

بلادنا تشارك في إجتماع ٨٤ لوزراء الصحة بدول مجلس التعاون

بالقاهرة إختتام فعاليات اللقاء التشاوري بين وزارة الصحة ومنظمة الصحة العالمية

وزير الصحة ومرافقوه يزور شركة ابيكو الدوائية بمصر



الأقربازين
ALAQRBAZYN

شهرية تصدر عن الهيئة العليا للأدوية والمستلزمات الطبية - العدد الخامس - اكتوبر ٢٠٢١ م

وزير الصحة ومرافقوه يزور
شركة ابيكو الدوائية بمصر



القاهرة / الأقربازين

اطلع وزير الصحة العامة والسكان الدكتور قاسم محمد بحبيح والوفد المرافق له في ١٩ اكتوبر الجاري على الأعمال التصنيعية الدوائية لشركة ابيكو المصرية واستمع بحبيح الى شرح مفصل عن شركة ابيكو من قبل الدكتور أحمد كيلاني رئيس مجلس الاداره العضو المنتدب عن جميع مكونات الشركة وخطوط إنتاج الادوية سوى الحبوب او الكبسولات او الحقن مراحل تطور التصنيع بالشركة التي تأسست في عام ١٩٨٠م وتعمل على مواكبة كل جديد في مجال الادوية الوزير شكر وزارة الصحة المصرية وإدارة الشركة على حسن الاستقبال والإعداد الجيد للزيارة . مؤكداً على ثقة المريض اليمني بالمنتجات المصرية لجودتها واسعارها المناسبة

الى ذلك عقد اجتماع عمل تم خلاله مناقشة عدد من المواضيع المتصلة بالدواء حيث أكد الدكتور/ عبدالقادر الباكري المدير العام التنفيذي للهيئة العليا للدوائية والمستلزمات الطبية ان المنتجات الدوائية المصرية من الادوية المميزة بجودتها وأن الهيئة تشجع على الاستيراد من المصادر المصرية الجيدة بعدها قام الوزير ومرافقوه بعمل زيارة ميدانية لأقسام الشركة والاطلاع على آلية العمل على الواقع



الافتتاحية



إدارة
الوقت

بقلم / المشرف العام

منذ أن تجلى الله سبحانه وتعالى بخلقه الازلي للكون وما احتواه من مجرات ونجوم وكانات قضى عليهن ان يخضعن جميعا لنواميس الزمن ابتداء وانتهاء.. ليتخذ الزمن ألفاظا عدة منها الدهر والوقت والآخر هو ماشاع في الاستخدام كمفردة وأصبح أحد أهم مقومات النجاح لأي مهمة صغرت او كبرت ..ودخل عامل الوقت في تفاصيل حياتنا، وسيطر على مفاصلها، فغدى ضحكنا وهزلنا وصحونا ومنامنا وعملنا ونشاطنا وحياتنا ومماتنا مرتبط بالوقت (لكل أجل كتاب) وبين توقيت وآخر تقاس المهام وتقييم سلبا وإيجابا ويرسم النجاح والفشل بين مبداء الوقت ومنتهاه لأي مهمة كانت وفي أي مجال.

يرتكز عامل الوقت على عدة عوامل أساسية منها أن يرتب العمل وفقاً لخطة مزمنة لتوفر عليك كثير من الجهد ويمكنك من تحقيق الإنجازات في وقت قياسي، وكلما كان التزمين لخطط العمل دقيقا ومحكما كل ما أثمر نتائج إيجابية مذهلة ومحففة، وبحسن التنظيم عليك ان تجعل كل ثانية من الوقت للعمل فقط مع الإبتعاد عن التدخلات والمؤثرات الخارجية قدر الإمكان.. فمثلا حضورك المبكر للعمل وقضاء ساعاته المقررة عليك للعمل لافي العمل، وانصرافك في الوقت المحدد لاشك سيضاعف من إنتاجية العمل وسيحسن جودته ونوعيته.. وستسمو ساعاتك البيولوجية بانضباط صارم للعمل ولاشي سواه

إن الوقت كمحصلة زمنية قياسية ثابتة توجب علينا الالتزام بها ابتداء وانتهاء وجعل ما بينهما ثمارا لقطوف عمل نعطيها كل جهدنا وطاقتنا ونبدع في ابتكار مايقودنا للتميز وحسن الأداء بهدوء وروية دون ضجيج أو انفصالات تسحب من أوقانتنا الثمينة اغلى ما فيها

فلنحافظ على الوقت كأحد أهم المعايير والقيم الأساسية للنجاح

ولكم مودتي....



الأقربازين

ALAQRBAZYN

2



أخبار وفعاليات



بالقاهرة اختتام فعاليات اللقاء التشاوري بين وزارة الصحة ومنظمة الصحة العالمية

القاهرة / الأقربازين

اختتمت في ١٨ أكتوبر الجاري بالعاصمة المصرية القاهرة فعاليات اللقاء التشاوري الموسع بين وزارة الصحة والسكان ومنظمة الصحة العالمية اللقاء الذي رأسه عن جانب بلادنا الدكتور قاسم محمد بحبيح وزير الصحة العامة والسكان فيما رأسه عن المنظمة الدكتور أحمد سالم المنظري المدير الإقليمي لمكتب شرق المتوسط

اللقاء استعرض عدد من المداخلات لمدراء البرامج بالمنظمة الشارحة تدخلات منظمة الصحة العالمية في بلادنا وماتواجهها من صعوبات على أرض الواقع وكذا مجالات التنسيق مع الوزارة لتذليل تلك الصعاب كما اطلع المشاركون في اللقاء من الدكتور علي احمد الوليدي وكيل وزارة الصحة لقطاع الرعاية الصحية الاولية مدير مشروع كوفيد ١٩ على الوضع الوبائي الراهن في بلادنا وعودة ظهور حالات لشلل الاطفال في المناطق الغير محررة كمحافظة صعدة وجهل أولياء الأمور بأهمية اللقاح وتأثرهم بالشائعات التي يطلقها عدد من ضعفاء النفوس

في خاتمة أعمال اللقاء أشاد وزير الصحة العامة والسكان الدكتور قاسم محمد بحبيح بالجهود الكبيرة والفاعلة لمنظمة الصحة العالمية في دعم القطاع الصحي في بلادنا .. متمنيا أن تستمر تلك الجهود وتتجاوز كل المعوقات وتعزيز اسهامها في برنامج الوزارة الطموح لإعادة تأهيل المنظومة الصحية في ظل هذه الظروف الاستثنائية والصعبة التي كثرت فيها الجوائح كالكوليرا وكوفيد ١٩ والأعاصير والامطار ... لافتاً إلى شحة الموارد الحكومية للإيفاء باسبغ الاحتياجات للكفاءات الإدارية والفنية والطبية التي أخذت بالهجرة خارج الوطن بحثاً عن مصدر رزق يتناسب ومؤهلاتهم.. مشيراً إلى أن الوزارة تولي الكادر البشري جل الاهتمام باعتباره حجر الأساس في عملها



بحبيح شدد على ضرورة اسهام منظمة الصحة العالمية واليونيسيف في دعم إجراء حملات للتحصين في المناطق الممتنعة عنه لاسيما بعد ظهور حالات من شلل الأطفال والدفتيريا واطلاع الرأي العام العالمي على ذلك من جانبه أكد الدكتور أحمد سالم المنظري مدير المكتب الإقليمي لشرق المتوسط بمنظمة الصحة العالمية وجوب عمل كل المنظمات الدولية العاملة في المجال الإنساني وفقاً والاجندة الخاصة بوزارة الصحة وأن يضمن أن تكون الأنشطة الموجهة تخدم اليمنيين هذا ويضم وفد وزارة الصحة المشارك في فعاليات اللقاء التشاوري الذي دام يومين كل من الدكتور علي احمد الوليدي وكيل وزارة الصحة لقطاع الرعاية الصحية الاولية مدير مشروع كوفيد ١٩ والدكتور مصلح التوعلي وكيل وزارة الصحة لقطاع السكان والدكتور شوقي الشرجبي وكيل وزارة الصحة لقطاع الطب العلاجي والدكتور عبدالقادر احمد الباكري المدير العام التنفيذي للهيئة العليا للأدوية والمستلزمات الطبية والدكتور عبدالرقيب محرز مدير عام الخدمات الطبية بوزارة الصحة والدكتور جلال الزوعري مدير عام إدارة المنظمات ومنصور الحبيشي مدير عام المركز الوطني للطوارئ والاسعافات وعبد الناصر النمير مدير عام مكتب وزير الصحة

