

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی نیشابور

تلفیق دارویی، شرح حال گیری و روش اجرا

دکتر فاطمه جهان پاک

معاونت غذا و دارو

دانشکده علوم پزشکی نیشابور

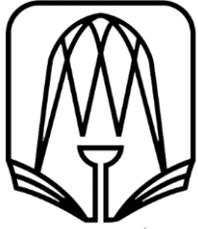
با اقتباس از مطالب:

دکتر افشین قره خانی

(متخصص داروسازی بالینی_دانشگاه علوم پزشکی تبریز)

دکتر نیایش محبی

(متخصص داروسازی بالینی_مشاور فارماکوتراپی بیمارستان کسرا)



دانشگاه علوم پزشکی خدمات بهداشتی درمانی نیشابور

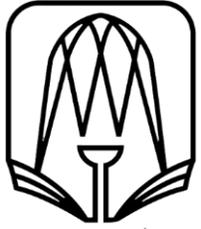
تلفیق دارویی

▶ **روش اجرا:** بر اساس امکانات و نیروی انسانی ← متفاوت

▶ **اما کلیات** ← باید به صورت **یکسان** اجرا شود.

▶ **اهداف:**

- ✓ اطلاعات دقیق و به روز از داروهای دریافتی بیمار
- ✓ اطلاعات ساختارمند و قابل دسترسی برای کلیه افراد
- ✓ در مراحل مختلف خدمات درمانی: پذیرش، انتقال بین بخش ها و ترخیص
- ✓ مداخله دادن بیمار/همراه در شرح حال دارویی
- ✓ استفاده از افراد آموزش دیده در انجام ادغام

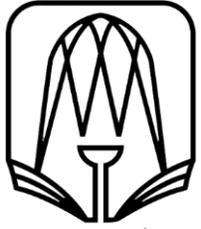


دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی مشهد

زمان و مکان اجرای تلفیق:

▶ نکته: دقت شود که روند اجرای تلفیق، موجب اختلال در مراحل درمان نگردد.





دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی نیشابور

تلفیق دارویی، چرا؟

تعریف ▶

اهمیت ▶

علت: safety بیمار ▶

مراحل انجام تلفیق دارویی:

قدم اول

- گرفتن بهترین شرح حال دارویی ممکن (BPMH)
- تهیه لیستی از کلیه داروهایی که بیمار در حال حاضر مصرف می کند از طریق شرح حال گیری از بیمار/همراه

قدم دوم

- بررسی صحت شرح حال اخذ شده از طریق مقایسه با منبع ثانویه
- بررسی مستندات همراه بیمار و یا سایر افراد مرتبط

