

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 палатной медицинской сестры, научно-исследовательская работа)

Научно-исследовательская работа на тему

« Правила хранения и учета сильнодействующих и наркотических лекарственных средств »

Выполнил: обучающийся 2 курса 4 группы
педиатрического факультета
Кудинова Елена Андреевна

Содержание:

1. Введение.....	3
2. Цель научно-исследовательской работы.....	4
3. Задачи научно-исследовательской работы.....	4
4. Основные определения и понятия.....	5
5. Теоретическая часть:	
I. Классификация сильнодействующих и наркотических лекарственных средств.....	6
II. Правила хранения и учета сильнодействующих и наркотических лекарственных средств.....	8
6. Роль медицинского персонала при выполнении правил хранения и учета сильнодействующих и наркотических лекарственных средств..	10
7. Собственное исследование.....	12
8. Выводы.....	13
9. Список литературы.....	14

1. Введение

Правила хранения наркотических и сильнодействующих лекарственных средств в лечебно-профилактических учреждениях регламентируются специальной инструкцией, утвержденной приказами Министерства здравоохранения.

К психотропным, сильнодействующим и наркотическим веществам относятся природные или синтетические вещества, которые способны оказывать стимулирующее или депрессивное воздействие на центральную нервную систему и вызывать состояние зависимости. Немедицинское потребление таких веществ опасно для здоровья последствиями аналогично наркотикам.

Действующее законодательство устанавливает достаточно жесткие меры контроля за оборотом наркотических средств и психотропных веществ. Одной из мер контроля является установление правил учета и хранения НС и ПВ.

2. Цель научно-исследовательской работы :

1. Изучить правила хранения сильнодействующих и наркотических лекарственных средств.
2. Изучить правила учета сильнодействующих и наркотических лекарственных средств.

3. Задачи научно-исследовательской работы

1. Найти необходимую литературу.
2. Ознакомиться с документацией в отделении.
3. Провести анализ полученной информации.

4. Основные определения и понятия.

1. Сильнодействующее лекарственное средство – любое лекарственное вещество, вызывающее значительные изменения функции организма. Средства, назначение, применение, дозирование и хранение которых должно производиться с осторожностью.
2. Наркотические средства и психотропные вещества - это вещества синтетического или естественного происхождения, препараты, растения.
3. Предметно- количественный учет – это документированный оперативный учет движения лекарственных средств по отдельным ассортиментным позициям в натуральных измерительных (л.,шт. и т.д)
4. Журнал учета лекарственных средств – журнал для учета лекарственных препаратов в медицинских учреждениях.
5. Требование на лекарственное средство – требования – накладные на лекарственные средства, подлежащие предметно- количественному учету, выписываются на отдельных бланках для каждой группы препаратов.
6. Список А – список лекарственных средств, отнесенных к наркотикам или ядам. Назначение, применение, резервирование и хранение которых должны проводиться с особой осторожностью.
7. Список Б – ЛС назначение, применение, резервирование и хранение которых должны проводиться с определенной осторожностью.
8. Простые ЛС – все остальные лекарственные препараты.
9. Сибазон – транквилизатор анксиолитического, седативного, противосудорожного, центрального миорелаксирующего и снотворного действия.
10. Фенобарбитал- противоэпилептическое лекарственное средство из группы барбитуратов. Является производным барбитуровой кислоты, оказывает неизбирательное угнетающее действие на центральную нервную систему.
11. Натрия оксибутират - относится к средствам для наркоза длительного действия. Обладает седативным, снотворным, анестезирующим и антигипоксическим действием. В малых дозах препарат проявляет транквилизирующий эффект.

5. Теоретическая часть

I. Классификация сильнодействующих лекарственных средств

Все лекарственные средства в зависимости от фармакологической активности выделены в три группы:

1. ядовитые,
2. сильнодействующие и
3. несильнодействующие.

Такое разделение имеет значение для предупреждения опасности передозировки в процессе приготовления лекарственных препаратов и их применения. Вообще же понятие токсичности лекарственных средств относительно. Многие несильнодействующие лекарственные средства при передозировке могут оказаться ядовитыми.

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 наркоманию, — *наркотические лекарственные средства*, которые утверждаются специальными органами.

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.

Списки сильнодействующих и ядовитых веществ отличаются от Списков А и Б, утверждаемых Минздравом РФ, поскольку в них входят не только лекарства, применяемые в медицинских учреждениях для лечения различных заболеваний, но и вещества, не включенные в Государственный реестр лекарственных средств (запрещенные для использования в здравоохранительных органах).

В Список А лекарственных средств (Venepa) входит 116 медицинских препаратов, произведенных на основе ядовитых и наркотических веществ, входящих в Список наркотических и психотропных веществ или Список ядовитых веществ ПККН.

