



رقم المرفق	٦٣	رقم المادة	٦/١٥	رقم الإصدار	٥
عنوان المرفق	العلاج الكيميائي للأورام في المستشفيات و المجمعات الطبية				

مقدمة

نظرا للتطور الذي يشهد العالم في علاج الأورام والذي اثبت فيه العلاج الكيميائي فعاليته حيث أنه يعتبر علاج دوائي يُستخدم فيه مواد كيميائية قوية لقتل الخلايا سريعة النمو في الجسم.

١. الكوادر الطبية والفنية:

١. طبيب استشاري أورام مع طبيب نائب أورام.
٢. طبيب استشاري أمراض دم مع طبيب نائب امراض دم.
٣. صيادلة مؤهلين لتحضير الأدوية الكيميائية على النحو التالي:
 - أ عدد ٢ صيدلي على الأقل للتأكد من حساب الجرعات والأدوية على أن يتم تعيين أحدهما مسؤول عن الأدوية الكيميائية عن طريق الفم.
 - ب عدد ٢ فني صيدلة على الأقل لتحضير الأدوية الكيميائية حاصلين على شهادة تدريب في تحضير الادوية الكيميائية.
٤. طاقم تمريض مؤهل ومتخصص للتعامل مع الأورام على النحو التالي:
 - ممرضة لكل ثلاث مرضى كحد أقصى على أن يجيد التعامل مع المضاعفات خاصة (Extravasation) والخطوط المركزية (Central Lines, Porta Cath, Hickman).

٢. التجهيزات:

١. وجود غرف مجهزة لتحضير العلاجات الكيميائية والمحاليل حسب معايير الجودة والسلامة.

- USP 797 Pharmaceutical Compounding-Sterile Preparation

- USP 800 for Hazardous drugs

٢. توفر سيارة اسعاف لنقل المرضى في حالة المضاعفات.

٣. توفر عربة الانعاش.

٤. أسرة خاصة بإعطاء العلاج الكيميائي تحتوي على اوكسجين ومراقبة العلامات الحيوية للمرضى.

٥. دعم الوحدة بموظفي استقبال وإداريين.

٦.

٣. اشتراطات عامة:

١. يمنع تحضير الأدوية عن طريق الطبيب أو التمريض.

٢. كل الحالات يجب نقاشها في Tumour board قبل البدء في علاج أو الإجراء الجراحي.

٣. لا يحق للمجمع الطبي علاج حالات سرطان الدم الحاد وبعض حالات اللمفوما الشرسة مثل Burkitt's lymphoma

„Duable Hit“.

٤. التعاون مع مختبر معتمد لتشخيص الحالات ولا يعطى العلاج دون تشخيص نهائي وواضح.

٥. يجب على المجمع الطبي الارتباط بمستشفى يقدم خدمات الأورام ولديه عناية مركزة للتعامل مع مضاعفات

العلاجات الكيماوية مثل (مضاعفات نقص المناعة أثناء العلاج والالتهابات الخطيرة - نقل الدم والصفائح عند

النقص الشديد).

٦. يشترط في المستشفيات أن تكون أجنحة تنويم وحدات الأورام مستقلة عن باقي التخصصات.