

Применение лекарственных средств.

Правила выписывания и получения лекарственных средств

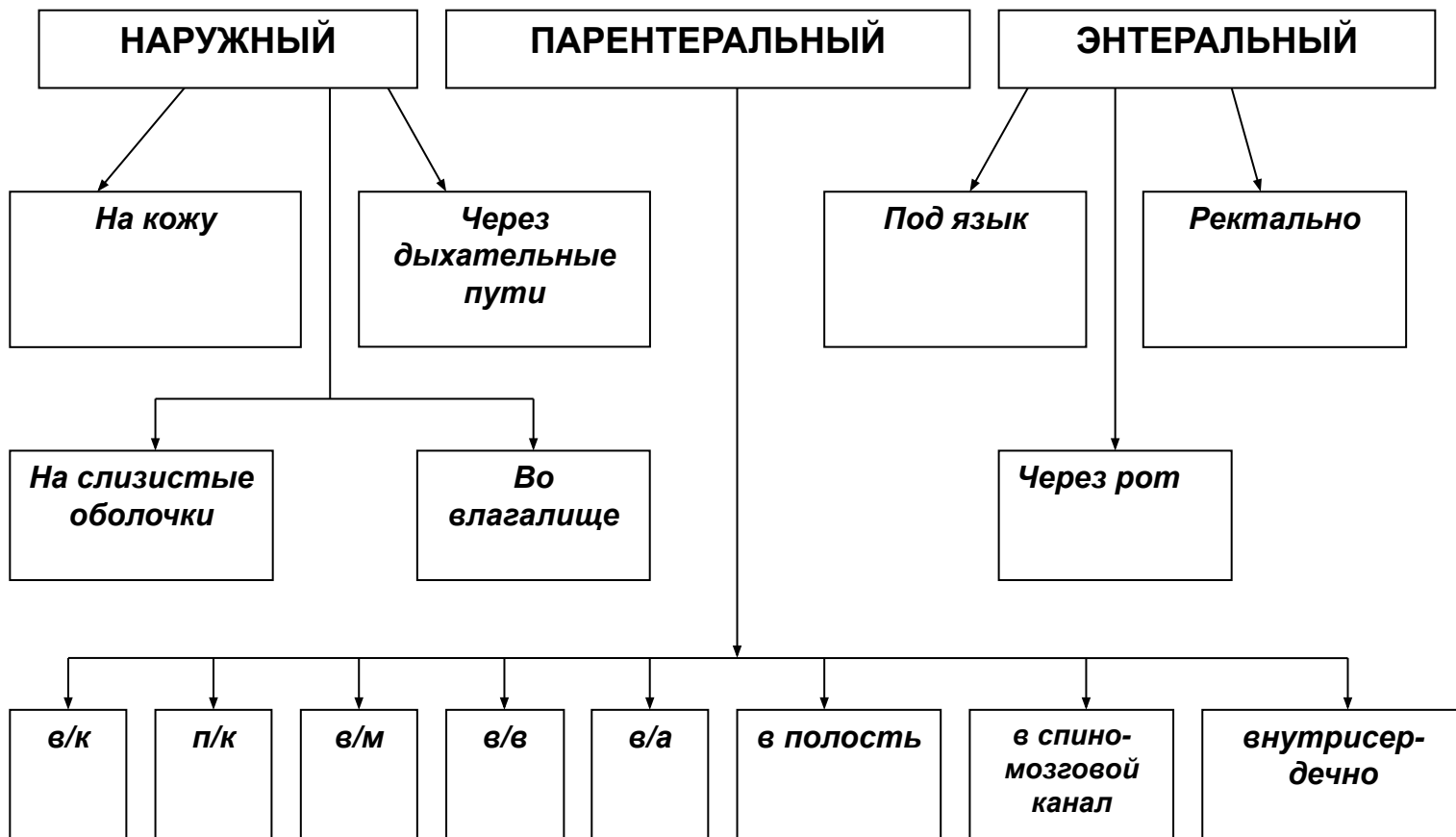
хранение лекарственных средств

- **На лекарственных формах, изготовленных в аптеке, должны быть определенного цвета этикетки**
- Для наружного применения- желтые
- Для внутреннего употребления - белые
- Для парентерального применения - голубые.

