



ЧЕЛЯБИНСКАЯ ОБЛАСТНАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА



**ГМЛПУЗ Челябинская областная
клиническая больница**

Главная медицинская сестра больницы

Шрамко

Нина Андреевна

**« ОБ ОРГАНИЗАЦИИ УЧЕТА,
ХРАНЕНИЯ И
РАЦИОНАЛЬНОГО
НАЗНАЧЕНИЯ
ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ И
ИЗДЕЛИЙ МЕДИЦИНСКОГО
НАЗНАЧЕНИЯ»**



Цель конференции



**Поддержание
надлежащего
уровня
профессиональной
подготовки
специалистов
среднего звена**



**Повышение их роли
в лечебно-
диагностическом
процессе**



**Соблюдение
нормативных
документов**

Лекарственная помощь

- **Лекарственная помощь – один из важнейших компонентов оказываемой нами медицинской услуги.**
- **Контроль за рациональным использованием медикаментов и ИМН проводится в соответствии с приказами МЗ РФ, МЗ ЧО и входит в число основных мероприятий по медицинскому обслуживанию больных, как часть общего лечебно-диагностического процесса.**

Ежедневно медицинская сестра:

- **1.1. Регистрирует приход** лекарственных средств и ИМН от старшей медицинской сестры:
 - в журнал учета сильнодействующих средств;
 - - в книгу заявок;
 - - в книгу учёта ЛС и ИМН, подлежащих предметно-количественному учёту;

Ежедневно медицинская сестра:

- 1.2. Осуществляет **отпуск** медикаментов и процедур больному исходя из врачебных назначений;
- 1.3. Заполняет Лист учета выполнения врачебных назначений больному, в лист учета вносятся **только медикаменты.**

Ежедневно медицинская сестра:

- **1.4. Делает запись о **расходе** лекарственных средств подлежащих предметно-количественному учету:**
- **- в журнале учета сильнодействующих средств с указанием фамилии больного и № медицинской карты после проведения инъекции, после приёма таблетки больным, с указанием остатка;**
- **- то же, в книге предметно-количественного учета особо важных лекарственных средств.**

Ежедневно медицинская сестра:

- **1.5. Выводит остаток в книге заявок за смену/ сутки на 8 часов текущего дня.**
- **1.6. Подает заявку старшей медицинской сестре на пополнение суточной потребности медикаментов и ИМН.**
- **1.7. Подает заявку старшей медицинской сестре на пополнение неснижаемого резерва медикаментов и ИМН, в случае использования.**

Ежедневно медицинская сестра:

- **2. Передаёт по смене лекарственные препараты, подлежащих предметно-количественному учету. (передача всех остальных лекарственных средств и изделий медицинского назначения палатными и процедурными медсестрами по смене не предусматривается).**
- **3. Предоставляет больному Лист выполнения врачебных назначений для подписи за полученные медикаменты, а сама расписывается за выполненные назначения.**
- **Примечание: В реанимационных и детских отделениях, а так же в случае недееспособности, подпись больного не требуется, исполнение назначений ежедневно контролирует лечащий врач.**

Осуществляет отпуск медикаментов и процедур больному исходя из врачебных назначений;



Осуществляет отпуск медикаментов и процедур больному исходя из врачебных назначений;

- **В строгом соответствии с наименованием по листу врачебных назначения**

Пример:

- **Врач в листе назначает седуксен амп. м/с вводит релиум,**
- **Врач назначает рубомицин м/с вводит даунорубицин**

Сестра не имеет право корректировать назначение врача, даже в пределах одного МНН

Приступая к раздаче, медсестра должна быть максимально собранной, внимательной.

- В строгом соответствии с дозировкой, если врач не указал дозировку (пример преднизолон табл. по схеме) необходимо уточнить.
- В строгом соответствии с указанным временем суток (во время, до или после еды, перед сном и т.д.).
- В строгом соответствии с инструкцией, не меняя пути введения лекарственных средств

Раздача лекарств

- Лекарство больной должен принимать только в присутствии медсестры.
- При раздаче лекарств у сестры всегда должен быть готов графин с кипяченной водой и чистые мензурки.
- Ходячие больные принимают лекарства у столика медсестры.
- Лежачим больным сестра разносит лекарства.

Раздача лекарств

- Раздача лекарств производится только медсестрой.
- Передоверить эту работу младшему медицинскому персоналу или самому больному категорически запрещается.

В обращении с лекарствами медсестра всегда должна быть предельно внимательно и осторожна.

