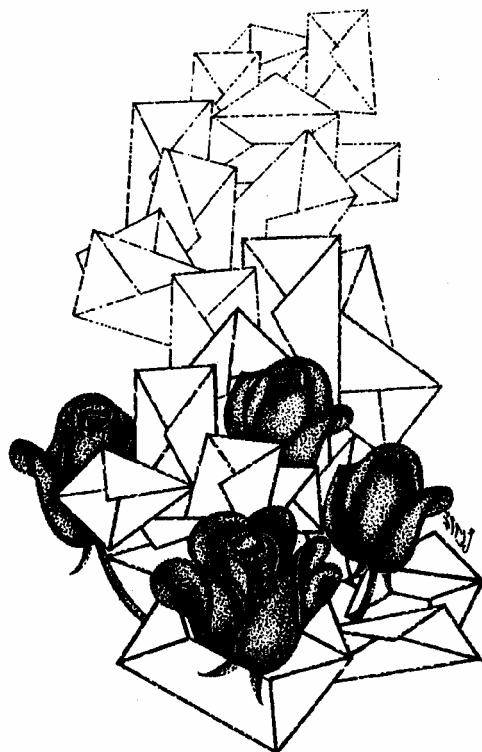


رازی و خواندنگان



۲ سؤال داشتم که می‌خواستم بعرض برسانم:
یکی اینکه آیا بهتر نیست وزارت بهداشت، درمان
و آموزش پزشکی کنترل بیشتری روی نسخ داشته
باشد و آنانی که دانسته یا ندانسته چنان نسخه‌هایی را
می‌نویسنند مورد توبیخ قرار گیرند تا وادار به مطالعه
شوند؟
سؤال دوّم این است که مدتی است می‌بینیم
شهرهای مختلف در احداث دانشکده پزشکی

خدمت دست‌اندرکاران محترم ماهنامه
دارویی «رازی» سلام عرض می‌کنم. خسته
نباشید.

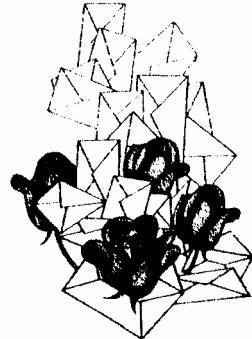
اینجانب محمدرضا اصغری گلbaghi دانشجوی
سال چهارم پزشکی دانشگاه علوم پزشکی مشهد
می‌باشم. مدتی است که ماهنامه را مطالعه می‌کنم و
بنظر من ماهنامه در حد خودش بسیار مفید و جالب
است و واقعاً دستان درد نکند.

(بخصوص از نوع آزاد آن!) از یکدیگر سبقت می‌گیرند و بسیاری از شهرها را می‌بینیم که فاقد یک بیمارستان استاندارد هستند (حال وضع اساتیدش بماند) ولی دانشکده پزشکی در آن ساخته شده است، آیا چنین وضعی زمینه‌ساز نوشتن چنان نسخه‌هایی در آینده نخواهد بود؟

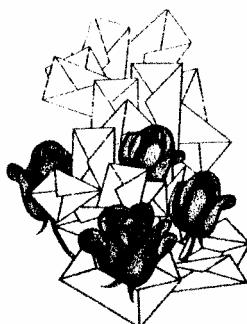
همکارگرامی آقای محمد رضا اصغری گلbaghi

ضمن تشکر از اظهار لطف شما نسبت به نشریه،
با اینستی به عرضتان برسانم که سوالات شما را چاپ
می‌کنیم، ولی مستظر جواب از سوی مسئولین و
دست‌اندرکاران وزارت بهداشت، درمان و آموزش
پزشکی می‌مانیم. گرچه این سوالات تا حدودی
سوالات بسیاری از همکاران و مخاطبین نشریه را زی
می‌باشد و مانیز در حد بضاعت قادر به پاسخگوئی
خواهیم بود، لیکن به دلیل مسائل زیربنایی موجود در
اینگونه سوالات، بهتر است که جواب را از زبان
مسئولین داشته باشیم.

