



# Тема 3.4. «Медикаментозное лечение в сестринской практике» часть 1

ПМ-04 «ВЫПОЛНЕНИЕ РАБОТ ПО ПРОФЕССИИ МЛАДШАЯ  
МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА ПО УХОДУ

---

МДК 04.03. «ТЕХНОЛОГИЯ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКИХ

Медикаментозному лечению среди других лечебных мероприятий принадлежит одно из ведущих мест. К лекарственным средствам относят различные химические соединения естественного и искусственного происхождения, применяемые для диагностики, лечения и/или профилактики заболеваний.

**Использование лекарственных препаратов в лечебных целях называют фармакотерапией.**

Различают лечение:

- **Этиотропное** - устраняет причины возникновения заболевания ( антибактериальные средства при инфекционной патологии)
- **Патогенетическое** — влияет на различные звенья механизма формирования заболевания.
- **Симптоматическое** — воздействует на отдельные симптомы болезни (например, обезболивающее, противосудорожные, сосудосуживающие средства).
- **Заместительное** — восполняет дефицит различных биологических активных веществ в организме (например, гормонов, ферментов, витаминов).

Лекарственные препараты оказывают на организм как местное, так и общее (резорбтивное, системное) действие.



Основной документ медикаментозной терапии пациентов для медсестры — лист врачебных назначений

ЛИСТ НАЗНАЧЕНИЯ НА \_\_\_\_\_ корпусе \_\_\_\_\_

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2011 г.

Предварительный диагноз: \_\_\_\_\_

Клинические признаки, симптомы: \_\_\_\_\_

врач \_\_\_\_\_

Лечащий врач \_\_\_\_\_

*Сokolova I.O.A.*

*to 40°C*

Название лекарства	Назначение и дозировка	303/1 2 3 4 5																																
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31		
1) Цедрифилекс	1,0г каждые 4,0ч на 4,0мл воды	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
по 1,0мл x 2 раз 5 раз		-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
2) Серенит	1,0мл x 1 раз	+	+	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
3) Мелгидрокортизон	1/2 таб x 2 раз 14ч	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
4) Метрогил	по 20,0 x 2 раз 5ч	+	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
5) Доклолейкин	100таб x 1 раз 1 раз 5ч	+	+	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
6) Фрисоль	100,0г на 100,0г молока	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

Результат лечения \_\_\_\_\_

## **Нормативная база по медикаментозному и медицинскому обеспечению (перечень основополагающих документов)**

1. Приказ МЗ РФ № 80 от 04.03.2003 года «Об утверждении отраслевого стандарта «Правила отпуска (реализации) лекарственных средств в аптечных организациях. Основные положения»
2. Приказ МЗ РФ № 214 от 16.06.1997 года «О контроле качества лекарственных средств, изготовляемых в аптечных организациях (аптеках)»
3. Приказ МЗ СССР № 245 от 30.08.1991 года «О нормативах потребления этилового спирта для учреждения здравоохранения, образования и социального обеспечения»
4. Приказ МЗ РФ №318 от 05.11.1997 года Об утвержден «Инструкции о порядке хранения и обращения в фармацевтических (аптечных) организациях с лекарственными средствами и изделиями медицинского назначения, обладающими огнеопасными и взрывоопасными свойствами»
5. Приказ МЗ РФ № 330 от 12.11.1997 года «О мерах по улучшению учета хранения, выписывания и использования наркотических средств и психотропных веществ»
6. Приказ МЗ РФ № 328 от 23.08.1999 года «О рациональном назначении лекарственных средств, правилах выписывания рецептов на них и порядке их отпуска аптечными учреждениями (организациями)»
7. Приказ МЗ РФ № 377 от 13.11.1996 года «Об утверждении требований к организации хранения в аптечных учреждениях различных групп лекарственных средств и изделий медицинского назначения»
8. Приказ МЗ РФ № 472 от 31.12.1999 года «О перечне лекарственных средств списков А и Б»
9. Приказ МЗ СССР № 523 от 03.07.1968 года «О порядке хранения, учета, прописывания и применения сильнодействующих лекарственных средств»
10. Постановление Правительства РФ № 681 от 30.06.1998 года «Об утверждении перечня наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации»
11. Приказ МЗ СССР № 747 от 02.06.1987 года «Об утверждении «Инструкции по учету медикаментов, перевязочных средств и изделий медицинского назначения в ЛПУ здравоохранения, состоящих на государственном бюджете СССР»»
12. Приказ МЗ и СР РФ №785 от 14.12.2005 года «О порядке отпуска лекарственных средств»
13. Приказ МЗ и СР РФ № 706н от 23.08.2010 года «Об утверждении правил хранения лекарственных средств»
14. Приказ Минздрава России от 31.08.2016 № 646н «Об утверждении Правил надлежащей практики хранения и перевозки лекарственных препаратов для медицинского применения».
15. Приказ Минздрава России от 22.04.2014 № 183н «Об утверждении перечня лекарственных средств для медицинского применения, подлежащих предметно-количественному учету».

