

# تفريغ أخلاقيات وتشريعات



Lec 4

المحاضرة:

الصيدلاني/ة: Rahaf Zyoud



لجان الرفعات



# Ethics in Pharmacy Practice- Ethical Dilemma Cases & Assignments- Part 4A

Prof. Saja Hamed

لا تشو زصيلنا ايلم الله  
يرحمه من دعاكم





# Ethical Decision Making

إذا بدي اخذ ethical decision لازم اشوف شوفي قانون  
بحكم القرار الي بدي اخذه بالصيدة بدي ارجع للcode  
الموجود بالمدونة البيضاء لممارسة مهنة الصيدلة فيما يتعلق  
بالمعضلة الي عندي

1. Gather relevant fact: what law applies and what codes are available
2. Identify all the individual parties involved and attempting to balance their disparate interests  
 مین الموجود بالمعضلة مثلاً أنا الصيدلاني والمريض واحد مقدمي الرعاية الصحية  
 وایش القرارات المتوفرة يعني ممكن يكون في قرار واحد او في عدة خيارات للقرار  
 [نقطة 2 + 3]
3. Ask : what could I do in this situation
4. What should I do in this situation  
 بعد ما شفت شو الخيارات المتاحة، شو القرار الي لازم اتخذه
5. When applying ethical principles, the principles involved should be identified, asking whether any of these are in competition and whether one principal should take priority over another
6. No right and wrong answers to situations, but better and worse ways of dealing with them  
 يعني لما اطبق الprinciple (الي حكينا عنهن ببارت 2) ملازم اقرشو الprinciple الي اله الاولوية  
 مثلاً عندي autonomy و nonmaleficence حسب المعضلة  
 مثلاً احترم رغبة المريض ولا اختار اني ما اسبب اله الاذى؟ وعالاكيد رح اختار اني ما اسبب  
 الاذى



<http://ethicsinpharmacy.weebly.com/documentation-tool.html>

Ethical Decision-Making



<https://ethicsinpharmacy.weebly.com/ethical-decision-making-framework.html>

# Tackling Ethical Dilemmas in Pharmacy Practice

[Home](#)

[About the Author](#)

[Ethics in Pharmacy Practice](#)

[Blog](#)

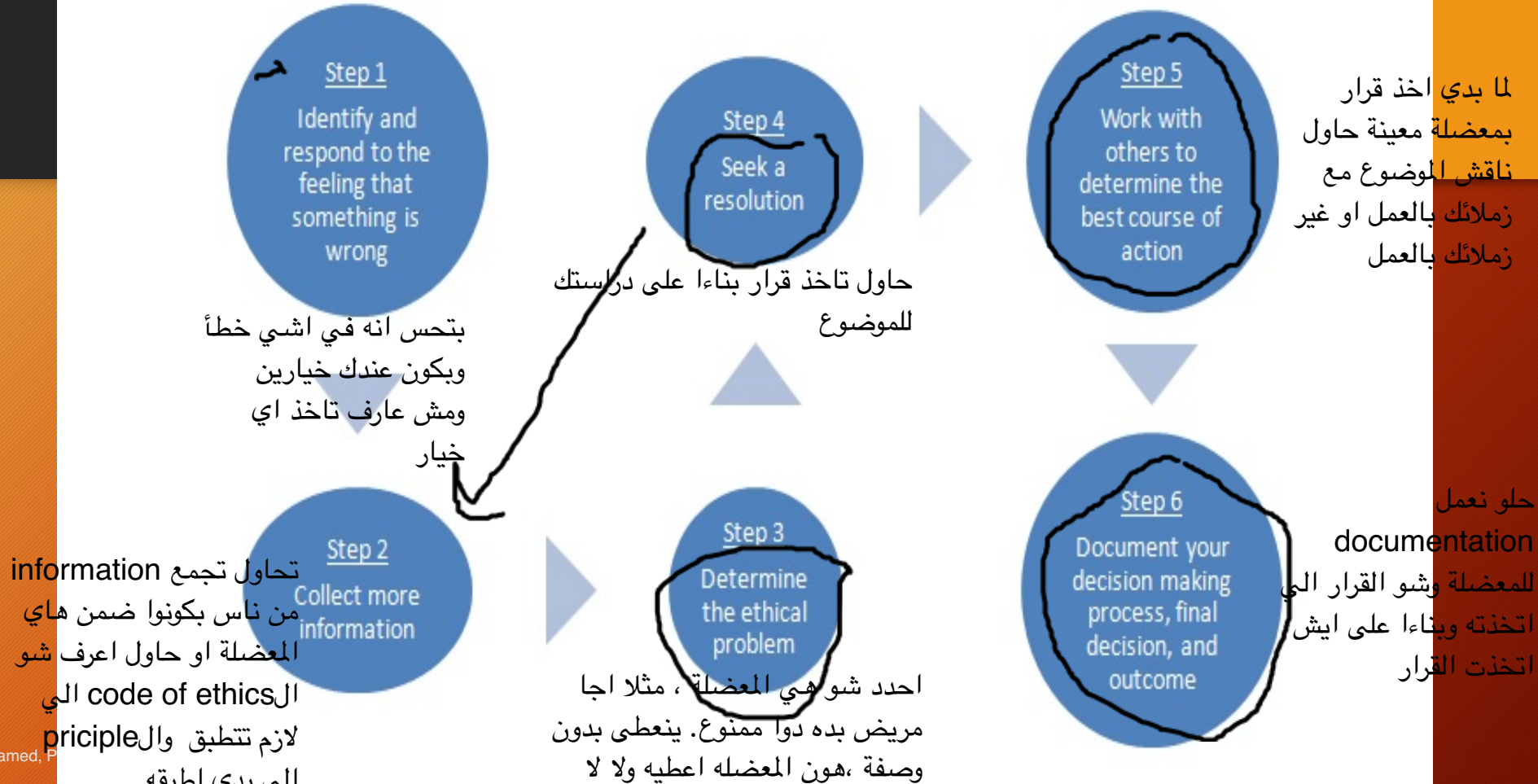
[Resources](#)

