Медикаментозное лечение в сестринской практике

- Преподаватель Афоркина А.Н

МЕДИКАМЕНТОЗНОЕ ЛЕЧЕНИЕ В СЕСТРИНСКОЙ ПРАКТИКЕ

Пути введения лекарственных средств

- Лекарственные средства могут оказывать резорбтивное (через кровь) и местное действие.
- В зависимости от механизма действия лекарственных средств, различают пути введения.
- Резорбтивное действие осуществляется энтеральным (через пищеварительный тракт) и парентеральным (минуя пищеварительный тракт) путем.
- Местное воздействие оказывают лекарственные средства применяемые наружно.

Пути введения лекарственных средств

1 Энтеральный:
- Через рот (per os)
- Под язык (sub lingva)
- Через прямую кишку (per rectum)

2 Наружный:
- Воздействие на слизистые оболочки (глаза, носа, уха)
- Воздействие на кожу

3 Ингаляционный:
- Через рот
- Через нос

4 Парентеральный:
- Внутрикожный
- Подкожный
- Внутривенный
- Внутриартериальный
- В субарахноидальное пространство

Особенности введения масляных растворов

- Инъекции масляных растворов проводятся подкожно или внутримышечно.
- Нельзя вводить масляный раствор внутривенно! При попадании масла в сосуд возникает опасное осложнение – масляная (медикаментозная) эмболия. Если масло попадает в артерию, то оно вызывает ее закупорку, нарушается питание окружающих тканей и развивается некроз участка тела. При попадании масла в вену оно током крови попадает в сосуды легких, вызывая их закупорку, что сопровождается сильным приступом удушья, который может закончится смертью для пациента.
- Перед введением ампулу с масляным раствором подогревают до температуры 38 градусов на водяной бане.
- После прокола кожи или мышцы, вначале потянуть поршень на себя. Если в шприц не поступает кровь, можно медленно вводить лекарство.
- К месту инъекции приложить грелку или согревающий компресс.

Особенности применения инсулина

- ***Инсулин***- гормон поджелудочной железы, который оказывает влияние на углеводный обмен.
- Инсулин способствует усвоению глюкозы клетками тканей организма, обеспечивает транспорт глюкозы через клеточную мембрану, стимулирует образование из глюкозы гликогена и его отложение в печени.
- Применяется при лечении сахарного диабета средней и тяжелой форм заболевания.
- Инсулин – бесцветная жидкость, выпускается во флаконах по 5-10 мл. В 1 мл. инсулина содержится 100 ЕД. Его вводят за 15-20 мин до еды 1 раз в сутки. Вводят: подкожно, внутримышечно, внутривенно. Препарат хранят в холодильнике, перед введением подогревают до 37-38 градусов.

Рекомендации для мед. сестры

1. Строго соблюдать точность дозировки назначенную врачем.
2. Кожа в месте инъекции должна быть абсолютно сухой.
3. Менять места выполнения инъекций с целью профилактики липодистрофии
4. Следить за своевременным приемом пищи пациента
5. Помнить:

- Передозировка инсулина опасна развитием гипогликемической комы (резкое снижение уровня сахара в крови).
- Недостаточная доза инсулина или несвоевременное введение вызывает гипергликемию (повышение уровня сахара в крови

Особенности применения гепарина

- Гепарин – антикоагулянт прямого действия; тормозит образование тромбина, препятствует свертыванию крови.
- Применяется для профилактики и терапии тромбоэмболии осложнений при острых инфарктах миокарда, при операциях на сердце и сосудах, тромбофлебитах конечностей.
- В 1 мл содержится 5000 ЕД
- Гепарин вводится внутривенно, внутримышечно или глубоко под кожу.
- Вводится глубоко в подкожно жировую клетчатку, менять места инъекций, внутривенно вводится очень медленно.
- Контролировать время свертывания крови.

Особенности применения сердечных гликозидов

- Сердечные гликозиды – вещества растительного происхождения, оказывает избирательное стимулирующее влияние на мышцу сердца, применяется при сердечных недостатках.
- Вводится внутривенно медленно (при быстром введения нарушается сердечный ритм – аритмия)
- Применять строго по назначению врача по 0,3-0,5 мл в 10-20мл физ. Раствора или капельно.
- Проводить мониторинг показателей сердечно-сосудистой системы, пульс, артериальное

Правила раздачи лекарственных средств

- Внимательно прочитать этикетку на упаковке и запись в листе назначения
- Раздавать все лекарственные средства только у постели пациента
- Пациент должен применять лекарственные средства в вашем присутствии
- Средства с пометкой «до еды» должны быть приняты пациентом за 15 мин до приема пищи, а с пометкой «после еды» через 15 мин после еды
- Средства, предназначенные для приема натощак пациент должен принять утром за 20-60 мин до завтрака
- Снотворные должны быть приняты за 30 мин до сна (если одновременно назначают обезболивающее, его дают за 15-20 мин до снотворного)
- Нитроглицерин или валидол должны находиться в тумбочке постоянно
- Предупредить пациента о возможном побочном действии лекарственного средства, если они есть
- Таблетки, дражже, капсулы, пилюли пациент помещает на корень языка, запив небольшим количеством воды
- Порошок высыпается пациенту на корень языка, дают запить водой или предварительно разводят в воде