القاهرة / الأقربازين

التقى الدكتور قاسم محمد بحبيح وزير الصحة العامة والسكان بالعاصمة المصرية القاهرة في ١٧ أكتوبر الجاري الدكتور أحمد سالم المنظري مدير عام المكتب الإقليمي لمنظمة الصحة العالمية لشرق المتوسط وجرى خلال اللقاء استعراض عدد من الموضوعات



المتصلة بالقطاع الصحي ودور منظمة الصحة العالمية وتدخلاتها في هذا المجال بحبيح أشاد باسهامات الدكتور المنظري ومنظمة الصحة العالمية في مساعدة بلادنا في ظل ظروفها الاستثنائية وتجلاء هذا الدعم بوضوح خلال جائحة كورونا وعبر بحبيح عن امله في أن تسهم منظمة الصحة العالمية في توجية دعمها للقطاع الصحي في بلادنا حتى يتمكن من تقديم خدماته للمواطن اليمني في المحافظة المختلفة دون تمييز حضر اللقاء أعضاء الوفد المرافق للاخ الوزير

وزير الصحة يلتقي الدكتور المنظري



الأقربازين

ALAQRBAZYN

3

أخبار وفعاليات



وزارة الصحة تبدأ توزيع لقاح استرازينيكا للمحافظات

عدن / الأقربازين

تسلمت وزارة الصحة العامة والسكان في ٢٤ سبتمبر الماضي دفعة جديدة من لقاح استرازينيكا عبر مطار عدن الدولي
الدكتور علي احمد الوليدي وكيل وزارة الصحة لقطاع الرعاية الصحية الاولييه مدير مشروع كوفيد ١٩ اشرف على استلام الشحنة المقدرة بثلاث مائة وستة وخمسون ألف جرعة لقاح ضد كوفيد ١٩ مقدمة من الحكومة الإيطالية عبر حلف كوفاكس

الى ذلك عملت الفرق الفنية المختصة في مشروع كوفيد ١٩ بوزارة الصحة على توزيع لقاح استرازينيكا للمحافظات

وأفاد الدكتور علي احمد الوليدي وكيل وزارة الصحة لقطاع الرعاية الصحية الاولييه مدير مشروع كوفيد ١٩ لوكالة الأنباء اليمنية سبأ بأن الفرق المختصة قد بدأت فور تسلم اللقاح بالتوزيع الفعلي للقاح لعموم المحافظات .. مشيراً أنه سيتوجب على المحافظات ومراكز التحصين المعتمدة الشروع في تنفيذ جولات اللقاح للذين تقدموا لطلبه عبر المنصة الالكترونية التي وضعتها وزارة الصحة سوى الذين أخذوا الجرعة الأولى من لقاح استرازينيكا أو الطالبين له للمرة الأولى وأوضح الدكتور الوليدي بان الوزارة تلقت يوم أمس شحنة من لقاح استرازينيكا يصل إلى أكثر من ٣٥٦ الف جرعة مقدمة من الحكومة الإيطالية عبر حلف كوفاكس وبها سيتم تنفيذ خطة التحصين بمرحلتها الثانية للفئات المستهدفة وأكد الدكتور الوليدي مأمونية اللقاح الذي إجازته منظمة الصحة العالمية والهيئة العليا للأدوية واستخدام في عدد غير قليل من بلدان العالم



حلقة تعزيز تقوية النظام الصحي تختتم بعدن



عدن / الأقربازين

اختتمت بعدن في ٦ اكتوبر الجاري فعاليات ورشة العمل الخاصة بإعداد الاستراتيجية الوطنية لتمويل القطاع الصحي والتي نظمتها على مدى أربعة أيام قطاع التخطيط بوزارة الصحة بدعم من منظمة الصحة العالمية المشاركين في الورشة وهم عشرون كادرا قياديا من مختلف القطاعات بوزارة الصحة ومكاتبها بالمحافظات عملوا على تبني جملة من الإجراءات التي تسهم في إعداد استراتيجية التمويل للقطاع الصحي للفترة ٢٠٢١-٣٠ وتحديد الإطار النظري لتحليل وضع النظام الصحي المالي المتضمن السياسات والبيئة الخارجية والاقتصادية والخصائص السكانية وكيفية حشد الموارد والحكومة المالية المشاركون تبناوا في ختام الورشة جملة من التوصيات الهادفة إلى تعزيز العمل المؤسسي وتكامل قطاعاته عند إعداد الاستراتيجية والطرق المثلى والتراتبية لمراحل إعداد الاستراتيجية في خاتمة الورشة أكد الدكتور أحمد الكمال وكيل وزارة الصحة لقطاع التخطيط والتنمية والدكتور فيصل الكهالي مدرب المشاركين على أهمية المفردات التي طرحت في الورشة .. داعيين الجميع للعمل مع الجهات ذات العلاقة لتبني إعداد استراتيجية تعنى بتمويل القطاع الصحي خلال المرحلة المقبلة وتسهم في تقوية النظام الصحي وتحسن من جودته



الأقربازين

ALAQRBAZYN

4



أخبار وفعاليات



بلادنا تشارك في الإجتماع ٨٤ لوزراء الصحة بدول مجلس التعاون

المنامة / الأقربازين



شارك وزير الصحة العامة والسكان الدكتور قاسم بحبيح في الاجتماع ٨٤ لمجلس وزراء الصحة بدول مجلس التعاون الخليجي المنعقد في عاصمة مملكة البحرين المنامة. وناقش الاجتماع المواضيع التي من شأنها تعزيز التكامل والترابط الصحي بين دول المجلس والمساهمة بشكل كبير في الدفع بمسيرة التعاون الصحي الخليجي... بالاضافة إلى متابعة تنفيذ قرارات المجلس الأعلى في القمة ٤١ (العل، يناير ٢٠٢١) وبخاصة اعتماد الإطار العام الخليجي لخطة الصحة العامة للتأهب والاستجابة في حالات الطوارئ، واعتماد دليل نظام الانذار الصحي المبكر، واعتماد إنشاء المركز الخليجي للوقاية من الأمراض ومكافحتها.

وأكد وزراء الصحة المشاركون في الاجتماع، على أهمية توحيد المواقف وتنسيقها فيما يتعلق بالتعاون الإقليمي والدولي في المجال الصحي لاسيما وأن التحديات الصحية التي يواجهها العالم تتطلب تعزيز علاقات التعاون والشراكة ورفع مستويات التنسيق في كافة المجالات ومنها الصحي، مع كافة الدول الشقيقة والصديقة والمنظومات الإقليمية والدولية الفاعلة، وتنفيذ خطط العمل المشترك وفق برامجها الزمنية، بما يعود على مواطني دول المجلس بالفائدة ويعزز المكانة الدولية لمجلس التعاون، ودوره في القضايا الإقليمية والدولية.

وخرج الاجتماع بعدد من القرارات التي تعزز العمل الخليجي المشترك في المجال الصحي، وفي مقدمتها الموضوعات ذات الاهتمام المشترك وبخاصة جهود دول المجلس في مواجهة جائحة فيروس كورونا والنجاحات والتجارب الرائدة التي حققتها دول المجلس في مواجهة الجائحة واستمرار التنسيق الوثيق بين دول المجلس في هذا المجال .

كما تناول الوزراء في الاجتماع التقدم المحرز في تنفيذ خطة عمل لجنة وزراء الصحة (٢٠٢٢-٢٠٢٦) والمتضمنة عدد من البرامج والمشاريع

المجال الصحي، وناقشوا الخطة الاستراتيجية الخليجية لبرنامج المدن الصحية، والبرامج والفعاليات التي ستتنظم في اليوم الخليجي للمدن الصحية والمعتمد في الأول من شهر مارس من كل عام .

وتناولت دورة الاجتماع الرابع والثمانين لوزراء الصحة في دول مجلس التعاون الخليجي، قرارات وتوصيات هامة تتفق مع خطة العمل لمجلس الصحة لدول مجلس التعاون التي قد تمت الموافقة عليها في اجتماعات سابقة، وتمثلت في مشروع مكافحة الأمراض غير السارية والنظم والسياسات الصحية، ومكافحة الأمراض السارية، وفحص الوافدين، ومناقصة الشراء الموحد والشروط والأسس واللوائح المنظمة لها، والتسجيل المركزي، والتسجيل الدوائي، وتسجيل الأجهزة والمستلزمات الطبية والشركات المصنعة، وتسعيرة الأدوية، وتسجيل المستحضرات البيطرية، والشئون المالية، والشؤون التنظيمية والادارية، والأعمال التشغيلية بمجلس الصحة. هذا ويرافق وزير الصحة وفد يضم الدكتور عبدالله دحان نائب وزير الصحة والدكتور علي الوليدي وكيل وزارة الصحة لقطاع الرعاية والدكتور عبدالقادر الباكري المدير التنفيذي للهيئة العليا للأدوية والمستلزمات الطبية والدكتور مصلح التوعلي وكيل وزارة الصحة لقطاع السكان .

