**Правила обращения с лекарственными средствами в сестринской практике**

Курилова Лариса Геннадьевна, преподаватель

ОГБПОУ « Черемховский медицинский техникум»

1. Выписывание лекарственных средств для лечебного учреждения

Лекарственные средства для пациентов, находящихся на лечении в стационаре выписываются в аптеке на основании специальных требований (бланки-требования), которые формирует главная медицинская сестра лечебного учреждения на основании данных предоставляемых из отделений. В отделении должен находиться трехдневный запас необходимых лекарственных препаратов.

Лечащий врач, проводя регулярный осмотр пациентов в стационаре, записывает в «Медицинскую карту стационарного больного» необходимые данному пациенту лекарственные средства, их дозы, кратность приема и путь введения. Палатные медицинские сестры отделения ежедневно делают выборку назначений из « Медицинской карты стационарного больного», переписывает их лист назначений и передают их в процедурные кабинеты отделения, так же эти же сведения они подают старшей медсестре отделения. Старшая медицинская сестра в свою очередь суммирует сведения о назначенных лекарственных препаратах по всему отделению, выписывает по определенной форме требование или накладную квитанцию на получение лекарственных средств из аптеки. Требования подписываются заведующим отделением и передаются для формирования общей заявки главной медицинской сестре.

Получая лекарственные средства в аптеке, главная медицинская сестра, проверяет их соответствие заказу, сроки годности, дозировки.

1. Правила хранения лекарственных средств в отделении

Лекарственные средства делят на группы в зависимости от способа введения. Стерильные растворы, изготовленные в аптеке имеют голубую этикетку, для наружного употребления- желтую, для внутреннего- белую.

Все стерильные растворы в ампулах, флаконах хранят в процедурном кабинете в стеклянном шкафу, либо в холодильнике, так как некоторые лекарственные препараты допускается хранить при определенной температуре. Температура, при которой должен храниться лекарственный, препарат указана на упаковке. В холодильнике так же хранятся скоропортящиеся лекарственные средства - настои, отвары, микстуры и мази. При определенной температуре от +2 до +10 хранятся вакцины, сыворотки, инсулин, белковые препараты.

Лекарственные средства, входящие в списки А – ядовитые, а именно, наркотические анальгетики, атропин и Б – сильнодействующие, например аминозин, должны храниться в сейфе, допускается их хранение в одном сейфе, но в разных запирающихся отделениях. Ключи от сейфа находятся у ответственного лица, определенного приказом главного врача.

Так же, в отделении должен быть налажен строгий контроль за сроками хранения и сроками годности лекарственных препаратов. Дата изготовления и срок годности препарата указаны на упаковке. Контроль за сроками годности осуществляет средний медицинский персонал и старшая медсестра отделения. Признаками непригодности лекарственных средств являются: помутнение, выпадение осадка, изменение цвета, появление неприятного запаха, а так же истечение срока годности.

Лекарственные средства для наружного и внутреннего применения хранятся на посту медицинской сестры в запирающемся шкафу на различных полках, соответственно маркировке. Для быстрого поиска нужного препарата лекарственные средства систематизируют по назначению и помещают в отдельную емкость. Например, упаковки с антибиотиками складывают в одну емкость и подписывают «Антибиотики» и т.д.

Сестринский персонал не имеет права:

* менять форму лекарственных средств и их упаковку;
* объединять лекарственные средства из разных упаковок в одну;
* заменять и исправлять надписи на этикетке с лекарственным средством;
* хранить лекарственные средства без этикеток.

1. Учет лекарственных средств в отделении

Все лекарственные препараты, использованные в отделении, подлежат строгому учету. Лекарственные препараты используются строго в соответствии с назначением врача. Контроль за движением лекарственных средств в отделении осуществляет старшая медсестра отделения, которая ведет журналы учета израсходованных препаратов.