Правила раздачи лекарственных средств

- Настои, растворы, отвары, микстуры чаше всего назначаются по столовой ложке (15 мл) или применяют градуированную мензурку
- Спиртовые настойки, экстракты и некоторые растворы назначаются в каплях. Во флаконах со спиртовой настойкой капельница вмонтирована в пробку
- Если лекарственное средство дано пациенту ошибочно или превышена его разовая доза, следует немедленно сообщить об это врачу

Хранение лекарственных средств в отделении

- Медикаменты размещаются соответствующим токсикологическим группам:
- Список А – ядовитые и наркотические лекарственные средства
- Список Б - сильнодействующие
- Общий список
- Лекарства для наружного и внутреннего применения хранится на разных полках в шкафу на посту мед сестры
- Лекарства списков А и Б хранятся в сейфе
- Учитываются физико-химические свойства препаратов и сроки их хранения: настойки, экстракты хранят во флаконах с притертыми или хорошо завинченными крышками
- Признаки непригодности лекарств:
- Порошки, таблетки – изменение цвета и структуры
- Стерильный раствор – изменение цвета, прозрачности, появление хлопьев
- Настои, отвары – изменение цвета, потемнение, появление неприятного запаха
- Мази – изменение цвета, расслаивание, прогорклый запах

Хранение лекарственных средств в отделении

- Сроки хранения:
- Стерильных растворов изготовленных в аптеке 3 дня, под металлической обкаткой 30 дней
- Растворы для инъекций и глазные капли, изготовленные в аптеке, не более 2 дней
- Ответственность за расходы и хранение медикаментов, соблюдение правил выдачи и назначения лекарств несет заведующий отделением

Учет лекарственных средств

Для учета расхода лекарственных средств должны быть заведены специальные журналы. Все листы в этих журналах следует пронумеровать, прошнуровать, а свободные концы шнура заклеить на последнем листе журнала бумажным листом, на котором указано количество страниц в журнале. На это листе ставят печать и подпись зав отделения. Для учета расхода каждого лекарственного средства из списка А и Б выделяют отдельный лист. Хранят эти журналы в сейфе и заполняют по определенной форме. Годовой учет расхода лекарств из списка лекарств ведет старшая мед сестра отделения.

За нарушением правил учета и хранением лекарственных веществ списка А и Б мед персонал привлекается к уголовной ответственности.

Учет лекарственных средств

Запомните!

1. Мед сестра имеет право дать пациенту наркотические анальгетики только после записи этого назначения врачем в мед карту и в его присутствии
2. Пустые ампулы из под наркотических анальгетиков не выбрасываются, а передаются вместе с неиспользованными ампулами мед сестре приступающей к очередному дежурству
3. При передачи дежурства проверяются в соответствии записей в журнале учета (количество использованных и остаток) фактическому количеству наполненных и использованных ампул
4. При использовании всего запаса наркотических анальгетиков пустые ампулы должны быть сданы старшей мед сестре отделения и взамен получить новые
5. Пустые ампулы от наркотических анальгетиков уничтожаются только специальной комиссией утвержденной руководством ЛПУ

Выписка лекарственных средств в лечебном отделении

- Постовая мед сестра ежедневно делает выборку препаратов из листа назначения, составляет список недостающих медикаментов и подает заявку старшей мед сестре
- Старшая мед сестра суммирует полученные сведения, заполняет бланк требования на получение лекарственных средств из аптеки и подписывает его у зав отделения
- Требования на ядовитые, наркотические препараты и этиловый спирт, выписывается на латинском языке на отдельных бланках со штампом, печатью и подписью руководителя ЛПУ
- Старшая мед сестра получает готовые лекарственные формы в определенные дни по графику

Препараты изготовленные в аптеке имеют этикетку:

1. Желтую – для наружного применения
2. Белую – для внутреннего применения
3. Голубую – для парентеральных применений (стерильные растворы)

Мед сестра не имеет право:

1. Заменять и исправлять этикетки на лекарственных средствах
2. Переливать и перекладывать лекарства из одной упаковки в другую
3. Соединять в одну упаковку одинаковые лекарственные средства из разных упаковок
4. Хранить лекарственные средства без этикеток
5. Менять форму и упаковки препаратов
6. Выдавать пациенту деформированные лекарственные препараты

Правила хранения и распределения лекарственных средств в отделении

Использование лекарственных препаратов в лечебных целях называется – фармакотерапией.

Различают лечение:

1. Этиотропное – устранение причины возникновения заболевания
2. Патогенетическое – влияет на различные звенья механизма формирования заболевания
3. Симптоматическое – воздействует на различные симптомы болезней
4. Заместительное – восполняет дефицит различных биоактивных веществ в

Правила хранения и распределения лекарственных средств в отделении

- Все стерильные растворы в ампулах и флаконах хранятся в процедурном кабинете в стеклянном шкафу. Лекарства, входящие в список А и Б хранятся отдельно в сейфе
- Срок хранения стерильных растворов изготовленных в аптеке 3 суток
- Лекарственные средства для наружного и внутреннего введения хранятся на посту мед сестры в шкафу на разных полках
- Лекарственные средства разлагающиеся на свету хранятся в защищенном от света месте
- Лекарственные средства сильно пахнущие хранятся отдельно от других средств
- Скоропортящиеся лекарственные средства размещаются в холодильнике предназначенного для хранения лекарственных препаратов

Дисциплина: Теория оказания медицинских услуг

- Выполнила: Студентка группы 19а Фазилова А.Ж