

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

Кафедра детских болезней педиатрического факультета

ОЦЕНКА *72* БАЛЛОВ
ВВ САМОХВАЛОВА



Научно-исследовательская работа на тему
«Учет и хранение лекарственных средств в процедурном кабинете»

Выполнила:

Обучающаяся 3 курса 9 группы
педиатрического факультета
Пименова Наталья Олеговна

Волгоград 2018г.

Оглавление

Введение	3
Цели научно-исследовательской работы:	4
Задачи научно-исследовательской работы:	4
Основные определения и понятия	5
Хранение медикаментов в процедурном кабинете	6
Требования, предъявляемые к учету и хранению наркотических и сильнодействующих лекарственных средств.....	6
Хранение лекарственных средств в помещениях ЛПУ	8
Зонирование помещений для хранения лекарств.....	9
Хранение огнеопасных и взрывоопасных лекарственных средств.....	9
Роль медицинского персонала	11
Исследование	12
Выводы	17
Список литературы и сайтов	18

Введение

Данная тема является актуальной, поскольку в настоящее время широко распространено медикаментозное лечение. Правильное хранение лекарственных средств обеспечивает длительное сохранение их полезных свойств, а благодаря учету, медицинский персонал знает какое лекарство, в каком количестве есть в отделении и в каком объеме медикаменты необходимо закупать, для лечения пациентов.

Цели научно-исследовательской работы:

изучить правила хранения и учета лекарственных средств в процедурном кабинете.

Задачи научно-исследовательской работы:

Знать правила и законы учета и хранения лекарственных средств в процедурном кабинете

Основные определения и понятия

ЛПУ - лечебно-профилактическое учреждение

ПКУ - предметно-количественный учет

Хранение медикаментов в процедурном кабинете

Медикаменты должны храниться в стеклянном шкафу на промаркированных полках, там 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

Хранение наркотических и сильнодействующих лекарственных средств осуществляется в помещениях, дверная и оконная конструкции которых обеспечивают надежную защиту (металлические двери, металлические решетки).

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".

Форма журнала передачи ключей от сейфа 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 для средств, требующих при хранении определенный температурный режим, предусмотрены сейфы-термостаты, имеющие рабочий корпус 4 класса устойчивости к взлому, снабженные индикаторами температуры на полках.

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.

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.

Пероральный и наружный прием наркотических лекарственных средств осуществляется также в присутствии врача и медицинской сестры, с отметкой об этом в истории болезни.

Использованные ампулы из-под наркотических лекарственных средств уничтожаются комиссионно один раз в неделю в фиксированный день с оформлением акта по установленной форме.

Правила хранения лекарственных средств описаны в Приказе Минздравсоцразвития РФ от 23.08.2010г. №706н "Об утверждении правил хранения лекарственных средств. В приказе говорится, каким образом следует хранить разные по своим свойствам и потенциальной опасности медикаменты.

Препараты медицинского назначения, как правило, подразделяют на следующие группы:

- Препараты, подверженные влиянию температуры (высокой или низкой). Их хранить следует в точном соответствии с рекомендуемыми показателями температуры. На упаковке медикаментов производитель обычно указывает, какой режим им рекомендуется, как правило, это не

более +25 °С. Такими лекарствами являются новокаин, адреналин и другие лекарства в растворах.

- На низкую температуру реагируют масляные и эфирные растворы, инсулин, аммиак. Приказ, регламентирующий правила хранения лекарственных средств, следует точно соблюдать потому, что такие медикаменты после нахождения в низких температурах полностью изменяются и утрачивают свои полезные качества.
- Препараты, которые могут потерять свои свойства под влиянием влаги и света. К медикаментам этой группы относятся, например, нитрат серебра и прозерин, которые реагируют на свет и горчица или гипс, которые теряют свои свойства при воздействии влаги. Хранению лекарственных средств, реагирующих на свет, стоит уделить особое внимание, помещения при необходимости оборудуются плотными жалюзи, наклейками, отражающими свет и прочими приспособлениями, которые уменьшают поток попадающего в них света. Чтобы при хранении медикаментов защитить их от влаги, здание должно быть сухим, влажность воздуха должна быть контролируемой в пределах 65%.
- Препараты, склонные к воздействию газов, которые находятся в окружающей среде. Медикаменты этой группы должны быть герметично закупоренными в диапазоне температур от +15 до +25 °С, интенсивное освещение нежелательно. К препаратам, реагирующим на газы, относятся: органолепты, перекись магния, морфин и прочие. На каждом лекарственном средстве фармкомпания указывает специфику его реакции в тех или иных условиях. Препараты, которые при неправильном размещении могут высохнуть и испариться. В каких условиях хранить лекарственные средства. В медикаментах этой группы содержатся, как правило, спирты, аммиак, эфиры, формальдегиды и т.д., которые легко выделяются в неподходящих температурных режимах. Поэтому при хранении этих лекарственных средств должны соблюдаться температурные и иные правила, рекомендованные производителем конкретного препарата. На индивидуальных упаковках изложена вся необходимая информация о том, как достичь сохранности препарата в условиях медучреждений.