لمساندة القطاع الصحي في بلادنا..

تمنيا على الجميع أن يكون هذا المشروع أكثر فائدة من المشاريع التي سبقته وان نلمس ثماره في الميدان وأن يسهم في دعم وبناء قدرات الكوادر الصحية وتزويد المنشآت الصحية بالأجهزة والمعدات الطبية وان يكون للوزارة دور واضح وعملي في الإشراف على تنفيذ كافة الأنشطة باعتبارها المستفيد من المشروع

كما قدم الدكتور علي الوليدي وكيل وزارة الصحة لقطاع الرعاية الصحية الاولييه اجازا وافيا عن الوضع الوبائي في البلاد وما تتخذه وزارة الصحة من إجراءات وتدخلات حيال ذلك وسير عملية التطعيم ضد كوفيد ١٩

حضر اللقاء الدكتور مصلح التوعلي وكيل وزارة الصحة لقطاع السكان ومنصور الحبيشي مدير عام الإسعاف والطوارئ وعبدالناصر النمير مدير عام مكتب الوزير ومن المنظمة الدكتور نسيب القريبي والفريق المسؤول عن المشروع من قبل المنظمة

وزير الصحة يرأس اجتماعا لمناقشة مشروع الصحة والسكان

عدن / الأقربازين

ناقش وزير الصحة العامة والسكان الدكتور قاسم محمد بحبيح مع فريق منظمة الصحة العالمية اليوم عبر الاتصال المرني التفاصيل الفنية الخاصة بمسودة المشروع الخاص بالصحة والسكان المزمع تنفيذه خلال الفترة ٢٣/٢١ والممول من البنك الدولي حيث قدم فريق فني من منظمة الصحة العالمية برئاسة الدكتور ادم رشاد ممثل منظمة الصحة العالمية في بلادنا شرح مختصر لمكونات المشروع الجديد ومدى الاستفادة منه والفائدة المرجوة لتحسين اداء القطاع الصحي ورفع مستوى الخدمات فيه وزير الصحة أكد على أهمية الدور المحوري لمنظمة الصحة العالمية والبنك الدولي



الأقربازين

ALAQRBAZYN

5

موضوعات طبية



لمحة عن الأخطاء الطبية



أ.د. رجاء أحمد علي مسعود
استاذ التخدير والانعاش
كلية الطب - جامعه عدن

جهاز التنفس الصناعي دون ملاحظته ذلك، كل هذه اسباب تؤدي للوفاة في الحال .

في الدول العربية لا توجد احصائيات معتمدة عن الاخطاء الطبية ولا توجد مواقع للإبلاغ عن الخطاء الطبي ومعالجتها. حيث ان الاخطاء الطبية يتم اخفاءها ولا يتم التبليغ عنها من قبل

المختصين ولا عن طريق المرضى وعائلاتهم احساسا منهم ربما لا يجدي نفعا وبدون طائل طالما لا يوجد نظام للإبلاغ عن الاخطاء الطبية ومعالجتها . فاجتهدت بعض الدول العربية في وضع مواقع للإبلاغ عن الاخطاء

الطبية للمنشأة الصحية الرسمية حيث يتلقى بموجبه البلاغ ويدرس حالات الحوادث والاطفاء الجسيمة التي تحدث في

المنشأة المعتمدة من وزارة الصحة:
الاحداث التالية فقط يلزم الإبلاغ عنها كما ذكر الموقع:

١. اجراء تشخيصي او علاجي للمريض الخطاء

٢. اجراء جراحة في المكان الخطاء

٣. ضرر جسيم ناتج عن نقل الدم مثلا والوفاة المباشرة، او نقل فيروسات مثل

فيروس الايدز.

٤. نسيان الادوات والقوط الشاش الجراحية

٥. دواء خاطئ يؤدي الى مضاعفات او الوفاة

٦. تسليم مولود لغير ذويه

٧. اختطاف مولود

٨. وفيات الامهات والحوامل

٩. وفاة غير متوقعة

١٠. فقدان طرف او وظيفة عضو من اعضاء الجسم .

وحاليا على المستوى اليمني والمحلي للأسف، لا يوجد مجلس طبي تأديبي في اليمن لمعالجة قضايا المرضى ولكن ترفع الشكاوى الي مكاتب الصحة بالمحافظة أو الوزارة ويتم تشكيل لجان من ذوي الاختصاص لمعالجة الامر ورفع تقرير للجهة المعنية.

نأمل في استعادة وتفعيل دور مجالس طبية فرعية في مكاتب الصحة بالمحافظات ولو بشكل مؤقت، وضرورة تشكيل وتفعيل المجلس الطبي لوزارة الصحة العامه والسكان من خلال إصدار قرار وزاري ورفعته الي الحكومة لاقراءه وتفعيله، لغرض معالجة قضايا وهموم المرضى المتضررين من الاخطاء الطبية او لا بأول التي تظهر مابين الحين والآخر ولمعرفة الأسباب الرئيسية والعوامل الأخرى المصاحبة لذلك وبنفس الوقت لغرض تحسين الأداء بشكل عام في المنشآت الحكومية والخاصة ورفع من جودة العمل فيها (فهي ضرورة حتمية) .

ظهر الي السطح مؤخرا كلمة لفظ «الأخطاء الطبية» واللغظ فيها بشكل كبير ودون معرفة الأسباب او اتخاذ معالجة صحيحة لتفاديها من قبل الجهات الرسمية بشكل علمي وصحيح. بشكل كبير الاخطاء الطبية هي اخطاء يتم ارتكابها في المجال الطبي نتيجة انعدام الخبرة والكفاءة من قبل الطبيب الممارس او الفئات المساعدة , او تحدث نتيجة ممارسة طريقة حديثه وتجريبية في العلاج , كما تحدث الاخطاء الطبية في الحالات الطارئة حيث يتطلب السرعة في الاداء على حساب الدقة في العمل .

ويخطئ البعض عندما يظن بان الاخطاء الطبية ناتجة فقط عن العمليات الجراحية كنسيان قطعة شاش في موقع العملية او نسيان معدات جراحية صغيرة او عمل عملية في المكان الخطاء للمريض الخطاء. ولكن بالإمكان ان تكون الأخطاء الطبية، باطنية او دوائية او لفظية، وعيوب خلفية غير ظاهرة

فالأخطاء الباطنية مثلا استخدام علاج لفتهه طويلة بسبب خطأ بالتشخيص ويترتب على ذلك مضاعفات على المدى الطويل او الوفاة .

اما الاخطاء الدوائية فهي بسبب التشابه بالاسم واللون وشكل الدواء كما يخطئ الصيادلة في قراءة واعطاء الدواء بسبب سوء خط الطبيب في رويته العلاج خاصة عندما لا يضع تشخيصا مع علاج المريض المدون في ورقة العلاج .

اما الاخطاء اللفظية وهي ابلاغ المريض بالتشخيص الخطاء دون التأكد من التشخيص والاسم مثلا ابلاغ المريض بمرض السرطان او فيروس الايدز حيث يتسبب ذلك بدخول المريض بحالة نفسية سيئة.

و العيوب الخلفية الغير ظاهرة تظهر فجأة عند التخدير والعمليات لأفراد ظاهريا اصحاء ولكن هناك خلل جيني فيه غير ظاهر.

مشكلة الاخطاء الطبية هي مشكلة عالمية حيث تصل معدلات الوفيات فيها الي معدلات عالية سنويا في معظم انحاء العالم ومنها الدول المتقدمة التي تتمتع بإمكانيات حديثة، وجودة عالية، وتتوفر فيها وسائل السلامة والجودة , ففي الولايات المتحدة على سبيل المثال يقدر حالات

الوفيات الناتجة عن الاخطاء الطبية الي ما يقارب ب ٩٥٠٠٠ الف حالة سنويا .

كما كشفت احدي دراسات منظمة الصحة العالمية عن وفاة خمسة اشخاص كل دقيقة بسبب الاخطاء الطبية في المعالجة. أي ان العالم يشهد نحو ٤٣ مليون خطأ طبي سنويا سواء كانت بسبب التشخيص الخاطئ او الأدوية غير المناسبة او العمليات الجراحية الخاطئة متجاوزا في ذلك ضحايا الحروب والانتحار والامراض الفتاكة مثل الملاريا وسرطان الثدي .

