

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

Кафедра детских болезней педиатрического факультета



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

ОЦЕНКА 88 БАЛЛОВ  
ВВ САМОХВАЛОВА

Выполнила: студентка 3 курса

Педиатрического  
факультета

7 группы

Ячменникова А. С.

Волгоград, 2018 г.

**Содержание.**

**Цель и задачи – стр. 3**

**Термины –стр. 4**

**Теоретическая часть – стр. 5-9**

**Собственное исследование – стр. 10**

**Заключение – стр. 11**

**Литература – стр. 12**

**Цель:** изучить как осуществляется учет и хранение лекарственных средств в процедурном кабинете.

**Задачи:**

-изучить терминологию по данному вопросу;

- изучить нормативно-правовую документацию в рамках выше указанной темы;

- изучить, как осуществляется хранение и учет лекарственных средств в эндокринологическом отделении;

## Термины.

**Лекарственные средства** – любое вещество или продукт, используемые, чтобы модифицировать или исследовать физиологические системы или патологические состояния для блага реципиента (по ВОЗ, 1966 г.); индивидуальные вещества, смеси веществ или композиции неизвестного состава, обладающие доказанными лечебными свойствами.

**Антибиотики** - вещества, подавляющие рост живых клеток, чаще всего прокарриотических или простейших.

**Органопрепараты**- органотерапевтические препараты, препараты из различных органов или тканей животных.

**Список А** — список лекарственных средств, отнесённых к наркотикам или ядам.

**Список Б** — группа лекарственных средств, при назначении, применении, дозировании и хранении которых следует соблюдать осторожность.

**Журнал учета температурного режима и относительной влажности в помещении** выпускается в виде таблицы, которая имеет несколько граф:

дата и время записи;

температура в помещении согласно градусам Цельсия;

показание «сухого» термометра в психрометрическом гигрометре;

показание «влажного» термометра в психрометрическом гигрометре;

относительная влажность воздуха;

подпись лица, ответственного за ведение учета.

## Теоретическая часть.

1. Ответственными за хранение и рациональное использование лекарственных средств, а также за порядок на местах хранения, соблюдение правил выдачи лекарств больному являются заведующий отделением (кабинетом) и старшая медсестра. Непосредственным исполнителем организации хранения и расхода медикаментов является старшая медицинская сестра.
2. Ответственность за комплектацию, наличие, и сроками годности наборов для экстренной помощи в процедурных кабинетах несут заведующие отделением и старшие медсестра.
3. Хранение медикаментов в процедурном кабинете должно быть организовано в запирающихся шкафах. Обязательно деление на группы **"Наружные," "Внутренние," "Инъекционные," "Глазные капли."** Кроме того, в каждом отделении шкафа, например, **"Внутренние"**, должно быть деление на порошки, микстуры, ампулы, которые размещаются отдельно, причем порошки хранятся, как правило, на верхней полке, а растворы - на нижней.
4. Хранение лекарств в процедурной организуется в инструментальных остекленных шкафах (затемненных) или на хирургических столиках. Каждый флакон, банка, штанглас, содержащие лекарства, должны иметь соответствующую этикетку.
5. Наркотические лекарственные средства, психотропные, ядовитые, сильнодействующие вещества должны храниться в сейфах или в металлических шкафах, прикрепленных к стене или полу. На внутренней стороне дверок шкафа (сейфа) - перечень лекарственных средств с указанием высших разовых и суточных доз.
6. Лекарственные средства (не подлежащие предметно-количественному учету) должны храниться в отдельном (деревянном) шкафу под замком с соблюдением температурного и светового режима,
7. В местах хранения и на постах дежурных врачей и медицинских сестер должны быть таблицы высших разовых и суточных доз наркотических, психотропных, ядовитых и сильнодействующих веществ, а также таблицы противоядий при отравлениях.

8. В местах хранения медицинских препаратов должны соблюдаться **температурный и световой режим, указанный производителем на упаковке.**

В помещениях хранения должны поддерживаться определенная температура воздуха и влажности, периодичность проверки которой должна осуществляться не реже 2 раз в сутки. Для наблюдения за этими параметрами, помещения необходимо обеспечить гигрометрами, которые закрепляются на внутренних стенах хранилища вдали от нагревательных приборов на высоте 1,5 -1,7 м от пола и на расстоянии не менее 3 м от дверей.

В каждой комнате, где осуществляется хранение лекарственных средств, должна быть заведена карта учета температуры и влажности.