Хранение лекарственных средств в помещениях ЛПУ.

Большая часть медикаментов подлежит ПКУ, который подразумевает их регистрацию при приемке и расходовании в процессе оказания медуслуг. Медпрепараты, которые имеют в своем составе компоненты из наркотиков, ядов и иных опасных веществ, хранятся более строго. Препараты, подлежащие ПКУ, помещаются в специальные шкафы, которые пломбируются ежедневно в конце дня. На стеллажах шкафов медикаменты хранятся в своей упаковке, при этом хорошо должна просматриваться маркировка на них.

Условиям должны отвечать помещения для хранения медицинских препаратов.

Поскольку согласно правилам хранения конкретных препаратов, нужно поддерживать определенные условия температуры, в помещении должны быть кондиционирующие и холодильные установки, фрамуги и форточки. Приказы Минздрава регламентируют регулярное проведение влажных уборок, поэтому стены и потолки помещения для медикаментов должны быть гладкими и ровными. В условиях, требующих защиты лекарств от температурных воздействий, важно, чтобы в помещении присутствовали приборы, регистрирующие параметры окружающего воздуха гигрометры, термометры, психрометры.

Зонирование помещений для хранения лекарств.

Правилами хранения лекарственных средств устанавливаются особые требования к хранению медикаментов с истекшим сроком годности. Их размещение допускается только в отдельно выделенных (карантинных зонах), так, чтобы они не перемешивались лекарствами, срок годности которых ещё не истек. На практике это промаркированная отдельная полка или специальный сейф. В связи с этим, сроки годности лекарств должны находиться под постоянным контролем. Приказом главного врача медучреждения утверждается остаточным срок годности, который считается ограниченным. Например, это последние 6 месяцев срока хранения. В приказе 706н такие препараты учитываются как медикаменты с ограниченным сроком годности.

Хранение огнеопасных и взрывоопасных лекарственных средств.

Такие средства имеют повышенную опасность из-за содержания в своем составе глицерина, серы, спиртов и эфиров, скипидара и т.д. В связи с этим, необходимо

обеспечивать их отдельное хранение от других медикаментов. Кроме того, взрывоопасные препараты нельзя хранить рядом с лекарствами, содержащими щелочи; газовыми баллонами; минеральными кислотами; неорганическими солями, которые могут в сочетании с органическими препаратами составить огнеопасную смесь; перевязочными материалами.

Как хранить калия перманганат Условия хранения калия перманганата в соответствии с правилами должны соответствовать следующим требованиям:

1. Для размещения данных препаратов подходят только сухие места;
2. Температура в помещении должна быть комнатной;
3. Растворы средства должны храниться в соответствии с установленными сроками годности, в затемненных местах.

Роль медицинского персонала

Учет лекарственных средств в процедурном кабинете ведет процедурная медицинская сестра. Она же (процедурная медсестра), следит за сроком годности, и надлежащем способ хранения медикаментов в процедурном кабинете. При наличии наркотических веществ или лекарственных средств класса опасности Г, учет и наблюдение ведет старшая медицинская сестра отделения.

Врач ставит отметку в журнале учета наркотических средств, а так же делает пометку в карте пациента.

Исследование

В процедурном кабинете кардиологического отделения, лекарственные средства хранятся в двух шкафах, так же имеет холодильник, для лекарств, требующих низкие температуры.

Каждый шкаф делится на две секции: верхняя секция закрывается стеклянными дверцами, нижняя металлическими. В первом шкафу в верхней секции хранятся в промаркированных коробочках иглы, перчатки, бинты, пакеты со стерильными ватными шариками, системы, периферические венозные катетеры и фильтры для систем. Во втором шкафу хранятся лекарственные средства разделенные по группам. Каждая полка и группа лекарств промаркирована. В нижней секции шкафа находится сейф, в котором хранятся флаконы со спиртом. Ключи от сейфа хранятся на посту.

