**РАСКЛАДКА И РАЗДАЧА ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ В ОТДЕЛЕНИИ**

* Приступая к раздаче, медсестра должна быть максимально собранной, внимательной.
* Раздача лекарств производится медсестрой на посту строго в соответствии с листами врачебных назначений – три — четыре раза в день (на каждый прием отдельно);
* Предварительно следует вымыть руки, надеть перчатки и лицевую маску (профилактика токсического воздействия медикаментов);
* 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 введение 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, отвары и настои дозируют ложками;
* Лекарственные свечи хранятся в холодильнике и вводятся пациенту только сестрой, с соблюдением конфиденциальности;
* Пипетки для закапывания капель должны быть индивидуальными для каждого пациента и для разового употребления;
* Мензурки помещаются в отдельную для каждого пациента ячейку, промаркированную: Ф.И.О. пациента и № палаты;
* При раздаче лекарств у сестры всегда должен быть готов графин с кипяченной водой и чистые стаканы;
* Пациенты на общем режиме принимают лекарства у столика медсестры, обездвиженным пациентам сестра разносит лекарства к постели;
* Пациент должен принять лекарство в присутствии медсестры. В педиатрических, психиатрических отделениях могут проверять полость рта после принятия таблеток, чтобы убедиться, что препарат принят;
* Во время проведения раскладки медсестре запрещено изменять дозу, самовольно отменять, заменять лекарство на другое, даже с подобным лечебным эффектом.
* Пациент должен получить от медицинской сестры *информацию*, включающую:
* точное название и дозу препарата,
* цель приёма, ожидаемый эффект и время его наступления,
* условия приема: чем запивать, согласование с приемом пищи и другими медикаментами
* ***натощак*** – за 20-30 мин. до еды;
* ***до еды*** – за 15 – 20 мин. до приёма пищи;
* ***во время еды*** – после начала приёма пищи;
* ***после еды*** – через 15 – 20 мин после приёма пищи;
* ***снотворное средство*** – за 30 мин. до отхода ко сну;
* имеющиеся побочные эффекты и как их распознать,
* предупредить об особенностях данного препарата: о горечи, о возможном изменении цвета мочи или кала (метиленовый синий, препараты железа, карболен, викаир и др.).
* После выдачи лекарственных препаратов необходимо 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.

**ПУТИ И СПОСОБЫ ВВЕДЕНИЯ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ**

***Лекарство*** – это вещество, применяемое с целью лечения какого-либо заболевания или для его профилактики.

***Лекарственный препарат*** – это лекарственное средство в готовом для применения виде.

***Лекарственная форма*** – это лекарственное вещество в наиболее удобной для приема больным форме.

Лекарственные вещества оказывают на организм как местное, так и общее (***резорбтивное***) воздействие.

***Основные лекарственные формы***:

1. твёрдые – таблетки, пилюли, драже, облатки, капсулы, порошки;
2. мягкие – мази, эмульсии, свечи (суппозитории), пластыри;
3. жидкие – микстуры, отвары, стерильные растворы для инъекций;
4. газообразные – пары, газы, аэрозоли.

**Пути (способы) введения лекарств в организм**

1. ***Энтеральный путь*** – через пищеварительный тракт:
* через рот – per os – перорально;
* под язык – sub lingua – сублингвально;
* через прямую кишку – per rectum – ректально.
1. ***Парентеральный путь***  - минуя пищеварительный тракт:
* наружный;
* ингаляционный;
* вагинальный;
* парентеральный инъекционный.

**ЭНТЕРАЛЬНЫЙ ПУТЬ**

 ***ПЕРОРАЛЬНЫЙ* путь введения**  – наиболее распространенный и желательный. Всасывание происходит преимущественно в тонкой кишке, реже - в желудке. Эффект развивается через 20–40 минут. *Лекарственные формы:* таблетки, капсулы, драже, порошки, капли, микстуры, отвары, настои, сиропы.

*Таблетки, капсулы, драже* - принимаются в неизмененном виде. Запиваются кипячёной водой (на менее 150 мл), если нет показаний на использование молока, других жидкостей. Не рекомендуется запивать таблетки чаем, т.к. при этом образуются нерастворимые соединения.

*Микстуры, отвары, настои* – дозируются столовыми ложками (15мл), десертными ложками (10мл) или чайными ложками (5мл).

*Настойки* – дозируются каплями.

***Преимущества способа:***

* безопасность и эффективность*;*
* простота и доступность;
* не требует специальных навыков и условий;
* лекарства действуют медленно, постепенно.

***Недостатки способа:***

* недостаточность дозировки из-за частичной инактивации препаратов в печени;
* не подходит для экстренной терапии;
* не подходит для лечения пациентов в бессознательном состоянии, во время рвоты;
* раздражающее побочное действие лекарств на слизистую пищеварительного тракта.

 ***СУБЛИНГВАЛЬНЫЙ* путь введения** – действие препаратов наступает быстро - через 2-3мин, что обеспечивается богатой васкуляризацией слизистой оболочки полости рта. Применяют при неотложных состояниях - нитроглицерин при приступе стенокардии, клофелин и нифедипин для купирования гипертонического криза.

*Лекарственные формы:* таблетки, капсулы, растворы.

***Преимущества способа:***

* быстрое всасывание и, как следствие, неотложный эффект.
* лекарства не разрушаются пищеварительными ферментами и не раздражают слизистую желудка и кишечника;
* не требуются профессиональные навыки и особые условия.

