

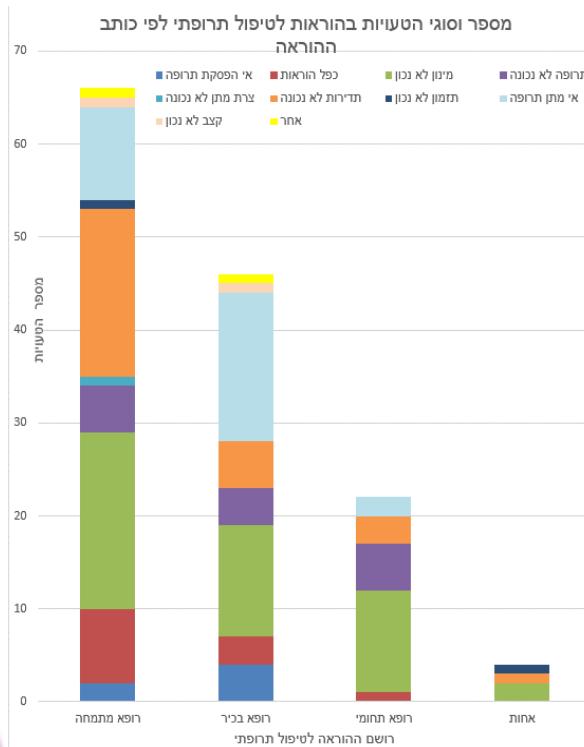
אפיון גורמי הסיכון לטעויות בטיפול תרופתי שזוהו על ידי הרוקח ביחידה לטיפול נמרץ ילודים ופגים

מגר' זועבי רים¹, פרופ.אגבאריה ריאד², ד"ר גולדשטיין לי³

מטופלים ביחידה לטיפול נמרץ ילודים ופגים נמצאים בסיכון גבוה לטעויות בטיפול התרופתי, קיים קושי בהתמודדות ובחקר גורמי סיכון לטעויות אלו.

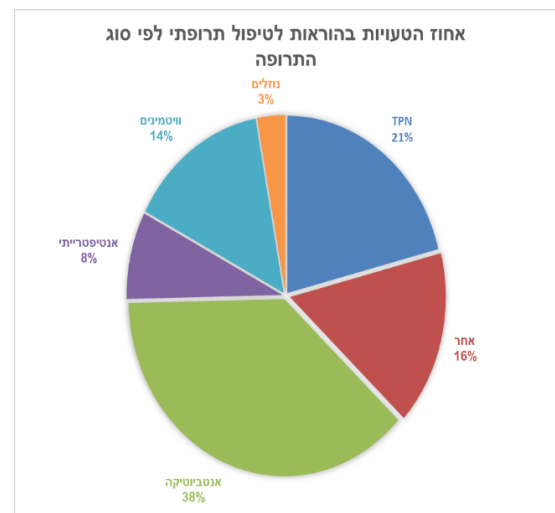
בחינת הקשר בין גורמים תלויי מטופל ולא תלויי מטופל לסיכון להתרחשות טעויות בטיפול התרופתי בפגיה

מחקר עוקבה פרוספקטיבי שנערך בפגיה במרכז רפואי העמק בעפולה למשך 6 חודשים, כל הילודים שהתקבלו לאשפוז לתקופה יותר מ- 24 שעות ונרשמה להם לפחות תרופה אחת, נכללו במחקר. מעקב תרופתי על ידי הרוקח החל מיום האשפוז עד ליום השחרור במטרה לאתר טעויות. מאפיינים קליניים של חולים ומאפיינים הקשורים לטעויות נרשמו וחולקו למאפיינים שתלויים ולא תלויים במטופל, הנתונים נאספו פרוספקטיבית ע"י הרוקח ונותחו לפי סוג וסיבת הטעות, עברו ניתוח סטטיסטי על מנת לאתר המאפיינים שמגדלים הסיכון לטעויות ברישום הוראות לטיפול תרופתי.



* 138 טעויות בהוראות לטיפול תרופתי התגלו במהלך המחקר, רוב הטעויות היו באנטיביוטיקה (38%, n=52), סוג הטעות הכי נפוץ היה מינון לא מתאים (32%, n=44), המתמחים בתור כותבי ההוראה לטיפול תרופתי היו אחראים לאחוז הטעויות הגבוה ביותר (48%, n=66).

* המשתנים שהוגדרו כתלויי מטופל והיו קשורים לטעויות היו: שבוע הלידה, משקל, הנשמה מלאכותית, עירוי מרכזי, הזנה תוך ורידית, מספר תרופות מעל 10, בקבוצת המשתנים הלא תלויים במטופל: יום כתיבת ההוראה, נותן ההוראה, סוג התרופה היו המשתנים הקשורים לטעויות.



המאפיינים עם יחס הסיכון הגבוה ביותר לטעויות בהוראות לטיפול תרופתי הינן סוג התרופה OR=3.5 ומספר התרופות במהלך האשפוז OR=8.33.