

СОДЕРЖАНИЕ

1. Рецензия.
2. Пояснительная записка.
3. Выписка из рабочей программы.
4. Межпредметные и внутрипредметные связи.
5. Технологическая карта занятия.
6. Методическая разработка для преподавателя.
7. Методическое указание для студентов на аудиторную работу.
8. Выписка из КОС.
9. Приложения.
10. Список использованной литературы.

ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

Медикаментозному лечению среди других лечебных мероприятий принадлежит одно из ведущих мест. К лекарственным средствам относят различные химические соединения растительного и искусственного происхождения, применяемые для профилактики и лечения заболеваний. Основным документом медикаментозной терапии пациентов для медсестры – лист врачебных назначений, который заполняет лечащий врач пациента после ежедневного обхода. Порядок выписывания, получения, хранения и учёта лекарственных средств организует и контролирует старшая медсестра отделения. Полную информацию о медикаментах пациенту или его родственникам даёт врач и получает согласие на проведение лечения. Сестра информирует пациента о лекарственном средстве, особенностях его проведения, эффективности, возможных побочных действиях, способе применения. Точность и аккуратность выполнения врачебных назначений обеспечит пациенту безопасность и эффективность проводимого лечения.

Учебно-методическое пособие к практическому занятию № 12.1 «Выписка, получение и хранение лекарственных средств» в рамках ПМ 04 «Выполнение работ по профессии младшая медицинская сестра по уходу за больными», МДК 04.03 «Технология оказания медицинских услуг» предназначено для проведения практического занятия. В нём представлены отдельные приёмы, методы и средства обучения. В пособии имеются приложения, с помощью которых осуществляется контроль исходного уровня знаний, закрепление изученного материала, указания по выполнению аудиторной самостоятельной работы.

Основная цель учебно-методического пособия – расширение и систематизация знаний по данной теме, создание такого уровня подготовки студентов, который создал бы хорошую теоретическую и практическую базу для дальнейшего изучения ряда учебных дисциплин и профессиональных модулей.

ВЫПИСКА ИЗ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ

<p>Тема 12.1 Выписка, получение и хранение лекарственных средств</p>	<p>Содержание учебного материала/Практическое занятие</p>	6	2
	<p><i>Для формирования профессиональных и общих компетенций обучающимся необходимо научиться:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - <i>организовывать собственную деятельность, исходя из цели и способов ее достижения, определенных руководителем. Составить таблицу по теме: «Хранение лекарственных средств в отделении»;</i> - <i>оказывать медицинские услуги в пределах своих полномочий. Вести учет и хранения сильнодействующих и наркотических средств (группа А, В);</i> - <i>оказывать медицинские услуги в пределах своих полномочий. Владеть технологией выборки назначений из истории болезни;</i> - <i>осуществлять поиск информации, необходимой для эффективного выполнения профессиональных задач. Составить схемы по темам: «Виды лечения», «Документация для учета наркотических средств», «Выписывание лекарственных средств в лечебном отделении», «Обязанности медсестры по контролю лекарств»;</i> - <i>обеспечить безопасную больничную среду для пациента, его окружения и персонала. Обучить пациента правилам поведения при приеме лекарственных средств.</i> 		
	<p>Самостоятельная работа обучающихся</p>	4	
	<p>Использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности.</p> <p>Подготовить доклады, реферативные сообщения по теме:</p> <ul style="list-style-type: none"> - лекарственная терапия – важнейшее лечебное мероприятие. <p>Составить схемы по темам:</p> <ul style="list-style-type: none"> - виды лечения; - документация для учета наркотических средств; - выписывание лекарственных средств в лечебном отделении; - обязанности медсестры по контролю лекарств. 		

Межпредметные и внутри предметные связи.

Межпредметные связи:

- ОП 02. Анатомия и физиология человека
- ОП 03. Основы патологии
- ОП .07 Фармакология
- МДК 04.01 Теория и практика сестринского дела:

Тема 2. Общение в сестринском деле

Тема 5. Обучение в сестринском деле

- МДК 04.02 Безопасная среда для пациента и персонала:

Тема 5 Дезинфекция: виды и методы

Тема 8. Дезинфекция предметов ухода

Тема 9 Дезинфекция ИМН

Внутрипредметные связи:

ПМ 04. МДК 04.03 Технология оказания медицинских услуг

- Тема 2. Лечебное отделение больницы. Ведение документации.
- Тема 3.2. Оценка функционального состояния пациента (объективное исследование)
- Тема 3.3 Оценка функционального состояния пациента (объективное обследование)



ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
«АРМАВИРСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ КОЛЛЕДЖ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ КРАСНОДАРСКОГО
КРАЯ

ТЕХНОЛОГИЧЕСКАЯ КАРТА практического занятия № 12.1

Дисциплина: ПМ 04 ВЫПОЛНЕНИЕ РАБОТ ПО ПРОФЕССИИ МЛАДШАЯ
МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА ПО УХОДУ ЗА БОЛЬНЫМИ
МДК 04.03 «ТЕХНОЛОГИЯ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ»

Специальность: 34.02.01. Сестринское дело

Курс: 2 **Семестр:** 2

Группа: _____

Количество часов 270

Место проведения кабинет доклинической практики

Дата «__» _____ 20__ г.

Преподаватель Испириян Ю. Н.

Тема: «Выписка, получение и хранение лекарств в отделении»

Мотивация учебной деятельности Медикаментозному лечению среди других лечебных мероприятий принадлежит одно из ведущих мест. К лекарственным средствам относят различные химические соединения растительного и искусственного происхождения, применяемые для профилактики и лечения заболеваний. Основным документом медикаментозной терапии пациентов для медсестры – лист врачебных назначений, который заполняет лечащий врач пациента после ежедневного обхода. Порядок выписывания, получения, хранения и учёта лекарственных средств организует и контролирует старшая медсестра отделения. Полную информацию о медикаментах пациенту или его родственникам даёт врач и получает согласие на проведение лечения. Сестра информирует пациента о лекарственном средстве, особенностях его проведения, эффективности, возможных побочных действиях, способе применения. Точность и аккуратность выполнения врачебных назначений обеспечит пациенту безопасность и эффективность проводимого лечения.

Цели:

Образовательные (учебные): закрепить, расширить и систематизировать знания о правилах выписки, хранения и применения лекарственных средств в отделении.

Воспитательные: способствовать формированию профессиональных и общих компетенций, закреплённых за модулем, продолжать формировать познавательный интерес к профессии медицинского работника, чувство профессиональной ответственности, способствовать развитию профессиональной этики и деонтологии при работе в коллективе, умения оказать помощь товарищам в учебе и труде. способствовать нравственному, эстетическому и духовному воспитанию студентов;

Развивающие: способствовать развитию профессионального мышления, развивать самостоятельность при выполнении работы, анализировать, оценивать и нести ответственность за её выполнение

Формируемые общие и профессиональные компетенции:

Формируемые ОК:

ОК 2	Организовывать собственную деятельность, исходя из цели и способов ее достижения, определенных руководителем	- организация рабочего места в соответствии с установленными нормативами и требованиями; - обоснованность постановки цели, выбора и применения методов и способов решения профессиональных задач.
ОК 3	Анализировать рабочую ситуацию, осуществлять текущий и итоговый контроль, оценку и коррекцию собственной деятельности, нести ответственность за результаты своей работы	- коррекция своих действий в соответствии с требованиями меняющейся ситуации; - формулирование собственных ценностей ориентированных по отношению к учебному процессу и профессиональной деятельности; - владение способностью самоопределения в ситуациях выбора на основе собственных позиций; - объективность анализа рабочей ситуации; - объективность оценки собственной деятельности;
ОК 4	Осуществлять поиск информации, необходимой для эффективного выполнения профессиональных задач.	- осуществление самостоятельного поиска информации при решении профессиональных задач; - использование различных информационных источников при выполнении самостоятельных заданий; - осуществление непрерывного обновления знаний в профессиональной области: выполнение работ для собственного портфолио.
ОК 5	Использовать информационно-коммуникационные технологии профессиональной деятельности	- понимание состава, функций и возможностей информационных и коммуникационных технологий и их применение при подготовке к занятиям, при выполнении самостоятельных работ;
ОК 6	Работать в команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, пациентами.	- участие в коллективной работе группы или команды; - внесение своего вклада в решение поставленных профессиональных задач; - проявление самоконтроля, гибкости, коммуникабельности, тактичности в социально-значимых ситуациях. - владение культурой делового общения:

		<p>поддержание деловых отношений с товарищами и преподавателями;</p> <ul style="list-style-type: none"> - проявление интереса к мнениям и позициям, иным точкам зрения: выполнение заданий с учетом замечаний и поправок преподавателя, эксперта; - конструктивность взаимодействия с обучающимися, преподавателями, работниками практического здравоохранения с применением различных форм в ходе обучения и решения профессиональных задач; - четкое выполнение обязанностей при работе в команде; - соблюдение норм профессиональной этики при работе в команде; <p>построение профессионального общения с учетом социально-профессионального статуса, ситуации общения, индивидуальных особенностей участников коммуникации.</p>
ОК 8	Соблюдать правила охраны труда, противопожарной безопасности и техники безопасности.	- выполнение профессиональной деятельности с соблюдением правил охраны труда, противопожарной безопасности и техники безопасности.

Формируемые ПК

Название ПК	Вид деятельности
ПК 4.1. Эффективно общаться с пациентом и его окружением в процессе профессиональной деятельности	установление контакта, использование различных каналов общения
ПК.4.2. Соблюдать принципы профессиональной этики	- соблюдение морально-этических норм, правил и принципов профессионального сестринского поведения в соответствии с кодексом медицинских сестер
ПК.4.6. Оказывать медицинские услуги в пределах своих полномочий.	- проведение манипуляций согласно алгоритмов и в соответствии пределов своих полномочий.
ПК.4.7. Обеспечивать инфекционную безопасность.	- эффективное обеспечение инфекционной безопасности в соответствии СанПиН; - аргументирование выбора и применение методов и способов профилактики внутрибольничной инфекции.
ПК 4.8. Обеспечивать безопасную больничную среду для пациентов и персонала –	выполнение требований техники безопасности и противопожарной безопасности при уходе за пациентом во время проведения процедур и манипуляций

ПК 4.11. Обеспечивать производственную санитарию и личную гигиену на рабочем месте.	- использование защитной одежды в практической деятельности; - проведение обработки рук на различных уровнях;
---	--

Требования к знаниям, умениям:

Знать:

- 31 способы реализации сестринского ухода
- 32 технологии выполнения медицинских услуг;
- 35 основы профилактики внутрибольничной инфекции.

Уметь:

- У1 собирать информацию о состоянии здоровья пациента;
- У2 определять проблемы пациента, связанные с состоянием его здоровья;

Результаты обучения (освоенные умения, усвоенные знания)	Формы и методы контроля и оценки результатов обучения
Знания:	
- 31 способы реализации сестринского ухода - 32 технологии выполнения медицинских услуг; - 35 основы профилактики внутрибольничной инфекции.	Тестовые задания, индивидуальные карточки Точность соблюдения алгоритмов
Умения:	Выполнение тестовых заданий
- У1 собирать информацию о состоянии здоровья пациента; - У2 определять проблемы пациента, связанные с состоянием его здоровья;	Решение ситуационных задач Точность соблюдения алгоритма:

Образовательные технологии: лично-ориентированная, информационно-коммуникативная

Методы обучения: практический, иллюстративный

Интеграционные связи:

Межпредметные:

- ОП 02. Анатомия и физиология человека
- ОП 03. Основы патологии
- ОП .07 Фармакология
- МДК 04.01 Теория и практика сестринского дела:

Тема 2. Общение в сестринском деле

Тема 5. Обучение в сестринском деле

- МДК 04.02 Безопасная среда для пациента и персонала:

Тема 5 Дезинфекция: виды и методы

Тема 8. Дезинфекция предметов ухода

Тема 9 Дезинфекция ИМН

Внутрипредметные:

ПМ 04. МДК 04.03 Технология оказания медицинских услуг

- Тема 2. Лечебное отделение больницы. Ведение документации.

- Тема 3.2. Оценка функционального состояния пациента (объективное исследование)

- Тема 3.3 Оценка функционального состояния пациента (объективное обследование)

Место проведения занятия: кабинет доклинической практики

Оснащение занятия:

Средства обучения: учебно-наглядные и натуральные пособия: раздаточный материал, реферативные сообщения, альбомы-презентации, таблицы по теме, алгоритмы манипуляций, учебная литература:

Основные источники:

1. Основы сестринского дела: учебное пособие Е.Г. Усольцева.- Москва: КНОРУС, 2022 .- 266с. – (Среднее профессиональное образование).
2. Манипуляции в сестринском деле: учеб. пособие/ Е Храмова. Ростов н/Д: Феникс 2022
3. Медицинский и социальный уход: учеб. пособие/ Т. Н. Орлова [и др.].-Ростов н/Д: Феникс, 2021- 458с. – (Среднее медицинское образование).
4. Алгоритмы манипуляций по основам сестринского дела. ПМ 04. «Младшая медицинская сестра по уходу за больными» : учебно- методическое пособие для СПО/ А.П. Парахина. - 5-е изд., стер.- Санкт-Петербург: Лань, 2021.-256 с. – Текст: непосредственный.
5. Алгоритмы сестринских манипуляций (в соответствии с технологиями выполнения простых медицинских услуг) : учебное пособие для СПО / Л.А. Лесничая, М.В. Ободникова . - 4-е изд., стер.- Санкт-Петербург: Лань, 2021.-256 с.: ил. – Текст: непосредственный.
6. Основы сестринского дела курс: курс лекций, сестринские технологии: учебник/Л.И. Кулешова, Е.В. Пустоветова; под ред. В.В. Морозова. – Изд.5-е. - Ростов н/Д: Феникс, 2019.-716 с.: ил. – (Среднее медицинское образование).
7. Сестринское дело. Практическое руководство : учебное пособие / под ред. И.Г. Гордеева, С.М. Отаровой, З.З. Балкизова. – 2-е изд., перераб. и доп. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019. -592 с.: ил.
- 8.Младшая медицинская сестра по уходу за больными: учебник /С.И. Двойников, С.Р. Бабаян, Ю. А.Тарасова [и др.]. ; под ред. С.И. Двойникова С.Р. Бабаяна. - М. : ГЭОТАР-Медиа,2019. – 512 с.: ил.

Дополнительные источники:

1. Сестринское дело и сестринский уход: учебное пособие/ Т.П. Обуховец.- Москва: КНОРУС, 2017. – 680с. – (Среднее профессиональное образование).

2. Атлас сестринских манипуляций / Н.А. Касимовская, Е.А. Бояр, Т.Д. Антюшко, З.М. Загреддинова. - Москва: ООО «Издательство «Медицинское информационное агентство», 2017.-192с.:ил.
3. Основы сестринского дела. В 2т. Том1: учебник и практикум для СПО/ В.Р. Вебер [и др.] / под ред. Г.И. Чувакова. - 2-е изд, испр. и доп. М.: Издательство Юрайт, 2016. - 374с. – Серия: Профессиональное образование.
4. Основы сестринского дела. В 2т. Том2: учебник и практикум для академического бакалавриата / под ред. Г.И. Чувакова. - 2-е изд, испр. и доп. М.: Издательство Юрайт, 2016. - 203с. – Серия: Бакалавр. Академический курс.
5. Основы сестринского дела курс лекций, сестринские технологии: учебник/Л.И. Кулешова, Е.В. Пустоветова; под ред. В.В. Морозова.-Ростов н/Д: Феникс, 2016.-716 с.: ил. -(Среднее профессиональное образование).
6. Основы сестринского дела. Алгоритмы манипуляций: учебное пособие/ Н.В. Широкова [и др.] - М. : ГЭОТАР- Медиа, 2016.-160с.

Средства контроля: вопросы, ситуационные задачи, тестовые задания

Оборудование кабинета: дезинфектанты и антисептики, ёмкости для дезинфекции, перчатки, лотки, журнал учёта лекарственных средств в отделении, журнал учёта дорогостоящих лекарственных средств, журнал учёта наркотических и психотропных средств в отделении, журнал учёта спирта, лист однократного введения наркотического анальгетика, требование-накладная на получение лекарственных средств в отделении, пелёнка, мензурки, лекарственные средства, кувшин, стакан.

Продолжительность: 270 минут

Основные этапы занятий: (с указанием хронометража):

№	Этапы учебного занятия	Время (минуты)
1.	Организация занятия	3
2.	Постановка целей занятия	5
3.	Контроль исходного уровня знаний	25
4.	Вводный инструктаж	20
5.	Самостоятельная работа	180
6.	Итоговый контроль	20
7.	Подведение итогов	10
8.	Домашнее задание	5
9.	Организация окончания занятия	2

ХОД ЗАНЯТИЯ

1. Организационный момент – 3 мин.

Преподаватель: приветствует студентов, проверяет присутствие, внешний вид, наличие дневников, готовность кабинета, напоминаются правила поведения в кабинете.

2. Постановка целей занятия – 5 мин.

Преподаватель: сообщает тему занятия, поясняет её значимость, формулирует цели, выясняет затруднения, возникшие при подготовке к занятию.

3. Контроль исходного уровня знаний с актуализацией материала предыдущих занятий – 25 мин. 1).Решение тестовых заданий:

Тестовые задания на практическое занятие «Выписка, получение и хранение лекарственных средств»

Вариант 1 (Выбрать один правильный ответ)

1. Готовые лекарственные формы общего списка из аптеки в отделение получает:
 2. заведующий;
 3. старшая медсестра;
 4. постовая медсестра;
 5. сестра-хозяйка.
2. Медикаменты парентерального применения размещаются:
 2. на посту отделения;
 3. в помещении для медперсонала;
 4. в процедурном кабинете;
 5. в кабинете дежурного врача.
3. Особенности хранения скоропортящихся препаратов:
 2. в холодильнике;
 3. в стеклянном шкафу на нижней полке;
 4. без особенностей;
 5. у пациента в тумбочке.
4. На внутренней поверхности дверцы сейфа для наркотических и сильнодействующих препаратов размещены списки:
 2. Ф.И.О., № истории болезни, № палаты пациентов, которым они назначены;
 3. перечень наркотических и психотропных препаратов;
 4. список лиц, допущенных к работе с наркотическими и психотропными препаратами;
 5. перечень наименований наркотических и психотропных препаратов с указанием высших разовых, высших суточных доз и противоподия при отравлениях ими.
5. Особенности журналов учёта наркотических средств:
 2. без особенностей;
 3. пронумерованный, прошнурованный, скрепленный подписью руководителя и печатью ЛПУ;
 4. специальные компьютерные программы;
 5. 96-листовая тетрадь в линию.
6. Ключи от сейфа с наркотическими и психотропными веществами хранятся:
 2. на посту дежурной медсестры;
 3. у ответственного лица;
 4. у главного врача.
7. Особенности парентерального введения наркотического препарата:
 2. инъекция выполняется процедурной медсестрой самостоятельно;
 3. инъекция выполняется процедурной медсестрой в присутствии врача;
 4. инъекция выполняется в присутствии родственников пациента;
 5. инъекция выполняется дежурным врачом самостоятельно.
8. При применении жидких лекарственных форм 1 столовая ложка содержит раствора (мл)
 2. 15 мл
 3. 10 мл.
 4. 5 мл.
9. Особенности приёма лекарственных средств «после еды»
 2. в течение 1 часа после приёма пищи
 3. сразу после приёма пищи

4. через 15 минут после еды
10. Какие правила соблюдаются медицинской сестрой при хранении лекарственных средств на посту:
 2. хранение лекарственных средств без этикетки
 3. хранение лекарств с учётом фармакологических групп и их свойств
 4. хранение лекарств с истекшим сроком годности
 5. хранение лекарственных средств без упаковки

Вариант 2 (Выбрать один правильный ответ)

