

ФГБОУ ВО «Волгоградский государственный медицинский  
университет»

Министерства здравоохранения РФ

Кафедра детских болезней педиатрического факультета



ОЦЕНКА 46 БАЛЛОВ  
ВВ САМОХВАЛОВА

Научно-исследовательская работа на тему:

«Учет и хранение лекарственных средств списка А и Б в  
процедурном кабинете»

Выполнила студентка 3 курса 9 группы  
педиатрического факультета  
Баришполь Дарья Сергеевна

Волгоград 2018г.

## Оглавление

Введение .....	3
Цель .....	4
Задачи.....	4
Основные определения и понятия .....	5
Теоретическая часть научно-исследовательской работы.....	6
Роль медицинского персонала в учете и хранении лекарственных средств ...	10
Собственное исследование. ....	11
Выводы .....	12
Список литературы.....	13

## **Введение**

Большинство лекарственных средств требует особых условий хранения, связанных с их физико-химическими свойствами, токсикологическими группами. При ненадлежащем хранении лекарств могут происходить процессы, приводящие к изменению их химического состава или физических свойств (образование осадка, изменение окраски, агрегатного состояния). При этом лекарственные средства инактивируются, разлагаются и становятся непригодными к применению задолго до истечения их срока годности.

Наличие широкой номенклатуры лекарственных средств на современном фармацевтическом рынке (более 17 тысяч наименований), а также большое количество нормативных документов, регулирующих организацию хранения лекарственных средств, требуют систематизации и комплексной оценки.

## **Цель:**

- изучить особенности работы медсестры по хранению, учёту и использованию лекарственных средств.

## **Задачи:**

- ознакомиться с обязанностями медсестры в процессе хранения лекарственных средств в ЛПУ;
- выявить требования к помещению для хранения лекарственных средств;
- рассмотреть условия хранения различных лекарственных средств ЛПУ.

## Основные определения и понятия

1. **Лекарственные средства** — это вещества или смеси веществ, применяемые для профилактики, диагностики, лечения заболеваний, а также для регуляции других состояний (напр. предотвращение беременности и др.). Лекарственные средства получают из самых разнообразных веществ методом синтеза, путём различных химических реакций, экстракцией, с применением биотехнологий и др. методами (в т.ч. из крови, плазмы крови, а также органов, тканей человека или животных, растений, минералов).

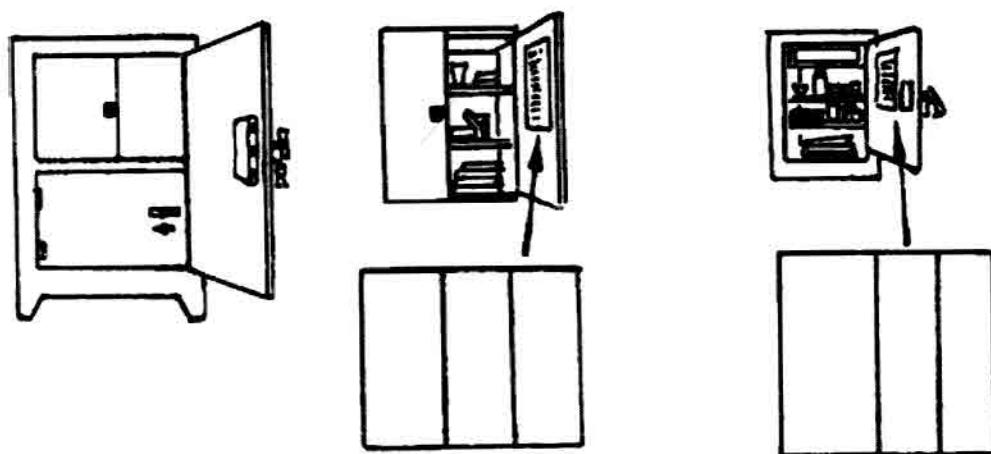
Таким образом, к лекарственным средствам относятся вещества растительного, животного или синтетического происхождения, обладающие фармакологической активностью и предназначенные для производства и изготовления лекарственных форм.