سردیر



با عرض سلام و خسته نباشد خدمت مسئولین
محترم ماهنامه داروئی رازی
در ابتدا از شما و کلیه اساتید محترم و صاحب‌نظران
علم پزشکی که با این مجله همکاری دارند تشکر
می‌کنم و موفقیت یکایکشان را خواستارم. چنانچه



مسئولین محترم مجله گرانقدر رازی
سلام علیکم. با آرزوی موفقیت روزافزون برای

شما و همه خدمتگزاران به علم.

ماهنا�ه رازی از مجلات ارزشمندی است که به سعی و تلاش خستگی ناپذیر شما محقق پذیرفته است. در قسمت مروری بر نسخ، نسخه‌های عجیب و غریب که گاه نشان از وجودانی فراموش شده و بی دردی است که هم سرمایه دولت و ملت را برباد می‌دهد و هم خیانتی به بیمار روا داشته می‌شود، تجویز غیر مستولانه داروها به صورت مصرف بی‌جا، دوزهای کم یا زیاد، دادن داروهای مشابه با هم درحالی که فقط عوارضشان تشدید می‌شود، تجویز داروهای خطرناکی چون دیپرون برای موارد غیر ضروری.

چرا این موارد بررسی نمی‌شود و لاقل شما که نسخه‌ها را چاپ می‌کنید چرا روی نام پزشک و گاه باصطلاح متخصص!!! را می‌پوشانید؟ بگذرید این افراد بی‌سواد پزشک‌نما معرفی شوند.

آیا جان بیمار اینقدر بی‌ارزش است؟ در حالی که قیمت نسخه‌ها دقیقاً توسط بیمه بررسی می‌شود آیا مرکزی نباید محتوای آنها را بررسی کند؟ در حدیث شریف از رسول اکرم (ص) آمده: کسی که بدون علم طبابت کند، ضامن (عواقب آن) است. کی به این معنا توجه خواهد شد و...

باید مرکزی قوی تأسیس گردد که بر نسخه‌های پزشک و همچنین کار داروساز نظارت کند و از این دو مسئولیت بخواهد و در قبال اهمال کاری پاسخگو باشند والا نظام! دارویی کشور هیچگاه اصلاح نمی‌شود.

والسلام

محمد صادق تقی

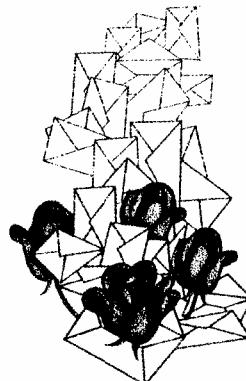
حسین قرقچه بیدختی - دانشجویان داروسازی مشهد

همکاران عزیز:

۱- اگر چه نامه شما نیاز به ویرایش اساسی دارد، لیکن

بهرتر دیدیم که نامه را بدون دستکاری چاپ نمائیم.
۲- پوشاندن نام پزشک در روی نسخ چاپ شده،
احترام به حیثیت و شخصیت افراد است و چنانچه لازم
باشد بایستی در محلی دیگر غیر از یک نشریه عمومی
نامشان مطرح و به مسائلشان رسیدگی شود.
۳- مرکزی برای بررسی نسخ در نظام پزشکی تشکیل
شده و ظاهراً به اینگونه مسائل رسیدگی می‌کند، لیکن
ما نیز انتظار داریم که این مرکز با جدیت و قاطعیت با
نارسائی‌های نسخ همکاران برخورد کرده و در راه
بهبود نسخه‌نویسی و نظام دارو درمانی مملکت
استوارتر قدم بردارد.

سردیر



سردیر محترم ماهنامه علمی رازی، جناب
آقای دکتر سیامک نژاد

ضمن عرض سلام به شما و همکاران گرامیتان،
توفيق شما را در راه خدمت به کشور عزیزمان از
خداآوند مسئلت دارم. در چند ماهنامه اخیر بخشی را به
آشنائی با پایان‌نامه‌های داروسازی اختصاص داده‌اید
که بسیار مفید می‌باشد، البته اگر صرفاً از پایان‌نامه‌های
دانشکده‌های داروسازی موجود در تهران استفاده
نکرده و از سایر دانشکده‌ها از جمله دانشکده
داروسازی مشهد نیز استفاده شود مفیدتر خواهد بود.
با تشکر دکتر سعید مقدم‌نیا



