



وزارة الصحة
سياسات وإجراءات

اسم السياسة : تحضير الأدوية داخل المستشفى					رمز السياسة :
MOH	POL	HOS	MM	17	
عدد الصفحات : 3					الطبعة : الثانية

الوحدة التنظيمية: مديرية الصيدلة والصيدلة السريرية		
الجهة المعنية بتنفيذ السياسة : الكوادر الطبية (الأطباء، التمريض، الصيادلة، صيدلي سريري، دكتور صيدلة) في مستشفيات وزارة الصحة		
الإعداد : مديرية الصيدلة والصيدلة السريرية اللجنة : رئيس قسم المتابعة الميدانية للشؤون الصيدلانية رئيس قسم متابعة الاستخدام الأمثل لمضادات الميكروبات رئيس قسم الدراسات واليقظة الدوائية	التوقيع :	تاريخ الإعداد : 2025/ 3 / 13
التدقيق والمراجعة من قبل مدير الجهة المعدة :	التوقيع :	تاريخ التدقيق : 2025/ 6 / 17
التدقيق من ناحية ضبط الجودة : مديرية التطوير المؤسسي وضبط الجودة	التوقيع :	تاريخ تدقيق ضبط الجودة : 2025/ 6 / 17
الإعتماد : الأمين العام للشؤون الإدارية والفنية	التوقيع :	تاريخ الاعتماد : 2025/ 6 / 17

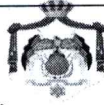
وزارة الصحة
مديرية التطوير المؤسسي وضبط الجودة
السياسات والإجراءات
Policies & Procedures
١٧ حزيران ٢٠٢٥
معتوم
Approved

ختم الإعتماد

تتم مراجعة السياسة كل سنتين على الأقل من تاريخ اعتماد آخر طبعة :		
رقم الطبعة	تاريخ الاعتماد	مبررات مراجعة السياسة

ختم النسخة الأصلية





وزارة الصحة
سياسات وإجراءات

اسم السياسة : تحضير الأدوية داخل المستشفى					رمز السياسة :
MOH	POL	HOS	MM	17	
عدد الصفحات : 3					الطبعة : الثانية

موضوع السياسة :

الالتزام بالمنهجية المعتمدة لتحضير الأدوية لإعطائها للمرضى داخل المستشفى من قبل كوادر صيدلانية وتمريضية مؤهلة فنيا وقانونيا.

الفئات المستهدفة :

الكوادر الطبية (الأطباء، التمريض، الصيدالة، صيدلي سريري، دكتور صيدلة) في مستشفيات وزارة الصحة والمخولة بتحضير الأدوية

الهدف من السياسة / المنهجية :

1. تحديد الكوادر الطبية المخولة بتحضير وإعطاء الأدوية للمرضى داخل المستشفى بالطريقة الصحيحة.
2. ضمان تحضير الأدوية بالطريقة الصحيحة والتي تضمن أن يتلقى المريض علاجاته كما يجب.
3. تقليل مخاطر استخدام الأدوية التي قد تتجم عن عدم الالتزام بالأسس الصحيحة لتحضير الأدوية.

التعريفات :

HOOD: هو جهاز مصمم للحد من التعرض للأبخرة الخطرة أو الغبار ويوجه الى خارج المبنى وجعلها آمنة من خلال الترشيح وإعادة ادخالها.
unit dose : هي آلية لصرف الأدوية داخل صيدلية الأقسام، حيث يتم تحضير الجرعات الدوائية لكل مريض يوميا.

المسؤوليات :

1. دكتور صيدلي، صيدلي سريري، صيدلي:

- 1.1. استقبال الوصفة الطبية والتأكد منها من حيث:

- 1.1.1. التحقق من وضوح الوصفة الطبية والتأكد من صحة البيانات (اسم المريض، الدواء، الجرعة، طريقة الإعطاء، وتوقيع الطبيب).

- 1.1.2. مراجعة تداخلات الأدوية المحتملة والحساسية الدوائية للمريض.