كما اشارت منظمة الصحة العالمية في ٩ سبتمبر ٢٠١٩ أن عدد الحالات قد يزيد بنسبة ٧٠٪ حتى عام ٢٠٣٢ حيث تسعى

المستشفيات حول العالم مع زيادة عدد مرضى السرطان الذين يتلقون العلاج إلى إيجاد طرق لتحسين صحة المرضى وضمان متابعتهم ورفع كفاءة علاجهم .

وحددت دراسة نشرت في عام ٢٠١٩ أن الخطأ الطبي هو السبب الرئيسي الثالث للوفاة في الولايات المتحدة بعد أمراض القلب والسرطان.

وبالرغم من الجاهزية العالية وتوفر افضل الامكانيات الحديثة لمراقبة المريض في غرف العمليات واثناء التخدير الا ان هناك اسباب اساسية للأخطاء الطبية، منها الاهمال واللامبالاة وعدم وجود خبرة كافية في مجال التخدير والسرعة في الاداء على حساب الدقة وانفصال



الأقربازين

ALAQRBAZYN

6



موضوعات طبية



قصور الدورة الدموية الشريانية



د/ جمال خدابخش
استشاري جراحة اوعية دموية

التشخيص

يعتمد تشخيص الحالة على الوضع الإكلينيكي من أخذ التاريخ المرضي للمصاب بشكل مسهب... وتدوين ودراسة الأعراض والعلامات المرضية. ولا يحتاج المريض الى إجراء أي فحوصات أو أجهزة متقدمة لتشخيص الحالة بسبب بأن الوقت من ذهب وهي ما بين ٦ الى ٨ ساعات اما ان يُنقذ طرف المريض سريعاً بالتدخل الجراحي أو ان الوقت يضيع والحالة تخرج عن السيطرة ونتيجة الي بتر الطرف المصاب بعد دخوله الي غرغرينا حادة وسريعة. لذا التشخيص يعتمد على الوضع الإكلينيكي للحالة وعلى خبرة الطبيب المعالج.

وهناك مقولة طبية شهيرة في هذا الموضوع تقول

(مدام هناك ألم حاد وشديد وبشكل مفاجئ فهي قصور دورة شريانية حادة حتى يثبت عكس ذلك).

الفحوصات والتحاليل

- ١- الفحص الروتيني لأي مريض يدخل المستشفى لتحضيره للمعميات (دم عام سكر الدم وظائف الكلي تسببه الدهون بالدم فحص بول)
- ٢- تقطيع القلب وتقييم القلب من خلال جهاز ايكولو متوفر في المستشفى
- ٣- تحضير دم العملية

- ٤- ضرورة تقييم حالة قلب المريض المصاب (من اختصاصي باطنه وأمراض قلب للحيلولة من عدم تكرار حدوث جلطات مستقبلية له بعد إجراء العملية له.
- ٥- عمل جهاز دوبلر الشرايين (لو متوفر في نفس المستشفى) أو استخدام دوبلر اليدوي عادة يكون مع أطباء جراحة الأوعية الدموية بسرعة التشخيص
- عدم إخراج المريض الي خارج المستشفى المسعف إليه لإجراء اي فحوصات خارجه لاحقا على المريض عدم تضييع الوقت لأن الوقت من ذهب... (٦ الى ٨ ساعات من بداية الألم لازم المريض يدخل غرفة العمليات للحيلولة دون فقدان الطرف المصاب) العلاج... ينقسم الي ٣ مراحل

أ) العلاج الباطني مثل

- ١- تضبيب وظيفة القلب إذا كانت الجلطة مصدرها من القلب. وإعطائه ادويه لعلاج أمراض القلب.
- ٢- إعطاء المريض ادويه ضد تخثر الدم مثل حقن الهيبارين ومشتقاته الي جانب الجبوب
- ٣- سوائل محاليل وريديه لإنعاش كليته قبل العملية
- ٤- ممكن يعطى له دم لو كان المريض لديه فقر دم.

ب) العلاج الجراحي مثل

- ١- سحب الجلطة الشريانية من الشريان المنشد من خلال القسطرة العلاجية (قسطرة نجارتني) ولها عدة أرقام... على حسب قطر الشريان المراد تنظيفه من الجلطة.
- ٢- إعادة وضع الشريان الي حالته الطبيعية من خلال خياطته إذا كان مقطوعا بسبب الإصابة بكسر العظم أو الشظايا أو طلق ناري أو أصابه باله حاده.
- وإذا كان الشريان والوريد تم تظهما بسبب الإصابة فالبدء اولا بإعادة الوريد الي طبيعته قبل الشريان ثم إصلاح الشريان.

يعتبر القصور الدوري الدموي الشرياني من الأمراض الأكثر شيوعا بين المرضى على مختلف أعمارهم وخاصة كبار العمر والذين لديهم بعض عوامل أخرى التي تسبب إصابتهم فيها. والقصور الدموي ممكن يصيب اي جزء من الجسم أما الدماغ أو القلب أو الطحال أو الكبد أو الأمعاء والأطراف السفلية والعليا مما يسبب خلل في الوظيفة الفسيولوجية لهذا العضو بحيث يفقد ارتوانه بالدم وحرمانه من التغذية وخاصة مادة الأوكسجين مما يسبب للمريض تبعات صحية كثيرة وخطيرة.

وينقسم هذا القصور الدموي الي نوعين اما قصور حاد ومفاجئ ويتطلب التدخل السريع لإتقاذ المريض وعمل حلول سريعة وعاجله له وخلال فترة زمنية محددة والتي تعتبر الساعات الذهبية للإتقاذ.... والنوع الثاني هو القصور المزمن أو المستعصي والذي لا يحتاج الي تدخل عاجل وإنما يتطلب التشخيص الدقيق والعلاج التحفظي أو العلاج الجراحي إذا تطلب الأمر لاحقا كحالة باردة.

اليوم سوف نتكلم على قصور الدورة الدموية الشريانية الحادة والمفاجئ للأطراف السفلية والعلوية.

تعرف هذه الحالة بالآتي... الانقطاع المفاجئ لضخ الدم الي الطرف العلوي أو السفلي بشكل مفاجئ دون سابق إنذار مما يسبب انعدام الارتواء لهذا الطرف وينحرم من التغذية ونقص الأوكسجين مما يسبب الي أعراض طبية حادة وسريعة ووصولها الي غرغرينا إذا لم يتم التدخل الجراحي السريع لإتقاذ الطرف المصاب خلال ساعات محددة ما بين ٦ الى ٨ ساعات من بدء انقطاع الدم له.

الأسباب... فهي كثيرة وسنركز على الأهم

- ١- **الجلطة المتحركة (Embolism)** التي تتحرك غالبا من وعاء القلب أو من أحد الشرايين المنتفخة وتتحرك خلال الشرايين حتى تصل الي احد التفرعات الأخرضيقة وتتحشر هناك.
- ومصادر هذه الجلطات غالبا من القلب وأمراضه المختلفة مثل (رما تيزم القلب تضخم عضلة القلب وعدم استقرار كهرباء القلب وغيرها) وتمثل حوالي (٨٥٪) وهناك أسباب أخرى مثل تضخم الشريان الأبهرو غيرها من الأسباب الأقل اهمية وتمثل حوالي (١٥ ٪)

٢- **الجلطة الثابتة (Thrombosis)** في الشريان ويسد الشريان بالتدريج حتى ينقطع الدم

٣- **الإصابات (Trauma)** الشريان عرضة للتلف في حالات كسور العظام والذي يؤدي الي تمزق أو تلف الشريان المحيط بالعظم.... كما يحدث القطع المباشر للشريان بسبب آلة حادة مثل (سكين) من خلال العراك أو (المقذوفات أو شظايا الانفجارات) خلال الحروب أو المعارك. وقطع الشريان عادة اما ان يكون جزئيا (كتقبة فقط) ومحافظ على تواصله أو كقطع كامل واتفصالة تمام. أو فقط تقلص في الشريان وانغلاقه تماما مع الحفاظ على كيانه دون قطع.