قدم سوم

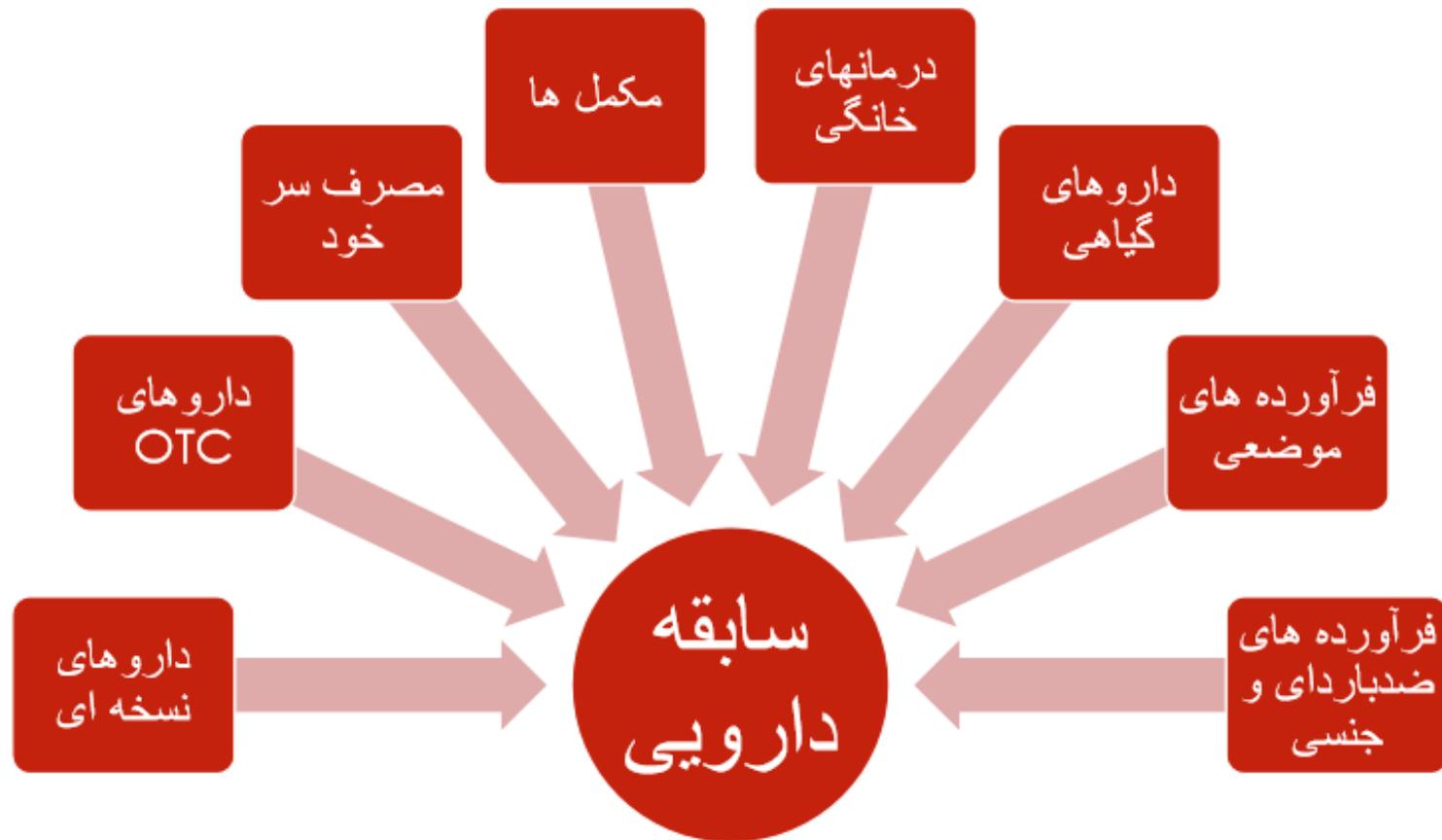
- تلفیق بهترین شرح حال دارویی ممکن با داروهای فعلی بیمار
- مقایسه داروهای تجویزی با سابقه دارویی بیمار
- مشخص کردن موارد عدم تطبیق جهت مشاهده پزشک معالج

قدم چهارم

- ارائه اطلاعات دقیق دارویی مرتبط با داروهای بیمار
- مشخص کردن دلایل جایگزینی و قطع داروها برای پزشک، بیمار و کادر درمان



گرفتن بهترین شرح حال دارویی ممکن (BPMH):



شرح حال صحیح دارویی:

▶ باید شامل موارد زیر باشد:

✓ نام دارو

✓ دوز

✓ توالی مصرف

✓ روش مصرف

▶ نکته: این شرح حال، باید از نظر محتوی، کامل تر از "داروهای مصرفی منزل" بیمار باشد.

▶ محل قرارگیری شرح حال ← باید به صورتی که پزشک در زمان هر تجویز، به آن دسترسی داشته باشد.



