**Министерство здравоохранения Ростовской области**

**государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение Ростовской области «Ростовский базовый медицинский колледж»**

**ПМ.07 Выполнение работ по одной или нескольким профессиям рабочих, должностям служащих**

**(Выполнение работ по профессии младшая медицинская сестра по уходу за больными)**

**МДК.07.02. «Технология оказания медицинских услуг»**

**УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКИЙ**

**КОМПЛЕКС**

**ПО ТЕМЕ:**

**Медикаментозное лечение**

**в сестринской практике (1)**

**Ростов-на-Дону**

**Мотивация**

Медикаментозному лечению среди других лечебных мероприятий принадлежит одно из ведущих мест в медицине. К лекарственным средствам относят различные химические соединения естественного и искусственного происхождения, применяемые для диагностики, лечения и/или профилактики заболеваний.

Использование лекарственных препаратов в лечебных целях называют фармакотерапией.Фармакология – наука, изучающая [действие](http://www.onlinedics.ru/slovar/bes/d/dejstvie.html) лекарственных веществ на [организм](http://www.onlinedics.ru/slovar/bes/o/organizm.html) человека.

Лекарственные препараты оказывают на организм как местное, так и общее действие.

Введение лекарств пациенту – зависимое сестринское вмешательство – включает подготовку лекарства, назначенного врачом, и его введение пациенту. Способ применения медикаментозных препаратов определяется состоянием тяжести пациента и конкретной клинической ситуацией.

Реакция на лекарственные препараты зависит от индивидуальных особенностей организма, степени чувствительности его тканей и органов.

Безопасное и точное введение лекарств – одна из главных обязанностей компетентного специалиста.

**План теоретического занятия № 7**

**ПМ.07.«Выполнение работ по профессии младшая медицинская сестра по уходу за больными»**

**МДК.07.02. «Технология оказания медицинских услуг»**

**Тема занятия:** «Медикаментозное лечение в сестринской практике (1).

**Методы обучения:** индуктивный, наглядный.

**Тип занятия:** передача и усвоение новых знаний.

**Вид занятия:** лекция.

**Освоение общих компетенций:**

**ОК 1.** Понимать сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес.

**ОК 2.** Организовывать собственную деятельность, исходя из цели и способов ее достижения, определенных руководителем.

**ОК 4.** Осуществлять поиск информации, необходимой для эффективного выполнения профессиональных задач.

**Освоение профессиональных компетенций:**

**ПК 7.1.** Эффективно общаться с пациентом и его окружением в процессе профессиональной деятельности.

**ПК 7.2.** Соблюдать принципы профессиональной этики.

**ПК 7.6.** Оказывать медицинские услуги в пределах своих полномочий.

**ПК 7.7.** Обеспечивать инфекционную безопасность.

**ПК 7.8.** Обеспечивать безопасную больничную среду для пациентов и персонала.

**Цели занятия:**

**Учебные:**

* дать понятие способам введения лекарственных средств в организм человека;
* изучить правила хранения и учета лекарственных средств в отделении;
* подвести студентов к пониманию наружного и энтерального способов применения медикаментов;
* формировать профессиональные компетенцииПК 7.1, ПК 7.2, ПК 7.6, ПК 7.7, ПК 7.8;
* формировать умение воспринимать и систематизировать учебный материал.

**Развивающие:**

развивать:

* умение конспектировать полученную информацию;
* коммуникативные умения;
* логическое и клиническое мышление.

**Воспитательные:**

воспитывать:

* ответственность, аккуратность, коллегиальность, внимание,
* формировать ОК 1, ОК 2, ОК 4.

**Внутрипредметные связи:**

* **основы биомедицинской этики** – соблюдение принципов биоэтики;
* **профессиональное общение** – обучение партнерскому взаимодействию в лечебной деятельности;
* **профилактика инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи** – соблюдение мероприятий санитарно-противоэпидемического режима.

**Интегративные связи:**

* **основы микробиологии и иммунологии:** обеспечение инфекционной безопасности пациента и персонала;
* **фармакология**: использование медикаментозных средств;
* **основы латинского языка с медицинской терминологией** использование медицинской терминологии.

**Обеспечение занятия:**

* мультимедийная презентация;
* учебно-программная документация: ФГОС СПО по специальности Лечебное дело, рабочая программа профессионального модуля, тематический план;
* технические средства обучения –мультимедийный комплект.

**Информационное обеспечение:**

1. Кулешова Л.И., Пустоветова Е.В. Основы сестринского дела: курс лекций, сестринские технологии; под общей ред. В.В. Морозова. Ростов н/Д: Феникс, 2015. – с. 277-301.

2. Обуховец Т.П., Чернова О.В. Основы сестринского дела; под редакцией Кабарухина Б.В. – Изд. 22-е – Ростов н/Д: Феникс, 2015 г.

3. Бейер П., Майерс Ю., Теория и практика сестринского дела в контексте здоровья взрослого человека. М., 2003.

**Информационные электронные ресурсы:**

cеть Интернет:

* медицинская библиотека Webmedinfo.ru
* поисковый сервер Google ([www.google.com](http://www.google.com))
* википедия - свободная многоязычная энциклопедия ([www.wikipedia.org](http://www.wikipedia.org))
* www.sarstedt.com
* www.s-delo.com.

