



Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра детских болезней педиатрического факультета

Производственная практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности (помощник процедурной медицинской сестры, научно-исследовательская работа)

ОЦЕНКА **76** БАЛЛОВ
ВВ САМОХВАЛОВА

Научно-исследовательская работа на тему

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

Выполнил:

Обучающийся 3 курса 8 группы

педиатрического факультета

Клемешов Сергей Александрович

Волгоград 2018г.

Содержание:

1. Введение	3
2. Цели и задачи научно-исследовательской работы	4
3. Основные списки лекарственных средств, их учет и хранение в процедурном кабинете	5
4. Собственное исследование	9
5. Вывод	11
6. Список литературы	12

1. Введение

Правила хранения и учета лекарственных средств занимает одно из важнейших мест в контроле распределения этих препаратов. Во избежание пропажи, кражи, и просто потери сильнодействующих, наркотических и ядовитых препаратов списка А и Б существует Приказ Минздрава РФ от 04.03.2003 N 80 "Основные положения и требования к хранению лекарственных препаратов (лекарственных средств) списков А и Б", который регламентирует основные положения хранения и учета лекарственных средств. Создание системы управления материальными потоками в ЛПУ является основой стабильного и гармоничного обеспечения лечебного процесса товарами аптечного ассортимента. Расходы на лекарственное обеспечение составляют 25–30% бюджета стационара, поэтому на сегодняшний день остро стоит вопрос об усилении контроля над учетом лекарственных средств. Необходима неразрывная взаимосвязь аптечной службы со многими подразделениями ЛПУ на разных уровнях: администрации учреждения, старшей медицинской сестры, постовой и процедурной медицинских сестер, исполняющих назначения лечащего врача. В существующих условиях работы требуется ведение строгой отчетности, профессиональный контроль за рациональным использованием, хранением, сроками годности препаратов в подразделениях ЛПУ, за деятельностью, связанной с оборотом наркотических и психотропных средств.

2.Цели и задачи научно-исследовательской работы

Цель: изучить учет и хранение лекарственных средств списка А и Б в процедурном кабинете.

Задачи: выявить наиболее эффективную последовательность действий процедурной медсестры в обеспечении сохранности лекарственных средств и реализации их безопасности для окружающей среды, пациентов и самого персонала.

3. Основные списки лекарственных средств, их учет и хранение в процедурном кабинете

Все лекарственные средства подразделяются на три группы:

1) список А (Venena – яды), в него включены ядовитые и вызывающие пристрастие, наркоманию (стрихнин, строфантин, опий, морфин, фенамин и др.) лекарственные средства.

2) список Б (Heroica – сильнодействующие), к нему относятся сильнодействующие лекарства (фенобарбитал, нитроглицерин, бутадиион, кофеин и др.).

3) лекарственные препараты, отпускаемые без рецепта врача (ацетилсалициловая кислота, аспаркам, фарингопилс).

Лекарственные средства, входящие в список А и Б хранят отдельно в специальных шкафах или сейфе. Допускается хранить лекарственные средства списков А и Б в одном сейфе, но в разных, отдельно запирающихся отделениях. На отделении сейфа, где хранятся ядовитые лекарственные средства должна быть надпись «Venena», а на внутренней стороне дверцы – перечень лекарственных средств с указанием максимальных разовых и суточных доз. Отделение сейфа с сильнодействующими средствами помечается надписью «Heroica». Внутри отделения лекарственные средства распределяются по группам «наружные», «внутренние», «глазные капли», «инъекционные».

Правила хранения и распределения лекарственных средств в отделении: на сестринском посту и в процедурном кабинете.

Постовая и процедурная медицинские сестры несут ответственность за хранение медикаментов на своих рабочих местах. Старшая сестра осуществляет контроль и руководство за использованием и обеспечением сохранности лекарств в лечебном отделении.

Лекарственные средства для наружного и внутреннего применения должны храниться на посту медсестры в запирающемся шкафу, на различных полках, соответственно промаркированных: «наружные», «внутренние», «глазные капли».

Медикаменты для парентерального применения должны храниться в стеклянных шкафах в процедурном кабинете. Лекарства должны быть распределены по группам соответственно механизму действия.

При хранении нужно учитывать физико-химические свойства препаратов и сроки их хранения:

- средства, разлагающиеся на свету, выпускают в темных флаконах: настойки валерианы, валосердина, пустырника хранят в шкафу при комнатной температуре;

- скоропортящиеся препараты хранят в холодильнике: вакцины, сыворотки, отвары, настои, микстуры, суппозитории, мази. На разных полках холодильника температура колеблется от +2 (на верхней) до +10С (на нижней). Препарат может стать непригодным, если его хранить не на той полке. Температура хранения указывается на упаковке;

- сильнопахнущие средства хранят отдельно (линимент Вишневского, мазь «Финалгон», масло камфарное);

- настойки, экстракты хранят во флаконах с притертыми крышками, предотвращая возможность испарения спирта и усиления концентрации препаратов.

Признаки непригодности лекарств:

* порошки, таблетки - изменение цвета, структуры;

* стерильные растворы – изменение цвета, прозрачности, появление хлопьев;

* настои, отвары – изменение цвета, помутнение, появление неприятного запаха;

* мази – изменение цвета, расслаивание, прогорклый запах.

Сроки хранения:

Стерильные растворы, изготовленные в аптеке, - 3 суток, под металлической облаткой – 30 суток.

Растворы для инъекций и глазные капли, изготовленные в аптеке – не более двух суток.

Эмульсии, отвары, слизи – 2 суток.

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

Учет и хранение наркотических, сильнодействующих, остродефицитных и дорогостоящих лекарственных средств.

Хранение наркотических и сильнодействующих лекарственных средств осуществляется в сейфе.