- На этикетках должны быть четкие названия препаратов, обозначения концентрации, дозы, дата изготовления и подпись фармацевта, изготовившего данные лекарственные формы.
- Срок годности флаконов со стерильными растворами: под обкаткой-1 месяц, под обычной упаковкой-3 дня.

- **Признаками непригодности являются:**
- **У стерильных растворов - изменение цвета, прозрачности, наличие хлопьев, осадка.**
- **У настоев, отваров – помутнение, изменение цвета, появление неприятного запаха.**
- **У мазей – изменение цвета, расслаивание, прогорклый запах.**
- **У порошков, таблеток – изменение цвета.**

Пути и способы введения лекарственных средств в организм.



- **Преимущества перорального пути введения:**
- Этим путем можно вводить различные лекарственные формы (порошки, таблетки, пилюли, драже, отвары, микстуры, настои, экстракты, настойки и др).
- Простота и доступность.
- Не требует соблюдения стерильности.
- Не требует специально подготовленного персонала.

- **Недостатки перорального пути введения:**
- Частичная инактивация лекарственных средств в печени.
- Зависимость действия от возраста, состояния организма, индивидуальной чувствительности организма.
- Медленное и неполное всасывание в пищеварительном тракте (действие веществ начинается обычно через 15-30 минут, возможно разрушение под действием пищеварительных ферментов).

- Введение лекарственных веществ через рот невозможно при рвоте и бессознательном состоянии пациента.
- Данный метод непригоден в экстренных ситуациях, когда необходимо немедленное действие лекарственных средств.
- Возможность неблагоприятного действия на слизистую оболочку желудка и кишечника.

- **Сублингвальный путь введения -**
- применение лекарственных средств под язык (*sub lingua*). При данном пути введения лекарственные вещества хорошо всасываются через слизистую оболочку в подъязычной области и довольно быстро (через несколько минут) попадают в кровь, минуя печень и не разрушаясь пищеварительными ферментами.

- Но этим путем пользуются сравнительно редко, так как всасывающая поверхность подъязычной области мала и под язык можно назначить только очень активные вещества, применяемые в малых количествах (например, нитроглицерин по 0,0005г, валидол по 0,06г).

- **Ректальный путь введения.**
- Ректальный путь введения – путь введения лекарственного вещества через прямую кишку (per rectum).
- При данном пути введения лекарственные вещества могут оказывать как резорбтивное действие на организм, так и местное действие на слизистую оболочку прямой кишки.

- Ректальный способ введения лекарственных веществ применяют в тех случаях, когда невозможно или нецелесообразно пероральное введение (при рвоте, нарушении глотания, бессознательном состоянии пациентов, поражении слизистой оболочки желудка и т.д.) или когда необходимо местное действие препарата.

- **Ингаляционный путь введения.**
- Ингаляционный путь введения – введение лекарственных веществ через дыхательные пути.

- **Парентеральный путь введения.**
- **Преимущества парентерального пути введения:**
 - Быстрота действия.
 - Большая точность дозировки, т.к. исключается влияние пищеварительных ферментов на лекарственные средства.
 - Исключается барьерная роль печени.
 - Незаменимы при оказании экстренной помощи.

- **Недостатки парентерального пути введения:**
- 1. Требуется специально обученный персонал.
- 2. Требуется соблюдения строгих правил асептики и антисептики.

**Наружный и энтеральный
пути введения
лекарственных средств в
организм.**

Наружный способ введения.

**Применение лекарственных
средств на кожу (мази, присыпки,
пластырь, растворы, отвары).**

- **Втирание мази.**
- Втирание производят в тех участках, где кожа тоньше и не покрыта волосами. Кожа в месте втирания должна быть чистой.
- Оснащение: перчатки, мазь, приспособление для втирания мази.

