

٣: إدارة المهام

٤: التحليل

٥: تقرير مراجعة جودة الرعاية الطبية 

٥٧٤٤٧١٢٠٦  
٦ يناير ٢٠٢٣

مجمع مكة الطبي بالزاهر  
قسم متابعة الجودة والتدقيق الطبي

MCC

الطبيب المعالج: جعفر نور الاسلام

تقرير صادر عن قسم متابعة الجودة والتدقيق الطبي

موافق مع حوكمة المجمع ومتطلبات CBAHI

يجب معالجة القضايا المرصودة والمحددة في هذا التقرير من قبل الطبيب المعالج

ملخص الحالة السريرية 

| البيان          | التفاصيل   |
|-----------------|--|
| العمر/الجنس     | 45 سنة / ذكر   |
| التشخيص الرئيسي | التهاب الجهاز التنفسي العلوي (Upper Respiratory Tract Infection - URTI) - الكود المقترن: J06.9 |

|   |                 |
|---|-----------------|
| التهاجد، سعال، احتقان أنفي، صداع (لمدة 3 أيام). | الأعراض المسجلة |
| ينكر وجود أمراض مزمنة (سكري، ضغط الدم، ربو).    | التاريخ المرضي  |

## تقييم الإجراءات الطبية

### مقبول - إجراءات صحيحة

**أخذ التاريخ المرضي والفحص السريري:** تم أخذ تاريخ مرضي شامل للأعراض والفحص السريري العام والموجه للجهاز التنفسي. وهو متوافق مع البروتوكولات السريرية الأولية لتقدير حالات التهاب الجهاز التنفسي العلوي.

**قياس العلامات الحيوية:** تم تسجيل العلامات الحيوية الأساسية (الحرارة، النبض، التنفس، ضغط الدم، تشبع الأكسجين) وهي ضمن الحدود الطبيعية، مما يدعم تقييم الحالة الأولية.

### مرفوض - أخطاء ومخالفات

**وصف مضاد حيوي واسع الطيف (ليفوفلوكساسين) لحالة التهاب الجهاز التنفسي العلوي (URTI) الفيروسي على الأرجح:**

معظم حالات التهاب الجهاز التنفسي العلوي هي ذات منشأ فيروسي (أكثر من 90%). استخدام مضاد حيوي مثل ليفوفلوكساسين (وهو فلوروكوندولون واسع الطيف) في حالة غير معقدة لا تظهر عليها علامات واضحة لعدوى بكتيرية خطيرة يعد مخالفة صارخة لبروتوكولات ترشيد استخدام المضادات الحيوية.

**البروتوكول الصحيح:** توصي منظمة الصحة العالمية (WHO) والمراكز الأمريكية لمكافحة الأمراض والوقاية منها (CDC) ووزارة الصحة السعودية (MOH) بشدة بعدم وصف المضادات الحيوية للالتهابات الفيروسية، وتشديد الرقابة على وصف المضادات الحيوية واسعة الطيف. يجب التركيز على العلاج الداعم للأعراض (مسكنتات الألم، خافضات الحرارة، مضادات الاحتقان).

**العواقب المحتملة:** زيادة المقاومة للمضادات الحيوية على مستوى المريض والمجتمع، تعریض المريض لمخاطر الآثار الجانبية الخطيرة لليفوفلوكساسين (مثل اعتلال الأوتار، الاعتلال العصبي، اضطرابات الجهاز الهضمي، عدوى المطية العصيرة)، وتكليف علاجية غير مبررة على المريض أو شركة التأمين.

### يحتاج مراجعة - إجراءات ناقصة !

**عدم توثيق نصائح مفصلة حول متى يجب على المريض طلب الرعاية الطبية مجدداً:** على الرغم من ذكر "متابعة حسب الحاجة"، كان ينبغي توثيق إرشادات واضحة للمريض حول الأعراض التحذيرية التي تستدعي العودة للمستشفى (مثل تفاقم ضيق التنفس، حمى لا تستجيب للعلاج، ألم صدر شديد).

## تقييم التحاليل والفحوصات

| الحالات | التحاليل/الفحص | النتيجة | التقييم |
|---------|----------------|---------|---------|
|---------|----------------|---------|---------|



لم يتم طلب أي تحاليل أو فحوصات مخبرية أو إشعاعية.



