**СТУДЕНТАМ! СДЕЛАТЬ КОНСПЕКТ В ТЕТРАДИ!**

**Выписка лекарственных средств**

**Выписывание лекарственных средств в лечебном отделении**

Основной документ медикаментозной терапии пациентов для медсестры – лист врачебных назначений.

***Форма листа врачебных назначений:***

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Назначения | Исполн. | Отметки о назначении и выполнении | | | | | | | | | |
| Дата |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Режим |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Диета |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Врач | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Сестра | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Врач | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Сестра | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Лист заполняется лечащим врачом пациента после ежедневного обхода. Постовая и процедурная медсестры ежедневно после обхода врача делают выборку из листов врачебных назначений. На отсутствующие или имеющиеся в недостаточном количестве препараты оформляется требование: на русском языке пишется название, доза, необходимое количество. Требования подаются старшей медсестре отделения, которая их суммирует, выписывает единое требование, подписывает его у зав. отделением и относит в аптеку.

Требования на ядовитые, наркотические препараты и этиловый спирт выписываются на латинском языке, на специальных бланках со штампом, печатью и подписью руководителя ЛПУ или его заместителя по лечебной части. Помимо названия указывается путь введения препарата, концентрация этилового спирта. В требованиях на ядовитые, наркотические и остродефицитные препараты указывается номер медицинской карты, Ф.И.О. пациента и его диагноз.

Старшая медсестра получает готовые лекарственные формы ежедневно или в определенные дни по графику, а средства, приготовленные в аптеке – на следующий день.

При получении проверяет: соответствие препаратов заявке, наименования на этикетках, наличие обозначения концентрации, дозировки. Кроме того, проверяется срок изготовления, целостность и герметичность упаковок, подписи лиц, ответственных за изготовление лекарств. Препараты, изготовленные в аптеке, должны иметь этикетку с указанием на ней названия, дозы, количества препарата, даты приготовления и фамилии фармацевта. В зависимости от способа применения лекарства, этикетки должны быть определенного цвета:

* ***желтые*** – для наружного применения;
* ***белые*** - для внутреннего применения;
* ***голубые***– для парентерального инъекционного применения.

В отделении старшая медсестра выдает лекарственные препараты на 3 дня постовым и процедурным сестрам, согласно подаваемым требованиям.Запрещено доверять получение лекарств посторонним лицам.

При получении медикаментов необходимо обращать внимание на целостность упаковки, соответствие названия и дозы, срок годности. На лекарственных формах, приготовленных в аптеке, должна иметься этикетка соответствующего цвета, на которой кроме названия, дозы и количества препарата, должна быть дата приготовления и фамилия фармацевта.

**Хранение лекарственных средств в отделении**

Ответственность за расход и хранение медикаментов в лечебном отделении осуществляет зав. отделением. Старшая сестра осуществляет руководство и контроль за использованием и обеспечением сохранности лекарств в лечебном отделении. Постовая и процедурная медсестры несут ответственность за хранение медикаментов на своих рабочих местах.

Размещение медикаментов осуществляется соответственно токсикологическим группам:

* ***список А - ядовитые*** (атропин, препараты мышьяка, стрихнина, ртути***) и наркотические***(морфин, омнопон, фентанил, промедол***)***;
* ***список Б – сильнодействующие***(клофелин, барбитал);
* ***лекарства из общего списка*** - отпускаются без рецепта врача - лекарства из общего списка (ацетилсалициловая кислота).

***Хранение медикаментов на посту:***

* 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 Т колеблется от +20С до +100С; Т 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 – 30суток;
* 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.

