



وزارة الصحة
سياسات وإجراءات

اسم السياسة : إعطاء المضادات الحيوية وريدياً للمرضى	رمز السياسة:
عدد الصفحات : 7 صفحات	الطبعة : الأولى

الوحدة التنظيمية: مديرية الصيدلة والصيدلة السريرية		
الجهة المعنية: الكوادر الطبية (الأطباء، التمريض، الصيدالة، صيدلي سريري، دكتور صيدلة) في المستشفيات التابعة لوزارة الصحة		
الاعداد: لجنة اعداد سياسة إعطاء المضاد الحيوي وريدياً. مديرية الصيدلة والصيدلة السريرية / د. آيات بنات مديرية الصيدلة والصيدلة السريرية / د. بيان الزاهر. مديرية التطوير المؤسسي وضبط الجودة / د. فائق صالح . ادارة مستشفيات البشير / د. اسماء الزيناتي. ادارة مستشفيات البشير / م. ق. ميساء مطاحن.	التوقيع: آيات التوقيع: بيان التوقيع: فائق التوقيع: اسماء التوقيع: ميساء	تاريخ الاعداد : 2024 / 4 / 14
التدقيق والمراجعة : مدير مديرية الصيدلة والصيدلة السريرية	التوقيع: ا. م. ق. ميساء مطاحن	تاريخ التدقيق: 2024 / 4 / 15
التدقيق من ناحية ضبط الجودة: مدير مديرية التطوير المؤسسي وضبط الجودة	التوقيع: ميساء	تاريخ تدقيق ضبط الجودة: 2024 / 4 / 15
الاعتماد : الأمين العام للشؤون الإدارية والفنية والسياسات والإجراءات	التوقيع: ميساء	تاريخ الاعتماد: 2024 / 4 / 15

وزارة الصحة
مديرية التطوير المؤسسي وضبط الجودة
السياسات والإجراءات
Policies & Procedures
١٢ نيسان ٢٠٢٤
ختم الاعتماد
معملة
Approved

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

ختم النسخة الاصلية

MASTER COPY



وزارة الصحة
سياسات وإجراءات

اسم السياسة : إعطاء المضادات الحيوية وريدياً للمرضى	رمز السياسة:
عدد الصفحات : 7 صفحات	الطبعة : الأولى
MOH	POL
HOS	MM
20	

موضوع السياسة:

الإلتزام بالمنهجية العلمية المعتمدة لإعطاء المضادات الحيوية عن طريق الوريد للمرضى داخل المستشفيات والمراكز الصحية.

الفئات المستهدفة:

الكوادر الطبية (الأطباء، التمريض، الصيادلة، صيدلي سريري، دكتور صيدلة) في المستشفيات التابعة لوزارة الصحة.

الهدف من السياسة/ المنهجية:

تحديد أسس تحضير وإعطاء المضادات الحيوية الوريدية للمرضى داخل المستشفى بالطريقة الصحيحة، لضمان تلقي المريض للمضادات الموصوفة له بطريقة آمنة والتقليل من فرص حدوث رد فعل تحسسي لها مثل (Shock Anaphylactic).

التعريفات:

1. معدل التسريب الوريدي (Infusion Rate): حجم السوائل التي يتم حقنها داخل الوريد خلال فترة زمنية معينة لا تقل عن 20 دقيقة حسب (up to date application)
2. المخولين: الكوادر الطبية (الممرض القانوني، الطبيب) المصرح لها بإعطاء العلاجات عن طريق الوريد.
3. الملف الطبي: السجل الخاص بالمريض ويحتوي على المعلومات الطبية المتعلقة بالمريض، مثل، الحساسية، وفصيلة الدم، والأمراض المزمنة، وعلاجاته.
4. المضادات : المضادات الحيوية التي تعطى للمريض وريدياً.
5. الحقن متعددة الجرعات : عبوات الحقن المعدة من قبل الشركة الصانعة للاستخدام أكثر من مرة حيث أن العلاج الموجود داخلها يحتوي على مادة حافظة ومعزول عن البيئة الخارجية بسداد مطاطي (stopper).
6. الممرض القانوني : الشخص التي يقوم بمجموعة من المهام الوظيفية المتعلقة بخدمات الرعاية الصحية والممارسات التمريضية، ويجب أن يمتلك مجموعة من المهارات والمؤهلات العملية (درجة الكالوريوس) وحاصل على رخصة مزاولة

