

ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава России  
Кафедра детских болезней педиатрического факультета

Оценка 48 баллов  
ВВ САМОХВАЛОВА



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

**Выполнил:**  
Студент 3 курса 1 группы  
педиатрического факультета  
Самосюк Виктор Викторович

Волгоград 2018г.

## Оглавление

Введение .....	3
Цель научно-исследовательской работы: .....	4
Задачи научно-исследовательской работы: .....	4
Основные определения и понятия: .....	5
Теоретическая часть научно-исследовательской работы:.....	6
Роль медицинского персонала .....	8
Собственное исследование .....	11
Выводы: .....	13
Список литературы:.....	14

## **Введение**

Тема «Учет и хранение лекарственных средств в процедурном кабинете» является важной и актуальной в системе подготовки студентов третьего курса педиатрического факультета, так как деятельность студента складывается не только из выполнения манипуляций, профилактики возможных осложнений в системе лечебно-профилактических учреждений, умения выявлять проблемы пациента, но и знать и уметь выполнять план процедурной медицинской сестры. Актуальность темы обусловлена тем, что на современном этапе развития медицины, правильный учет и хранение лекарственных средств позволяет избежать неосторожного приема лекарств детьми, кражу наркотических лекарств. Знания, полученные студентами 3 курса во время прохождения практики в качестве процедурной медицинской сестры, помогут в освоении профессионального модуля. А так же в овладении обучающимися видами профессиональной деятельности - решение проблем и участия в организации безопасной окружающей среды для участников лечебно-диагностического процесса, в том числе профессиональными и общими компетенциями, которые являются основой их будущей профессиональной деятельности как медицинских работников.

### **Цель научно-исследовательской работы:**

Изучить учет и правила хранения лекарственных средств в процедурном кабинете.

### **Задачи научно-исследовательской работы:**

- подробно изучить правила учета лекарственных средств
- изучить правила хранения лекарственных средств
- подготовка к практическим занятиям в качестве помощника процедурной медицинской сестры
- организация работы студента в условиях стандартизации сестринской деятельности

## Основные определения и понятия:

- **Лекарственное средство**— вещество или смесь веществ синтетического или природного происхождения в виде лекарственной формы (таблетки, капсулы, растворы, мази и т. п.), применяемые для профилактики, диагностики и лечения заболеваний.
- **Наркотическое лекарственное средство** - лекарственное средство оказывающее специфическое (стимулирующее, седативное, галлюциногенное и др.) действие на ЦНС, что может являться причиной его немедицинского потребления, а также обладает потенциалом к формированию пристрастия и/или болезненной зависимости (т. н. «аддиктивным потенциалом»)
- **Физиотрогения** – болезненные состояния, обусловленные воздействием на организм человека физических факторов вследствие проведения диагностических и лечебных процедур.
- **Фармакотрогения** – это заболевания, обусловленные действием на организм пациента лекарственных препаратов.

## Теоретическая часть научно-исследовательской работы:

Лекарственные препараты оказывают на организм разнообразное действие, включая местное и общее. Однако, помимо основного терапевтического, они могут вызывать побочные или нежелательные эффекты. Последние уменьшаются и даже полностью ликвидируются после снижения дозы и отмены лекарственного средства. Возможны случаи непереносимости лекарств, приводящей к тяжелейшим осложнениям (например, анафилактический шок). Медицинская сестра обязана не только знать о всех возможных побочных реакциях на введение того или иного лекарственного препарата, но и уметь оказывать экстренную доврачебную помощь.

Хранение лекарственных средств осуществляют в специальных запирающихся шкафах, находящихся под контролем постовой медицинской сестры. В шкафу лекарственные средства располагают по группам на отдельных полках с соответствующей надписью: стерильные, внутренние, наружные, глазные капли, инъекционные. У задней стенки ставят более крупную посуду, впереди — мелкую. Это позволяет, не переставляя лекарственные средства, прочесть этикетку, выбрать нужный препарат. Кроме того, каждая полка должна быть разделена: например, «внутренние» — на отделения для порошков, таблеток, микстур. Можно на одной полке поместить порошки, таблетки, капсулы, на другой — микстуры, растворы и т.д. Так хранят лекарственные средства общего списка. Особо строгие требования предъявляются к ядовитым и сильнодействующим лекарственным средствам. Для них выделяются небольшие по объему сейфы или металлические шкафы, которые постоянно находятся под замком. В сейфе (шкафу) с надписью «А» находятся ядовитые и наркотические лекарственные средства, а в сейфе (шкафу) с надписью «Б» — сильнодействующие средства. На внутренней поверхности каждого из сейфов помещают перечень находящихся ядовитых и сильнодействующих лекарственных средств с указанием высших разовых и суточных доз (в зависимости от возраста ребенка). Здесь же должны быть таблицы противоядий. Запасы ядовитых и наркотических средств не должны превышать пятидневной потребности, сильнодействующих — десятидневной. Для учета прихода и расхода ядовитых и сильнодействующих лекарственных средств ведется специально пронумерованный, прошнурованный и скрепленный сургучной печатью лечебного учреждения журнал. Журнал, а также требования на получение и