[Contact Us](#)



# Ethical Decision making

خطوات تحليل معضلة أخلاقية





# Step 1: Identify and respond to the feeling that something is wrong

5

- 1. For example, consider asking yourself some of these questions:  
Is the patient's autonomy being breached? Am I considering the patient's individual wishes and values? (Principle of autonomy)
- 2. Am I maximizing benefit while minimizing harm for the patient (Principles of beneficence and non-maleficence)
- If you find that some of the ethical principles discussed earlier are being breached, then you likely have an ethical dilemma on your hands.

إذا وجدنا أنه لما بدى اتخاذ القرار رح يكون في principle رح يتغلب على principle ثاني هون بكون في معضلة اخلاقية لازم احدد الاولوية لمن

بسأل حالي مجموعة اسئلة  
انا اثرت على ال patient autonomy  
هل انا ماخذ بعين الاعتبار ال value للمريض ومحترم ثقافته  
بس مرات ال autonomy تتعارض مع principle ثانية زي ال nonmaleficence (حكينا مثال عنه فوق)  
2 + 1



## Step 2: Collect more information

6

- Collect all the details surrounding the dilemma. Who is involved? When did this occur? How have others responded to the dilemma? Collect and organize all your facts.

بشوف كيف في ناس بتصرفو لما تواجههم  
هيك مشكلة

<http://ethicsinpharmacy.weebly.com/documentation-tool.html>





## Step 3: Determine the ethical problem

7

- 'What exactly is the dilemma?'. Identify what the source of the concern is. — زي بالمستشفى لما يجي مريض لازم احدد شو المشكلة مثلا عنده نزيف بعدين اقرر شو العلاج الي رح ابلش فيه

Once you have defined exactly what the problem is, you are on the right track to begin tackling the dilemma! لم توصل step3 رح تعرف وين المعضلة



## Step 4: Seek a resolution

8

[?] To resolve the dilemma, consider the following:-

1. 4 principles of medical ethics (autonomy, justice, beneficence, non-maleficence)
2. Code of Ethics *عنا بالاردن هي المدونة البيضاء*
3. Laws (acts and regulations which govern the profession of pharmacy)
4. Financial concerns *مخاوف مالية*



## Step 5: Work with others to determine the best course of action

9  
لما الواحد بدهو ياخذ  
القرار بالمعضلة  
الاخلاقيه يفضل انه  
يتخذه بعد ما يسأل  
الاشخاص الي هما  
بنفس field

- Never make decisions regarding ethical dilemmas on your own. Similar to the collaborative approach of solving drug therapy problems, we should collaborate with other health care providers when encountered with ethical dilemmas.
- Involving others in your decision-making process helps you to filter out any personal biases you may have but do not recognize. Ultimately, consulting with others protects you from making any rash, uninformed, biased, or paternalistic decisions. Instead, your decisions will be thoughtful, well-informed, and sensitive to all members involved in the ethical dilemma.