بهترین شرح حال دارویی ممکن (BPMH)



بررسی صحت شرح حال اخذ شده

▶ مقایسه شرح حال دارویی با حداقل یکی از موارد زیر ← بررسی صحت آن:

- ✓ پزشک / داروساز / پرستار قبلی بیمار
- ✓ قوطی / ورق دارو همراه بیمار (کیسه دارویی بیمار)
- ✓ لیست داروهای منزل بیمار
- ✓ دفترچه بیمه بیمار
- ✓ پرونده قبلی بیمار

❖ **سوالات دقیق از بیمار پرسیم.**



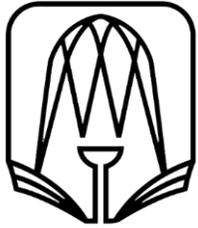
تلفیق دارویی در زمان بستری:

پیش
تجویز

ترکیبی از
هر دو

پس
تجویز





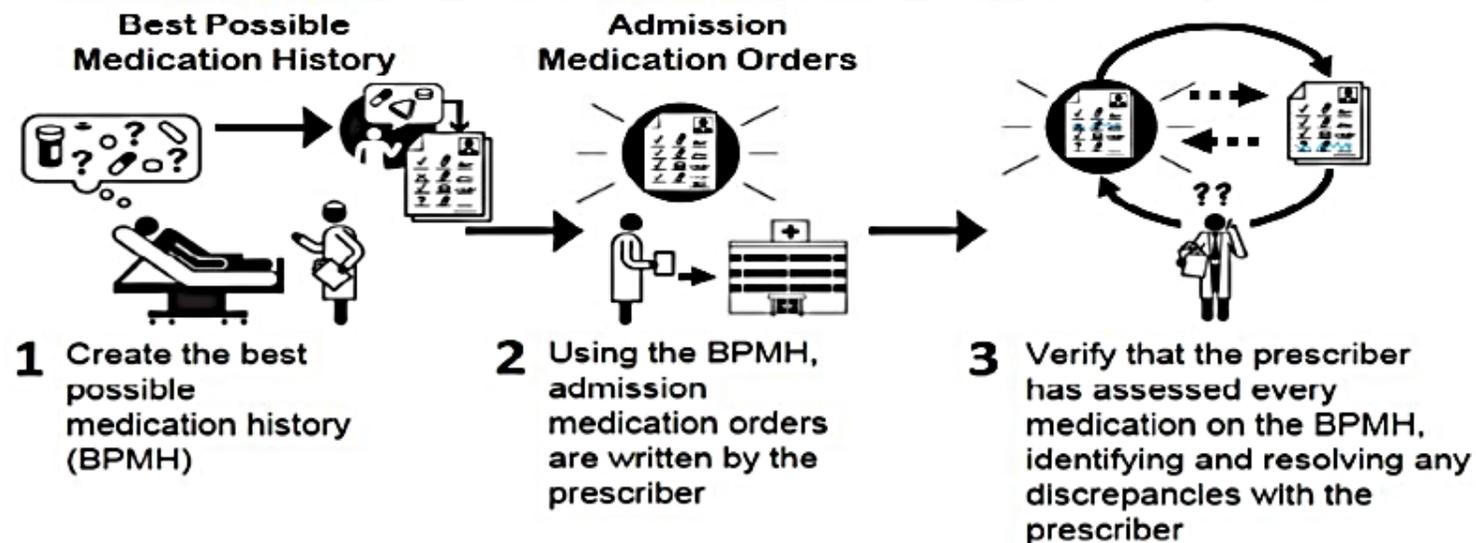
دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی تبریز

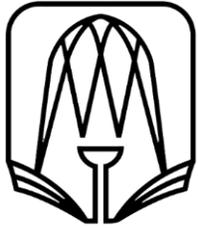
تلفیق پیش تجویز:

► شرح حال داروهای مصرفی بیمار در خانه ← توسط داروساز گرفته می شود.