2. **Лекарственные средства списка А (яды — Venena)** – лекарственные средства, назначение, применение, дозирование и хранение которых в связи с высокой токсичностью должны производиться с особой осторожностью. К этому же списку относятся лекарственные средства, вызывающие наркоманию.
3. **Лекарственные средства списка Б (сильнодействующие — Heroica)** – лекарственные средства, назначение, применение, дозирование и хранение которых должны производиться с предосторожностью в связи с возможными осложнениями при их применении без медицинского контроля.
4. **Хранение** – процесс хранения лекарственных средств до момента их использования в пределах установленного срока годности, являющийся составной частью обращения лекарственных средств.
5. **Шкаф-сейф медицинский** — мебельная конструкция, обеспечивающая сохранность лекарственных средств и ценной документации от злоумышленников и форс-мажорных ситуаций (пожара, затопления). В них хранят токсические, сильнодействующие препараты, общий доступ к которым нежелателен или опасен.
6. **Фармацевтические холодильники** – это оборудование для хранения медицинских препаратов, инъекционных растворов, лекарств с биологическими активными веществами, суппозиториев, гормональных и витаминных комплексов и других лекарственных форм. Ещё одно обязательное условие хранения лекарств – это отсутствие света, а холодильник позволяет держать препарат в тёмном прохладном месте.

## Теоретическая часть научно-исследовательской работы

При хранении все лекарственные средства делят на группы в зависимости от способа введения. Все стерильные растворы в ампулах и флаконах (на флаконах с препаратами, изготовленными в аптеке, должна быть голубая этикетка) хранят в процедурном кабинете в стеклянном шкафу. На одной из полок располагают антибиотики и их растворители, на другой (нижней) - флаконы для капельного вливания жидкостей вместительностью 200 и 500 мл, на остальных полках - коробки с ампулами, не входящими в список А (ядовитые) или список Б (сильнодействующие), т.е. растворы витаминов, дибазола, папаверина, магния сульфата и др.

Лекарственные средства, входящие в списки А и Б, хранят отдельно в специальных сейфах (см. рис. 1).



**Рис. 1.** Сейф для хранения учётных лекарственных средств

Допускается хранить лекарственные средства списка А (наркотические анальгетики, атропин и др.) и списка Б (аминазин и др.) в одном сейфе, но в разных, отдельно запирающихся отделениях. В сейфе хранят также дефицитные и дорогостоящие средства.

На отделении сейфа, где хранятся ядовитые лекарственные средства, с наружной стороны должна быть надпись «Venena» (список А), а на внутренней стороне дверцы сейфа этого отделения - перечень лекарственных средств с указанием максимальных разовых и суточных доз. Отделение сейфа с сильнодействующими лекарственными средствами помечается надписью «Heroica» (список Б). Внутри каждого отделения лекарственные средства распределяются по группам: «наружные», «внутренние», «глазные капли», «инъекционные».

Срок хранения стерильных растворов, изготовленных в аптеке, - три дня. Если за это время они не реализованы, их следует вернуть старшей медицинской сестре. Лекарственные средства, изготовленные в аптеке для

наружного употребления, имеют жёлтую этикетку, а для внутреннего - белую. Лекарственные средства для наружного и внутреннего применения должны храниться на посту медицинской сестры в запирающемся шкафу на различных полках, соответственно промаркированных: «наружные», «внутренние», «глазные капли». На полке следует отдельно размещать твёрдые, жидкие и мягкие лекарственные формы.

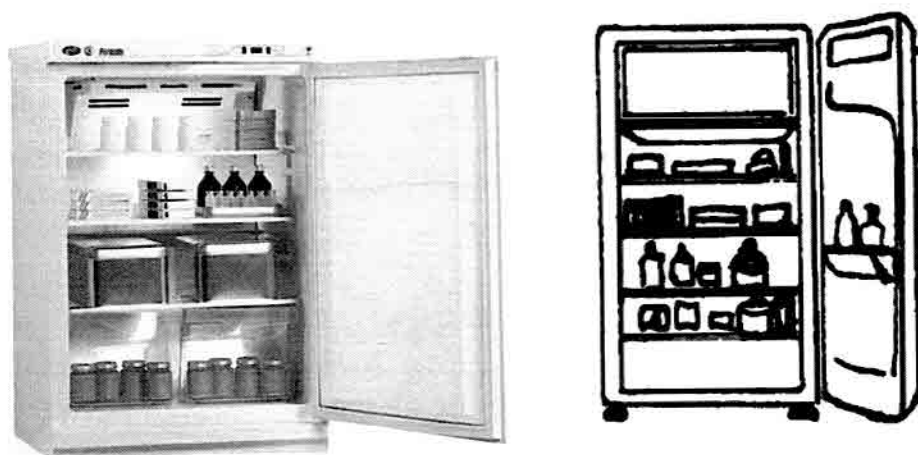
Для быстрого поиска нужного препарата лекарственные средства систематизируют по назначению и помещают в отдельные ёмкости. Например, все упаковки с антибиотиками (ампициллин, оксациллин и др.) складывают в одну ёмкость и подписывают «Антибиотики»; средства, снижающие артериальное давление (клофелин, папазол и др.), помещают в другую ёмкость с надписью «Гипотензивные средства» и т. д.

