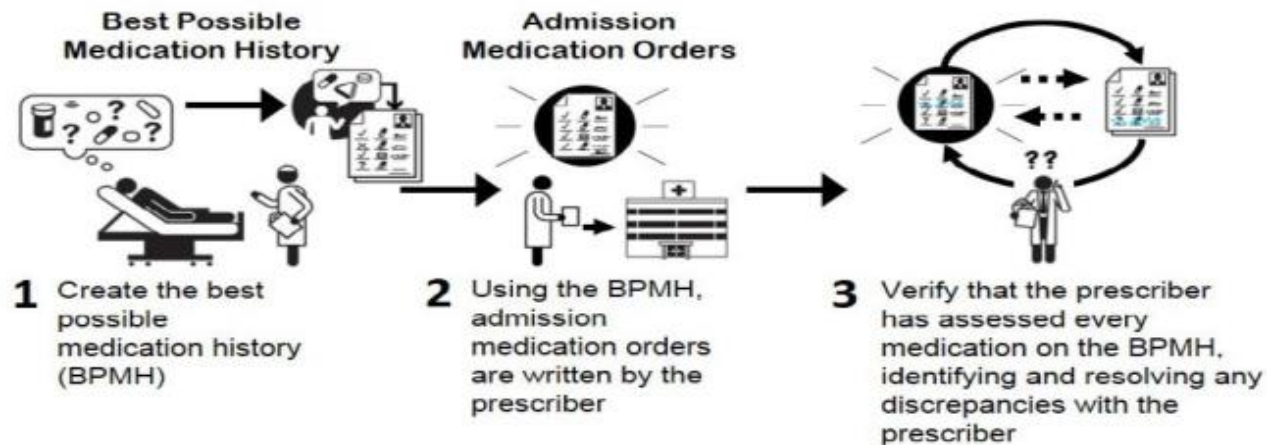
# تلفیق دارویی در زمان بستری:





# تلفیق پیش تجویز:

- در تلفیق پیش تجویز شرح حال دارویی ابتدا توسط داروساز گرفته شده سپس داروها تجویز می شود:
- پرسنل کافی
- در دسترس بودن پزشک معالج



گرفتن بهترین شرح حال  
دارویی ممکن



بهترین شرح حال دارویی  
ممکن در غالب فرم تلفیق  
قبل تجویز به رویت پزشک  
میرسد.