Условия хранения в сейфе:

1. На внутренней поверхности дверцы размещают перечень препаратов с указанием высших разовых и суточных доз, а также противоядия – при отравлениях.

2. Наркотические средства подлежат предметно-количественному учету. Наркотические средства вводятся пациенту только по письменному назначению врача и в его присутствии. Запись о введении наркотика необходимо делать в книге учета наркотических средств. В книге учета наркотических средств все листы должны быть, пронумерованы, скреплены бумажным листом на последней странице с указанием количества страниц, подписью руководителя ЛПУ или его заместителей и печатью ЛПУ. Для каждого препарата выделяют отдельные листы, где указывают наименование лекарства, его количество, дату применения, ФИО пациента, номер истории болезни, количество использованных ампул, их остаток, подпись медсестры.

Журнал учета наркотических лекарственных средств

Отделение _____

Приход				Расход					
Дата получения	Откуда получены, № документов	Кол-во	ФИО, подпись медсестры	Дата выдачи	ФИО пациента, № карты	Кол-во использованных ампул	Остаток	Ответственный за хранение и выдачу	Подпись врача
10.01.12.	Из аптеки, требование № 40	10 амп. (промедола)	Петрова	10.01.12.	И.А. Сидоров, 1986	1 амп.	9 амп.	Романова	Николаев

3. Ключи от сейфа хранятся у лиц, ответственных за хранение ядовитых и сильнодействующих средств. На ночь ключи передают дежурному врачу, делая запись в «Тетради передачи ключей от сейфа с

наркотическими веществами» и ставя подписи передающего и принимающего ключи и запасы наркотических средств.

4. При сдаче ключей от сейфа проверяют соответствие записей в журнале учета количество использованных ампул и остаток фактическому количеству наполненных и использованных ампул и ставят свои подписи в журнале передавший и принявший ключи.

Журнал передачи ключей и содержимого сейфа

Дата	Наименование наркотического лекарственного средства				ФИО, подпись сдавшего	ФИО, подпись принявшего
	Sol. Promedoli 2% - 1 ml в ампулах	Sol. Morphini 2% - 1 ml в ампулах	Sol. Omnoponi 2% - 1 ml в ампулах	Sol. Phentanili 0,005% -2 ml в ампулах		
1	2	3	4	5	6	7

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

6. Пустые ампулы из-под наркотиков не выбрасываются, а собираются и передаются по смене вместе с неиспользованными ампулами, в конечном итоге пустые ампулы сдаются старшей медсестре. Пустые ампулы от наркотических средств старшая медсестра сдает по акту специальной комиссии, утвержденной руководителем ЛПУ, в присутствии которой ампулы уничтожаются.

4. Собственное исследование

Хранение лекарственных веществ группы «А» в сейфе и ведение строгого.

Последовательность действий м/с с обеспечением безопасности окружающей среды:

1. Хранить Л.В. группы «А» ПОД ЗАМКОВОМ В СЕЙФЕ.
2. Сделать маркировку группы «А» на наружной стороне дверки сейфа.
3. Указать перечень высших разовых, суточных доз и противоядия на внутренней стороне дверки сейфа.
4. Помнить, что запасы наркотических лекарственных средств не должны превышать 3-х дневной потребности в них, а ядовитых средств – 5-ти дневной.
5. Хранить ключи от сейфа только у лиц, назначенных приказом по ЛПУ, ответственных за хранение и выдачу Л.В. группы «А».
6. Делать записи в соответствующих журналах при сдаче и приеме дежурств.
7. Ввести предметно-количественный учет в специально прошнурованном, пронумерованном и скрепленном печатью журнале лекарственных веществ группы «А» и наркотических средств.
8. Взять из сейфа ампулы с лекарственным веществом группы «А» или наркотическим средством только после соответствующей записи врача в истории болезни и в его присутствии.
9. Вскрывать ампулу и вводите Л.В. группы «А» или наркотическое средство только в присутствии врача, сделав об этом запись в истории болезни и в журнале учета.
10. Сдать пустые ампулы старшей медсестре под роспись (сдал, принял).

Оценка достигнутых результатов:

Л.В. гр. «А» и наркотические средства хранятся в сейфе. Ключ от сейфа хранится у ответственной медсестры. Ведется строгий учет использования лекарственных веществ группы «А» и наркотических средств.

Примечания:

1. Л.В. группы «А» выписываются старшей медсестрой отдельно на специальном бланке, за подписью зав. отделениями руководителя лечебного учреждения.

2. Один раз в 10 дней, согласно действующему приказу, специальная комиссия, утвержденная главным врачом ЛПУ, производит уничтожение пустых ампул путем раздавливания и составляет акт об уничтожении.

3. За неправильное хранение или хищение Л.В. группы «А» медицинский персонал несет уголовную ответственность.

5.Вывод:

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. В связи с этим медицинский персонал также должен знать законодательные и правовые документы в сфере обращения лекарственных средств и иметь представление о деятельности аптеки ЛПУ.

6.Список литературы:

1. Федеральный закон от 12.04.2010 № 61-ФЗ (ред. от 25.06.2012) «Об обращении лекарственных средств».
2. Федеральный закон от 08.01.1998 № 3-ФЗ (ред. от 01.03.2012) «О наркотических средствах и психотропных веществах».
3. Постановление Правительства РФ от 30.06.1998 № 681 (ред. от 10.07.2013) «Об утверждении перечня наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации»
4. Барановский В. А. Справочник медицинской сестры. М.: 2014.
5. Епанчинцева Т. И. Порядок хранения и раздачи лекарственных средств в ЛПУ. Учебно-методическое пособие. 2013.

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 8 группы

Александров Сергей Александрович

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 проведенного 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