





شناسایی قانونهای وابستگی میان داروها در نسخههای یک داروخانه به کمک روش Apriori

أحمد يوسفان، 2 فاطمه قوانلو قاجار، 3 سميه حميدي، 4 سيما آيت

*دانش آموخته کارشناسی، مهندسی کامپیوتر، دانشگاه کاشان، کاشان، کاشان، مهندسی کامپیوتر،

چکیده

امروزه سامانههای سلامت حجم بزرگی از دادهها را تولید می کنند که سامانههای داروخانهها نیز دستهای از این سامانهها هستند و به کارگیری داده کاوی در سامانههای سلامت حجم بزرگی از دادهها را تولید می کنند که سامانههای داروخانه با داده کاوی بر روی دادههای به دست آمده از نسخههای یک داروخانه به کار گرفته شد. به کمک الگوریتم Apriori ده قانون وابستگی از روی داروهای این نسخهها به دست آمد. درستی این قانونها به صورت دستی به کمک یک پزشک بررسی و مرور شد. از میان این قانونهای وابستگی، ویتامین D و کلسیم بیشترین داروهای مرتبط به هم به دست آمدند و اومپروزول و مترونایدازول در مقام دوم از نظر ارتباط شناسایی شدند. نتیجههای این بررسی، اطلاعات سودمندی دربارهی رابطهی میان داروها را فراهم می کند.

واژه های کلیدی: داده کاوی، قانونهای وابستگی، آنالیز سبد خرید، Apriori

1- مقدمه

افزایش روز افزون دادهها در شاخههای گوناگون و نیاز به بررسی و تحلیل دادهها و به دست آوردن اطلاعات و نتیجههای سودمند از آنها، پژوهشگران را با دشواریهای گوناگونی روبرو کرده است. نگهداری و گردآوری دادهها در پایگاههای داده به تنهایی نمی تواند باعث به دست آوردن نتیجههای سودمند از آنها شود. بنابراین نیاز است تا با کمک روشهایی بتوان اطلاعات سودمند را از این دادههای خام به دست آورد. به دست آوردن نتیجههای سودمند از پایگاههای داده به صورت دستی و چشمی و بدون به کارگیری رایانه و ابزارهای توانمند تحلیلی، کاری بسیار دشوار است[1]. کشف دانش از پایگاه داده(KDD): کملی و استخراج دانش سودمند از پایگاههای داده برای تحلیل و استخراج دانش سودمند از پایگاههای داده به کمک روشهای کاملاً خودکار

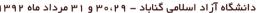
با گذشت زمان مفهوم KDD گسترش یافت تا همه ی مرحلههای کشف دانش را شامل شود داده کاوی به مرحلهای از KDD گفته می شود که در آن الگوریتمهای یادگیری بر روی داده ها به کار برده می شوند. البته با گذر زمان و به کارگیری داده کاوی این مفهوم به کل مرحلههای کشف دانش نیز گسترش یافت و به همه ی فرآیند کشف دانش نیز داده کاوی گفته می شود [3،4].

داده کاوی در سامانههای سلامت در جنبههای گوناگون نیز به کار گرفته شده است و بر به کارگیری آن نیز تأکید شده است. $[A-\Delta]$ و در حالت ویژه بر روی دادههای داروخانهای نیز پژوهشهایی انجام شده است[9]. در حال کلی دادههای پزشکی نسبت به دیگر دادهها در زمینههای دیگر وضعیت ویژه و یکتایی دارند که نیاز است در آن دقت بیشتری شود زیرا دربردارنده ی اطلاعات شخصی افراد است و مسائل اخلاقی نیز در آن باید در نظر گرفته شود[10]. دیده شده است که با افزایش به کارگیری فناوری و به ویژه اینترنت در نسخه ی پزشک مشکلاتی نیز پدید آمده است[11] و باید مراقب برخی پیامدهای آن بود و به آنها توجه کرد تا از دامنه ی این مشکلات کاسته شود. همچنین سازمان جهانی سلامت بر این باور است که بسیاری از همچنین سازمان جهانی سلامت بر این باور است که بسیاری از برده نمی شود[12]. همچنین مصرف نادرست یا زیاد داروها گاهی به دلیل ذهنیت نادرست بسیاری از مردم است که گمان می کنند مصرف دلیل ذهنیت نادرست بسیاری از مردم است که گمان می کنند مصرف داروی بیشتر برای آنها سلامتی را به ارمغان می آورد.

