



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 младшего медицинского персонала, научно-исследовательская работа)

2

Научно-исследовательская работа на тему  
**«Правила хранения и учета сильнодействующих и наркотических лекарственных средств».**

**Выполнил:**  
Обучающийся 2 курса 9 группы  
педиатрического факультета  
Андрейченко Станислав Викторович

# Содержание

Введение.....	3
Цель научно-исследовательской работы.....	4
Задачи научно-исследовательской работы.....	4
Основные определения и понятия.....	5
Теоретическая часть .....	6
Роль медицинского персонала.....	8
Собственное исследование.....	10
Выводы.....	11
Список литературы .....	12

## Введение

В послевоенные годы в нашей стране наблюдалось большое число больных с хроническими болевыми синдромами, обусловленными последствиями ранений и увечий. Обеспечение этих больных наркотическими препаратами производилось достаточно свободно и не представляло проблемы, поскольку в то время наркомания не являлась значимой социальной проблемой. Имевшие место отдельные случаи использования в нелегальном обороте наркотических и психотропных препаратов исходили из медицинских учреждений. В начале 70-х годов массовая наркомания охватила США, потом Европу, а после крушения Советского Союза это явление распространилось и на Россию. За последние 25 лет для предотвращения нецелевого использования медицинских психотропных и наркотических средств была полностью пересмотрена нормативно-правовая база и ужесточен контроль за их назначением и использованием. В настоящее время она содержит более 50 документов различного уровня, а также инструкций по работе с этими препаратами в медицинских организациях, которые изложены на десятках страниц федеральные надзорные органы. Принятие столь жестких, но необходимых мер практически полностью отсекло утечки медицинских препаратов в нелегальный оборот, но и значительно осложнило возможность легального использования наркотических и психотропных препаратов в медицинских целях. Основной целью этих методических рекомендаций является повышение информированности врачей и администрации медицинских организаций в вопросах назначения, учета и контроля опиоидных анальгетиков и психоактивных средств.

## **Цель**

Изучить правила хранения и учета сильнодействующих и наркотических лекарственных средств.

## **Задачи**

1. Хранение сильнодействующих и наркотических лекарственных средств.
2. Учет сильнодействующих и наркотических лекарственных средств
3. Виды сильнодействующих и наркотических лекарственных средств.
4. Обязанности медицинского персонала в хранении и учете.

## Основные определения и понятия

А Ядовитые лекарственные средства (Venena) — это средства, назначение, применение, дозирование и хранение которых в связи с высокой токсичностью должно производиться с особой осторожностью. К ним относятся и лекарственные средства, вызывающие наркомнию, — наркотические лекарственные средства, которые утверждаются специальными органами.

Б Сильнодействующие лекарственные средства (Heroica) — это средства, назначение, применение, дозирование и хранение которых должно производиться с предосторожностью.

Различие между ядовитыми и сильнодействующими средствами большей частью только количественное: ядовитые вещества применяются обычно в дозах порядка тысячных и десятитысячных долей грамма, а сильнодействующие — в сотых и десятых долях грамма.

К списку А относятся также вещества, вызывающие лекарственную зависимость

К списку Б относится лекарственное сырье, галеновы (настойки, экстракты) и новогаленовы препараты, а также готовые лекарства (в таблетках и ампулах), содержащие алкалоиды и их соли, снотворные, жаропонижающие, анальгезирующие, анестезирующие и сердечные средства, сульфаниламиды, препараты половых гормонов, некоторые витамины и др.

В список Б включено 326 наименований лекарственных средств, в список А — 116.

## Теоретическая часть

Приказом Минздрава России от 24.07.2015 N 484н <1> обновлены Специальные требования к условиям хранения наркотических средств и психотропных веществ, зарегистрированных в установленном порядке в качестве лекарственных средств .

