

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 инструкций 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.