

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) Цедрифилесил	1,0г каждые 4,0ч на 4,0мл воды	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
но 1,0мл x 2мл 4ч; 5ч		-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
2) Серенсия	1,0мл x 1мл 5ч	+	+	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
3) Мелгидрокортизон	1/2 табл x 2мл 14ч	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
4) Метрогил	но 20,0 x 2мл 5ч	+	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
5) Роклолейкин	100таб x 1мл 5ч	+	+	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
6) Фрисоль	100,0г на 100,0г глюкозы	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

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 _____
приготовил _____ проверил _____ отпустил _____
Анализ № _____

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

Аптека больницы _____

Отделение _____ Дата приготовления _____ Анализ _____

НАРУЖНОЕ

Срок годности — _____

Приготовил _____ Проверил _____ Отпустил _____

Хранить в прохладном и защищенном от света месте

Местонахождение: _____ отделение _____ кабинет № _____

НАРУЖНОЕ

**Перекись водорода
6% - _____ мл.**

Дата приг. _____ годен до _____
приготовил _____ проверил _____ отпустил _____
Анализ № _____

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

Больница _____

Отделение _____ Дата приготовления _____ Анализ _____

СТЕРИЛЬНО
ВНУТРИВЕННО

для инъекций

Срок годности — _____

Приготовил _____ Проверил _____ Отпустил _____

Хранить в прохладном и защищенном от света месте

Местонахождение: _____ отделение _____ кабинет № _____

НАРУЖНОЕ

Каля перманганат

Дата приг. _____ годен до _____
приготовил _____ проверил _____ отпустил _____
Анализ № _____

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

Сигнальные цвета полей этикеток лекарственных препаратов

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

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 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	

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;



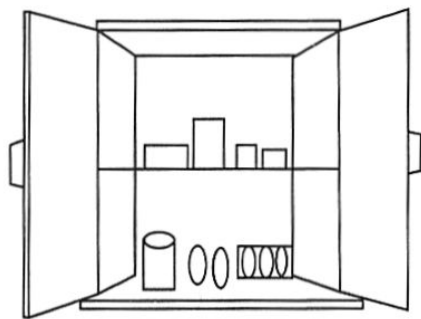
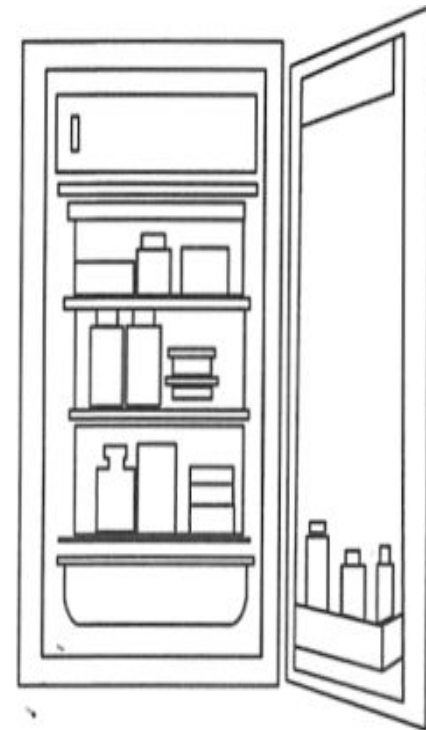
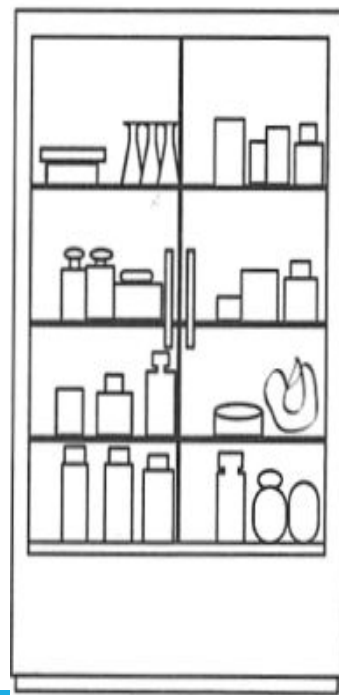
Медсестра должна контролировать хранение лекарств, изымать препараты с истекшим сроком годности и с признаками непригодности:

- ❖ 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



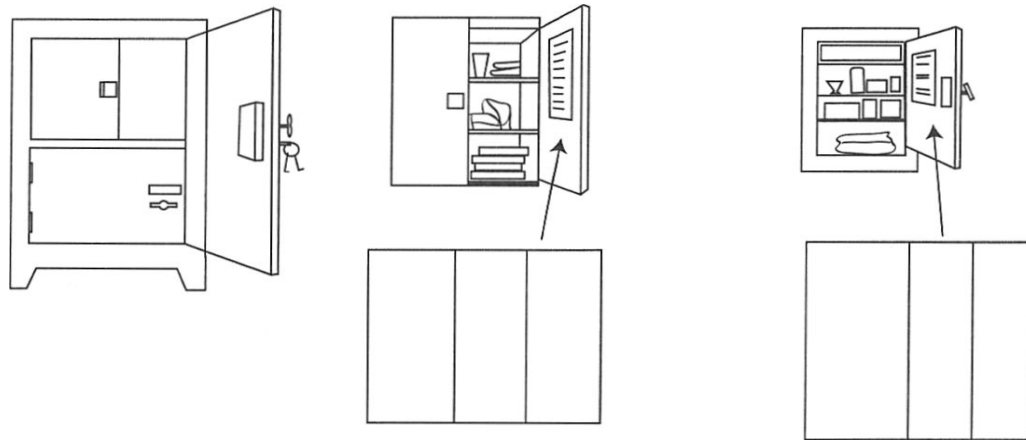
Хранение и учет наркотических и сильнодействующих лекарственных средств.

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

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.