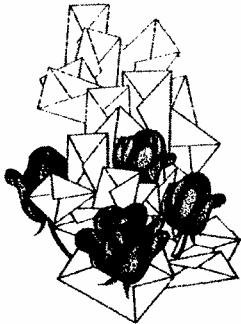
۸۳ تیرماه ۷۲، شماره ۷، سال چهارم، رازی

بدیهی است عرضه مطالب علمی و کاربردی بصورت سووال و پاسخ بسیار سازنده و مفید می‌باشد. و امیدوارم اینگونه روش‌های جدید استمرا را یابند.

دوم - خاطره‌ای راجع به بحث قدیمی و در عین حال جدید «نسخه و دارو و مصرف بی‌رویه آن»:

مرد بیمار با حدود ۴۰ سال با توصیه یکی از اطباء متخصص داخلی جهت دریافت اسپری بکلومتاژون جهت تسکین سرفه مراجعه نمود. به دلیل عدم وجود، عذرخواه ایشان شدیم. فرد مذکور دبیر آموزش و پژوهش بوده و طی حدود ۱۸ سال سابقه ییمه فقط ۴ نسخه استفاده کرده بود (اولین دفترچه) و خواهان راهنمائی داروئی شد. با توجه به نوع داروهای تجویزی برای ایشان از قبیل کپسولهای آنتی‌بیوتیک و آمپول‌های کورتن... به ایشان توصیه گردید به یکی از پزشکان ریه مراجعه نماید. حدود یک ساعت بعد فرد مذکور جهت تشکر مراجعه نمود و بنا به توصیه و معاینه پزشک متخصص ریه از مصرف هرگونه دارویی منع شده و فقط به چند توصیه بهداشتی بستنده شده بود؟

دکتر علی مصدق
داروخانه مرکزی امام - مشهد

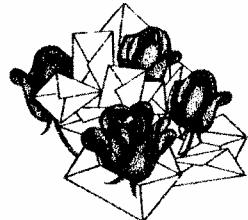


سردییر محترم ماهنامه رازی جناب آفای دکتر
فریدون سیامک نژاد
ضمن عرض سلام و تقدیر و تشکر از این خدمات

همکارگرامی آقای دکتر سعید مقدم نیا

ضمن تشکر از نامه شما و تذکری که داده اید،
با یستی به اطلاع شما و تمامی همکاران عزیز برسانیم
که نشریه رازی متعلق به تمامی گروه پژوهشکی در
سراسر ایران است. اگر بیشتر از پایان نامه های
دانشجویان تهرانی استفاده می کنیم بدلیل عدم دسترسی
به سایر پایان نامه های داروسازی کشور است. لذا از
شما و بقیه همکاران می خواهیم که جهت هرچه
پر بارتر شدن بخش «آشنائی با پایان نامه های
داروسازی» خلاصه پایان نامه های خودتان را برایمان
ارسال دارید تا در نوبت چاپ قرار دهیم. از همینجا نیز
از تمامی اساتید دانشکده های داروسازی سراسر ایران
می خواهیم که جهت آشنائی همگان، خلاصه پایان
نامه های دانشجویانشان را برایمان ارسال دارند تا اقدام
به درج آنها در نشریه خودشان «رازی» بنماییم.

مسنون



سردییر محترم مجله علمی - داروئی «رازی»
همکار و دوست ارجمند جناب آقای دکتر
سیامک نژاد

سلام علیکم - با عرض خسته نیاشید و احوال پرسی
خدمت جناب تعالی و دیگر همکاران ارجمند در این
مجله معتبر دو مطلب به ذهن می رسد که در اینجا نقل
نماییم.