## Выписывание лекарственных средств в лечебном отделении

**1 шаг**

Врач, проводя регулярный осмотр пациентов в стационаре, записывает в «Медицинскую карту стационарного больного» необходимые лекарственные средства, их дозы, кратность приема и путь введения.

**2 шаг**

Палатная(постовая) медицинская сестра ежедневно делает выборку назначений

**3 шаг**

Процедурная медицинская сестра делает ежедневно выборку назначений

**4 шаг**

Перечень назначенных лекарственных средств, написанных по-русски, передают старшей медицинской сестры, которая суммирует эти данные и выписывает по определенной форме требование или квитанцию на получение лекарственных средств из аптеки лечебного учреждения. Требование подписывает заведующий лечебным отделением. В отделение находится 3-х дневный запас необходимых лекарственных средств.

Требования на *ядовитые, наркотические препараты и этиловый спирт* выписываются на *латинском языке на отдельных бланках с печатью и подписью руководителя ЛПУ или его заместителя по лечебной работе*. При этом в требовании указан путь введения, а так же концентрацию этилового спирта.

В требованиях на ядовитые, наркотические, остродефицитные и дорогостоящие средства указывают *номер медицинской карты, ФИО и диагноз пациента*.

5 шаг

Старшая медсестра получает готовые лекарственные формы ежедневно или в определенные дни по графику, а приготовленные в аптеке – на следующий день. При получении проверяет соответствие препаратов заявке: наименование этикеток, обозначение концентрации, дозировку, срок изготовления, герметичность упаковки, подпись ответственных лиц за изготовление.



# Препараты, изготовленные в аптеке, имеют этикетку:

**Желтая** – для наружного применения;

**Белую** – для внутреннего применения;

**Голубую** – для парентерального применения.



Местонахождение: \_\_\_\_\_ отделение \_\_\_\_\_ кабинет № \_\_\_\_\_

**НАРУЖНОЕ**

Дата приг. \_\_\_\_\_ годен до \_\_\_\_\_  
 приготвил \_\_\_\_\_ проверил \_\_\_\_\_ отпустил \_\_\_\_\_  
 Анализ № \_\_\_\_\_

Хранить в прохладном и защищённом от света месте.  
 Хранить в недоступном для детей месте.

Аптека больницы \_\_\_\_\_

Отделение \_\_\_\_\_ Дата приготовления \_\_\_\_\_ Анализ \_\_\_\_\_

**НАРУЖНОЕ**

Срок годности — \_\_\_\_\_

Приготвил \_\_\_\_\_ Проверил \_\_\_\_\_ Отпустил \_\_\_\_\_

Хранить в прохладном и защищённом от света месте

Местонахождение: \_\_\_\_\_ отделение \_\_\_\_\_ кабинет № \_\_\_\_\_

**НАРУЖНОЕ**

**Перекись водорода  
6% - \_\_\_\_\_ мл.**

Дата приг. \_\_\_\_\_ годен до \_\_\_\_\_  
 приготвил \_\_\_\_\_ проверил \_\_\_\_\_ отпустил \_\_\_\_\_  
 Анализ № \_\_\_\_\_

Хранить в прохладном и защищённом от света месте.  
 Хранить в недоступном для детей месте.