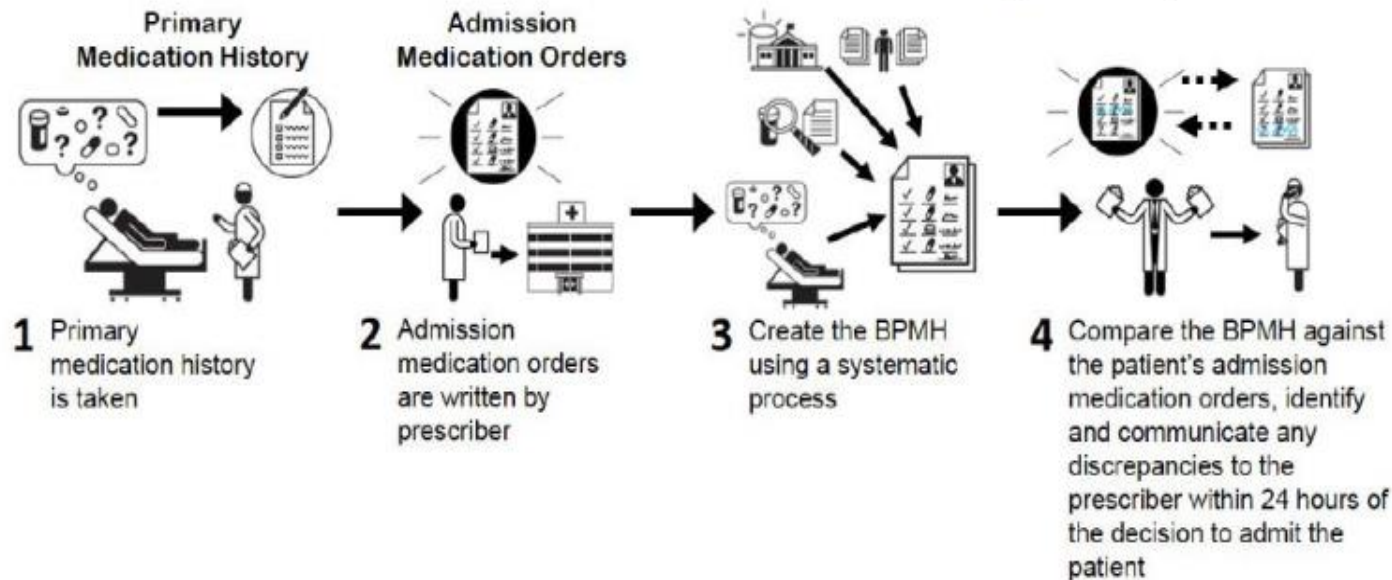


بر اساس بهترین شرح حال  
دارویی ممکن پزشک  
تصمیم به قطع، ادامه یا  
تغییر داروها می گیرد.\*

\*در این روش ناهمخوانی (discrepancies) گزارش نمی گردد بلکه یافته ها و ملاحظات گزارش می گردد.

# تلفیق پس تجویز:

- در تلفیق پس تجویز شرح حال دارویی ابتدا شرح حال و تجویز توسط پزشک گرفته شده سپس داروساز تلفیق انجام شده و طی 24 ساعت به اطلاع پزشک رسانده می شود:
- پرسنل ناکافی
- عدم در دسترس بودن پزشک معالج



# تلفیق پس تجویز:

اخذ بهترین شرح حال دارویی ممکن  
و بررسی دستورات بستری

آیا موارد عدم  
تطابق وجود دارد؟

بله

خیر

آیا عدم تطابق  
آگاهانه بوده؟

ثبت شرح حال  
دارویی در فرم  
تلفیق

بله

خیر

ثبت علت اعلام شده در فرم تلفیق  
و علامت گذاری قسمت مربوط

اطلاع رسانی به پزشک معالج و ثبت مورد  
عدم تطابق در فرم تلفیق

## موارد عدم تطابق:

- انواع عدم تطابق:
  - دانسته انجام شده ولی ثبت نشده است.
  - عدم تطابق نادانسته
- در هر دو این موارد باید پزشک معالج مطلع گردد و به استنتاج از مدارک بسنده نگردد.

## ارائه اطلاعات تلفیق:

- در مورد موارد عدم تطبیق و دلایل تغییر/قطع/افزودن دارو به اطلاع بیمار و کادر درمان به خصوص افرادی که می خواهند اقدامات بعدی درمانی را برای بیمار انجام دهند رسانده شود.
- باید اطمینان حاصل شود که فرم تلفیق دارویی در هر مرحله آینه تمام نمای داروهایی است که بیمار در حال حاضر مصرف می کند.

# تکمیل فرم تلفیق دارویی:

• اطلاعات کلی بیمار:

## فرم تلفیق دارویی

نام بیمار:	علت بستری:	سن:	جنس: زن <input type="checkbox"/> مرد <input type="checkbox"/>
تاریخ پذیرش:	ساعت پذیرش:	شماره پرونده:	نام بخش:
شماره تخت:			
شرایط خاص بیمار: بارداری <input type="checkbox"/> شیردهی <input type="checkbox"/> مصرف الکل <input type="checkbox"/> سوء مصرف مواد <input type="checkbox"/> (توضیحات):			
سایر موارد <input type="checkbox"/> (توضیحات):			
سابقه حساسیت یا عارضه دارویی حائز اهمیت:			

زمان تلفیق دارویی: پذیرش  انتقال  از ..... به ..... ترخیص

• بهترین تاریخچه دارویی ممکن:

شرح یافته ها	دستور پزشک				مقدار و فواصل مصرف	راه مصرف	قدرت دارو (strength)	شکل دارو	نام داروهای مصرفی بیمار *	ردیف
	فاقد دستور	تغییر دوز	توقف	ادامه						
										۱
										۲
										۳
										۴



## • توضیحات و منابع:

\* منظور کلیه داروهای مصرفی بیمار قبل از پذیرش، انتقال یا ترخیص، بر اساس شرح حال گرفته شده از بیمار است که شامل کلیه داروهای نسخه ای و غیر نسخه ای، گیاهی، مکمل ها اعم از استنشاقی، موضعی و ... می باشد.

منبع اخذ شرح حال دارویی: بیمار □ همراه بیمار □ نسخ سابق □ پرونده پزشکی □ سایر موارد □ (ذکر توضیحات لازم)

تاریخ و ساعت تکمیل فرم:

مهر و امضاء داروساز تکمیل کننده فرم:

تاریخ رویت پزشک:

مهر و امضاء پزشک معالج:

THANK YOU