****

|  |  |
| --- | --- |
| MOATT© | ابزار آموزشی برای افرادی که داروی خوراکی سرطان مصرف می کنند. |
| - این ابزار آموزشی برای کمک به ارایه دهندگان مراقب سلامت طراحی شده تا آنها را در ارزیابی و آموزش بیمارانی که برای درمان سرطان، دارو های خوراکی سرطان دریافت می کنند یاری برساند. هدف، کسب اطمینان از این امر است که بیماران از درمان خود و اهمیت دریافت قرص (تبلت) های تجویز شده آگاه بوده و آن را درک می کنند. اعضای خانواده و دیگر ارایه دهندگان مراقبت می توانند در این فرآیند دخیل باشند. |
| هر کدام از موارد زیر می توانند تبعیت از درمان سرطان با داروهای خوراکی (قرص یا تبلت) را را تحت تاثیر قرار بدهند.* ویژگی های بیمار
* دارو (قرص یا تبلت)
* ویژگی های بیماری
* برنامه درمان
 |
| *نهادهای غیرانتفاعی (پزشکان و پرستاران و غیره)، باید ترغیب شوند تا از MOATT استفاده کنند. استفاده از این ابزار برای آنها رایگان خواهد بود. شرکت های تجاری جهت استفاده از این ابزار، نیاز به اخذ مجوز کتبی از MASCC داشته و لازم است هزینه استفاده از ابزار را بپردازند. برای کسب اطلاعات بیشتر در خصوص استفاده از MOATT یا اخذ مجوز، به وبسایت MASCC به آدرس زیر مراجعه فرمایید:*[*http://www.mascc.org/MOATT*](http://www.mascc.org/MOATT). | فهرستصفحه ۲ - بخش ۱: سؤالات ارزیابیصفحه ۳ - بخش ۲: آموزش بیمارصفحه ۴ - بخش ۳: آموزش خاص داروییصفحه ۵ - بخش ۴: ارزشیابیصفحه ۶: جزوه - اطلاعات دارویی اختصاصی |
| ابزار MOATT شامل چهار بخش است. بخش اول سؤالاتی کلیدی را برای ارزیابی دانش بیمار در زمینه برنامه درمانی، داروهای کنونی و توانایی تهیه و مصرف داروی های خوراکی سرطان فهرست می کند. بخش دوم شامل دستورالعمل های عمومی آموزش بیمار است که برای همه داروهای خوراکی قابل اجرا است مانند دستورالعمل هایی در مورد نگهداری از دارو ها، آماده سازی، جابه جایی و دفع و در نهایت برنامه ای برای یاد آوری زمان مصرف دارو یا اقدامات صحیح در شرایط گوناگون مانند فراموشی یک وعده دارویی به دست می دهد. بخش سوم به ارائه اطلاعات اختصاصی دارویی مانند دوز و برنامه زمانی، عوارض جانبی و تداخلات احتمالی می پردازد. بخش آخر شامل فهرست سؤالاتی که می توانند برای اطمینان از یادگیری اطلاعات ارائه شده پرسیده شوند. یک صفحه نیز به عنوان جزوه اطلاعات خاص دارویی اضافه شده است که می تواند در صورت عدم وجود هرگونه اطلاعات آماده یا محتوای کتبی دیگر در اختیار بیمار قرار داده شود. ابزار MOATT تحت مالکیت MASCC بوده و حق امتیاز آن محفوظ می باشد.گروه مطالعاتی آموزشی یک راهنمای کاربر نیز تدوین کرده که ابزار MOATT را معرفی کرده و توضیح می دهد که چگونه می توان از آن بیشترین بهره را برد. این راهنمای کاربر، زمینه ای کلی به منظور آموزش بیمار و همچنین یک چارچوب و نمونه هایی از فواید MOATT در عرصه های بالینی و پژوهشی ارائه می دهد.نسخه کارتی MOATT: نسخه تک صفحه ای MOATT (در قالب PDF) نیز در وبسایت MASCC قابل دسترس است. |

MOATT© - MASCC ابزارآموزشی برای افرادی که داروی خوراکی سرطان مصرف می کنند.