Больница \_\_\_\_\_

Отделение \_\_\_\_\_ Дата приготовления \_\_\_\_\_ Анализ \_\_\_\_\_

**СТЕРИЛЬНО**  
**ВНУТРИВЕННО**

**для инъекций**

Срок годности — \_\_\_\_\_

Приготвил \_\_\_\_\_ Проверил \_\_\_\_\_ Отпустил \_\_\_\_\_

Хранить в прохладном и защищённом от света месте

Местонахождение: \_\_\_\_\_ отделение \_\_\_\_\_ кабинет № \_\_\_\_\_

**НАРУЖНОЕ**

**Каля перманганат**

Дата приг. \_\_\_\_\_ годен до \_\_\_\_\_  
 приготвил \_\_\_\_\_ проверил \_\_\_\_\_ отпустил \_\_\_\_\_  
 Анализ № \_\_\_\_\_

Хранить в прохладном и защищённом от света месте.  
 Хранить в недоступном для детей месте.

## Сигнальные цвета полей этикеток лекарственных препаратов

Для внутреннего применения	<b>ВНУТРЕННЕЕ</b>
Для наружного применения	<b>НАРУЖНОЕ</b>
Для парентерального введения	<b>для инъекций для инфузий</b>
Для глазных лекарственных препаратов	<b>глазные капли глазная мазь раствор для орошения</b>

## Сигнальные цвета предупредительных надписей для лекарственных препаратов

Перед употреблением взбалтывать
Хранить в защищенном от света месте
Хранить в прохладном месте
Детское
Для новорожденных
Обращаться с осторожностью
Сердечное
Беречь от огня

**Медикаментозное лечение** — основа терапевтического воздействия на организм больного человека. Зависимое сестринское вмешательство — раздача лекарственных препаратов по листам врачебных назначений. *Палатная и процедурная медсестры* несут ответственность за хранение медикаментов на своих рабочих местах. *Старшая сестра* осуществляет контроль и руководство за использованием и обеспечением сохранности лекарств в лечебном отделении.

**Медсестра не имеет права:**

- 1) заменять и исправлять этикетки на лекарственных средствах;
- 2) переливать и перекладывать лекарства из одной упаковки в другую;
- 3) соединять в одну одинаковые лекарственные средства из разных упаковок;
- 4) хранить лекарственные вещества без этикеток;
- 5) Менять форму и упаковку препаратов;
- 6) выдавать пациентам деформированные лекарственные формы (таблетки, капсулы, свечи).





С 1 марта 2017 года вступил в силу новый документ о хранении лекарственных препаратов – приказ Минздрава России от 31.08.2016 № 646н «Об утверждении Правил надлежащей практики хранения и перевозки лекарственных препаратов для медицинского применения».

Система менеджмента качества включает стандартные операционные процедуры (СОП) – это документально оформленный набор инструкций или пошаговых действий. Согласно новому приказу в организации должны быть разработаны следующие СОП:

- ✓ Прием лекарственных препаратов в медицинской организации.
- ✓ Выявление фальсифицированных, недоброкачественных, контрафактных лекарственных препаратов.
- ✓ Хранение лекарственных препаратов и т.д.

**Приложение 1. Образец СОПА «Порядок приема в медицинской организации лекарственных препаратов, содержащих наркотические средства и психотропные вещества, и осуществление приемочного контроля»**

Медицинская организация <small>полное наименование</small>		СТАНДАРТНАЯ ОПЕРАЦИОННАЯ ПРОЦЕДУРА	НОМЕР:	
			ЛИСТ: 1	ВСЕГО: 4
НАЗВАНИЕ: Порядок приема в медицинской организации лекарственных препаратов, содержащих наркотические средства и психотропные вещества, и осуществление приемочного контроля			ПОДРАЗДЕЛЕНИЕ: Аптека медицинской организации, главная медсестра, старшие медсестры отделений	
ДЕЙСТВУЕТ С: «03» мая 2017 г.	ЗАМЕНЯЕТ: Вводится впервые	ПРИЧИНА ПЕРЕСМОТРА:	ДАТА СЛЕДУЮЩЕГО ПЕРЕСМОТРА:	
СОСТАВИЛ:		УТВЕРДИЛ: Руководитель «__» _____ 20__ г.		

**Цель:** 1) стандартизация разгрузки автотранспорта;  
2) контроль за условиями транспортировки лекарственных препаратов (ЛП);  
3) стандартизация последовательности приемки ЛП.