отпуск ядовитых и сильнодействующих лекарственных средств сохраняются в отделении в течение 3 лет. Затем эти документы в присутствии комиссии уничтожаются, о чем составляют акт. Ключи от сейфов (шкафов) «А» и «Б» хранятся только у лиц, назначенных приказом по лечебному учреждению. Эти лица являются ответственными за хранение и выдачу Ядовитых и сильнодействующих лекарственных средств. За несоблюдение правил хранения и хищение этих лекарственных средств медицинский персонал несет уголовную ответственность. Лекарственные средства, обладающие сильным запахом (йодоформ, лизол, нашатырный спирт и др.) и легко воспламеняющиеся (эфир, этиловый спирт), хранят в отдельном шкафу. Отдельно хранят также красящие лекарственные средства (йод, бриллиантовый зеленый и т.д.). Срок годности лекарственных средств заводского изготовления, как правило, составляет 2—5 лет, но может быть и большим. Срок хранения определяется по маркировке. Каждой промышленной партии выпускаемых медикаментов присваивается заводская серия, которая маркируется не менее чем пятью цифрами. Две последние цифры справа — год выпуска, две предыдущие — месяц выпуска, остальные — заводская серия. Более короткие сроки годности имеют лекарственные средства, приготовленные в аптеке. Все емкости (коробки, банки, флаконы), содержащие лекарственные средства, изготовленные в аптеке, снабжаются соответствующими этикетками, на которых указывают наименование, дату изготовления и срок хранения. Установлены сроки хранения и реализации лекарственных средств, приготовленных в аптеках: 2 суток — для инъекционных растворов, глазных капель, настоев, отваров, слизей; 3 суток — для эмульсий; 10 суток — для остальных лекарственных средств. Стерильные растворы в бутылках (не в ампулах) могут храниться не более 3 суток. Признаками порчи лекарственных средств являются изменение внешнего вида, в частности появление налетов, хлопьев, пятен на таблетках, появление дополнительного запаха, изменение цвета. На медицинском посту не должно быть просроченных или негодных к употреблению лекарственных средств. При хранении лекарственных средств следует соблюдать определенные температуру и влажность, степень освещенности, качество упаковки. Жидкие лекарственные средства, такие как настои и отвары, быстро портятся и поэтому должны храниться в холодильнике при температуре от 2°С до 10°С. Такие же требования предъявляются к хранению эмульсий, некоторых антибиотиков (пенициллин и др.), сывороток, растворов, содержащих глюкозу, инсулин и т.д. Лекарственные средства,

быстро разрушающиеся на свету (бром, йод), следует хранить в емкостях из темного стекла и в темном помещении. При хранении лекарственных средств запрещается помещать их вместе с дезинфицирующими растворами и средствами для технических целей. Медицинская сестра не имеет права переливать лекарственное средство из одной емкости в другую, отклеивать и переклеивать этикетки, произвольно соединять лекарственные средства (например, таблетки с порошками и т.д.). Раздача лекарственных средств осуществляется медицинской сестрой в строгом соответствии с назначением врача, который указывает в медицинской карте стационарного больного даты назначения и отмены лекарственных средств.

Порядок учета лекарственных средств ЛПУ, а также их подразделения, осуществляющие виды деятельности, связанные с оборотом наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, обязаны вести журналы регистрации по установленным формам.