|  |
| --- |
| **پرسش های کلیدی ارزیابی** |
| 1 | درباره این برنامه درمانی که شامل داروهای خوراکی است چه چیزهایی به شما گفته شده است؟*\* مطمئن شوید که بیمار می داند این عوامل خوراکی، برای سرطان بوده و از طریق دهان استفاده می شوند.* |
| 2 | چه دارو ها یا قرص های دیگری را از طریق دهان استفاده می کنید؟*\* اگر لیستی از داروها دارید، آن را با بیمار مرور کنید.**\*اگر لیستی ندارید، از بیمار بپرسید که از چه داروها (چه با نسخه، چه بی نسخه)، مکمل های غذایی و گیاهی، درمان های مکمل یا درمان های دیگری استفاده می کند.* |
| 3 | آیا قادر به بلع قرص هستید؟ اگر خیر، توضیح دهید. |
| 4 | آیا قادر به خواندن برچسب روی دارو و اطلاعات ارائه شده هستید؟ |
| 5 | آیا قادر به باز کردن درب قوطی یا بسته بندی داروها هستید؟ |
| 6 | آیا تا کنون قرص های دیگری برای بیماری سرطان خود مصرف کرده اید؟*\* اگر مشکلی برای استفاده از دارو ها یا هر گونه عوارض دارویی نامطلوب وجود داشتند از آنها مطلع شوید.* |
| 7 | آیا علائمی مانند تهوع یا استفراغ را که توانایی شما برای بلع قرص را تحت تاثیر قرار دهد، تجربه می کنید؟ |
| 8 | چگونه نسخه دکتر را تهیه می کنید؟*\* تاخیر در تهیه قرص می تواند بر زمان شروع داروهای خوراکی تاثیر بگذارد.* |
| 9 | آیا تا کنون با بیمه خود به مشکلی بر خورده اید که دسترسی شما به داروها را با مشکل مواجه سازد؟ |

**ملاحظات خاص هنگام ارزیابی بیمارانی که برای سرطان داروی خوراکی مصرف می کنند:**

هنگام آموزش به بیمار ممکن است لازم باشد روش آموزشی خود را طوری تنظیم کنید که مسایلی مانند سن، لوله تغذیه، مشکلات بینایی مانند کور رنگی، مشکلات رژیمی یا مشکلات سلامت روان (زوال عقل، افسردگی یا اختلالات شناختی) در نظر گرفته شود.

*\* موارد پیشنهادی برای ارزیابی با فونت ایتالیک مشخص شده اند.*

MOATT© - MASCC ابزارآموزشی برای افرادی که داروی خوراکی سرطان مصرف می کنند.

|  |
| --- |
| **آموزش بیمار**آموزش های عمومی برای همه داروهای خوراکی |
| **موارد زیر را با بیمار و/یا ارائه دهنده مراقبت در میان بگذارید.** |
| 1 | سایر پزشکان، دندانپزشکان و ارائه دهندگان مراقبت را از مصرف قرص یا کپسول برای سرطان خود آگاه کنید. |
| 2 | قرص ها را دور از دسترس کودکان و حیوانات خانگی در یک محفظه خارج از دسترس کودک قرار دهید. |
| 3 | قرص ها را در جعبه اصلی خود نگه دارید مگر در صورتی که دستور دیگری داده شده باشد. مخلوط کردن آنها با داروهای دیگر می تواند خطرناک باشد.  |
| 4 | دست های خود را پیش از دست زدن به قرص ها و پس از آن بشویید. |
| 5 | از له کردن، جویدن، بریدن یا آمیختن قرص ها بپرهیزید، مگر در صورت دستور پرشک. |
| 6 | قرص ها را به دور از گرما، نور خورشید و رطوبت نگه دارید. این موارد می توانند موجب از بین رفتن کارایی یا کم اثر شدن قرص ها بشوند. |
| 7 | برنامه ای برای اطمینان از مصرف صحیح قرص ها داشته باشید.\**برخی ایده ها نظیر استفاده از تایمر، ساعت یا تقویم را به بیمار پیشنهاد دهید.* |
| 8 | مطمئن شوید از اقداماتی که باید در صورت فراموش کردن یک وعده دارویی انجام دهید آگاه هستید. |
| 9 | اگر به طور تصادفی بیش از اندازه لازم قرص خوردید یا فرد دیگری قرص شما را مصرف کرد، سریعا با پزشک یا پرستار خود تماس بگیرید. |
| 10 | از پرستار یا داروساز خود بپرسید با قرصی که نخورده اید یا تاریخ مصرفش گذشته است چه باید کرد.*\* می توانید از بیمار درخواست کنید قرص های مصرف نشده اش را در جلسه بعدی با خود همراه داشته باشد.* |
| 11 | لیستی از داروهایی را که می خورید، از جمله قرص های سرطان تان، را به همراه داشته باشید. |
| 12 | در صورت داشتن مشکل در خصوص تهیه دارو یا پرداخت هزینه آن ما را مطلع سازید. |
| 13 | مطمئن شوید که پیش از تمام شدن داروی خود، آن را دوباره تهیه می کنید و برای آخر هفته ها و مسافرت ها برای تهیه داروهای خود برنامه ریزی کنید. |

