

## НАРУШЕНИЯ ИНСТРУКЦИИ ПО ЗАПОЛНЕНИЮ ФОРМЫ «РЕЦЕПТУРНЫЙ БЛАНК» КАК ФАКТОР РИСКА НЕБЛАГОПРИЯТНОГО ИСХОДА МЕДИКАМЕНТОЗНОЙ ТЕРАПИИ

**Савинова А.В.**

Московская Медицинская Академия им.И.М.Сеченова, кафедра общественного здоровья и здравоохранения с курсом экономики, г.Москва, 119991, ул. Б. Пироговская, д. 2, стр. 2.

Аннотация: за последнее время все чаще и чаще пациенты стали подвергать сомнению компетенцию и профессионализм врачей. Немалую роль в этом играет неправильное назначение медицинскими работниками лекарственных препаратов и нарушения инструкции по заполнению рецептурных бланков.

Прежде всего, почерк врачей вводит в ступор даже фармацевтов/провизоров с двадцатилетним стажем работы за первым столом. Хотя в инструкции по заполнению рецептурного бланка ясно сказано, что «рецептурный бланк заполняется...разборчиво». В результате работник аптеки, пытаясь разъяснить ситуацию, прибегает к тщательному расспросу пациента: какое лекарство прописано или хотя бы от чего (чтобы по аналогии или по первым буквам предположить название). В графе «Rp» наиболее частыми нарушениями являются:

- наименование лекарственного средства на русском языке (хотя должно быть на латинском);
- неправильное указание дозировки. Здесь может быть два варианта: либо такой дозировки вообще не существует у данного лекарственного средства, либо дозировка обозначается как «полтаблетки» (что является недопустимым);
- дозировка также может быть написана неразборчиво: чаще всего мг и мл выглядят одинаково;
- возможно также несоответствие лекарственной формы и дозировки. Например, выписан «Сумамед» в таблетках по 250 мг, хотя данная дозировка соответствует только капсулам;
- выписывая лекарство, врач должен объяснить пациенту в течение какого времени следует его принимать (курс лечения или по необходимости) или в «D.t.d.» указать необходимое количество препарата. Что подразумевает доктор в данном случае: «D.t.d. №...» без соответствующих примечаний по продолжительности лечения? Или он оставляет это на усмотрение фармацевта/провизора и/или самого пациента?
- на русском языке необходимо указать способ применения лекарственного средства. Нередко это выглядит так: по 1 к н/н (капсула или капля?), по 1 табхЗр (до еды или после?). Встречается также противоречия в способе приема между тем, что написано на лицевой стороне бланка, и тем, что доктор переводит на русский язык для пациента. Например, на одной стороне говорится о приеме одной капсулы «Омепразола» на ночь, а на другой- по одной капсуле два раза в день за 20 минут до еды;
- на одном бланке выписано 5-6 лекарственных средств (при допустимом количестве не более 3-х).

Не являются редкостью также отсутствие штампа лечебно-профилактического учреждения с указанием его наименования, адреса и телефона, а также срока действия рецепта. Все эти нарушения стандартных правил заполнения рецептурных бланков и врачебных рекомендаций способствуют снижению приверженности пациентов лечению и непосредственно влияют на течение и исход болезни.

### ЛИТЕРАТУРА

1. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке», Москва, 2011г.
2. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке», Москва, 2010г.
3. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке», Москва, 2009г.
4. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке», Москва, 2008г.
5. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке», Москва, 2007г.
6. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке», Москва, 2006г.
7. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке», Москва, 2005г.
8. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке», Москва, 2004г.
9. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке», Москва, 2003г.
10. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке», Москва, 2002г.
11. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке», Москва, 2001г.
12. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке», Москва, 2000г.
13. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2011г.
14. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2010г.
15. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2009г.
16. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2008г.
17. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2007г.
18. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2006г.
19. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2005г.
20. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2004г.
21. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2003г.
22. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2002г.
23. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2001г.

**WRONG FILLING OF «DRUG RECIPE FORM» AS THE RISK FACTOR OF THE FAILURE OF TREATMENT.**

**Savinova A.V.**

*The Moscow Medical Academy of I.M.Sechenova, chair of public health and public health services with an economy course, Moscow, 119991, Pirogovskaya st., d. 2, page 2.*

The summary: lately in increasing frequency patients began to call in question the competence and professionalism of doctors.

**Keywords:** drug, recipe, risk, adherence.