Сестринский персонал не имеет права:

- 1) менять форму лекарственных средств и их упаковку;
- 2) объединять одинаковые лекарственные средства из разных упаковок в одну;
- 3) заменять и исправлять надписи на этикетке с лекарственным средством;
- 4) хранить лекарственные средства без этикеток.

Лекарственные средства, разлагающиеся на свету, выпускают в тёмных флаконах и хранят в защищённом от света месте. Сильно пахнущие лекарственные средства хранят отдельно.

Скоропортящиеся лекарственные средства (настои, отвары, микстуры), а также мази размещают в холодильнике, предназначенном для хранения термолабильных лекарственных препаратов (см. рис. 2.)



**Рис. 2.** Холодильник для хранения термолабильных препаратов.

В холодильнике при определённой температуре (от +2 до +10 °С) также хранятся вакцины, сыворотки, инсулин, белковые препараты. Отметим, что на разных полках холодильника температура колеблется от +2 °С (на верхней полке) до +10 °С (на нижней полке). Препарат может стать непригодным для использования, если его поместить не на ту полку холодильника.



Температура, при которой должен храниться лекарственный препарат, указана на упаковке. Срок хранения настоев и микстур в холодильнике - не более трёх дней. Признаками непригодности таких лекарственных средств являются помутнение, изменение цвета, появление неприятного запаха. Настойки, растворы, экстракты, приготовленные на спирту, со временем становятся более концентрированными вследствие испарения спирта, поэтому эти лекарственные формы следует хранить во флаконах с плотно притёртыми пробками или хорошо завинчивающимися крышками. Непригодны к употреблению также порошки и таблетки, изменившие свой цвет.

Холодильник и шкаф с лекарственными средствами должны запираются. Ключи от сейфа с наркотическими препаратами находятся у ответственного лица, определённого приказом главного врача лечебно-профилактического учреждения.

На посту медицинской сестры, как и в процедурном кабинете, должен быть сейф для хранения лекарственных средств списков А и Б, а также дефицитных и дорогостоящих средств, предназначенных для наружного и внутреннего применения. Передача содержимого и ключей от сейфа с наркотическими средствами регистрируется в специальном журнале.

Для учёта расходования лекарственных средств, хранящихся в сейфе, заводят специальные журналы. Все листы в этих журналах следует пронумеровать, прошнуровать, а свободные концы шнура заклеить на последнем листе журнала бумажным листом, на котором указать количество страниц. На этом листе расписывается руководитель лечебного учреждения, затем ставят круглую печать учреждения.

Для учёта каждого лекарственного средства из списка А и списка Б в журналах выделяют отдельный лист.

Хранят эти журналы также в сейфе и заполняют по определённой форме. Учёт расходования лекарственных средств списков А и Б, в том числе наркотических, ведёт также старшая медицинская сестра отделения.

За нарушение правил учёта и хранения лекарственных средств обоих списков (А и Б) медицинский персонал привлекается к уголовной ответственности.

Существует ряд **особенностей учёта наркотических анальгетиков:**

1. Сестринский персонал должен вскрыть ампулу и ввести пациенту наркотический анальгетик только после записи этого назначения врачом в медицинскую карту или в присутствии врача. О выполненной инъекции делается соответствующая запись в медицинской карте, удостоверенная подписями лечащего врача и медицинской сестры. В записи должны быть указаны название, доза, время введения препарата. После введения наркотического лекарственного средства из шприц-тюбика срезают его капсулу.

2. Пероральный и наружный приём наркотических лекарственных средств осуществляется также в присутствии врача и медицинской сестры и отмечается в медицинской карте по той же схеме.