1. Спирт, ядовитые и наркотические препараты выписываются:
 0. на обычных требованиях на латинском языке;
 1. на обычных требованиях на русском языке печатными буквами;
 2. на специальных требованиях со штампом, печатью и подписью руководителя ЛПУ на латинском языке;
2. Препараты наружного и внутреннего применения общего списка хранятся:
 0. на посту отделения;
 1. в помещении для медперсонала;
 2. в процедурном кабинете;
 3. в кабинете дежурного врача.
3. Особенности хранения сильнопахнущих лекарственных средств:
 0. без особенностей;
 1. отдельно от других препаратов, в плотно закупоренной таре;
 2. у пациента в тумбочке на нижней полке;
 3. в сейфе.
4. Особенности хранения наркотических и психотропных препаратов:
 0. на посту медсестры в нижних ящиках медицинского шкафа;
 1. в холодильнике процедурного кабинета;
 2. в помещении для медперсонала;
 3. в сейфе;
 4. в кабинете дежурного врача.
5. Журнал учёта наркотических препаратов хранится:
 0. на посту медсестры;
 1. в процедурном кабинете;
 2. в сейфе с наркотическими препаратами;
 3. на сейфе с наркотическими препаратами;
 4. в помещении для медперсонала.
6. В течение рабочей смены сейф с наркотическими препаратами:
 0. открыт, в конце рабочей смены закрывается;
 1. закрыт, ключ у ответственного лица;
 2. закрыт, ключ висит рядом на специальном крючке.
7. Особенности парентерального введения наркотического препарата:
 0. инъекция выполняется процедурной медсестрой в присутствии родственников пациента;
 1. инъекция выполняется процедурной медсестрой в присутствии врача;
 2. инъекция выполняется процедурной медсестрой самостоятельно;
 3. инъекция выполняется дежурным врачом самостоятельно.
8. При приёме жидких форм лекарственного средства 1 чайная ложка содержит раствора (мл)
 0. 15 мл
 1. 10 мл
 2. 7,5 мл

3. 5 мл
9. Особенности приёма лекарственного средства «натошак»
 1. непосредственно пред завтраком
 2. за 30 минут до завтрака
 3. без особенностей
10. При соблюдении правил хранения лекарственных средств на посту медицинской сестре запрещено:
 1. хранение лекарственных средств с истекшим сроком годности
 2. хранение лекарств без этикетки, упаковки
 3. смена формы лекарственного средства, смена флаконов лекарственных средств
 4. все вышеперечисленные ответы верны

Эталоны ответов									
Вариант 1									
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
2	3	1	4	2	2	2	1	3	2
Вариант 2									
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
3	1	2	4	3	2	2	4	2	4

Критерии оценки:

100-90% (10-9СО) – 5

90-80% (8 СО) - 4

80-70% (7-6 СО) - 3

Менее 70% (6 СО) - 2

2) Работа по карточкам: заполните таблицу «Верно-неверно»

Карточка № 1

№	Вопрос	Ответ	Утверждение
1	Дезинфектанты в отделении хранятся	в процедурном кабинете, в шкафу	<i>неверно</i>
2	Скорпортящиеся лекарственные препараты хранятся	в холодильнике	<i>верно</i>
3	Лекарственные препараты общего списка хранятся	у ответственного лица	<i>неверно</i>
4	Препараты парентерального применения хранятся	на посту в запирающихся ящиках	<i>неверно</i>
5	Ключ от сейфа с наркотическими препаратами находится	в недоступном от пациентов месте, отдельно от медицинских препаратов, в защищённом от света месте	<i>неверно</i>
6	Наркотический анальгетик вводится	в присутствии врача	<i>верно</i>
7	Лекарственный препарат, назначенный до еды, принимается	за 15 минут до еды	<i>верно</i>
8	Снотворное принимается	за 30 минут до сна	<i>верно</i>
9	При приёме жидких лекарственных средств одна столовая ложка содержит жидкости (мл)	15 мл	<i>верно</i>

10	При приёме жидких лекарственных средств одна десертная ложка содержит жидкости (мл)	15 мл	<i>неверно</i>
-----------	---	-------	----------------

Карточка № 2

№	Вопрос	Ответ	Утверждение
1	Дезинфектанты в отделении хранятся	в недоступном от пациентов месте, отдельно от медицинских препаратов, в защищённом от света месте	<i>верно</i>
2	Скоропортящиеся лекарственные препараты хранятся	в холодильнике	<i>верно</i>
3	Лекарственные препараты общего списка хранятся	на посту в запирающихся ящиках	<i>верно</i>
4	Препараты парентерального применения хранятся	в процедурном кабинете, в шкафу	<i>верно</i>
5	Ключ от сейфа с наркотическими препаратами находится	у ответственного лица	<i>верно</i>
6	Наркотический анальгетик вводится	в присутствии врача	<i>верно</i>
7	Лекарственный препарат, назначенный до еды, принимается	за 15 минут до еды	<i>верно</i>
8	Снотворное принимается	за 30 минут до сна	<i>верно</i>
9	При приёме жидких лекарственных средств одна столовая ложка содержит жидкости (мл)	15 мл	<i>верно</i>
10	При приёме жидких лекарственных средств одна десертная ложка содержит жидкости (мл)	10 мл	<i>верно</i>

Карточка № 3

№	Вопрос	Ответ	Утверждение
1	Спирт, наркотические препараты выписываются	на обычных бланках	<i>неверно</i>
2	Сильно пахнущие лекарственные препараты хранятся	отдельно от других лекарственных средств, в плотно закупоренной таре	<i>верно</i>
3	Лекарственные препараты общего списка хранятся	в палатах отделения	<i>неверно</i>
4	Препараты парентерального применения хранятся	в процедурном кабинете, в шкафу	<i>верно</i>
5	Ключ от сейфа с наркотическими препаратами находится	у старшей медсестры отделения	<i>неверно</i>

6	Наркотический анальгетик вводится	в присутствии родственников пациента	<i>неверно</i>
7	Лекарственный препарат, назначенный натошак, принимается	за 30 минут до завтрака	<i>верно</i>
8	Снотворное принимается	перед сном	<i>неверно</i>
9	При приёме жидких лекарственных средств одна чайная ложка содержит жидкости (мл)	5 мл	<i>верно</i>
10	При приёме жидких лекарственных средств одна десертная ложка содержит жидкости (мл)	10 мл	<i>верно</i>

Карточка № 4

№	Вопрос	Ответ	Утверждение
1	Лекарственные препараты общего списка хранят на посту	в алфавитном порядке	<i>неверно</i>
2	Предварительная раскладка лекарственных средств в отделении предполагает	выдачу пациентам лекарственных средств на сутки	<i>неверно</i>
3	Лекарственные препараты общего списка хранятся	в палатах отделения	<i>неверно</i>
4	Журнал учёта наркотических анальгетиков хранится	на посту отделения, в ящике	<i>неверно</i>
5	Ключ от сейфа с наркотическими препаратами находится	на посту отделения, в ящике	<i>неверно</i>
6	Наркотический анальгетик вводится	в присутствии родственников пациента	<i>неверно</i>
7	Лекарственный препарат, назначенный натошак, принимается	за 15 минут до еды	<i>неверно</i>
8	Снотворное принимается	перед сном	<i>неверно</i>
9	При приёме жидких лекарственных средств одна чайная ложка содержит жидкости (мл)	7.5 мл	<i>неверно</i>
10	При приёме жидких лекарственных средств одна десертная ложка содержит жидкости (мл)	25 мл	<i>неверно</i>

Критерии оценки:

100-90% (10-9СО) – 5

90-80% (8 СО) - 4

80-70% (7-6 СО) - 3

Менее 70% (6 СО) - 2

4. Вводный инструктаж - 20 мин. демонстрация манипуляций на рабочем месте преподавателем с акцентированием внимания на правилах поведения, технике безопасности.

5. Самостоятельная работа студентов – 180 мин. Группа студентов делится на звенья по два человека и приступает к самостоятельной работе на рабочих местах по алгоритмам манипуляций и инструкциям. Каждое звено отрабатывает манипуляцию, используя оборудование, и медицинскую документацию установленного образца, осуществляя самоконтроль и взаимоконтроль, со сменой рабочих мест через 30 минут. Преподаватель инструктирует, отвечает на вопросы при необходимости, напоминает о соблюдении производственной дисциплины и профессиональной этики и деонтологии, необходимости проветривания кабинета по графику.

Манипуляции	Время выполнения
Технология выполнения простой медицинской услуги: выписка, получение, распределение, хранение и учет лекарственных средств в МО – инструкция № 22	30 минут
Технология выполнения простой медицинской услуги: учет и хранение сильнодействующих и наркотических средств (группа А, В) – инструкция № 22	30 минут
Технология выполнения простой медицинской услуги: способы раздачи лекарственных средств в отделении – инструкция № 23	30 минут
Технология выполнения простой медицинской услуги: «Введение капель в глаза» № 55	30 минут
Технология выполнения простой медицинской услуги «Введение капель в уши» № 56	30 минут
Технология выполнения простой медицинской услуги «Введение капель в нос» № 57	30 минут

Рабочее место № 1 Технология выполнения простой медицинской услуги «Выписка, получение, распределение, хранение и учет лекарственных средств в МО» - инструкция № 22

Оснащение: листы назначений, журнал учёта лекарственных средств в отделении, мензурки, таблетницы, перчатки, лекарственные средства, ёмкости для дезинфекции мензурок.

Инструкция № 22

Выписка, получение, распределение, хранение и учет лекарственных средств в МО.

**Федеральный закон РФ от 12.04.2010 N 61-ФЗ
"Об обращении лекарственных средств"**

Настоящий Федеральный закон регулирует отношения, возникающие в связи с обращением – разработкой, доклиническими исследованиями, клиническими исследованиями, экспертизой, госрегистрацией, со стандартизацией и с контролем качества, производством, изготовлением, хранением, перевозкой, ввозом в РФ, вывозом из

РФ, рекламой, отпускком, реализацией, передачей, применением, уничтожением лекарственных средств.

Настоящий Федеральный закон устанавливает приоритет госрегулирования безопасности, качества и эффективности лекарственных средств при их обращении. Настоящий Федеральный закон применяется к отношениям, возникающим при обращении лекарственных средств на территории РФ. Законодательство об обращении лекарственных средств состоит из настоящего Федерального закона, других федеральных законов и иных нормативных правовых актов РФ.

Содержание документа:

- Глава 1. Общие положения
- Глава 2. Полномочия федеральных органов исполнительной власти, органов исполнительной власти субъектов РФ при обращении лекарственных средств
- Глава 3. Государственная фармакопея
- Глава 4. Государственный контроль при обращении лекарственных средств
- Глава 5. Разработка, доклинические исследования лекарственных средств, а также клинические исследования лекарственных препаратов для ветеринарного применения
- Глава 6. Осуществление государственной регистрации лекарственных препаратов
- Глава 7. Клинические исследования лекарственных препаратов для медицинского применения, договор об их проведении, права пациентов, участвующих в этих исследованиях
- Глава 8. Производство и маркировка лекарственных средств
- Глава 9. Ввоз лекарственных средств в российскую федерацию и вывоз лекарственных средств из РФ
- Глава 10. Фармацевтическая деятельность
- Глава 11. Уничтожение лекарственных средств
- Глава 12. Государственное регулирование цен на лекарственные препараты для медицинского применения
- Глава 13. Мониторинг эффективности и безопасности лекарственных препаратов, находящихся в обращении в РФ
- Глава 14. Информация о лекарственных препаратах
- Глава 14.1. Ограничения, налагаемые на организации, осуществляющие деятельность по обращению лекарственных средств
- Глава 15. Ответственность за нарушение законодательства Российской Федерации при обращении лекарственных средств и возмещение вреда, причиненного здоровью граждан вследствие применения лекарственных препаратов
- Глава 16. Заключительные положения

Действие настоящего Федерального закона распространяется на обращение наркотических лекарственных средств и психотропных лекарственных средств с учётом особенностей, установленных законодательством РФ о наркотических средствах, психотропных веществах и об их прекурсорах. Действие настоящего Федерального закона распространяется на обращение радиофармацевтических лекарственных средств с учётом особенностей, установленных законодательством РФ в области обеспечения радиационной безопасности. Если международным договором РФ установлены иные правила, чем те, которые предусмотрены настоящим Федеральным законом, применяются правила международного договора. В РФ в соответствии с международными договорами РФ и (или) на основе принципа взаимности признаются результаты клинических исследований лекарственных препаратов для медицинского применения, проведённых за пределами территории РФ.

Лекарственные средства – вещества или их комбинации, вступающие в контакт с организмом человека или животного, проникающие в органы, ткани организма человека или животного, применяемые для профилактики, диагностики (за исключением веществ или их комбинаций, не контактирующих с организмом человека или животного), лечения

заболевания, реабилитации, для сохранения, предотвращения или прерывания беременности и полученные из крови, плазмы крови, из органов, тканей организма человека или животного, растений, минералов методами синтеза или с применением биологических технологий. К лекарственным средствам относятся фармацевтические субстанции и лекарственные препараты.

Фармацевтическая субстанция – лекарственное средство в виде одного или нескольких обладающих фармакологической активностью действующих веществ вне зависимости от природы происхождения, которое предназначено для производства, изготовления лекарственных препаратов и определяет их эффективность.

Лекарственные препараты – лекарственные средства в виде лекарственных форм, применяемые для профилактики, диагностики, лечения заболевания, реабилитации, для сохранения, предотвращения или прерывания беременности.

Перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов (ЖНВЛП, ЖНВЛС) – ежегодно утверждаемый Правительством РФ перечень лекарственных препаратов для медицинского применения, обеспечивающих приоритетные потребности здравоохранения в целях профилактики и лечения заболеваний, в том числе преобладающих в структуре заболеваемости в РФ.

Наркотические лекарственные средства – лекарственные препараты и фармацевтические субстанции, содержащие наркотические средства и включённые в Перечень наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в РФ, в соответствии с законодательством РФ, международными договорами РФ, в том числе Единой конвенцией о наркотических средствах 1961 года.

Психотропные лекарственные средства – лекарственные препараты и фармацевтические субстанции, содержащие психотропные вещества и включённые в Перечень наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в РФ, в соответствии с законодательством РФ, международными договорами РФ, в том числе Конвенцией о психотропных веществах 1971 года.

Международное непатентованное наименование (МНН) лекарственного средства – наименование действующего вещества фармацевтической субстанции, рекомендованное Всемирной организацией здравоохранения (ВОЗ).

Торговое наименование лекарственного средства – наименование лекарственного средства, присвоенное его разработчиком, держателем или владельцем регистрационного удостоверения лекарственного препарата.

Группировочное наименование лекарственного препарата – наименование лекарственного препарата, не имеющего МНН, или комбинации лекарственных препаратов, используемое в целях объединения их в группу под единым наименованием исходя из одинакового состава действующих веществ.

Лицензирование производства лекарственных средств и фармацевтической деятельности осуществляется в соответствии с законодательством РФ. Обязательным условием предоставления лицензии на производство лекарственных средств является приложение к заявлению соискателя лицензии перечня лекарственных форм и (или) видов фармацевтических субстанций, которые производитель лекарственных средств намерен производить. В случае необходимости расширения производства лекарственных средств за счёт новых лекарственных форм и видов фармацевтических субстанций производитель лекарственных средств должен получить новую лицензию на производство лекарственных средств.

Доклиническое исследование лекарственного средства для медицинского применения проводится путём применения научных методов оценок в целях получения доказательств безопасности, качества и эффективности лекарственного средства. Доклиническое исследование лекарственного средства для медицинского применения проводится в соответствии с правилами надлежащей лабораторной практики, утвержденными уполномоченным федеральным органом исполнительной власти.

В РФ допускаются производство, изготовление, хранение, перевозка, ввоз в РФ, вывоз из РФ, реклама, отпуск, реализация, передача, применение, уничтожение лекарственных препаратов, если они зарегистрированы соответствующим уполномоченным федеральным органом исполнительной власти.

Выписка и получение лекарственных средств в ЛПУ.

Согласно действующим нормам все больные, находящиеся на стационарном лечении ежедневно осматриваются врачом. Врач после осмотра пересматривает назначения, их дозы, пути введения и т.д. Медсестра ежедневно делает выборку назначений и записывает их в тетрадь или листок назначений для каждого больного. Сведения о назначенных инъекциях передается в процедурный кабинет медсестре выполняющей инъекции.

Перечень всех назначенных средств, написанных по-русски, палатные и процедурные медсестры передают старшей медсестре отделения, которая суммирует эти сведения и выписывает по определенной форме требования или накладную квитанцию на получение лекарственных средств из аптеки. Эти требования подписываются заведующим отделением.

Требования выписываются в 2-х экземплярах, один из которых остаётся в отделении. После получения из аптеки лекарственных препаратов, старшая медсестра тщательно проверяет соответствие лекарственных средств выписанным требованиям, наличие этикетки с названием препарата и его дозы, дату изготовления.

Требования на ядовитые, наркотические препараты, этиловый спирт выписывают на латинском языке на **отдельных бланках** (требованиях) со штампом печатью и подписью руководителя лечебного учреждения. При этом указывают пути введения этих препаратов и концентрацию этилового спирта. В требованиях указываются номер медкарточки, ФИО больного и диагноз.

Характеристика лекарственных средств.

В зависимости от агрегатного состояния выделяют **твёрдые** лекарственные формы (таблетки, драже, капсулы, порошки), **мягкие** (свечи, мази), **жидкие** (растворы, настойки, отвары, микстуры) и **газообразные** (аэрозоли).

Для удобства учета и обеспечения безопасности хранения среди лекарственных препаратов выделяют препараты списка А и Б, а также препараты «общего списка». Список А - наркотические и ядовитые лекарственные средства и список Б - сильнодействующие. К наркотическим лекарственным средствам относятся следующие: морфин, омнопон, промедол, кодеин, и другие. К ядовитым веществам относятся мышьяк, строфантин, атропин, прозерин, стрихнин. К сильнодействующим - аминазин, адреналин, преднизолон и другие

Требования к хранению, размещению и учету лекарственных средств в отделении.

Для более рационального хранения, лекарственные средства разделяют по способу их введения. Стерильные растворы в ампулах и флаконах (голубая этикетка) для парентерального введения хранят в **процедурном кабинете** в специальных стеклянных шкафах, распределяя их на полках по механизму действия.

Все упаковки с антибиотиками складывают в одну емкость «Антибиотики» и хранят на одной полке. Снижающие АД препараты (дибазол, папаверин и т.д.) помещают в другую емкость, подписывают «Гипотензивные средства»; также группируют остальные препараты в ампулах, не входящие в список А и Б и хранят уже на другой полке. На отдельной полке хранят флаконы с растворами по 100 – 500 мл.

Лекарственные средства для наружного и внутреннего употребления хранятся **на посту медицинской сестры** в шкафу на разных полках. Лекарственные формы, изготавливаемые в аптеке для наружного употребления, имеют желтую этикетку, а для внутреннего — белую.

Необходимо учитывать действия на лекарственные препараты таких факторов, как температура, свет, влажность. Поэтому в инструкциях к препаратам оговариваются условия их хранения.

Необходимо следовать следующим условиям хранения:

1. Лекарственные средства, которые разлагаются на свету, (их выпускают в тёмных флаконах), хранят в защищённом от света месте.
2. Сильнопахнущие лекарственные средства хранят отдельно.
3. Скоропортящиеся препараты (настои, отвары, микстуры, мази, свечи, сыворотки, вакцины, препараты крови) хранят в холодильнике. Срок хранения настоев, отваров и микстур в холодильнике не более 3-х дней. Признаками непригодности лекарственных форм являются помутнение, неприятный запах, изменение цвета. Если мази расслоились, изменили цвет или приобрели прогорклый запах, их не используют. Вакцины, сыворотки, препараты крови хранят в отдельном холодильнике. В холодильнике должен быть предусмотрен термометр. Медсестра дважды в сутки контролирует температуру и фиксирует ее специальным листе контроля температуры, который закреплен на холодильнике. В морозильной камере должны храниться холодовые элементы, которые используют при аварийном отключении электроэнергии. В этом случае холодовые элементы помещаются на полку холодильной камеры.
4. Не используют препараты (таблетки, порошки и др.), если истёк срок их годности или они изменили цвет, консистенцию.
5. Все шкафы, где хранятся лекарственные средства, должны запираются на ключ, медработник, работающий на посту или в процедурном кабинете отвечает за их сохранность.

Медсестра не имеет права:

- 1) менять форму лекарственных средств и их упаковку;
- 2) одинаковые лекарственные средства из разных упаковок соединять в одну;
- 3) заменять и исправлять этикетки на лекарственных средствах;
- 4) хранить лекарственные средства без этикетки.

Критерии оценки:

Оценка «2»	«3»	«4»	«5»
%	0 - 59	60 - 80	81 - 90 91 - 100
Баллы	0-20	28-32	33-37 38-40

Рабочее место № 2 Технология выполнения простой медицинской услуги – учёт и хранение сильнодействующих и наркотических средств – инструкция № 22.

Оснащение: листы назначений, журнал учёта лекарственных средств в отделении, журнал учёта наркотических анальгетиков, лист однократного введения наркотического анальгетика, мензурки, таблетницы, перчатки, лекарственные средства, ёмкости для дезинфекции мензурок.

Инструкция № 22

Выписка, получение, распределение, хранение и учет лекарственных средств в МО.