**التحاليل الإلزامية المفقردة:** لا توجد تحاليل إلزامية مفقردة لحالة التهاب الجهاز التنفسى العلوي غير المعقدة. ومع ذلك، نظراً لوصف مضاد حيوي واسع الطيف، كان يجب أن يكون هناك مبرر سريري قوي أو دليل مخبرى (مثل مسحة حلق للزرع البكتيري إذا اشتبه في التهاب بكتيري مثل بكتيريا الحلق) لتبرير استخدام المضاد الحيوي، والذي لم يتم توفيره في الملف.

## مراجعة الأدوية الموصوفة



| الحالة | التقييم   | المدة    | الجرعة                            | الدواء                 |
|--------|---|----------|-----------------------------------|------------------------|
| ✗      | غير مناسب وغير مبرر طبياً (انظر تفاصيل المخالفات).          | 5 أيام   | 1 قرص مرة واحدة يومياً            | ليفوفلوكساسين 500 ملجم |
| ✓      | مناسب لتخفييف الحمى والألم وفقاً لتوصيات CDC/WHO.           | غير محدد | 1 قرص ثلاث مرات يومياً عند اللزوم | باراسيتامول 500 ملجم   |
| ✓      | مناسب لتخفييف أعراض الاحتقان والعطس في حال وجود مكون تحسسي. | 5 أيام   | 1 قرص مرة واحدة يومياً            | لوراتين 10 ملجم        |

|   |   |             |                                     |                           |
|---|---|-------------|-------------------------------------|---------------------------|
| ✓ | مناسب لتخفييف السعال المصحوب ببلغم (طارد للبلغم). | غير<br>محدد | 1 قرص ثلث مرات يومياً عند<br>اللزوم | موكسولفان فورت 30<br>ملجم |
|---|---|-------------|-------------------------------------|---------------------------|

### تنبيهات دوائية !

**تدخلات دوائية:** لا توجد تدخلات دوائية خطيرة و مباشرة واضحة بين الأدوية الموصوفة حالياً. ومع ذلك، يجب دائماً مراجعة التدخلات الدوائية ليفوفلوكساسين بعناية.

**أدوية زائدة:** يعتبر دواء ليفوفلوكساسين زائداً وغير مبرر تماماً في هذه الحالة، مما يمثل إفراطاً في الاستخدام.

**جرعات خاطئة:** الجرعات الموصوفة للأدوية الأخرى (باراسيتامول، لوراتين، موكسولفان) هي جرعات قياسية ومناسبة. جرعة ليفوفلوكساسين قياسية ولكن دواعي الاستخدام خاطئة.

### تقييم الترميز (ICD-10 / CPT)

| الترميز المستخدم | الوصف | التقييم |
|------------------|-------|---------|
|------------------|-------|---------|

|  |  |                               |
|--|--|-------------------------------|
| صحيح للتشخيص السريري.  | التهاب الجهاز التنفسي العلوي الحاد<br>غير المحدد | 06.9 ( المقترن )              |
| غير متوفر في الملف. سيتم استخدام كود الزيارة العيادية المناسب (Evaluation and Management code) | -  | لا يوجد كود CPT صريح في الملف |

**ملاحظات الترميز:** على الرغم من أن تشخيص (URTI) 06.9 صحيح من الناحية السريرية، إلا أن العلاج المصاحب له (المضاد الحيوي ليفوفلوكساسين) غير متوافق مع البروتوكولات العلاجية لهذا التشخيص في معظم الحالات (لأن URTI فيروسي غالباً). هذا التباين قد يؤدي إلى رفض مطالبة التأمين للمضاد الحيوي، أو يشير إلى سوء استخدام للموارد. لا يوجد دليل على ترميز كود CPT لأي إجراءات خاصة، مما يشير إلى زيارة عيادية عامة.