MASTER COPY

مستند
مستند
مستند
مستند
مستند



وزارة الصحة
سياسات وإجراءات

اسم السياسة : إعطاء المضادات الحيوية وريدياً للمرضى					رمز السياسة:
MOH	POL	HOS	MM	20	
عدد الصفحات : 7 صفحات					الطبعة : الأولى

المهنة من وزارة الصحة والتي تمكنه من أداء دوره الوظيفي بشكل فعال في المنشآت والجهات المتنوعة باختلاف نشاطها كالمستشفيات المؤسسات التعليمية والشركات والمصانع..

المسؤوليات:

1. الصيدلي المسؤول أو الصيدلي السريري: تزويد الأقسام بتعليمات إعطاء الأدوية وحلها وحفظها.
2. الممرض القانوني: إعطاء المضادات الحيوية الوريدية باتباع الأمر الطبي المكتوب من قبل الطبيب المعني بعد تشخيص حالة المريض وحسب تعليمات إعطاء المضادات وتوثيق ذلك.
3. الطبيب: يقوم بكتابة الأمر الطبي الدوائي للمريض بإعطاء المضادات الحيوية الوريدية - بعد تشخيصه - موضحاً إرشادات الإعطاء كاملة.

الأدوات:

1. المضادات الحيوية.
2. *Giving set* وتوابعها من كحول وبلاستر طبي وقطن جاف.
3. الملف الطبي للمريض.
4. جدول توضيحي يبين المضادات الحيوية التي يتم إعطاؤها وريدياً.

الإجراءات:

1. يقوم الصيدلي/ صيدلي سريري بعمل جدول توضيحي يبين المضادات الحيوية التي يتم إعطاؤها وريدياً، مع بيان طريقة حلها، وطريقة احتساب الجرعة، وثباتية المضاد بعد فتحه ومعدل التسريب الوريدي لكل منها وتعميمها على كافة الأقسام مقابل التوقيع على الإستلام من قبل مسؤول القسم. مرفق (1) (نموذج الجدول).
2. يقوم الصيدلي بمراجعة وتحديث الجدول في النقطة رقم (1) باستمرار.
3. يقوم الصيدلي / الصيدلي السريري بتزويد الممرضين القانونيين بتعليمات تحضير وحل وإعطاء المضادات الحيوية بالتفصيل وذلك حسب نوع المضادات ، طريقة إعطاؤها، معدل التسريب الوريدي لها (*Infusion Rate*) وثباتيتها منذ فتح العبوة وبما يتناسب مع الحالة المرضية و صفات المريض كالعمر، الوزن وغيرها، وتوثيق ذلك.

MASTER COPY

مستند
مستند
مستند
مستند
مستند



وزارة الصحة
سياسات وإجراءات

اسم السياسة : إعطاء المضادات الحيوية وريدياً للمرضى					رمز السياسة:				
					الطبعة : الأولى				
عدد الصفحات : 7 صفحات					MOH POL HOS MM 20				

4. عمل تدريب دوري للكوادر الطبية على السياسة الخاصة بإعطاء المضادات الحيوية الوريدية بعد تعميمها على جميع الكوادر الطبية من قبل المعنيين بالتعاون مع إدارة المستشفى وتوقيع الكوادر على ذلك .

5. يقوم الطبيب بأخذ التاريخ التحسسي للمريض من المضادات الحيوية أثناء فحص المريض وتشخيص حالته، وتوثيق ذلك على ملفه الطبي وذلك حسب سياسة فحص التحسس الجلدي قبل المعالجة بالمضادات والمعمول بها في وزارة الصحة (مرفق(2)).