***Требования, предъявляемые к учету и хранению наркотических и сильнодействующих лекарственных средств***

1. Хранение наркотических и сильнодействующих лекарственных средств осуществляется в помещениях, дверная и оконная конструкции которых обеспечивают надежную защиту (металлические двери, металлические решетки).
2. Хранение наркотических и сильнодействующих лекарственных средств осуществляется в сейфе. Условия хранения:

* на внутренней поверхности дверцы сейфа размещают перечень препаратов с указанием высших разовых и суточных доз, а также противоядия – при отравлениях;
* запасы ядовитых лекарственных средств в отделениях не должны превышать 5-дневной потребности, сильнодействующих – 10-дневной.
* ключи от сейфа хранятся у ответственных за хранение лиц. На ночь ключи передаются дежурному врачу. Передача регистрируется в «Журнале передачи ключей от сейфа с наркотическими веществами»:

**ЖУРНАЛ**

**передачи ключей от сейфа**

*Наименование учреждения, отделения\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_-*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Дата выдачи ключей | Фамилия,  инициалы,  подпись  выдавшего | Фамилия,  инициалы,  подпись  получившего | Дата  возврата  ключей | Фамилия,  инициалы,  подпись  вернувшего | Фамилия,  инициалы,  подпись  получившего |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |

1. Для учета расходования лекарственных средств, хранящихся в сейфе, заводят специальные журналы:

* все листы в этих журналах следует пронумеровать, прошнуровать, а свободные концы шнура заклеить бумажным листом, на котором указать количество страниц, поставить подпись главного врача и круглую печать ЛПУ,
* для учета каждого лекарственного средства списков А и Б в журнале выделяется отдельный лист,
* журнал заполняется по определенной форме:

**Форма журнала учета наркотических лекарственных средств**

**в процедурном кабинете**

Отделение\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Дата | Откуда получено, № документов | Кол-во | Ф.И.О., подпись м/сестры | Дата выдачи | Ф.И.О. пациента, № карты | Кол-во использованных  ампул | Остаток | Ответственный за хранение и выдачу | Подпись врача |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |

1. Для средств, требующих при хранении определенный температурный режим, предусмотрены *сейфы-термостаты*, имеющие рабочий корпус 4 класса устойчивости к взлому, снабженные индикаторами температуры на полках.
2. Вскрытие ампул и введение наркотического лекарственного средства производится в присутствии врача, о чем делается соответствующая запись в истории болезни, удостоверенная подписями лечащего врача и медицинской сестры с указанием времени введения препарата. Ампулу перед вскрытием не протирают спиртом, чтобы не стереть название лекарства.
3. Пустые ампулы из-под наркотических лекарственных средств хранятся вместе с неиспользованными в сейфе в течение суток и ежедневно сдаются старшей сестре отделения; старшая сестра ежедневно, кроме воскресных и праздничных дней, передает сданные ей использованные ампулы главной медицинской сестре больницы.
4. Пероральный и наружный прием наркотических лекарственных средств осуществляется также в присутствии врача и медицинской сестры, с отметкой об этом в истории болезни.
5. Использованные ампулы из-под наркотических лекарственных средств уничтожаются комиссионно один раз в неделю в фиксированный день с оформлением акта по установленной форме
6. За неправильное хранение или хищение наркотических лекарственных средств медицинский персонал несет уголовную ответственность.

**Раскладка и раздача лекарственных средств в отделении**

***Правила раскладки медикаментов***:

* производится медсестрой на посту строго в соответствии с листами врачебных назначений – три раза в день;
* предварительно следует вымыть руки;
* медикаменты, из холодильника предварительно в течение 1 часа выдерживают до комнатной Т;
* необходимые условия: листы назначений, передвижной столик с отдельной ячейкой для каждого пациента, мензурки, пипетки, пинцеты, емкость с водой, ножницы;
* следует внимательно прочитывать лист назначений, проверять название, дозу и способ введение препарата, сверить с данными на упаковке и срок годности;
* обязательно следует проверять пригодность лекарства по внешнему виду и запаху;
* таблетки, капсулы при помощи пинцета извлекают из пузырька, помещаются в мензурку, спиртовые настойки вносятся в каплях в мензурку с охлаждённой кипячёной водой;
* мензурки помещаются в отдельную для каждого пациента ячейку, промаркированную: Ф.И.О. пациента и № палаты;
* во время проведения раскладки медсестре запрещено изменять дозу, самовольно отменять, заменять лекарство на другое, даже с подобным лечебным эффектом.