**Федеральный закон РФ от 12.04.2010 N 61-ФЗ
"Об обращении лекарственных средств"**

Настоящий Федеральный закон регулирует отношения, возникающие в связи с обращением – разработкой, доклиническими исследованиями, клиническими исследованиями, экспертизой, госрегистрацией, со стандартизацией и с контролем качества, производством, изготовлением, хранением, перевозкой, ввозом в РФ, вывозом из РФ, рекламой, отпуском, реализацией, передачей, применением, уничтожением лекарственных средств.

Настоящий Федеральный закон устанавливает приоритет госрегулирования безопасности, качества и эффективности лекарственных средств при их обращении.

Настоящий Федеральный закон применяется к отношениям, возникающим при обращении лекарственных средств на территории РФ. Законодательство об обращении лекарственных средств состоит из настоящего Федерального закона, других федеральных законов и иных нормативных правовых актов РФ.

Содержание документа:

- Глава 1. Общие положения
- Глава 2. Полномочия федеральных органов исполнительной власти, органов исполнительной власти субъектов РФ при обращении лекарственных средств
- Глава 3. Государственная фармакопея
- Глава 4. Государственный контроль при обращении лекарственных средств
- Глава 5. Разработка, доклинические исследования лекарственных средств, а также клинические исследования лекарственных препаратов для ветеринарного применения
- Глава 6. Осуществление государственной регистрации лекарственных препаратов
- Глава 7. Клинические исследования лекарственных препаратов для медицинского применения, договор об их проведении, права пациентов, участвующих в этих исследованиях
- Глава 8. Производство и маркировка лекарственных средств
- Глава 9. Ввоз лекарственных средств в российскую федерацию и вывоз лекарственных средств из РФ
- Глава 10. Фармацевтическая деятельность
- Глава 11. Уничтожение лекарственных средств
- Глава 12. Государственное регулирование цен на лекарственные препараты для медицинского применения
- Глава 13. Мониторинг эффективности и безопасности лекарственных препаратов, находящихся в обращении в РФ
- Глава 14. Информация о лекарственных препаратах
- Глава 14.1. Ограничения, налагаемые на организации, осуществляющие деятельность по обращению лекарственных средств
- Глава 15. Ответственность за нарушение законодательства Российской Федерации при обращении лекарственных средств и возмещение вреда, причиненного здоровью граждан вследствие применения лекарственных препаратов
- Глава 16. Заключительные положения

Действие настоящего Федерального закона распространяется на обращение наркотических лекарственных средств и психотропных лекарственных средств с учётом особенностей, установленных законодательством РФ о наркотических средствах, психотропных веществах и об их прекурсорах. Действие настоящего Федерального закона распространяется на обращение радиофармацевтических лекарственных средств с учётом особенностей, установленных законодательством РФ в области обеспечения радиационной безопасности. Если международным договором РФ установлены иные правила, чем те, которые предусмотрены настоящим Федеральным законом, применяются правила международного договора. В РФ в соответствии с международными договорами РФ и (или) на основе принципа взаимности признаются результаты клинических исследований лекарственных препаратов для медицинского применения, проведённых за пределами территории РФ.

Лекарственные средства – вещества или их комбинации, вступающие в контакт с организмом человека или животного, проникающие в органы, ткани организма человека или животного, применяемые для профилактики, диагностики (за исключением веществ или их комбинаций, не контактирующих с организмом человека или животного), лечения заболевания, реабилитации, для сохранения, предотвращения или прерывания беременности и полученные из крови, плазмы крови, из органов, тканей организма человека или животного, растений, минералов методами синтеза или с применением

биологических технологий. К лекарственным средствам относятся фармацевтические субстанции и лекарственные препараты.

Фармацевтическая субстанция – лекарственное средство в виде одного или нескольких обладающих фармакологической активностью действующих веществ вне зависимости от природы происхождения, которое предназначено для производства, изготовления лекарственных препаратов и определяет их эффективность.

Лекарственные препараты – лекарственные средства в виде лекарственных форм, применяемые для профилактики, диагностики, лечения заболевания, реабилитации, для сохранения, предотвращения или прерывания беременности.

Перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов (ЖНВЛП, ЖНВЛС) – ежегодно утверждаемый Правительством РФ перечень лекарственных препаратов для медприменения, обеспечивающих приоритетные потребности здравоохранения в целях профилактики и лечения заболеваний, в том числе преобладающих в структуре заболеваемости в РФ.

Наркотические лекарственные средства – лекарственные препараты и фармацевтические субстанции, содержащие наркотические средства и включённые в Перечень наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в РФ, в соответствии с законодательством РФ, международными договорами РФ, в том числе Единой конвенцией о наркотических средствах 1961 года.

Психотропные лекарственные средства – лекарственные препараты и фармацевтические субстанции, содержащие психотропные вещества и включённые в Перечень наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в РФ, в соответствии с законодательством РФ, международными договорами РФ, в том числе Конвенцией о психотропных веществах 1971 года.

Международное непатентованное наименование (МНН) лекарственного средства – наименование действующего вещества фармацевтической субстанции, рекомендованное Всемирной организацией здравоохранения (ВОЗ).

Торговое наименование лекарственного средства – наименование лекарственного средства, присвоенное его разработчиком, держателем или владельцем регистрационного удостоверения лекарственного препарата.

Группировочное наименование лекарственного препарата – наименование лекарственного препарата, не имеющего МНН, или комбинации лекарственных препаратов, используемое в целях объединения их в группу под единым наименованием исходя из одинакового состава действующих веществ.

Лицензирование производства лекарственных средств и фармацевтической деятельности осуществляется в соответствии с законодательством РФ. Обязательным условием предоставления лицензии на производство лекарственных средств является приложение к заявлению соискателя лицензии перечня лекарственных форм и (или) видов фармацевтических субстанций, которые производитель лекарственных средств намерен производить. В случае необходимости расширения производства лекарственных средств за счёт новых лекарственных форм и видов фармацевтических субстанций производитель лекарственных средств должен получить новую лицензию на производство лекарственных средств.

Доклиническое исследование лекарственного средства для медприменения проводится путём применения научных методов оценок в целях получения доказательств безопасности, качества и эффективности лекарственного средства. Доклиническое исследование лекарственного средства для медприменения проводится в соответствии с правилами надлежащей лабораторной практики, утвержденными уполномоченным федеральным органом исполнительной власти.

В РФ допускаются производство, изготовление, хранение, перевозка, ввоз в РФ, вывоз из РФ, реклама, отпуск, реализация, передача, применение, уничтожение лекарственных

препаратов, если они зарегистрированы соответствующим уполномоченным федеральным органом исполнительной власти.

Выписка и получение лекарственных средств в ЛПУ.

Согласно действующим нормам все больные, находящиеся на стационарном лечении ежедневно осматриваются врачом. Врач после осмотра пересматривает назначения, их дозы, пути введения и т.д. Медсестра ежедневно делает выборку назначений и записывает их в тетрадь или листок назначений для каждого больного. Сведения о назначенных инъекциях передается в процедурный кабинет медсестре выполняющей инъекции.

Перечень всех назначенных средств, написанных по-русски, палатные и процедурные медсестры передают старшей медсестре отделения, которая суммирует эти сведения и выписывает по определенной форме требования или накладную квитанцию на получение лекарственных средств из аптеки. Эти требования подписываются заведующим отделением.

Требования выписываются в 2-х экземплярах, один из которых остаётся в отделении. После получения из аптеки лекарственных препаратов, старшая медсестра тщательно проверяет соответствие лекарственных средств выписанным требованиям, наличие этикетки с названием препарата и его дозы, дату изготовления.

Требования на ядовитые, наркотические препараты, этиловый спирт выписывают на латинском языке на **отдельных бланках** (требованиях) со штампом печатью и подписью руководителя лечебного учреждения. При этом указывают пути введения этих препаратов и концентрацию этилового спирта. В требованиях указываются номер медкарточки, ФИО больного и диагноз.

Характеристика лекарственных средств.

В зависимости от агрегатного состояния выделяют **твёрдые** лекарственные формы (таблетки, драже, капсулы, порошки), **мягкие** (свечи, мази), **жидкие** (растворы, настойки, отвары, микстуры) и **газообразные** (аэрозоли).

Для удобства учета и обеспечения безопасности хранения среди лекарственных препаратов выделяют препараты списка А и Б, а также препараты «общего списка». Список А - наркотические и ядовитые лекарственные средства и список Б - сильнодействующие. К наркотическим лекарственным средствам относятся следующие: морфин, омнопон, промедол, кодеин, и другие. К ядовитым веществам относятся мышьяк, строфантин, атропин, прозерин, стрихнин. К сильнодействующим - аминазин, адреналин, преднизолон и другие

Требования к хранению, размещению и учету лекарственных средств в отделении.

Для более рационального хранения, лекарственные средства разделяют по способу их введения. Стерильные растворы в ампулах и флаконах (голубая этикетка) для парентерального введения хранят в **процедурном кабинете** в специальных стеклянных шкафах, распределяя их на полках по механизму действия.

Все упаковки с антибиотиками складывают в одну емкость «Антибиотики» и хранят на одной полке. Снижающие АД препараты (дибазол, папаверин и т.д.) помещают в другую емкость, подписывают «Гипотензивные средства»; также группируют остальные препараты в ампулах, не входящие в список А и Б и хранят уже на другой полке. На отдельной полке хранят флаконы с растворами по 100 – 500 мл.

Лекарственные средства для наружного и внутреннего употребления хранятся **на посту медицинской сестры** в шкафу на разных полках. Лекарственные формы, изготавливаемые в аптеке для наружного употребления, имеют желтую этикетку, а для внутреннего — белую.

Необходимо учитывать действия на лекарственные препараты таких факторов, как температура, свет, влажность. Поэтому в инструкциях к препаратам оговариваются условия их хранения.

Необходимо следовать следующим условиям хранения:

1. Лекарственные средства, которые разлагаются на свету, (их выпускают в тёмных флаконах), хранят в защищённом от света месте.
2. Сильнопахнущие лекарственные средства хранят отдельно.
3. Скоропортящиеся препараты (настои, отвары, микстуры, мази, свечи, сыворотки, вакцины, препараты крови) хранят в холодильнике. Срок хранения настоев, отваров и микстур в холодильнике не более 3-х дней. Признаками непригодности лекарственных форм являются помутнение, неприятный запах, изменение цвета. Если мази расслоились, изменили цвет или приобрели прогорклый запах, их не используют. Вакцины, сыворотки, препараты крови хранят в отдельном холодильнике. В холодильнике должен быть предусмотрен термометр. Медсестра дважды в сутки контролирует температуру и фиксирует ее в специальном листе контроля температуры, который закреплен на холодильнике. В морозильной камере должны храниться холодовые элементы, которые используют при аварийном отключении электроэнергии. В этом случае холодовые элементы помещаются на полку холодильной камеры.
4. Не используют препараты (таблетки, порошки и др.), если истёк срок их годности или они изменили цвет, консистенцию.
5. Все шкафы, где хранятся лекарственные средства, должны запираются на ключ, медработник, работающий на посту или в процедурном кабинете отвечает за их сохранность.

Медсестра не имеет права:

- 1) менять форму лекарственных средств и их упаковку;
- 2) одинаковые лекарственные средства из разных упаковок соединять в одну;
- 3) заменять и исправлять этикетки на лекарственных средствах;
- 4) хранить лекарственные средства без этикетки.

Критерии оценки:

Оценка	«2»	«3»	«4»	«5»
%	0 - 59	60 - 80	81 - 90	91 - 100
Баллы	0-10	11 - 13	14 - 15	16 - 17

Рабочее место № 3 Технология выполнения простой медицинской услуги «Введение капель в глаза» – манипуляция № 55

**МАНИПУЛЯЦИЯ № 55
ТЕХНОЛОГИЯ ВЫПОЛНЕНИЯ ПРОСТОЙ МЕДИЦИНСКОЙ УСЛУГИ
«ВВЕДЕНИЕ КАПЕЛЬ В ГЛАЗА»**

Цель: Закапать капли в глаза пациента.

Показания. По назначению врача.

Противопоказания. Нет.

Оснащение.

1. Флакон с лекарственным препаратом.
2. Пипетка.
3. Стерильные ватные шарики.
4. Мыло и полотенце.
5. Емкость для сброса использованного материала
6. Контейнер с дезраствором.
7. Стерильные перчатки.

№ п/п	I. ПОДГОТОВКА К ПРОЦЕДУРЕ	0	1	2
1	Представиться пациенту, объяснить цель и ход предстоящей процедуры.			
2	Убедиться в наличии у пациента информированного согласия на			

	предстоящую процедуру.			
3	Прочитайте название лекарственного препарата на флаконе, срок годности			
4	Усадите или уложите пациента			
5	Вымойте и высушите руки			
6	Наденьте перчатки			
II .ВЫПОЛНЕНИЕ ПРОЦЕДУРЫ				
7	Наберите в пипетку нужное количество капель			
8	Возьмите в левую руку ватный шарик			
9	Попросите пациента слегка запрокинуть голову и посмотреть вверх			
10	Оттяните нижнее веко стерильным ватным шариком			
11	Закапайте 2-3 капли лекарственного вещества в нижнюю конъюнктивную складку			
12	Попросите пациента закрыть глаза			
13	Возьмите другой стерильный ватный шарик			
14	Промокните остатки капель у внутреннего угла глаза			
15	Повторите все те же действия при закапывании капель во второй глаз			
16	Убедитесь, что пациент не испытывает неудобств после манипуляции			
III .ЗАВЕРШЕНИЕ ПРОЦЕДУРЫ				
17	Использованные шарики сбросьте в емкость для сброса использованного материала			
18	Снимите перчатки и сбросьте их в контейнер с дезраствором			
19	Вымойте и высушите руки			

Критерии оценки:

Оценка «2» «3» «4» «5»

% % 0 - 59 60 - 80 81 - 90 91 - 100

Баллы 0-9 10 - 15 16-17 18 - 19

Рабочее место № 4 Технология выполнения простой медицинской услуги «Введение капель в ухо» № 56

МАНИПУЛЯЦИЯ № 56
ТЕХНОЛОГИЯ ВЫПОЛНЕНИЯ ПРОСТОЙ МЕДИЦИНСКОЙ УСЛУГИ
«ЗАКЛАДЫВАНИЕ МАЗИ В ГЛАЗА»

Цель: Заложить мазь в глаза пациента.

Показания. По назначению врача.

Противопоказания. Нет.

Оснащение.

1. Тюбик с мазью.
2. Глазная ванночка.
3. Стерильные ватные шарики.
4. Палочка глазная стеклянная — 2 шт.
5. Мыло и полотенце.
6. Контейнер с дезраствором.
7. Стерильные перчатки.

№ п/п	І .ПОДГОТОВКА К ПРОЦЕДУРЕ	0	1	2
1	Информируйте пациента о предстоящей манипуляции и ходе ее выполнения			
2	Получите согласие пациента			
3	Сообщите пациенту необходимую информацию о лекарственном препарате и его побочных действиях			
4	Прочитайте название лекарственного препарата на тюбике, срок годности			
5	Усадите или уложите пациента			
6	Вымойте и высушите руки			
7	Наденьте перчатки			
	ІІ .ВЫПОЛНЕНИЕ ПРОЦЕДУРЫ			
8	Выдавите необходимое количество мази из тюбика в глазную ванночку			
9	Возьмите глазной палочкой немного мази			
10	Попросите пациента слегка запрокинуть голову и посмотреть вверх			
11	Оттяните левой рукой нижнее веко ватным шариком вниз			
12	Заложите мазь за нижнее веко в направлении от внутреннего угла глаза к наружному			
13	Попросите пациента закрыть глаза			
14	Дайте пациенту чистый ватный шарик для удаления вытекающей из-под сомкнутых век мази			
15	Наложите мазь за нижнее веко другого глаза, при необходимости, в той же последовательности, используя ДРУГУЮ глазную палочку			
16	Убедитесь, что пациент не испытывает неудобств после манипуляции			
	ІІІ .ЗАВЕРШЕНИЕ ПРОЦЕДУРЫ			
17	Погрузите ванночку, использованные глазные палочки в емкость для сброса использованного материала			
18	Снимите перчатки и сбросьте их в контейнер с дезраствором			

Критерии оценки:

Оценка «2» «3» «4» «5»

% % 0 - 59 60 - 80 81 - 90 91 - 100

Баллы 0-9 10 - 14 15-16 17 - 18

Рабочее место № 5 Технология выполнения простой медицинской услуги «Введение капель в нос» № 57.

**МАНИПУЛЯЦИЯ № 57
ТЕХНОЛОГИЯ ВЫПОЛНЕНИЯ ПРОСТОЙ МЕДИЦИНСКОЙ УСЛУГИ
«ВВЕДЕНИЕ КАПЕЛЬ В НОС»**

Цель. Закапать капли в нос пациента.

Показания. По назначению врача.

Противопоказания. Нет.

Оснащение.

1. Маска, стерильные перчатки
2. Флакон с лекарственным препаратом

3. Пипетка.
4. Салфетки.
5. Мыло и полотенце.
6. Контейнер с дезраствором.

№ п/п	I .ПОДГОТОВКА К ПРОЦЕДУРЕ	0	1	2
1	Информируйте пациента о предстоящей манипуляции и ходе ее выполнения			
2	Получите согласие пациента			
3	Сообщите пациенту необходимую информацию о лекарственном препарате и его побочных действиях			
4	Прочитайте название лекарственного препарата на флаконе, срок годности			
5	Наденьте маску			
6	Усадите или уложите пациента			
7	Вымойте и высушите руки			
8	Наденьте перчатки			
	II .ВЫПОЛНЕНИЕ МАНИПУЛЯЦИИ			
9	Попросите пациента освободить носовую полость от слизи (высморкаться поочередно из каждой ноздри), используя салфетку			
10	Попросите пациента слегка запрокинуть голову и склонить ее к правому плечу			
11	Наберите в пипетку необходимое количество лекарственного препарата			
12	Приподнимите кончик носа пациента левой рукой			
13	Закапайте в левую половину носа 3-4 капли лекарственного препарата			
14	Попросите пациента прижать пальцем левой руки крыло носа к перегородке и сделать легкие вращательные движения			
15	Введите капли в другую половину носа, соблюдая ту же последовательность			
16	Убедитесь, что пациент не испытывает неудобств после манипуляции			
	III .ЗАВЕРШЕНИЕ МАНИПУЛЯЦИИ			
17	Погрузите пипетку в емкость для сброса использованного материала			
18	Снимите перчатки и сбросьте их в контейнер с дезраствором			
19	Вымойте и высушите руки			

Критерии оценки:

Оценка «2» «3» «4» «5»

% % 0 - 59 60 - 80 81 - 90 91 - 100

Баллы 0-9 10 - 15 16-17 18 - 19

Рабочее место № 6 Технология выполнения простой медицинской услуги «способы раздачи лекарственных средств в отделении» - инструкция № 23

Инструкция № 23

Способы раздачи лекарственных средств в отделении

Самым распространенным простым и удобным способом введения лекарственного средства является энтеральный путь, т.е. прием лекарства через рот. Внутрь принимают:

1. Твердые лекарственные формы: таблетки, драже, порошки, капсулы

2. Жидкие лекарственные средства: растворы отвары, микстуры, порошки в саше, предназначенные для разведения водой. Жидкие лекарственные средства чаще назначают детям младшего возраста.

Перед раздачей лекарственных средств медицинская сестра должна вымыть руки, при необходимости сменить халат, надеть маску. Прием лекарственных средств пациенты осуществляют в присутствии медицинской сестры. Не следует выдавать лекарственные средства пациенту на руки, особенно несколько таблеток одновременно. При раздаче порошков, упаковку разворачивают и, придав ей форму желоба, высыпают порошок на язык пациента, затем предлагают запить его водой. Проглотив таблетку, ее надо также запить жидкостью, делая небольшие, но часты глотки. Микстуры, отвары дают в градуированных стаканчиках с делениями. При отсутствии градуированной посуды, учитывают что водного раствора в чайной ложке – 5 мл, в десертной – 10мл, в столовой – 15мл. Спиртовые настои отмеряют с помощью пипеток. Некоторые препараты принимают сублингвально (под язык).

Раздача лекарств производится медсестрой в соответствии с листком назначений, подписанным лечащим врачом с указанием даты назначения и отмены лекарства. Приступая к раздаче, медсестра должна быть максимально собранной, внимательной, необходимо прочитать название препарата, процентное содержание, дозу, посмотреть герметичность и срок годности.