✓ پرسنل کافی: به ازای هر 100 تخت، 1 داروساز عمومی آموزش دیده و یا داروساز بالینی

✓ در دسترس بودن پزشک معالج





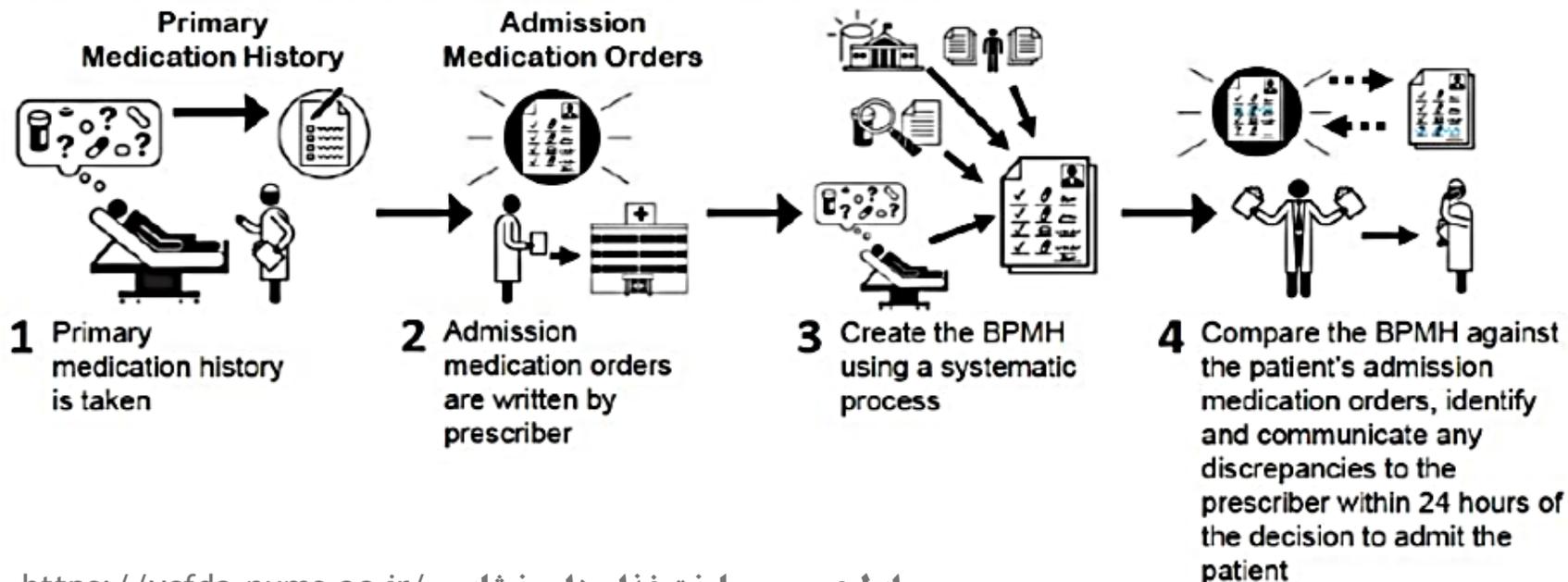
دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی مشهد

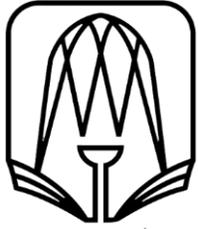
تلفیق پس تجویز:

- ▶ در 24 ساعت ابتدایی تجویز داروها
- ▶ طی 24 ساعت به اطلاع پزشک رسانده شود.

✓ پرسنل کافی

✓ در دسترس بودن پزشک معالج





دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی شیراز

عدم تطابق:

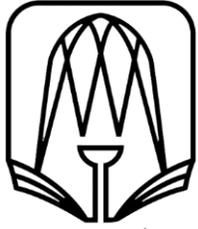
▶ **عدم هم خوانی داروها** ← نیاز به **قطع** مصرف دارو

▶ انواع عدم تطابق:

✓ نادانسته

✓ دانسته

▶ در هر دو این موارد ← باید **پزشک معالج مطلع شده** و به استنتاج از مدارک بسنده نگردد.



