

ОЦЕНКА 67 БАЛЛОВ
А. В. БОЛЬШАКОВА

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 на тему:

«Правила хранения и учета сильнодействующих и наркотических
лекарственных средств»

Выполнила:

Обучающаяся 2 курса 1 группы

педиатрического факультета

Меликян Рита Кареновна

Содержание:

Введение.....	3
Цель и задачи научно-исследовательской работы.....	3
Основные определения и понятия.....	4
Теоретическая часть НИР.....	5
Роль медицинского персонала при хранении и учете сильнодействующих и наркотических лекарственных средств.....	11
Собственное исследование.....	12
Выводы.....	13
Список литературы.....	14

Введение

Все лекарственные средства в зависимости от фармакологической активности выделены в три группы: ядовитые, сильнодействующие и несильнодействующие. Такое разделение имеет значение для предупреждения опасности передозировки в процессе приготовления лекарственных препаратов и их применения.

Ядовитые лекарственные средства — 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 — 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.

Цель и задачи научно-исследовательской работы:

Изучить правила хранения и учета сильнодействующих и наркотических лекарственных средств.

Узнать роль медицинского персонала при хранении и учете сильнодействующих и наркотических лекарственных средств.

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.

Ядовитые лекарственные средства — 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 — это средства, назначение, применение, дозирование и хранение которых должно производиться с предосторожностью.

Правила хранения и учета ядовитых и сильнодействующих веществ

Понятие о наркотических средствах, психотропных веществах и прекурсорах

Наркотические средства – группа веществ различного происхождения (природные и синтетические), злоупотребление которыми приводит к развитию наркомании.

Международные конвенции формулируют совокупность признаков, позволяющих классифицировать природное или синтетическое вещество, растение, лекарственное средство или препарат как наркотическое. Таких признаков три: медицинский, социальный и юридический.

С точки зрения медицинского критерия, лекарственный препарат, природное или синтетическое вещество может быть признано наркотическим только при оказании им специфического воздействия на центральную нервную систему человека, которое становится причиной немедицинского применения такого средства, привыкания к нему и, как следствие, патологической труднопреодолимой зависимости.

Социальный критерий учитывает масштабы и негативные последствия немедицинского применения таких средств для общественной жизни.

Юридический критерий означает, что, исходя из двух предыдущих предпосылок, уполномоченный государственный орган официально признает вещество наркотическим средством путем внесения его в Перечень наркотических средств.

В Законе наркотические средства определяются как вещества синтетического или естественного происхождения, препараты, растения, включенные в Перечень наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в РФ, в соответствии с законодательством РФ и международными договорами РФ, в том числе Единой конвенцией о наркотических средствах 1961 года.

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

В 1971 году в связи с принятием «Конвенции о психотропных веществах» термин «психотропные вещества» приобрел юридическое значение. Возникла необходимость уточнения терминологии и разделения понятий «психотропное вещество» и «лекарственное средство, применяемое для лечения психических заболеваний». Для исключения возможности необоснованного применения мер ответственности предложено заменить медицинский термин «психотропные препараты» на новый – «препараты психофармакологического действия» или «психоактивные вещества», которые по классификации Всемирной организации здравоохранения делятся на восемь классов:

I. Нейролептики.

II. Транквилизаторы.

III. Седативные средства.

IV. Снотворные.

V. Нормомитики.

VI. Ноотропные средства.

VII. Психостимуляторы.

VIII. Антидепрессанты.

Законом психотропные вещества определяются как вещества синтетического или естественного происхождения, препараты, природные материалы, включенные в перечень наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в РФ, в соответствии с законодательством РФ и международными договорами РФ, в т.ч. Конвенцией о психотропных веществах 1971 года.

Прекурсоры наркотических средств и психотропных веществ, в соответствии с Законом, - вещества, часто используемые при производстве, изготовлении, переработке наркотических средств и психотропных веществ, включенные в

Общие требования, предъявляемые к хранению лекарственных средств в отделении

- Для хранения медикаментов на посту медсестры имеются шкафы, которые должны запираются на ключ.
- В шкафу лекарственные вещества располагают по группам (стерильные, внутренние, наружные) на отдельных полках или в отдельных шкафах. На каждой полке должно быть соответствующее указание (“Для наружного применения”, “Для внутреннего применения” и др.).
- Лекарственные вещества для парентерального и энтерального введения целесообразно на полках располагать по назначению (антибиотики, витамины, гипотензивные средства и т.д.).
- Сзади ставят более крупную посуду и упаковки, а спереди — поменьше. Это дает возможность прочесть любую этикетку и быстро взять нужное лекарство.
- Категорически запрещается хранить предметы ухода за пациентами и дезинфицирующие средства вместе с лекарствами.
- Лекарственные вещества, входящие в список А, а также дорогостоящие и остродефицитные препараты хранятся в сейфе.
- Сильнопахнущие лекарственные средства (йодоформ, мазь Вишневского и др.) хранят отдельно, чтобы запах не распространялся на другие лекарственные средства.
- Скоропортящиеся препараты (настои, отвары, микстуры), а также мази, вакцины, сыворотки, ректальные суппозитории и др. препараты хранят в холодильнике.
- Спиртовые экстракты, настойки хранят во флаконах с плотно притертыми пробками, так как вследствие испарения спирта они со временем могут стать более концентрированными и вызвать передозировку.
- Срок хранения стерильных растворов, изготовленных в аптеке, указан на флаконе. Если за это время они не реализованы, их необходимо вылить, даже при отсутствии признаков непригодности.