در این مقاله کوشش شده روشن شود که کدام اقلام از داروهای درون نسخههای پزشکانِ آورده شده به یک داروخانه به یک دیگر وابسته هستند. برای رسیدن به این هدف بایستی یک پایگاه اطلاعاتی کاملا واقعی وجود داشته باشد تا بتوان اطلاعات معتبری از آن استخراج نمود.



پنجیر کیفرانس ملی تھندسی برق والکتر ونیائے ایرا





در این راستا این مشکل وجود دارد که در ایران چنین بانک اطلاعاتی که به سادگی در اختیار پژوهشگران گذاشته شود برای ما یافته نشد. بنابراین به گردآوری دستی اطلاعات از یک داروخانه پرداختیم که کاری بسیار وقت گیر است.

اینترنت، به جای نوشتن روی کاغذ مشکلهایی پدید آورده است[11]. بنابراین باید مراقب برخی پیامدهای به کارگیری فناوریهای نوین بود و به آنها توجه کرد تا از دامنهی این مشکلها کاسته شود. همچنین سازمان جهانی سلامت بر این باور است که بسیاری از نسخههای داده شده در کشورهای در حال پیشرفت به درستی به کار برده نمی شود[12]. همچنین مصرف نادرست یا زیاد داروها گاهی به دلیل ذهنیت نادرست بسیاری از مردم است که گمان می کنند مصرف داروی بیشتر برای آنها سلامتی را به ارمغان می آورد.

در این مقاله کوشش شده روشن شود که کدام اقلام از داروهای درون نسخههای پزشکانِ آورده شده به یک داروخانه، به یک دیگر وابسته هستند. برای رسیدن به این هدف بایستی یک پایگاه اطلاعاتی کاملا واقعی وجود داشته باشد تا بتوان اطلاعات معتبری از آن به دست آورد. در این راستا این مشکل وجود دارد که در ایران چنین بانک اطلاعاتی که به سادگی در اختیار پژوهشگران گذاشته شود برای ما یافته نشد. بنابراین به گردآوری دستی اطلاعات از یک داروخانه پرداخته شد که کاری بسیار وقت گیر بود.

2- گذری بر کارهای انجام شده

در طول سالهای اخیر مقالات زیادی در مورد آنالیز سبد خرید و پیشنهاد روشهای جدیدتری برای فروش بهینه اقلام دارویی در داروخانهها چاپ شده است[۱۴،۱۳]. در بیشتر مقالههای در این زمینه بیشتر به جنبهی آنالیز سبد خرید توجه شده است، اما در [15] به یک سامانهی نرم افزاری ویژه پرداخته شده است که ورودی آن نشانههای داده شده از سوی کاربر است و سامانه با توجه به علائم دارو را تجویز می کند همچنین کاربر به کمکِ یک گروه داوطلب، ارزیابی مقدماتی داروهای جدید را که دیگران توصیه می کنند انجام می دهد.

اداره ی دارو و غذای امریکا (FDA) به کمکِ داده کاوی به کشف دانش درباره ی عارضههای جانبی داروها در پایگاه داده ی خود پرداخته است. Multi-item Gamma) MGPS (Poisson Shrinker به کار گرفته شده است که توانسته است با موفقیت 67 درصد عارضههای جانبی داروها را 5 سال زودتر از شیوه سنتی شناسایی کند[16].

یکی دیگر از کارهایی که در این زمینه می توان انجام داد یافتن ارتباط میان داروها است. برای یافتن ارتباط میان داروها نسخه ی پزشک

می توان گزینه ی شایسته ای باشد زیرا داروهایی که در کنار یکدیگر در یک نسخه می آید اغلب ارتباط معناداری با یکدیگر دارد و می توان به کمک آنها ارتباط میان داروها و اینکه چه داروهایی بیشتر با هم تجویز می شود را به دست آورد.

