



## دیدگاهها

### مقدمه:

آگاهی خوانندگان از دیدگاههای مختلف همکاران، به درج آن می‌پردازیم. ذکر این نکته را نیز ضروری می‌دانیم که این صفحه تعلق به انعکاس اندیشه‌های مخاطبین «رازی» دارد و خوشحال خواهیم شد که به لحاظ بازتاب دیدگاهها و نقطه‌نظرات همکاران گرامی، همیشه این ستون را مفتوح داشته باشیم.

سر دبیر

چندی پیش نامه‌ای داشتیم از همکارمان آقای دکتر اردوبادی که در اعتراض به یکی از مطالب نشریه بود. پس از مدتی جوابیه‌ای از یکی از همکاران در این رابطه به دستمان رسید که در همین ستون درج کردیم. اینک نامه دیگری در جواب نامه آقای دکتر اردوبادی از دو تن از دانشجویان دانشکده داروسازی دانشگاه علوم پزشکی اصفهان دریافت داشته‌ایم که به لحاظ

با عرض سلام  
به مسئولین و دست اندرکاران ماهنامه  
مفید و جالب رازی  
در شماره آذرماه ۷۰ در قسمت «رازی و  
خوانندگان» نامه‌ای از آقای دکتر اردوبادی  
آورده شده و جواب آن بنحوشایسته‌ای داده  
شده است، ولی وظیفه خود می‌دانیم که چند سطر  
زیر را در جواب ایشان داده باشیم ولو اینکه  
تکرار همان جواب نشریه باشد. دریند اول نامه  
ایشان آورده شده که مگر پزشک توضیحات  
لازم را به بیمار نداده تا او مجبور شود از دکتر  
داروساز اطلاعات کسب کند؟ تا آنجایی که ما  
دیدیم این روزها ویزیت کردن ۷۰-۶۰ نفر  
آن هم در یک شیفت کاری ۴ تا ۵ ساعته توسط  
پزشک، دیگر وقتی نمی‌گذارد که ایشان حتی  
اسم و فامیل کامل بیمار را بنویسند چه برسد  
توضیح در مورد بیماری و بعضی از آقایان  
پزشک آنقدر سرعت به خرج میدهند که عوام  
می‌گویند، نسخه از پیش نوشته شده دارند. با این  
وصف مریض در مانده حتی از ترزریقاتیجی محل  
در مورد بیماری خود سؤال میکند تا چه رسد به  
دکتر داروساز که رکن اساسی درمان است. در  
بند سوم نامه تان فرموده‌اید که دکتر داروساز  
لازم است دارای انواع تخصص باشد تا بتواند  
جواب مریض‌ها را بدهد. و ما می‌پرسیم یک  
پزشک عمومی که بطور اجمالی درباره اکثر  
بیماریها اطلاع دارد، آیا متخصص همه  
رشته‌هاست و حال اگر یک داروساز اطلاعاتی در  
مورد بیماریها بداند و یا بخواهد بداند باید  
متخصص تمام بیماریها شود؟ در همین بند  
آورده‌اید که این متد صحیح نیست که داروساز

به شرح بیماری و مطالبی که اصلاً به ایشان  
مربوط نیست بپردازد. شما خوب می‌دانید که در  
اکثر اوقات مکانیزم بیماری بررسی می‌شود و  
سپس دارو ساخته یا انتخاب میگردد و اگر  
دارویی برحسب اتفاق علاج دردی باشد  
مکانیزم آن بررسی و شناخته می‌شود، پس  
چطور داروسازی و داروساز که متخصص علم  
داروسازی است (همانطور که شما متخصص  
رشته خود هستید) ارتباطی با بیماری ندارد و  
اگر شما جدیداً به این نکته رسیده‌اید نباید این  
داروها را که داروسازان بی‌ارتباط با بیماریها  
ساخته‌اند و برای بیماریها که مربوط به آنها  
نیست توصیه میکنند تجویز کنید و حتماً از  
روشهای تخصصی خاص خود سود جوئید. در  
بند ۴ گفته‌اید بیمار را باید به پزشک رجوع داد  
تا در مورد بیماری خود سؤال کند و مثلاً اگر  
شخصی از داروساز پرسید آیا بیماریش مسری  
است باید گفت به جناب دکتر متخصص رجوع  
کنید (و حتماً ۲ هفته هم در نوبت ویزیت بمانید  
تا جواب خود را بدانید). آرزو کرده‌اید تیر  
گفت‌وشنود در داروخانه با گفت‌وشنود با دکتر  
متخصص بیماری عوض می‌شد ولی رازی یک  
ماهنامه داروئی است و بحث تخصصی در مورد  
بیماری جای دیگر دارد و چه خوب که نشریه  
برای دیگر شغلها و اصناف به رایگان فرستاده  
نمی‌شود و گرنه آنها هم آرزو میکردند  
صفحه‌ای برای گفتگو با صنف آنها باز شود.

اکبر شاهسوندی

کرامت‌اله صداقت

دانشجویان دانشکده داروسازی دانشگاه اصفهان