Во время раздачи медикаментов медсестра даёт полную информацию об особенностях того или иного средства: горький вкус, резкий запах, изменения цвета мочи и кала после его приёма, как принимать то, или иное лекарство, какие побочные эффекты могут возникнуть при приеме, с какой целью необходим данный препарат. Она раздаёт лекарства в строгом соответствии с указанным временем суток (натошак, до, во время, или после еды, перед сном и т.д.). Препараты, которые не раздражают слизистую желудка, принимаются натошак за 30 минут, когда кислотность желудочного сока низка - это сердечные гликозиды, уротропин.

Средства назначенные «до еды», принимают за 15 – 20 минут до приёма пищи, они всасываются быстрее и действуют эффективнее, более полно соприкасаются со слизистой желудка и кишечника. Средства, принятые во время еды, когда кислотность желудка повышается и влияет на стабильность лекарства, на скорость прохождения его по пищеварительному тракту и всасывания в кровь.

Препараты применяемые «после еды» через 30 минут после приёма пищи, а снотворные – за 30 минут до сна.

Кислотность желудка меняется и в зависимости от того, чем запивается лекарства. Принимая лекарства (если нет специальной оговорки), запивайте их прохладной кипячёной водой (когда их прописано несколько, необходим интервал в 20-30 минут между приемом каждого) и... лучше стоя, если позволяет состояние.

Пациент принимает препарат в присутствии медсестры.

Она не имеет права сама назначать, отменять или заменять одни средства другими. Исключение: оказание экстренной помощи, непереносимость препарата или если препарат дан пациенту ошибочно, то в любом случае нужно доложить врачу.

Способы раздачи лекарственных средств:

1. С применением лотков, разделены на ячейки с указанием фамилий больных
2. Использование передвижного столика, на котором разложены лекарственные средства, мензурки, графин с водой, ложки, чистые пипетки
3. Применение таблетниц.

Таблетница (или по-другому – контейнер для таблеток), обладающая способностью вместить в себя всё дневное количество лекарств, которые нужно принять. Она имеет информационное окно, для вкладывания и фиксирования таблички с указанием фамилии пациента. Таблетница изготовлена из пластика и выдерживает автоклавирование при $t=135^{\circ}\text{C}$.

Виды таблетниц имеющиеся в отделении стационара:

1. Таблетница на один день предназначена для компактного хранения таблетированной продукции на один день.
2. Таблетница имеющая три отделения: хранения, деления и размельчения лекарств, а также мензурку для приёма жидкости.
3. Таблетница на неделю состоит из семи отделений, которые соответствуют дням недели с разбивкой ячеек на утро, день, вечер и ночь, это позволяет одновременно разложить недельный курс препаратов. Вращающаяся прозрачная крышечка позволяет выбрать нужное отделение. При этом можно увидеть содержимое каждого отделения, для людей с ослабленным зрением имеются символы Брайля.
4. Электронная таблетница с таймером и тремя отделениями, предназначена для хранения лекарственных средств. Встроенный таймер поможет упорядочить прием лекарств – необходимо установить время, и звуковой сигнал напомнит о том, что пора принимать лекарство.

Все эти таблетницы незаменимы в условиях стационара.



Раскладка и раздача лекарственных средств в отделении

Правила раскладки медикаментов

- производится медсестрой на посту строго в соответствии с листами врачебных назначений – три раза в день;
- предварительно следует вымыть руки;
- медикаменты, из холодильника предварительно в течение 1 часа выдерживают до комнатной T;
- необходимые условия: листы назначений, передвижной столик с отдельной ячейкой для каждого пациента, мензурки, пипетки, пинцеты, емкость с водой, ножницы;
- следует внимательно прочитывать лист назначений, проверять название, дозу и способ введения препарата, сверить с данными на упаковке и срок годности;
- обязательно следует проверять пригодность лекарства по внешнему виду и запаху;

- таблетки, капсулы при помощи пинцета извлекают из пузырька, помещаются в мензурку, спиртовые настойки вносятся в каплях в мензурку с охлаждённой кипячёной водой;
- мензурки помещаются в отдельную для каждого пациента ячейку, промаркированную: Ф.И.О. пациента и № палаты;
- во время проведения раскладки медсестре запрещено изменять дозу, самовольно отменять, заменять лекарство на другое, даже с подобным лечебным эффектом.

Правила раздачи медикаментов

1. раздачу проводить у постели пациента или на посту;
2. пациент должен получить от медицинской сестры информацию, включающую:
 - a. точное название и дозу препарата,
 - b. цель приёма, ожидаемый эффект и время его наступления,
 - c. условия приема: чем запивать, согласование с приемом пищи и другими медикаментами;
 - d. имеющиеся побочные эффекты и как их распознать,
 - e. предупредить об особенностях данного препарата: о горечи, о возможном изменении цвета мочи или кала
3. пациент должен принять лекарство в присутствии медсестры;
4. сделать отметку в листе врачебных назначений о выполнении.

Примечание:

1. Медсестра не имеет права выдавать лекарства по просьбе пациентов, без назначения врача за исключением сердечных средств (валидол, нитроглицерин) и успокоительных капель.
2. В случае отказа пациента от приёма лекарства медсестре следует попытаться его уговорить, убедить или пригласить врача.

Критерии оценки:

Оценка «2» Оценка «3» Оценка «4» Оценка «5»
 0 - 19 баллов 20-22балла 23-24 балла 25-26 баллов

5. Итоговый контроль – 25 мин. Решение ситуационных задач.

Ситуационная задача №1.

В кардиологическом отделении пациентке 64 лет с гипертоническим кризом (АД 240/140) дежурный терапевт назначил клофелин 0,15 мг. (Согласно инструкции, препарат принимается во время или после еды).

Задание:

1. Каковы правила приёма лекарства «во время еды»? Обеспечьте приём лекарственного препарата пациентом.
2. Каковы правила хранения и учёта сильнодействующих препаратов?

Ситуационная задача №2.

Пациент кардиологического отделения жалуется на жгучие, нестерпимые боли за грудиной, которые не купируются нитроглицерином. Дежурный терапевт назначил ему 1 мл 2% раствора промедола в\в медленно.

Задание:

1. Какой приказ регламентирует учёт, хранение и применение наркотических анальгетиков,
2. Каковы правила введения наркотического анальгетика пациенту?

Ситуационная задача №3.

В отделении реанимации организован следующий порядок хранения наркотических анальгетиков: помещение и сейф, в которых хранятся наркотические лекарственные средства, имеют светозвуковую сигнализацию. В рабочее время ключ от сейфа с наркотическими лекарственными средствами хранится у ответственного лица. Запас наркотических лекарственных средств не превышает 5 дневной потребности, журнал учёта находится в сейфе. Пустые ампулы ежедневно сдаются главной медсестре.

Задание:

1. Верно ли организовано хранение наркотических анальгетиков?
2. Какие документы регламентируют учёт и хранение наркотических анальгетиков?

Ситуационная задача №4.

В процедурном кабинете хирургического отделения наркотические препараты находятся в настенном металлическом шкафу, ключ от которого висит рядом со шкафом. При использовании наркотических препаратов медицинская сестра открывает шкаф, и закрывают его, вешая ключ рядом.

Задание:

1. Правильно ли организовано хранение наркотических анальгетиков в отделении?
2. Какими нормативными документами регламентировано хранение наркотических препаратов?

Ситуационная задача № 5.

Пациенту неврологического отделения дежурный врач назначил инъекцию дроперидола в\в. При осмотре ампулы с лекарством медсестра обнаружила трещину на ней.

Задание:

1. Можно ли вводить препарат пациенту?
2. К какому классу отходов относится препарат? Утилизируйте ампулу в соответствии с нормативной документацией.

Ситуационная задача № 6.

В терапевтическом отделении медицинская сестра обнаружила флакон нитрогранулонга-форте с тремя таблетками в нём. Она пересыпала их в полученный у старшей медсестры новый такой же флакон нитрогранулонга-форте и выбросила старый.

Задание:

1. Правильно ли сделала постовая медсестра?
2. Каковы правила хранения лекарств на посту в отделении?

Ситуационная задача № 7.

Пациенту назначен АСПИРИН-КАРДИО перед едой 1 раз в сутки. Он пьёт его, когда вспомнит, инструкции от лекарств «никогда не читает».

Задание:

1. Выдайте лекарство пациенту и разъясните правила его приёма на будущее
2. Каковы правила хранения лекарственных препаратов общего списка?

Ситуационная задача № 8.

Пациентке назначен снотворный препарат. Проанализировав инструкцию, она самостоятельно хочет заменить его на более дешёвый и менее «вредный» препарат (такую информацию она вычитала в Интернет пространстве на очень «авторитетном сайте»).

Задание:

1. Обеспечьте приём пациенткой снотворного препарата. Каковы правила приёма снотворных?
2. Какова тактика медицинской сестры при самостоятельной замене лекарственного препарата пациенткой?

Ответы на ситуационные задачи к практическому занятию «Выписка, получение, хранение лекарственных средств в отделении»:

Ответ к ситуационной задаче № 1.

1. Препарат следует принять во время приёма пищи, запив небольшим количеством воды.
2. Сильнодействующие препараты подлежат хранению в сейфе с указанием суточной разовой дозы, а так же перечнем противоядий к ним.

Ответ к ситуационной задаче № 2.

1. Применение наркотических анальгетиков регламентирует Приказ №397 н от 16 мая 2011г «Об утверждении специальных требований к условиям хранения наркотических средств и психотропных веществ, зарегистрированных в установленном порядке в Российской Федерации в качестве лекарственных средств, предназначенных для медицинского применения, в аптечных, лечебно-профилактических учреждениях, научно-исследовательских, учебных организациях и организациях оптовой торговли лекарственными средствами", а так же Постановление № 1148 от 31 декабря 2009 года «О порядке хранения наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров», Приказ № 1103 н от 26.11.21 «об утверждении специальных требований к условиям хранения наркотических и психотропных лекарственных средств, предназначенных для медицинского применения»
2. Ведение наркотического анальгетика производится процедурной (палатной) медсестрой в присутствии врача, так же, как и набор лекарства.

Ответ к ситуационной задаче № 3.

1. Хранение наркотиков данном отделении организован правильно.
2. Приказ № 397, Постановление № 1148, Приказ № 1103 н от 26.11.21

Ответ к ситуационной задаче № 4.

1. Хранение наркотических препаратов организовано неправильно. Ключ от сейфа должен находиться у ответственного лица. Хранение его в других местах недопустимо.
2. Учёт наркотических препаратов регламентирует Приказ № 397 от 16.05.11 и Постановление №1148 от 31.12.09, Приказ № 1103 н от 26.11.21

Ответ к ситуационной задаче № 5.

1. Препарат с нарушенной упаковкой недопустимо использовать в лечебных целях.
2. Лекарственное средство относится к отходам класса Г как непригодные фармацевтические средства. Утилизируется в тару чёрного цвета с соблюдением мер безопасности.

Ответ к ситуационной задаче № 6.

Постовая медсестра поступила неправильно. Категорически запрещается перекладывать лекарства из одной упаковки в другую, соединять в одну одинаковые лекарственные средства из разных упаковок.

На сестринском посту лекарства хранятся с учётом фармакологических групп, физико-химических свойств и способа применения в шкафах с запирающимися ящиками.

Ответ к ситуационной задаче № 7.

1. Перед едой: лекарство необходимо принять за 15 минут до приёма пищи, запив достаточным количеством воды. Акцентировать внимание пациента на обязательном ознакомлении с инструкцией лекарственного средства.
2. На сестринском посту лекарства хранятся с учётом фармакологических групп, физико-химических свойств и способа применения в шкафах с запирающимися ящиками.

Ответ к ситуационной задаче № 8 .

1. Снотворные препараты принимаются за 30 минут до сна с достаточным количеством воды.
2. В данной ситуации медицинская сестра обязана убедить пациентку в приёме назначенного лекарственного средства и проинструктировать о том, что при возникновении побочных действий необходимо сообщить врачу.

Критерии оценки:

	Оценка «2»	Оценка «3»	Оценка «4»	Оценка «5»
Задание не выполнено	Правильный ответ неполным перечислением действий, неточности аргументации	Правильный ответ с затруднения и в исправлений.	Правильный ответ, полное последовательное перечисление после обоснования и аргументацией	Правильный ответ согласно инструкции с обоснованием и аргументацией

7. Подведение итогов 10 минут. Преподаватель сообщает студентам о результатах практического занятия, выставляет поурочный балл данного занятия, обосновывая оценку для каждого студента

Итоговая оценка студента на занятии (сводная таблица):

Решение тестовых заданий	Выполнение алгоритмов манипуляций	Работа по карточкам	Решение ситуационных задач	Количество баллов	Итоговая оценка
2 балла	16-17 баллов	5 баллов	5 баллов	25-27 баллов	«5»
2 балла	14 - 15 баллов	4 балла	4 балла	22-24 баллов	«4»
1 балл	11 - 13 баллов	3 балла	3 балла	19-21 баллов	«3»
0 баллов	0 - 10 баллов	0 - 2 балла	0-2 балла	0 – 19 баллов	«2»

8. Домашнее задание: тема № 12.2 «Пути и способы введения лекарственных средств»: работа с лекционным материалом, работа с учебниками «Основы сестринского дела» Обуховец Т.П. 2021., «Основы сестринского дела» Кулешова Л.И., Пустоветова Е.В. 2021 г, подготовка докладов, реферативных сообщений «Энтеральный путь введения: преимущества и недостатки», составление схем:

действие лекарства на организм;

- способы применения лекарственных средств;

- взаимодействие лекарственных препаратов с приемом пищи;

- обеспечение правил безопасности пациента при применении медикаментов.

9. Организация окончания занятия. Преподаватель благодарит студентов за работу на практическом занятии, назначает дежурных

ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ

«АРМАВИРСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ КОЛЛЕДЖ»

МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ КРАСНОДАРСКОГО КРАЯ

Методическая разработка для преподавателей

ПО ДИСЦИПЛИНЕ ПМ 04. ВЫПОЛНЕНИЕ РАБОТ ПО ПРОФЕССИИ МЛАДШАЯ
МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА ПО УХОДУ ЗА БОЛЬНЫМИ

ТЕМА 12.1: ВЫПИСКА, ПОЛУЧЕНИЕ И ХРАНЕНИЕ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ

ДЛЯ СПЕЦИАЛЬНОСТИ 34.02.01 СЕСТРИНСКОЕ ДЕЛО

УРОВЕНЬ ПОДГОТОВКИ СРЕДНЕГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ –
БАЗОВЫЙ

ФОРМА ОБУЧЕНИЯ – ОЧНАЯ

КВАЛИФИКАЦИЯ – МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА \ МЕДИЦИНСКИЙ БРАТ

Разработал – преподаватель

Испирьян Ю.Н.

Армавир 2022 год

№	Наименование этапа	Время	Цель этапа	Деятельность	
				преподаватель	студенты
1	Организационный момент	3	Обеспечение учебной обстановки в кабинете, мобилизация внимания студентов на работу	Приветствие студентов, проверка присутствия, внешнего вида, готовности кабинета, инструктаж по ТБ.	-организация рабочего места в соответствии с установленными нормативами и требованиями; - формулирование собственных ценностей ориентированных по отношению к учебному процессу и профессиональной деятельности; - готовность и способность к социальному взаимодействию с обществом, коллективом, семьёй, партнёрами; к сотрудничеству и разрешению конфликтов, к толерантности, к социальной мобильности в профессиональной деятельности, в соответствии с кодексом медицинских сестер. - соблюдение морально-этических норм, правил и принципов профессионального сестринского поведения в соответствии с кодексом медицинских сестер. Вырабатываются: ОК 2, ОК 3; ПК 4.2
2	Постановка целей занятия	5	Раскрытие теоретической и практической значимости темы, формулировка цели занятия, активизация познавательной деятельности	Сообщение темы занятия, пояснение её значимости, определение перечня теоретических и практических навыков, которыми должны обладать студенты, выяснение наличия затруднений при подготовке к	- соблюдение морально-этических норм, правил и принципов профессионального сестринского поведения в соответствии с кодексом медицинских сестер. - эффективное обеспечение инфекционной безопасности в соответствии СанПиН; - проведение манипуляций согласно алгоритмов и в соответствии пределов своих полномочий; - аргументирование выбора и применение методов и способов профилактики

				занятию	внутрибольничной инфекции. - использование защитной одежды в практической деятельности; - проведение обработки рук на различных уровнях; Вырабатываются: ПК 4.2, ПК 4.6. ПК 4.7. ПК 4.11.
3	Контроль исходного уровня знаний с актуализацией материала предыдущих занятий.	25	Определение и закрепление исходный уровень знаний	Оценка знаний на данном этапе занятия: работа по карточкам-заданием	- организация рабочего места в соответствии с установленными нормативами и требованиями; - обоснованность постановки цели, выбора и применения методов и способов решения профессиональных задач. - коррекция своих действий в соответствии с требованиями меняющейся ситуации; - формулирование собственных ценностей ориентированных по отношению к учебному процессу и профессиональной деятельности; - владение способностью самоопределения в ситуациях выбора на основе собственных позиций; - объективность анализа рабочей ситуации; объективность оценки собственной деятельности; - проведение манипуляций согласно алгоритмов и в соответствии пределов своих полномочий. Вырабатываются: ОК 2, ОК 3, ПК 4.6; 3 5
4	Вводный инструктаж	20	Ознакомление с алгоритмами выполнения манипуляций и инструкций	Демонстрация манипуляций с устным инструктажем	- организация рабочего места в соответствии с установленными нормативами и требованиями; - обоснованность постановки цели, выбора и применения методов и способов решения профессиональных задач коррекция своих действий в соответствии с требованиями

					<p>меняющейся ситуации;</p> <ul style="list-style-type: none">- формулирование собственных ценностей ориентированных по отношению к учебному процессу и профессиональной деятельности;- владение способностью самоопределения в ситуациях выбора на основе собственных позиций;- объективность анализа рабочей ситуации; объективность оценки собственной деятельности;- участие в коллективной работе группы или команды;- внесение своего вклада в решение поставленных профессиональных задач;- проявление самоконтроля, гибкости, коммуникабельности, тактичности в социально-значимых ситуациях.- владение культурой делового общения: поддержание деловых отношений с товарищами и преподавателями;- проявление интереса к мнениям и позициям, иным точкам зрения: выполнение заданий с учетом замечаний и поправок преподавателя, эксперта;- конструктивность взаимодействия с обучающимися, преподавателями, работниками практического здравоохранения с применением различных форм в ходе обучения и решения профессиональных задач;- четкое выполнение обязанностей при работе в команде;- соблюдение норм профессиональной этики при
--	--	--	--	--	---

					<p>работе в команде;</p> <ul style="list-style-type: none"> -выполнение профессиональной деятельности с соблюдением правил охраны труда, противопожарной безопасности и техники безопасности. соблюдение морально-этических норм, правил и принципов профессионального сестринского поведения в соответствии с кодексом медицинских сестер. - эффективное обеспечение инфекционной безопасности в соответствии СанПиН; - аргументирование выбора и применение методов и способов профилактики внутрибольничной инфекции. - использование защитной одежды в практической деятельности; - проведение обработки рук на различных уровнях; - проведение манипуляций согласно алгоритмов и в соответствии пределов своих полномочий. <p>Вырабатываются ОК 2, ОК 3, ОК 6, ОК 8, ПК 4.2. ПК 4.6; ПК 4.7. ПК 4.11. У2</p>
5	Самостоятельная работа студентов.	180	формирование умений, частичное освоение профессиональных и общих компетенций, закреплённых за модулем	Руководит ходом работы, обеспечивает студентов необходимым материалом и оборудованием, инструкциями, следит за ходом самостоятельной работы, инструктирует, отвечает на вопросы при необходимости,	<ul style="list-style-type: none"> - организация рабочего места в соответствии с установленными нормативами и требованиями; - обоснованность постановки цели, выбора и применения методов и способов решения профессиональных задач коррекция своих действий в соответствии с требованиями меняющейся ситуации; - формулирование собственных ценностей ориентированных по отношению к учебному процессу и профессиональной

			<p>напоминает о соблюдении производственной дисциплины и профессиональной этики и деонтологии. .</p>	<p>деятельности;</p> <ul style="list-style-type: none"> - владение способностью самоопределения в ситуациях выбора на основе собственных позиций; - объективность анализа рабочей ситуации; объективность оценки собственной деятельности; - участие в коллективной работе группы или команды; - внесение своего вклада в решение поставленных профессиональных задач; - проявление самоконтроля, гибкости, коммуникабельности, тактичности в социально-значимых ситуациях. - владение культурой делового общения: поддержание деловых отношений с товарищами и преподавателями; - проявление интереса к мнениям и позициям, иным точкам зрения: выполнение заданий с учетом замечаний и поправок преподавателя, эксперта; - конструктивность взаимодействия с обучающимися, преподавателями, работниками практического здравоохранения с применением различных форм в ходе обучения и решения профессиональных задач; - четкое выполнение обязанностей при работе в команде; - соблюдение норм профессиональной этики при работе в команде; - выполнение профессиональной деятельности с соблюдением правил охраны труда, противопожарной
--	--	--	--	--