***Недостатки способа:***

* частое сублингвальное применение лекарственных средств может вызывать раздражение слизистой оболочки полости рта.

*Примечание:* Иногда для быстрого всасывания препараты применяют за щеку (буккально) или на десну в виде пленок.

 ***РЕКТАЛЬНЫЙ* путь введения.**  *Лекарственные формы:* растворы, свечи (суппозитории).

Лекарства оказывает резорбтивное воздействие на организм и местное воздействие на слизистую прямой кишки. Перед введением некоторых препаратов следует очистить кишечник (очистительная клизма), если суппозиторий применяется как слабительное очистительная клизма не требуется.

***Преимущества способа:***

* препараты поступает в кровоток, минуя печень, не разрушаются;
* не раздражают слизистую желудка;
* достаточно безопасный путь введения.

***Недостатки способа****:*

* требуются особые условия (уединение).

**НАРУЖНЫЙ ПУТЬ ВВЕДЕНИЯ**

Воздействие лекарственных средств через неповреждённую кожу или слизистую, преимущественно местно.

 *Лекарственные формы* – болтушки, мази, эмульсии, линименты, гели, пасты, порошки, аэрозоли, растворы, пластыри.

*Способы применения:* нанесение, припудривание, втирание, закапывание (в глаза, нос, уши), смазывание, наложение компресса или повязки.

***При воздействии лекарством на кожу:***

* предварительно осмотреть место нанесения, убедиться в отсутствии красноты, высыпаний, припухлости;
* перед нанесением лекарства обработать кожу теплой водой или кожным антисептиком и осушить;
* жидкие лекарственные формы наливать на марлевую салфетку (тампон);
* мягкие (мази, гели, пасты) – втирать рукой; если лекарства раздражающего воздействия – использовать аппликатор;

***При введении препарата в глаза:***

* убедиться, что лекарство стерильно и предназначено для глазной практики;
* согреть капли до комнатной Т;
* соблюдать меры асептики;
* вводить осторожно, не касаясь век, ресниц, роговицы.

***При введении препарата в глаза, нос, уши:***

* перед введением лекарства в нос, его следует очистить;
* согреть капли: в нос - до комнатной Т, в уши – до Т тела.

***Преимущества способа:***

* доступность, удобство;
* разнообразие лекарственных форм и способов их применения.

***Недостатки способа****:*

* метод рассчитан преимущественно на местное воздействие.

.

 ***ИНГАЛЯЦИОННЫЙ*** **путь введения** – введение лекарственных средств через дыхательные пути. Через стенки легочных альвеол, имеющих богатое кровоснабжение, лекарственные вещества быстро всасываются в кровь, оказывая местное и систeмное действие.

*Лекарственные формы:* аэрозоли, газообразные вещества (кислород), пары летучих веществ (эфир), порошки. Для введения требуются приспособления – ингаляторы, спинхаллеры (вдыхание порошка) и др

***Преимущества способа:***

* локальное действие;
* воздействие на патологический очаг в неизмененном виде.

***Недостатки способа****:*

* раздражение слизистой оболочки дыхательных путей;
* плохое проникновение лекарства при нарушенной бронхиальной проходимости.

**Обучение пациента ингаляции лекарственного средства через рот.**

* Использовать для обучения пустые ингаляционные баллончики.
* На распылять лекарственный препарат в воздух. Это опасно для вашего здоровья.
* Предложить пациенту на время обучения сесть (если состояние позволяет, лучше выполнять процедуру стоя, так как дыхательная экскурсия лёгких при этом эффективнее).
* Продемонстрировать пациенту выполнение процедуры:
* снять с ингалятора защитный колпачок;
* перевернуть баллончик с аэрозолем вверх дном и встряхнуть его;
* сделать глубокий выдох;
* взять в рот мундштук ингалятора, плотно обхватив его губами; 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 с (акцентировать на этом внимание пациента);
* сделать спокойный выдох.
* Предложить пациенту самостоятельно выполнить процедуру вначале с пустым, затем с действующим ингалятором в вашем присутствии.
* Информировать пациента: после каждой ингаляции мундштук необходимо промыть водой с мылом и вытереть насухо.
* Количество ингаляций и временной промежуток между ними определяет врач.

**Ингаляции лекарственного средства через нос**

* Для ингаляции лекарственных средств выпускают специальные насадки для использования их как через нос, так и через рот. Они находятся в комплекте с аэрозольным ингалятором.
* Уточнить у пациента информированность о лекарственном средстве, ходе процедуры, получить его согласие.
* Прочитать название лекарственного средства.
* Помочь пациенту сесть.
* Продемонстрировать пациенту выполнение процедуры:
* снять с ингалятора защитный колпачок;
* перевернуть баллончик с аэрозолем вверх дном и встряхнуть его;
* слегка запрокинуть голову, склонить её к правому плечу;
* прижать пальцем правое крыло носа к носовой перегородке;
* сделать глубокий выдох через рот;
* ввести кончик мундштука в левую половину носа;
* сделать глубокий вдох через нос и одновременно нажать на дно баллончика;
* извлечь кончик мундштука из носа, задержать дыхание на 5-10 с (акцентировать на этом внимание пациента);
* сделать спокойный выдох;
* при ингаляции в правую половину носа склонить голову к левому плечу и прижать к носовой перегородке левое крыло носа.