**Область применения**

**Где:** помещение/зона приемки

**Когда:** при поступлении ЛП.

**Ответственность:** фармацевтический специалист, ответственный за приемку, за-

10 из 85



Медицинская организация <small>полное наименование</small>		СТАНДАРТНАЯ ОПЕРАЦИОННАЯ ПРОЦЕДУРА	НОМЕР:	
			ЛИСТ 2	ВСЕГО: 4
НАЗВАНИЕ: Порядок приемки в медицинской организации лекарственных препаратов, содержащих наркотические средства и психотропные вещества, и осуществление приемочного контроля			ПОДРАЗДЕЛЕНИЕ: Аптека медицинской организации, главная медсестра, старшие медсестры отделений	

2.2. Немедленно разместить доставленные перевозчиком ЛП, содержащие наркотические средства и психотропные вещества, в специально укрепленных помещениях хранения.

2.3. Получить от Перевозчика товарно-транспортные накладные, счета, счета-фактуры, требования или иные документы, в которых указаны наименования и количество перевозимых наркотических средств, психотропных веществ и прекурсоров.

2.4. Проверить номера (описание) печатей (пломб), использованных при опечатывании (пломбировании) груза поставщиком, указанным в акте опечатывания (пломбирования) наркотических средств, психотропных веществ и прекурсоров.

2.5. Сверить количество мест с указанным в сопроводительных документах.

2.6. Работнику, ответственному за приемку НС и ПВ, заполнить товарно-транспортные накладные. Поставить на товарно-транспортных накладных печать, дату приемки, Ф. И. О., подпись, должность лица, принявшего товар.

2.7. Передать сопроводительные документы экспедитору (водителю), доставившему груз.

**3. Приемка лекарственных препаратов по количеству\*.**

При приемке НС и ПВ по количеству приемочная комиссия должна:

3.1. Все поступившие ЛП освободить от групповой упаковки и разложить по на-

11 из 85



# Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 23 августа 2010 г. N 706н "Об утверждении Правил хранения лекарственных средств"

- препараты наружного и внутреннего применения хранятся на сестринском посту в шкафу для медикаментов;
- лекарственные препараты располагаются на отдельных промаркированных полках: "Наружного применения", "Внутреннего применения";
- для быстрого поиска нужного препарата лекарственные средства систематизируют по назначению и помещают в отдельные емкости: "Антибиотики", "Гипотензивные".
- при хранении необходимо учитывать физико-химические свойства медикаментов:
  - ❖ средства, разлагающиеся на свету должны быть в емкости из темного стекла и храниться в защищенном от света месте,
  - ❖ сильно пахнущие средства должны располагаться отдельно от остальных,
  - ❖ настойки, экстракты хранятся во флаконах с притертыми пробками и плотными крышками,
  - ❖ скоропортящиеся средства (микстуры, свечи, настои, отвары, мази) должны храниться в холодильнике для медикаментов: на разных полках холодильника  $T$  колеблется от  $+2^{\circ}\text{C}$  до  $+10^{\circ}\text{C}$ ;  $T$  хранения препарата указывается на упаковке;