				<p>безопасности и техники безопасности.</p> <p>соблюдение морально-этических норм, правил и принципов профессионального сестринского поведения в соответствии с кодексом медицинских сестер.</p> <ul style="list-style-type: none"> - оформление медицинской документации установленного образца. - эффективное обеспечение инфекционной безопасности в соответствии СанПиН; - аргументирование выбора и применение методов и способов профилактики внутрибольничной инфекции. - использование защитной одежды в практической деятельности; - проведение обработки рук на различных уровнях; - проведение манипуляций согласно алгоритмов и в соответствии пределов своих полномочий. <p>Вырабатываются ОК 2, ОК 3, ОК 6, ОК 8, ПК 4.2. ПК 4.6. ПК 4.7. ПК 4.11. У2</p>
6	Итоговый контроль	20	Закрепление знаний и умений	<p>Предоставление ситуационных задач</p> <ul style="list-style-type: none"> - организация рабочего места в соответствии с установленными нормативами и требованиями; обоснованность постановки цели, выбора и применения методов и способов решения профессиональных задач. коррекция своих действий в соответствии с требованиями меняющейся ситуации; - формулирование собственных ценностей ориентированных по отношению к учебному процессу и профессиональной деятельности; - владение способностью самоопределения в ситуациях

					<p>выбора на основе собственных позиций;</p> <ul style="list-style-type: none"> - объективность анализа рабочей ситуации; объективность оценки собственной деятельности - проведение манипуляций согласно алгоритмов и в соответствии пределов своих полномочий. <p>Вырабатываются ОК 2; ОК 3, ПК 4.6;. 3 2,</p>
7	Подведение итогов.	10	<p>Стимуляция процесса обучения, стремления к самосовершенствованию, к приобретению знаний и умений, выработке у студентов ценных, положительных качеств личности.</p>	<p>Информирование студентов о результатах практического занятия, выставление поурочного балла данного занятия, обоснование оценки для каждого студента.</p>	<ul style="list-style-type: none"> - коррекция своих действий в соответствии с требованиями меняющейся ситуации; - формулирование собственных ценностей ориентированных по отношению к учебному процессу и профессиональной деятельности; - владение способностью самоопределения в ситуациях выбора на основе собственных позиций; - объективность анализа рабочей ситуации; - объективность оценки собственной деятельности; <p>Вырабатываются: ОК 3</p>
8	Домашнее задание	5	<p>Настрой студентов на внеаудиторную работу, качественное изучение нового материала самостоятельно, используя основную и вспомогательную литературу</p>	<p>Чёткие рекомендации по подготовке к следующему занятию, акцент внимания на главных вопросах и возможных ошибках с учётом дифференцированного подхода к студентам, раздача индивидуальных заданий.</p>	<ul style="list-style-type: none"> - осуществление самостоятельного поиска информации при решении профессиональных задач; - использование различных информационных источников при выполнении самостоятельных заданий; - осуществление непрерывного обновления знаний в профессиональной области: выполнение работ для собственного портфолио. <p>Вырабатываются: ОК -4, ОК – 5,</p>
9	Организация окончания	2	<p>Стимуляция у студентов</p>	<p>Благодарность студентов за</p>	<ul style="list-style-type: none"> - соблюдение морально-этических норм, правил и

	занятия	интереса и чувства гордости за профессию медицинского работника	работу на занятии, выявление впечатлений, назначение дежурных.	<p>принципов профессионального сестринского поведения в соответствии с кодексом медицинских сестер</p> <p>- проведение манипуляций согласно алгоритмов и в соответствии пределов своих полномочий.</p> <p>Вырабатываются: ПК 4.2; ПК 4.6</p>
--	----------------	---	--	--

ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ

«АРМАВИРСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ КОЛЛЕДЖ»

МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ КРАСНОДАРСКОГО КРАЯ

Методические указания для студентов

ПО ДИСЦИПЛИНЕ ПМ 04. ВЫПОЛНЕНИЕ РАБОТ ПО ПРОФЕССИИ МЛАДШАЯ
МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА ПО УХОДУ ЗА БОЛЬНЫМИ

ТЕМА: 12.1.ВЫПИСКА, ПОЛУЧЕНИЕ И ХРАНЕНИЕ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ
ДЛЯ СПЕЦИАЛЬНОСТИ 34.02.01 СЕСТРИНСКОЕ ДЕЛО

УРОВЕНЬ ПОДГОТОВКИ СРЕДНЕГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ –
БАЗОВЫЙ

ФОРМА ОБУЧЕНИЯ – ОЧНАЯ

КВАЛИФИКАЦИЯ – МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА \ МЕДИЦИНСКИЙ БРАТ

Разработал – преподаватель

Испирьян Ю.Н.

Армавир 2022 год

Уважаемые студенты!

В процессе практического занятия № 12.1 Вам предстоит закрепить и расширить знания о выписке, получении и распределении лекарственных средств в отделении, где роль медицинской сестры трудно переоценить.

Цели:

Образовательные (учебные): закрепить, расширить и систематизировать знания особенностей выписки, хранения и распределения лекарственных средств в отделении

Воспитательные: способствовать формированию профессиональных и общих компетенций, закрепленных за модулем, продолжать формировать познавательный интерес к профессии медицинского работника, чувство профессиональной ответственности, способствовать развитию профессиональной этики и деонтологии при работе в коллективе, умения оказать помощь товарищам в учебе и труде. способствовать нравственному, эстетическому и духовному воспитанию студентов;

Развивающие: способствовать развитию профессионального мышления, развивать самостоятельность при выполнении работы, анализировать, оценивать и нести ответственность за её выполнение

Формируемые общие и профессиональные компетенции:

Формируемые ОК:

ОК 2	Организовывать собственную деятельность, исходя из цели и способов ее достижения, определенных руководителем	- организация рабочего места в соответствии с установленными нормативами и требованиями; обоснованность постановки цели, выбора и применения методов и способов решения профессиональных задач.
ОК 3	Анализировать рабочую ситуацию, осуществлять текущий и итоговый контроль, оценку и коррекцию собственной деятельности, нести ответственность за результаты своей работы	- коррекция своих действий в соответствии с требованиями меняющейся ситуации; - формулирование собственных ценностей ориентированных по отношению к учебному процессу и профессиональной деятельности; - владение способностью самоопределения в ситуациях выбора на основе собственных позиций; - объективность анализа рабочей ситуации; - объективность оценки собственной деятельности;

ОК 4	Осуществлять поиск информации, необходимой для эффективного выполнения профессиональных задач.	<ul style="list-style-type: none"> - осуществление самостоятельного поиска информации при решении профессиональных задач; - использование различных информационных источников при выполнении самостоятельных заданий; осуществление непрерывного обновления знаний в профессиональной области: выполнение работ для собственного портфолио.
ОК 5	Использовать информационно-коммуникационные технологии профессиональной деятельности	<ul style="list-style-type: none"> - понимание состава, функций и возможностей информационных и коммуникационных технологий и их применение при подготовке к занятиям, при выполнении самостоятельных работ;
ОК 6	Работать в команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, пациентами.	<ul style="list-style-type: none"> - участие в коллективной работе группы или команды; - внесение своего вклада в решение поставленных профессиональных задач; - проявление самоконтроля, гибкости, коммунибельности, тактичности в социально-значимых ситуациях. - владение культурой делового общения: поддержание деловых отношений с товарищами и преподавателями; - проявление интереса к мнениям и позициям, иным точкам зрения: выполнение заданий с учетом замечаний и поправок преподавателя, эксперта; - конструктивность взаимодействия с обучающимися, преподавателями, работниками практического здравоохранения с применением различных форм в ходе обучения и решения профессиональных задач; - четкое выполнение обязанностей при работе в команде; - соблюдение норм профессиональной этики при работе в команде; построение профессионального общения с учетом социально-профессионального статуса, ситуации общения, индивидуальных особенностей участников коммуникации.
ОК 8	Соблюдать правила охраны труда, противопожарной безопасности и техники безопасности.	<ul style="list-style-type: none"> - выполнение профессиональной деятельности с соблюдением правил охраны труда, противопожарной безопасности и техники безопасности.

Формируемые ПК

Название ПК	Вид деятельности
ПК 4.1. Эффективно общаться с пациентом и его окружением в процессе профессиональной деятельности	установление контакта, использование различных каналов общения
ПК.4.2. Соблюдать принципы профессиональной этики	- соблюдение морально-этических норм, правил и принципов профессионального сестринского поведения в соответствии с кодексом медицинских сестер
ПК.4.6. Оказывать медицинские услуги в пределах своих полномочий.	- проведение манипуляций согласно алгоритмов и в соответствии пределов своих полномочий.
ПК.4.7. Обеспечивать инфекционную безопасность.	- эффективное обеспечение инфекционной безопасности в соответствии СанПиН; - аргументирование выбора и применение методов и способов профилактики внутрибольничной инфекции.
ПК 4.8. Обеспечивать безопасную больничную среду для пациентов и персонала –	выполнение требований техники безопасности и противопожарной безопасности при уходе за пациентом во время проведения процедур и манипуляций
ПК 4.11. Обеспечивать производственную санитарию и личную гигиену на рабочем месте.	- использование защитной одежды в практической деятельности; - проведение обработки рук на различных уровнях;

Требования к знаниям, умениям:

Знать:

- 31 способы реализации сестринского ухода
- 32 технологии выполнения медицинских услуг;
- 35 основы профилактики внутрибольничной инфекции.

Уметь:

- У1 собирать информацию о состоянии здоровья пациента;
- У2 определять проблемы пациента, связанные с состоянием его здоровья;

Результаты обучения (освоенные умения, усвоенные знания)	Формы и методы контроля и оценки результатов обучения
Знания:	
- 31 способы реализации сестринского ухода - 32 технологии выполнения медицинских услуг; - 35 основы профилактики внутрибольничной инфекции.	Тестовые задания, работа по карточкам Точность соблюдения алгоритмов
Умения:	Выполнение тестовых заданий

<ul style="list-style-type: none"> - У1 собирать информацию о состоянии здоровья пациента; - У2 определять проблемы пациента, связанные с состоянием его здоровья; 	<p>Решение ситуационных задач</p> <p>Точность соблюдения алгоритма:</p>
--	---

Образовательные технологии: лично-ориентированная, информационно-коммуникативная

Методы обучения: практический, иллюстративный

Интеграционные связи:

Межпредметные:

- ОП 02. Анатомия и физиология человека

- ОП 03. Основы патологии

- ОП .07 Фармакология

- МДК 04.01 Теория и практика сестринского дела:

Тема 2. Общение в сестринском деле

Тема 5. Обучение в сестринском деле

- МДК 04.02 Безопасная среда для пациента и персонала:

Тема 5 Дезинфекция: виды и методы

Тема 8. Дезинфекция предметов ухода

Тема 9 Дезинфекция ИМН

Внутрипредметные:

ПМ 04. МДК 04.03 Технология оказания медицинских услуг

- Тема 2. Лечебное отделение больницы. Ведение документации.

- Тема 3.2. Оценка функционального состояния пациента (объективное исследование)

- Тема 3.3 Оценка функционального состояния пациента (объективное обследование)

Место проведения занятия: кабинет доклинической практики

Оснащение занятия:

Средства обучения: учебно-наглядные и натуральные пособия: раздаточный материал, реферативные сообщения, альбомы-презентации, таблицы по теме, алгоритмы манипуляций, учебная литература:

Основные источники:

1. Основы сестринского дела: учебное пособие Е.Г. Усольцева.- Москва: КНОРУС, 2022 .- 266с. – (Среднее профессиональное образование).
2. Манипуляции в сестринском деле: учеб. пособие/ Е Храмова. Ростов н/Д: Феникс 2022
3. Медицинский и социальный уход: учеб. пособие/ Т. Н. Орлова [и др.].-Ростов н/Д: Феникс, 2021- 458с. – (Среднее медицинское образование).
4. Алгоритмы манипуляций по основам сестринского дела. ПМ 04. «Младшая медицинская сестра по уходу за больными» : учебно- методическое пособие для СПО/ А.П. Парахина. - 5-е изд., стер.- Санкт-Петербург: Лань, 2021.-256 с. – Текст: непосредственный.
5. Алгоритмы сестринских манипуляций (в соответствии с технологиями выполнения простых медицинских услуг) : учебное пособие для СПО / Л.А. Лесничая, М.В. Ободникова . - 4-е изд., стер.- Санкт-Петербург: Лань, 2021.-256 с.: ил. – Текст: непосредственный.
6. Основы сестринского дела курс: курс лекций, сестринские технологии: учебник/Л.И. Кулешова, Е.В. Пустоветова; под ред. В.В. Морозова. – Изд.5-е. - Ростов н/Д: Феникс, 2019.-716 с.: ил. – (Среднее медицинское образование).
7. Сестринское дело. Практическое руководство : учебное пособие / под ред. И.Г. Гордеева, С.М. Отаровой, З.З. Балкизова. – 2-е изд., перераб. и доп. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019. -592 с.: ил.
- 8.Младшая медицинская сестра по уходу за больными: учебник /С.И. Двойников, С.Р. Бабаян, Ю. А.Тарасова [и др.]. ; под ред. С.И. Двойникова С.Р. Бабаяна. - М. : ГЭОТАР-Медиа,2019. – 512 с.: ил.

Дополнительные источники:

1. Сестринское дело и сестринский уход: учебное пособие/ Т.П. Обуховец.- Москва: КНОРУС, 2017. – 680с. – (Среднее профессиональное образование).
2. Атлас сестринских манипуляций / Н.А. Касимовская, Е.А. Бояр, Т.Д. Антюшко, З.М. Загреддинова. - Москва: ООО «Издательство «Медицинское информационное агентство», 2017.-192с.:ил.
3. Основы сестринского дела. В 2т. Том1: учебник и практикум для СПО/ В.Р. Вебер [и др.] / под ред. Г.И. Чувакова. - 2-е изд, испр. и доп. М.: Издательство Юрайт, 2016. - 374с. – Серия: Профессиональное образование.
4. Основы сестринского дела. В 2т. Том2: учебник и практикум для академического бакалавриата / под ред. Г.И. Чувакова. - 2-е изд, испр. и доп. М.: Издательство Юрайт, 2016. - 203с. – Серия: Бакалавр. Академический курс.
5. Основы сестринского дела курс лекций, сестринские технологии: учебник/Л.И. Кулешова, Е.В. Пустоветова; под ред. В.В. Морозова.-Ростов н/Д: Феникс, 2016.-716 с.: ил. -(Среднее профессиональное образование).
6. Основы сестринского дела. Алгоритмы манипуляций: учебное пособие/ Н.В. Широкова [и др.] - М. : ГЭОТАР- Медиа, 2016.-160с.

Средства контроля: вопросы, ситуационные задачи, тестовые задания

Оборудование кабинета: дезинфектанты и антисептики, ёмкости для дезинфекции, перчатки, лотки, журнал учёта лекарственных средств в отделении, журнал учёта дорогостоящих лекарственных средств, журнал учёта наркотических и психотропных средств в отделении, журнал учёта спирта, лист однократного введения наркотического анальгетика, требование-накладная на получение лекарственных средств в отделении, пелёнка, мензурки, лекарственные средства, кувшин, стакан.

Продолжительность: 270 минут

Основные этапы занятий: (с указанием хронометража):

№	Этапы учебного занятия	Время (минуты)
1.	Организация занятия	3
2.	Постановка целей занятия	5
3.	Контроль исходного уровня знаний	25
4.	Вводный инструктаж	20
5.	Самостоятельная работа	180
6.	Итоговый контроль	20
7.	Подведение итогов	10
8.	Домашнее задание	5
9.	Организация окончания занятия	2

ХОД ЗАНЯТИЯ

1. Организационный момент – 3 мин.

Преподаватель: приветствует студентов, проверяет присутствие, внешний вид, наличие дневников, готовность кабинета, напоминаются правила поведения в кабинете.

2. Постановка целей занятия – 5 мин.

Преподаватель: сообщает тему занятия, поясняет её значимость, формулирует цели, выясняет затруднения, возникшие при подготовке к занятию.

3. Контроль исходного уровня знаний с актуализацией материала предыдущих занятий – 25 мин. Решение тестовых заданий:

Тестовые задания на практическое занятие «Выписка, получение и хранение лекарственных средств»

Вариант 1 (Выбрать один правильный ответ)

1. Готовые лекарственные формы общего списка из аптеки в отделение получает:
 1. заведующий;
 2. старшая медсестра;
 3. постовая медсестра;
 4. сестра-хозяйка.
2. Медикаменты парентерального применения размещаются:
 1. на посту отделения;
 2. в помещении для медперсонала;
 3. в процедурном кабинете;
 4. в кабинете дежурного врача.
3. Особенности хранения скоропортящихся препаратов:
 1. в холодильнике;
 2. в стеклянном шкафу на нижней полке;
 3. без особенностей;
 4. у пациента в тумбочке.
4. На внутренней поверхности дверцы сейфа для наркотических и сильнодействующих препаратов размещены списки:
 1. Ф.И.О., № истории болезни, № палаты пациентов, которым они назначены;
 2. перечень наркотических и психотропных препаратов;
 3. список лиц, допущенных к работе с наркотическими и психотропными препаратами;

4. перечень наименований наркотических и психотропных препаратов с указанием высших разовых, высших суточных доз и противоядия при отравлениях ими.
5. Особенности журналов учёта наркотических средств:
 1. без особенностей;
 2. пронумерованный, прошнурованный, скрепленный подписью руководителя и печатью ЛПУ;
 3. специальные компьютерные программы;
 4. 96-листовая тетрадь в линию.
6. Ключи от сейфа с наркотическими и психотропными веществами хранятся:
 1. на посту дежурной медсестры;
 2. у ответственного лица;
 3. у главного врача.
7. Особенности парентерального введения наркотического препарата:
 1. инъекция выполняется процедурной медсестрой самостоятельно;
 2. инъекция выполняется процедурной медсестрой в присутствии врача;
 3. инъекция выполняется в присутствии родственников пациента;
 4. инъекция выполняется дежурным врачом самостоятельно.
8. При применении жидких лекарственных форм 1 столовая ложка содержит раствора (мл)
 1. 15 мл
 2. 10 мл.
 3. 5 мл.
9. Особенности приёма лекарственных средств «после еды»
 1. в течение 1 часа после приёма пищи
 2. сразу после приёма пищи
 3. через 15 минут после еды
10. Какие правила соблюдаются медицинской сестрой при хранении лекарственных средств на посту:
 1. хранение лекарственных средств без этикетки
 2. хранение лекарств с учётом фармакологических групп и их свойств
 3. хранение лекарств с истекшим сроком годности
 4. хранение лекарственных средств без упаковки

Вариант 2 (Выбрать один правильный ответ)

1. Спирт, ядовитые и наркотические препараты выписываются:
 1. на обычных требованиях на латинском языке;
 2. на обычных требованиях на русском языке печатными буквами;
 3. на специальных требованиях со штампом, печатью и подписью руководителя ЛПУ на латинском языке;
2. Препараты наружного и внутреннего применения общего списка хранятся:
 1. на посту отделения;
 2. в помещении для медперсонала;
 3. в процедурном кабинете;
 4. в кабинете дежурного врача.
3. Особенности хранения сильнопахнущих лекарственных средств:
 1. без особенностей;
 2. отдельно от других препаратов, в плотно закупоренной таре;
 3. у пациента в тумбочке на нижней полке;
 4. в сейфе.
4. Особенности хранения наркотических и психотропных препаратов:

1. на посту медсестры в нижних ящиках медицинского шкафа;
 2. в холодильнике процедурного кабинета;
 3. в помещении для медперсонала;
 4. в сейфе;
 5. в кабинете дежурного врача.
5. Журнал учёта наркотических препаратов хранится:
1. на посту медсестры;
 2. в процедурном кабинете;
 3. в сейфе с наркотическими препаратами;
 4. на сейфе с наркотическими препаратами;
 5. в помещении для медперсонала.
6. В течение рабочей смены сейф с наркотическими препаратами:
1. открыт, в конце рабочей смены закрывается;
 2. закрыт, ключ у ответственного лица;
 3. закрыт, ключ висит рядом на специальном крючке.
7. Особенности парентерального введения наркотического препарата:
1. инъекция выполняется процедурной медсестрой в присутствии родственников пациента;
 2. инъекция выполняется процедурной медсестрой в присутствии врача;
 3. инъекция выполняется процедурной медсестрой самостоятельно;
 4. инъекция выполняется дежурным врачом самостоятельно.
8. При приёме жидких форм лекарственного средства 1 чайная ложка содержит раствора (мл)
1. 15 мл
 2. 10 мл
 3. 7,5 мл
 4. 5 мл
11. Особенности приёма лекарственного средства «натошак»
1. непосредственно пред завтраком
 2. за 30 минут до завтрака
 3. без особенностей
12. При соблюдении правил хранения лекарственных средств на посту медицинской сестры запрещено:
1. хранение лекарственных средств с истекшим сроком годности
 2. хранение лекарств без этикетки, упаковки
 3. смена формы лекарственного средства, смена флаконов лекарственных средств
 4. все вышеперечисленные ответы верны