К ним относятся следующие группы средств:

- противоопухолевые (Блеомицин, Винкристин, Имифос);
- сердечные гликозиды (Дигитоксин, Кордигит, Метилдигоксин);
- анестетики (Кетамин, Буторфанол, Тетракоин);
- психостимулирующие (Метилфенидат)
- иммунодепрессивные (Азатиоприн);
- миорелаксирующие (Алкурония хлорид, Мивакурия хлорид, Пипекуромия бромид);
- м-холиноблокаторы (Атропин, Метоциния йодид, Платифиллин) и другие.

Вещества природного или синтетического происхождения, небольшие дозы которых оказывают заметное влияние на организм, называют сильнодействующими веществами.

К ним относятся, например:

- НПВС (Диклофенак, Ибупрофен, Индометацин);
- антибиотики (Азитромицин, Гентамицин, Оксациллин);
- снотворные средства (Золпидема тартрат, Зопиклон);
- глюкокортикостероиды (Гидрокортизон, Дексаметазон, Преднизалон);
- антидепрессанты (Кломипрамин, Мапротилин, Метралиндол);

- гормоносодержащие средства (Кломифен, Местранол, Тестостерон);
- витамины (Гидроксикобаламин, Кальция пантотенат, Никотиновая кислота) и другие группы препаратов.

II. Правила хранения и учета наркотических средств.

1. Наркотические препараты выписываются из аптеки в лечебное отделение на отдельном требовании (в нескольких экземплярах), на котором ставится подпись главного врача ЛПУ и печать.
2. Наркотические средства хранятся в сейфе, на внутренней поверхности дверцы которого должен быть перечень препаратов с указанием высших разовых и суточных доз.
3. Ключи от сейфа хранятся у дежурного врача и передаются по смене.
4. Наркотические средства подлежат предметно-количественному учету.
5. 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

Книга учета наркотических лекарственных средств в отделениях и кабинетах

Наименование лекарственного средства _____

Единица измерения _____

		Приход		
Дата получения	Поставщик, №, дата		Количество препарата	Ф.И.О. подпись получившего
1	1 2		3	4

Расход

Количество препарата	№ истории болезни Ф.И.О. боль- ного	Дата выдачи	Ф.И.О. под- пись отпус- тившего	Остаток ко- личества препарата
5	6	7	8	9

7. 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.
8. 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 в учреждениях здравоохранения

Комиссия в составе (не менее 3-х человек) Ф.И.О., должность

Число, месяц, год

произвела уничтожение использованных ампул из-под наркотических лекарственных средств, за период с по в количестве (прописью) штук от количества больных, которым были применены наркотические вещества (Ф.И.О. больного и № истории болезни).

Ампулы уничтожены путем раздавливания.

Председатель (подпись)

Члены комиссии: (подписи)

Акт хранится в течение 3-х лет

6. Роль медицинского персонала при выполнении правил хранения и учета сильнодействующих и наркотических лекарственных средств.

- Медицинский персонал ответственен за то, чтобы в рабочее время сейфы и металлические шкафы должны быть закрыты на замок. Ключи от помещений, сейфов и металлических шкафов должны находиться у них.
- На постах медицинских сестёр отделений больниц на ночь ключи от сейфов (металлических шкафов) передаются дежурной медсестре, о чём делается соответствующая запись в журнале передачи ключей, печатей или пломбиров и содержимого сейфа (металлического шкафа, холодильника) (далее – журнал передачи ключей).
- Предметно-количественный учёт НС и ПВ ведётся в журнале предметно-количественного учёта НС и ПВ старшей медицинской сестрой отделения больницы и журнале предметно-количественного учёта НС и ПВ процедурной (дежурной) медицинской сестрой отделения больницы.
- Старшая медсестра отделения выдает НС и ПВ процедурным (дежурным) медицинским сестрам отделений.
- НС и ПВ выдаются на сутки, а также на выходные и праздничные дни – с учетом существующей потребности.
- НС и ПВ назначаются лечащим (дежурным) врачом. Назначение и применение НС и ПВ оформляются записями в истории болезни и листе назначений НС (ПВ).
- Вскрытие ампул НС, их внутримышечное или внутривенное введение производятся процедурной или дежурной медицинской сестрой с отметкой в истории болезни о проведенной инъекции и времени введения.
- Использованные ампулы из-под НС и ПВ возвращаются в сейф или металлический шкаф, находящийся на посту и в процедурном кабинете отделения, и ежедневно (за исключением выходных и праздничных дней) сдаются старшей медицинской сестре отделения.
- Факт сдачи использованных ампул (флаконов) из-под НС и ПВ процедурными медицинскими сестрами отделения отражаются в журнале учёта использованных ампул и флаконов из-под НС и ПВ в отделении больницы.
- Старшие медицинские сёстры отделений больницы ежедневно (за исключением выходных и праздничных дней) сдают использованные ампулы (флаконы) из-под НС и ПВ главной медицинской сестре больницы с отчетом о сдаче использованных ампул (флаконов) из-под НС и ПВ.

– Главная медицинская сестра больницы принимает использованные ампулы (флаконы) из-под НС и ПВ, сверяя количество сдаваемых ампул (флаконов) с данными отчёта, о чём делается соответствующая запись в журнале учёта использованных ампул (флаконов) из-под НС и ПВ главной медицинской сестрой больницы.