Отдельному учету подлежат препараты из списка А и Б. Для этого заводятся специальные журналы. Все листы в этих журналах пронумеровываются, прошнуровываются, свободные концы шнура заклеиваются на последнем листе журнала бумажным листом, где расписывается руководитель лечебного учреждения и ставится круглая печать учреждения. Для учета каждого лекарственного средства из списка А списка Б в журнале выделяют отдельный лист. Заполняются эти журналы по определенной форме. Учет расходования лекарственных средств списка А и Б ведет старшая медсестра отделения.

Существует ряд особенностей учета наркотических анальгетиков:

1. Сестринский персонал должен вскрыть ампулу и ввести пациенту наркотический анальгетик только после записи сделанной врачом в медицинскую карту или в присутствии врача. О выполнении инъекции делается соответствующая запись в медицинской карте, которая заверяется подписями врача и медсестры. После введения наркотического средства из шприц-тюбика срезают его капсулу.
2. Пероральный и наружный прием наркотических лекарственных средств осуществляется так же в присутствии врача и медицинской сестры и отмечается в медицинской карте по той же схеме.
3. Пустые ампулы и шприц-тюбики из под наркотических лекарственных средств процедурная медицинская сестра не выбрасывает, а их сейфе процедурного кабинета в течении суток и ежедневно сдает старшей медсестре отделения.
4. При передаче дежурства проверяется соответствие записей в журнале учета ( количество использованных ампул и шприц-тюбиков и неизрасходованный остаток) с фактическим количеством ампул и шприц-тюбиков.
5. Пустые ампулы и шприц-тюбики из под наркотических лекарственных средств уничтожаются только специальной комиссией, утвержденной главным врачом лечебного учреждения.

За нарушения правил учета и хранения лекарственных средств списков А и Б медицинский персонал привлекается к уголовной ответственности.

1. Правила раздачи лекарственных средств
2. Внимательно прочитайте этикетку на упаковке и запись в листе назначений.
3. Раздавайте лекарственные средства только у постели пациента.
4. Пациент должен принять лекарственное средство в вашем присутствии.
5. Средства с пометкой «до еды» пациент принимает за 15 минут до приема пищи; средства предназначенные для приема «натощак», пациент принимает утром, за 20-60 минут до завтрака.
6. Снотворное пациент принимает за 30 минут до сна, если одновременно назначено обезболивающее, его дают за 15-20 минут до снотворного.
7. Нитроглицерин и валидол должны находиться в тумбочке пациента постоянно.
8. Необходимо предупредить пациента о возможных побочных действиях лекарственного средства.
9. Таблетки, драже, капсулы, пилюли пациент помещает на корень языка и запивает небольшим количеством воды (50мл). Если пациент не может проглотить таблетку целиком, можно ее разжевать, если это разрешено в аннотации к лекарственному средству. Но следует учитывать, что разжевывание таблеток и других твердых лекарственных форм часто значительно изменяет действие лекарственного препарата.
10. Порошок высыпают пациенту на корень языка и дают запить водой.
11. Настои, растворы, микстуры, отвары чаще всего назначают по столовой ложке(15мл). При раздаче этих лекарственных средств удобнее пользоваться мерной емкостью.
12. Спиртовые настойки, экстракты и некоторые растворы назначают в каплях, для приема необходимое количество капель добавляют в небольшое количество воды и дают выпить пациенту.

Кроме техники приема необходимо уточнить, знает ли пациент:

* Цель приема назначенного средства;
* Ожидаемый эффект и возможные побочные действия;
* Как поступить при наличии побочных явлений;
* Способ и время приема;
* Предполагаемую продолжительность лечения;
* О необходимости исключить на время приема из рациона указанные продукты, алкоголь;
* Последствия несоблюдения схемы лечения.

Если пациент не имеет всей необходимой информации, это может привести к несоблюдению режима лекарственной терапии. Поэтому медицинской сестре необходимо контролировать режим введения лекарственных средств.

Список использованной литературы

1. Теоретические основы сестринского дела: учебник/ С.А.Мухина, И.И. Тарновская.- 2-е изд.,испр. и доп.- М:ГОЭТАР- Медиа, 2011.- 368с:ил.С 309-315.