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی شیراز

ارائه اطلاعات تلفیق

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

فرم تلفیق دارویی

نام بیمار:	Patient's Name:	علت بستری:	Hospitalization reason:	سن:	Age:	جنس:	Sex Male <input type="checkbox"/> Female <input type="checkbox"/>				
تاریخ پذیرش:	Date of Admission	شماره پرونده:	File Number:	نام بخش:	Ward:	قد:	Height				
ساعت پذیرش:	Time of Admission	شماره تخت:	Bed Number:	وزن:	Weight	شرایط خاص بیمار (Special Condition): بارداری (Pregnancy) <input type="checkbox"/> شیردهی (Breastfeeding) <input type="checkbox"/> مصرف الکل (Alcoholic) <input type="checkbox"/> سوءمصرف مواد (Drug Abuse) (توضیحات): سایر موارد (Other) <input type="checkbox"/> (توضیحات):					
سابقه‌ی حساسیت یا عارضه‌ی دارویی حاد اهمیت: Food And Drug Allergy History:											
نام پزشک معالج:	Physician:	نام داروساز:	pharmacist:	زمان تلفیق دارویی (Medication Reconciliation Time): پذیرش (Reception) <input type="checkbox"/> ترخیص (Discharge) <input type="checkbox"/>							
ردیف	نام دارو های مصرفی بیمار	شکل دارو	قدرت دارو	راه مصرف	دستور پزشک معالج						
					مصرف	مدت و تکرار	تاریخ	اندام	نوع	تایید دارو	تایید دستور
۱											
۲											
۳											
۴											
۵											
۶											
۷											
۸											
۹											
۱۰											
۱۱											
۱۲											
<p>هستند که در دارو های مصرفی بیمار قبل از پذیرش، انتقال یا ترخیص، بر اساس شرح حال گرفته شده از بیمار است که شامل کتبی یا شفاهی است. مکتب ها نام از استثنای، موندی و - می باشد.</p> <p>منبع شرح احوال دارویی بیمار <input type="checkbox"/> همراه بیمار <input type="checkbox"/> شرح سابق <input type="checkbox"/> پرونده پزشکی <input type="checkbox"/> سایر موارد <input type="checkbox"/> (ذکر توضیحات لازم)</p> <p>یافته ها: (توجیه های متخصص داروسازی بالینی)</p>											
تاریخ و ساعت تکمیل فرم						تاریخ و ساعت رویت فرم					
مهر و امضا داروساز تکمیل کننده فرم						مهر و امضا پزشک معالج					

نمونه فرم تلفیق دارویی:



BINA Medical Center | مرکز پزشکی آموزشی درمانی سینا

برگه شرح حال و معاینه بدنی

MEDICAL HISTORY & PHYSICAL EXAMINATION SHEET

Unit No: [Redacted]

Attending Physician: [Signature]

Ward: [Redacted] Room: [Redacted] Bed: [Redacted]

Name: [Redacted] Family Name: [Redacted] Father's Name: [Redacted]

Date of Admission: [Redacted]

Chief Complaint: [Handwritten text in Persian]

Past Diseases History: [Handwritten text in Persian]

Current Drug Therapy & Other Addiction: [Handwritten text in Persian]

Allergy to: [Handwritten text in Persian]

Physical & Clinical Examination:

Skin: Post:

Skull: Neck:

Ear: Heart:

PR: 120/80 BP: 110/65

OT: 37.5

Please Complete the Reverse Side.

برگه شرح حال و معاینه بدنی

MEDICAL HISTORY & PHYSICAL EXAMINATION SHEET

Physical Examination & Clinical Investigation (continued)

معاینات بدنی و بررسیهای اولیه بالینی (ادامه):

Eyes: چشم: [Handwritten notes]

Nose: بینی: [Handwritten notes]

Mouth: دهان: [Handwritten notes]

Throat: گلو: [Handwritten notes]

Neck: گردن: [Handwritten notes]

Lymph Nodes: غده لنفاوی: [Handwritten notes]

Chest: قفسه سینه: [Handwritten notes]

Breast: پستان: [Handwritten notes]

Heart: قلب: [Handwritten notes]

Lung: ریه: [Handwritten notes]

Vessels: عروق: [Handwritten notes]

Abdomen: شکم: [Handwritten notes]

Genital Organ (Male): اندام تناسلی (مذکر): [Handwritten notes]

Genital Organ (Female): اندام تناسلی (مونث): [Handwritten notes]

Rectum: مقعد: [Handwritten notes]

Nervous System: اعصاب: [Handwritten notes]

Extremities: اندام ها (فوقانی، تحتانی): [Handwritten notes]

Bones - Joints - Muscles: استخوانی - مفاصل - عضلات: [Handwritten notes]

NOTE: In case of abnormalities in any organ please explain in front of it, other wise please mark with