Правила хранения и учета ядовитых и сильнодействующих веществ

- Выписывание, получение лекарственных средств из аптеки производит старшая медицинская сестра отделения в соответствии с потребностью отделения по заявкам палатных медицинских сестер.
- 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.
- 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. На внутренней стороне дверки сейфа должен находиться перечень наркотических лекарственных средств с указанием величин суточных и разовых доз.
- Ключи от сейфа хранятся у дежурного врача и передаются по смене.
- В шкафу для ядовитых веществ должны быть ручные весы, разновес, гири, ступки, цилиндры, воронки, которые нужны для приготовления лекарственных препаратов. На такой посуде делают маркировку. Моют и обрабатывают указанные предметы отдельно от остальной посуды под наблюдением фармацевта. «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.

- 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».

- 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.

- 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.

Выписывание лекарственных веществ для лечебного отделения

- 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.

- Другие лекарственные средства хранятся в отделении на посту медсестры в запирающихся шкафах.

- 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.

- Получая лекарственные средства из аптеки, старшая медсестра проверяет их соответствие заказу.
- На лекарственных формах, изготовленных в аптеке, должны быть определенного цвета этикетки:
 - для наружного употребления - желты
 - для внутреннего употребления - белые
 - для парентерального введения – голубые (на флаконах со стерильными растворами).
- На этикетках должны быть четкие названия препаратов, обозначения концентрации, дозы, даты изготовления и подпись фармацевта, изготовившего данные лекарственные формы.
- Некоторые лекарственные вещества, входящие в список А (ядовитые лекарственные средства) атропин, кокаин, дикаин, морфин, омнопон, промедол, прозерин, стрихнин, строфантин, резерпин, совкаин, платифиллин.
- Некоторые лекарственные вещества, входящие в список Б (сильнодействующие лекарственные вещества) никотиновая кислота, адонизид, амилнитритт, анальгин, адреналин, барбамил, барбитал, аминазин, хлоралгидрат, кодеин, кофеин, кордиамин, цититон, эфедрин, лобелин, люминал, нитроглицерин в р-р, норсульфазол, новокаин, фтивазид, папаверин, питуитрин, сульфодимезин, инсулин, левомицетин, мезатон, фталазол, преднизолон.

Роль медицинского персонала при хранении и учете сильнодействующих и наркотических лекарственных средств

Выписывание, получение лекарственных средств из аптеки производит старшая медицинская сестра отделения в соответствии с потребностью отделения по заявкам палатных медицинских сестер.

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.

Ключи от сейфа с сильнодействующими и наркотическими веществами хранятся у дежурного врача и передаются по смене.

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 трехдневный запас необходимых лекарственных средств.

Получая лекарственные средства из аптеки, старшая медсестра проверяет их соответствие заказу.

Собственное исследование

В ГУЗ «Консультативно – диагностическом центре для детей №1» сильнодействующие и наркотические лекарственные средства хранятся в сейфе в кабинете старшей медицинской сестры. Ключи от сейфа хранятся у старшей медицинской сестры. Сильнодействующие и наркотические лекарственные средства назначаются пациенту врачом и записываются в историю болезни или лист назначений. Также записываются их дозы, кратность введения и пути введения.

Список литературы

- Технология лекарств: Учеб. для фармац. вузов и фак.: Пер. с укр./ Под ред. А. И. Тихонова.— Х.: Изд-во НФАУ; Золотые страницы, 2013г.
- Шпаргалка по основам сестринского дела: Под ред. Г. И. Дядя. – Изд-во Научная книга, 2013г.
- Конвенция 1971 г. о психотропных веществах.
- Сборник материалов для палатной медицинской сестры: Методические рекомендации/ Под ред. В. А. Саркисова: – Изд-во ИПК Береста, 2014г.
- Основы сестринского дела: учебное пособие для медицинских училищ/Под ред. В. Р. Вебера: – Изд-во М.: Медицина, 2013г.

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

Мешков Рита ¹ группы Каренковна

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