



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی تهران
پردیس بین الملل - دانشکده داروسازی

عنوان

**بررسی نحوه تجویز داروهای مورد استفاده در رژیم DVT
Prophylaxis در بیماران متحمل جراحی های داخل شکمی
در بیمارستان دکتر شریعتی تهران**

استادان راهنما

دکتر علیرضا حیاط شاهی

دکتر محمدرضا جوادی

استاد مشاور

دکتر خیراله غلامی

همکار

دکتر حسن ترکمندی

نگارش

پریسا آرمند

ماه/ سال

خرداد ۹۴

چکیده فارسی:

مقدمه: ترومبوز وریدهای عمقی (Deep Vein Thrombosis = DVT)، تشکیل یک لخته خون (ترومبوز) داخل یک سیاهرگ عمیق است. تشکیل لخته در عروق عمقی بدن به علت پتانسیل بالای تبدیل به آمبولی ریوی با مرگ و میر همراه است.

روش کار: مطالعه حاضر به منظور بررسی نحوه تجویز داروهای آنتی کواگولانت بر افراد متحمل جراحی داخل شکمی در بخش جراحی عمومی بیمارستان شریعتی تهران اجرا شد. اطلاعات مورد نیاز بیماران از طریق کاردکس آنها جمع آوری می شد. اگر اطلاعات کافی در کاردکس موجود نبود، مرجع جمع آوری اطلاعات به ترتیب در سطح اول پرونده بیمار، در سطح دوم کادر درمانی (پزشک و پرستار) و در سطح سوم خود بیمار یا همراه بیمار بود.

نتایج: تعداد ۱۳۳ بیمار در این مطالعه وارد و آنالیز شدند. از این تعداد ۶۲ نفر از بیماران (۴۶/۶٪) داروی انوکسپارین، ۲۱ نفر (۱۵/۸٪) داروی هپارین و ۲۶ نفر (۱۹/۵٪) از بیماران هر دو دارو را دریافت کردند. ۲۳ نفر از بیماران هیچ داروی آنتی کواگولانتی دریافت نکردند. ۱۰ نفر (۷/۵٪) از بیماران هر دو داروی هپارین و انوکسپارین را به طور هم زمان دریافت کردند.

نتیجه گیری: توجه نکردن به ریسک فاکتورهای بیماران و اندیکاسیونهای دریافت دارو، ناقص بودن اطلاعات پرونده و کاردکس بیمار و هم چنین بی توجهی کادر درمانی از اطلاعات درج شده در پرونده از دلایل تجویز نادرست دارو بود.

واژه های کلیدی : ترومبوز وریدهای عمقی، انوکسپارین، هپارین، تجویز نادرست

Abstract

Introduction Deep vein thrombosis is the formation of a blood clot (thrombus) in a deep vein that can cause serious problems like pulmonary embolism.

Methods This study aimed to evaluate the anticoagulant drugs to patients undergoing abdominal surgery in Tehran's Shariati Hospital. The information was collected since the introduction of patients scheduled for surgery until discharge. The required information was collected from the patient files. If there was not enough information in patient files, our reference for collecting of data was first patient and medical staff (doctors and nurses) and in the second level was the patient or patients.

Results Among of all the patients in this research, 62 patients (46.6%) received enoxaparin, 21 people (15.8%) received heparin, and respectively 26 patients (19.5%) received both drugs. Also 23 patients received no medications correspondingly 10 people (7.5%) received both medication.

Conclusion The results of the study indicate the wrong drug prescriptions and the patients received medicines until they were discharged. Ignoring risk factors and drug indications, incomplete or illegible records in patient's files could lead to medical errors.

Key Words Deep Vein Thrombosis, Enoxaparin, Heparin, Medical errors.