



الوصف الطبي للأفيون

تناول أزمة الأفيون من خلال إجراء تغييرات في الوصف الطبي له ومراقبة استخدامه

استجابة لأزمة الأفيون في ولاية واشنطن وفي جميع أنحاء البلاد، أمر المجلس التشريعي خمسة مجالس ولجان تعمل على الوصف الطبي للأفيون بوضع متطلبات جديدة للوصف الطبي للأفيون وتبني تلك المتطلبات.

توفر Department of Health (وزارة الصحة)، بالتعاون مع المجالس واللجان، التثقيف والتوعية حول المتطلبات الجديدة لوصف الأفيون طبيًا في ولاية واشنطن.

تضم هذه الصفحة معلومات عن مقدمي الخدمات والمرضى والعامة.

معلومات أساسية

أزمة الأفيون

يموت المئات من الأشخاص في ولايتنا جراء تعاطي جرعات زائدة من الأفيون كل عام، سواء من الأدوية الموصوفة طبيًا أو من مخدرات أخرى مثل الهيروين. وتعد هذه المشكلة من الأزمات الصحية العامة. لا يزال العديد ممن نجوا من الجرعات الزائدة يتلقون وصفات طبية بالمواد الأفيونية بعد تجاوز الجرعة الزائدة. غير أنه في أكتوبر من عام 2016، أصدر الحاكم Jay Inslee أمرًا تنفيذيًا يصنف اضطراب استخدام الأفيون على أنه "حالة طبية مدمرة ومهددة للحياة". ودعا هذا الأمر إلى اتخاذ الإجراءات اللازمة للحد من إساءة استخدام الأفيون وتعاطيه.

الرد التشريعي

في عام 2017، أقر المجلس التشريعي قانونًا يركز على تحسين الوصف الطبي للأفيون، وعلى مراقبة الوصفات الطبية. ويقتضي القانون أن تتبنى خمسة مجالس ولجان مؤلفة من اختصاصيي الرعاية الصحية قواعد جديدة لوصف الأدوية الأفيونية:

- Medical Commission (اللجنة الطبية)
- Board of Osteopathic Medicine and Surgery (مجلس طب وجراحة تقويم العظام)
- Nursing Commission (لجنة التمريض)
- Dental Quality Assurance Commission (لجنة ضمان الجودة في طب الأسنان)
- Podiatric Medical Board (المجلس الطبي للعناية بالأقدام)

إجراء وضع القواعد

- شكلت المجالس واللجان الخمس فريق عمل معنيًا بوصف الأفيون طبيًا يضم ممثلين عن كل منها. وشارك أيضًا خبراء فنيون من لجنة Pharmacy Quality Assurance Commission (لجنة ضمان الجودة الصيدلانية) ومجموعة متنوعة من هيئات الرعاية الصحية.
- من سبتمبر 2017 إلى مارس 2018، عقد فريق العمل اجتماعاته في جميع أنحاء الولاية لجمع المعلومات من المواطنين بصورة فردية، ومرضى الألام، والنقابات المهنية، وقادة المجتمع المحلي، ومقدمي الرعاية الصحية، وشركاء الصحة العامة.
- قبل ختام الاجتماع الأخير الذي عقد في مارس 2018، وضع فريق العمل مجموعة من القواعد الثابتة لكل مجلس ولجنة يمكن تخصيصها وتبنيها من أجل مهنتها المحددة.
- عقدت المجالس واللجان الخمس اجتماعات إضافية لتخصيص القواعد حسب الحاجة، ولتحسين اللغة المقترحة للقواعد. وقدموا جزمًا فردية لمقترحات القواعد خلال صيف 2018.
- عقدت المجالس واللجان الخمس جميعها جلسات استماع علنية وتبنت لغة مقترحة للقواعد خلال أغسطس وسبتمبر 2018.

خريف 2017 - أوائل ربيع 2018

- فريق العمل
- وُضعت مسودة لمجموعة من القواعد بهدف وضع قواعد ثابتة لكل مهنة.
- ربيع 2018
- المجلس واللجان
- تعديل وتنقيح القواعد المفاهيمية لوضع لغة أولية للمهن الموجودة فيها.
- صيف 2018
- المجلس واللجان
- قبول التعليقات المكتوبة، وعقد جلسة استماع علنية، وتعديل القواعد عند الضرورة.
- أوائل خريف 2018
- Department of Health (وزارة الصحة)
- راجعت الوزارة جميع اللغات المقترحة من جميع المجالس واللجان.
- أواخر خريف 2018
- Department of Health

- قُدمت لغة القواعد النهائية من المجالس واللجان إلى Office of the Code Reviser (مكتب مراجع القوانين).