На момент прохождения практики в кардиологическом отделении, в холодильнике не хранилось лекарственных средств, требующих особых температурных условий.

В процедурном кабинете находятся следующие журналы, для учета и хранения лекарственных средств:

- Учета средств, стоящих на предметно-количественном учете
- Учета температурных данных в холодильнике
- Журнал учета температуры и влажности помещения (процедурный кабинет)
- Технологический журнал учета отходов класса Б
- Журнал назначений процедурного кабинета.

Ниже представлены фотографии журналов, которые были сфотографированы с разрешения процедурной медсестры .

КАРДИОЛОГИЧЕСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ

ЖУРНАЛ

учета средств, стоящих на
предметно-количественном учете

Начат: 12.04.2017г.

Окончен: _____

Фото №1. Журнал учета средств, стоящих на предметно-количественном учете.

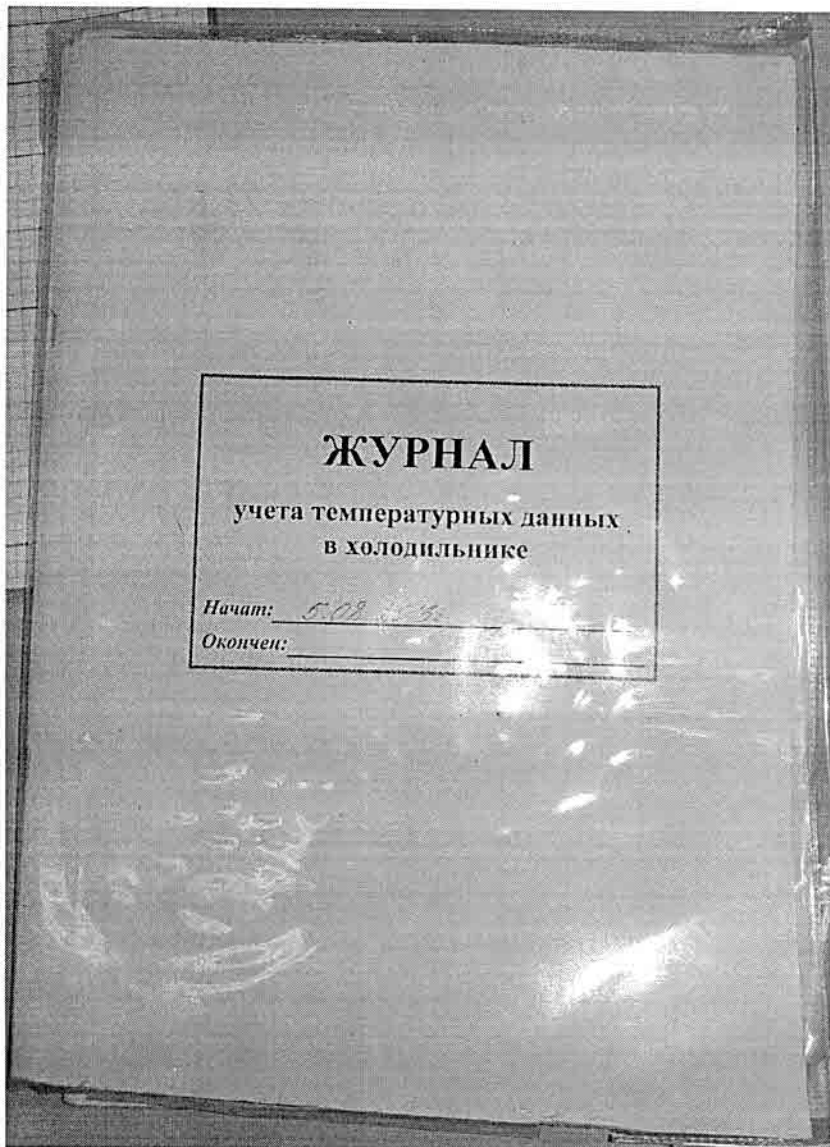


Фото №2. Журнал учета температурных данных в холодильнике.