При хранении лекарственных средств соблюдаются правила размещения их по группам: список А (ядовитые и наркотические), список Б (сильнодействующие) — находятся в сейфе, под замком. На внутренней стороне дверки сейфа должен находиться перечень наркотических лекарственных средств с указанием величин суточных и разовых доз. Ключи от сейфа хранятся только у лиц, назначенных приказом по ЛПУ, ответственных за хранение и выдачу лекарственных средств группы «А». Другие лекарственные средства хранятся в отделении на посту медсестры в запирающихся шкафах с обозначениями «Наружные», «Внутренние», «Парентеральные». При сдаче дежурств медицинская сестра делает запись в соответствующих журналах по форме. Запасы наркотических лекарственных средств не должны превышать трехдневной потребности отделения, ядовитых — пятидневной, сильнодействующих — десятидневной. В местах хранения соблюдается температурный режим. Светочувствительные средства хранятся в темных, закрытых шкафах. Пахучие хранятся отдельно, в плотно закрывающихся ящиках. Отвары, настои, эмульсии, антибиотики, свечи, сыворотки, вакцины, гормональные препараты, гепарин, окситоцин, адреналин, хранятся только в холодильнике, специально промаркированном «для медикаментов». при температуре от +2 °С до +10 °С, предназначенном для хранения лекарственных средств. Лекарственные средства нужно использовать в пределах установленных сроков годности.

Наркотические, ядовитые, этиловый спирт, остродефицитные препараты подлежат предметно-количественному учету, контролю, который ведется в специальной книге, пронумерованной, прошнурованной и скрепленной печатью и подписью главного врача лечебного учреждения. На этикетках всех лекарств, содержащих наркотические лекарственные средства, должен быть поставлен штамп черной тушью «Яд». По мере накопления порошков, таблеток и ампулированных наркотических средств не позднее 30-го числа каждого месяца производится их уничтожение: порошков и таблеток — путем сжигания, ампулированных препаратов — раздавливанием. В «Журнале учета неиспользованных наркотических лекарственных средств и рецептов для их выписывания» делается отметка о количестве уничтоженных лекарств. Приказ 330 «О мерах по улучшению учета, хранению, выписыванию и использованию наркотических лекарственных средств».

Наркотические средства подлежат предметно-количественному учету.

Наркотические средства вводятся пациенту только по письменному назначению врача и в его присутствии.

Запись о введении наркотика необходимо сделать в книге учета наркотических средств, хранящейся в сейфе.

В книге учета наркотиков все листы должны быть пронумерованы, прошнурованы, а свободные концы шнура заклеены на последнем листе книги бумажным листом, на котором указывают количество страниц, ставится подпись руководителя ЛПУ или его заместителей и печать.

Для учета каждого лекарственного средства выделяют отдельные листы. В журнале учета наркотиков производят следующие записи: Название лечебного учреждения

Пустые ампулы из-под наркотиков не выбрасываются, а собираются и передаются вместе с неиспользованными ампулами по смене, и в конечном итоге пустые ампулы сдаются старшей медсестре.

При передаче 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. Пустые ампулы от наркотических средств старшая медсестра сдает по акту специальной комиссии, утвержденной руководителем ЛПУ, в присутствии которой ампулы уничтожаются. АКТ на уничтожение использованных ампул из-под наркотических лекарственных средств хранится в течении 3-х лет. В каждом отделении ЛПУ должны иметься таблицы высших разовых и суточных доз ядовитых и сильнодействующих веществ и противоядий при отравлении.

## Роль медицинского персонала

Выписывание, получение лекарственных средств из аптеки производит старшая медицинская сестра отделения в соответствии с потребностью отделения по заявкам палатных медицинских сестер. Требования на получение лекарственных средств из аптеки выписываются в трех экземплярах. На ядовитые, наркотические, сильнодействующие, спирт этиловый выписываются на один экземпляр больше. Требования подписываются главным врачом и заверяются печатью лечебного учреждения. В требованиях на получение из аптеки ядовитых, наркотических, остродефицитных лекарственных средств указывают номера историй болезни, фамилии, имена, отчества пациентов.

