

PRESS CLIPPING SHEET

PUBLICATION:	Al Akhbar Al Massai
DATE:	8-December-2015
COUNTRY:	Egypt
CIRCULATION:	150,000
TITLE :	Wrong medication dispensed due to doctors' illegible handwriting
PAGE:	08
ARTICLE TYPE:	Drug-Related News
REPORTER:	Dalia Ameen

PRESS CLIPPING SHEET

شخبطة على روثة دواء ! صرف الدواء خطأ بسبب سوء خط الطبيب يودي بحياة المرضى

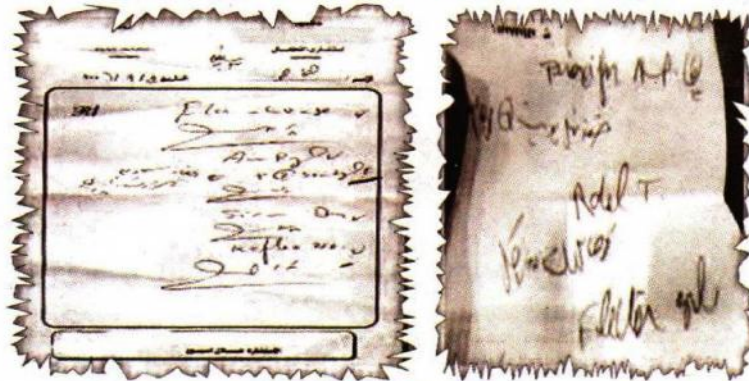
الحكومية يكون أمامهم عدد هائل من المرضى يومياً، وغالباً لا يجد الطبيب من معاونه من الممرضات أو يساعده في تحضير المرضى للكشف أو توصيل استفساراتهم عن الدواء بعد شرائه، مما يفسر التجمل في كتابة الروشتات، مشيرة إلى أن خطوط الأطباء ليس المقصود منها الإضرار بالمريض أو الصيدلي - كما يدعى البعض - لأن الطبيب كل همه هو علاج المريض وإعطائهم الدواء المناسب لهم، والخطوط أمر متقاوت بين جميع الناس وليس الأطباء فقط، مما يؤكد أنه أمر غير مقصود من قبل الأطباء.

من جانبه يقول د. أحمد فاروق الأمين العام لنقابة الصيادلة أن الصيادلة يعانون خلال تلك فترات وشغرات الأطباء في الروشتات، وكانهم لا يد أن يحصلوا على بكالوريوس في الصيدلة ومعه بكالوريوس في تلك هذه الطلاس، وهذا التعامل مع خطوط الأطباء، وهذا يعتبر عبثاً ب حياة المرضى، وقد يؤدي إلى تدهور الحالة الصحية للمريض أو إلى وفاته، خاصة أن حالات عدم فهم خط الطبيب لا حصر لها في الصيدليات، وما يزيد من خطورة ذلك أن هناك أدوية تشابه أسماءها، لكن تأثيرها والمرضى الذي تستخدم في علاجه مختلف تماماً، مما قد يؤدي إلى وقوع كوارث.

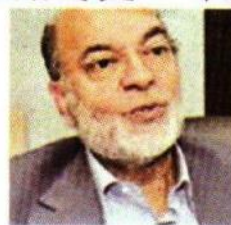
تخمين العلاج
فيما يؤكد د. محمد سعودي وكيل نقابة الصيادلة الأسبق أن الصيدلي يجد صعوبة شديدة من الخطوط الرديئة التي ترد عليه من أطباء مختلفين، ما يجعل معظم الصيادلة يضطرون إلى مراجعة الطبيب مجدداً والاتصال به قبل صرف الأدوية للتأكد من صحة الدواء. إلا أن الرجوع إلى الطبيب ليس الحل لأنه ليس في كل الأحوال ينجح الصيدلي في التواصل مع الطبيب ويلجأ إلى معرفة الحالة التي يعاني منها المريض لتخمين العلاج. ويطالب وزارة الصحة بإلزام المستشفيات الحكومية بوجود جهاز كمبيوتر متصلاً بطابعة لكتابة أدوية المرضى إلكترونياً، كما يجب أن تقوم وزارة الصحة بوضع شرط جديد ضمن شروط تأسيس عيادة خارجية هو أن تحتوي على جهاز كمبيوتر حتى يمكن تطبيق هذا النظام بصورة فعالة. في الختام هل يقوم وزير الصحة بإصدار قرار يجعل كتابة الروشتة بالكمبيوتر على أن يطبق هذا القرار على الخريجين الجدد من كليات الطب الذين سيخضعون بفتح عيادات حديثة ثم على باقي الأطباء تدريجياً وذلك من أجل حماية الأجيال المقبلة أم لا ؟



هل تلزم وزارة الصحة الأطباء بكتابة الأدوية بالكمبيوتر ؟



■ فاروق



■ سعودي

الروشتة فقرأها بلينديل ٢٠ مل كل ست ساعات، ونتيجة لذلك فقد مات المريض بذبحه قلبية. بينما ترى د. سوزان ذكي استشاري أمراض النساء أن ما يكتبه الأطباء سيقرأه الأطباء الآخرون أو الصيادلة أو من له علاقة بالأمر وليس العامة من الناس، فخطوط الأطباء مفهومة لبعضهم البعض غالباً.