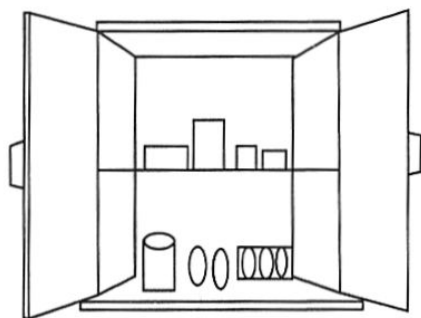
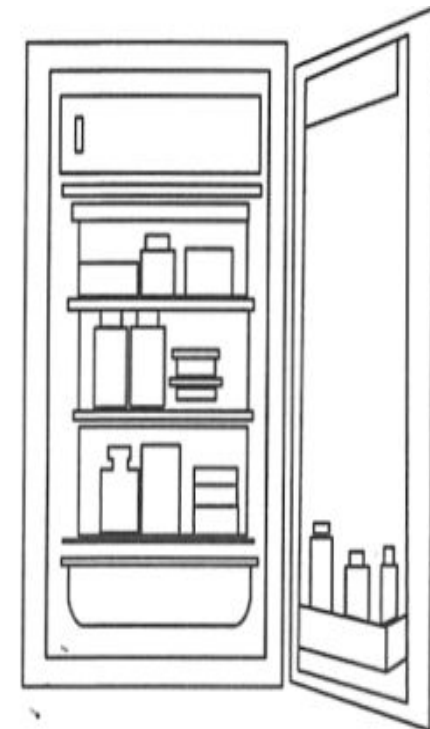
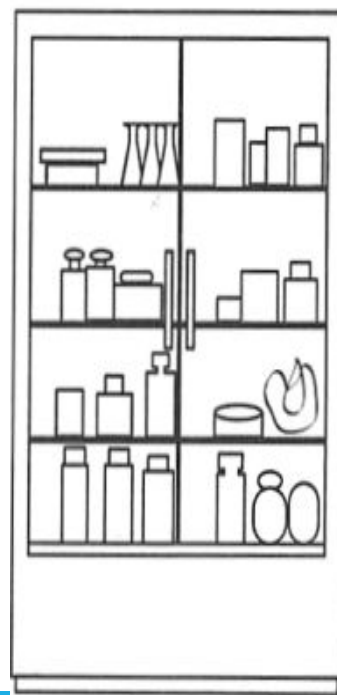
Медсестра должна контролировать хранение лекарств, изымать препараты с истекшим сроком годности и с признаками непригодности:

- ❖ порошки и таблетки – изменение цвета, структуры,
- ❖ отвары, микстуры - изменение цвета, помутнение, появление хлопьев и неприятного запаха,
- ❖ мази – изменение цвета, расслаивание, прогорклый запах;
- ❖ срок хранения настоев, микстур, стерильных растворов из аптеки не более 3-х дней, глазных капель – не более 2-х дней; стерильных растворов по металлической обкаткой – 30 суток;

Медсестре запрещено хранить лекарства без этикеток, исправлять упаковку и этикетку, пересыпать лекарства из разных упаковок в одну, менять форму лекарства;

Шкаф и холодильник для хранения медикаментов по графику должны подвергаться дезинфекции;

Шкаф и холодильник запираются на ключ, исключается допуск к лекарствам пациентов и других посторонних лиц.



## Хранение медикаментов в процедурном кабинете

- в стеклянном шкафу на промаркированных полках хранятся укладки для неотложных мероприятий, антибиотики и их растворители, коробки с ампулами препаратов, входящие в общий список лекарств, стерильные растворы во флаконах заводского изготовления;
- растворы, изготовленные в аптеке, препараты крови и средства в заводской упаковке, требующие определенного температурного режима, хранятся в холодильнике;
- хранение препаратов списка А и Б осуществляется в сейфе.



## Сроки хранения:

В соответствии с приказом Минздрава СССР от 16.07.1997 № 214 для лекарств, изготовленных в аптеке, установлены следующие сроки хранения:

- стерильные растворы, изготовленные в аптеке, - 3 суток, под металлической облаткой — 30 суток;
- растворы для инъекций и глазных капель, изготовленные в аптеке, — не более двух суток.
- Для водных растворов, содержащих бензилпенициллин, глюкозу – 1 сутки.
- Для инъекционных растворов – 2 суток, для растворов натрия хлорида 0,9%, новокаина 0,25%, 0,5% во флаконах, укупоренных без облатки - 7 дней. После вскрытия используют немедленно.
- Для глазных капель - 2 суток,
- Для настоев, отваров, слизей – 2 суток,
- Для эмульсий, суспензий – 3 суток,
- Для остальных лекарств – 10 суток.

**Ответственность за расход и хранение медикаментов**, а также за порядок на местах хранения, соблюдения правил выдачи и назначения лекарств несет заведующий лечебным отделением. Непосредственным исполнителем организации хранения и расхода является старшая медсестра.