Наркотические средства и психотропные вещества списка III должны выписываться гражданам на специальном бланке розового цвета на бумаге с водяными знаками, имеющими штамп ЛПУ и серийный номер. Учет специальных рецептурных бланков на наркотические лекарственные средства ведется в специальном журнале: пронумерованном, прошнурованном, опломбированном и скрепленном подписью руководителя. При получении лекарственных средств из аптеки старшая медицинская сестра проверяет их соответствие прописи в требованиях (название препарата, дозировку), а также срок годности, дату изготовления, серию препарата, соответствие оригинальной заводской или аптечной упаковке. Врач, ежедневно проводя осмотр больных в отделении, записывает в историю болезни или лист назначений необходимые данному пациенту лекарственные средства, их дозы, кратность введения и пути введения. Палатная медсестра ежедневно делает выборку назначений, переписывая назначенные препараты в «Тетрадь назначений». Сведения об инъекциях передаются процедурной медсестре, которая их выполняет. Перечень назначенных препаратов, которых нет на посту или в процедурном кабинете, подается старшей медсестре отделения. Старшая медсестра (при необходимости) выписывает по определенной форме накладную (требование) на получение лекарственных средств из аптеки в 2-х экземплярах на латинском языке, которую подписывает зав. отделением. В отделении должен находиться 3-х дневный запас необходимых лекарственных средств. Ключи от сейфа хранятся у дежурного врача и передаются по смене.



Постоянно действующая комиссия по контролю за целесообразностью назначения и оборотом наркотических средств и психотропных веществ стационарного лечебно-профилактического учреждения ежемесячно осуществляет проверку:

- целесообразности назначения лечащими врачами наркотических средств и психотропных веществ;
- состояния хранения, учета и расходования наркотических средств и психотропных веществ;
- состояния хранения, учета использованных ампул и трансдермальных систем;
- соответствия номеров серий, сроков годности и целостности ампул;
- правильности оформления требований на наркотические средства и психотропные вещества;
- качества ведения медицинской документации, соответствия записей по журналам учета, историям болезни, актам об уничтожении;
- работы комиссий по приему и уничтожению наркотических средств, психотропных веществ и использование ампул, флаконов, трансдермальных систем.

В состав постоянно действующей комиссии по контролю за целесообразностью назначения и оборотом наркотических и психотропных веществ должны входить специалисты, имеющие специальное (медицинское, фармацевтическое образование) и непосредственно работающие с наркотическими и психотропными веществами.

Результаты проверки оформляются актом за подписью всех членов комиссии и представляются главному врачу для ознакомления (запись об ознакомлении и подпись) и принятия соответствующих мер.

## Собственное исследование

При прохождении практики в круглосуточном неврологическом отделении ГБУЗ ВОДКБ, я провел собственное исследование по поводу правил хранения и учета сильнодействующих и наркотических лекарственных средств. В этом отделении сильнодействующие препараты хранятся в отдельной полке в шкафу.

Шкаф защищён замком. Отсек с сильнодействующими препаратами так же находится за дверцей с замком.

На внутренней стороне дверки шкафа и на упаковках препарата находится перечень лекарственных средств с указанием величин суточных и разовых доз. Ключи от сейфа хранятся на посту медсестры.

В данной больнице по ходу моего исследования, я выяснил, что все наркотические и сильнодействующие препараты хранятся и учитываются по правилам.