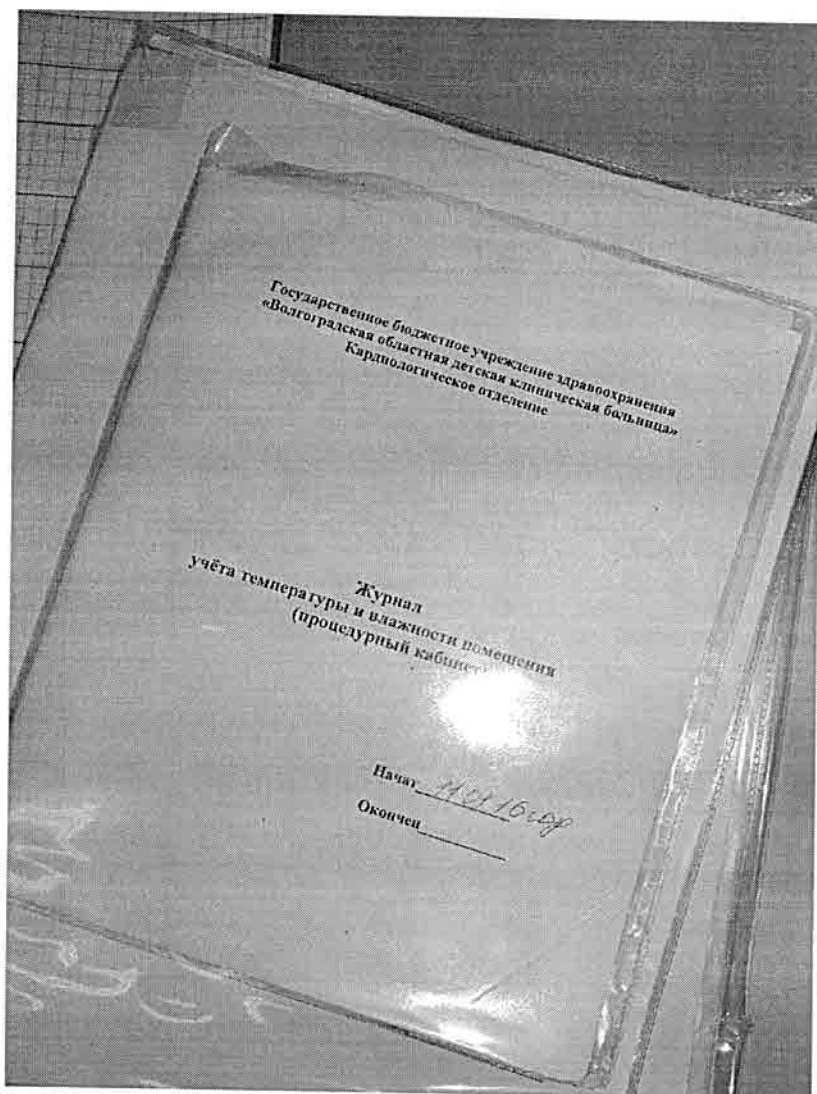


Фото №3. Журнал учета температуры и влажности помещения (процедурный кабинет).