6. تحضير المضاد المناسب وإعطاءه للمريض حسب الأصول من قبل الممرض القانوني المعني واتباع طرق الإعطاء المذكورة بالأمر العلاجي والمسموح بها حسب تعليمات الشركة الصانعة والتعليمات التي تم تزويده بها من قبل الصيدلي/ صيدلي سريري، والقيام بحل الأدوية وإضافتها إلى المحاليل الوريدية على أن يكون الحل والإعطاء بناءً على الأوامر الدوائية المكتوبة والتعليمات الخاصة بحل الدواء مراعيًا قواعد السلامة العامة .

7. يجب الالتزام بمعدل التسريب (infusion rate) عند إعطاء المضادات الحيوية عن طريق الوريد، وعدم إعطاءها دفعة واحدة (IV push).

8. على الممرض القانوني عند إعطاء المضاد الحيوي التأكد مما يلي:

8.1 إعطاء المضاد للمريض الصحيح وذلك بالتعرف على المريض من خلال معرفين اثنين على الأقل (الإسم من أربع مقاطع، عمره، رقمه الوطني أو رقم ملفه) والتأكد من ذلك من خلال الإسورة المثبتة على معصمه.

8.2 إعطاء المضاد الحيوي الصحيح بمقدار الجرعة وعددها الصحيح وبالطريقة الصحيحة من خلال مطابقة اسم المضاد وتركيزه وطريقة إعطائه الموجودة بالرقعة التعريفية الملصقة على العبوة مع أوامر الطبيب ومطابقتها مع اسم المريض الموجود على لاصقة العبوة.

8.3 إعطاء المضاد في الوقت الصحيح حسب معدل التسريب الوريدي الصحيح واتباع الجدول الزمني لإعطاء الأدوية (التكرار).

8.4 مراعاة تطبيق القواعد الصحيحة فيما يخص عبوة المضاد الحيوي الوريدي متعدد الجرعات من حيث:

مستند
تحت إشراف
مستشفى



وزارة الصحة
سياسات وإجراءات

اسم السياسة : إعطاء المضادات الحيوية وريدياً للمرضى					رمز السياسة:
MOH	POL	HOS	MM	20	
عدد الصفحات : 7 صفحات					الطبعة : الأولى

8.4.1 حفظ العبوات ذات الجرعات المتعددة ضمن الشروط الصحيحة حسب تعليمات الشركة المصنعة والموجودة على العبوة مع تثبيت اسم المريض من أربع مقاطع واسم المضاد الحيوي، وقت وتاريخ فتح العبوة وإيجاد طريقة مناسبة لتوثيق اسم الممرض القانوني الذي فتح العبوة كوضع رمز معين أو أول أحرف من اسمه على سبيل المثال على العبوة.

8.4.2 مراعاة التحديث المستمر لقائمة المضادات الحيوية الوريدية متعددة الجرعات حيث يقوم الصيدلاني المسؤول في المستودعات بتزويد اللجنة بما يستحدث من أدوية أو أي معلومات لإعتماد أي تغيير وعمل تفقد دوري للقائمة.

8.4.3 الإلتزام بإجراءات سلامة المريض وضبط العدوى بما يخص الاستخدامات المتعددة للمضادات الحيوية وريدياً عن طريق:

- 8.4.3.1 قراءة التعليمات الخاصة بالمضاد المصروف والتأكد من تاريخ الإنتهاء .
- 8.4.3.2 التأكد من إسم المريض من خلال اسمه الرباعي واتباع نفس إجراءات التحقق من أي دواء قبل إعطائه للمريض.
- 8.4.3.3 تحضير الأدوات المطلوبة قبل إعطاء المضاد مثل (الكحول, Canula, بلاستر طبي, قطن جاف ..الخ).
- 8.4.3.4 وضع رقعة التعريف على العبوة عند فتحها تتضمن كل المعلومات التي تم ذكرها سابقاً (اسم المضاد, الجرعة , تاريخ الفتح ,...الخ) بالإضافة لذكر كمية السائل المستخدم في حل المضاد متعدد الجرعات واسم الممرض الذي فتح العبوة.
- 8.4.3.5 مراعاة إعطاء مضاد حيوي متعدد الجرعات لمريض واحد فقط.
- 8.4.3.6 مسح الغطاء المطاطي بكحول تركيزه 70% وتركه حتى يجف تماماً قبل الاستخدام بعد التأكد من سلامة الغطاء المطاطي .
- 8.4.3.7 التأكد من سلامة نفس عبوة المضاد كعدم وجود شوائب أو عكورة أو كسر أو تسريب بالعبوة قبل الاستخدام.