- 1.1.3. التأكد من توافق الجرعة مع عمر ووزن وحالة المريض الصحية.

- 1.2. تزويد الأقسام بتعليمات تحضير الأدوية وطرق حلها وثباتها بعد الحل وأي تعليمات أخرى هامة بشأن الدواء وتدريب الكوادر الطبية المعنية على ذلك.

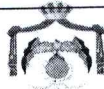
- 1.3. تحضير الأدوية بجرعات يومية للمرضى داخل المستشفى (unit dose).

- 1.4. تحضير بعض الادوية لإعطائها مثل (التغذية الوريدية، العلاجات الكيماوية).

- 1.5. مراقبة تحضير العلاجات والتأكد من كافة الإجراءات بالاطلاع على ملفات المرضى وتعليمات إعطاء العلاجات.

الأدوات :

ال HOOD



وزارة الصحة
سياسات وإجراءات

اسم السياسة : تحضير الأدوية داخل المستشفى					رمز السياسة :
MOH	POL	HOS	MM	17	
عدد الصفحات : 3					الطبعة: الثانية

الاجراءات:

1. تحضر العلاجات من قبل الطبيب أو الصيدلي السريري أو الصيدلي أو الممرضة القانونية، ويستثنى من ذلك أطباء الامتياز.
2. يقوم ذوي الاختصاص (طبيب، دكتور صيدلي، صيدلي سريري، صيدلي) أو ذوي الخبرة من مسؤولي التمريض ومسؤول الوردية ووحدات التعليم المستمر بتدريب التمريض والمخولين بتحضير العلاجات على كيفية التعامل مع بعض الأدوية والتي تحتاج إلى تدريب معين مثل: dopamine.
3. يقوم الممرض بحل الأدوية وإضافتها إلى المحاليل الوريدية مثل المضادات الحيوية والعقاقير الخطرة والمعادن على سبيل المثال، على أن يكون الحل بناءً على الأوامر الدوائية المكتوبة للطبيب وتعليمات الصيدلي الخاصة بحل الدواء.
4. يتم تحضير الأدوية في بيئة مناسبة للتأكد من سلامة الأدوية والتدخلات الدوائية وأسس ضبط العدوى لتقليل مخاطر التلوث مع مراعاة ما يلي:
 - 4.1. تحضير الأدوية في منطقة معقمة ونظيفة مخصصة لتحضير الأدوية داخل المستشفى.
 - 4.2. عند تحضير أكثر من علاج وريدي في نفس المحلول يفضل تحضيرها باستخدام ال HOOD و في حال وجود ادوية يحتاج تحضيرها ان تكون معقمة (aseptic preparation) يجب ان يتم تحضيرها باستخدام ال HOOD
 - 4.3. ارتداء معدات الحماية الشخصية (القفازات، الكمامة، المريول، إلخ).
 - 4.4. استخدام تقنيات تحضير الأدوية المعتمدة (مثل إعادة تكوين المضادات الحيوية، تحضير الأدوية الوريدية، إلخ).
 - 4.5. التأكد من تاريخ الصلاحية وسلامة العبوة.
 - 4.6. مراجعة الدواء بعد تحضيره للتأكد من مطابقة الجرعة والتركيز مع الوصفة.
 - 4.7. استخدام ملصقات توضيحية تتضمن اسم المريض، الدواء، الجرعة، والطريق الموصى به للإعطاء
5. يتم إعطاء المريض الادوية بعد تحضيرها حسب الارشادات الطبية وبعد التحقق من هوية المريض.
6. في حال حصول أي خطأ خلال عملية التحضير يتم الإبلاغ عنه وعمل تقرير حوادث عرضية بذلك.

النماذج / المرفقات :

لا يوجد

مؤشرات الاداء :

عدد تقارير الحوادث العرضية الخاصة بحصول خطأ خلال عملية التحضير شهرياً

المراجع :

1. <https://www.cms.gov/medicare/regulations-guidance/manuals>
2. <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0167779919302434>
3. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6319400>
4. NHS Improvement & NHS England