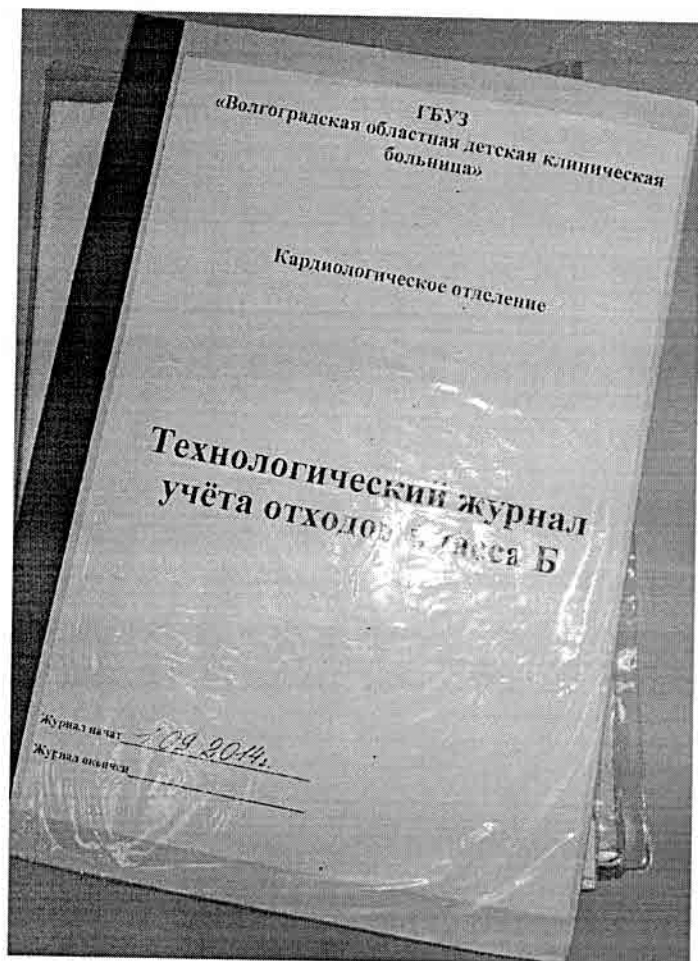


Фото №4. Технологический журнал учёта отходов класса Б.

Таблица №1. Заполнение журнала назначений процедурного кабинета.

№	ФИО пациента	Палата	Наименование процедуры (лекарственное средство)	Количество назначенных процедур	Даты проведения процедур

Выводы

Для правильного хранения и учета лекарственных средств существуют следующие законы:

- Приказ Минздрава России от 24 июля 2015 г. № 484н «Об утверждении специальных требований к условиям хранения наркотических средств и психотропных веществ, зарегистрированных в установленном порядке в качестве лекарственных средств, предназначенных для медицинского применения в аптечных, медицинских, научно-исследовательских, образовательных организациях и организациях оптовой торговли лекарственными средствами»
- Федеральный закон от 12.04.2010 N 61-ФЗ (ред. от 28.12.2017) "Об обращении лекарственных средств" Статья 58. Хранение лекарственных средств.

Для правильного хранения лекарственных средств необходимо соблюдать правила прописанные в законах выше, а так же четко соблюдать температурный режим и влажность воздуха, что бы срок годности лекарств не истек раньше положенного срока.

А учет лекарств, помогает знать точное количество лекарственных средств в процедурном кабинете.

Список литературы и сайтов:

1. Приказ Минздрава России от 24 июля 2015 г. № 484н «Об утверждении специальных требований к условиям хранения наркотических средств и психотропных веществ, зарегистрированных в установленном порядке в качестве лекарственных средств, предназначенных для медицинского применения в аптечных, медицинских, научно-исследовательских, образовательных организациях и организациях оптовой торговли лекарственными средствами».
2. Федеральный закон от 12.04.2010 N 61-ФЗ (ред. от 28.12.2017)"Об обращении лекарственных средств «Статья 58. Хранение лекарственных средств».
3. Правила надлежащей практики хранения и перевозки лекарственных препаратов для медицинского применения утвержден приказом Министерства здравоохранения РФ от 31 августа 2016 г. № 646н
4. Учебно-методическое пособие «Организация хранения лекарственных средств и других групп товаров аптечного ассортимента Учебно-методическое пособие Тюмень, 2016 г. Составители : Угрюмова Т.А.- к.ф.н., доцент кафедры фармации Кожевникова И.Н.- ассистент кафедры фармации Под редакцией: зав. кафедрой фармации, д.ф.н. , профессора Бредневой Н.Д.
5. Учебно-методическое пособие «Хранение и методы введения лекарственных препаратов». Составитель: В.Г. Савватеева – д-р мед.наук, проф. каф. педиатрии . 2014 года.
6. <https://www.dirklinik.ru/article/81-pravila-hraneniya-lekarstvennyh-sredstv-v-meditsinskih-uchrejdeniyah>
7. <https://www.zdrav.ru/articles/4293657913-17-m10-02-pravila-hraneniya-lekarstvennyh-sredstv>

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

Э группы
Кимикова Наталья Осиповна

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

В ходе проведённого анализа выявлены принципиальные недостатки.

Все разделы отражают вопросы по решению задач, поставленных в работе.

Автор демонстрирует низкое знание современного состояния изучаемой проблемы.

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

Объем и глубина литературного обзора указывают на низкий уровень знаний автора об исследуемой проблеме.

Последовательность изложения соответствует поставленным задачам. В обсуждении результатов исследования подведены итоги работы. Сформулированные выводы вытекают из имеющихся данных. Работа написана простым языком, материалы изложены несвязно. В целом работа заслуживает положительной оценки.

Фактический материал недостаточно обширен.

Выводы соответствуют полученным результатам, анализ недостаточно глубокий.

Работа представляет собой завершённое научное исследование.

Руководитель практики:



В.В. Самохвалова