



رازی و مُواندگان

هزاران موضوع به مشکل بر بخوریم و حتی دریغ از یک رفرازنس که بتوانی مشکلت را برطرف کنی.

این حرف را به گوش مسؤولان مربوطه برسانید که ببیند دنیا چه خبر است ولی هنوز سیستم آموزش ما نارساست و حتی دریغ از درک کوچکترین مشکلی. قرار نیست که کلیات را عوض کنید بباید فقط یک قدم جلو بگذاریم، ما که همیشه دریغ از گذشته‌ایم، این حرف‌ها را به که باید گفت و از چه کسی باید انتظار همکاری

✿ گفتنی بسیار است وقت اندک

۱- از شما دست اندک کاران بخش علمی مجله رازی خواهش می‌کنم در مورد داروسازی بیمارستانی بیشتر بتویسید. ما که از دروس دانشگاهی بهره‌ای نبردیم و این واحد را جزو واحد اختیاری قرار دادند انگار نه انگار که قرار است فردا یک تعدادی از این فارغ‌التحصیلان باید در بیمارستان‌ها فعالیت کنند، چرا باید واحدهای مهمی مثل داروسازی بالینی و بیمارستانی کم اهمیت جلوه کند تا من دانشجو فردار مواجهه با

آتروپین یا نئوستگمین) دریافت کرده بود.
خواهشمندیم که در این رابطه اقدامی
بکنید...»
اربدبیل - دکتر م.م - داروساز

* پاسخ مدیر داروی دانشگاه بابل به
نامه انجمن داروسازان قائم شهر
«...احتراماً در خصوص نامه متدرج انجمن
داروسازان شهرستان قائم شهر در صفحه ۱۰۸
شماره ۶ تیر ماه ۸۰ مطالب ذیل به استحضار
می‌رسد:

بر اساس آیین نامه امور داروخانه‌ها
تصویب ۷۹/۶/۱۶ موضوع انتقال داروخانه پس
از بررسی و کارشناسی توسط کارشناسان
امور دارویی شبکه و دانشگاه نهایتاً جهت اخذ
تصمیم در کمیسیون سه نفره که ترکیب آن در
مقدمه آیین نامه تعریف شده مطرح و اتخاذ
تصمیم می‌گردد.

بديهي است راي صادره توسط مديريت
دارویی به مبادی زيربط ابلاغ و اجرا مي گردد، در
آيین نامه جايگاه اجرائي برای انجمن لحاظ نشده
تا انجمن نسبت به اخذ تقاضا و بررسی آن اقدام
نماید. چرا که اين امر نوعی عاملیت انجمن‌ها را
سرپی خواهد داشت که مورد نظر قانونگذاري
نبوده و با وظایف قانونی وزارت بهداشت و
درمان همسوی ندارد.

شایان ذکر است آیین نامه امور داروخانه‌ها
حداقل از طریق چاپ در همین مجله و زین به
اطلاع کلیه علاقمندان رسیده در خاتمه یادآور
می‌شود تاکنون کلیه موارد مطروحه در
کمیسیون سه نفره با حضور نماینده انجمن
داروسازان همان شهر (از جمله قائم شهر) مورد

داشت. چطور این همه واحد نه چندان مهم را
مجباریم اجباری بگذرانیم ولی در مورد یک
درس که شاخه‌ای مهم از علوم داروسازی است
باید واژه اختیاری را جلویش بچسبانیم که اگر
هم نشد، ارایه ندهیم و در نهایت محصول کار
چیزی خواهد شد که داروساز بیمارستانی نه
اطلاعاتی از لوازم پزشکی دارد نه قدرت مواجهه
با پزشکان را دارد و باید یا تبدیل به پلیس
داروخانه شود (مواظب باشد که از مواد مخدر
کم نیاید یا در آخر سال مالی از داروخانه کم
نیاورد...) و یا به مهر و امضا بسته کند و فقط
پرونده‌هارا مهر و امضا کند.