- Нанести нужное количество мази на специальное приспособление; при его отсутствии втирать мазь только в перчатках.
- Втирать мазь легкими круговыми движениями на определенном врачем участке тела до тех пор, пока не исчезнет мазь (в некоторых случаях имеются точные инструкции о том, когда следует прекратить втирание).
- Тепло укрыть пациента, если этого требует инструкция.

- Убедиться, что пациент не испытывает дискомфорта после проведенной процедуры.
- Снять перчатки, вымыть руки.
- Сделать запись о процедуре и реакции на нее пациента в «Медицинской карте».

- **Нанесение мази на кожу.**
- Выдавить из тюбика на стеклянную лопаточку (или взять стерильным шпателем из большой емкости) нужное для пациента количество мази.
- Нанести мазь тонким слоем на кожу, пользуясь стеклянной лопаточкой (шпателем).
- Предупредить пациента, что не следует надевать одежду на часть тела с нанесенной мазью ранее, чем через 10-15 минут.

Наложение мазевой повязки на кожу

Нанести на салфетку необходимое количество мази с помощью стерильного шпателя.

Положить салфетку с мазью на кожу пациента (на салфетку с сильнопахнущей или пачкающей одежду мазь можно положить сверху небольшой слой ваты).

Зафиксировать салфетку с мазью (и вату) бинтом.

Предупредить пациента о том, сколько времени он должен носить повязку

- **Ингаляции лекарственного вещества через рот.**
- Снять с баллончика защитный колпачок, повернуть его вверх дном и хорошо встряхнуть.
- - Сделать глубокий выдох, обхватить губами мундштук; голову при этом слегка запрокинуть назад.
- - Сделать глубокий вдох через рот и одновременно нажать на дно баллончика

- Извлечь мундштук ингалятора изо рта, задержать дыхание на 5-10 сек.
- Сделать спокойный выдох; надеть на баллончик защитный колпачок. После каждой ингаляции мундштук промыть с мылом и вытереть насухо.

**Закапывание капель в нос,
ухо, глаза.**

Закапывание в нос сосудосуживающих капель.

- Приготовить пипетку (если капельница вмонтирована в пробку, ею можно пользоваться только одному пациенту!).
- Вымыть руки.
- Прочитать название лекарственного средства.
- Набрать в пипетку лекарственное средство (3 — 4 капли для каждой половины носа).

- **Выполнение процедуры.**
- Попросить пациента сесть, слегка запрокинув голову и склонить ее (при закапывании в левую ноздрю — влево, в правую — вправо).
- Приподнять кончик носа пациента и закапать в нижний носовой ход 3—4 капли (не вводить пипетку глубоко в нос!).
- Попросить пациента прижать пальцем крыло носа к перегородке. и сделать легкие круговые движения.

- Закапать капли во вторую ноздрю, повторив те же действия.
- Спросить пациента о его самочувствии.

Закапывание масляных растворов В НОС.

- Приготовить пипетку (если капельница вмонтирована в пробку, ею можно пользоваться только одному пациенту).
- Вымыть руки.
- Попросить пациента лечь и слегка запрокинуть голову.
- Предупредить пациента, что он обязательно почувствует вкус капель после закапывания.

- Набрать в пипетку масляный раствор (5 – 6 капель для каждой половины носа).
- Приподнять кончик носа пациента и закапать в каждый нижний носовой ход по 5 – 6 капель.
- Попросить пациента полежать несколько минут.

Закапывание капель в ухо.