3- روش پیشنهادی

پژوهشی که در این مقاله انجام شده است بر پایهی طراحی و پیاده سازی سامانهای است که ارتباط میان داروها در یک داروخانه را بیابد. یافتن این ارتباط میان داروها سودمندیهای زیر را به دنبال دارد:

- طراحی داخلی و چیدمان مناسب داروها در داروخانه
- درنظر گرفتن تخفیف توسط شرکت های بیمه برای داروهای موجود در یک دسته
- تهیه داروهای مرتبط و در پی آن از دست ندادن نسخههای دارویی. زیرا اغلب مراجعه کنندگان به داروخانهها در صورتی داروها را از داروخانه خریداری می کنند که همه ی داروهای درونِ نسخه را داروخانه داشته باشد.
- بررسیهای پزشکی در زمینهی داروهایی که اغلب با هم
 تجویز میشوند و عارضههای جانبی در به کارگیری ترکیبی این داروها
- داروها به نوعی نشان دهنده ی بیماری ها هستند و بنابراین به نوعی روشن می شود که چه نوع بیماری هایی شایعتر هستند.

4- روش انجام کار

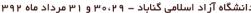
برای پیدا کردن وابستگی های میان داروهای مصرفی باید یک پایگاه داده کامل در دسترس باشد تا بتوان اطلاعات لازم را از این پایگاه دادهها به دست آورد. این پایگاه اطلاعاتی باید دربردارنده ی نام داروها, نوع, کد, دوز و شرایط هر دارو باشد. برای ساختِ این پایگاه داده، نسخههای دستی در یک داروخانه گردآوری شد. سپس نرم افزاری نوشته شد که ساده تر بتوان این نسخهها را درون یک پایگاه داده وارد نمود. تعداد 3444 داده گردآوری شد. سپس دادههای درونِ این پایگاه داده به قالبی تبدیل شدند که نرم افزار داده کاوی به کار گرفته شده در این پژوهش بتواند به سادگی بر روی این دادهها کار کند. در گام بعدی باید بتوان از این دادهها قانونهای وابستگی را به دست آورد تا بتوان رابطهی میان داروها را یافت. به همین منظور نرم افزار توانمند SPSS گام بعدی الگوریتمهای گوناگون داده کاوی است. الگوریتم الگوریتمهای گوناگون داده کاوی است. الگوریتم مسأله را به یک کاوی است که در این پژوهش به کار گرفته شد. این الگوریتم مسأله را به یک است که در این پژوهش به کار گرفته شد. این الگوریتم مسأله را به یک اندازه ی قابل کنترل و قابل مدیریت کاهش میدهد و برای کاهش فضای اددازه ی قابل کنترل و قابل مدیریت کاهش میدهد و برای کاهش فضای جستجو بسیار مفید است [17].

1-4 الگوريتم Apriori

این الگوریتم یکی از الگوریتمهای متداول در یافتن قانونهای وابستگی میان دادههای درون یک پایگاه داده یا مجموعه داده است.









اغلب یافتن این قانونها بر پایه ی رکوردهای (یا تراکنشهای یا چند تاییهای) درون یک پایگاه داده و قلمهای درون رکوردها انجام میشود. قلم به مجموعهای از دادههای مرتبط با هم گفته میشود که یک مفهوم (یا شیء یا نهاد یا موجودیت) را میرسانند که بناست وابستگیهای میان آنها یافته شود. به مجموعهای از قلمها که در کنار هم قرار می گیرند و یک واحد کاری یا یک رکورد را میسازند تراکنش گفته میشود. برای نمونه در یک فروشگاه یک سبد خرید یک مشتری از یک فروشگاه یک تراکنش است و جنسهای خریداری شده درون این سبد خرید قلمهای آن هستند. هر کدام از این قلمها دربردارندهی یک یا چند داده هستند که برای جنس درون فروشگاه این دادهها می تواند شماره ی جنس، نام جنس و قیمت جنس باشند. در اینجا یک تراکنش شماره ی چند داده هاست که نام داروهایی را در بردارد.