مواد ورشة عمل فريق وصف الأفيون طبيًا

عقد فريق عمل وصف الأفيون طبيًا سبع ورش عمل في جميع أنحاء الولاية لجمع المعلومات من المواطنين، وقادة المجتمع المحلي، ومقدمي الرعاية الصحية، وشركاء الصحة العامة. فيما يلي تواريخ الاجتماعات ومواد الاجتماعات والوثائق التي استخدمها فريق العمل في وضع مسودة القواعد المفاهيمية.

المرضى

معلومات للمرضى والعامة عن قواعد الوصف الطبي الجديدة

يستحق الجميع تلقي مسكنات طبية للألم بشكل ملائم. ويمكن للمواد الأفيونية أن تساعد، لكنها قد تنطوي أيضًا على بعض المخاطر. من المهم بالنسبة إلى أي شخص في الولاية يتلقى المواد الأفيونية لتسكين الألم أن يتعرف على المتطلبات الجديدة للوصف الطبي في واشنطن.

تستهدف المتطلبات الجديدة في جزء منها الحد من إساءة استخدام وصفات الأفيون الطبية. كما أنها تستهدف أيضًا حماية الرعاية المقدمة لجميع المرضى، بما في ذلك من يعانون من الألم. لا تُحول هذه القواعد دون معالجة الألم بشكل ملائم.

نشرات المرضى

تمتلك Washington State Department of Health (وزارة الصحة بولاية واشنطن) مجموعة متنوعة من الموارد لمساعدة المرضى على فهم المتطلبات الجديدة للوصف الطبي للأفيون.

- [نشرة مرضى الألم المزمن](#)
- [نشرة مرضى الألم الجراحي](#)
- [نشرة مرضى الألم الحاد](#)
- [نشرة مرضى الألم شبه الحاد](#)

الأسئلة الشائعة للمرضى والعامّة

ما الأدوية الأفيونية؟

المواد الأفيونية هي فئة من العقاقير تُستخدم لتخفيف الألم. قد يصف مقدمو الرعاية الصحية الأدوية الأفيونية لتخفيف الألم المتوسط والشديد. ويُصنّف الميثادون، والفينتانيّل، والأكسيكودون، والكودائين، والهيدروكودون، والمورفين ضمن هذه المواد الخاضعة للرقابة.

معلومات عن الأفيون

Washington State Department of Health (وزارة الصحة بولاية واشنطن):

[الوصف الطبي للأفيون](#)

[TakeAsDirected](#)

[Washington Poison Center](#)

[Washington State Drug Takeback Program](#) (برنامج استعادة الأدوية لولاية واشنطن)

الحكومة الفيدرالية:

[Centers for Disease Control and Prevention](#) - نصائح لمنع التسمم

[Drug Enforcement Administration](#)

ما الألم المزمن؟

يُدوم الألم المزمن 12 أسبوعًا أو أكثر. [إليك المزيد من المعلومات عن الألم المزمن \(PDF\)](#).

ما الألم الحاد؟

يُدوم الألم الحاد لما يصل إلى ستة أسابيع. [إليك المزيد من المعلومات عن الألم الحاد \(PDF\)](#).

ما الألم شبه الحاد؟

يُدوم الألم شبه الحاد من ستة إلى 12 أسبوعًا. [إليك المزيد من المعلومات عن الألم شبه الحاد](#).

أخبروني أن مقدم الرعاية الصحية لم يعد قادرًا على الوصف الطبي للمواد الأفيونية. هل هذا صحيح؟

لا، توضح المتطلبات الجديدة فقط ما يجب على مقدمي الرعاية الصحية اتباعه عند الوصف الطبي للمواد الأفيونية. إذا كانت لديك استفسارات عن بعض احتياجات الرعاية الصحية الخاصة بك، فيرجى التواصل مع مقدم (مقدمي) الرعاية الصحية المتابع لحالتك.

الأسئلة الشائعة للمرضى والعامّة

هل تحد القواعد من كمية الأدوية الأفيونية التي يمكنني تلقّيها؟

تضع القواعد الجديدة حدودًا للوصف الطبي لبعض أنواع رعاية الألام. بيد أن القواعد الجديدة تسمح أيضًا لمقدمي الرعاية الصحية بتخطي هذه الحدود لأسباب سريرية موثقة.