SUMMARY: [Handwritten summary in Persian]

Primary DX: [Handwritten primary diagnosis in Persian]



پروگ نوتس شیٹ				Unit No
Attending Physician	Ward	Name	Room	Unit No
Date of Admission	Room	Date of Birth	Father Name	
Signature of Physician	Treatment Progress	Date		
	2th	9/11/22		
	متعلقہ ریپورٹس کے ساتھ HTA ملنے سے بعد، سٹریٹجک ایڈجسٹمنٹ	۸/۳/۲۲		
	۹			
	۵			
	VS			
	BP = 120/80			
	PR = 80			
	RR = 14			
	BT = 37.5			
	فیلنگ ڈیفیٹ			
	compressible			
	Augmentation			
	DVT			
	INR = 1.1			
	PTT = 29			



نامه وزارت مبنی بر ضرورت اجرای تلفیق دارویی در بیمارستان:

شماره: ۱۰۰/۱۳۹۴
تاریخ: ۱۳۹۸/۱۱/۱۱
پست: هارم

سسه ملی

جمهوری اسلامی ایران
وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی
دبیر

دبیر/ سرپرست محترم دانشگاه / دانشکده علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی

با سلام

از آنجایی که تجویز و مصرف منطقی دارو منجر به افزایش کیفیت خدمات ارائه شده به بیماران و یکی از عوامل تاثیرگذار در مدیریت منابع و مصارف می‌باشد ضروری است انجام خدمت تلفیق دارویی برای بیماران در کلیه بیمارستان‌ها (دولتی، خصوصی، عمومی غیر دولتی و غیره) به نحو مؤثر و کارآمد و مبتنی بر استاندارد ارسالی صورت پذیرد.

دامنه عملکرد:

این خدمت در کلیه بیمارستان‌های دولتی، خصوصی، غیره و عمومی غیر دولتی لازم الاجرا است. فرایند و وظایف اجرایی:

تلفیق دارویی (Medication Reconciliation) به بهینه‌سازی ایمنی دارویی بیمار در حین تغییر مراقبت‌های دارو درمانی تأکید دارد. در جامع‌ترین حالت به صورت " اخذ شرح حال دارویی و تهیه کامل‌ترین لیست از کلیه داروها، فرآورده‌های گیاهی، سنتی و مکمل‌های مصرفی بیمار (با یا بدون دستور پزشک) و همچنین داروهای تجویز شده برای بیمار در بیمارستان شامل نام، قدرت، شکل دارویی، راه مصرف، مقدار و فواصل مصرف- جهت شناسایی هر گونه تناقض و ناسازگاری دارویی و ارائه یافته‌ها جهت بهینه سازی رژیم دارویی " تعریف می‌شود. با عنایت به لزوم اجرای خدمت تلفیق دارویی- استاندارد خدمت تلفیق دارویی و فرم مربوطه جهت اقدام و هماهنگی های لازم به پیوست ارسال می‌شود.

در جهت اجرای این خدمت موارد زیر لازم الاجرا می‌باشد:

- خدمت تلفیق دارویی می‌بایست برای همه بیمارانی که ۵ دارو یا بیش‌تر دریافت می‌کنند، دویار (در زمان پذیرش و ترخیص) ارائه شود.
- دو نسخه از فرم تلفیق دارویی (تصویر پیوست) می‌بایست به پرونده همه بیماران واجد شرایط الصاق گردد. (عدم وجود فرم تلفیق دارویی در پرونده بیماران جزو مصادیق کسر امتیاز اعتباربخشی می‌باشد).
- اولویت ارائه دهندگان این خدمت به شرح زیر می‌باشد:

۱. متخصص داروسازی بالینی: در صورتیکه این خدمت توسط متخصص داروسازی بالینی ارائه شود می‌بایست توصیه‌های خود را برای پزشک معالج ثبت نماید.
۲. دکترای داروسازی عمومی/ سایر تخصص‌های داروسازی دارای مدرک دکترای داروسازی عمومی که دوره داروسازی بیمارستانی مصوب مرکز ملی آموزش‌های مهارتی و حرفه‌ای علوم پزشکی مورد تولید سازمان غذا و دارو را گذرانده‌اند (پیگیری بازآموزی‌های ۵ ساله).