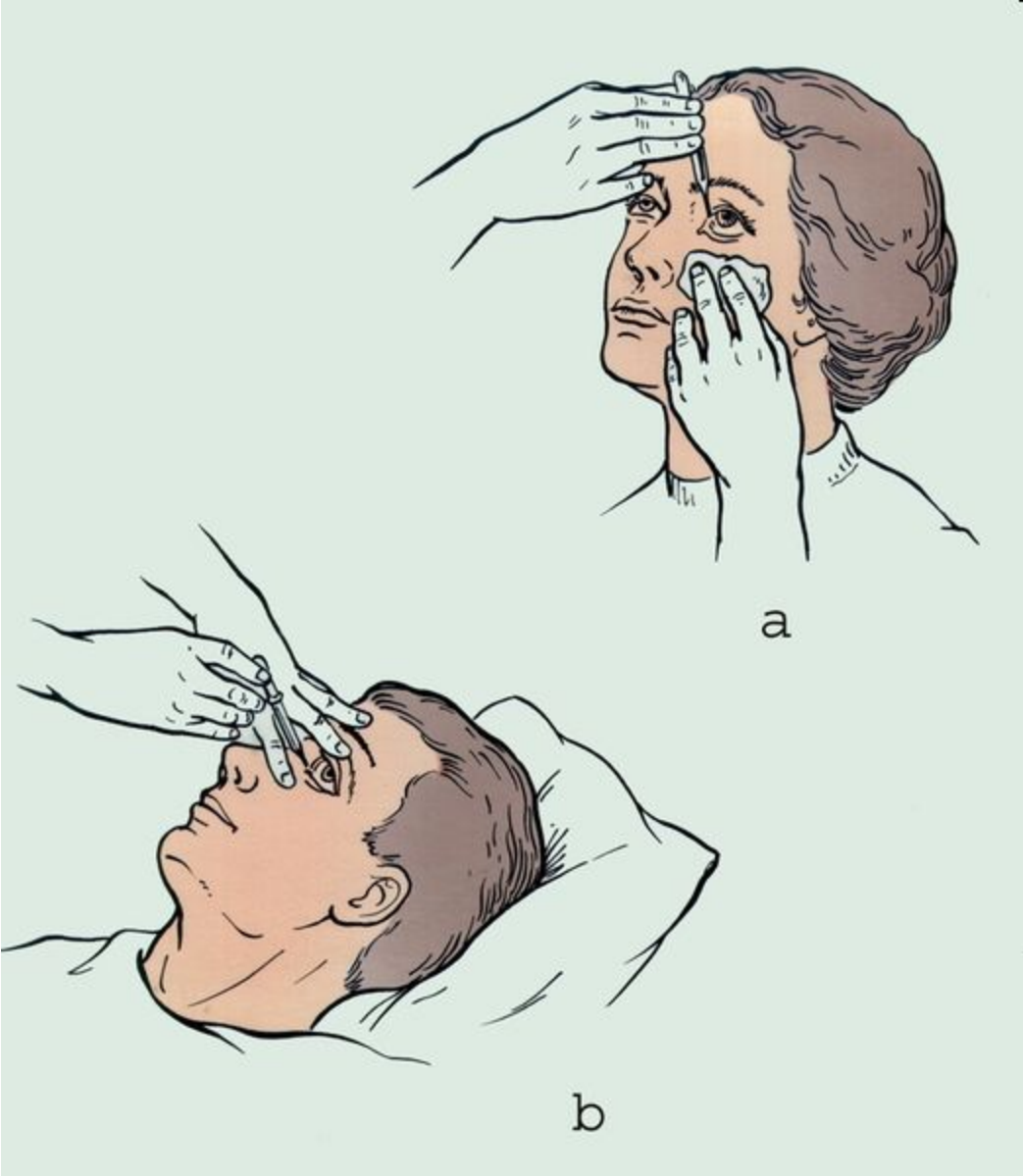
- Подогреть лекарственный раствор до температуры тела на водяной бане.
- Вымыть руки.
- Помочь (при необходимости) пациенту лечь на бок, или сидя наклонить голову в сторону.

- Набрать в пипетку 6 – 8 капель лекарственного средства. Убедиться, что оно теплое: капнуть одну каплю себе на кисть.
- Оттянуть ушную раковину назад и вверх, закапать капли в ухо, заложить в наружный слуховой проход ватный тампон.
- Спросить пациента о самочувствии.