Критерии оценки:

100-90% (12-11СО) – 5

90-80% (10-9СО) - 4

80-70% (8-7 СО) - 3

Менее 70% (6 СО) - 2

) Работа по карточкам: заполните таблицу «Верно-неверно»

Карточка № 1

№	Вопрос	Ответ	Утверждение
1	Дезинфектанты в отделении хранятся	в процедурном кабинете, в шкафу	
2	Скорпортящиеся лекарственные препараты	в холодильнике	

	хранятся		
3	Лекарственные препараты общего списка хранятся	у ответственного лица	
4	Препараты парентерального применения хранятся	на посту в запирающихся ящиках	
5	Ключ от сейфа с наркотическими препаратами находится	в недоступном от пациентов месте, отдельно от медицинских препаратов, в защищённом от света месте	
6	Наркотический анальгетик вводится	в присутствии врача	
7	Лекарственный препарат, назначенный до еды, принимается	за 15 минут до еды	
8	Снотворное принимается	за 30 минут до сна	
9	При приёме жидких лекарственных средств одна столовая ложка содержит жидкости (мл)	15 мл	
10	При приёме жидких лекарственных средств одна десертная ложка содержит жидкости (мл)	15 мл	

Карточка № 2

№	Вопрос	Ответ	Утверждение
1	Дезинфектанты в отделении хранятся	в недоступном от пациентов месте, отдельно от медицинских препаратов, в защищённом от света месте	
2	Скорпортящиеся лекарственные препараты хранятся	в холодильнике	
3	Лекарственные препараты общего списка хранятся	на посту в запирающихся ящиках	
4	Препараты парентерального применения хранятся	в процедурном кабинете, в шкафу	
5	Ключ от сейфа с наркотическими препаратами находится	у ответственного лица	
6	Наркотический анальгетик вводится	в присутствии врача	
7	Лекарственный препарат, назначенный до еды, принимается	за 15 минут до еды	
8	Снотворное принимается	за 30 минут до сна	
9	При приёме жидких лекарственных средств одна столовая ложка содержит жидкости (мл)	15 мл	

10	При приёме жидких лекарственных средств одна десертная ложка содержит жидкости (мл)	10 мл	
----	---	-------	--

Карточка № 3

№	Вопрос	Ответ	Утверждение
1	Спирт, наркотические препараты выписываются	на обычных бланках	
2	Сильно пахнущие лекарственные препараты хранятся	отдельно от других лекарственных средств, в плотно закупоренной таре	
3	Лекарственные препараты общего списка хранятся	в палатах отделения	
4	Препараты парентерального применения хранятся	в процедурном кабинете, в шкафу	
5	Ключ от сейфа с наркотическими препаратами находится	у старшей медсестры отделения	
6	Наркотический анальгетик вводится	в присутствии родственников пациента	
7	Лекарственный препарат, назначенный натошак, принимается	за 30 минут до завтрака	
8	Снотворное принимается	перед сном	
9	При приёме жидких лекарственных средств одна чайная ложка содержит жидкости (мл)	5 мл	
10	При приёме жидких лекарственных средств одна десертная ложка содержит жидкости (мл)	10 мл	

Карточка № 4

№	Вопрос	Ответ	Утверждение
1	Лекарственные препараты общего списка хранят на посту	в алфавитном порядке	
2	Предварительная раскладка лекарственных средств в отделении предполагает	выдачу пациентам лекарственных средств на сутки	
3	Лекарственные препараты общего списка хранятся	в палатах отделения	
4	Журнал учёта наркотических анальгетиков хранится	на посту отделения, в ящике	
5	Ключ от сейфа с наркотическими препаратами находится	на посту отделения, в ящике	
6	Наркотический анальгетик вводится	в присутствии родственников пациента	

7	Лекарственный препарат, назначенный натошак, принимается	за 15 минут до еды	
8	Снотворное принимается	перед сном	
9	При приёме жидких лекарственных средств одна чайная ложка содержит жидкости (мл)	7.5 мл	
10	При приёме жидких лекарственных средств одна десертная ложка содержит жидкости (мл)	25 мл	

Критерии оценки:

100-90% (10-9СО) – 5

90-80% (8 СО) - 4

80-70% (7-6 СО) - 3

Менее 70% (6 СО) - 2

4. Вводный инструктаж - 20 мин. демонстрация манипуляций на рабочем месте преподавателем с акцентированием внимания на правилах поведения, технике безопасности.

5. Самостоятельная работа студентов – 180 мин. Группа студентов делится на звенья по два человека и приступает к самостоятельной работе на рабочих местах по алгоритмам манипуляций и инструкциям. Каждое звено отрабатывает манипуляцию, используя оборудование, и медицинскую документацию установленного образца, осуществляя самоконтроль и взаимоконтроль, со сменой рабочих мест через 30 минут. Преподаватель инструктирует, отвечает на вопросы при необходимости, напоминает о соблюдении производственной дисциплины и профессиональной этики и деонтологии, необходимости проветривания кабинета по графику.

Манипуляции	Время выполнения
Технология выполнения простой медицинской услуги: выписка, получение, распределение, хранение и учет лекарственных средств в МО – инструкция № 22	30 минут
Технология выполнения простой медицинской услуги: учет и хранение сильнодействующих и наркотических средств (группа А, В) – инструкция № 22	30 минут
Технология выполнения простой медицинской услуги: способы раздачи лекарственных средств в отделении – инструкция № 23	30 минут
Технология выполнения простой медицинской услуги: «Введение капель в глаза» № 55	30 минут
Технология выполнения простой медицинской услуги «Введение капель в уши» № 56	30 минут
Технология выполнения простой медицинской услуги «Введение капель в нос» № 57	30 минут

Рабочее место № 1 Технология выполнения простой медицинской услуги «Выписка, получение, распределение, хранение и учет лекарственных средств в МО» - инструкция № 22

Оснащение: листы назначений, журнал учёта лекарственных средств в отделении, мензурки, таблетницы, перчатки, лекарственные средства, ёмкости для дезинфекции мензурок.

Инструкция № 22

Выписка, получение, распределение, хранение и учет лекарственных средств в МО.

**Федеральный закон РФ от 12.04.2010 N 61-ФЗ
"Об обращении лекарственных средств"**

Настоящий Федеральный закон регулирует отношения, возникающие в связи с обращением – разработкой, доклиническими исследованиями, клиническими исследованиями, экспертизой, госрегистрацией, со стандартизацией и с контролем качества, производством, изготовлением, хранением, перевозкой, ввозом в РФ, вывозом из РФ, рекламой, отпуском, реализацией, передачей, применением, уничтожением лекарственных средств.

Настоящий Федеральный закон устанавливает приоритет госрегулирования безопасности, качества и эффективности лекарственных средств при их обращении. Настоящий Федеральный закон применяется к отношениям, возникающим при обращении лекарственных средств на территории РФ. Законодательство об обращении лекарственных средств состоит из настоящего Федерального закона, других федеральных законов и иных нормативных правовых актов РФ.

Содержание документа:

- Глава 1. Общие положения
- Глава 2. Полномочия федеральных органов исполнительной власти, органов исполнительной власти субъектов РФ при обращении лекарственных средств
- Глава 3. Государственная фармакопея
- Глава 4. Государственный контроль при обращении лекарственных средств
- Глава 5. Разработка, доклинические исследования лекарственных средств, а также клинические исследования лекарственных препаратов для ветеринарного применения
- Глава 6. Осуществление государственной регистрации лекарственных препаратов
- Глава 7. Клинические исследования лекарственных препаратов для медицинского применения, договор об их проведении, права пациентов, участвующих в этих исследованиях
- Глава 8. Производство и маркировка лекарственных средств
- Глава 9. Ввоз лекарственных средств в российскую федерацию и вывоз лекарственных средств из РФ
- Глава 10. Фармацевтическая деятельность
- Глава 11. Уничтожение лекарственных средств
- Глава 12. Государственное регулирование цен на лекарственные препараты для медицинского применения
- Глава 13. Мониторинг эффективности и безопасности лекарственных препаратов, находящихся в обращении в РФ
- Глава 14. Информация о лекарственных препаратах
- Глава 14.1. Ограничения, налагаемые на организации, осуществляющие деятельность по обращению лекарственных средств

- Глава 15. Ответственность за нарушение законодательства Российской Федерации при обращении лекарственных средств и возмещение вреда, причиненного здоровью граждан вследствие применения лекарственных препаратов
- Глава 16. Заключительные положения

Действие настоящего Федерального закона распространяется на обращение наркотических лекарственных средств и психотропных лекарственных средств с учётом особенностей, установленных законодательством РФ о наркотических средствах, психотропных веществах и обихпрекурсорах. Действие настоящего Федерального закона распространяется на обращение радиофармацевтических лекарственных средств с учётом особенностей, установленных законодательством РФ в области обеспечения радиационной безопасности. Если международным договором РФ установлены иные правила, чем те, которые предусмотрены настоящим Федеральным законом, применяются правила международного договора. В РФ в соответствии с международными договорами РФ и (или) на основе принципа взаимности признаются результаты клинических исследований лекарственных препаратов для медприменения, проведённых за пределами территории РФ.

Лекарственные средства – вещества или их комбинации, вступающие в контакт с организмом человека или животного, проникающие в органы, ткани организма человека или животного, применяемые для профилактики, диагностики (за исключением веществ или их комбинаций, не контактирующих с организмом человека или животного), лечения заболевания, реабилитации, для сохранения, предотвращения или прерывания беременности и полученные из крови, плазмы крови, из органов, тканей организма человека или животного, растений, минералов методами синтеза или с применением биологических технологий. К лекарственным средствам относятся фармацевтические субстанции и лекарственные препараты.

Фармацевтическая субстанция – лекарственное средство в виде одного или нескольких обладающих фармакологической активностью действующих веществ вне зависимости от природы происхождения, которое предназначено для производства, изготовления лекарственных препаратов и определяет их эффективность.

Лекарственные препараты – лекарственные средства в виде лекарственных форм, применяемые для профилактики, диагностики, лечения заболевания, реабилитации, для сохранения, предотвращения или прерывания беременности.

Перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов (ЖНВЛП, ЖНВЛС) – ежегодно утверждаемый Правительством РФ перечень лекарственных препаратов для медприменения, обеспечивающих приоритетные потребности здравоохранения в целях профилактики и лечения заболеваний, в том числе преобладающих в структуре заболеваемости в РФ.

Наркотические лекарственные средства – лекарственные препараты и фармацевтические субстанции, содержащие наркотические средства и включённые в Перечень наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в РФ, в соответствии с законодательством РФ, международными договорами РФ, в том числе Единой конвенцией о наркотических средствах 1961 года.

Психотропные лекарственные средства – лекарственные препараты и фармацевтические субстанции, содержащие психотропные вещества и включённые в Перечень наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в РФ, в соответствии с законодательством РФ, международными договорами РФ, в том числе Конвенцией о психотропных веществах 1971 года.

Международное непатентованное наименование (МНН) лекарственного средства – наименование действующего вещества фармацевтической субстанции, рекомендованное Всемирной организацией здравоохранения (ВОЗ).

Торговое наименование лекарственного средства – наименование лекарственного средства, присвоенное его разработчиком, держателем или владельцем регистрационного удостоверения лекарственного препарата.

Группировочное наименование лекарственного препарата – наименование лекарственного препарата, не имеющего МНН, или комбинации лекарственных препаратов, используемое в целях объединения их в группу под единым наименованием исходя из одинакового состава действующих веществ.

Лицензирование производства лекарственных средств и фармацевтической деятельности осуществляется в соответствии с законодательством РФ. Обязательным условием предоставления лицензии на производство лекарственных средств является приложение к заявлению соискателя лицензии перечня лекарственных форм и (или) видов фармацевтических субстанций, которые производитель лекарственных средств намерен производить. В случае необходимости расширения производства лекарственных средств за счёт новых лекарственных форм и видов фармацевтических субстанций производитель лекарственных средств должен получить новую лицензию на производство лекарственных средств.

Доклиническое исследование лекарственного средства для медицинского применения проводится путём применения научных методов оценок в целях получения доказательств безопасности, качества и эффективности лекарственного средства. Доклиническое исследование лекарственного средства для медицинского применения проводится в соответствии с правилами надлежащей лабораторной практики, утвержденными уполномоченным федеральным органом исполнительной власти.

В РФ допускаются производство, изготовление, хранение, перевозка, ввоз в РФ, вывоз из РФ, реклама, отпуск, реализация, передача, применение, уничтожение лекарственных препаратов, если они зарегистрированы соответствующим уполномоченным федеральным органом исполнительной власти.

Выписка и получение лекарственных средств в ЛПУ.

Согласно действующим нормам все больные, находящиеся на стационарном лечении ежедневно осматриваются врачом. Врач после осмотра пересматривает назначения, их дозы, пути введения и т.д. Медсестра ежедневно делает выборку назначений и записывает их в тетрадь или листок назначений для каждого больного. Сведения о назначенных инъекциях передается в процедурный кабинет медсестре выполняющей инъекции.

Перечень всех назначенных средств, написанных по-русски, палатные и процедурные медсестры передают старшей медсестре отделения, которая суммирует эти сведения и выписывает по определенной форме требования или накладную квитанцию на получение лекарственных средств из аптеки. Эти требования подписываются заведующим отделением.

Требования выписываются в 2-х экземплярах, один из которых остаётся в отделении. После получения из аптеки лекарственных препаратов, старшая медсестра тщательно проверяет соответствие лекарственных средств выписанным требованиям, наличие этикетки с названием препарата и его дозы, дату изготовления.

Требования на ядовитые, наркотические препараты, этиловый спирт выписывают на латинском языке на **отдельных бланках** (требованиях) со штампом печатью и подписью руководителя лечебного учреждения. При этом указывают пути введения этих препаратов и концентрацию этилового спирта. В требованиях указываются номер медкарточки, ФИО больного и диагноз.

Характеристика лекарственных средств.

В зависимости от агрегатного состояния выделяют **твёрдые** лекарственные формы (таблетки, драже, капсулы, порошки), **мягкие** (свечи, мази), **жидкие** (растворы, настойки, отвары, микстуры) и **газообразные** (аэрозоли).

Для удобства учета и обеспечения безопасности хранения среди лекарственных препаратов выделяют препараты списка А и Б, а также препараты «общего списка».

Список А - наркотические и ядовитые лекарственные средства и список Б - сильнодействующие. К наркотическим лекарственным средствам относятся следующие: морфин, омнопон, промедол, кодеин, и другие. К ядовитым веществам относятся мышьяк, строфантин, атропин, прозерин, стрихнин. К сильнодействующим - аминазин, адреналин, преднизолон и другие

Требования к хранению, размещению и учету лекарственных средств в отделении.

Для более рационального хранения, лекарственные средства разделяют по способу их введения. Стерильные растворы в ампулах и флаконах (голубая этикетка) для парентерального введения хранят в **процедурном кабинете** в специальных стеклянных шкафах, распределяя их на полках по механизму действия.

Все упаковки с антибиотиками складывают в одну емкость «Антибиотики» и хранят на одной полке. Снижающие АД препараты (дибазол, папаверин и т.д.) помещают в другую емкость, подписывают «Гипотензивные средства»; также группируют остальные препараты в ампулах, не входящие в список А и Б и хранят уже на другой полке. На отдельной полке хранят флаконы с растворами по 100 – 500 мл.

Лекарственные средства для наружного и внутреннего употребления хранятся **на посту медицинской сестры** в шкафу на разных полках. Лекарственные формы, изготавливаемые в аптеке для наружного употребления, имеют желтую этикетку, а для внутреннего — белую.

Необходимо учитывать действия на лекарственные препараты таких факторов, как температура, свет, влажность. Поэтому в инструкциях к препаратам оговариваются условия их хранения.

Необходимо следовать следующим условиям хранения:

1. Лекарственные средства, которые разлагаются на свету, (их выпускают в тёмных флаконах), хранят в защищённом от света месте.
2. Сильнопахнущие лекарственные средства хранят отдельно.
3. Скоропортящиеся препараты (настои, отвары, микстуры, мази, свечи, сыворотки, вакцины, препараты крови) хранят в холодильнике. Срок хранения настоев, отваров и микстур в холодильнике не более 3-х дней. Признаками непригодности лекарственных форм являются помутнение, неприятный запах, изменение цвета. Если мази расслоились, изменили цвет или приобрели прогорклый запах, их не используют. Вакцины, сыворотки, препараты крови хранят в отдельном холодильнике. В холодильнике должен быть предусмотрен термометр. Медсестра дважды в сутки контролирует температуру и фиксирует ее специальным листе контроля температуры, который закреплен на холодильнике. В морозильной камере должны храниться холодовые элементы, которые используют при аварийном отключении электроэнергии. В этом случае холодовые элементы помещаются на полку холодильной камеры.
4. Не используют препараты (таблетки, порошки и др.), если истёк срок их годности или они изменили цвет, консистенцию.
5. Все шкафы, где хранятся лекарственные средства, должны запираются на ключ, медработник, работающий на посту или в процедурном кабинете отвечает за их сохранность.

Медсестра не имеет права:

- 1) менять форму лекарственных средств и их упаковку;
- 2) одинаковые лекарственные средства из разных упаковок соединять в одну;
- 3) заменять и исправлять этикетки на лекарственных средствах;
- 4) хранить лекарственные средства без этикетки.

Критерии оценки:

Оценка «2» «3» «4» «5»

% % 0 - 59 60 - 80 81 - 90 91 - 100

Баллы 0-20 28-32 33-37 38-40

Рабочее место № 2 Технология выполнения простой медицинской услуги – учёт и хранение сильнодействующих и наркотических средств – инструкция № 22.

Оснащение: листы назначений, журнал учёта лекарственных средств в отделении, журнал учёта наркотических анальгетиков, лист однократного введения наркотического анальгетика, мензурки, таблетницы, перчатки, лекарственные средства, ёмкости для дезинфекции мензурок.

Инструкция № 22

Выписка, получение, распределение, хранение и учет лекарственных средств в МО.

Федеральный закон РФ от 12.04.2010 N 61-ФЗ "Об обращении лекарственных средств"

Настоящий Федеральный закон регулирует отношения, возникающие в связи с обращением – разработкой, доклиническими исследованиями, клиническими исследованиями, экспертизой, госрегистрацией, со стандартизацией и с контролем качества, производством, изготовлением, хранением, перевозкой, ввозом в РФ, вывозом из РФ, рекламой, отпуском, реализацией, передачей, применением, уничтожением лекарственных средств.

Настоящий Федеральный закон устанавливает приоритет госрегулирования безопасности, качества и эффективности лекарственных средств при их обращении. Настоящий Федеральный закон применяется к отношениям, возникающим при обращении лекарственных средств на территории РФ. Законодательство об обращении лекарственных средств состоит из настоящего Федерального закона, других федеральных законов и иных нормативных правовых актов РФ.