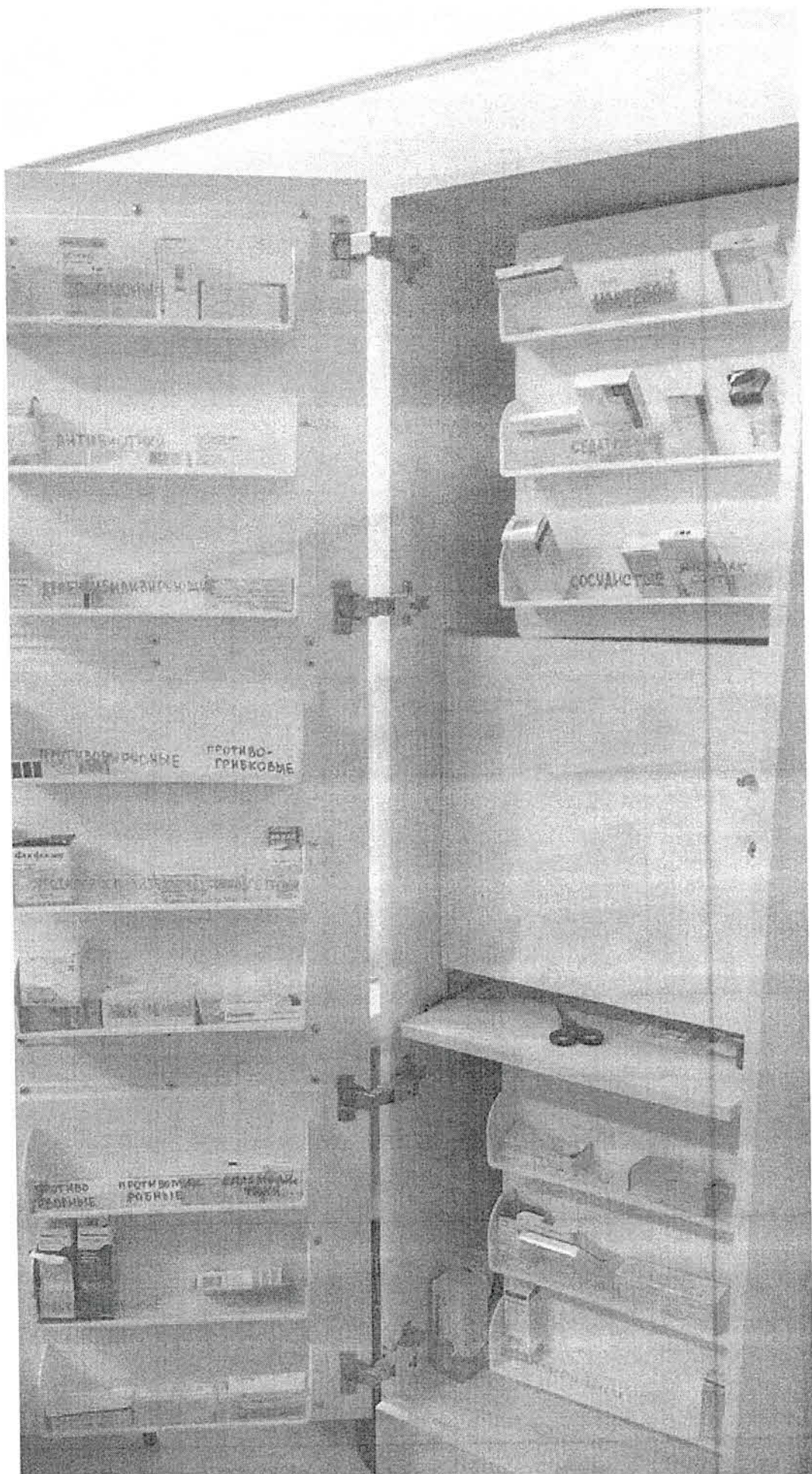
Наркотические препараты не хранятся в данном отделении, а заказываются по мере необходимости с учётом всех правил.