MASTER COPY

مساهمة في آيات



وزارة الصحة
سياسات وإجراءات

اسم السياسة : إعطاء المضادات الحيوية وريدياً للمرضى					رمز السياسة:
MOH	POL	HOS	MM	20	
عدد الصفحات : 7 صفحات					الطبعة : الأولى

8.4.3.8 عند وجود خطأ في صرف المضاد الحيوي من الصيدلية تبلغ الصيدلية فوراً أو يعاد المضاد دون تأخير ليتم استبداله بالمضاد الحيوي الصحيح ويعبأ نموذج الحوادث العرضية للسيطرة ومنع حدوث الخطأ لاحقاً.

8.4.3.9 مسح منطقة الوريد بالكحول عند إعطاء المضاد الحيوي وريدياً.

8.4.3.10 إعطاء المضاد الحيوي بالتسريب وليس دفعة واحدة لتجنب أي آثار تحسسية لدى المريض.

8.4.3.11 غسل اليدين وإدخال الحقنة لمرة واحدة بالسداد المطاطي للحقنة ومسح فتحة العبوة عند كل استخدام وتخزينها حسب تعليمات الشركة المصنعة.

8.4.3.12 عند وجود خطأ في عملية إعطاء المضاد يقوم الممرض المسؤول بإبلاغ الطبيب المعالج على الفور لاتخاذ الإجراءات اللازمة ويتم تعبئة نموذج الحوادث العرضية حسب سياسة التبليغ عن الحوادث العرضية بالمستشفى.

8.4.3.13 المضاد الحيوي المفتوح ولم يسجل عليه تاريخ الفتح يتم التخلص منه مباشرة لتجنب التعامل مع أدوية غير آمنة.

8.4.3.14 المضادات الحيوية التي يحتمل أن تكون قد تلفت بتلوثها أو بتأثرها بالضوء أو الحرارة يتم إعادتها للصيدلية مع بيان السبب المتوقع وأدى لتلوثها أو تلفها ليتم إتلافها حسب الأصول.

8.4.3.15 عند حدوث آثار جانبية للدواء يتم إخبار الطبيب المعالج على الفور مع مراقبة المريض المستمرة من قبل الممرض القانوني وتسجيل الإجراءات التي تم القيام بها في الملف الطبي للمريض والتبليغ لإنقاذه ومنع حدوث مضاعفات .

8.5 يقوم الصيدلي/ صيدلي سريري أو أحد الكوادر المعنية والمصرح لهم بمراجعة جميع الأدوية المصروفة للمريض للتأكد من ملاءمتها مع حالة المريض وعدم وجود تداخلات علاجية بينها أو احتمالية حدوث تحسس عند المريض وموانع الإستعمال قبل اعطاءها له

9. في حال استعمال علاج وريدي آخر مع مضاد الميكروبات في نفس المحلول يتم مراعاة أسس ضبط العدوى لتقليل مخاطر التلوث والتأكد من سلامة الأدوية والتدخلات الدوائية ووفق التعليمات الخاصة بالأدوية أو باستشارة الصيدلي السريري.