الگوریتم Apriori در دو مرحله کار خود را انجام می دهد:

- يافتن مجموعه قلمهاي متداول
- ساختن قانونهای وابستگی بر پایهی مجموعههای یافته شده
 دو فرض زیر در این الگوریتم در نظر گرفته می شود:
- هر زیر مجموعه از یک مجموعه قلم تکرار شونده، خود تکرار شونده است. اگر مجموعه $\{a, b, c\}$ تکرار شونده باشد، آنگاه مجموعه $\{a, b\}$ نیز تکرار شونده است.
- هر ابر مجموعه از یک مجموعه قلمِ تکرار نشونده، خود تکرار نشونده است. اگر فرضاً مجموعه $\{a,b\}$ تکرار شونده نباشد، آنگاه مجموعه $\{a,b\}$ نیز تکرار شونده نیست.

الگوریتم Apriori به این صورت است که در هر بار، یک سری مجموعه قلم بزرگ با طول K+1 را از روی مجموعه قلمهای برگزیده شده با طول K میسازد و این کار را تا رسیدن به یک مجموعه قلم با

بیشترین طول انجام میدهد به شرطی که پشتیبانی آن بیشتر از آستانه خواسته شده باشد.

1-1-4 يشتىبانى

برای بررسی این که قانون به دست آمده، چقدر در تراکنشها دیده شده است پشتیبانی به کار برده می شود. در اینجا به نسبت تعداد نسخههایی که دو داروی الف و ب را با هم در خود دارند به تعداد همه ی نسخهها، پشتیبانی گفته می شود. در حالت کلی نسبت تراکنشهایی که هر دوی A و A را در بردارند به کل تراکنش های موجود در A (مجموعه یهمه ی تراکنشها) پشتیبانی قانون نامیده می شود A (1).

$$support(A \Rightarrow B) = \frac{number\ of\ transactions\ containg\ both\ A\ and\ B}{total\ number\ of\ transactions} \tag{1}$$

5- به کارگیری الگوریتم Apriori

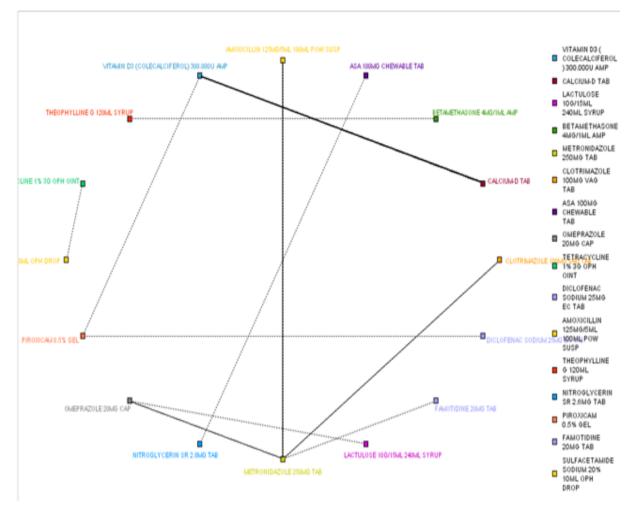
دادههای ورودی این پژوهش به یک پروندهی متنی تبدیل شد و به عنوان منبع ورودی در Clementine به کار گرفته شد. با ساختن یک پروژه جدید در Clementine و گذاشتن ابزارهای مناسب در آن، دادههای ذخیره شده از پرونده خوانده شد سپس ابزار Apriori الگوریتم یاد شده را بر روی دادهها اعمال کرد و تعداد ۱۰ قانون به دست آمد که به صورت مقدم و تالی نمایش داده می شود.