Регистрация операций, связанных с оборотом наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, ведется по каждому наименованию наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров на отдельном развернутом листе журнала регистрации или в отдельном журнале регистрации. Журналы регистрации должны быть сброшюрованы, пронумерованы и скреплены подписью руководителя ЛПУ и печатью ЛПУ. Руководитель ЛПУ назначает лиц, ответственных за ведение и хранение журналов регистрации, в т. ч. в подразделениях. Записи в журналах регистрации производятся лицом, ответственным за их ведение и хранение, шариковой ручкой (чернилами) в хронологическом порядке непосредственно после каждой операции по каждому наименованию наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров на основании документов, подтверждающих совершение этой операции. Документы или их копии, подтверждающие совершение операции с наркотическими средствами, психотропными веществами и их прекурсорами, заверенные в установленном порядке, подшиваются в отдельную папку, которая хранится вместе с соответствующим журналом регистрации. В журналах регистрации указываются как названия наркотических средств и психотропных веществ и их прекурсоров в соответствии с утвержденным перечнем, так и иные названия наркотических средств и психотропных веществ и синонимы прекурсоров, под которыми они получены юридическим лицом. Нумерация записей в журналах регистрации по каждому наименованию наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров осуществляется в пределах



календарного года в порядке возрастания номеров. Нумерация записей в новых журналах регистрации начинается с номера, следующего за последним номером в заполненных журналах. Не использованные в текущем календарном году страницы журналов регистрации прочеркиваются и не используются в следующем календарном году. Запись в журналах регистрации каждой проведенной операции заверяется подписью лица, ответственного за их ведение и хранение, с указанием фамилии и инициалов. Исправления в журналах регистрации заверяются подписью лица, ответственного за их ведение и хранение. Подчистки и незаверенные исправления в журналах регистрации не допускаются. Подразделения ЛПУ ежемесячно проводят в установленном порядке инвентаризацию наркотических средств и психотропных веществ, а также сверку прекурсоров путем сопоставления их фактического наличия с данными учета (книжными остатками). В журналах регистрации необходимо отразить результаты проведенной инвентаризации наркотических средств и психотропных веществ и сверок их прекурсоров. Расхождения или несоответствия результатов сверки доводятся до сведения соответствующего территориального органа Федеральной службы РФ по контролю за оборотом наркотиков в течение 10 дней с момента их выявления. Журнал регистрации наркотических средств и психотропных веществ хранится в металлическом шкафу (сейфе) в технически укрепленном помещении. Ключи от металлического шкафа (сейфа) и технически укрепленного помещения находятся у лица, ответственного за ведение и хранение журнала регистрации. Журнал регистрации прекурсоров наркотических средств и психотропных веществ, хранится в металлическом шкафу (сейфе), ключи от которого находятся у лица, ответственного за ведение и хранение журнала регистрации. Заполненные журналы регистрации вместе с документами, подтверждающими осуществление операций, связанных с оборотом наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, сдаются в архив ЛПУ, где хранятся в течение 10 лет после внесения в них последней записи. По истечении указанного срока журналы регистрации подлежат уничтожению по акту, утверждаемому руководителем ЛПУ. Остальные лекарственные средства и изделия медицинского назначения, подлежащие предметно-количественному учету в ЛПУ, регистрируются в специальном журнале, пронумерованном, прошнурованном и скрепленном печатью и подписью главного врача ЛПУ. На первой странице журнала указываются лекарственные средства, подлежащие предметно-количественному учету,

при этом на каждое наименование, фасовку, лекарственную форму, дозировку лекарственного средства открывается отдельная страница. Исправления зачеркиваются и заверяются подписью материально ответственного лица. В конце каждого месяца главная (старшая) медицинская сестра представляет в бухгалтерию ЛПУ отчет о движении лекарственных средств и изделий медицинского назначения, подлежащих предметно-количественному учету, который утверждается руководителем ЛПУ. Перечень лекарственных средств, подлежащих предметно-количественному учету в подразделениях и кабинетах ЛПУ:

- наркотические средства, психотропные вещества и их прекурсоры (Списков II, III, IV Перечня наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации);
  - субстанции апоморфина гидрохлорида, атропина сульфата, дикаина, гоматропина гидрохлорида, серебра нитрата, пахикарпина гидройодида;
  - лекарственные средства, содержащие вещества (их соли) в сочетании с фармакологически неактивными компонентами, вне зависимости от лекарственной формы;
  - комбинированные лекарственные средства:
    - а) рецептурные составы с псевдоэфедрина гидрохлоридом;
    - б) рецептурные прописи с фенилпропаноламином;
    - в) рецептурные прописи с эфедрина гидрохлоридом;
    - г) диазепам + циклобарбитал (реладорм);
    - д) хлордиазепоксид + амитриптилин (таблетки);
- этанол (этиловый спирт, медицинский антисептический раствор);
- клозапин (лепонекс, азалептин);
- буторфанола тартрат (буторфанол, стадол, морадол);

тианептин (коаксил);

трамадола гидрохлорид 37,5 мг и парацетамол 325 мг (залдиар);

- дорогостоящие лекарственные средства и перевязочные средства, перечень которых утверждается руководителем ЛПУ.