مسألة
آيات



وزارة الصحة
سياسات وإجراءات

اسم السياسة : إعطاء المضادات الحيوية وريدياً للمرضى					رمز السياسة:
MOH	POL	HOS	MM	20	
عدد الصفحات : 7 صفحات					الطبعة : الأولى

10. يقوم الممرض القانوني بتوثيق عملية إعطاء المضاد الحيوي للمريض على ملفه الطبي، مع كافة المعلومات كتوثيق الجرعة، والتركيز، ومعدل التسريب الوريدي موضحاً وقت بدء وانتهاء إعطاء الجرعة الوريدية من المضاد.
11. يقوم الممرض القانوني بمراقبة العلامات الحيوية للمريض أثناء تلقيه لجرعة المضاد الحيوي وملاحظة حصول أي تغيير مثل حصول أي رد فعل تحسسي وإبلاغ الطبيب لاتخاذ الاجراء الطبي اللازم.
12. يقوم الممرض القانوني/ الطبيب / الصيدلي السريري بتوثيق حصول أي رد فعل تحسسي لدى المريض على ملفه مع توضيح الأعراض التي حدثت ومدى شدتها ووقت حصولها ومدة استمرارها، بالإضافة إلى الإجراءات الطبية المتخذة.
13. يقوم الصيدلي المسؤول في صيدلية الاقسام بمراقبة إعطاء المضادات الحيوية والتأكد من كافة الإجراءات بالمراجعة الدورية لملفات المرضى.
14. يتم إعطاء المضادات الحيوية في قسم الطوارئ عن طريق الوريد بوجود أمر طبي من الطبيب المناوب، على أن يكون المضاد الحيوي المعطى للمريض ضمن قائمة أدوية صيدلية الطوارئ وأن يصرفها المريض من صيدلية الطوارئ وينطبق على اعطاءها كافة الإجراءات المذكورة أعلاه.

النماذج / المرفقات:

1. نموذج جدول المضادات التي تعطى وريدياً وتعليمات اعطاءها
2. سياسة فحص التحسس الجلدي قبل المعالجة بالمضادات الحيوية

مؤشرات الأداء:

عدد الأخطاء المتعلقة بإعطاء المضادات الحيوية (صرف أو طلب أو تحضير الدواء) شهرياً

المراجع:

1. Elliot. M. Liu. Y, (2010) the nine rights of medication administration: an overview, British Journal of nursing, Vol 19, No 5.
2. BNF: British National Formulary 2017.
3. Up to date application 2024.

MASTER COPY

مستأجر
آيات



مرفقة (٢)

سياسات / وزارة الصحة

اسم السياسة:	فحص التحسس الجلدي قبل المعالجة بالمضادات الحيوية
عدد الصفحات: 4	الطبعة: الأولى
رمز السياسة	MOH POL HOS MM 15

الوحدة التنظيمية: اللجنة الوطنية المشكلة من قبل معالي وزير الصحة		
الجهة المعنية: الأطباء والمرضى والصيادلة العاملين في مستشفيات وزارة الصحة		
الاعداد:	التوقيع:	تاريخ الاعداد: ٩/٩/٢٠٢٢
القسم/ اللجنة: اللجنة الوطنية المشكلة من قبل معالي وزير الصحة	التوقيع:	تاريخ التدقيق: ١٠/١٠/٢٠٢٢
التدقيق والمراجعة:	التوقيع:	تاريخ التدقيق من ناحية ضبط الجودة: ١٠/١٠/٢٠٢٢
رئيس اللجنة الوطنية المشكلة من قبل معالي وزير الصحة	التوقيع:	تاريخ الاعتماد: ١٠/١٠/٢٠٢٢
التدقيق من ناحية ضبط الجودة: مديرية التطوير المؤسسي وضبط الجودة	التوقيع:	
الاعتماد: الامين العام للشؤون الإدارية والفنية	التوقيع:	

وزارة الصحة مديرية التطوير المؤسسي وضبط الجودة السياسات والإجراءات Policies & Procedures ١٠ تموز ٢٠٢٢ معتمة Approved
--

ختم الاعتماد

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

ختم النسخة الاصلية

MASTER COPY

MASTER COPY



سياسات / وزارة الصحة

اسم السياسة:	رمز السياسة
فحص التحسس الجلدي قبل المعالجة بالمضادات الحيوية	MOH POL HOS MM 15
عدد الصفحات: 4	الطبعة: الأولى

السياسة:

الإجراء المتبع ما قبل إعطاء المضادات الحيوية.