المستشفيات الحكومية
وأشارت وفاء علم الدين استشارية الأمراض الجلدية إلى أن الأطباء وخاصة بالمستشفيات

الطبيب الرديء هو السبب وراء أخطاء معظم الصيادلة، فبعد عدة دقائق من التدقيق في الروشتة واستشارة مدير الصيدلية في الأصناف المكتوبة محاولاً تفسير أسماء الأدوية أفاد المدير بأن الصنف الأول : هو حقن مضادات حيوية وهي في الغالب ampicillin gm ١ . والله اعلم . أما الدواء الثاني فقال مش عارفة بصراحة ، والصنف الثالث : هو دواء شرب من أدوية الكحة فاشلاً ، أنا بحث في كل الأدوية التي يتبدا بحرف الـ P ملافتش غير الـ Pulmocare أو الـ Pulmonal أو ممكن Berotec لأن حرف الـ P مش واضح أوى وممكن تكون B ، متهايلي في صنف رابع في الآخر الدكتور مشخبط عليه ، ويمكن يكون توقيع الطبيب ويمكن أكون غلطان ، وطلب من المريضة الاتصال بالطبيب قبل صرف الروشتة لتوضيح أسماء الأدوية وجرعاتها لأنه لا يستطيع قراءتها. ويضيف د. سامح عزت مدير

شخبطة أو نيش فراخ وهي أحسن الأحوال يمكن أن تطلق عليه خط رديء .. أنها أسماء الأدوية التي يدونها الطبيب على الروشتة للمريض .. لا يستطيع أحد فك طلاسمها إلا بعض الصيادلة المتأه من ذوي الخبرة ، أما الغالبية فيلجأون لتخمين اسم الدواء وقد يخطئون ويصرفون علاجاً آخر بسبب تشابه أسماء الأدوية ، وكثيراً ما يطلب الصيدلي من المريض الرجوع للطبيب والتأكد من اسم الدواء. ويبدو أن كتابة الروشتة بخط مبهمل لها أصول تاريخية يعود إلى تقليد فرعوني قديم كان يقوم به كهنة مصر القديمة باعتبار أن الطبيب لا يجب أن يعرفه إلا الكهنة ولا يجب أن يفك رموزه العامة !!

ورغم عدم وجود إحصائية مصرية عن الأخطاء التي تحدث بسبب خط الطبيب السيئ .. إلا أن هناك دراسة أمريكية أكدت أن الأخطاء الصيدلانية تبلغ ٤ من بين كل ٢٥٠ روثة طبية، مما يعني وجود حوالي ٥٠ مليون من هذه الأخطاء تحدث سنوياً ٣ ملايين منها خطيرة جداً تتسبب في موت المرضى. ويقول سعد محمد مريض سكر أنه عندما ذهب للصيدلية لشراء العلاج أعطاه الصيدلي دواء وهو ديلميترول وعند قراءة النشرة الداخلية اكتشف أنه مطهر معوي ، أما الدواء المكتوب له في روثة الطبيب فهو ديلرول وهو علاج للسكّر، وبالرجوع للصيدلي اعتذر عن الخطأ معللاً ماحدث بسوء خط الطبيب.

وتضيف نيللي السيد أنها كانت تعاني من مشاكل في المعدة ذهبت للطبيب ووصف لها العلاج واشترته على الفور، وأخذته لمدة أيام دون حدوث أي تحسن بل أن الدواء كان يزيد من الألم، وبعد فترة قرأت النشرة الداخلية لمعرفة الآثار الجانبية له. واكتشفت أنها تأخذ دولاوول وهو مسكن للألم ومضاد للالتهابات، وبالرجوع للطبيب أكد أنه كتب دوملوزول المضاد للطفيليات المعدة، وعندما ذهبت للصيدلي قال لها أن الفرق بينهم حرف واحد ولم يكن واضحاً في الروشتة. وتقول م. أحمد صيدلانية إن خطوط الأطباء تمثل معاناة بالنسبة للصيادلة وخاصة مع حديثي التخرج. فهي بداية الأمر كتبت أعجز عن قراءة ٨٠٪ تقريباً من الروشتات، وكنت ألتجأ في النهاية إلى مدير الصيدلية وظننت أن ذلك بسبب ضعف قدراتي، إلا أنه أكد لي أن هذا أمر طبيعي، لأن غالبية الأطباء خطهم لا يقرأ، وأن التعرف على الأدوية المدونة في الروشتة يأتي بالممارسة. وكفى نفس وقت وجودنا في الصيدلية حضرت سيدة مسنة معها روثة من طبيب أمراض صدرية وبمطالعتها أياها وجدنا أنه لا يظهر فيها إلا ثلاثة حروف على الأكثر من كل دواء فدلل الصيدلي بها على صدق كلامه بأن خط



PRESS CLIPPING SHEET