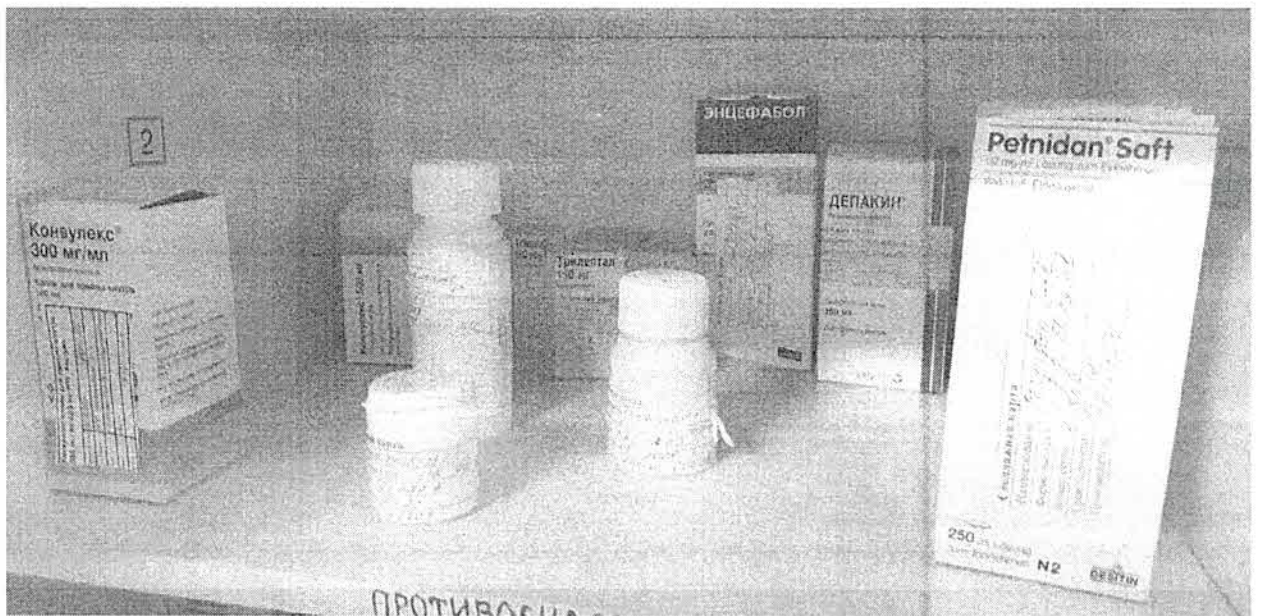
## **Вывод**

Сильнодействующие и наркотические препараты подлежат строжайшему учету, хранению и использованию, так как они вызывают лекарственную зависимость и при неправильном применении вызывают угрозу для жизни пациентов. В силу своей специфичности они не могут свободно продаваться в аптеках. Законодательством предусмотрены особые требования к их учету и хранению. В медицинской организации должен быть разработан и утвержден приказом руководителя порядок организации работы с наркотическими и психотропными лекарственными препаратами, в том числе порядок обеспечения ими пациента.

## Список литературы

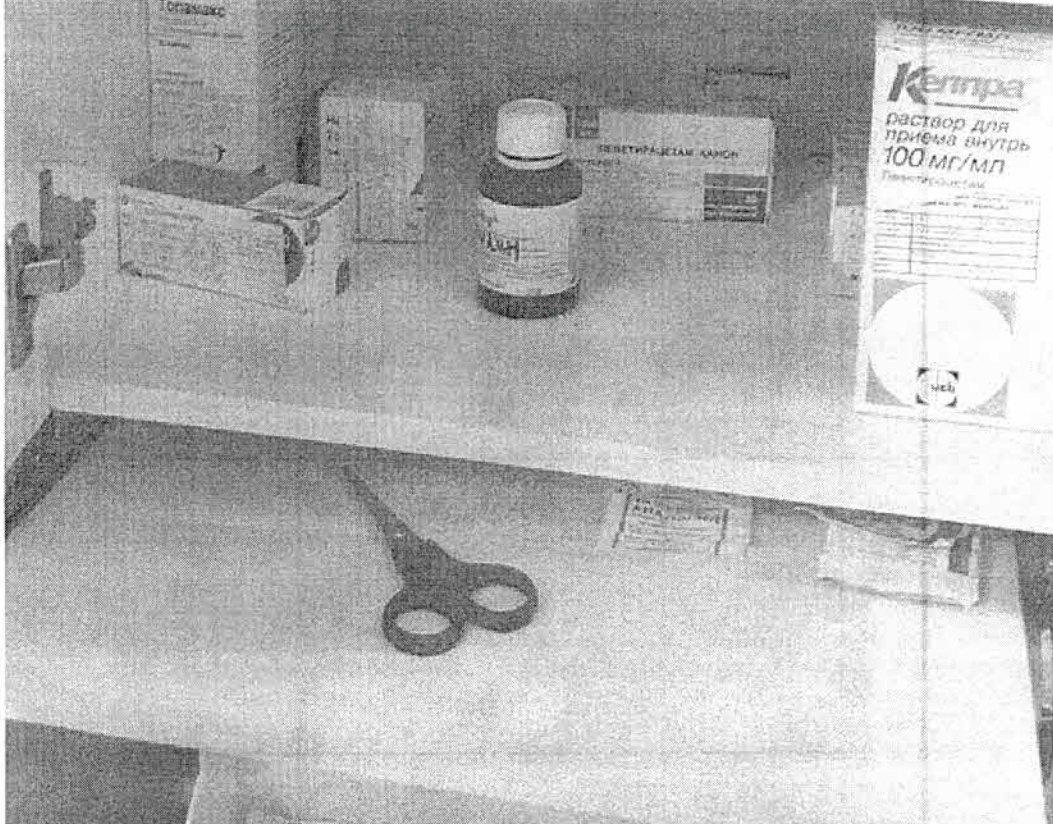
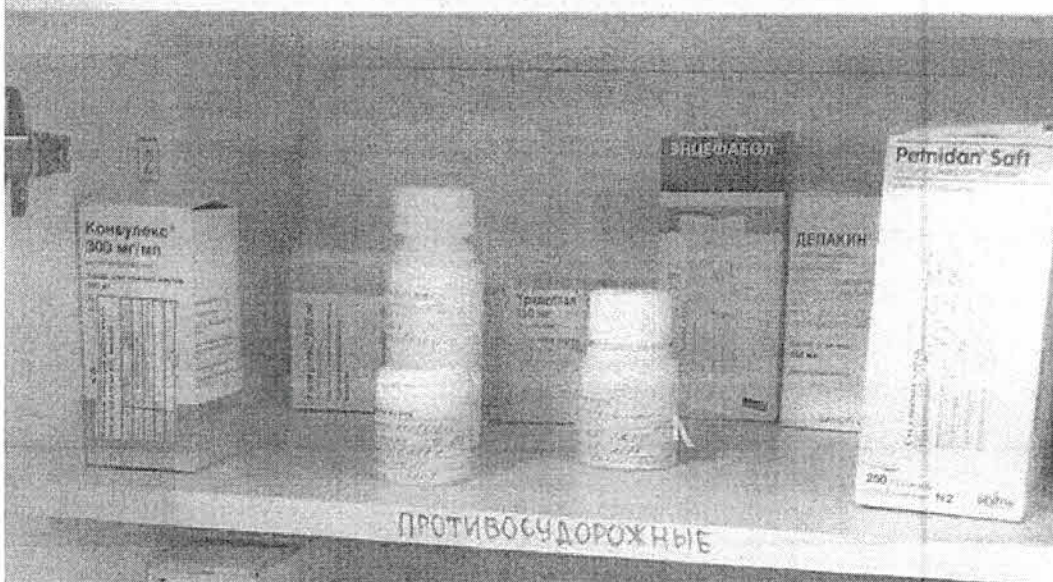
1. Епанчинцева Т.И. Порядок хранения и раздачи лекарственных средств в ЛПУ. Учебно-методическое пособие.- 2008.
2. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 17 июня 2013 г. N 378н "Об утверждении правил регистрации операций, связанных с обращением лекарственных средств для медицинского применения, включенных в перечень лекарственных средств для медицинского применения, подлежащих предметно-количественному учету, в специальных журналах учета операций, связанных с обращением лекарственных средств для медицинского применения, и правил ведения и хранения специальных журналов учета операций, связанных с обращением лекарственных средств для медицинского применения"
3. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 24 июля 2015 г. N 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"
4. Барановский В.А. Справочник медицинской сестры. – М.,2007
5. Н.В.Малюжинская, О.В.Полякова, А.Н.Халанский «Учебно-методическое пособие по производственной практике»,2015г,51-52с