***Правила раздачи медикаментов***:

* раздачу проводить у постели пациента или на посту;
* пациент должен получить от медицинской сестры *информацию*, включающую:
* точное названиеи дозу препарата,
* цель приёма, ожидаемый эффект и время его наступления,
* условия приема: чем запивать, согласование с приемом пищи и другими медикаментами;
* имеющиеся побочные эффекты и как их распознать,
* предупредить об особенностях данного препарата: о горечи, о возможном изменении цвета мочи или кала
* пациент должен принять лекарство в присутствии медсестры;
* сделать отметку в листе врачебных назначений о выполнении.

***Примечание:***

1. Медсестра не имеет права выдавать лекарства по просьбе пациентов, без назначения врача за исключением сердечных средств (валидол, нитроглицерин) и успокоительных капель.
2. В случае отказа пациента от приёма лекарства медсестре следует попытаться его уговорить, убедить или пригласить врача.

**Парентеральный способ введения**

**Парентеральный, инъекционный** **путь введения** – введение лекарственного вещества во внутренние среды организма, впрыскивая его под давлением при помощи шприца.

*Лекарственные формы:*  стерильные растворы или порошки в ампулах или флаконах (порошок перед введением смешивается со специальным растворителем).

***Лекарства вводятся:***

* в ткани – кожа, подкожная клетчатка, мышцы;
* в сосуды – вены, артерии, лимфатические сосуды;
* в полости – брюшная, плевральная, сердечная, суставная;
* в субарахноидальное пространство – под мозговую оболочку.

***Преимущества способа:***

* быстрота действия – применение в неотложной помощи;
* точность дозировки – исключается воздействие пищеварительных ферментов и барьерная роль печени;
* независимость от состояния пациента.

***Недостатки способа****:*

* болезненность, страх пациента перед процедурой;
* необходимость строжайшего соблюдения асептики и антисептики;
* требуется обязательная профессиональная компетентность;
* возможность опасных осложнений.

***Виды инъекций, выполняемых медсестрой:***

* 1. ***Внутрикожная (в/к)*** – лекарство вводится в роговой слой кожи (под эпидермис), образуя папулу («лимонная корочка»).

*Цели* – диагностическая (проба на туберкулез) или лечебная (местная анестезия).

*Объем вводимого препарата* – 0,1-1,0мл.

*Место введения* – внутренняя поверхность предплечья ( для проб).

* 1. ***Подкожная (п/к)*** – препарат вводится в подкожно-жировую клетчатку.

*Объем вводимого препарата* – 1,0-2,5мл.

*Места введения:* наружная поверхность плеча, подлопаточная область, поверхность брюшной стенки, передненаружная поверхность бедра.

* 1. ***Внутримышечная*** ***(в/м)*** – препарат вводится в мышцу.

*Объем вводимого препарата* – 5,0-10,0мл.

*Места введения*: верхненаружный квадрант ягодицы*,* передненаружная поверхность бедра, средняя треть плеча (в исключительных случаях).

* 1. ***Внутривенная*** ***(в/в)*** – лекарство вводится в вену струйно из шприца или капельно через систему для внутривенных инфузий.

*Цель:* введение в организм лекарств для быстрой абсорбции;

*Места введения*: вены локтевого сгиба, предплечья, тыла кисти, стопы.

* 1. ***Внутривенные капельные вливания –*** введение препаратов через систему для внутривенных инфузий.

*Цели:*

* восстановление объема циркулирующей крови;
* устранение явлений интоксикации;
* переливание крови (трансфузия).