## Срок годности лекарств



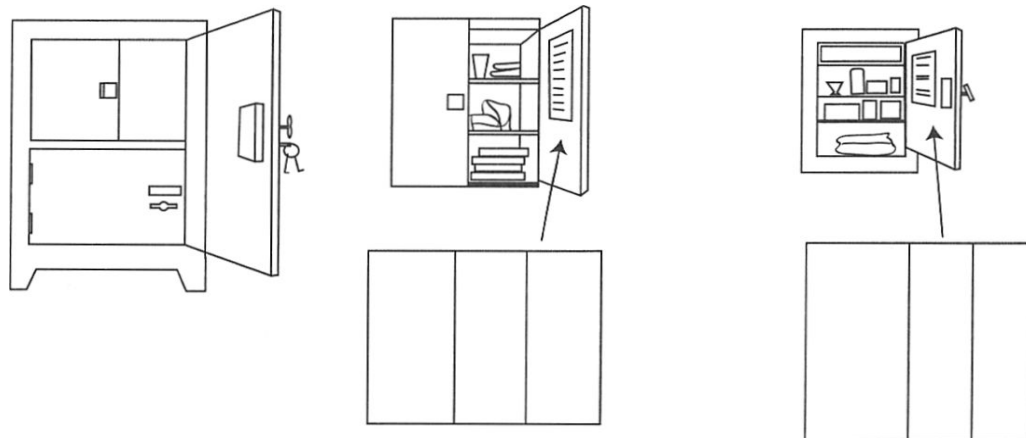
## Хранение и учет наркотических и сильнодействующих лекарственных средств.

Наркотические и психотропные вещества хранят в специальных шкафах (в сейфе). В сейфе хранят также дефицитные и дорогостоящие средства.

### 1. Размещение, хранение и отпуск медикаментов соответственно токсикологическим группам:

#### 1.1 хранение медикаментов согласно спискам А и В

- **список А** — *ядовитые* (атропин, препараты мышьяка, стрихнина, ртути, серебра) и *наркотические* (морфии, омнопон, фентанил, промедол);
- **список В** — *сильнодействующие* (ампициллин, ампиокс, клофелин, барбитал);
- **общий список** (ацетилсалициловая кислота, аспаркам, апилак, фарингопилс).



Размещаются препараты по местам хранения в соответствии с требованиями к условиям хранения. Требования – на упаковке препарата. В сейфах, металлических шкафах и холодильниках разместите препараты для наружного, внутреннего и инъекционного применения на отдельных полках. На внутренней стороне дверцы сейфа должен быть список хранящихся препаратов с указанием высших разовых и суточных доз. В помещении хранения должны быть таблицы противоядий при отравлении НС и ПВ (чаще хранятся на внутренней стороне дверцы сейфа, металлического шкафа).

1.2. отпуск медикаментов согласно 4 спискам.

### **Список 1**

В первый список наркотических и психоактивных средств включены оборотозапрещенные как по закону РФ, так и по международным договорам вещества. (героин, гашиш, опиум, метадон, амфетамин и др.)

### **Список 2**

Наркотические и психотропные лекарственные препараты списка 2 включают средства, в отношении которых установлены ограничительные меры с сфере товарооборота.(морфин, промедол и др.), а также их соли и изомеры. Выписываются на спецбланке №107-1/у н п

### **Список 3**

Обширный третий список психотропно-наркотических веществ включает те, оборот которых в РФ попадает под ограничение, но в отношении которых допустимы исключения контрольных мер. (галазепам, золпидем, диазепам, клоназепам и др). выписываются на рецептурном бланке 148-1/у-88

### **Список 4**

Препараты перечня четвертого списка составляют прекурсоры, применяемые для производства психотропов, и некоторое количество ядов, попадающих под ограничение оборота и под особые меры контроля. ( эфедрин и препараты с его содержанием ( в том числе сироп от кашля Бронхолитин), эргометрин, серная кислота, перманганат калия (от 45%), толуол, ацетон и прочие.) имеет ограничения по кол-ву отпуска, например марганцовка не более 6 гр в руки

Приложение № 24  
к Инструкции о порядке приобретения,  
перевозки, хранения, учета, отпуска,  
использования, уничтожения, изъятия  
и возврата наркотических средств  
и психотропных веществ в аптеках  
и Сетях аптек для медицинских  
учреждений и Сетей аптек

## ЖУРНАЛ

регистрации операций, связанных с оборотом  
наркотических средств (психотропных веществ)  
в аптеке медицинской организации