## الامتثال لمعايير CBAHI

| المعيار   | الحالة     | الملاحظة   |
|---|------------|--|
| توثيق الحالة  | ✓ ممثل     | تم توثيق التاريخ المرضي، الفحص السريري، التشخيص، الخطة العلاجية بشكل مقبول للحالة.   |
| الاستخدام الرشيد للمضادات الحيوية (Antimicrobial Stewardship) | ✗ غير ممثل | انتهak واضح لبروتوكولات ترشيد المضادات الحيوية بوصف الليفوفلوكساسين لحالة URTI غير معقدة، مما يتعارض مع المبادئ التوجيهية للسيطرة على العدوى وسلامة المرض. |

|  |            |                            |
|--|------------|----------------------------|
| تعريض المريض لمخاطر الآثار الجانبية للمضاد الحيوي دون مبرر علاجي، مما يقلل من جودة الرعاية ويخالف معايير سلامة المرضي. | ☒ غير ممثل | سلامة المرضي وجودة الرعاية |
| لم يتم إجراء أي إجراءات تتطلب موافقة مستنيرة خاصة. الموافقة الضمنية على العلاج الدوائي العام مقبولة.                   | ✓ ممثل     | موافقة المريض المستنيرة    |

## تقييم المخاطر والتسرب المالي

### مخاطر عالية

**مخاطر على المريض:** تعرض المريض لآثار جانبية محتملة وخطيرة من الليفوفلوكساسين (مثل تمزق الأوتار، الاعتلال العصبي المحيطي، تمدد الأبهر) دون أي فائدة سريرية مؤكدة في هذه الحالة.

**الاحتياط والإفراط في الاستخدام (Over-utilization):** وصف دواء باهظ الثمن وغير ضروري يمثل إفراطاً في الاستخدام، وقد يعتبر احتيالاً تأمينياً حيث لا يوجد مبرر طبي واضح لتغطية تكلفة المضاد الحيوي من قبل شركة التأمين.

**المقاومة للمضادات الحيوية:** المساهمة في تفاقم مشكلة المقاومة العالمية للمضادات الحيوية.

**التأثير المالي المقدر:** يقدر التسرب المالي المباشر بتكلفة دواء الليفوفلوكساسين (حالي 50-100 ريال سعودي أو أكثر لدورة العلاج). بالإضافة إلى ذلك، توجد تكاليف غير مباشرة محتملة لمعالجة أي آثار جانبية ناتجة عن الدواء، وتكاليف عامة ناتجة عن تفاقم مقاومة المضادات الحيوية في النظام الصحي.

## النوصيات وخطة العمل



| المسؤول                                 | الأولوية | التوصية  |
|---|----------|--|
| إدارة الشؤون الطبية / رئيس وحدة التدقيق | عاجل     | إصدار تنبيه رسمي للطبيب المعالج حول عدم ملائمة وصف المضادات الحيوية لحالات التهاب الجهاز التنفسي العلوي الفيروسي.                |
| قسم الجودة / إدارة الشؤون الطبية        | عاجل     | إعادة تقييم شاملة لسياسات وبروتوكولات وصف المضادات الحيوية في مجمع مكة الطبي بما يتماشى مع إرشادات WHO/CDC/MOH لترشيد الاستخدام. |
| قسم التدريب والتطوير                    | عاجل     | إلزام جميع الأطباء بالخضوع لدورات تدريبية متخصصة حول الاستخدام الرشيد للمضادات الحيوية وتحديث المعرفة بأحدث البروتوكولات.        |
| وحدة التدقيق التأميني والجودة الطبية    | مستمر    | مراجعة دورية لملفات المرضى العشوائية لتقييم مدى الالتزام ببروتوكولات وصف الأدوية، خاصة المضادات الحيوية.                         |
| قسم تقنية المعلومات بالتعاون مع         | متوسط    | تطوير نظام دعم اتخاذ القرار السريري (CDSS) في النظام الإلكتروني لتقيد أو تنبيه الأطباء عند وصف                                   |

الشؤون الطبية

مضادات حيوية غير مبررة.

## مجمع مكة الطبي بالزاهر

هذا التقرير صادر من **قسم متابعة الجودة ومراقبة مستوى تقديم الخدمات الطبية**  
ويُعد وثيقة رسمية لتحسين جودة الرعاية الصحية المقدمة

[www.m2020m.org](http://www.m2020m.org)

المراجع: hbabsail