هل تتضمن القواعد الجديدة للوصف الطبي خفض الجرعات؟

لا، هناك قاعدة جديدة توضح الظروف التي ينبغي عندها النظر في خفض الجرعات. يرجى التحدث مع مقدم الرعاية الصحية إذا كان لديك أسئلة أو مخاوف بخصوص خفض الجرعات.

إذا كنت مريضًا أعاني من ألم مزمن يتحمل الجرعات العالية وعلى وشك التعامل مع ممارس جديد، فهل سيتعين عليّ خفض جرعتي الحالية من المواد الأفيونية؟

ليس بالضرورة. إذا كنت تتلقى جرعة مستقرة وغير متصاعدة من المواد الأفيونية وأظهرت التزامك بالاتفاقيات المكتوبة حول خطط العلاج وأثبت استقرار عمل وظائف جسمك أو سيطرتك على الألام أو تحسنت بشكل موثق، فيجوز للممارس الجديد أن يحصل على استثناء لمدة 90 يومًا من متطلبات خفض الجرعات الإلزامية للسماح بتقييم العلاج المناسب. وقد يغير الممارس الطبي طويل الأجل وصفاتك الطبية التي تحتوي على الأفيون استنادًا إلى التقييم واحتياجات المريض في كل حالة على حدة.

إذا شعرت أنني لم أتلقَ الرعاية المناسبة، فمع من أتواصل؟

يمكنك إرسال شكوى إلى Department of Health عن طريق البريد الإلكتروني أو عبر الهاتف. إليك إجراءات الشكوى والتأديب التي تتم في Department of Health. فيما يلي أسئلة وأجوبة عن إجراءات الشكوى.

ما المقصود بتقييم المخاطر؟

هي أداة تساعد مقدم الخدمة الطبية في تحديد ما إذا كانت هناك إساءة استخدام أو تعاطٍ للمخدرات.

بموجب القواعد الجديدة، هل سيتعين عليّ التغيير إلى مقدم رعاية صحية جديد لكي يصف لي الأدوية الأفيونية؟

لا، لا يقتضي القانون ولا القواعد أن تغير مقدم الرعاية الصحية الخاص بك. ولا يتعين على مقدم الرعاية الصحية أن يتوقف عن رؤيتك. قد يسعى مقدم الرعاية الصحية الخاص بك في ظل ظروف معينة إلى طلب استشارة أحد اختصاصيي الألام.

الأسئلة الشائعة للمرضى والعامة

هل يمكن لمقدمي الرعاية التوقف عن رؤيتي إذا كنت تحت رعايتهم من أجل الألام لأنهم لا يريدون وصف المواد الأفيونية طبيًا؟

لا يليق بأي مقدم خدمة أن يتوقف عن رؤية مرضاه دون إخطار مناسب برفض المريض. إلا أنه يحق لأي ممارس أن يختار التوقف عن رؤية أي مريض.

أنا مريض يعاني من ألم مزمن. ما شروط مقدم الخدمة لكي يواصل وصف الأدوية الأفيونية لي؟

يعتمد هذا على مقدم الرعاية الصحية ووضع رعايتك واحتياجاتك. تحدث مع مقدم الرعاية الصحية الخاص بك.

قد يحتاج مقدم الخدمة إلى بعض التثقيف المستمر بشأن الوصف الطبي للأفيون.
قد يحتاج مقدم الخدمة إلى التشاور مع أحد اختصاصيي الألام، أو قد يحيلك إلى أحدهم للاستشارة.
إذا كانت رعايتك وآلامك مستقرة، وكنت تتلقى الجرعة نفسها من الدواء، فقد يحتاج مقدم الرعاية الصحية فقط إلى توثيق هذا الوضع في سجلات المريض.

إذا كنت مريضًا يعاني من ألم مزمن، فهل ستتم إحالتي إلى أحد اختصاصيي الألام؟

ليس بالضرورة. يعتمد هذا على مقدم الرعاية الصحية وتاريخك الطبي والخطة الموضوعية لرعايتك.

قد تتم إحالتك لرؤية أحد اختصاصيي الألام، أو
قد يتشاور مقدم الرعاية الصحية مع أحد اختصاصيي الألام.
تسمح القواعد باستثناءات التشاور في ظل ظروف معينة.