- Из аптеки лекарственные вещества поступают в готовом для употребления виде.
- Менять упаковку, переливать жидкость из одной бутылки в другую, соединять порошки или таблетки в один пакет, делать раствор из порошков медсестра не имеет права.
- Запрещается хранить лекарства без этикетки.

Раздача лекарств

- Прежде чем дать больному лекарство, следует внимательно прочесть надпись на вторичной упаковке (картонная пачка),
- Затем на первичной (на блистере, на флаконе, на тубе, на ампуле и т.д.).

Раздача лекарств

- Раздача лекарств производится медсестрой в соответствии с листком назначений, вклеенным в историю болезни или находящимся в отдельной картотеке. Назначение в листке обязательно должно быть подписано врачом с указанием даты назначения и отмены лекарства.

Пациент должен знать

- Медсестра должна предупредить больного, что некоторые лекарственные препараты вызывают изменение окраски мочи и кала (препараты железа, карболен, викаир и др.)
- Нельзя принимать при управлении автомобилем

- Медсестра, участвующая во врачебном обходе больных, должна тщательно записывать все назначения. После обхода медсестра выписывает из историй болезни все лекарственные назначения в специальный лист выполнения врачебных назначений

Ведение «сестринского листа»

- Оформляется в день поступления пациента в отделение.
- Четко и разборчиво, заполняются все предусмотренные графы.
- Не допускается сокращение наименований лекарственных средств, использование химических формул.

Об организации контроля качества лекарственных средств в ЧОКБ

- Старшим (процедурным, палатным, операционным и т.д.) медицинским сёстрам **не принимать** ЛС от больных, родственников, представителей фармацевтических компаний и т.д. (для проведения любых манипуляций), как не прошедших входной контроль.

«Прежде всего не навреди».

- Очень важным этическим принципом, на котором базируются отношения между медицинским работником и пациентом, является не причинение вреда.
- Со времен Гиппократата в медицине утвердился принцип "прежде всего не навреди". Это обязательный принцип, но он допускает некоторую долю риска.

Система контроля

- При приеме и передаче смены между палатными медицинскими сестрами;
- Ежедневно старшая медицинская сестра и заведующий отделением снимают остатки сильнодействующих веществ и списка «А»;
- 1 раз в 10 дней старшая медицинская сестра проводит сверку историй болезни и сестринских листов врачебных назначений;
- На 30 число каждого месяца старшая медицинская сестра сдает отчет на бумажном носителе в бухгалтерию ЧОКБ;
- Ежеквартально постоянно-действующая комиссия по учету и контролю за рациональным назначением и использованием ЛС и ИМН осуществляет административный обход (разработан акт по следующим разделам:

Результаты проверки отражаются в акте по следующим разделам:

- учет, хранение и использование НС, ПВ и СВ;
- учет, хранение и использование медикаментов:
 - ✓ сроки годности
 - ✓ запас не выше 10 суток
 - ✓ наличие аптечек
 - ✓ условия хранения: температура и влажность
 - ✓ спирт этиловый
 - ✓ ведение журналов учета у старших медицинских сестер, книг заявок на посту, в процедурном кабинете
 - ✓ предметно-количественный учет дорогостоящих препаратов поставленных на учет приказом по больнице
 - ✓ проверка историй болезни.

Система организации сестринского труда

- Медицинской сестре приходится составлять и вести немалое количество документов. Надо думать, что эта часть работы в самом скором времени сократится и упростится, но пока она требует известного времени и навыка.
- Самая главная задача состоит в том, чтобы документация помогала персоналу и служила на пользу больным, поэтому ею нужно умело пользоваться и составлять без ущерба для ухода.

«Прежде всего не навреди».

- Очень важным этическим принципом, на котором базируются отношения между медицинским работником и пациентом, является не причинение вреда.
- Со времен Гиппократата в медицине утвердился принцип "прежде всего не навреди". Это обязательный принцип, но он допускает некоторую долю риска.

В соответствии с приказом МЗ СССР № 471:

- **Ответственность** за хранение и расход лекарств, а также за порядок на местах хранения, соблюдение правил выдачи и назначение лекарств несет **заведующий отделением.**
- **Непосредственным исполнителем** организации хранения и расхода медикаментов является **старшая медицинская сестра.**
- **Ответственность за выдачу и введение** лекарственных средств больному несет **медицинская сестра.**





**БЛАГОДАРЮ
ЗА ВНИМАНИЕ !**