- ٤- انسداد الشرايين من خلال الربط الضاغط بعصابة أو قطعة قماش على الرجل أو اليد بعد أي صابة
- ٥- وهناك أسباب أخرى أقل اهمية

الأعراض والعلامات الطبية

- ١- ألم شديد جدا في الطرف المعني من خلال الجهد الروتيني للمريض (بعد العجن أو غسيل الملابس أو الحركة الاعتيادية)... هذا الألم حاد ولا يستطيع للمريض من وصفه بشكل محدد ولا اي شئ من الادوية تخفف منه بالعكس الألم يكون في ازدياد في حدته. وذلك نتيجة عدم ارتواء العصب الحسي للطرف... وللأسف الاهل يحتاروا في وضع المريض... ولا يعلمون الي اين يتجهون لتخفيف معاناة ألم المريض... اما الي طبيب عظام أو الي المصعبي أو الي طبيب أعصاب أو غيره فيتم إضاعة الوقت والساعات تمر على حساب صحة المريض والطرف المصاب بانسداد الشريان.
- ٢- شلل في حركة العضلات مع تيبس الطرف المصاب مع وجود احساس بالتخدير والتنميل للطرف مع استمرار الألم الشديد.
- ٣- اختفاء نبض الشريان الطرني للطرف المصاب.
- ٤- تغير لون الطرف الطبيعي وتحوله الي لون البياض ولا جود للحمرة الطبيعية مقارنة مع الطرف الآخر الطبيعي.
- ٥- برودة الطرف المصاب (كبرودة الميت).





الأقربازين

ALAQRBAZYN

7

موضوعات طبية



مهام الصيدلاني



د/فهد
العلوي

في مجال الصيدلة:

المهام الرئيسية :-

القيام بالخدمات الصيدلانية التي ليس لها اتصال مباشر مع المريض مثل التعبئة، التغليف، التحضير، التوزيع، تجهيز الوصفة الطبية، خلط المحاليل الوريدية بتوجيه من صيدلي وتحت إشرافه - العمل مع إدارة المواد من تخزين وتوزيع ومراقبه - إتباع تعليمات وتوجيهات الصيدلي فيما يخص العمل

٣. صيدلي : هو من حصل على شهادة بكالوريوس في الصيدلة (BSc) من إحدى كليات الصيدلة في الجامعات المعترف بها، ومرخص له بمزاولة المهنة.

المهام الرئيسية :- يقوم بالرعاية الصيدلانية للمرضى في مجالات الخدمات الصيدلانية والتي من ضمنها تحضير وتركيب وصرف الأدوية بالطرق السليمة وتقديم الاستشارات الدوائية للفريق الطبي - الإشراف على فني الصيدلة - المشاركة في برامج التعليم للمرضى - إمداد الفريق الطبي والمواطنين بالمعلومات الدوائية - يؤدي ما اسند إليه من أعمال مهمة مع من هو أعلى منه مرتبه

٤. صيدلي أول : هو الصيدلي الحاصل على درجة الماجستير (MSc) من إحدى الجامعات المعترف بها أو شهادة الاختصاص في الصيدلة (الإقامة) من جهة معترف بها.

المهام الرئيسية :- يقوم بتقديم الرعاية الصيدلانية للمريض مباشرة - الإشراف على التعليم في الصيدلانية وذلك بإعداد دورات وبرامج تدريبية - المشاركة في الأبحاث الدوائية - متابعة الجودة النوعية للعمل - المشاركة في وضع السياسات الخاصة باستعمال الدواء في المصلحة التابع لها - إمداد الفريق الصحي والمواطنين بالمعلومات الدوائية - المشاركة في تطوير الخدمات الصحية مما يساعد على تقديم رعاية صيدلانية أفضل - الإشراف على الصيدلة وفني الصيدلة - المشاركة في عملية التعليم المستمر للفريق الصحي - يؤدي ما اسند إليه من أعمال مع من هو أعلى منه مرتبه

٥. صيدلي استشاري : هو الصيدلي الحاصل على درجة الدكتوراه (PhD) من إحدى الجامعات المعترف بها أو درجة الزمالة في الصيدلة (Fellowship) من جهة معترف بها.

المهام الرئيسية :- تقديم رعاية صيدلانية مباشرة للمريض وفقاً للتخصص - الإشراف على إحدى الخدمات الصيدلانية للمرضى بتقديم رعاية صيدلانية للمرضى في مجال تخصصه - الإشراف على البرامج التدريبية للصيدلانية - وضع السياسات الخاصة باستعمال الدواء على الوجه الأمثل - تصميم برامج تثقيفية وتعليمية للمرضى حول استخدام الدواء - تطوير الخدمات الصيدلانية مما يساعد على تقديم رعاية صيدلانية مميزة - القيام بمهام إدارية في الصيدلانية .

الصيدلي (بالإنجليزية: Pharmacist) هو الشخص المختص في علم الأدوية. ودوره التقليدي يتمثل في صرف الأدوية المكتوبة في الوصفات الطبية من الأطباء المختصين مع مراجعة الطرق الصحيحة للاستخدام وتبيين الآثار الجانبية للعقاقير. وفي هذا الدور، يتأكد الصيدلي من الاستعمال الآمن والفعال للأدوية. ويشترك الصيدلاني أيضاً في السيطرة على الأمراض، عن طريق مراقبة وتحسين طرق واساليب العلاج أو دراسة نتائج التحاليل المخبرية، بالتعاون مع الأطباء وغيرهم من الطاقم الطبي.

خلال الدراسة، يقوم الصيدلاني بالتدريب في علوم كثيرة ومنها علم الصيدلة، علم العقاقير، الكيمياء، الكيمياء الدوائية، الصيدلة الإكلينيكية (الصيدلة السريرية)، الأحياء الدقيقة، الصيدلانيات، الفيزيولوجيا، التشريح، الكيمياء الحيوية بالإضافة إلى قانون الصيدلة.

دور الصيدلي

الصيدلي هو نقطة الالتقاء الأولى والمتكررة مع المريض للاستعلام عن الأشياء المتعلقة بالصحة والمرض. هو الخبير الأول في الدواء وهذا يعني ان للصيدلي دور كبير في الرعاية الصحية للمريض. وهذا الدور يشمل على سبيل المثال وليس الحصر التالي:

الإدارة الطبية للدواء.
المراقبة المخصصة للحالات المرضية البسيطة والمتقدمة.
مراجعة الجرعات الدوائية - تركيب الادوية - تقييم حركية الدواء في الجسم.
توعية المريض حيال الادوية ومراحل المرض - تقديم التوعية والنصائح الصحية للمجتمع.
تقديم الاستشارات الدوائية للمرضى.
مراقبة التداخلات بين الدواء ودواء آخر أو الدواء والطعام والشراب أو الدواء ومرض آخر.

التخصصات

صيدلي أكاديمي.
صيدلي سريري (يحدد الجرعات المناسبة لكل مريض، و لكل مرض، و خصوصا العلاج الكيماوي، ويصنع خطة للرعاية الصحية لكل مريض بناء على التحاليل والفحوصات وتشخيص الطبيب).
صيدلي المجتمع (العمل بالصيدليات) - صيدلي التركيبات - صيدلي مستشفيات.
صيدلي صناعي. (يعمل في مصانع الدواء) - صيدلي المعلومات الدوائية.
صيدلي الصحة المنزلية - صيدلي المعلوماتية الطبية - صيدلي الأورام.
صيدلي الأدوية البيطرية - صيدلي العلاج النووي - صيدلي المعامل الطبية.
صيدلي العسكري. (يعمل في الجيش)

الوصف الوظيفي والمهام الرئيسية للعاملين بالصيدلانية

(حسب الضوابط المحددة بلانحة الوظائف الصحية)

١. مساعد صحي: هو الحاصل على شهادة بعد الثانوية (Certificate) مدتها سنة واحدة على الأقل في نفس المجال.

المهام الرئيسية :- المساعدة بالخدمات الصيدلانية التي ليس لها اتصال مباشر مع المريض بتوجيه من صيدلي وتحت إشرافه - العمل مع إدارة المواد من تخزين وتوزيع ومراقبه - إتباع تعليمات وتوجيهات الصيدلي فيما يخص العمل

٢. فني الصيدلة : هو من حصل على شهادة دبلوم بعد الثانوية (Diploma) مدتها سنتين على الأقل



الأقربازين

ALAQRBAZYN

8



موضوعات طبية



إدمان الادوية المخدرة (Drug Addiction)



د / وضاح
محمود العبادي

هل يوجد طريقة لتعاطي المخدرات بشكل آمن دون الوصول إلى الإدمان؟؟

قد يتعاطى الشخص المخدرات في البداية بشكل متزن لا يؤثر على حياته ولكن لا بد من تدهور حالته وصولاً إلى الإدمان الذي يسيطر على حياته بالكامل، ويمنعه من تأدية نشاطاته اليومية و الالتزام بواجباته، ويجعل المدمن في حالة صحية و نفسية سيئة كما يؤثر على من حوله ومجتمعه بشكل سلبي.

هل هنالك اشياء تسبب الادمان لتعاطيها غير الادوية المخدرة؟؟

نعم ..

