الفصل الثاني عشر: الكتابة والتقارير الطبية وآداب المهنة

الطبية

1

الكتابات الطبية: وهي على نوعين: **(أ) الكتابات الوظيفية** وهي الكتب الرسمية عملا يكتبها موظفوا دوائر الدولة ويتعلم الطبيب اساليبها وصيغها متى ما استلم ادريا و **(ب) الكتابات المهنية** وهي التقارير او الشهادات والاستمارات التي يكتبها الطبيب بما يتفق واصول عمله المهني. وتقع التقارير الطبية في ثلاث مجاميع:-
رئيسية هي

- الشهادات والبيانات الصحية:** وتضم بيانات الولادة وشهادة الوفاة وشهادات التطعيم المحلية والدولية. وتتميز كلها بوجود حقول مطبوعة سلفا اوجبت القوانين المرعية في اي قطر على الطبيب التقيد بها ومراعاة الدقة في املاها. **تعتبر شهادتا الولاد والوفاة** من اهم الشهادات الطبية التي تمنح للفرد, فالاولى تعلن دخوله للمجتمع والثانية تدل على قطع علاقته به وترقين قيده وتصفية مخلفاته من المجتمع.

الفصل الثاني عشر: الكتابة والتقارير الطبية وآداب المهنة الطبية

2

وقد اوجبت القوانين المرعية على الطبيب ان **يملا هذه الشهادات بخط يده ويدون اسمه الصريح ويذيلها بتوقيعه** لانه هو الذي يسال قانونا عن كل خطأ او اهمال او شطب يحصل فيها سهوا وقع ذلك ام عمدا. وعلى الطبيب ان لا يمنح شهادة الوفاة اعتباطا الا اذا كان قد اشرف على المريض وهو يعاني مرض الموت ولا يمنحها لمن توفي بسبب اصابي او ان الموت قد وقع بظروف تدعو الى الشك والريبة لان هذا النوع من الوفيات يقع ضمن اختصاص السلطات القضائية.

التقارير الصحية: وهي متعددة الاغراض والمقاصد ومنها **2-**

1. تقارير اللياقة البدنية (الصحية) وتمنح بعد اجراء فحص او فحوصات معينة لتقرير لياقة الشخص للقيام بعمل او خدمة. ومن هذه التقارير تقارير اللياقة للزواج وتقارير اللياقة للخدمة العسكرية

الفصل الثاني عشر: الكتابة والتقارير الطبية وآداب المهنة الطبية

3

ب- التقارير العلاجية الموجزة: والتي قد تكون التقارير العلاجية الاولية التي تعطى للموظفين والعاملين في دوائر الدولة الرسمية من قبل الطبيب العامل في المؤسسات الصحية. وهذه التقارير عبارة عن استمارات تتكون من قسمين اداري وعلاجي. يملا القسم الاداري من قبل الموظف المختص في محل العمل ويتضمن اسم المراد فحصه ومهنته واسم دائرته وتاريخ ارساله, اما القسم العلاجي فيملا من قبل الطبيب ويتضمن نتائج الفحص والتشخيص والعلاج والتوصيات. والتقارير العلاجية الموجزة قد ينتهي بالتوصية بالاحالة الى جهة مختصة او احالة الى المستشفى.

ج- تقارير الرقود في المستشفيات: تمنح هذه التقارير لمن يرقد في المستشفى من موظفين وعمال , او في بعض الاحيان يطلب المريض نفسه الحصول عليها. ويضم تقرير الرقود اسم المؤسسة الصحية واسم المريض ووقت دخوله المستشفى ووقت خروجه او اخراجه.

الفصل الثاني عشر: الكتابة والتقارير الطبية وآداب المهنة الطبية

4

يلي ذلك صلب التقرير **ويتضمن حالة المريض عند دخوله المستشفى والاعراض التي كان يشكو منها وما اجري له من فحوصات وتحاليل وما اعطي له من علاجات وما اجري له من تداخلات جراحية وما الت اليه من تحسن.** ثم يذيل التقرير بتوصية الطبيب المعالج بفترة راحة للنقاهاة وينتهي بتوقيع الطبيب ثم ترسل نسخة منه الى دائرة المريض.

د- التقارير المهنية ذات الاختصاص الدقيق: وهذه ترسل من طبيب لآخر, كل حسب اختصاصه, كتقارير الفحوص الشعاعية والفحوص المختبرية للدم والادرار وما شاكل ذلك.