هل يتعين على تغيير مُسكِّن الألام؟

لا يتطلب القانون والقواعد تغيير مُسكِّن الألام الذي تتناوله ولا يمنعان مقدم الرعاية الصحية من وصفه لك طبيًا. هذا قرار بينك وبين مقدم الرعاية الصحية.

هل يتعين على الاحتفاظ بالأدوية الأفيونية الموصوفة لي طبيًا في مكان آمن؟

نعم. تحدث مع مقدم الرعاية الصحية عن كيفية الحفاظ على سلامتك وسلامة أسرتك. انظر المزيد من المعلومات حول تخزين وصفات الأفيون أدناه.

ماذا أفعل بالأدوية الأفيونية غير المستخدمة؟

لتخلص من الأدوية غير المرغوب فيها، اسأل الصيدلي عن أقرب موقع تسليم. إذا لم تستطع تسليم الأدوية غير المستخدمة، فضع المخلفات والقمامة في الزجاجات وارمها في زجاجتها الأصلية المضادة للماء والمنيعة على الأطفال. لا تتخلص منها في المراحيض.

يمكنك أيضًا زيارة www.doh.wa.gov/drugtakeback للتعرف على برنامج Drug Takeback Program الجديد التابع للولاية وقيد التطوير، والذي سيضم موارد تتعلق بالأدوية غير المستخدمة.

الأسئلة الشائعة للمرضى والعامّة

ماذا لو كنت أتناول أدوية أخرى؟

أخبر مقدم الرعاية الصحية والصيدلي بجميع ما تتناوله من أدوية أخرى. قد يكون الجمع بين مسكنات الألم والأدوية الموصوفة والأدوية غير الموصوفة محفوفاً بالمخاطر. فهناك بعض العقاقير التي يمكنها تقوية آثار المواد الأفيونية عندما تُؤخذ معاً. إذا كان لديك أكثر من مقدم واحد للرعاية، فاحرص على إطلاعهم جميعاً على جميع ما تتلقاه من أدوية. يتضمن هذا أي مكملات غذائية.

ما هو Naloxone؟

هو مُحَصِّر مخدر يُستخدم لمعالجة الجرعة الزائدة من أي عقار مخدر. فهو يعكس بشكل مؤقت آثار الأدوية الأفيونية وغالباً ما يُستخدم كعقار مسعف في حالات تناول جرعة زائدة من الأفيون. يرجى استشارة مقدم الرعاية الصحية وطرح ما لديك من أسئلة عن Naloxone.


يمن يمكنني الاتصال إذا كانت لدي أسئلة؟

يرجى الاطلاع على صفحة "تواصل معنا" للحصول على بيانات الاتصال.

معلومات أخرى عن المريض

تلقي رعاية معالجة الألام

- إذا كان لديك مقدم أولي للرعاية الصحية، فاتصل به لتلقي الرعاية أو لإحالتك لمن يقدم لك الرعاية.
 - إذا لم يكن لديك مقدم أولي للرعاية الصحية، فاتصل بشركة تأمينك الصحي.
 - إذا لم يكن لديك تأمين صحي، فتعرف على [كيفية الحصول على تأمين](#) أو اتصل على 1-855-923-4633.
- يجب أن يتيح لك تأمينك تلقي رعاية معالجة الألام. إذا كنت تعاني من مشكلة في تلقي الخدمات، فتواصل مع Office of the Insurance Commissioner (مكتب مفوض التأمين) على 1-800-562-6900.

خطة الرعاية المدارة* من خلال Apple Health أو تأمين خاص	Apple Health	التأمين / Medicare
خطة الرعاية المدارة* من خلال Apple Health أو تأمين خاص. اتصل على الرقم الموجود على ظهر بطاقة تأمينك لطلب المساعدة. * Amerigroup, Community Health Plan of Washington, Coordinated Care of Washington, Molina, United Healthcare Community Plan	العثور على مقدم خدمة اتصل على 1-3022-562-800 تغطية (Apple Health (Medicaid 	التأمين: اتصل على الرقم الموجود على ظهر بطاقة تأمينك لطلب المساعدة. إذا كنت لا تعرف كيفية التواصل مع تأمينك، فاتصل على 1-800-562-6900. Medicare: اتصل على الرقم الموجود على ظهر بطاقة تأمينك لطلب المساعدة. إذا كنت لا تعرف كيفية التواصل مع مقدم تأمينك، فاتصل على 1-800-562-6900.