فمثلاً لدينا

الكاثينون أو أملاح الاستحمام cathinone or bath salts

الكاثينون هو مستخرج من نبات القات وموطنه شمال أفريقيا و شبه الجزيرة العربية، و تشتهر به اليمن حيث أنه ممنوع في كل دول العالم عدا اليمن، و يعد المسبب الرئيسي لتراجع محاصيل البن في اليمن حيث يستهلك أغلب مياه الري. أما أملاح الاستحمام فهي مادة مصنعة تشبه التركيب الكيميائي للكاثينون، وليست مستخرجة من القات. سبب تسميتها أنها تصنع على شكل حبيبات تشابه بعض مواد التنظيف المشهورة فهي كانت تهرب في علب مواد التنظيف. هذه المواد تزيد إفراز أو تمنع إرجاع النواقل العصبية (الدوبامين، البنفرين، النورابنفرين) بشكل يشبه تأثير الكوكايين والأمفيتامينات .. تأثيره يعمل محفزات ، من ضمنها ..

- ١- الشعور بالبهجة والثقة المبالغ فيها وارتفاع الطاقة .
- ٢- تغييرات في السلوك أو العدوانية.
- ٣- توسع حدقة العين.
- ٤- التشوش الذهني والتهبؤات والهوسات.
- ٥- العصبية أو القلق أو البارانونيا.

هل يمكن التعافي من إدمان المخدرات بشكل نهائي وبدون رجعة؟

نعم، يحتاج التعافي إلى إرادة قوية وصبر ودعم، وينجح في كثير من الحالات.

ماهو الدور الذي يجب ان نمارسه من ناحية الحد من انتشار ظاهره الادمان ..

يشكل الاطباء والصيادلة والعاملون في الرعاية الصحية اهم الأدوار الرئيسية التي يمكن من خلالها الحد من ظاهره الادمان ..يتمثل دورهم بعده نقاط رئيسية ..

- ١- منع صرفها من قبل الصيادلة الا بموجب وصفة طبيب مختص .
- ٢- حرص الطبيب على عدم صرفها الا للحالات الحرجه والضرورية .
- ٣- تذكّر الطبيب الامانه والمسؤولية و عواقب صرفها للحالات البسيطة .

يجب على المرضى الذين يعانون من الإدمان بشكل عام، والإدمان على المؤثرات العقلية بشكل خاص، إبلاغ الطبيب المعالج من أجل الحصول على متابعة عن كثب وإيجاد بدائل ذات احتمال إدمان منخفض.

أصبح الاعتماد على العقاقير الطبية شائعاً جداً في العالم لاسيما في السنوات الأخيرة. يبدأ تعاطي الدواء عادة بهدف تخفيف الألم أو علاج ظاهرة صحية مزعجة، وقد يتحول إلى اعتماد مفرط على العقاقير إلى درجة الإدمان الذي لا يمكن السيطرة عليه ويمكن حتى أن يهدد الحياة. عادة ما يحدث الاعتماد المفرط عند استخدام المسكنات الأفيونية المستخدمة لعلاج الألم المعتدل والشديد (بحسب نوع العقار) لكن إساءة استخدام الأدوية التي تستلزم وصفة طبية، بما في ذلك مسكنات الألم.. يُعرف الإدمان على أنه التعاطي بما لا يتوافق مع تعليمات الطبيب في الوصفة الطبية /أو لأغراض غير طبية. إدمان الادوية الأفيونية (المخدرة) هو نمط من أنماط الاستعمال سيئة التكيف يُعبر عنه بالاستمرار في الاستعمال رغم المعرفة بمواجهة مشاكل اجتماعية أو مهنية أو سيكولوجية أو بدنية – مستمرة أو متكررة – تنجم أو تتفاقم عن طريق استعمال أو الاستعمال المتكرر، في حالات يكون فيها خطراً على المتعاطي .

المسكنات الأفيونية ..

تُعد المسكنات الأفيونية من المخدرات وهي من العقاقير التي تقضي على الألم ويتم إنتاجها من الأفيون أو تصنيعها. وتتضمن فئة العقاقير الهيرويين والمورفين والكودين والميثادون والأوكسيكودون من بين عقاقير أخرى. المسكنات الأفيونية تستخدم كلها طبيباً عدا الهيرويين ولها وصفة طبية خاصة. وهي الأعلى في معدلات الوفاة جراء الجرعة الزائدة. ولها مستقبلات بالجهاز العصبي ترتبط بها وتسمى opioid receptors –

سبب انتشار ظاهرة الاعتماد المفرط

السبب الرئيسي وراء زيادة ظاهرة الإدمان على العقاقير التي تستلزم وصفة طبية هو التغيير في سياسات منظمة الصحة العالمية والأمم المتحدة التي دفعت الدول إلى تحسين الوصول إلى الأدوية الملزمة بالوصفات الطبية للمحتاجين، مما أدى إلى زيادة في سهولة تعاطي هذه الأدوية في جميع أنحاء العالم، وليس فقط للمحتاجين.

ولكن مع انتشار ظاهرة الاعتماد المفرط على المسكنات، فقد بدأت منظمة الصحة العالمية بالتأكد على ضرورة التوازن بين إمكانية الوصول وتوفير العلاج المناسب للتخفيف من معاناة المرضى، وبين الحد من سوء الاستخدام المسبب للإدمان وتسربها إلى السوق السوداء ..

هل كل من يتعاطى الأدوية المخدرة مدمن؟

لا، يوجد بعض الشروط التي يجب توافرها في الشخص حتى يتم تصنيفه على أنه مدمن من قبل الطبيب المختص.

في ما يلي بعض المعايير التي تساعد في تشخيص الإدمان:

- ١- تعاطي كميات كبيرة/لفترة أطول مما كان ينوي الشخص عند البدء
- ٢- بذل جهود غير ناجحة لتقليل الكميات.
- ٣- استغراق وقت زائد في التعاطي.
- ٤- العجز عن الوفاء بالالتزامات الأساسية.
- ٥- مواصلة التعاطي بالرغم من معرفة المشكلات المرتبطة بذلك.
- ٦- ترك القيام بأنشطة هامة.
- ٧- معاودة التعاطي عند التعرض لمواقف تحمل مخاطر بدنية.
- ٧- الاستمرار بالتعاطي بالرغم من المشكلات الاجتماعية أو الشخصية مع الآخرين.
- ٨- التحمّل (زيادة الكمية المتعاطاة للوصول للحالة المطلوبة).
- الانسحاب
- ٩- التوق الشديد .



الأقربازين

ALAQRBAZYN

تعاميم

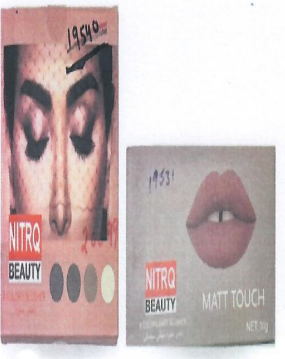
9



الهيئة العليا للأدوية والمستلزمات الطبية - المركز الرئيسي عدن



Supreme Board of Drugs & Medical Appliances - Head Office Aden



تحذير على منتجين مكياج أحمر خدود
Nitro Beauty 4 colors blusher 01
Nitro Beauty Matt Touch 6 colors matt blusher 01

Shinuo Cosmetics Co.,Ltd

اسم المنتج	Nitro Beauty 4 colors blusher 01	Nitro Beauty Matt Touch 6 colors matt blusher 01
رقم التشغيل	2019 / 06	2019 / 10
تاريخ الإنتاج	2019 / 06	2019 / 10
تاريخ الصلاحية	2024 / 06	2024 / 10

- أسباب التحذير أو الإيقاف**
- احتواء المنتجين على نسبة عالية من مادتي الرصاص والزرنيخ تجاوزت الحد المسموح به كشوائب في لائحة متطلبات السلامة في مستحضرات التجميل والعناية الشخصية
- الإجراءات التصحيحية**
- سحب المنتج المذكور أعلاه من السوق في حال توافره ومنع تداوله واستيراده
- نصائح للمستهلكين**
- عدم استخدام المنتج المذكور أعلاه والتخلص من العينات الموجودة
- تاريخ التحذير** ٢٠٢١/١٠/١٧

للإبلاغ عن الأعراض الجانبية للأدوية والمستحضرات



٢٥/١٥/٢٥٢٣

المركز اليمني للتفتيش والسلامة الدوائية/عدن
العنوان : عدن - خور مكسر بجانب مكتب الصحة
والسكان-امام مطار عدن الدولي
رقم الهاتف ٠٢٢٧٦٨٦٠
الرقم المجاني ٨٠٠٠٨٦٠
رقم الواتس ٧٣٠١٠٩٣١٩