پوشه‌های پستی: تهران خنجرک، پست (فرماندهی) فلاحی جمعی (زاهدان-مشهد) سسای ایران سده مرکزی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی
شماره: ۸۱۴۵۴۰۰۱ | تلفن: ۸۱۴۵۴۰۰۱ | آدرس: مشهد ابریشی، پد: <http://www.behdashi.gov.ir>

شماره: ۱۰۰/۱۳۹۴
تاریخ: ۱۳۹۸/۱۱/۱۱
پست: هارم

سسه ملی

جمهوری اسلامی ایران
وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی
دبیر

۳. دکترای داروسازی عمومی/ سایر تخصص‌های داروسازی دارای مدرک دکترای داروسازی عمومی که دوره تلفیق دارویی مصوب مرکز ملی آموزش‌های مهارتی و حرفه‌ای علوم پزشکی مورد تولید سازمان غذا و دارو را گذرانده‌اند (پیگیری بازآموزی‌های ۵ ساله) (داروساز تخصص سم شناسی نیازی به گذراندن دوره آموزشی تلفیق دارویی ندارند)

۴. پزشک معالج بیمار

- در صورت عدم استفاده از داروسازان بر اساس اولویت های ذکر شده، مسئولیت ارائه این خدمت با پزشک معالج می باشد.
- هزینه کد تلفیق دارویی برای هر بیمار واجد شرایط لفظ پیکار در دوره بستری، به ازای دویار ارائه خدمت مذکور و تکمیل فرم‌های مربوطه (بعد از پذیرش و در زمان ترخیص) محاسبه می‌شود.
- حق مشاوره برای ارائه خدمت تلفیق دارویی به طور همزمان با کد تلفیق دارویی برای داروسازان قابل محاسبه و اخذ نمی‌باشد.
- در صورت در دسترس نبودن داروساز بالینی، ارائه این خدمت بر عهده پزشک معالج می‌باشد. برای پزشک معالج کد تلفیق دارویی قابل محاسبه و اخذ نمی‌باشد.

نظارت:

نظارت بر حسن انجام تکالیف فوق می‌بایست توسط تیم مشترک معاونت غذا و دارو و معاونت درمان دانشگاه‌های علوم پزشکی کشور در بازدیدهای دوره‌ای از کلیه بیمارستان‌های دولتی، خصوصی، عمومی غیردولتی و غیره بصورت هر شش ماه یکبار انجام گرفته و در صورت نیاز به برنامه اصلاحی اقدامات لازم صورت پذیرد.

ارائه این خدمت در بیمارستان‌های سراسر کشور از ابتدای سال ۱۳۹۹ لازم الاجرا بوده و بدیهی است، این بخشنامه در برنامه اعتباربخشی بیمارستان‌ها، مورد استناد واقع می‌شود.

دکتر محمد لنگی

رونوشت:

- ✓ جناب آقای دکتر جان بابایی معاون محترم درمان برای آگاهی
- ✓ جناب آقای دکتر شایسته معاون محترم و رئیس سازمان غذا و دارو برای آگاهی

پوشه‌های پستی: تهران خنجرک، پست (فرماندهی) فلاحی جمعی (زاهدان-مشهد) سسای ایران سده مرکزی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی
شماره: ۸۱۴۵۴۰۰۱ | تلفن: ۸۱۴۵۴۰۰۱ | آدرس: مشهد ابریشی، پد: <http://www.behdashi.gov.ir>



تهیه کننده: خانم دکتر فاطمه جهانپاک

کارشناس اداره نظارت بر دارو و فرآورده های بیولوژیک معاونت غذا و دارو نیشابور

دریافت جدیدترین مطالب آموزشی در حوزه سلامت از طریق:

سایت معاونت غذا و دارو نیشابور : <https://vcfda.num.s.ac.ir/>

صفحات اطلاع رسانی معاونت غذا و دارو نیشابور در فضای مجازی: @num.sifda