وابستگی میان داروها در شکل ۱ به صورت گراف نشان داده شده است. در این گراف هرچه ارتباط قوی تر باشد ارتباط به کمک خط با ضخامت بیشتر و پر رنگ تر نشان داده شده است و هر چه ارتباط ضعیف تر باشد با ضخامت کمتر، کم رنگ تر و به صورت نقطه چین نمایش داده شده است. جدول ۱ قانونهای وابستگی به دست آمده را نشان می دهد.





IEEE IRAN SECTION



	پشتىبانى	مقدم	تالى
1	4.0	vitamin D3(colecalciferol)	calcium-D Tablet
2	4.3	calcium-D Tablet	vitamin D3(colecalciferol)
3	4.7	omeprazole 20mg cap	metronidazole 250mg tablet
4	4.0	vitamin D3(colecalciferol)	piroxicam 0.5% gel
5	4.0	betamethasone 4mg/1ml amp	theophylline g 120ml syrup
6	4.0	Amoxicillin 125mg/5ml 100ml	metronidazole 250mg tablet
7	5.7	ASA 100 mg chewable tablet	nitroglycerin sustained release 2.6 mg tablet
8	4.7	omeprazole 20mg cap	lactulose 10g/15 ml syrup
9	6.7	metronidazole 250mg tablet	clotrimazole 100 mg vaginal tablet
10	6.7	metronidazole 250mg tablet	omeprazole 20mg cap









6- بررسی قانونهای وابستگی یافت شده

در اینجا به بررسی و تحلیل قانونهای به دست آمده از الگوریتم Apriori پرداخته میشود.

2قانونهای 1و

(1)If vitamin D3 Then calcium-D tablet (2)If calcium-D Then vitamin D3

دو داروی ویتامین D و کلسیم بیشترین میـزان ضـریب اطمینـان را دارا هستند و در بالاترین ردیف جدول آمدهاند و همچنـین هـر دوی این داروها هم به عنوان مقدم و هم بـه عنـوان تـالی ذکـر شـدهانـد. ویتامین D و کلسیم دو ماده بسیار حیاتی برای بدن انسـان هسـتند. کلسیم در استحکام استخوانها، دنـدانهـا، انعقـاد خـون، انقباضـات عصبی، ماهیچهها و ... نقش موثر دارد. ویتامین D نیز در اسـتحکام استخوانها، دندانها و همچنین تنظیم تعادل کلسیم در بـدن نقـش بسیار موثر دارد. بنابراین اغلب این دو دارو با هم تجویز می شوند زیرا ویتامین D جذب کلسیم را از راه روده افزایش داده و میزان کلسـیم مورد نیاز برای جذب بدن را تنظیم می کند.

قانونهای شماره 3 و10

(3)If omeprazole Then metronidazole (10)If metronidazole Then omeprazole

مترونیدازول و اومپرازول از داروهایی هستند که برای درمان ناراحتیهای گوارشی به کار برده میشوند. مترونیدازول داروی ضد باکتری است و اومپرازول اثر ضد زخم دارد. برای درمان زخمهای گوارشی معمولاً این دو دارو با هم تجویز می شوند یا به طور دقیق تر اگر مترونیدازول تجویز شود به احتمال 28.6 درصد اومپرازول نیز تجویز میشود.

4قانون

(4)If vitamin D3 Then piroxicam G

ژل پیروکسیکام یک داروی ضد التهاب است و در تخفیف درد و تخفیف سفتی و التهاب عضلات بسیار موثر است. ویتامین D بیرای استحکام استخوانها، تقویت اعصاب، برطرف کردنِ انقباض و گرفتگی ماهیچهها و برطرف کردن ضعف عضلانی بسیار مفید است. این قانون بیان می کند اگر برای بیماری ویتامین D تجویز شود آن گاه با ضریب اطمینان 25/ ژل پیروکسیکام نیز برای او تجویز خواهد شد.

قانون 5

(5)If betamethasone Then theophylline G

داروی تئوفیلین جی برای درمان اسپاسم یا گرفتگی نایژهها (مجاری هوا) به کار برده میشود و همراه با بتامتازون که یک داروی ضد حساسیت است، برای درمان حساسیت های فصلی، آسم و برونشیت تجویز می شود.