9. Лекарственные средства, требующие защиты от воздействия повышенной температуры, следует хранить **при комнатной (+15-+25 град.С), прохладной (или холодной - +8-+15 град.С) температуре.** В некоторых случаях требуется более низкая температура хранения (например, для АТФ - 3-5 град.С), что должно быть указано на этикетке или в инструкции по применению препарата. В холодильниках термометры должны быть сертифицированы и подвергаться проверке в установленном порядке. На термометры должны быть паспорта. По каждому холодильнику температурный режим фиксируется в специальном журнале.

10. Антибиотики следует хранить в промышленной упаковке при комнатной температуре, если отсутствуют другие указания на этикетках.

11. Органопрепараты следует хранить в защищенном от света, прохладном и сухом месте при температуре 0+15 град.С, если нет других указаний на этикетках или в инструкции по применению.

12. Таблетки и драже хранят изолированно от других лекарственных средств в заводской упаковке, предохраняющей их от внешних воздействий и рассчитанной на отпуск отдельным больным. Хранение таблеток и драже должно осуществляться в сухом и, если это необходимо, в защищенном от света месте.

13. Лекарственные формы для инъекций следует хранить в прохладном (+8-+15 град.), защищенном от света месте, что должно быть указано на этикетке, в отдельном шкафу и с учетом особенности тары (хрупкость), если нет других указаний на упаковке.

14. Жидкие лекарственные формы (сиропы, настойки) должны храниться в герметически укупоренной, наполненной доверху таре в прохладном (+8-+15 град.), защищенном от света месте.

15. Плазмозамещающие (и дезинтоксикационные) растворы хранят изолированно при температуре в пределах от 0 град.С до 40 град.С (что должно быть указано на этикетке) в защищенном от света месте. В некоторых случаях допускается замерзание раствора, если это не отражается на качестве препарата.

16. Мази, линименты хранят в прохладном (+8-+15 град), защищенном от света месте в плотно укупоренной таре. При необходимости условия хранения комбинируют в зависимости от свойств входящих ингредиентов. Например, препараты, содержащие летучие и термолабильные вещества, хранят при температуре не выше 10 град.С.

17. Хранение суппозиториев должно осуществляться в сухом, прохладном (+8-+15 град.), защищенном от света месте.

18. Хранение большинства лекарственных средств в аэрозольных упаковках должно осуществляться при температуре от +3 до +20 град.С в сухом, защищенном от света месте, вдали от огня и отопительных приборов. Аэрозольные упаковки следует оберегать от ударов и механических повреждений.

19. Лекарственные средства, требующие защиты от улетучивания и высыхания, (спиртовые настойки, растворы аммиака, этиловый спирт различной концентрации, перекись водорода) следует хранить в прохладном месте, в герметически укупоренной таре из непроницаемых для улетучивающихся веществ материалов (стекла, металла, алюминиевой фольги).

20. Хранение легковоспламеняющихся и горючих жидкостей должно осуществляться отдельно от других материалов. Легковоспламеняющиеся жидкости (спирт и спиртовые растворы, спиртовые и эфирные настойки, спиртовые и эфирные экстракты, эфир) хранят в плотно укупоренной прочной, стеклянной таре, в прохладном и защищенном от света месте.

Не допускается совместное хранение легковоспламеняющихся веществ с легкогорючими веществами (растительное масло, перевязочный материал).

В аптеках, отделениях (кабинетах) предметно-количественному учету подлежат:

- наркотические лекарственные средства, психотропные вещества и прекурсоры наркотических средств и психотропных веществ, и иные лекарственные средства, подлежащие предметно-количественному учету,
- этиловый спирт,
- дорогостоящие медикаменты (по решению руководителя учреждения),
- перевязочные средства.

2. Предметно-количественный учет ведется в соответствующе оформленных журналах:

- наркотические лекарственные средства, психотропные вещества и прекурсоры наркотических средств и психотропных веществ в соответствии с постановлением правительства РФ от 04.11.2007г. № 644,

Страницы журналов должны быть пронумерованы, журналы прошнурованы и заверены подписью руководителя учреждения.