таб									
Тавегил									
Тавегил инъекции									
Годимакс									
Фензепам									
Финлепсин									
Фуроземид	10 мг/30 мг								
Эссенциале-форте									

Наименование препарата	ДЕТИ		ВЗРОСЛЫЕ	
	Разовая доза	Суточная	Разовая доза	Суточная
Солалекс таб	4 мг / 8 мг / 12 мг / 16 мг	16 мг / 32 мг / 48 мг / 64 мг	200 мг	800 мг
Финлепсин таб	0,5 мг	1 мг	3 мг	10 мг
Седуксен (таб, ам)	1 мг / 2 мг	2 мг / 4 мг	1 мг / 2 мг	1 мг / 2 мг / 3 мг / 4 мг
Нисидол таб	0,5-2 мг	2-6 мг	10 мг	30 мг
Димеврон таб, ам	0,001 гр таб / 1 мг жидк	0,003 гр / 1 мг жидк	0,05 гр	0,15 гр
Прозерин таб, ам	0,05 мг / 1 мг жидк	1 мг таб / 1 мг жидк	0,015 гр	0,05 гр
Тилоперидол таб			10 мг	15 мг



## Рецензия

на научно-исследовательскую работу, предусмотренная программой практики «Производственная практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности (помощник палатной медицинской сестры, научно-исследовательская работа)» обучающегося 2 курса по специальности 31.05.02 Педиатрия

Андрейченко Станислав Викторович<sup>9 группы</sup>

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:



О.В. Большакова