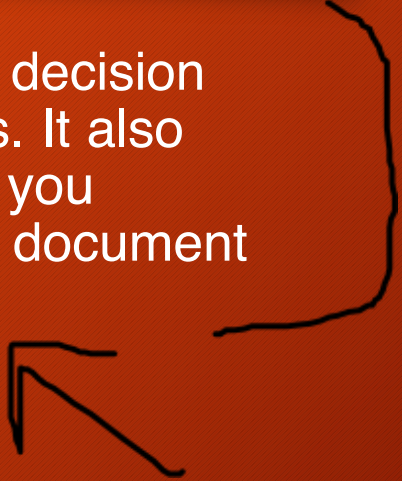
يعني بدك تاخذ قرار في personal biases فلما تناقش الموضوع مع الآخرين وتأخذ وجهات نظرهم ممكن تنبته للموضوع  
ولازم ما احل المعضلة بس برأي بدون رضا المريض (paternalistic)

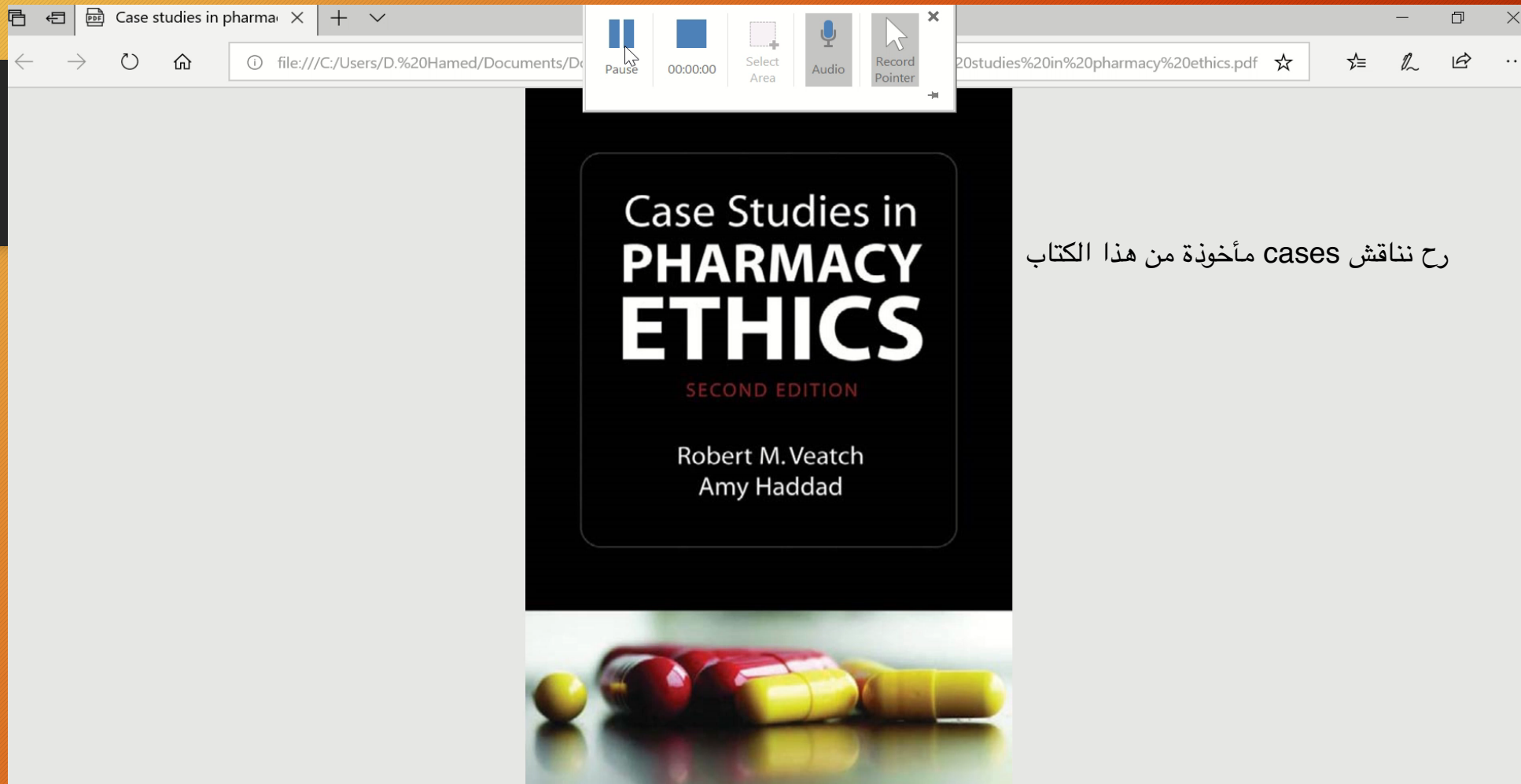




## Step 6: Document your decision-making process, final decision, and outcome

10

- Documenting all the steps you have taken to reach a decision demonstrates a thorough and logical thought process. It also illustrates who you consulted with, and what factors you considered to reach a final decision. If possible, also document what the final outcome was of the ethical dilemma.
- 







Jose Emilio, Pharm.D., was a relief pharmacist for several independent pharmacies. On a Sunday afternoon when Dr. Emilio was the only pharmacist on duty, a patient asked him to help her find the Robitussin. Dr. Emilio took the patient to the allergy and cough-and-cold remedy section of the store. He wanted to make sure that she used the Robitussin with dextromethorphan; however, he could not find any products with dextromethorphan on the shelf. Dr. Emilio went back to the pharmacy office to call the owner, Allen Ryan, Pharm.D., to find out where the dextromethorphan products were located.

Dr. Ryan told Dr. Emilio, "I decided to place all products with dextromethorphan behind the counter because I do not feel that patients should be able to have easy access to such a potentially harmful medication without careful counseling. Make sure you tell that customer about the potential risks. Also make sure that she really needs the drug before you give it to her, and only sell her one bottle."