الهدف من السياسة:

تحديد المرضى الذين لديهم تحسس من المضادات الحيوية ومدى حاجتهم لعمل الفحص قبل إعطائهم المضادات الحيوية.

التعريفات:

الفحص: هو اختبار التحسس الجلدي للمضادات الحيوية الذي يتم إجراؤه لتحديد الحساسية المناعية أو التفاعل مع مضادات الميكروبات والذي يتم بحقن كمية صغيرة من مضاد حيوي معين بتركيز متفاوتة، ثم يتم فحص منطقة الحقن للبحث عن تصلب أو أعراض لتفاعلات فرط الحساسية الجهازية.

الطبيب المعني بطلب الفحص: الطبيب الأخصائي أو المقيم أو الطبيب العام.

مضاد حيوي: هو عبارة عن مادة أو مركب كيميائي يقتل أو يثبط نمو الجراثيم البكتيرية، وتنتمي المضادات الحيوية إلى مجموعة مضادات الميكروبات.

رد الفعل التحسسي: عبارة عن تفاعل غير طبيعي لجهاز المناعة تجاه أي مضاد حيوي بشكل عام أو البنسلين بشكل خاص، وتشمل العلامات والأعراض الشائعة للحساسية الشرى (رد فعل للأوعية الدموية في الجلد ويظهر كوذمات موضعية على الجلد بلون وردي فاتح وبأحجام مختلفة) والطفح الجلدي والحكة وفي حالات معينة قد تؤثر على عدة أجهزة في الجسم وتهدد الحياة وتشمل التفاعلات الحادة التأق.

التأق Anaphylaxis: هو رد فعل تحسسي شديد يهدد الحياة ويمكن أن يحدث في غضون ثوانٍ أو دقائق بعد التعرض للمضاد الحيوي ويؤدي إلى إطلاق الجهاز المناعي لكمية كبيرة من المواد الكيميائية التي يمكن أن تسبب صدمة للجسم فينخفض ضغط الدم فجأة وتتضيق المسالك الهوائية مما يعيق التنفس وتشمل العلامات والأعراض سرعة النبض وضعفه، والطفح الجلدي، الغثيان والقيء.

المسؤوليات والأدوار:

1. يقوم الطبيب المعالج بطلب الفحص.
2. يقوم ممرض مدرب ومؤهل بعمل الفحص تحت إشراف طبيب أخصائي أو مقيم مؤهل أو طبيب عام بوجود الأدوية المنقذة للحياة (يفضل أن يكون الأخصائي متخصص بالحساسية والمناعة).
3. يقوم الطبيب الأخصائي بقراءة ومتابعة نتيجة الفحص.

MASTER COPY



سياسات / وزارة الصحة

اسم السياسة:	رمز السياسة
فحص التحسس الجلدي قبل المعالجة بالمضادات الحيوية	MOH POL HOS MM 15
عدد الصفحات: 4	الطبعة: الأولى

الأدوات:

1. قائمة التحقق.
2. لاصق خاص يوضع على ملف المريض الذي يعاني من تحسس.

الإجراءات:

1. يجب على الطبيب التحقق من التاريخ التحسسي للمريض على الفور قبل وصف أي مضاد حيوي من خلال جمع المعلومات التالية:
 - 1.1. ظهور أعراض تحسس سابقاً لدى المريض عند استخدامه لمضاد حيوي.
 - 1.2. عمر المريض عند حدوث التحسس.
 - 1.3. الشخص الذي قام بالإبلاغ عن حدوث الحساسية؛ (أخصائي الرعاية الصحية، أحد أفراد الأسرة ... إلخ)
 - 1.4. اسم المضاد الحيوي والجرعة وطريقة أخذه للمضاد عند حدوث رد الفعل التحسسي له.
 - 1.5. الوقت الذي بدأ فيه رد الفعل التحسسي بعد أخذ المضاد المسبب للتحسس، وهل حدث بعد أخذه للجرعة الأولى.
 - 1.6. استخدام أي أدوية أخرى تزامناً مع أخذه للمضاد وقت حدوث رد الفعل التحسسي، وأسماء هذه الأدوية ووقت بدأ استخدامها.
 - 1.7. وصف أعراض رد الفعل التحسسي بشكل دقيق من حيث طبيعة التحسس، شدة هذه الأعراض، مثل حدوث أي مما يلي:
 - 1.7.1. طفح جلدي أحمر بارز مع وجود حكة.
 - 1.7.2. حدوث وذمة وعائية Angioedema أو وذمة موضعية Localized edema مع وجود قشعريرة أو تورم في الوجه أو البطن أو الأطراف أو الأعضاء التناسلية أو القصبات الهوائية والحنجرة مع ضيق نفس.
 - 1.8. الإجراءات التي تم اتخاذها لإيقاف رد الفعل التحسسي مثل دخول المستشفى، استخدام أدوية لوقف رد الفعل التحسسي ومعالجة أعراضه وأسماء هذه الأدوية إن أمكن.
 - 1.9. إذا قام المريض مسبقاً بعمل الفحص لاختبار حساسية البنسليلين.
 - 1.10. في حال وجود تحسس للبنسلين معرفة إذا تناول المريض مضادات حيوية مماثلة مثل الأموكسيسيلين والسيفاليكسين أو غيرها، وإذا حدث أي رد فعل تحسسي بعد تناوله لهذه المضادات.
 - 1.11. إذا كرر المريض استخدام نفس العلاج.

MASTER COPY



سياسات / وزارة الصحة

اسم السياسة:	رمز السياسة
فحص التحسس الجلدي قبل المعالجة بالمضادات الحيوية	MOH POL HOS MM 15
عدد الصفحات: 4	الطبعة: الأولى

2. بعد التحقق من التاريخ التحسسي للمريض يقوم الطبيب بعمل التالي:

2.1. صرف العلاج دون الحاجة لعمل فحص التحسس في الحالات التالية:

2.1.1. إذا تبين بأن المريض لا يعاني من تحسس سابق للمضاد الحيوي.

2.1.2. إذا تبين أن الأعراض هي أثر جانبي للعلاج.

2.2. يقوم الطبيب بصرف العلاج البديل إذا تبين أن الأعراض التي ظهرت هي تحسس مناعي

للعلاج، وفي حال عدم توفر البديل يتم تحويل المريض الى أخصائي المناعة او التحسس

لإجراء فحص الحساسية.

المرفقات:

رسم توضيحي لحالات المرضى الذين يحتاجون لعمل الفحص التحسسي قبل إعطاء البنسلين.

المراجع:

1- McClimon, B.; Park, M. Beta-Lactam Antibiotic Allergy. Infectious Disease and Antimicrobial Agents. Available online

.<http://www.antimicrobe.org/e35.asp> (accessed on 8 June 2021)

2- Macy, E. Penicillin and Beta-Lactam Allergy: Epidemiology and Diagnosis.

Curr. Allergy Asthma Rep. 2014, 14, 1-7. [CrossRef]

3-Patterson, R.A.; Stankewicz, H.A. Penicillin Allergy. In StatPearls [Internet];

.StatPearls Publishing: Treasure Island, FL, USA, 2020

4-Overview of Beta-Lactam Allergy and the Role of the Pharmacist in Management

June 2021 ,DOI:10.3390/allergies1020011 , LicenseCC BY 4.0

5- Narañan P, Rupert E. Skin testing before antibiotic administration: Is there a scientific basis? J Assoc

.Physicians India 2019;67:63-65

.6- Henry Ford policy for management of Beta-lactam allergy

7- Caruso C, et al. B-lactam allergy and cross-reactivity: A clinician's guided to electing an alternative

antibiotic. J Asthma Allergy 2021;14:31-46

MASTER COPY

جدول المضادات الحيوية التي تعطى وريديًا وتعليمات اعطائها

[illegible]

التوقيع :

التوقيع:

MASTER COPY

8 11

[Handwritten signature] *[Handwritten signature]*