3. Пустые ампулы и шприц-тюбики из-под наркотических лекарственных средств процедурная медицинская сестра не выбрасывает, а хранит их в сейфе процедурного кабинета в течение суток и ежедневно сдаёт старшей медицинской сестре отделения.

4. При передаче дежурства проверяется соответствие записей в журнале учёта (количество использованных ампул и шприц-тюбиков и неизрасходованный остаток) с фактическим количеством ампул и шприц-тюбиков.

5. Пустые ампулы и шприц-тюбики из-под наркотических лекарственных средств уничтожаются только специальной комиссией, утверждённой руководителем лечебного учреждения.

## **Роль медицинского персонала в учете и хранении лекарственных средств**

Ежедневная работа среднего медицинского персонала больницы, наряду с аптечным подразделением, связана с лекарственными средствами и изделиями медицинского назначения в части систематизации их хранения, учета и контроля за расходом, сроками годности, а также соблюдением правил хранения.

Для учета расходования лекарственных средств, хранящихся в сейфе, заводят специальные журналы. Все листы в этих журналах следует пронумеровать, прошнуровать, а свободные концы шнура заклеить на последнем листе журнала бумажным листом, на котором указать количество страниц. На этом листе расписывается руководитель ЛПУ, затем ставят круглую печать ЛПУ.

Хранят эти журналы также в сейфе и заполняют по определенной форме. Учет расходования лекарственных средств списков А и Б, в т.ч. наркотических, ведет также старшая медсестра отделения. За нарушение правил учета и хранения лекарственных средств обоих списков (А и Б) медперсонал привлекается к уголовной ответственности. Что касается наркотических анальгетиков, помимо письменного, существует еще ряд особенностей их учета.

В журнале учета наркотических средств на каждое название лекарства выделяют некоторое количество листков или заводят на каждый наркотик отдельный журнал, в котором указывают его название, концентрацию, количество, дату введения, номер истории болезни пациента, введенное количество и остаток.

## **Собственное исследование.**

За время прохождения практики в неврологическом отделении ГУЗ «Волгоградская детская клиническая больница №8», я ознакомилась с правилами хранения лекарственных средств из списка А и Б. В неврологическом отделении лекарственные средства из списка А и Б хранятся в сейфе у старшей медсестры отделения. На отделении сейфа, где хранятся ядовитые лекарственные средства, с наружной стороны есть надпись «Venena» (А), а на внутренней стороне дверцы сейфа этого отделения - перечень лекарственных средств с указанием максимальных разовых и суточных доз. Отделение сейфа с сильнодействующими лекарственными средствами помечено надписью «Heroica» (Б). Внутри отделения лекарственные средства распределяются по группам: «наружные», «внутренние», «инъекционные».

Запас лекарственных средств в отделении:

- Наркотические вещества – 2 дня
- Сильнодействующие вещества – 10 дней

## **Выводы**

Правильный учёт, хранение и использование лекарственных средств является основой высокого качества работы медсестры и, соответственно, высокой эффективности лекарственного лечения пациентов.

Поэтому должен быть четкий учет всех лекарственных средств, контроль сроков и условия их хранения.

Холодильник и шкаф с лекарственными средствами должны запираяться на ключ. Ключи от сейфа с наркотическими препаратами находятся у ответственного лица, определенного приказом главного врача ЛПУ.

Сестринский персонал не имеет права:

1. менять форму лекарственных средств и их упаковку;
2. одинаковые лекарственные средства из разных упаковок объединять в одну;
3. заменять и исправлять надписи на этикетке с лекарственным средством;
4. хранить лекарственные средства без этикеток.

Знание медсестрами особенностей хранения, учёта и использования лекарственных средств повышает качество лекарственного обеспечения и лечения пациентов.

При не правильном хранении лекарственных средств, они могут быть использованы не по назначению, вследствие чего нанести еще больший вред здоровью.

## Список литературы

### Учебно-справочная литература

1. Епанчинцева Т.И. Порядок хранения и раздачи лекарственных средств в ЛПУ/ /Учебно-методическое пособие.- Тюмень, 2013.
2. Мухина С.А., Тарновская И.И. Практическое руководство к предмету "Основы сестринского дела" - М. , ГЭОТАР-Медиа, 2014.
3. Условия хранения лекарственных препаратов. – М.: Медицина, 2014. – 184с.
4. Харкевич Д.А. "Фармакология", издательство "Медицина", Москва, 2013г.