Dr. Emilio was confused and somewhat angry as he hung up the phone. Dextromethorphan had been approved for over-the-counter use. Dr. Emilio did not feel it was necessary to counsel a customer on a drug that had been judged safe for consumer usage. Also, he wasn't sure that Dr. Ryan had the legal right to control the use of an over-the-counter product merely because of personal concerns. Dr. Emilio handed the customer the bottle of Robitussin and stated, "I guess they just haven't had time to restock the shelves."

# أقرأ ال (عنه) فوق واعي اسي ما بنقهما هيو صوت

كان خوسيه إميليو (دكتور صيدلة Pharm.D) يعمل كصيدلاني بديل (Relief pharmacist) في العديد من الصيدليات المستقلة. في ظهيرة أحد أيام الأحد، وبينما كان الدكتور إميليو هو الصيدلاني الوحيد المناوب، طلبت منه إحدى المريضات مساعدتها في العثور على دواء "روبيتوسين" (Robitussin).

اصطحب الدكتور إميليو المريضة إلى قسم علاجات الحساسية والسعال والبرد في المتجر. كان يريد التأكد من أنها ستستخدم الـ "روبيتوسين" الذي يحتوي على مادة "ديكستروميثورفان" (dextromethorphan)، لكنه لم يتمكن من العثور على أي منتجات تحتوي على هذه المادة على الرف.

عاد الدكتور إميليو إلى مكتب الصيدلية للاتصال بالمالك، الدكتور ألين رايان، لمعرفة مكان وجود المنتجات المحتوية على الديكستروميثورفان.

قال الدكتور رايان للدكتور إميليو: "لقد قررت وضع جميع المنتجات التي تحتوي على الديكستروميثورفان خلف الطاولة (الكاونتر)؛ لأنني لا أعتقد أنه يجب أن يكون لدى المرضى وصول سهل لمثل هذا الدواء الذي قد يكون ضاراً دون تقديم مشورة دقيقة (Counseling). تأكد من إخبار تلك الزبونة بالمخاطر المحتملة. وتأكد أيضاً من أنها تحتاج الدواء حقاً قبل أن تعطيه إياه، وقم ببيع زجاجة واحدة فقط لها".

شعر الدكتور إميليو بالارتباك والغضب نوعاً ما بعد إنهاء المكالمة. فدواء "الديكستروميثورفان" معتمد للاستخدام بدون وصفة طبية (OTC). ولم يشعر الدكتور إميليو بضرورة تقديم مشورة للزبونة بشأن دواء تم تقييمه وتصنيفه على أنه آمن لاستخدام المستهلكين.

علاوة على ذلك، لم يكن متأكداً مما إذا كان الدكتور رايان يملك الحق القانوني في التحكم في استخدام منتج يُصرف بدون وصفة طبية لمجرد مخاوف شخصية لديه.