التقارير الطبية القضائية: وهذه بدورها متعددة الاشكال ومختلفة الاغراض -3 بحيث يلائم كل نوع منها القضية او الواقعة وطبيعتها, و يجب ان تكتب باسلوب موجر: وسهل التعبير وواضح المعاني. وهي تقع في اربعة انواع

الفصل الثاني عشر: الكتابة والتقارير الطبية وآداب المهنة الطبية

5

التقرير الاولي (الابتدائي): وهو عبارة عن استمارة فيها فراغات يملا فراغات **1-** المقدمة منها الطبيب او كاتب قضايا الشرطة, ثم يتولى الطبيب ملا الفراغات الخاصة بحالة المصاب وتتضمن المشاهدات والاضرار ومواضعها والالة التي من المحتمل ان تكون السبب في احداثها وحالة المصاب الحالية وهل يحتاج الى دخول المستشفى ومدة الرقود او انه يحتاج الى احاله الى جهة مختصة. ثم يقيم الطبيب حالة المصاب في خاتمة التقرير ويبين ما اذا كانت الحالة غير خطيرة او لابس بها او انها خطيرة او خطيرة جدا او مميته

التقرير الدوري: وهي تقارير تمنح للمصاب بعد رقوده المستشفى بفترات **2-** منتظمة تبين حالة المصاب الصحية وما اجري له من علاجات او تداخلات جراحية

التقرير النهائي: تنتهي حالة المصاب اما بخروجه من المستشفى معافى **3-**

الفصل الثاني عشر: الكتابة والتقارير الطبية وآداب المهنة الطبية

6

او محالا الى جهة طبية ذات اختصاص دقيق , او احواله الى لجنة عليا تقدر درجة العطل او التشوه الذي اصابه من جراء الاصابة او اختلاطاتها, او ان الحالة تنتهي بموت مصاب في المستشفى, وفي كل الحالات الانفة الذكر يكون اخر تقرير دوري هو التقرير النهائي

التقرير التشريحي: وهو استمارة مطبوعة باربعة صفحات تجهز بها دوائر **4-** الطبابة العدلية. يملا فراغاتها الطبيب العدلي او القائم باعماله بعد الفراغ من التشريح. يتكون هذا التقرير من مقدمة يدون فيها الطبيب اسمه وتاريخ التشريح وساعته واسم المتوفى وجنسه وعمره والجهة المرسله وظروف الحادث. ثم المتن ويذكر فيه الطبيب كل المشاهدات غير الطبيعية التي وجدها على او في الجثة ونتائج الفحوصات السمية والنسجية ان وجدت .والمناقشة وفيها يوجز ما شاهده وما جاءت به نتائج الفحوصات ثم يناقش العلاقة السببية بين ما شاهده والسبب المحتمل للموت. ثم ينهي التقرير بالاستنتاج

الفصل الثاني عشر: الكتابة والتقارير الطبية وآداب المهنة الطبية

7

آداب المهنة الطبية:

المبادئ الأساسية في الممارسة الطبية:

1- ان كل عمل طبي يجب ان يكون لمصلحة المريض المطلقة ويجب ان يتم برضائه.

2- يجب ان يكون لكل عمل طبي ضرورة تبرره.

3- ان يبذل الجهد في العناية بالمريض دون تجاوز الحدود المعروفة في الطب او حدود الاقتدار.

المسؤولية الطبية: مسؤولية التشخيص: ان المسؤولية الطبية اتجاه المريض هي مسؤولية المهارة في المعرفة الطبية المتيسرة مع العناية اللازمة **وليست مسؤولية شفاء.** اي ان الطبيب مسؤول عما يستعمله او يقصر في استعماله من وسائل. فهو مسؤول عن نتائج تقصيره في الواجبات الاعتيادية, سواء كان ذلك بسبب عدم

الفصل الثاني عشر: الكتابة والتقارير الطبية وآداب المهنة الطبية

التروي او الاهمال او الجهل بالاشياء التي يجب ان يعرفها كل طبيب. **لا مسؤولية على الطبيب ان هو اخطأ في التشخيص اذا ثبت استعانتة بجميع الوسائل الطبية الاصولية, او الوسائل المتوفرة في المنطقة التي يعمل فيها.** انه مسؤول عما يقع فيه من خطأ نتيجة اهمال نتائج الفحوص التكميلية المتيسرة (المختبرية والشعاعية)

المسؤولية في العلاج: 1

- يجب ان يكون العلاج على اساس التشخيص المقرر -
- 2- ان يكون الطبيب ملما بكل ما له علاقة بالعقار الذي يصفه -
- 3- الطبيب مسؤول عن عدم حقن الجريح بمصل ضد الكزاز -
- 4- مسؤول عن الاضرار الشعاعية وعن عوارض واطفاء العمليات الجراحية والتداخل -
- الجراحي غير الضروري ونتائج المراقبة غير الكافية للمريض

الفصل الثاني عشر: الكتابة والتقارير الطبية وآداب المهنة الطبية

- 5- مسؤول عن عدم استحصال موافقة المريض او من ينوب عنه في المداخلات الجراحية ما عدا الحالات التي يعتبر فيها التداخل الجراحي من باب انقاذ حياة المريض.
- 6- الطبيب مسؤول عن اهمال التداخل في الوقت المناسب لانقاذ المريض, وعن اهمال الاستشارة الضرورية في الوقت المناسب وعن احالة المريض من مكان لآخر دون توفر الوسائل الاسعافية.
- 7- يسأل الطبيب عن اهمال المشتغلين معه من ممرضين ومضمدين ومن هم تحت اشرافه من الاطباء.
- 8- مسؤول عن الخطأ في كتابة كلمة بدل اخرى او جرعة بدلاخرى ما دامت تحمل اسمه وتوقيعه.