

## اصول دارودهی صحیح (8Right)

<p>۱- بیمار صحیح : از بیمار می خواهیم در صورت هوشیار بودن خود را معرفی نماید نام بیمار را با دستبند شناسایی و کارتکس بیمار مطابقت داده شود ( در صورتی که بیمار در کوما بوده و قادر به معرفی خود نبود بایستی دستبند شناسایی با مشخصات ثبت شده در پرونده ، کاردکس مطابقت داده شود)</p>
<p>۲- داروی صحیح : کارتکس با داروی دستور داده شده و داروی آماده شده تطابق داده شود.</p>
<p>۳- زمان صحیح دارو : در زمان درست ، طبق دستور پزشک به بیمار داده شود.</p>
<p>۴- راه مصرف صحیح دارو : به روش صحیح طبق دستور پزشک به بیمار داده شود.</p>
<p>۵- دوز مصرف صحیح دارو ؛ دوز داروی آماده شده به بیمار بایستی با دوز دارویی دستور داده شده توسط پزشک مطابقت را داشته باشد.</p>
<p>۶- ثبت صحیح دارو : مستند سازی صحیح دریافت دارو برای بیمار در گزارش پرستاری (در ثبت داروها باید ، عنوان دارو، شکل دارو ، دوز دارو ، راه تجویز و ساعت و تاریخ اجرای دارو ذکر گردد)</p>
<p>۷- تجویز صحیح دارو : درج شفاف نام و جزئیات تماس پزشک تجویز کننده نسخه دارویی</p>
<p>۸- پاسخ مناسب بیمار به دارو : آموزش به بیمار و یا مراقبین وی در ارتباط با دستور دارویی داده نشده</p>
<p><b>توجه:</b></p> <p>*روش صحیح دارودهی را در محل آماده سازی دارو( تریتمنت )نصب باشد.</p> <p>*در هنگام دادن داروهای پرخطر تمامی اقدامات کنترل و آماده سازی و دادن دارو با حضور دو پرستار (مستول - شاهد )انجام و پس از ثبت داروهای داده شده توسط پرستار مسئول بیمار - پرستار شاهد در قست گزارش پرستاری مهرو امضاء می نمایند.</p> <p>*پسماند داروهای تزریقی به روش صحیح دفع شود و به بیمار آسیب زده نشود.</p> <p>*برای انفوزیون داروها به مدت زمان ( طول مدت ) انفوزیون توجه داشته باشیم.</p> <p>*به داشتن تاریخ انقضاء وسایل مصرفی جهت دارو درمانی ،توجه داشته باشیم.</p> <p>*پس از دادن دارو به عوارض دارویی خاص که ممکن است ایجاد شود توجه داشته باشیم</p> <p>*در کودکان و افراد غیر هوشیار و افرادی که قادر به معرفی خود نباشند تمام موارد دارو درمانی با تطابق مشخصات دستبند شناسایی انجام شود.</p> <p>*به شرایطی که پزشک جهت دادن یا ندادن دارو در دستورات خود مرقوم نموده، توجه داشته باشید در کارتکس بیمار ثبت گردد و در زمان دادن دارو به شرایط خاص توجه شود و در گزارش پرستاری ثبت گردد.</p> <p>*الصاق برچسب رنگ زرد بر روی ویال دارویی با اسامی و اشکال مشابه به نحوی که نام و مشخصات داروقابل خواندن باشد ( در قفسه ی دارویی، تالی اورژانس- )</p> <p>*الصاق رنگ قرمز بر روی ویال دارویی با هشدار بالا به نحوی که نام و مشخصات دارو قابل</p> <p>* ( الکترولیت های با غلظت بالا با اشکال مشابه را هرگز در استوک پرستاری قرار ندهید.</p> <p>*الکترولیت های با غلظت بالا را به لحاظ فیزیکی از هم تفکیک کرده نام و دوز دارو را ( با فونت حداقل 84 که از دور قابل خواندن باشد ) ، بر روی آن نصب کنید.</p> <p>*به منظور تأکید بر روی اختلاف اسامی داروهای با اسامی مشابه، نسخه نویسی و نسخه برداری داروها به روش نگارش</p>

**TALL MAN LETTERING :** استفاده از حروف بزرگ در نوشتن نام داروهای مشابه اسمی ( به عنوان مثال DoBUTamine در مقابل DOPamine صورت پذیرد

\*KCL را در تمامی انبارهای دارویی بخش، انبار مرکزی بیمارستان و داروخانه و ترالی اورژانس به لحاظ فیزیکی از سایر داروها و الکترولیت های با غلظت بالا تفکیک کرده و در سبد های قرمز متناسب نگهداری نموده ، نام و دوز دارو را ( با فونت حداقل 84 که از دور قابل خواندن باشد ) ، بر روی آن نصب کنید.

\*در بخش های ویژه الکترولیت های با غلظت بالا موجود در بالین و یونیت بیمار را به لحاظ فیزیکی از هم تفکیک کرده و تجویز آن ها را با روش چک مستقل دو گانه انجام دهید.

\*عدم استفاده از انبارش دارویی بر حسب حروف الفبا کارکنان را تشویق به گزارش خطاهای دارویی رخ داده و یا وقایع نزدیک به خطا نمایید.