

الحمد لله
الرحمن
الرحيم

تعریف تلفیق دارویی

تلفیق دارویی فرایندی برای بهبود ایمنی دارویی در زنجیره درمان می باشد که موارد زیر را شامل می شود:

❖ تهیه لیستی از داروهای بیمار قبل از پذیرش، انتقال بین بخشی و ترخیص

❖ مقایسه لیست داروهای تجویز شده در حال حاضر با مرحله قبلی

❖ رفع تمام ناهمخوانی ها و مغایرت های بین دو لیست

تلفیق در ۳ مرحله انجام می شود:

۱- پذیرش

۲- انتقال بین بخشی

۳- ترخیص





تلفیق دارویی به دو صورت انجام می پذیرد:

۱- Proactive

۲- Retroactive

چگونگی اجرای تلفیق دارویی

۱- اخذ شرح حال دارویی به بهترین شکل ممکن

۲- بررسی صحت شرح حال اخذ شده

۳- تکمیل فرم تلفیق دارویی



راهنمای مصاحبه با بیمار جهت دستیابی به بهترین شرح حال دارویی ممکن

✓ معرفی

✓ حساسیت های دارویی

✓ جمع آوری اطلاعات

✓ داروهای بدون نسخه

✓ ویتامین ها، مواد معدنی و مکمل ها

✓ قطره ها

✓ داروهای استنشاقی، تزریقی، موضعی

✓ آنتی بیوتیک ها

✓ تشکر از پاسخ دهنده



بررسی صحت اطلاعات اخذ شده

❖ پزشک بیمار

❖ بررسی کیسه دارویی

❖ بررسی دفترچه

❖ بررسی لیست داروهای منزل

❖ و ...



فرم تلفیق دارویی

نام بیمار:		سن:	جنس: زن	مرد							
تاریخ پذیرش:		ساعت پذیرش:	شماره پرونده:	نام بخش:							
شرایط خاص بیمار: بارداری		شیردهی									
مصرف الکل سوء مصرف مواد (توضیحات): سایر موارد (توضیحات):											
سابقه حساسیت یا عارضه دارویی حائز اهمیت:											
تلفیق دارویی: پذیرش											
انتقال بین بخشی											
ترخیص											
نام پزشک	شرح یافته ها با توجه به داروهای بعد از مرحله تلفیق (پذیرش/انتقال/ترخی ص)	نحوه ارائه دستور			نحوه مصرف بعد از پذیرش/انتقال/ترخی ص			راه مصرف	نام داروهای مصرفی قبل از پذیرش انتقال از ... ترخیص	شکل دارو	ردیف
		عدم دستور	شفاهی	کتبی	تغییر دوز	توقف	ادامه				
											۱

توضیحات:	
منبع اخذ شرح حال و تائید اطلاعات: بیمار	همراه بیمار
مهر و امضا پزشک معالج:	تاریخ و ساعت تکمیل فرم:
تاریخ:	مهر و امضاء داروساز/فرد تکمیل کننده:
سایر موارد (ذکر توضیحات لازم)	

شرح حال دارویی:

جدول خلاصه آخرین تغییرات داروهای مصرفی نسبت به داروهای مصرفی پیش از پذیرش انتقال (از)

فهرست داروهایی که بدون تغییر مانده اند:

فهرست داروهایی که قطع شده اند

داروهایی که مقدار مصرفشان تغییر کرده (با ذکر مقدار مصرف):

داروهایی که شروع شده اند (با ذکر مقدار مصرف):

مهر و امضاء پزشک معالج:
تاریخ :

تاریخ و ساعت تکمیل فرم:
مهر و امضاء داروساز/فرد تکمیل کننده:

نکات مهم در اخذ شرح حال دارویی

✓ حتی در انتقال بین بخشی فقط به کاردکس اعتماد نکنیم.

✓ حتما از بیماران در مورد Sexual Dysfunction پرسیم.

✓ سوالات عمومی پرسیم.