Содержание документа:

- Глава 1. Общие положения
- Глава 2. Полномочия федеральных органов исполнительной власти, органов исполнительной власти субъектов РФ при обращении лекарственных средств
- Глава 3. Государственная фармакопея
- Глава 4. Государственный контроль при обращении лекарственных средств
- Глава 5. Разработка, доклинические исследования лекарственных средств, а также клинические исследования лекарственных препаратов для ветеринарного применения
- Глава 6. Осуществление государственной регистрации лекарственных препаратов
- Глава 7. Клинические исследования лекарственных препаратов для медицинского применения, договор об их проведении, права пациентов, участвующих в этих исследованиях
- Глава 8. Производство и маркировка лекарственных средств
- Глава 9. Ввоз лекарственных средств в российскую федерацию и вывоз лекарственных средств из РФ
- Глава 10. Фармацевтическая деятельность
- Глава 11. Уничтожение лекарственных средств
- Глава 12. Государственное регулирование цен на лекарственные препараты для медицинского применения
- Глава 13. Мониторинг эффективности и безопасности лекарственных препаратов, находящихся в обращении в РФ
- Глава 14. Информация о лекарственных препаратах
- Глава 14.1. Ограничения, налагаемые на организации, осуществляющие деятельность по обращению лекарственных средств
- Глава 15. Ответственность за нарушение законодательства Российской Федерации при обращении лекарственных средств и возмещение вреда, причиненного здоровью граждан вследствие применения лекарственных препаратов

▪ Глава 16. Заключительные положения

Действие настоящего Федерального закона распространяется на обращение наркотических лекарственных средств и психотропных лекарственных средств с учётом особенностей, установленных законодательством РФ о наркотических средствах, психотропных веществах и об их прекурсорах. Действие настоящего Федерального закона распространяется на обращение радиофармацевтических лекарственных средств с учётом особенностей, установленных законодательством РФ в области обеспечения радиационной безопасности. Если международным договором РФ установлены иные правила, чем те, которые предусмотрены настоящим Федеральным законом, применяются правила международного договора. В РФ в соответствии с международными договорами РФ и (или) на основе принципа взаимности признаются результаты клинических исследований лекарственных препаратов для медицинского применения, проведённых за пределами территории РФ.

Лекарственные средства – вещества или их комбинации, вступающие в контакт с организмом человека или животного, проникающие в органы, ткани организма человека или животного, применяемые для профилактики, диагностики (за исключением веществ или их комбинаций, не контактирующих с организмом человека или животного), лечения заболевания, реабилитации, для сохранения, предотвращения или прерывания беременности и полученные из крови, плазмы крови, из органов, тканей организма человека или животного, растений, минералов методами синтеза или с применением биологических технологий. К лекарственным средствам относятся фармацевтические субстанции и лекарственные препараты.

Фармацевтическая субстанция – лекарственное средство в виде одного или нескольких обладающих фармакологической активностью действующих веществ вне зависимости от природы происхождения, которое предназначено для производства, изготовления лекарственных препаратов и определяет их эффективность.

Лекарственные препараты – лекарственные средства в виде лекарственных форм, применяемые для профилактики, диагностики, лечения заболевания, реабилитации, для сохранения, предотвращения или прерывания беременности.

Перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов (ЖНВЛП, ЖНВЛС) – ежегодно утверждаемый Правительством РФ перечень лекарственных препаратов для медицинского применения, обеспечивающих приоритетные потребности здравоохранения в целях профилактики и лечения заболеваний, в том числе преобладающих в структуре заболеваемости в РФ.

Наркотические лекарственные средства – лекарственные препараты и фармацевтические субстанции, содержащие наркотические средства и включённые в Перечень наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в РФ, в соответствии с законодательством РФ, международными договорами РФ, в том числе Единой конвенцией о наркотических средствах 1961 года.

Психотропные лекарственные средства – лекарственные препараты и фармацевтические субстанции, содержащие психотропные вещества и включённые в Перечень наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в РФ, в соответствии с законодательством РФ, международными договорами РФ, в том числе Конвенцией о психотропных веществах 1971 года.

Международное непатентованное наименование (МНН) лекарственного средства – наименование действующего вещества фармацевтической субстанции, рекомендованное Всемирной организацией здравоохранения (ВОЗ).

Торговое наименование лекарственного средства – наименование лекарственного средства, присвоенное его разработчиком, держателем или владельцем регистрационного удостоверения лекарственного препарата.

Группировочное наименование лекарственного препарата – наименование лекарственного препарата, не имеющего МНН, или комбинации лекарственных

препаратов, используемое в целях объединения их в группу под единым наименованием исходя из одинакового состава действующих веществ.

Лицензирование производства лекарственных средств и фармацевтической деятельности осуществляется в соответствии с законодательством РФ. Обязательным условием предоставления лицензии на производство лекарственных средств является приложение к заявлению соискателя лицензии перечня лекарственных форм и (или) видов фармацевтических субстанций, которые производитель лекарственных средств намерен производить. В случае необходимости расширения производства лекарственных средств за счёт новых лекарственных форм и видов фармацевтических субстанций производитель лекарственных средств должен получить новую лицензию на производство лекарственных средств.

Доклиническое исследование лекарственного средства для применения проводится путём применения научных методов оценок в целях получения доказательств безопасности, качества и эффективности лекарственного средства. Доклиническое исследование лекарственного средства для применения проводится в соответствии с правилами надлежащей лабораторной практики, утвержденными уполномоченным федеральным органом исполнительной власти.

В РФ допускаются производство, изготовление, хранение, перевозка, ввоз в РФ, вывоз из РФ, реклама, отпуск, реализация, передача, применение, уничтожение лекарственных препаратов, если они зарегистрированы соответствующим уполномоченным федеральным органом исполнительной власти.

Выписка и получение лекарственных средств в ЛПУ.

Согласно действующим нормам все больные, находящиеся на стационарном лечении ежедневно осматриваются врачом. Врач после осмотра пересматривает назначения, их дозы, пути введения и т.д. Медсестра ежедневно делает выборку назначений и записывает их в тетрадь или листок назначений для каждого больного. Сведения о назначенных инъекциях передается в процедурный кабинет медсестре выполняющей инъекции.

Перечень всех назначенных средств, написанных по-русски, палатные и процедурные медсестры передают старшей медсестре отделения, которая суммирует эти сведения и выписывает по определенной форме требования или накладную квитанцию на получение лекарственных средств из аптеки. Эти требования подписываются заведующим отделением.

Требования выписываются в 2-х экземплярах, один из которых остаётся в отделении. После получения из аптеки лекарственных препаратов, старшая медсестра тщательно проверяет соответствие лекарственных средств выписанным требованиям, наличие этикетки с названием препарата и его дозы, дату изготовления.

Требования на ядовитые, наркотические препараты, этиловый спирт выписывают на латинском языке на **отдельных бланках** (требованиях) со штампом печатью и подписью руководителя лечебного учреждения. При этом указывают пути введения этих препаратов и концентрацию этилового спирта. В требованиях указываются номер медкарточки, ФИО больного и диагноз.

Характеристика лекарственных средств.

В зависимости от агрегатного состояния выделяют **твёрдые** лекарственные формы (таблетки, драже, капсулы, порошки), **мягкие** (свечи, мази), **жидкие** (растворы, настойки, отвары, микстуры) и **газообразные** (аэрозоли).

Для удобства учета и обеспечения безопасности хранения среди лекарственных препаратов выделяют препараты списка А и Б, а также препараты «общего списка». Список А - наркотические и ядовитые лекарственные средства и список Б - сильнодействующие. К наркотическим лекарственным средствам относятся следующие: морфин, омнопон, промедол, кодеин, и другие. К ядовитым веществам относятся мышьяк, строфантин, атропин, прозерин, стрихнин. К сильнодействующим - аминазин, адреналин, преднизолон и другие

Требования к хранению, размещению и учету лекарственных средств в отделении.

Для более рационального хранения, лекарственные средства разделяют по способу их введения. Стерильные растворы в ампулах и флаконах (голубая этикетка) для парентерального введения хранят в **процедурном кабинете** в специальных стеклянных шкафах, распределяя их на полках по механизму действия.

Все упаковки с антибиотиками складывают в одну емкость «Антибиотики» и хранят на одной полке. Снижающие АД препараты (дибазол, папаверин и т.д.) помещают в другую емкость, подписывают «Гипотензивные средства»; также группируют остальные препараты в ампулах, не входящие в список А и Б и хранят уже на другой полке. На отдельной полке хранят флаконы с растворами по 100 – 500 мл.

Лекарственные средства для наружного и внутреннего употребления хранятся **на посту медицинской сестры** в шкафу на разных полках. Лекарственные формы, изготавливаемые в аптеке для наружного употребления, имеют желтую этикетку, а для внутреннего — белую.

Необходимо учитывать действия на лекарственные препараты таких факторов, как температура, свет, влажность. Поэтому в инструкциях к препаратам оговариваются условия их хранения.

Необходимо следовать следующим условиям хранения:

1. Лекарственные средства, которые разлагаются на свету, (их выпускают в тёмных флаконах), хранят в защищённом от света месте.
2. Сильнопахнущие лекарственные средства хранят отдельно.
3. Скоропортящиеся препараты (настои, отвары, микстуры, мази, свечи, сыворотки, вакцины, препараты крови) хранят в холодильнике. Срок хранения настоев, отваров и микстур в холодильнике не более 3-х дней. Признаками непригодности лекарственных форм являются помутнение, неприятный запах, изменение цвета. Если мази расслоились, изменили цвет или приобрели прогорклый запах, их не используют. Вакцины, сыворотки, препараты крови хранят в отдельном холодильнике. В холодильнике должен быть предусмотрен термометр. Медсестра дважды в сутки контролирует температуру и фиксирует ее специальным листе контроля температуры, который закреплен на холодильнике. В морозильной камере должны храниться холодовые элементы, которые используют при аварийном отключении электроэнергии. В этом случае холодовые элементы помещаются на полку холодильной камеры.
4. Не используют препараты (таблетки, порошки и др.), если истёк срок их годности или они изменили цвет, консистенцию.
5. Все шкафы, где хранятся лекарственные средства, должны запираются на ключ, медработник, работающий на посту или в процедурном кабинете отвечает за их сохранность.

Медсестра не имеет права:

- 1) менять форму лекарственных средств и их упаковку;
- 2) одинаковые лекарственные средства из разных упаковок соединять в одну;
- 3) заменять и исправлять этикетки на лекарственных средствах;
- 4) хранить лекарственные средства без этикетки.

Критерии оценки:

Оценка	«2»	«3»	«4»	«5»
%	0 - 59	60 - 80	81 - 90	91 - 100
Баллы	0-10	11 - 13	14 - 15	16 - 17

Рабочее место № 3 Технология выполнения простой медицинской услуги «Введение капель в глаза» – манипуляция № 55

МАНИПУЛЯЦИЯ № 55 ТЕХНОЛОГИЯ ВЫПОЛНЕНИЯ ПРОСТОЙ МЕДИЦИНСКОЙ УСЛУГИ

«ВВЕДЕНИЕ КАПЕЛЬ В ГЛАЗА»

Цель: Закапать капли в глаза пациента.

Показания. По назначению врача.

Противопоказания. Нет.

Оснащение.

8. Флакон с лекарственным препаратом.
9. Пипетка.
10. Стерильные ватные шарики.
11. Мыло и полотенце.
12. Емкость для сброса использованного материала
13. Контейнер с дезраствором.
14. Стерильные перчатки.

№ п/п	I .ПОДГОТОВКА К ПРОЦЕДУРЕ	0	1	2
1	Представиться пациенту, объяснить цель и ход предстоящей процедуры.			
2	Убедиться в наличии у пациента информированного согласия на предстоящую процедуру.			
3	Прочитайте название лекарственного препарата на флаконе, срок годности			
4	Усадите или уложите пациента			
5	Вымойте и высушите руки			
6	Наденьте перчатки			
	II .ВЫПОЛНЕНИЕ ПРОЦЕДУРЫ			
7	Наберите в пипетку нужное количество капель			
8	Возьмите в левую руку ватный шарик			
9	Попросите пациента слегка запрокинуть голову и посмотреть вверх			
10	Оттяните нижнее веко стерильным ватным шариком			
11	Закапайте 2-3 капли лекарственного вещества в нижнюю конъюнктивидную складку			
12	Попросите пациента закрыть глаза			
13	Возьмите другой стерильный ватный шарик			
14	Промокните остатки капель у внутреннего угла глаза			
15	Повторите все те же действия при закапывании капель во второй глаз			
16	Убедитесь, что пациент не испытывает неудобств после манипуляции			
	III .ЗАВЕРШЕНИЕ ПРОЦЕДУРЫ			
17	Использованные шарики сбросьте в емкость для сброса использованного материала			
18	Снимите перчатки и сбросьте их в контейнер с дезраствором			
19	Вымойте и высушите руки			

Критерии оценки:

Оценка «2» «3» «4» «5»

% % 0 - 59 60 - 80 81 - 90 91 - 100

Баллы 0-9 10 - 15 16-17 18 - 19

МАНИПУЛЯЦИЯ № 56
ТЕХНОЛОГИЯ ВЫПОЛНЕНИЯ ПРОСТОЙ МЕДИЦИНСКОЙ УСЛУГИ
«ЗАКЛАДЫВАНИЕ МАЗИ В ГЛАЗА»

Цель: Заложить мазь в глаза пациента.

Показания. По назначению врача.

Противопоказания. Нет.

Оснащение.

8. Тюбик с мазью.
9. Глазная ванночка.
10. Стерильные ватные шарики.
11. Палочка глазная стеклянная — 2 шт.
12. Мыло и полотенце.
13. Контейнер с дезраствором.
14. Стерильные перчатки.

№ п/п	I .ПОДГОТОВКА К ПРОЦЕДУРЕ	0	1	2
1	Информируйте пациента о предстоящей манипуляции и ходе ее выполнения			
2	Получите согласие пациента			
3	Сообщите пациенту необходимую информацию о лекарственном препарате и его побочных действиях			
4	Прочитайте название лекарственного препарата на тюбике, срок годности			
5	Усадите или уложите пациента			
6	Вымойте и высушите руки			
7	Наденьте перчатки			
	II .ВЫПОЛНЕНИЕ ПРОЦЕДУРЫ			
8	Выдавите необходимое количество мази из тюбика в глазную ванночку			
9	Возьмите глазной палочкой немного мази			
10	Попросите пациента слегка запрокинуть голову и посмотреть вверх			
11	Оттяните левой рукой нижнее веко ватным шариком вниз			
12	Заложите мазь за нижнее веко в направлении от внутреннего угла глаза к наружному			
13	Попросите пациента закрыть глаза			
14	Дайте пациенту чистый ватный шарик для удаления вытекающей из-под сомкнутых век мази			
15	Наложите мазь за нижнее веко другого глаза, при необходимости, в той же последовательности, используя ДРУГУЮ глазную палочку			
16	Убедитесь, что пациент не испытывает неудобств после манипуляции			
	III .ЗАВЕРШЕНИЕ ПРОЦЕДУРЫ			
17	Погрузите ванночку, использованные глазные палочки в емкость для сброса использованного материала			
18	Снимите перчатки и сбросьте их в контейнер с дезраствором			

Критерии оценки:

Оценка «2» «3» «4» «5»
 % % 0 - 59 60 - 80 81 - 90 91 - 100
 Баллы 0-9 10 - 14 15-16 17 - 18

Рабочее место № 5 Технология выполнения простой медицинской услуги «Введение капель в нос» № 57.

МАНИПУЛЯЦИЯ № 57
ТЕХНОЛОГИЯ ВЫПОЛНЕНИЯ ПРОСТОЙ МЕДИЦИНСКОЙ УСЛУГИ
«ВВЕДЕНИЕ КАПЕЛЬ В НОС»

Цель. Закапать капли в нос пациента.

Показания. По назначению врача.

Противопоказания. Нет.

Оснащение.

7. Маска, стерильные перчатки
8. Флакон с лекарственным препаратом
9. Пипетка.
10. Салфетки.
11. Мыло и полотенце.
12. Контейнер с дезраствором.

№ п/п	I .ПОДГОТОВКА К ПРОЦЕДУРЕ	0	1	2
1	Информируйте пациента о предстоящей манипуляции и ходе ее выполнения			
2	Получите согласие пациента			
3	Сообщите пациенту необходимую информацию о лекарственном препарате и его побочных действиях			
4	Прочитайте название лекарственного препарата на флаконе, срок годности			
5	Наденьте маску			
6	Усадите или уложите пациента			
7	Вымойте и высушите руки			
8	Наденьте перчатки			
	II .ВЫПОЛНЕНИЕ МАНИПУЛЯЦИИ			
9	Попросите пациента освободить носовую полость от слизи (высморкаться поочередно из каждой ноздри), используя салфетку			
10	Попросите пациента слегка запрокинуть голову и склонить ее к правому плечу			
11	Наберите в пипетку необходимое количество лекарственного препарата			
12	Приподнимите кончик носа пациента левой рукой			
13	Закапайте в левую половину носа 3-4 капли лекарственного препарата			
14	Попросите пациента прижать пальцем левой руки крыло носа к перегородке и сделать легкие вращательные движения			
15	Введите капли в другую половину носа, соблюдая ту же последовательность			
16	Убедитесь, что пациент не испытывает неудобств после манипуляции			
	III .ЗАВЕРШЕНИЕ МАНИПУЛЯЦИИ			
17	Погрузите пипетку в емкость для сброса использованного материала			

18	Снимите перчатки и сбросьте их в контейнер с дезраствором			
19	Вымойте и высушите руки			

Критерии оценки:

Оценка «2» «3» «4» «5»

% % 0 - 59 60 - 80 81 - 90 91 - 100

Баллы 0-9 10 - 15 16-17 18 - 19

Рабочее место № 6 Технология выполнения простой медицинской услуги «способы раздачи лекарственных средств в отделении» - инструкция № 23

Инструкция № 23

Способы раздачи лекарственных средств в отделении

Самым распространенным простым и удобным способом введения лекарственного средства является энтеральный путь, т.е. прием лекарства через рот. Внутрь принимают:

1. Твердые лекарственные формы: таблетки, драже, порошки, капсулы
2. Жидкие лекарственные средства: растворы отвары, микстуры, порошки в саше, предназначенные для разведения водой. Жидкие лекарственные средства чаще назначают детям младшего возраста.

Перед раздачей лекарственных средств медицинская сестра должна вымыть руки, при необходимости сменить халат, надеть маску. Прием лекарственных средств пациенты осуществляют в присутствии медицинской сестры. Не следует выдавать лекарственные средства пациенту на руки, особенно несколько таблеток одновременно. При раздаче порошков, упаковку разворачивают и, придав ей форму желоба, высыпают порошок на язык пациента, затем предлагают запить его водой. Проглотив таблетку, ее надо также запить жидкостью, делая небольшие, но частые глотки. Микстуры, отвары дают в градуированных стаканчиках с делениями. При отсутствии градуированной посуды, учитывают что водного раствора в чайной ложке – 5 мл, в десертной – 10мл, в столовой - 15мл. Спиртовые настои отмеряют с помощью пипеток. Некоторые препараты принимают сублингвально (под язык).

Раздача лекарств производится медсестрой в соответствии с листком назначений, подписанным лечащим врачом с указанием даты назначения и отмены лекарства. Приступая к раздаче, медсестра должна быть максимально собранной, внимательной, необходимо прочитать название препарата, процентное содержание, дозу, посмотреть герметичность и срок годности.

Во время раздачи медикаментов медсестра даёт полную информацию об особенностях того или иного средства: горький вкус, резкий запах, изменения цвета мочи и кала после его приёма, как принимать то, или иное лекарство, какие побочные эффекты могут возникнуть при приеме, с какой целью необходим данный препарат. Она раздаёт лекарства в строгом соответствии с указанным временем суток (натошак, до, во время, или после еды, перед сном и т.д.). Препараты, которые не раздражают слизистую желудка, принимаются натошак за 30 минут, когда кислотность желудочного сока низка - это сердечные гликозиды, уротропин.

Средства назначенные «до еды», принимают за 15 – 20 минут до приёма пищи, они всасываются быстрее и действуют эффективнее, более полно соприкасаются со слизистой желудка и кишечника. Средства, принятые во время еды, когда кислотность желудка повышается и влияет на стабильность лекарства, на скорость прохождения его по пищеварительному тракту и всасывания в кровь.

Препараты применяемые «после еды» через 30 минут после приёма пищи, а снотворные – за 30 минут до сна.

Кислотность желудка меняется и в зависимости от того, чем запивается лекарства. Принимая лекарства (если нет специальной оговорки), запивайте их прохладной

кипячёной водой (когда их прописано несколько, необходим интервал в 20-30 минут между приемом каждого) и... лучше стоя, если позволяет состояние.

Пациент принимает препарат в присутствии медсестры.

Она не имеет права сама назначать, отменять или заменять одни средства другими.

Исключение: оказание экстренной помощи, непереносимость препарата или если препарат дан пациенту ошибочно, то в любом случае нужно доложить врачу.

Способы раздачи лекарственных средств:

1. С применением лотков, разделены на ячейки с указанием фамилий больных
2. Использование передвижного столика, на котором разложены лекарственные средства, мензурки, графин с водой, ложки, чистые пипетки
3. Применение таблетниц.

Таблетница (или по-другому – контейнер для таблеток), обладающая способностью вместить в себя всё дневное количество лекарств, которые нужно принять. Она имеет информационное окно, для вкладывания и фиксирования таблички с указанием фамилии пациента. Таблетница изготовлена из пластика и выдерживает автоклавирование при $t=135^{\circ}\text{C}$.