Закапывание капель в глаза.

- Набрать в пипетку нужное количество капель (2 – 3 капли для каждого глаза), взять в левую руку марлевый шарик.
- Попросить пациента слегка запрокинуть голову и посмотреть вверх.
- Оттянуть нижнее веко марлевым шариком.

- Закапать в нижнюю конъюнктивальную складку (не подносить пипетку к конъюктиве не ближе, чем на 2 – 3 сантиметра.)
- Попросить пациента закрыть глаза.
- Промокнуть марлевым шариком вытекшие капли у внутреннего угла глаза.
- Повторить те же действия при закапывании в другой глаз.
- Спросить пациента о самочувствии.



Закладывание мази в глаза из тюбика.

- Попросить пациента слегка запрокинуть голову.
- Оттянуть марлевым шариком нижнее веко и попросить пациента смотреть вверх.
- Выдавить из тюбика мазь, продвигая ее от внутреннего угла глаза к наружному, так, чтобы мазь вышла за наружную спайку век.
- Отпустить нижнее веко (пациент должен закрыть глаза).

- Излишки мази убрать марлевым шариком.
- При необходимости заложить мазь за нижнее веко другого глаза, повторяя те же действия.

Закладывание мази в нос.

- Попросить пациента сесть (лечь) и слегка запрокинуть голову.
- Выдавить на ватную турунду 0,5 – 0,7 см. мази (если мазь во флаконе, воспользоваться стерильной стеклянной лопаточкой).
- Ввести турунду вращательным движением в нижний носовой ход на глубину не более 1,5 см. на 10 – 15 минут.

- Извлечь турунду и положить ее в емкость для использованного материала.
- При необходимости введите тампон с мазью в другой носовой ход.
- Спросить пациента о его самочувствии.

Закладывание мази в ухо

- Попросить пациента сесть (лечь), голову пациента наклонить в противоположную сторону.
- Выдавить на ватную турунду 0,5 – 0,7 см. мази (если мазь во флаконе, воспользоваться стерильной стеклянной лопаточкой).
- Оттянуть ушную раковину пациента назад и вверх.
- Вращательными движениями ввести ватную турунду с мазью в слуховой проход.

Энтеральный путь введения лекарственных препаратов в организм.

Правила раздачи лекарственных средств для энтерального применения.

- Внимательно прочитайте этикетку на упаковке и запись в листке назначений.
- Раздавайте лекарственные средства только у постели пациента.
- Пациент должен принять лекарственное средство в вашем присутствии (за исключением средств, применяемых во время еды).
- 4. Убедитесь, что перед вами тот пациент, фамилия которого указана в листе назначения;

- 5. Проверьте название лекарственного средства, его дозу и способ применения;
- Проверьте на упаковке соответствие этикетки назначению врача;
- Будьте особенно внимательны в случае пациентов с одинаковыми фамилиями и (или) получающими одинаковые лекарственные средства.

- Средства с пометкой **«до еды»** принимают за 15 минут до приема пищи
- С пометкой **«после еды»** через 15 минут после приема пищи
- Прием лекарственных средств **«натощак»** пациент принимает утром за 20-60 минут до завтрака
- **Снотворные** за 30 минут до сна

Введение лекарственных средств в прямую кишку с помощью ректального суппозитория.

- Взять упаковку с суппозиториями из холодильника, прочитать название, отрезать от ленты одну свечу.
- Отгородить пациента ширмой (если в палате присутствуют другие пациенты).
- Помочь пациенту лечь на бок и согнуть ноги в коленях.
- Надеть перчатки.
-

- Вскрыть упаковку с суппозиторием (не извлекать суппозиторий из оболочки).
- Попросить пациента расслабиться, развести его ягодицы одной рукой, а другой - ввести суппозиторий в анальное отверстие (оболочка остается у вас в руке).
- Предложите пациенту лечь в удобное для него положение.