اول - راجع به نحوه ارائه مقالاتی از قبیل «نگاهی به اثر داروها و بیماریهای آندوکرینی در رفتار جنسی» که توسط استاد ارجمند آقای دکتر ثمینی به صورت سوال و پاسخ عرضه شده بود:

اشارة کرده‌اید را کمتر می‌بینند. لذا به شما حق می‌دهم که از دیدن چنین نسخه‌ای در نشریه «رازی» اینگونه ناراحت شده باشید. ولی دوست عزیز، همکاران داروساز شما، خصوصاً آنهاشی که در داروخانه مشغول خدمت به مردم هستند، روزی نیست که با چنین نسخی برخورد نکنند. متاسفانه بعضاً هم که همکار داروسازی برای رفاه حال بیمار حامل چنین نسخه‌هایی، به همکار پزشک خود تلفن می‌کند، با بسیاری و پرخاش ایشان مواجه می‌شود، که این مطلب کار را بسیار مشکل می‌نماید. از طرفی بیمار به پزشک اعتماد دارد، و از طرف دیگر داروساز می‌بیند که نسخه بیمار نشان دهنده سوء استفاده بعضی اطباء از اعتماد مزبور به ایشان است. این است که درج اینگونه نسخ در یک نشریه علمی اجتناب‌ناپذیر است. البته چیزی که از تکرار اینگونه مسائل در نسخه‌نويسي همکاران پزشک جلوگیری می‌کند، تنها برخورد قانونی با هرج و مرج موجود در نسخه نیست، بلکه آموزش مداوم و اجراء تمامی همکاران گروه پزشکی به مطالعه مستمر، کاهش دهنده مسائل اینچنینی در نسخه‌نويسي است. با این وجود بایستی به اطلاعاتان برسانم که کمیته‌ای در نظام پزشکی تحت عنوان «کمیته بررسی نسخه‌نويسي همکاران است. البته برخورد قاطع و سختگیری بیش از حد در این مورد می‌تواند کارساز باشد، لیکن ارتباط شما دانشجویان پزشکی با این کمیته و درخواست برخورد با اینگونه مسائل قطعاً کارساز خواهد بود. در خاتمه ضمن تقدیر از احساس مسئولیت شما و تمامی مسئولین و معهدهای این رشته مقدس (اکثر قریب به اتفاق پزشکان ما ضمن رعایت اصول نسخه‌نويسي، خود خواهان برخورد با اینگونه مسائل هستند)، تقاضا داریم که هرگونه نارسانی و هرج و مرج در نسخه‌نويسي همکاران را ضمن انعکاس به

علمی و فرهنگی و بسیار خداپسندانه جنابعالی و دیگر ممکاران ارجمندان.

راستش ماهنامه بهمن ماه ۷۱ شما را که خواندم در صفحه ۵۲ در قسمت نسخه‌نويسي در یک نگاه این شماره نقد و بررسی نسخه‌ای را دیدم که بسیار اسف‌بار بود و با توجه به اینکه در پایان این نقد ذکر کرده بودید که «ادامه دارد» اما باز بنده توانستم صبر کنم تا شماره بعدی. می‌خواستم از جنابعالی سوال کنم که آیا هیچ مرجع قانونی یا هیئتی یا... مؤسسه‌ای وجود دارد که اینگونه تخلفات علمی و پزشکی را پیگیری کند یا نه؟ و آیا خود جنابعالی جهت انعکاس این مطلب به مسئولین مربوطه اقدامی کرده‌اید یا نه؟ به هر حال اگر مؤسسه‌ای جهت بررسی اینگونه مسائل وجود ندارد، از جنابعالی خواهش می‌کنم که پیشنهاد تشکیل مراجعي جهت بررسی اینگونه تخلفات را صادر بفرماید. اشتباهی که هر فردی با حداقل تحصیلات دیپلم و یک آگاهی مختصر از داروهای به آن پی می‌برد. به هر حال به نظر بنده حرفة پزشکی خیلی مقدستر از آن است که اینگونه اشتباهاتی که واقعاً توهین هم هست در آن صورت گیرد، شما فکر کنید که اگر این مقاله بدست افراد عادی و عوام جامعه بیقتد چقدر افکار آنها نسبت به پزشکان و سواد و تخصص آنها مخدوش خواهد شد؟ امیدوارم که خداوند عمر بیشتر جهت خدمت طولانی تر و موقیتی بیشتر نصیب جنابعالی بفرماید.