نام بیمار: case ۱

سن: ۵۰

جنس: زن ✓ مرد

تاریخ پذیرش: ساعت پذیرش:

شماره پرونده:

نام بخش:

شماره تخت:

شرایط خاص بیمار: بارداری شیردهی مصرف الکل سوء مصرف مواد (توضیحات): سایر موارد (توضیحات):

تلفیق دارویی یا عارضه دارویی حائز اهمیت: حساسیت را ارزیابی کردیم گزارشی مبنی بر راش و... وجود نداشت. عوارضی که بیان می کرد فقط عارضه گوارشی بود.

تلفیق دارویی: پذیرش ✓ انتقال بین بخشی ترخیص

ردیف	شکل دارو	نام داروهای مصرفی قبل از پذیرش ✓ انتقال از ... ترخیص	دوز (mg):	راه مصرف	دستور مصرف	نحوه مصرف بعد از پذیرش/انتقال/ترخیص			نحوه ارائه دستور			شرح یافته ها با توجه به داروهای بعد از مرحله تلفیق (پذیرش/انتقال/ترخیص)	نظر پزشک معالج
						ادامه	توقف	تغییر دوز	عدم دستور	شفاهی	کتبی		
۱	tab	Metformin	۱۰۰۰	PO	BD	✓			✓				
۲	tab	Insulin Lantus	۴۰	SQ	QD	✓			✓				
۳	tab	ASA	۸۰	PO	QD		✓			✓		بیمار گفته پزشک دستور قطع اسپیرین قبل از بستری را داده	
۴	tab	Losartan	۲۵	PO	BD	✓			✓				
۵	tab	Amlodipine	۵	PO	QD	✓			✓				
۶	tab	Levofloxacin	۷۵۰	PO	QD		✓			✓		به بیمار گفته نشده ادامه بدهد یا نه	
۷	tab	Metronidazole	۲۵۰	PO	TD		✓			✓		بیمار سرخود قطع کرده است	
۸	cap	Clindamycin	۳۰۰	PO	TD		✓			✓		پزشک بعد از قطع شدن دارو توسط بیمار به دلیل مشکل گوارشی دارو را تغییر داده	
۹	tab	Ciprofloxacin	۵۰۰	PO	BD		✓			✓		پزشک بعد از قطع شدن دارو توسط بیمار به دلیل مشکل گوارشی دارو را تغییر داده	

توضیحات:

منبع اخذ شرح حال و تأیید اطلاعات: بیمار ✓ همراه بیمار نسخ سابق ✓ سایر موارد (ذکر توضیحات لازم): کیسه داروهای بیمار

مهر و امضا پزشک معالج:

تاریخ:

تاریخ و ساعت تکمیل فرم:

مهر و امضاء داروساز/فرد تکمیل کننده:

خانم ۵۰ ساله مبتلا به دیابت و پرفشاری خون. به دلیل زخم پای ناشی از دیابت بعد از مصرف انتی بیوتیک و عدم بهبودی به بیمارستان مراجعه کرده است. حساسیت دارویی را در بیمار بررسی کردیم گزارشی مبنی بر راش و ... وجود نداشت. عوارضی که بیان میکرد فقط عارضه گوارشی بوده.

جدول خلاصه آخرین تغییرات داروهای مصرفی نسبت به داروهای مصرفی پیش از پذیرش ✓ انتقال از.....

داروهایی که مقدار مصرفشان تغییر کرده (با ذکر مقدار مصرف):

داروهایی که شروع شده اند (با ذکر مقدار مصرف):

Clindamycin → ۶۰۰ TDS IV

Ciprofloxacin → ۴۰۰ TDS IV

فهرست داروهایی که بدون تغییر مانده اند:

Metformin
Insulin Lantus
Losartan
Amlodipine

فهرست داروهایی که قطع شده اند:

ASA
Levofloxacin
Metronidazole
Clindamycin
Ciprofloxacin

تاریخ و ساعت تکمیل فرم:
مهر و امضاء داروساز/فرد تکمیل کننده:

مهر و امضاء پزشک معالج:
تاریخ:

ممنون از حسن توجه شما