البريد الإلكتروني : info@ypvc-sbd.com
الموقع الإلكتروني : www.ypvc-sbd.com

المركز اليمني للتفتيش والسلامة الدوائية/عدن
Ypvc_sbd

REPUBLIC OF YEMEN
Ministry of Health & Population
Supreme Board of Drugs
& Medical Appliances



الجمهورية اليمنية
وزارة الصحة العامة والسكان
الهيئة العليا للأدوية
والمستلزمات الطبية

Date: التاريخ: ٢٥/١٥/٢٥٢٣
Ref.: المرجع: ٧٣٠١٠٩٣١٩

رقم التصميم:	505
تاريخ التصميم:	28/9/2021
الموضوع:	سحب المستحضر المهرب والمحرّم دولياً Regulettis (شربة اللّات)
الشركة المصنعة:	غير معروف
ألويز في اليمن:	غير معروف
اسم المنتج:	Regulettis laxative tablets شربة اللّات
صورة المنتج:	
التشغيلات المتأثرة:	جميع التشغيلات
المصدر:	الهيئة العليا للأدوية والمستلزمات الطبية - المركز الرئيسي-عدن
السبب:	المستحضر يحتوي على مادة فينولفثالين (Phenolphthalein) وهي مادة مسرطنة ومحرّم استخدامها دولياً وتم سحبها من السوق العالمي منذ سنوات عديدة
توصيات التصحيح:	أوصت الهيئة بما يلي: 1- على جميع ممارسي الرعاية الصحية عدم استخدام المنتج المذكور أعلاه لهدايا . 2- على جميع الصيدليات التوقف عن بيع المنتج المذكور أعلاه نهائياً . 3- سيتم اتخاذ الإجراءات القانونية ضد كل من يتعامل مع هذا المنتج .



تلفون : ٢٣٧٧٧٩ - فاكس : ٢٣٧٧٨٠ - ص.ب. : (٦٠٢٢) خور مكسر - عدن
Tel- 237779 - Fax: 237780 - P.O.Box: (6022) Khormaksar ADEN

للإبلاغ عن الأعراض الجانبية للأدوية والمستحضرات تواصل مع مركز التفتيش والسلامة الدوائية



الأقربازين

ALAQRBAZYN

10



تعاميم



REPUBLIC OF YEMEN
Ministry of Health & Population
Supreme Board of Drugs
& Medical Appliances



الجمهورية اليمنية
وزارة الصحة العامة والسكان
الهيئة العليا للأدوية
والاستلزمات الطبية

Date:
Ref.:

التاريخ: ٢٠٢١/١٠/١٧
المرجع: ٢٤٧٧٧٩/٢٤٤١/٢٥٥

Circular Ref. NO:	515	رقم التصيم:
Circular Date:	13/10/2021	تاريخ التصيم:
Subject:	إضافة تحذير على المستحضرات الحاوية على المادة الدوائية (Cisatracurium)	الموضوع:
Company Name:	كل الشركات المنتجة للمادة الفعالة المذكورة أعلاه	الشركة المصنعة:
Product Name:	Cisatracurium يستخدم لإرخاء العضلات قبل الجراحة	اسم المنتج:
Product pic:	غير متوفرة	صورة المنتج:
Affected batchee:	كل المستحضرات المحتوية على المادة المذكورة أعلاه	التشغيلات المتأثرة:
Source:	MOHAP UAE - MHRA الوكالة التنظيمية للأدوية ومنتجات الرعاية الصحية وزارة الصحة ووقاية المجتمع الاماراتية	المصدر:
Reason:	أوضحت الوزارة أن (MHRA) أوصت بإضافة تحذير في النشرة الداخلية للمستحضرات الحاوية على المادة الدوائية (Cisatracurium) لتقديم إرشادات واضحة للممارسين الرعاية الصحية وللمرضى المستخدمين لهذا الدواء تتعلق بخطر الإصابة بحساسية شديدة خلال فترة الرضاعة الطبيعية.	السبب:
Circular Recommendation	أوصت الوزارة بما يلي: أولاً: على شركات الأدوية المنتجة لهذا المستحضر إضافة التحذير في النشرة الداخلية لتضمن للمخاطر المذكورة أعلاه. ثانياً: على ممارسي الرعاية الصحية أخذ الحيطة والحذر عند صرف الدواء المذكور أعلاه لمرضاهم. علماً بأن الأدوية المذكورة أعلاه آمنة للاستخدام ولم يتم سحبها من الأسواق.	توصيات التصيم:

17.10.2021

تلفون: ٢٣٧٧٧٩ - فاكس: ٢٣٧٧٨٠ - ص.ب. (٦٠٢٢) خورمكسر - عدن
Tel: 237779 - Fax: 237780 - P.O.Box: (6022) Khormaksar ADEN

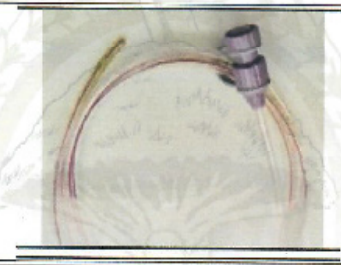
REPUBLIC OF YEMEN
Ministry of Health & Population
Supreme Board of Drugs
& Medical Appliances



الجمهورية اليمنية
وزارة الصحة العامة والسكان
الهيئة العليا للأدوية
والاستلزمات الطبية

Date:
Ref.:

التاريخ: ٢٠٢١/١٠/١٧
المرجع: ٢٤٧٧٧٩/٢٤٤١/٢٥٥

Circular Ref. NO:	512	رقم التصيم:
Circular Date:	12/10/2021	تاريخ التصيم:
Subject:	Polyurethane Enteral Feeding Tube تقرير سحب عدد من التشغيلات لمنتج طبي	الموضوع:
Company Name:	CAIR LGL	الشركة المصنعة:
Product Name:	Polyurethane Enteral Feeding Tube	اسم المنتج:
Product pic:		صورة المنتج:
Affected batchee:	NCE04PU, NCE110G, NCE214AU, NCE508G, NCE05NPU, NCE110NG, NCE214G, NCE508NAU, NCE05PU, NCE110PU, NCE308G, NCE508NG, NCE06NPU, NCE112AU, NCE306NPU, NCE510AU, NCE06PU, NCE112G, NCE306PU, NCE510G, NCE08NPU, NCE114AU, NCE308G, NCE512AU, NCE08PU, NCE114G, NCE308NG, NCE512G, NCE104PU, NCE114NAU, NCE308NPU, NCE514AU, NCE105PU, NCE116AU, NCE308PU, NCE514G, NCE106AU, NCE116G, NCE310G, NCE516AU, NCE106G, NCE118AU, NCE310NPU, NCE516G, NCE106NAU, NCE120AU, NCE310PU, NCE518AU, NCE106PU, NCE206AU, NCE312G, NCE520AU, NCE108AU, NCE206G, NCE312NG, NCE520NAU, NCE108G, NCE208AU, NCE312NPU, NCE108NAU, NCE208G, NCE312PU, NCE108NG, NCE210AU, NCE314G, NCE108PU, NCE210G, NCE506AU, NCE10PU, NCE212AU, NCE508G, NCE110AU, NCE212G, NCE508AU	التشغيلات المتأثرة:
Source:	MOHAP UAE - CAIR LGL	المصدر:
Reason:	أوضحت الوزارة أن سبب التحذير هو وجود لون أصفر على أنابيب التغذية.	السبب:
Circular Recommendation	أوصت الوزارة بأهمية اتخاذ إجراءاتكم اللازمة حيال سحب التشغيلات المذكورة أعلاه وإعادتها للمورد، في حال توفرها لديكم.	توصيات التصيم:

تلفون: ٢٣٧٧٧٩ - فاكس: ٢٣٧٧٨٠ - ص.ب. (٦٠٢٢) خورمكسر - عدن
Tel: 237779 - Fax: 237780 - P.O.Box: (6022) Khormaksar ADEN

أستعن بمركز التيقظ والسلامة الدوائية
عند إكتشافك لأي أعراض جانبية للدواء



الأقربازين

ALAQRBAZYN

11

منوعات



تدخين الشيشة لساعة واحدة تعادل 200 سيجارة!

هناك اعتقاد سائد بين الناس بأن تدخين الشيشة أقل ضرراً من السجارة، وتبين خطأ هذا بدراسات أثبتت أن تدخين الشيشة أشد ضرراً من تدخين سيجارة، كما أن تدخين حجر الشيشة الواحد هو بمنزلة تدخين 8 أعقاب سجاير!