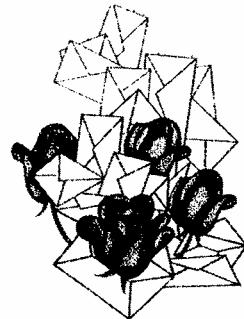
با تقدیم احترامات و عرض شکر
دانشجوی پزشکی غفور احمدی

همکار عزیز آقای غفور احمدی

بایستی به اطلاعاتان برسانم که دانشجویان پزشکی و اصولاً پزشکان بدلیل عدم دسترسی به نسخ سایر همکارانشان، اینگونه مسائل که شما در نامه‌تان به آن

کمیته فوقالذکر، برای ما نیز جهت درج در نشریه «رازی» ارسال نمائید.

سردیبر



با سلام حضور مسئولین محترم و پرکار ماهناهه علمی - اجتماعی رازی:

اینجناب «امیرعلی جعفری» دانشجوی سال چهارم داروسازی دانشگاه علوم پزشکی تهران هست و ضمن تشکر از شما بخاطر کاربزرگی که در زمینه دارو و مسائل آن انجام می‌دهید (ماهناهه) چند پیشنهاد در مورد بهبود کیفیت رشته داروسازی دارم که فکر می‌کنم بهتر می‌توانم آنها را از طریق ماهناهه رازی برای مسئولین محترم وزارت بهداشت و درمان و آموزش پزشکی مطرح کنم:

- ۱- بهتر است رشته داروسازی گرایش داشته باشد. بدین صورت که بعد از گذراندن واحدهای عمومی و علوم پایه و دروس عمومی داروسازی (حدود ۱۴۰ واحد) بقیه دروس تخصصی را بصورت گرایشی ارائه دهند و دانشجویان پرتلایش داروسازی پس از اتمام تحصیلات عمومی با گذراندن حدود ۲۱۰ واحد در قالب داروساز داروخانه، داروساز صنعتی، داروساز بالینی، داروساز بیمارستانی و... وارد جامعه پزشکی شوند. بدینهی است که حداقل امتیاز این روش افزایش کارایی داروسازان (شاغل در بخش غیر تحقیقاتی) خواهد بود.
- ۲- از طرف دیگر مسئولان وزارت بهداشت نیز

طوری برنامه ریزی کنند تا زمینه کاری «داروسازان گرایش دار» را فراهم کنند و حداقل امتیازی هم که این کار دارد بهبود کیفیت ارائه خدمات دارویی و درمانی در سطح جامعه می‌باشد.

۳- در بخش‌های نظارت وزارت بهداشت نیز نظر به اهمیتی که دارند سرمایه‌گذاری بیشتر شده و بجای استفاده از داروسازان عمومی، خود وزارت خانه به داروسازان جوان بورس تحصیلی اعطاء کند، تا همان داروسازان را در بخش‌های مختلف نظارت بر دارو بکار گیرد. بعنوان مثال اعطای بورس برای رشته فارماکوگنوزی در اداره گیاهان دارویی و رشته‌های مختلف دیگر برای بخش‌های دیگر نظارت بر دارو که خود مسئولین محترم آن وزارت خانه بهتر از ما واقع هستند. این مسئله بویژه در مورد اداره گیاهان دارویی اهمیت فوق العاده‌ای دارد. بنده در صحبت‌هایی که با چند تن از مسئولین وزارت خانه داشتم متوجه علاقه و توجه آنها به این مسئله شدم: زیرا جهان داروسازی امروزه مجدداً متوجه گیاهان دارویی و اهمیت فوق العاده آنها شده است و در کشورهایی مثل امریکا، آلمان و ژاپن (غول‌های داروسازی) تقریباً بیش از نیمی از محصولات دارویی را داروهای گیاهی و در فرمولاسیون‌های جدید تشکیل می‌دهد که نظارت و کنترل قسمت مهمی از کار را تشکیل می‌دهد، و چون چندی است که در کشور ما هم بدین مسئله توجه می‌شود جا دارد که مسئولین و دست اندرکاران امر به این مسئله توجه داشته باشند.

با احترام و تشکر

امیرعلی جعفری

دانشجوی داروسازی

