



זהירות: התרופה הזו היא מרסם לאסן

כנס בינלאומי שנערך בישראל הפנה את אור הזורקורים ל佗פה לא מוכרת: נזקים הנגרמים מרישום תרופות במינונים מוגזמים ■ מומחה: "אפילו טעות במיקום הנקודת העשرونית יכולה להיות הרת גורל"

איך לחשב את ההוראה למתן 0.01 מיליגרם לכל ק"ג של החולה?". בכנס דוחה כי באחד מתקופ כל אלף מרסמים בכית החולים נופלת טעות מסווג זה.

"רוב הטיעיות", מסביר פרופ' קורן, "נופלות בקרב הבכירים יותר, שהפיקו לחשב נתונים כאלה. הסכנה העיקרית הרכישום תרופה לתינוקות, כיון שבשל משקלם הנמוך, כל טעות עלילה להיות הרת גורל".

אחד הגורמים הנוטפים לסיבוכים במתן התרופות הוא המשען הארוך שעוברת התרופה בדרך אל החולה: שינויים במרשםים במסעך ממשוד אחד לאחר, כפלויות כתוצאה מרישומים של רופאים שונים, טעות בהעתיק מרישומים, דמיון בשמות או באירועי התרופות. סיבות אחרות הן ריבוי התרופות, וכן התרופה מהדור החדש (ונגדי קרישה, אופיאטים ותרופות ביולוגיות), שגדילות את הסיכון לתרופות סותרות ולתגובהויות יתר. וישנו, כמובן, הגורם האנושי – עייפות הצוותים וחוסר ידע או הכשרה.



הכנס שנערך בארץ. מאות אלפי אמריקאים מתים מדי שנה בגל טעות במרשםים

של קופת חולים מכבי, 25% מהחישובים של אדם מטעויות כאלה. נוסף על כך, ההערכת היא שהמרקם המתועדים מהווים כ-20% בלבד מתקלה במיקום הנקודת העשונית. בשל כך, חולמים עלולים לקבלות מינון גדול פי 10 או פי 100 מהדרושים: "בת הספר לרפואה לא למילדרים שהציג פרופ' גידי קורן מהמכון לחקר והדשנות

מעין הרונו

בין שאר הרוונות החוליות המאפיינות את מערכות הבריאות בעולם, יש צורה שפותה מדברים עלייה, אף שהיא נחשבת לאחד מוגרמי התמותה העיקריים הנגבאים לשירות רפואי רפואי. מדובר בטיבובים בתופות תרופות הנובעים מרישום מוגזם של המונון הנitinol לחולה, שלא במכובן.

לברור ד"ר איל צימליכמן, מנהל רפואי במרכז הרפואי שיבא תל השומר, התופעה, הירודה בכינוי "הרוץ התרופתי", היא הגורם השני בשיחותו למוות בבתי חולים שניתן למגיעה. באופן חריג, הבעיה וכטה לבמה בסימפוזיון בינלאומי רב-תחומי שנערך באחרונה בישראל בחשתפות מומחים מארה"ב, קנדה, צרפת, אנגליה וישראל, וה משתתפים דנו בדרכים לפתרונה. בעודם, כביכוליה לבירה בכנס התבגר, למשל, כי באנגליה נבדקה מדוחות מדי שנה 237 מיליון טיעיות במרשמי תרופות, ואילו בארה"ב מותים מאות אלפי בני