سرطانات الرئة والفم والرئتين والمعدة	النوبات القلبية والدماغية	تنتاقص الاخصاب عند الجنسين	انتفاخ الرئة (الإنفزما)
عسر الهضم وإسهال	ظهور التجاعيد في وقت مبكر	صداع، نسيان، فقدان الذاكرة	تساقط الأسنان
		وسيلة لانتقال الأمراض التنفسية	تقرح المعدة
		الموت السريري المفاجئ بعد الولادة	انخفاض وزن المولود



الرأس ويشمل: الحجر،
المعسل، الفحم

الخرطوم
والمبسم

وعاء الماء

7 مكونات للمعسل

- نبات التبغ
- نشارة خشب
- مصاصة قصب السكر
- عسل أسود تالف أو محروق
- مواد كيميائية للطعم والرائحة
- جلسرين
- فطريات العفن "مواد سامة"

Infographics (التنسيق) Ruqaiya Abdulbaqi

ومضفة قانونية



الأهداف الرئيسية للهيئة

يكتبها:

المستشار احمد علي ابراهيم

إن الغرض الأساسي من إنشاء الهيئة العليا للأدوية هو القيام بتنظيم ومراقبة والإشراف على الادوية والأجهزة الطبية والتشخيصية ووضع المواصفات القياسية الإلزامية لها سواء كانت مستوردة أو مصنعة محلياً، ويقع على عاتقها مراقبتها وفحصها في مختبراتها أو مختبرات الجهات الأخرى وتوعية المستهلك في كل ما يتعلق بالأدوية والأجهزة الطبية وكافة المنتجات والمستحضرات المتعلقة بذلك وذلك من أجل تحقيق الأهداف الرئيسية التالية:

- 1- وضع السياسات والإجراءات الواضحة لضمان توفير أدوية ومستلزمات وأجهزة طبية آمنة وذات جودة عالية وسعر مناسب والتخطيط لتحقيق هذه السياسات وتفعيلها.
- 2- سلامة وأمنوية المستحضرات الحيوية والكيميائية التكميلية ومستحضرات التجميل ذات الأثر الطبي.
- 3- إجراء البحوث والدراسات التطبيقية للتعرف على المشكلات الصحية وأسبابها وتحديد آثارها ووضع قاعدة علمية يستفاد منها في الأغراض التثقيفية والخدمات الاستشارية والبرامج التنفيذية في مجال الدواء.
- 4- المراقبة والإشراف على الإجراءات الخاصة بالتراخيص لمصانع الادوية والمستلزمات والأجهزة الطبية.
- 5- تبادل المعلومات ونشرها مع الجهات العلمية والقانونية المحلية والعالمية وغيرها وإعداد قاعدة معلومات عن الأدوية والمستلزمات والأجهزة الطبية ومستحضرات التجميل ذات الأثر الطبي.

الدواء
خالد
للساعة



الأقربازين

ALAQRBAZYN

الأخيرة

منذ مهام الهيئة

رسم السياسات الدوائية في اطار
السياسة العامة للدولة بالاشتراك
مع الجهات ذات العلاقة ووضع
الخطط والبرامج اللازمة لتنفيذها .

وضع المواصفات والمقاييس
والاشتراطات الفنية الصيدلانية
اللازمة للمنتجات المحلية للدوائية
والمستلزمات الطبية والمواد
الكيميائية والمخبرية ومواد التجميل
ذات الاثر الطبي والمواد الخام
الداخلة في الصناعات الدوائية وفقاً
لداستير الادوية .

منح موافقة مزاولة الانتاج المحلي
للدوائية والمستلزمات الطبية
ومستحضرات التجميل وخاماتها
والرقابة عليها من حيث صلاحية
المواد المستخدمة وطريقة الانتاج
للتأكد من مطابقتها لشروط التصنيع
الجيد

اجراء التحاليل والفحوصات والدراسات
على المستحضرات الصيدلانية
المستجده والمعدة للتسجيل او التي
تدعوا الحاجة لتصميمها او اعادة
النظر فيها وتقييمها لهدف ضمان
مطابقتها للمواصفات وفعاليتها وخلوها
من الاضرار

نشر الثقافة الدوائية والمعلومات ذات
العلاقة للمواطنين والمهنيين والصحيين

اصدار النشرات العلمية الدوائية والقيام
بالبحوث والتقييف الدوائي والاشراف
على الاعلام والترويج الدوائي وابداء
الراي بالمضمون للنشرات الدوائية



يكتبها

د/ احمد سالم الجرياء



همس الحروف

خواطر من أرض الكنانة

*ما أن تتعطف الطائرة فوق خليج السويس متخذة وضع الهبوط التدريجي، حتى تلوح لك مدينة القاهرة بمنظر أخذ غاية في الروعة.. من أعلى تبدو لك المدينة بمحافظاتها الثلاث كلوحة سريالية تمازجت مع رقي من فن المنمنمات العربية، والنيل ذلك النهر الخالد يخترق خاصرة المدينة، يتلوى كالافعى الضخمة، ينعكس أضواء مبهجة كلما أرسلت الشمس أشعتها الوهاجة اليه. يتخذ النيل طريقه غير أبه بأي معوقات، ينشر الخير ويعم النماء في أرجاء ضفتيه. من قلب كتاب مقدس قديم خرجت مدينة القاهرة تحمل نفحات من ترانيم المعابد وتكبيرات المساجد في مختلف العصور. وبدون عناء تستطيع أن تلاحظ الفروق الحضارية التي تجسدها مدينة واحدة.. بوضوح جلي تشاهد آثار الحضارة الهيلنستيتية التي جلبها الاسكندر الاكبر وهي مزيج بين حضارة الشرق والحضارة الإغريقية، تتوج المدينة شواهد كثيرة تدل على أن كثير من الحضارات قد مرت من هنا.. فهذه اثار الفراعنة القدماء منتشرة كشواهد حية، تنتصب اهرامهم لتحكي قصة تاريخ. أن تكون في حضرة المدينة (القاهرة) فلا بد أن تتمثل حقبة دولة البطالمة وآخر ملوكها الملكة كليوباترا السابعة.. وأن تتصيد حكمة من بتاح حتب اشهر حكماء الدولة القديمة.. وأنت هناك لابد وأن تكون في حضرة اشهر الأطباء المصريين ايموحتب.. في القاهرة تخرج إلى فضاءات من الاختلاف، فالجديد يزاحم القديم في كل شيء.. تختلط الاصوات ببعضها، صياح البائع المتجول وهو ينادي لشراء الادوات القديمة (الروبابيكيا) واخر يدعو بصوت متناغم معسلة ياباطا.. زحام وأسواق تصبح فيها المفاصلة عند الشراء شطارة وفراسة إن كنت في القاهرة فإن جدولك لابد وأن يحوي زيارة للاهرامات وسلسلة المتاحف المنتشرة في المدينة ولابد وانك ستصعد برج القاهرة الشهير لتشاهد من علياه تفاصيل المدينة، وفي المساء يصبح لزاماً ارتياد أحد المسارح أو الاوبرا وقد يخطر ببالك أيضا زيارة حديقة الحيوان وانت في حضرة القاهرة المعز لابد وأن تقبل على التهام طبق الكشري الشهير، وسيشدك كثيراً صوت قرقعة صاجات بائع مشروب عرق السوس وهو يستعرض مهاراته في صب المشروب في الفجان.. وعلى ضفاف نهر النيل يتصيد الناس النسائم اللطاف ليتخففوا بها من عناء العمل وزحام المدينة.. والمصريون يطلقون على النيل بحر وحق لهم ذلك فهم الدولة الوحيدة المستغلة له من بين مجموع الدول التي يمر بها النهر من لحظة خروجه من بحيرة فيكتوريا في أعالي أوغندا حتى المصب النهائي له في بحر الروم (البحر الأبيض المتوسط) وارتبط النهر بعادات وطقوس الإنسان المصري على مدى العصور.. ودائماً تظل القاهرة عروس النيل ودرة تاجه الثمينة

طباعة وتصميم

جرافيك

تصميم . طباعة . إعلان



اليمن - عدن - خورمكسر
رقم الهاتف: ٠٢٧٧٧٧٩ . ٠٢ ٩٦٧ +
رقم الفاكس: ٢٣٧٧٨٠
www.ysbda.com
info@ysbda.org

المشرف العام
رئيس التحرير
مدير التحرير
سكرتير التحرير
المستشار العلمي
المستشار القانوني

د.عبدالقادر أحمد الباكري
د. أحمد عبده مقبل القباطي
أ. نبيل صالح عليوه
أ.فضل أحمد قاسم
أ.د جمال محمد خدابخش
أ.أحمد علي إبراهيم

الأقربازين

ALAQRBAZYN