علاوة على ذلك، لم يكن متأكداً مما إذا كان الدكتور رايان يملك الحق القانوني في التحكم في استخدام منتج يُصرف بدون وصفة طبية لمجرد مخاوف شخصية لديه.

سلم الدكتور إميليو زجاجة الروبيتوسين للزبونة وقال لها: "أعتقد أنهم لم يجدوا الوقت لإعادة تعبئة الرفوف فقط".

## ملخص الصراع في القصة:

هناك تعارض بين وجهتي نظر:

1. **المالك (د. رايان):** يتبنى موقف الحماية الزائدة (Paternalism)، ويرى ضرورة تقييد الدواء خوفاً من سوء الاستخدام.

2. **الصيدلاني المناوب (د. إميليو):** يتبنى موقف الاستقلالية (Autonomy) والالتزام بالتصنيف القانوني للدواء كـ OTC، ويرى أن المالك يبالغ في فرض قناعاته الشخصية.





1. Describe the ethical dilemma

نفسوماً انه هذا  
الدوا ممكن يساء استخدامه

هناك تعارض بين وجهتي نظر:  
1. المالك (د. رايان): يتبنى موقف الحماية الزائدة (Paternalism)، ويرى ضرورة تقييد الدواء خوفاً من سوء الاستخدام.  
2. الصيدلاني المناوب (د. إميليو): يتبنى موقف الاستقلالية (Autonomy) والالتزام بالتصنيف القانوني للدواء كـ OTC، ويرى أن المالك يبالغ في فرض قناعاته الشخصية.

2. What ethical principles are involved?

Autonomy (What are the patient's wishes and values?)

انه المريض بده هذا الدوا

Justice (Is the patient being treated fairly and are his/her needs able to be satisfied)

Beneficence and Non-Maleficence (What can be done for the patient and what are the benefits and harms?)

هل اسطاع الدكتور ايميليو الدوا للمريض  
هل رح يحقق فائدة للمريض بالعكس ممكن يكون Harm

3. With whom did you consult when making this decision (i.e. colleagues, friends, family)?

مناقشته القرار [احنا نهله حالياً]

4. What other factors have you considered (i.e. legal issues, financial concerns)?

زيم د. ايميليو مش د.  
فارق عنده بس فيه  
يحط الدواء وبإخذه حقه  
OTC  
فازا ايطية بجوز  
Legal

5. What is your final decision?



Eighteen months ago, John Wilson was in an automobile accident that resulted in head trauma. After an acute hospitalization, Mr. Wilson responded fairly well to an extensive rehabilitation program. The only residual damage from the injury was grand mal seizure activity, which was adequately, though not completely, controlled with phenytoin sodium and valproic acid. Mr. Wilson wanted to return to work with the private roofing contractor with whom he had been employed for 10 years. Mr. Wilson spoke with the owner of the roofing company, Mark Adamson, about returning to work.

"Are you up to it, John?" Mark asked.

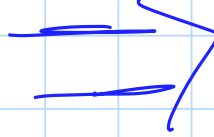
"Sure, sure," Mr. Wilson replied, "I'm just like new."

Later that week, Mr. Wilson returned to his neighborhood pharmacy for a refill on his anticonvulsant medications. In the course of filling the prescriptions, Mr. Wilson told the pharmacist that he had returned to work at the roofing company. The pharmacist, Ralph Jenkins, Pharm.D., was more than surprised because he knew that Mr. Wilson was not completely seizure free on his present medication regimen. Dr. Jenkins asked Mr. Wilson if he had told his employer about the possibility of seizure activity. "No way," Mr. Wilson replied, "I know when I'm going to have a seizure because I get this funny taste in my mouth and then I get dizzy. If that happens, I'll go find a safe place to lie down."

Dr. Jenkins is troubled by Mr. Wilson's response. He knows that the APhA Code of Ethics states that "a pharmacist promotes the good of every patient in a caring, compassionate, and confidential manner." Dr. Jenkins feels it would be in Mr. Wilson's best interest to warn Mr. Wilson's employer about the potential for grand mal seizure activity, yet he doesn't want to hurt Mr. Wilson's reputation or ability to work. Dr. Jenkins shudders to think what might happen if Mr. Wilson had a convulsion while working on a roof. Further, Dr. Jenkins is certain that Mr. Wilson's employer would be held at least partially responsible should Mr. Wilson sustain an injury. The Code of Ethics seems unclear about the ethically correct course of action in this type of situation.