۲- بیایید تلاش جدی بکنیم تا داروسازان جوان
را مجهز به علوم مفید بکنیم باید این را دانست که
داروسازان در اروپا به مانند دایرة المعارف‌های
متحرکند و آن چنان از نظر علمی قوی و مجهزند
که وجودشان مهم و حیاتی است. تعیین دز دارو
در ICI آنقدر مهم و حیاتی است که این کار فقط
از یک دکتر داروساز برمی‌آید.

از شما خواهشمندیم لاقل در مجله رازی
رفرازهای مفید و موثر در زمینه داروسازی
بیمارستانی معرفی کنید و مقالاتی هم در این
زمینه داشته باشید.

۳- غرض اصلی از تصدع اوقات این بود که
نکته‌ای رامتنکر شوم. شکل ظاهری و برجسب
داروی آتروپین با نئوستیمکین ۵/۰ درصد
تفاوت چندانی با هم ندارد و این از لحاظ شکل
ظاهری باعث شده است که در هنگام مصرف در
اتفاق عمل اشتباه پیش بیاید. به طور مثال چند
وقت قبل در اتفاق عمل بیماری قرار بود که ۲/۵CC
آتروپین دریافت کند و چند سی سی نئوستیمکین
که در اثر اشتباه حدود ۲/۵CC از یک دارو (یا

بررسی قرار گرفته است. /آ/ ۷/۶

دکتر جعفر اکبری - مدیر مستقل غذا و دارو دانشگاه

﴿ مقالات فیتوترایپی را آدامه دهید

«... چند شماره اخیر ماهنامه را به مقالات فیتوترایپی در بیماری‌های مختلف اختصاص دادید که بسیار خوب و مورد نیاز است، خواهشمندم این سلسله مقالات معین گیاه درمانی مدرن را همچنان برای ما آدامه دهید. همچنین از مسؤولان معاونت دارو و مدیریت اداره کل خواهشمندیم، پیش نویس آینین نامه اجرایی داروخانه‌های گیاهی را شروع و تسریع بخشند...»

رودبار تهران - دکتر جواد مفید - داروساز

﴿ پاسخ سوالات بازآموزی در مقاله باشد

«... برخی از سوالات بازآموزی به شکل مستقیم دارای جواب نمی‌باشند و باید از منابع دیگری غیر از خود پرسشنامه جواب آنها را استخراج نمود. البته انتظار این است که جواب‌ها به شکل روشن در متن مقاله وجود داشته باشد زیرا ما به سنی رسیده‌ایم که خود این مطالعات برایمان وقت کمتر است چه رسد به مطالعات خارجی دیگر... به هر حال سعی شود مقاله‌ها در عین جالب بودن مقداری ساده‌تر نوشته شود که جواب‌ها را راحت‌تر بتوان استخراج نمود.... در ضمن مقاله پربار آقای دکتر روشن ضمیر در ویژه نامه شهریور هشتاد مرحمی بود بر دردهای همیشگی ما و بسیار جامع، دلسوز، نقادانه، پربار و راهگشا. واقعاً عنوان داروساز نمونه سال برآنده ایشان است...»

بروجرد - دکتر محمود مبارک - داروساز

﴿ اصلاح اشتباهات تایپی

«... با سلام و اظهار تشکر از محبت و درج پیشنهادات اصلاحی اینجانب در ارتباط با آیین نامه داروخانه‌ها متأسفانه در بند ۱۱ - تبصره ۱ ماده ۱۹ اشتباهات در چاپ صورت گرفته است که نیاز به اصلاح دارند.

الف: سطر سوم بند ۱۱ میزان خرید دارو... جدید حذف گردد.

ب: سطر ۵ بند ۱۱ تا سقف ۲۵ میلیون تومان ۲/۵ میلیون تومان در ماه صحیح است.

ج: سطر ۷ بند ۱۱ تا سقف ۳۵ میلیون تومان ۳/۵ میلیون تومان در ماه صحیح است.

د: سطر سوم ستون دوم صفحه ۱۱۲ (دنباله بند ۱۱) مبنای ۲/۵ میلیون تومان در ماه صحیح است.

خواهشمند است مراتب در شماره‌های بعدی جهت اصلاح و اطلاع همکاران درج گردد...»

ارومیه - دکتر جورابچی - داروساز