الذهاب إلى موعدك الطبي

- إذا كان لديك تأمين Medicaid، [فابحث عن وسيلة نقل إلى الموعد الطبي](#).

المساعدة في الأزمات

- إذا كنت تعاني في التعامل مع الأملك وتشعر باليأس أو القلق، فيرجى التواصل مع **National Suicide Prevention Lifeline (الخط الوطني لمكافحة الانتحار) على 1-800-273-8255**.
- إذا كنت في مقاطعة كينغ، فتواصل مع **Crisis Clinic line (خط عيادة الأزمات) على 1-866-789-1511**.
- تضم كل مقاطعة من واشنطن عيادة للأزمات. اعثر على [عيادة أزمات](#) قريبة منك.
- إذا كنت تعتقد أنك بحاجة إلى خدمات علاج تعاطي المخدرات، فتواصل مع [Washington Recovery Helpline \(خط المساعدة على التعافي في واشنطن\)](#) على 1-866-789-1511.
- للحصول على المزيد من المعلومات والموارد في منطقتك، تواصل مع [الإدارة المحلية للصحة العامة](#).

مخاوف الانسحاب:

- إذا توقفت فجأة عن تناول أدوية تسكين الألام، فقد تعاني من أعراض الانسحاب. قد يكون الانسحاب صعبًا، لكنه لن يسبب على الأرجح أي ضرر لجسمك. قد تتضمن الأعراض القلق الشديد، أو التملل، أو الغثيان، أو الإسهال، أو آلام العضلات، أو الأرق.
- إذا كنت تتناول أحد أدوية البنزوديازيبين مثل Xanax، أو Valium، أو Ativan لفترة طويلة وتوقفت فجأة، فقد تعاني من مشكلات أكثر خطورة ربما تؤدي بحياتك.
- إذا اشتدت حدة الأملك أو أعراض الانسحاب لديك، فاتجه إلى قسم الطوارئ في المستشفى المحلية أو إلى عيادة الرعاية العاجلة.
- يرجى التواصل مع مقدم الرعاية الصحية المتابع لحالتك إذا كانت لديك أسئلة إضافية.

موارد Washington State Department of Health (وزارة الصحة بولاية واشنطن)

صفحة الوصف الطبي للأفيون التابعة لـ Washington State Department of Health (وزارة الصحة في ولاية واشنطن)

الالتزام بالوصفة الطبية

موارد محلية وفيدرالية أخرى

Washington Poison Center

Centers for Disease Control and Prevention - نصائح لمنع التسمم

Drug Enforcement Administration

تواصل معنا

راسلنا عبر البريد الإلكتروني: OpioidPrescribing@doh.wa.gov

Washington Medical Commission (اللجنة الطبية في ولاية واشنطن)

Medical.commission@doh.wa.gov

2750-236-360

[الموقع الإلكتروني](#)

Nursing Care Quality Assurance Commission (لجنة ضمان جودة الرعاية التمريضية)

Nursing@doh.wa.gov

4703-236-360

[الموقع الإلكتروني](#)

Board of Osteopathic Medicine and Surgery (مجلس طب وجراحة تقويم العظام)

Osteopathic@doh.wa.gov

4766-236-360

[الموقع الإلكتروني](#)

Dental Quality Assurance Commission (لجنة ضمان جودة طب الأسنان)

Dental@doh.wa.gov

4893-236-360

[الموقع الإلكتروني](#)

Podiatric Medical Board (المجلس الطبي للعناية بالأقدام)

Podiatric@doh.wa.gov

4941-236-360

[الموقع الإلكتروني](#)

Prescription Monitoring Program (PMP)، برنامج مراقبة الوصف الطبي

Prescriptionmonitoring@doh.wa.gov

4806-236-360

[الموقع الإلكتروني](#)

Pharmacy Quality Assurance Commission (لجنة ضمان الجودة الصيدلانية)

Wspqac@doh.wa.gov

4946-236-360

[الموقع الإلكتروني](#)

مركز اتصال خدمة العملاء

hsqa.csc@doh.wa.gov

الهاتف: 4700-236-360

[الموقع الإلكتروني](#)

P.O. Box 47865

Olympia, WA 98504-7865

للحصول على معلومات مهمة عن طريق البريد الإلكتروني عن الوصف الطبي للأفيون، يرجى تحديد زر "Subscribe" (الاشتراك) الأخضر في الجزء السفلي من الصفحة.