### Нормативно-правовые документы

1. Федеральный закон от 08.01.1998 № 3-ФЗ «О наркотических средствах и психотропных веществах»
2. Федеральный закон от 12.04.2010 № 61-ФЗ «Об обращении лекарственных средств» (с изменениями и дополнениями)
3. Постановление Правительства РФ от 31.12.2009 № 1148 «О порядке хранения наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров» (ред. от 04.09.2012);
4. Постановление Правительства РФ от 18.06.99 № 647 «О порядке дальнейшего использования или уничтожения наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, а также инструментов и оборудования, дальнейшее использование которых признано нецелесообразным» (ред. от 04.09.2012);
5. Приказ Минздравсоцразвития РФ от 23.08.2010 № 706н «Об утверждении правил хранения лекарственных средств» (ред. от 28.12.2010);
6. Приказ Минздравсоцразвития РФ от 16.05.2011 № 397н «Об утверждении специальных требований к условиям хранения наркотических средств и психотропных веществ, зарегистрированных в установленном порядке в РФ в качестве лекарственных средств, предназначенных для медицинского применения, в аптечных, лечебно-профилактических учреждениях, научно-исследовательских, учебных организациях и организациях оптовой торговли лекарственными средствами».

## Выводы

Правильный учёт, хранение и использование лекарственных средств является основой высокого качества работы медсестры и, соответственно, высокой эффективности лекарственного лечения пациентов.

Поэтому должен быть четкий учет всех лекарственных средств, контроль сроков и условия их хранения.

Холодильник и шкаф с лекарственными средствами должны запираются на ключ. Ключи от сейфа с наркотическими препаратами находятся у ответственного лица, определенного приказом главного врача ЛПУ.

Сестринский персонал не имеет права:

1. менять форму лекарственных средств и их упаковку;
2. одинаковые лекарственные средства из разных упаковок объединять в одну;
3. заменять и исправлять надписи на этикетке с лекарственным средством;
4. хранить лекарственные средства без этикеток.

Знание медсестрами особенностей хранения, учёта и использования лекарственных средств повышает качество лекарственного обеспечения и лечения пациентов.

При не правильном хранении лекарственных средств, они могут быть использованы не по назначению, вследствие чего нанести еще больший вред здоровью.

За время прохождения практики в неврологическом отделении ГУЗ «Волгоградская детская клиническая больница №8», я ознакомилась с правилами хранения лекарственных средств из списка А и Б, они соответствуют общепринятым стандартам.



## Рецензия

на научно-исследовательскую работу, предусмотренная программой практики «Производственная практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности (помощник процедурной медицинской сестры, научно-исследовательская работа)» обучающегося 3 курса по специальности 31.05.02 Педиатрия

9 группы  
Барцшполь Дарья Сергеевна

Работа выполнена на соответствующем требованиям программы практики методологическом уровне. Автором поставлена конкретная, достижимая к выполнению цель исследования. Задачи позволяют полностью достичь поставленной цели. Стиль изложения материала логичен. Автором проанализированы основные источники литературы по данной теме.

В ходе проведённого анализа недостатков не выявлено.

Все разделы логично и последовательно отражают все вопросы по решению задач, поставленных в работе.

Автор демонстрирует хорошее знание современного состояния изучаемой проблемы, последовательно изложены все разделы.

Обзор литературы основан на анализе основных литературных источников, отражает актуальные проблемы изучаемой области медицины.

Объем и глубина литературного обзора указывают на удовлетворительное знание автора об исследуемой проблеме.

Последовательность изложения соответствует поставленным задачам. В обсуждении результатов исследования подведены итоги работы, дан удовлетворительный анализ. Сформулированные выводы логично вытекают из имеющихся данных. Работа написана простым литературным языком, автор не использовал сложных синтаксических конструкций, материалы изложены связно и последовательно. В целом работа заслуживает положительной оценки.

Фактический материал достаточен для решения поставленных задач, статистически грамотно обработан и проанализирован.

Выводы соответствуют полученным результатам, логически вытекают из анализа представленного материала.

Работа представляет собой завершённое научное исследование.

Руководитель практики:



В.В. Самохвалова