3. На каждое наименование, фасовку, лекарственную форму, дозировку лекарственных средств, подлежащих предметно-количественному учету, открывается отдельная страница.
4. Основанием для ежедневной записи в журналах поступивших и выданных лекарственных средств служат требования- накладные (у главной и старших медсестер, на посту), приемо –сдаточные акты или другие документы.
5. Лекарственные средства отпускаются отделениям (кабинетам) в размерах текущей потребности в них: наркотические и психотропные лекарственные средства – суточной, 3-дневной (5-дневной), все остальные -10-дневной.
6. Запрещается получение и хранение лекарственных средств в процедурном кабинете сверх текущей потребности, а также выписывать лекарственные средства из аптеки (главной медсестры) по общим требованиям –накладным для нескольких отделений (кабинетов) и производить последующую фасовку, перемещение из одной посуды в другую, замены этикеток и др.
7. Выдача больным лекарств, содержащих наркотические, психотропные, ядовитые и сильнодействующие вещества должна производиться отдельно от прочих медикаментов. Прием больными лекарственных препаратов проводится в присутствии медицинского работника. Исключение могут составлять препараты, не относящиеся к наркотическим, психотропным, ядовитым, сильнодействующим назначаемые при заболеваниях, нуждающихся в непрерывном поддерживающем лечении (ишемическая болезнь сердца со стенокардией напряжения и покоя, гипертоническая



болезнь со стойким повышением артериального давления, сахарный диабет, эпилепсия и другие подобные заболевания).

### **Запрещается:**

Выдавать лекарства без назначения врача, заменять одни лекарственные средства на другие.

Выписывать, оформлять и хранить лекарства под условными, сокращенными названиями, не утвержденными фармакопейным комитетом (например, микстура от кашля, раствор для дезинфекции рук, "тройной раствор" и т.д.).

Во избежание ошибки перед вскрытием ампулы, упаковки, следует вслух прочесть название препарата, дозировку, сверить с назначением и после этого отпустить больному.

Заведующий отделением (кабинетом) обязан постоянно контролировать:

- обоснованность назначения лекарственных средств,
- строгое выполнение назначений в соответствии с историей болезни,
- количество фактического наличия лекарственных средств в отделении (кабинете),
- принимать решительные меры по недопущению создания их запасов сверх текущей потребности.

Старшим медсестрам всех подразделений предписывается вести журналы учета лекарственных средств по срокам годности. При наличии препаратов с истекшим сроком годности хранить их (до передачи на уничтожение) отдельно от другого товара в «карантинной зоне». Препараты с истекшим сроком годности направлять на уничтожение в организацию, имеющую соответствующую лицензию (кроме наркотических средств и психотропных веществ).

## Собственное исследование.

Во время прохождения практики в эндокринологическом отделении ГБУЗ «ВОДКБ» было выяснено следующее:

- Вся документация по учету лекарственных средств как в процедурном кабинете так и на посту, хранится у старшей мед сестры отделения. Именно она ведет учет лекарственных средств и следит за их воспалением в случае необходимости.
- В процедурном кабинете мной была обнаружена следующая документация, касающаяся хранения лекарственных средств : «Журнал учета средств, стоящих на предметно-количественном учете», «Журнал учета температурного режима и относительной влажности в процедурном кабинете», «Журнал учета температурного режима в холодильнике».
- Медикаменты хранятся в стеклянных шкафах, полностью железных шкафах, закрывающихся на ключ. Некоторые медикаменты согласно правилам хранения находятся в холодильнике.
- Доступ к медикаментам имеет процедурная медсестра, старшая медсестра отделения, постовая медсестра.
- Отпуск лекарственных средств больным в процедурном кабинете осуществляется процедурной медсестрой согласно записям в листах назначений.
- В отсутствие медсестры процедурной медсестры кабинет запирается на ключ который хранится на сестринском посту.

### **Заключение.**

Соблюдение правил учета и хранения лекарственных средств и ведение соответствующей документации необходимо. Так как это позволяет избежать порчи медикаментов, избежать несчастных случаев связанных с передозировкой и несвоевременным принятием медикаментов больными отделения, которыми в данном случае являются дети, а также позволяет своевременно пополнять запас тех или иных медикаментов, зачастую жизненно важных для пациентов, например инсулина.

## Литература.

1. Агкацева С. А. Обучение практическим навыкам в системе среднего медицинского образования. Алгоритмы манипуляций в деятельности медицинской сестры. Феникс, 20016 – 168с.
2. Основы сестринского дела: Учебное пособие Вебер В.Р., Чуваков Г.И., Лапотников В.А., и др. – М.: Медицина, 20014- 496с.
3. Руководство для медицинской сестры процедурного кабинета. Чернова О.В.– Ростов н/Д : Феникс, 20016 – 15с.
4. Справочник для медицинских сестер процедурного кабинета Гриненко А.Я. WORD,. 20015 г - 20с.
5. Основы сестринского дела. Скворцов В.В. – Ростов-на-Дону: Феникс, 2013- 141 с.

## 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

7 группы  
Яценникова Алла 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 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