**Роль медицинского персонала при проведении промывания желудка заключается в:**

- в правильности выполнения учета лекарственных средств
- в правильности хранения лекарственных средств
- внесение записей в журнал регистрации учета выдачи наркотических и психотропных
- внесение записей в журнал лекарственных средств, подлежащих предметно-количественному учету

**Собственное исследование:**

Методика хранения и учета лекарственных средств соответствует теоретической части данной НИР.

В отделении на посту медикаменты хранятся в специальном шкафу (под замком) на отдельных промаркированных полках в зависимости от пути введения (внутренние, наружные, для инъекций). Отдельно хранятся легковоспламеняющиеся вещества – спирт, эфир, перевязочный материал, инструменты, сильно пахнущие лекарства (йодоформ, лизол), дезинфицирующие средства.

Вакцины, сыворотки, антибиотики, водные настои и отвары нужно хранить в специально выделенном для этого холодильнике при температуре +2...+140С.

Ядовитые и наркотические лекарственные средства (сулема, стрихнин, мышьяк, морфин, промедол и т.д.) хранятся в металлических шкафах или сейфах, прикрепленных к полу (стене), которые должны запираются на ключ.

На внутренней стороне дверей сейфа или шкафа должна быть надпись «А» и перечень ядовитых и наркотических лекарственных средств с указанием высших разовых и суточных доз.

После окончания рабочего дня металлические шкафы или сейфы опечатываются или пломбируются. Ключи и печать находятся у лиц, уполномоченных на это приказом по учреждению здравоохранения, в условиях, обеспечивающих их полную сохранность. На ночь ключи передаются дежурному врачу или дежурной медсестре, о чем делается запись в специальном журнале и ставятся подписи лиц, передавших и принявших ключи и запасы указанных лекарственных средств.

Запасы наркотических лекарственных средств в отделениях не должны превышать 3-дневной потребности в них, ядовитых – 5-дневной.

Лекарственные средства, содержащие наркотические вещества, а также препараты, обладающие одурманивающим действием, подлежат предметно-количественному учету в специальной книге, пронумерованной, прошнурованной, скрепленной подписью главного врача и печатью лечебного учреждения в соответствии с Постановлением № 51 от 28.12.2004. Наркотические лекарственные средства применяются по назначению врача с отметкой о их введении в истории болезни. Если вводится часть дозы, то делается отметка о времени введения и уничтожении оставшегося количества в листке врачебного назначения и в медицинской карте больного. Записи подтверждаются подписью медсестры. Аналогичная запись делается в книге предметно-количественного учета отделения.

Использованные ампулы из-под наркотических лекарственных средств сдаются с отчетом в этот же день, за исключением выходных и праздничных дней, лицу, уполномоченному на это приказом главного врача по учреждению.

Факт сдачи медсестрами пустых ампул из-под наркотических лекарственных средств фиксируется в специальной книге, пронумерованной,

прошнурованной, скрепленной печатью и подписью руководителя учреждения

**Выводы:**

В ходе выполнения работы подробно изучил показания к проведению промывания желудка, которые проводят с лечебной целью: отравления пищевыми, лекарственными, растительными и другими ядами, скопление в желудке забродившей пищи при гастритах, острых расстройствах пищеварения, пилоростенозе и других состояниях. С диагностической целью: идентификация яда при отравлениях, выделение возбудителя при острых кишечных инфекциях: цитологическое исследование промывных вод при заболеваниях желудка. Обучился более четкому выполнению практической манипуляции. Ознакомился с ролью медицинского персонала во время проведения промывания желудка.

## Список литературы:

1. Барановский В. А. Справочник медицинской сестры. М.: 2012.
2. Епанчинцева Т. И. Порядок хранения и раздачи лекарственных средств в ЛПУ. Учебно-методическое пособие. Тюмень.: 2016.
3. Колипова Ю. Введение в правила организации хранения лекарственных средств. // Российские аптеки. 2014. №6.
4. Условия хранения лекарственных препаратов. – М.: Медицина, 2016. – 184с.
5. Колипова Ю. Введение в правила организации хранения лекарственных средств. // Российские аптеки. – 2014. - №6.

## 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

1 группы

Самосюк Виктор Викторович

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

## 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 группы

---

Работа выполнена на соответствующем требованиям программы практики методологическом уровне. Автор поставлена конкретная, достижимая к выполнению цель исследования. Задачи позволяют полностью достичь поставленной цели. Стиль изложения материала логичен. Автор 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