MOATT© - MASCC ابزارآموزشی برای افرادی که داروی خوراکی سرطان مصرف می کنند.

|  |
| --- |
| **آموزش اختصاصی دارویی** |
| **موارد زیر منابع برای اطلاعات بیشتر در مورد داروهای خاص هستند.**\* *برای آموزش به بیمار در مورد قرص هایش به اطلاعات خاص دارویی مراجعه کنید.**https://www.darooyab.ir/**https://play.google.com/store/apps/details?id=ir.ttac.IRFDA&hl=fa&gl=US* |
| ***صرفنظر از ابزاری که برای آموزش بیمار استفاده می شود، اطلاعات خاص دارویی زیر را در نظر بگیرید. می توانید فرم ارائه شده در زیر را کامل کرده و آن را به عنوان منبعی برای کسب اطلاعات دارویی، به بیمار بدهید.*** |
| 1 | نام دارو (تجاری و ژنریک) |
| 2 | ظاهر دارو چگونه است؟ |
| 3 | دوز و زمان بندی* + چند قرص متفاوت؟
	+ چند بار در روز؟
	+ برای چه مدت؟
 |
| 4 | قرص ها کجا نگه داشته شوند؟*\* جزئیات را فراموش نکنید. برای مثال: دور از گرما (خارج از آشپزخانه)، رطوبت (خارج از حمام) و نور خورشید (لبه پنجره نباشد) نگهداری شود.* |
| 5 | عوارض جانبی احتمالی و نحوه مدیریت آنها*\* ارزشیابی های آزمایشگاهی یا هر گونه آزمایش پزشکی که برای پایش دارو استفاده می شود را در نظر بگیرید.* |
| 6 | هر گونه موارد احتیاطی که باید در مورد آن بحث شود. |
| 7 | هر گونه تداخل دارویی یا غذایی |
| 8 | برای یافتن پاسخ سؤالات چه زمانی و با چه کسی تماس بگیرید.*\* اینجا نام و شماره تلفن بدهید.* |

MOATT© - MASCC ابزارآموزشی برای افرادی که داروی خوراکی سرطان مصرف می کنند.

|  |
| --- |
| ارزشیابی تاریخ: |
| ***از بیمار و/یا ارائه دهنده مراقبت بخواهید به سؤالات زیر پاسخ دهند تا از یادگیری اطلاعاتی که به آنها ارائه کرده اید مطمئن شوید.*** |
| امروز اطلاعات زیادی دریافت کرده اید. بیایید نکات کلیدی را مرور کنید. |
|  |
| اسم قرص های سرطان شما چیست؟ |
|  |
| قرص های سرطان را چه هنگام می خورید؟ |
|  |
| آیا اهمیتی دارد که قرص های خود را همراه غذا مصرف کنید یا خیر؟ |
|  |
| قصد دارید قرص های خود را کجا نگهداری کنید؟ |
|  |
| چه زمانی باید با پزشک یا پرستار تماس می گیرید؟ |
|  |
| آیا سؤال دیگری دارید؟ |
|  |
| زمان مراجعه بعدی شما چه روزی است؟ |
|  |
| در صورت وجود مشکل با این شماره تماس بگیرید: |
|  |

MOATT© - MASCC ابزارآموزشی برای افرادی که داروی خوراکی سرطان مصرف می کنند.

|  |
| --- |
| **اطلاعات خاص دارویی** |
| نام دارو (تجاری و ژنریک) |
| ظاهر دارو چگونه است؟ |
| دوز و زمان بندی* + چند قرص متفاوت؟
	+ چند بار در روز؟
	+ برای چه مدت؟
 |
| قرص ها باید کجا نگه داشته شوند؟*\* جزئیات را فراموش نکنید. برای مثال: دور از گرما (خارج از آشپزخانه)، رطوبت (خارج از حمام) و نور خورشید (لبه پنجره نباشد) نگداری شود.* |
| عوارض جانبی احتمالی چه هستند و نحوه مدیریت آنها چگونه است؟*\* ارزشیابی های آزمایشگاهی یا هر گونه آزمایش پزشکی که برای نظارت بر دارو استفاده می شود را عنوان کنید.* |
| آیا موارد احتیاط وجود دارند؟ |
| آیا تداخل دارویی یا غذایی وجود دارد؟ |
| برای یافتن پاسخ سوالات چه زمانی و با چه کسی تماس بگیرید؟*\* اینجا نام و شماره تلفن بدهید.* |