قانون 6

(6)If amoxicillin Then metronidazole

آموکسی سیلین یک آنتی بیوتیک از دسته پنی سیلین است و برای درمان بسیاری از عفونتها به ویژه عفونتهای گوش، مجاری تنفسی و ... به کار برده می شود. مترونیدازول نیز از گروه داروهای ضد باکتری است و این داروها معمولاً برای مبارزه با عفونتها، با یکدیگر تجویز می شوند.

قانون 7

(7)If ASA Then nitroglycerin

آسپرین (ASA) معمولاً برای تسکین درد و کاهش تب به کاربرده شده و در جلوگیری از لخته شدن خون موثر است. نیتروگلیسیرین از داروهای گشاد کننده عروق است و در دسته داروهای ضد آنـژین است. تجویز این دو دارو باعث کاهش فشار خـون شـده و در درمان بیماریهای قلبی به کاربرده میشود.

قانون 8

(8)If omeprazole Then lactulose

لاکتولوز از دستهی داروهای مسهل است و همراه با اومپرازول که اثر ضد زخم دارد، در درمان بیماریهای گوارشی به کاربرده میشود. قانون 9

(9)If metronidazole Then clotrimazole

کلوتریمازول در دستهی داروهای ضد قارچ است و برای عفونتهای مخمر و قارچ به کاربرده می شود این دارو نیز همراه با مترونیدازول که اثر ضد باکتری دارد در درمان بیماری های گوارشی تجویز می شوند.

7- نتیجه گیری

به دست آوردن قانونهای وابستگی میان داروها بر پایه ی نسخههای یک داروخانه هدفی است که این مقاله آن را دنبال می کند. چون داروهای یک نسخه به صورت تصادفی کنار یکدیگر گذاشته نشدهاند بلکه بر پایه ی بیماری یا بیماریهای یک بیمار، در کنار یکدیگر درون نسخهها گذاشته شدهاند بنابراین به کمک



پنجبر کیفرانس می محندسی برق والکتر ونیائے ایرا

دانشگاه آزاد اسلامی گناباد – ۳۰،۲۹ و ۳۱ مرداد ماه ۳۹۲





approach", Expert Systems with Applications, Vol 34, No. 3, pp. 1963–73, 2008.

- [2] Ryu T-W, Eick CF, "A database clustering methodology and tool", Information Sciences, Vol. 171, No. 1–3, pp. 29–59.
- [3] Giudici P. Applied data mining: statistical methods for business and industry, Wiley, 2003.
- [4] Giudici P, Figini S, Giudici P., Applied data mining for business and industry, Wiley, 2009.
- [5] Koh HC, Tan G., "Data Mining Applications In Healthcare", Journal of Healthcare Information Management, Vol. 19, No. 2, p. 65, 2011.
- [6] Ogwueleka F., "Data mining applications in healthcare", International Journal of Natural and Applies Sciences, Vol. 5, No. 1, 2009.
- [7] Rosset S, Perlich C, Świrszcz G, Melville P, Liu Y., "Medical data mining: insights from winning two competitions. Data Mining and Knowledge Discovery", Vol. 20, No. 3, pp. 439–68, 2010.
- [8] Moghaddassi H, Hoseini A, Asadi F, Jahanbakhsh M., "Application of Data Mining", Health Information Management, Vol. 9, No. 2, pp. 297-304, 2012.
- [9] Almenoff J, Tonning J, Gould AL, Szarfman A, Hauben M, Ouellet-Hellstrom R, et al., "Perspectives on the use of data mining in pharmaco-vigilance", Drug safety, Vol. 28, No. 11, pp. 981-1007, 2005.
- [10] Cios KJ, William Moore G., "Uniqueness of medical data mining", Artificial Intelligence in Medicine", Vol. 26, No. 1-2, pp. 1-24, 2002.
- [11] Jena AB, Goldman DP., "Growing Internet Use May Help Explain The Rise In Prescription Drug Abuse In The United States", Health Affairs, Vol. 30, No. 6, pp. 1192-1199, 2011.
- [12] Adebayo E., Hussain N., "Pattern of prescription drug use in Nigerian army hospitals", Annals of African Medicine. Vol. 9, No. 3, pp. 152–8, 2010.
- [13] Hamuro, Yukinobu, Hideki Kawata, Naoki Katoh, and Katsutoshi Yada, "A Machine Learning Algorithm for Analyzing String Patterns Helps to Discover Simple and Interpretable Business Rules from Purchase History", Progress in Discovery Science, Springer Berlin Heidelberg, Vol. 2285, pp. 565–575, 2002.
- [14] R. C.-W. Wong, A. W.-C. Fu, and K. Wang, "MPIS: Maximal-Profit Item Selection with Cross-Selling Considerations", Data Mining, ICDM, Third IEEE International Conference on, pp. 371-378, 2003.
- [15] Lv, Shi Yang, Wang, Fudong, "Review: Recommender system in e-commercial environment", E Business and E -Government (ICEE), International Conference on , pp.1-4, 6-8 May 2011.
- [16] Ruben, D., Canlas RD., Data Mining in Healthcare: Current Applications and Issues, Carnegie Mellon University, Australia. 2009.
- [17] Larose, Daniel T., Discovering knowledge in data: an introduction to data mining, John Wiley & Sons, 2004.