Наименование лекарственного средства _____											Единица измерения _____		
РАСХОД													
Отделение, № и дата расходного докумен- та (уборочная)	коли- чество процедур	серия	Фамилия, инициалы, подпись отпускающего наркотические средства, психотропные вещества	Фамилия, инициалы, подпись получившего наркотические средства, психотропные вещества	Всего (за месяц)	Факти- ческий остаток	Остаток на конец месяца	Отметка об инвентари- зации					
11	12	13	14	15	16	17	18	19					



Наркотические и ядовитые лекарственные средства подлежат предметно-количественному учету в соответствии с приказом МЗ РФ №330 от 12.11.1997. Закрывая смену, медсестра по Журналу передает остаток полных и пустых ампул дежурной медсестре следующей смены. Старшая медсестра на основании Журнала принимает от предыдущей смены пустые ампулы и делает запись о расходе в своем Журнале регистрации по форме из Постановления № 644. Специальная комиссия под председательством главного врача уничтожает используемые ампулы 1 раз в 10 дней с составлением соответствующего акта по установленной форме.

Запасы ядовитых лекарственных средств в отделениях не должны превышать 5-дневной потребности, сильнодействующих средств - 10-дневной.

Ядовитое и сильнодействующее ЛРС хранят в отдельном помещении или в отдельном шкафу под замком.



## **Раздача лекарств в отделении.**

*Последовательность действий:*

- Приготовить листы врачебных назначений.
- Поставить на передвижной столик медикаменты соответствующих лекарственных форм, пипетки, ножницы.
- Раздать каждому пациенту препарат для употребления per os.
- Ввести лекарство в ухо, глаз или ввести per rectum свечи.
- Фиксировать и контролировать прием лекарств пациентами.

*Сестра информирует пациента:*

- обо всех особенностях применяемых лекарственных средств, например, о горечи препарата или когда препарат нельзя разжевывать (например капсула);
- о времени наступления ожидаемого результата (снижения АД при гипертонии, снижения температуры тела при лихорадке, обезболивании, засыпании).

Медсестра отвечает на все вопросы пациента и родственников, консультирует по возникающим проблемам.

*Примечание.* В некоторых ЛПУ лекарственные препараты постовые сестры раскладывают заранее на одни сутки в специальные лотки, разделенные на ячейки, где указывают номер палаты и ФИО пациента. Медсестра разносит лекарства по палатам в этом лотке.

*Такой порядок раздачи медикаментов бесконтрольный, так как пациенты вовремя не принимают лечение, иногда забывают, нарушают режим и кратность приема, употребляют одновременно несколько препаратов. Проследить за эффективностью, побочными действиями или токсичностью лекарств невозможно.*

## **Обеспечение правил безопасности пациента при применении медикаментов:**

- Ввести препараты согласно врачебному назначению.
- Обеспечить соответствие лечебной дозе и кратность применения.
- Выполнить индивидуальную дозировку.
- Предусмотреть способ введения.
- Соблюсти время введения.
- Связать с приемом пищи.

## **Обучение пациента правилам поведения при приеме лекарственных средств:**

- ❖ Мотивировать пациента к правильному проведению медикаментозного лечения, используя правила биоэтики, деонтологии.
- ❖ Выяснить возможную реакцию организма на некоторые препараты.
- ❖ Составить список всех лекарственных препаратов, назначенных врачом.
- ❖ Добавить в список растительные средства: витаминные и минеральные добавки, отвары, травяные чаи.
- ❖ Отметить в списке препараты для приема, например:  
утром - буквой «У», днем - «Д», вечером - «В»,  
а также сгруппировать лекарства в зависимости от приема пищи:
  - до еды;
  - во время еды;
  - после еды;
  - перед сном.
- ❖ Написать особые признаки для каждого препарата (например, форму таблетки, размер, цвет, надписи на ней).
- ❖ Отметить особенности введения медикаментов (сублингвально, ректально).
- ❖ Определить правила приема по каждому препарату, например, чем запивать лекарство, каким количеством жидкости, с какими продуктами сочетать.
- ❖ Обратить внимание на возможные реакции организма в процессе лечения: головокружение, слабость, понос или запор, сыпь, аритмия, затруднение дыхания.  
Записать телефон лечащего врача и служб экстренной помощи. Медсестре следует учитывать, что пациент и его родственники имеют право на информацию о лекарственных препаратах, назначаемых врачом, и отказ от их введения.