Виды таблетниц имеющиеся в отделении стационара:

1. Таблетница на один день предназначена для компактного хранения таблетированной продукции на один день.
2. Таблетница имеющая три отделения: хранения, деления и размельчения лекарств, а также мензурку для приёма жидкости.
3. Таблетница на неделю состоит из семи отделений, которые соответствуют дням недели с разбивкой ячеек на утро, день, вечер и ночь, это позволяет единовременно разложить недельный курс препаратов. Вращающаяся прозрачная крышечка позволяет выбрать нужное отделение. При этом можно увидеть содержимое каждого отделения, для людей с ослабленным зрением имеются символы Брайля.
4. Электронная таблетница с таймером и тремя отделениями, предназначена для хранения лекарственных средств. Встроенный таймер поможет упорядочить прием лекарств – необходимо установить время, и звуковой сигнал напомнит о том, что пора принимать лекарство.

Все эти таблетницы незаменимы в условиях стационара.



Раскладка и раздача лекарственных средств в отделении

Правила раскладки медикаментов

- производится медсестрой на посту строго в соответствии с листами врачебных назначений – три раза в день;
- предварительно следует вымыть руки;
- медикаменты, из холодильника предварительно в течение 1 часа выдерживают до комнатной T;
- необходимые условия: листы назначений, передвижной столик с отдельной ячейкой для каждого пациента, мензурки, пипетки, пинцеты, емкость с водой, ножницы;
- следует внимательно прочитывать лист назначений, проверять название, дозу и способ введения препарата, сверить с данными на упаковке и срок годности;
- обязательно следует проверять пригодность лекарства по внешнему виду и запаху;
- таблетки, капсулы при помощи пинцета извлекают из пузырька, помещаются в мензурку, спиртовые настойки вносятся в каплях в мензурку с охлаждённой кипячёной водой;
- мензурки помещаются в отдельную для каждого пациента ячейку, промаркированную: Ф.И.О. пациента и № палаты;
- во время проведения раскладки медсестре запрещено изменять дозу, самовольно отменять, заменять лекарство на другое, даже с подобным лечебным эффектом.

Правила раздачи медикаментов

6. раздачу проводить у постели пациента или на посту;
7. пациент должен получить от медицинской сестры информацию, включающую:
 - a. точное название и дозу препарата,
 - b. цель приёма, ожидаемый эффект и время его наступления,
 - c. условия приема: чем запивать, согласование с приемом пищи и другими медикаментами;
 - d. имеющиеся побочные эффекты и как их распознать,
 - e. предупредить об особенностях данного препарата: о горечи, о возможном изменении цвета мочи или кала
8. пациент должен принять лекарство в присутствии медсестры;
9. сделать отметку в листе врачебных назначений о выполнении.

Примечание:

3. Медсестра не имеет права выдавать лекарства по просьбе пациентов, без назначения врача за исключением сердечных средств (валидол, нитроглицерин) и успокоительных капель.
4. В случае отказа пациента от приёма лекарства медсестре следует попытаться его уговорить, убедить или пригласить врача.

Критерии оценки:

Оценка «2» Оценка «3» Оценка «4» Оценка «5»

0 - 19 баллов 20-22 балла 23-24 балла 25-26 баллов

10. Итоговый контроль – 25 мин. Решение ситуационных задач.

Критерии оц *Ситуационная задача №1.*

В кардиологическом отделении пациентке 64 лет с гипертоническим кризом (АД 240/140) дежурный терапевт назначил клофелин 0,15 мг. (Согласно инструкции, препарат принимается во время или после еды).

Задание:

1. Каковы правила приёма лекарства «во время еды»? Обеспечьте приём лекарственного препарата пациентом.
2. Каковы правила хранения и учёта сильнодействующих препаратов?

Ситуационная задача №2.

Пациент кардиологического отделения жалуется на жгучие, нестерпимые боли за грудиной, которые не купируются нитроглицерином. Дежурный терапевт назначил ему 1 мл 2% раствора промедола в\в медленно.

Задание:

3. Какой приказ регламентирует учёт, хранение и применение наркотических анальгетиков,
4. Каковы правила введения наркотического анальгетика пациенту?

Ситуационная задача №3.

В отделении реанимации организован следующий порядок хранения наркотических анальгетиков: помещение и сейф, в которых хранятся наркотические лекарственные средства, имеют светозвуковую сигнализацию. В рабочее время ключ от сейфа с наркотическими лекарственными средствами хранится у ответственного лица. Запас наркотических лекарственных средств не превышает 5 дневной потребности, журнал учёта находится в сейфе. Пустые ампулы ежедневно сдаются главной медсестре.

Задание:

3. Верно ли организовано хранение наркотических анальгетиков?
4. Какие документы регламентируют учёт и хранение наркотических анальгетиков?

Ситуационная задача №4.

В процедурном кабинете хирургического отделения наркотические препараты находятся в настенном металлическом шкафу, ключ от которого висит рядом со шкафом. При использовании наркотических препаратов медицинская сестра открывает шкаф, и закрывают его, вешая ключ рядом.

Задание:

3. Правильно ли организовано хранение наркотических анальгетиков в отделении?
4. Какими нормативными документами регламентировано хранение наркотических препаратов?

Ситуационная задача № 5.

Пациенту неврологического отделения дежурный врач назначил инъекцию дроперидола в\в. При осмотре ампулы с лекарством медсестра обнаружила трещину на ней.

Задание:

1. Можно ли вводить препарат пациенту?
2. К какому классу отходов относится препарат? Утилизируйте ампулу в соответствии с нормативной документацией.

Ситуационная задача № 6.

В терапевтическом отделении медицинская сестра обнаружила флакон нитрогранулонга-форте с тремя таблетками в нём. Она пересыпала их в полученный у старшей медсестры новый такой же флакон нитрогранулонга-форте и выбросила старый.

Задание:

1. Правильно ли сделала постовая медсестра?
2. Каковы правила хранения лекарств на посту в отделении?

Ситуационная задача № 7.

Пациенту назначен АСПИРИН-КАРДИО перед едой 1 раз в сутки. Он пьёт его, когда вспомнит, инструкции от лекарств «никогда не читает».

Задание:

3. Выдайте лекарство пациенту и разъясните правила его приёма на будущее
4. Каковы правила хранения лекарственных препаратов общего списка?

Ситуационная задача № 8.

Пациентке назначен снотворный препарат. Проанализировав инструкцию, она самостоятельно хочет заменить его на более дешёвый и менее «вредный» препарат (такую информацию она вычитала в Интернет пространстве на очень «авторитетном сайте»).

Задание:

3. Обеспечьте приём пациенткой снотворного препарата. Каковы правила приёма снотворных?
4. Какова тактика медицинской сестры при самостоятельной замене лекарственного препарата пациенткой?

Ответы на ситуационные задачи к практическому занятию «Выписка, получение, хранение лекарственных средств в отделении»:

Ответ к ситуационной задаче № 1.

3. Препарат следует принять во время приёма пищи, запив небольшим количеством воды.
4. Сильнодействующие препараты подлежат хранению в сейфе с указанием суточной разовой дозы, а так же перечнем противоподий к ним.

Ответ к ситуационной задаче № 2.

3. Применение наркотических анальгетиков регламентирует Приказ №397 н от 16 мая 2011г «Об утверждении специальных требований к условиям хранения наркотических средств и психотропных веществ, зарегистрированных в установленном порядке в Российской Федерации в качестве лекарственных средств, предназначенных для медицинского применения, в аптечных, лечебно-профилактических учреждениях, научно-исследовательских, учебных организациях и организациях оптовой торговли лекарственными средствами", а так же Постановление № 1148 от 31 декабря 2009 года «О порядке хранения наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров», Приказ № 1103 н от 26.11.21 «об утверждении специальных требований к условиям хранения наркотических и психотропных лекарственных средств, предназначенных для медицинского применения»
4. Ведение наркотического анальгетика производится процедурной (палатной) медсестрой в присутствии врача, так же, как и набор лекарства.

Ответ к ситуационной задаче № 3.

3. Хранение наркотиков данном отделении организован правильно.
4. Приказ № 397, Постановление № 1148, Приказ № 1103 н от 26.11.21

Ответ к ситуационной задаче № 4.

3. Хранение наркотических препаратов организовано неправильно. Ключ от сейфа должен находиться у ответственного лица. Хранение его в других местах недопустимо.
4. Учёт наркотических препаратов регламентирует Приказ № 397 от 16.05.11 и Постановление №1148 от 31.12.09, Приказ № 1103 н от 26.11.21

Ответ к ситуационной задаче № 5.

3. Препарат с нарушенной упаковкой недопустимо использовать в лечебных целях.
4. Лекарственное средство относится к отходам класса Г как непригодные фармацевтические средства. Утилизируется в тару чёрного цвета с соблюдением мер безопасности.

Ответ к ситуационной задаче № 6.

Постовая медсестра поступила неправильно. Категорически запрещается перекладывать лекарства из одной упаковки в другую, соединять в одну одинаковые лекарственные средства из разных упаковок.

На сестринском посту лекарства хранятся с учётом фармакологических групп, физико-химических свойств и способа применения в шкафах с запирающимися ящиками.

Ответ к ситуационной задаче № 7.

3. Перед едой: лекарство необходимо принять за 15 минут до приёма пищи, запив достаточным количеством воды. Акцентировать внимание пациента на обязательном ознакомлении с инструкцией лекарственного средства.
4. На сестринском посту лекарства хранятся с учётом фармакологических групп, физико-химических свойств и способа применения в шкафах с запирающимися ящиками.

Ответ к ситуационной задаче № 8 .

3. Снотворные препараты принимаются за 30 минут до сна с достаточным количеством воды.
4. В данной ситуации медицинская сестра обязана убедить пациентку в приёме назначенного лекарственного средства и проинструктировать о том, что при возникновении побочных действий необходимо сообщить врачу.

енки:

Оценка «2»	Оценка «3»	Оценка «4»	Оценка «5»
Задание не выполнено	Правильный ответ с неполным перечислением действий, затруднения и неточности аргументации	Правильный ответ, полное последовательное перечисление после исправлений.	Правильный ответ согласно инструкции с обоснованием и аргументацией каждого этапа

7. Подведение итогов 10 минут. Преподаватель сообщает студентам о результатах практического занятия, выставляет поурочный балл данного занятия, обосновывая оценку для каждого студента

Итоговая оценка студента на занятии (сводная таблица):

Тестовые задания	Выполнение алгоритмов манипуляций	Работа по карточкам	Решение ситуационных задач	Количество баллов	Итоговая оценка
2 балла	16-17 баллов	5 баллов	5 баллов	25-27 баллов	«5»
2 балла	14 - 15 баллов	4 балла	4 балла	22-24 баллов	«4»
1 балл	11 - 13 баллов	3 балла	3 балла	19-21 баллов	«3»
0 баллов	0 - 10 баллов	0 - 2 балла	0-2 балла	0 – 19 баллов	«2»

8. Домашнее задание: тема № 12.2 «Пути и способы введения лекарственных средств»: работа с лекционным материалом, работа с учебниками «Основы сестринского дела» Обуховец Т.П. 2021., «Основы сестринского дела» Кулешова Л.И., Пустоветова Е.В. 2021 г, подготовка докладов, реферативных сообщений «Энтеральный путь введения: преимущества и недостатки», составление схем:

- действие лекарства на организм;
- способы применения лекарственных средств;
- взаимодействие лекарственных препаратов с приемом пищи;
- обеспечение правил безопасности пациента при применении медикаментов.

9. Организация окончания занятия. Преподаватель благодарит студентов за работу на практическом занятии, назначает дежурных

ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ

«АРМАВИРСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ КОЛЛЕДЖ»

МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ КРАСНОДАРСКОГО КРАЯ

Методические указания для студентов на домашнее задание (СРС)

ПО ДИСЦИПЛИНЕ ПМ 04. ВЫПОЛНЕНИЕ РАБОТ ПО ПРОФЕССИИ МЛАДШАЯ
МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА ПО УХОДУ ЗА БОЛЬНЫМИ

ТЕМА:12.1 ВЫПИСКА, ПОЛУЧЕНИЕ И ХРАНЕНИЕ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ
ДЛЯ СПЕЦИАЛЬНОСТИ 34.02.01 СЕСТРИНСКОЕ ДЕЛО

УРОВЕНЬ ПОДГОТОВКИ СРЕДНЕГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ –
БАЗОВЫЙ

ФОРМА ОБУЧЕНИЯ – ОЧНАЯ

КВАЛИФИКАЦИЯ – МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА \ МЕДИЦИНСКИЙ БРАТ

Разработал – преподаватель

Испирьян Ю.Н.

Армавир 2022 год

Методическая установка на домашнее задание для студентов на практическое занятие № 12.1 «Выписка, получение и хранение лекарственных средств»

ПМ. 04 Выполнение работ по профессии младшая медицинская сестра по уходу за больными

МДК 04.03. Технология оказания медицинских услуг

Место проведения: кабинет доклинической практики.

Время: 270 минут.

Студент должен знать:

- способы реализации сестринского ухода;
- технологии выполнения медицинских услуг;
- основы профилактики внутрибольничной инфекции;

Студент должен уметь:

- собирать информацию о состоянии здоровья пациента;
- определять проблемы пациента, связанные с состоянием его здоровья;

Вопросы для самоподготовки:

1. Какие приказы регламентируют оборот лекарственных средств в отделении?
2. Какие приказы регламентируют учёт наркотических препаратов в отделении?
3. Особенности выписки, получения лекарств общего списка
4. Особенности распределения лекарственных средств на посту отделения
5. Особенности хранения скоропортящихся лекарственных препаратов
6. Особенности хранения отваров, микстур
7. Особенности хранения инсулина
8. Особенности распределения лекарственных средств для парентерального введения
9. Особенности хранения наркотических анальгетиков в отделении
10. Особенности ведения журнала учёта наркотических анальгетиков
11. Правила приёма лекарственных средств энтерального применения
12. Какие требования должна соблюдать медицинская сестра при хранении лекарственных средств в отделении.

Домашнее задание:

1. Работа с лекционным материалом.
2. Работа с учебником «Основы сестринского дела» Обуховец Т.П. 2021 г. 663-695
3. Работа с учебником «Основы сестринского дела». Кулешова Л.И. 2020 г. стр 598-624
4. Составление схем по темам:

- действие лекарства на организм;
- способы применения лекарственных средств;
- взаимодействие лекарственных препаратов с приемом пищи;
- обеспечение правил безопасности пациента при применении медикаментов.

СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННОЙ ЛИТЕРАТУРЫ

Основные источники:

1. Основы сестринского дела: учебное пособие Е.Г. Усольцева.- Москва: КНОРУС, 2022 .- 266с. – (Среднее профессиональное образование).
2. Манипуляции в сестринском деле: учеб. пособие/ Е Храмова. Ростов н/Д: Феникс 2022
3. Медицинский и социальный уход: учеб. пособие/ Т. Н. Орлова [и др.].-Ростов н/Д: Феникс, 2021- 458с. – (Среднее медицинское образование).
4. Профилактика инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи : учеб. пособие / Т.Д. Антюшко, А.М. Белякова, А. В. Василенко, Д.А. Эпштейн. – Ростов н/Д: Феникс, 2021.- 254, [1]с.: ил. – (Среднее медицинское образование).
5. Теория сестринского дела: учебник / И.В. Островская, Н.В. Широкова. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021.- 288с. ил.
6. Алгоритмы манипуляций по основам сестринского дела. ПМ 04. «Младшая медицинская сестра по уходу за больными» : учебно- методическое пособие для СПО/ А.П. Парахина. - 5-е изд., стер.- Санкт-Петербург: Лань, 2021.-256 с. – Текст: непосредственный.
7. Алгоритмы сестринских манипуляций (в соответствии с технологиями выполнения простых медицинских услуг) : учебное пособие для СПО / Л.А. Лесничая, М.В. Ободникова . - 4-е изд., стер.- Санкт-Петербург: Лань, 2021.-256 с.: ил. – Текст: непосредственный.
8. Безопасная больничная среда для пациентов и медицинского персонала: учебное пособие для СПО/ Л.А.Пономарева, О.А. Оглоблина, М.А. Пятаева.- 4-е изд., стер.- Санкт-Петербург: Лань, 2021.-132 с.: ил. – Текст: непосредственный.
9. Безопасная среда для пациентов и персонала: учебное пособие для СПО. / Е.В.Карпова, Н.Я. Мигаленя. - 2-е изд., стер.- Санкт-Петербург: Лань, 2021.-160 с.: ил. – Текст: непосредственный.
10. Выполнение работ по профессии «Младшая медицинская сестра по уходу за больными». Сборник чек-листов: учебное пособие для СПО/ Г.В. Гуркина, О.В. Гладышева. – Санкт-Петербург: Лань, 2021.-208с. – Текст: непосредственный.
11. Инфекционная безопасность .: учебное пособие / И.В. Бубликова, З.В.Гапонова, Н.А.Смирнова, О.Г.Сорока. - 3-е изд., стер.- Санкт-Петербург: Лань, 2021.-240 с.: ил. – Текст: непосредственный.
12. Теория и практика сестринского дела. Курс лекций: учебное пособие для СПО /О.А. Антропова. - 2-е изд., стер.- Санкт-Петербург: Лань, 2021.-84с.: ил. – Текст: непосредственный.
13. Теория и практика сестринского дела: учебник /Т.П. Обуховец.- Ростов н/Д: Феникс, 2021.- 377с. - (Среднее медицинское образование).
14. Эргономика при перемещении пациентов. Сборник манипуляций : учебное пособие для СПО/ Т.В. Шереметова, Т.Ю. Малкова., В.М. Рыжик, В.М. Пилютина. - 4-е изд., стер.- Санкт-Петербург: Лань, 2021.-128с.: ил. – Текст: непосредственный.
15. Сметанин В.Н. Инфекционная безопасность и инфекционный контроль в медицинских организациях: учебник для СПО/В.Н. Сметанин.-4-е изд., стер.- Санкт-Петербург: Лань, 2020.-364с.: ил.- Текст: непосредственный.
16. Сестринское дело и сестринский уход: учебное пособие/ Т.П. Обуховец.- Москва: КНОРУС, 2019.- 680 с. – (Среднее профессиональное образование).
17. Основы сестринского дела курс: курс лекций, сестринские технологии: учебник/Л.И. Кулешова, Е.В. Пустоветова; под ред. В.В. Морозова. – Изд.5-е. - Ростов н/Д: Феникс, 2019.-716 с.: ил. – (Среднее медицинское образование).
18. Сестринское дело. Практическое руководство : учебное пособие / под ред. И.Г. Гордеева, С.М. Отаровой, З.З. Балкизова. – 2-е изд., перераб. и доп. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019. -592 с.: ил.

19. Младшая медицинская сестра по уходу за больными: учебник /С.И. Двойников, С.Р. Бабаян, Ю. А.Тарасова [и др.]. ; под ред. С.И. Двойникова С.Р. Бабаяна. - М. : ГЭОТАР-Медиа,2019. – 512 с.: ил.
20. Дезинфекция : учебное пособие / В.Л. Осипова. -М. : ГЭОТАР- Медиа, 2018.- 136 с.: ил.

Дополнительные источники:

1. Сестринское дело и сестринский уход: учебное пособие/ Т.П. Обуховец.- Москва: КНОРУС, 2017. – 680с. – (Среднее профессиональное образование).
2. Атлас сестринских манипуляций / Н.А. Касимовская, Е.А. Бояр, Т.Д. Антюшко, З.М. Загретдинова. - Москва: ООО «Издательство «Медицинское информационное агентство», 2017.-192с.:ил.
3. Основы сестринского дела. В 2т. Том1: учебник и практикум для СПО/ В.Р. Вебер [и др.] / под ред. Г.И. Чувакова. - 2-е изд, испр. и доп. М.: Издательство Юрайт, 2016. - 374с. – Серия: Профессиональное образование.
4. Основы сестринского дела. В 2т. Том2: учебник и практикум для академического бакалавриата / под ред. Г.И. Чувакова. - 2-е изд, испр. и доп. М.: Издательство Юрайт, 2016. - 203с. – Серия: Бакалавр. Академический курс.
5. Основы сестринского дела курс лекций, сестринские технологии: учебник/Л.И. Кулешова, Е.В. Пустоветова; под ред. В.В. Морозова.-Ростов н/Д: Феникс, 2016.-716 с.: ил. -(Среднее профессиональное образование).
6. Основы сестринского дела. Алгоритмы манипуляций: учебное пособие/ Н.В. Широкова [и др.] - М. : ГЭОТАР- Медиа, 2016.-160с.