داروهای درون نسخهها می توان ار تباط میان داروهایی را یافت که با هم تجویز می شوند. برای انجام این کار پایگاه دادهای از نسخهها و داروهای آنها از فروش یک داروخانه گردآوری شد و برای انجام این کار برنامهای نوشته شد. سپس قالب این دادهها به قالب مناسب برای نرم افزار Clementine تبدیل شد. به کمکِ به کارگیری الگوریتم Apriori در این نرم افزار بر روی این داده ها تعدادی از قانونهای وابستگی میان آنها شناسایی شد که در میان قانونهای وابستگی وابستگی میان آنها شناسایی شد که در میان قانونهای وابستگی مرتبط به هم هستند و در بیشتر نسخهها در کنار یکدیگر به کار برده شده اند. همچنین اومپروزول و مترونایدازول از نظر وابستگی در مقام دوم هستند. دیگر قانونهای وابستگی یافت شده در مقاله آورده شده و بحث شده است.

به کارگیری دیگر الگوریتمهای یافتن قانونهای وابستگی بر روی این دادهها یکی از کارهای پیشنهادی برای ادامهی کار روی این مقاله است. از سوی دیگر پرداختن به دیگر جنبههای ارتباطی میان این داروها در نسخهها نیز از دیگر کارهای پیشنهادی در ادامه است. مشکل مهمی که رو در روی انجام کار این مقاله بود گردآوری دادهها بود که در این مقاله به دشواری انجام شد. زیرا داروخانهی مورد نظر نسخهها را به شکل دستی نگهداری کرده بود و باید به صورت رایانهای این نسخهها تبدیل میشدند و روشن است که روند تبدیل و وارد کردن و آماده کردن دادهها با دشواری روبرو بوده است. بنابراین پیشنهاد می شود بتوان دادههای داروخانههایی را گردآوری کرد که به صورت رایانهای نسخههای خود را ذخیره میکنند و اگر از چندین داروخانه باشد می توان مقایسهی میان آنها را نیز انجام داد. همچنین اگر بتوان نمونههایی از داروخانههای شهرهای گوناگون گردآوری نمود می توان نتیجههای مقایسهای گوناگونی نیز از این دادهها به دست آورد که از روی نسخههای سادهی یک داروخانه نمی توان آن نتیجهها را به دست آورد.

8- سیاسگزاری

از استاد گرامی، جناب آقای دکتر مزدیان سپاسگزاری می کنیم که به کاربرد این پژوهش در چینش داروها در داروخانه توجه کردند. و آن را به ما خاطر نشان کردند.

9- مراجع

[1] Lin C, Lin C-M, Li S-T, Kuo S-C, "Intelligent physician segmentation and management based on KDD