– Использованные ампулы и флаконы из-под НС и ПВ уничтожаются с периодичностью не реже чем один раз в 10 дней комиссией, состав которой утверждается руководителем.

– В каждой больнице создаётся постоянно действующая комиссия, назначенная приказом руководителя. Комиссия ежемесячно производит проверку целесообразности назначения врачами НС и ПВ, соответствия записей в истории болезни записям в журналах предметно-количественного учёта НС и ПВ в отделениях, состоянии их хранения.

7. Собственное исследование.

В результате собственного исследования я выяснила, что в отделении анестезиологии и реанимации ответственная за заполнение документации, связанной с оборотом наркотических и психотропных веществ – старшая медицинская сестра.

Ведется журнал регистрации операций, связанных с оборотом наркотических средств и психотропных веществ. (заполняются графы: приход, остаток на первый рабочий день месяца, приход с остатком, расход, остаток на последний день месяца, фактический остаток, отметка об инвентаризации)

Лист назначения наркотических средств и психотропных веществ – заполняется врачом (графы Ф.И.О., номер истории болезни, назначение, дозировка, время введения, отметка о выполнении, росписи врача и медсестры)

Акт на уничтожение использованной упаковки от наркотических средств и психотропных веществ. Указываются члены комиссии (зам. Главного врача, главная м/с, старшая м/с, фармацевт) Акт хранится 3 года.

В реанимации имеется 3х дневный запас сильнодействующих и наркотических лекарственных средств в форме ампул и таблеток. Ампулы: Сибазон, Натрия оксибат, Кетамин; таблетки: Сибазон, Фенобарбитал.

При наличии остатка в ампулах, они хранятся на отдельной полке сейфа в упаковочной таре (укупорены). Полностью пустые ампулы просто ставят на полку.

Уничтожение ампул происходит путем раздавливания. Пластыри - путем сжигания после предварительного измельчения ножницами. Уничтожение производится не реже 1 раза в десять дней.

Препараты хранятся в сейфе с железной дверью.

Вся документация находится в сейфе, ключи у старшей медицинской сестры.

8. Выводы.

Таким образом, применение не лечебных целях сильнодействующих и наркотических лекарственных средств приводит к изменениям и нарушениям в организме, к тяжелой зависимости. В правильной дозе лекарственные средства применяются в качестве препаратов, обладающих седативным, снотворным, анестезирующим и антигипоксическим действием. Для того, чтобы предотвратить бесконтрольное хранение, применение, передачу из рук в руки сильнодействующих препаратов, производится жесткий контроль учета и хранения сильнодействующих и наркотических лекарственных средств. Контроль осуществляется приказами и постановлениями.

Выполняются правила:

- Выписывание, получение лекарственных средств из аптеки производит старшая медицинская сестра отделения в соответствии с потребностью отделения.
- Требования на получение лекарственных средств из аптеки выписываются в трех экземплярах.
- Требования подписываются главным врачом и заверяются печатью лечебного учреждения. В требованиях на получение лекарственных средств указывают номера историй болезни, фамилии, имена, отчества пациентов.
- 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.
- При хранении лекарственных средств соблюдаются правила размещения их по группам: список А (ядовитые и наркотические), список Б (сильнодействующие) — находятся в сейфе, под замком.
- Ключи от сейфа хранятся только у лиц, назначенных приказом по ЛПУ, ответственных за хранение и выдачу лекарственных средств группы «А».
- Запасы наркотических лекарственных средств не должны превышать трехдневной потребности отделения, ядовитых — пятидневной, сильнодействующих — десятидневной.

9. Список литературы.

1. Постановление Правительства РФ от 09.06.2010 N 419 (ред. от 27.06.2017) "О представлении сведений о деятельности, связанной с оборотом прекурсоров наркотических средств и психотропных веществ, и регистрации операций, связанных с их оборотом" (вместе с "Правилами представления отчетов о деятельности, связанной с оборотом прекурсоров наркотических средств и психотропных веществ"
2. Приказ Минздрава РФ от 11 декабря 2015 г. N 1077 о порядке приобретения, перевозки, хранения, учета, назначения, использования, отпуска, уничтожения и выписывания наркотических и сильнодействующих средств в медицинских организациях.
3. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20 декабря 2014 г. N 1175н "Об утверждении порядка назначения и выписывания лекарственных препаратов, а также форм рецептурных бланков на лекарственные препараты, порядка оформления указанных бланков, их учета и хранения".
4. Приказ от 23 августа 2013 г. N 706н. Об утверждении правил хранения лекарственных средств.
5. От января 2013 года N 3-ФЗ. Российская федерация. Федеральный закон. «О наркотических средствах и психотропных веществах.»

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 4 группы

Кудимова Елена Андреевна.

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, четко и ясно изложены все разделы.

Обзор литературы основан на анализе основных литературных источников, отражает актуальные и нерешенные 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 глубокий анализ, свидетельствующий о научной зрелости автора. 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 обширен, 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