

● نامه به سردبیر

آیا تشابه شکل و بسته‌بندی دو داروی متفاوت می‌تواند موجب مرگ یک بیمار گردد؟

آقای ۷۰ ساله با سابقه آسم مزمن که بیماری وی با مصرف هنگام لزوم^۱ اسپری سالبوتامول کنترل گردیده و قادر به انجام فعالیت‌های روزمره بوده است، در یکسال اخیر به CHF خفیف با کسرجهشی^۲ ۴۵٪ مبتلا و تحت درمان با دیگوکسین، دیلتیازم و لوزار قرار می‌گیرد. دو هفته قبل از فوت به دنبال ابتلا به حملات شدید تنگی نفس شبانه به اورژانس مراجعه و به دنبال تجویز آمینوفیلین و اکسیژن وضعیت وی بهبود یافته و در بررسی‌های به عمل آمده توسط متخصصین قلب و ریه مشکل خاصی نداشته است، به همین جهت با همان توصیه‌های قبلی ترخیص می‌گردد. مدت کوتاهی پس از ترخیص، بیمار مجدداً دچار حملات شدید تنگی نفس شدید شبانه شده و با ایست قلبی - تنفسی به اورژانس آورده می‌شود. پس از انجام عملیات احیاء، بیمار به ICU منتقل و به علت هیپوکسی مغزی، هوشیاری خود را باز نیافته و نهایتاً فوت می‌گردد. در بررسی‌های متعدد از نظر علل تشدید حملات تنگی نفس، آسم، ایست قلبی - تنفسی و کما در این بیمار، غیر از مصرف داروی دیکلوفناک به جای دیلتیازم در شب قبل از ایجاد حمله نکته‌ای یافت نمی‌شود. از آنجایی که یکی از علل تشدید حملات آسم مصرف NSAIDs (آسپیرین، دیکلوفناک و ...) می‌باشد، متأسفانه مشخص گردید که تشابه شکل دارویی دیلتیازم با دیکلوفناک از محصولات یک شرکت داروسازی سبب این فاجعه گردیده است.

لذا پیشنهاد می‌شود همه پزشکان و داروسازان و پرستاران در تجویز و نیز خود بیماران در مصرف دارو به ویژه در صورت ابتلای همزمان به آسم، توجه کافی داشته باشند. در ضمن مسؤولین محترم این شرکت داروسازی نیز علاوه بر پاسخگویی در خصوص این موضوع، لازم است اقداماتی جهت رفع تشابه شکل بسته‌بندی این دو فرآورده دارویی متفاوت و عوارض حاصله مبذول دارند.

دکتر علی مشکینی

1 - PRN

2 - Ejection Fraction