شرح الـ (هذه) هون



بنحدها زي ما حللنا الـ (هذه)  
السابقة

قبل ثمانية عشر شهراً، تعرض جون ويلسون لحادث سيارة أدى إلى إصابة في الرأس. بعد فترة استشفاء حرجية، استجاب السيد ويلسون بشكل جيد لبرنامج إعادة تأهيل مكثف. الضرر المتبقي الوحيد من الإصابة كان نوبات صرع كبرى (Grand mal seizures)، والتي كان يتم السيطرة عليها بشكل كافٍ، وإن لم يكن بشكل كامل، باستخدام دواء "فينيتوين الصوديوم" و"حمض الفالبريك".

أراد السيد ويلسون العودة للعمل مع مقاول تسقيف (تركيب الأسقف) خاص كان يعمل لديه لمدة 10 سنوات. تحدث السيد ويلسون مع مالك شركة التسقيف، مارك أدامسون، حول العودة للعمل. سأله مارك: "هل أنت قادر على ذلك يا جون؟". أجاب السيد ويلسون: "بالتأكيد، بالتأكيد، أنا بحالة جديدة تماماً".

في وقت لاحق من ذلك الأسبوع، عاد السيد ويلسون إلى صيدلية حيه لإعادة صرف أدوية مضادات التشنج الخاصة به. وأثناء تحضير الوصفات، أخبر السيد ويلسون الصيدلاني بأنه عاد للعمل في شركة التسقيف.

كان الصيدلاني، رالف جينكينز (دكتور صيدلة)، متفاجئاً للغاية لأنه يعلم أن السيد ويلسون لم يكن خالياً تماماً من النوبات مع نظامه الدوائي الحالي. سأل الدكتور جينكينز السيد ويلسون عما إذا كان قد أخبر صاحب العمل عن احتمالية حدوث نوبات صرع.

أجاب السيد ويلسون: "مستحيل، أنا أعرف متى سأصاب بالنوبة لأنني أشعر بطعم غريب في فمي ثم أشعر بالدوار. وإذا حدث ذلك، سأبحث عن مكان آمن لأستلقي فيه".

شعر الدكتور جينكينز بالقلق والازعاج من رد السيد ويلسون. فهو يعلم أن مدونة أخلاقيات جمعية الصيادلة الأمريكية (APhA) تنص على أن "الصيدلاني يعزز مصلحة كل مريض بطريقة تتسم بالرعاية والتعاطف والسرية".

شعر الدكتور جينكينز بالقلق والازعاج من رد السيد ويلسون. فهو يعلم أن مدونة أخلاقيات جمعية الصيادلة الأمريكية (APhA) تنص على أن "الصيدلاني يعزز مصلحة كل مريض بطريقة تتسم بالرعاية والتعاطف والسرية".

يشعر الدكتور جينكينز أن من مصلحة السيد ويلسون تحذير صاحب العمل من احتمالية حدوث نوبات صرع كبرى، ومع ذلك فهو لا يريد الإضرار بسمعة السيد ويلسون أو قدرته على العمل. يرتجف الدكتور جينكينز خوفاً عند التفكير فيما قد يحدث إذا أصيب السيد ويلسون بتشنجات وهو يعمل فوق سطح مرتفع.

علاوة على ذلك، الدكتور جينكينز متأكد من أن صاحب العمل سيتحمل المسؤولية جزئياً على الأقل إذا تعرض السيد ويلسون لإصابة. وتبدو مدونة الأخلاقيات غير واضحة بشأن التصرف الصحيح أخلاقياً في هذا النوع من المواقف.

تحليل سريع للمعضلة الأخلاقية في القصة:

يواجه الصيدلي صراعاً بين مبدئين:

1. السرية (Confidentiality): واجبه في عدم إفشاء مرض المريض (الصرع) لصاحب العمل.
2. منع الضرر (Non-maleficence) والواجب تجاه المجتمع: الخوف من أن المريض قد يسقط من فوق سطح المبنى ويموت أو يؤدي غيره بسبب النوبة، بالإضافة إلى الورطة القانونية لصاحب العمل.

السؤال الجوهرى: هل يخرق الصيدلي السرية ليحمي حياة المريض، أم يحترم السرية ويخاطر بوقوع حادث مميت؟



بالتوفيق

## Ethical Dilemma Documentation Tool

## Ethics in Pharmacy Practice (By Dr. Saja Hamed)

### Names & Numbers:

[illegible]



- Thank you for listening and Good Luck in the Mid Exam

Dr. Saja Hamd