**Структура и содержание занятия**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Содержание учебного материала | Результаты освоения ОК, ПК | Основные показатели, оценка результатов | Время, мин | Формы и методы контроля и оценки |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| I | Организационная часть: приветствие, внешний вид, готовность к занятию, проверка отсутствующих | ОК 1ОК 2 | демонстрация интереса к занятию, демонстрация интереса к будущей профессии | 3 | Наблюдение за деятельностью студентов в период подготовки к началу занятия |
| II | Сообщение темы, целей, плана занятия | ОК 2ПК 7.1ПК 7.2ПК 7.6ПК 7.7ПК 7.8 | обоснование значимости информационного материала в профессиональной деятельности | 5 | Наблюдение и оценка способности анализировать полученную информацию |
| III | Изложение учебного материала:1. Хранение и учет лекарственных средств в отделении. Правила раздачи лекарств. 2. Пути и способы введения лекарственных средств в организм.3. Способы наружного применения медикаментов.Взаимодействие лекарственных препаратов с пищей.4. Энтеральный способ применения лекарственных средств:* через рот (per os);
* под язык (sub lingua);
* через прямую кишку (per rectum).
 | ОК 1ОК 2ПК 7.1ПК 7.2ПК 7.6ПК 7.7ПК 7.8 | демонстрация способности воспринимать и усваивать учебную информацию | 75 | Наблюдение за деятельностью студентов в процессе обучения и восприятия новой информации |
| IV | Закрепление информационного блока  | ОК 2ПК 7.6ПК 7.7ПК 7.8 | демонстрация результатов освоения полученной информации | 5 | анализ и оценка усвоения материала  |
| V  | Домашнее задание**Тема:** Медикаментозное лечение в сестринской практике (2).1. Работа с учебником Л.И.Кулешова, Е.В.Пустоветова «Основы сестринского дела»: * изучение информационного блока, стр.301-339.

2. Подготовка презентаций по материалам дополнительной литературы и Интернет-ресурсов: «Вакуумные способы забора крови», «Инфузоматы» | ОК 4ОК 5 | проявление интереса к поиску научной информации для расширения профессионального кругозора | 2 | Оценка возможностей студентов работать с дополнительными информационными источниками,в т.ч. интернет-ресурсами |

**Лекция**

**МЕДИКАМЕНТОЗНОЕ ЛЕЧЕНИЕ В СЕСТРИНСКОЙ ПРАКТИКЕ (1)**

**ВОПРОСЫ**

1. Хранение и учет лекарственных средств в отделении. Правила раздачи лекарств.

2. Пути и способы введения лекарственных средств в организм.

3. Способы наружного применения медикаментов.

4. Энтеральный способ применения лекарственных средств.

***БЛОК ИНФОРМАЦИИ***

Медикаментозному лечению среди других лечебных мероприятий принадлежит одно из ведущих мест. Использование лекарственных препаратов в лечебных целях называют фармакотерапией. Различают лечение:

1. **Этиотропное** – устраняет причины возникновения заболевания (например, антибактериальные средства при инфекционной патологии).
2. **Патогенетическое** – влияет на различные звенья механизма формирования заболевания.
3. **Симптоматическое** – воздействует на отдельные симптомы болезни (например, обезболивающие, противосудорожные, сосудосуживающие средства).
4. **Заместительное** – восполняет дефицит различных биологических активных веществ в организме (например, гормонов, ферментов, витаминов).

Лекарственные препараты оказывают на организм как местное, так и общее (резорбтивное, системное) действие.

Введение лекарств пациенту – зависимое сестринское вмешательство – включает подготовку лекарства, назначенного врачом, и его введение пациенту. Реакция на лекарственные препараты зависит от индивидуальных особенностей организма, степени чувствительности его тканей и органов. Безопасное и точное введение лекарств – одна из главных обязанностей медсестры.

**Хранение лекарственных средств в отделении**

Постовая и процедурная медсестры несут ответственность за хранение медикаментов на своих рабочих местах. Старшая сестра осуществляет контроль и руководство за использованием и обеспечением сохранности лекарств в лечебном отделении.

1. Размещение медикаментов соответственно токсикологическим группам:
* **список А** – ***ядовитые*** (атропин, препараты мышьяка, стрихнина, ртути, серебра) и ***наркотические*** (морфин, омнопон, фентанил, промедол);
* **список Б** – ***сильнодействующие*** (ампициллин, ампиокс, клофелин, барбитал);
* **общий список** (ацетилсалициловая кислота, аспаркам, апилак, фарингопилс).
1. Хранение препаратов наружного и внутреннего применения на разных полках медицинского шкафа на посту медсестры.
2. Размещение медикаментов парентерального применения в стеклянных шкафах процедурного кабинета. Распределение лекарств по группам соответствует механизму действия.
3. Хранение препаратов списка А и Б осуществляют в сейфе.

Непосредственным исполнителем организации хранения и расхода является старшая медсестра.

**Хранение наркотических и сильнодействующих лекарственных средств осуществляют в сейфе.**

|  |
| --- |
| Лекарственные формы систематизируют на: |
| 1. твердые:

таблетки, капсулы, драже, порошки | 1. мягкие:

свечи, мази | 1. жидкие:

растворы, отвары, настойки, болтушки. | 1. газообразные: аэрозоли.
 |

Лекарственные средства могут вводить по схеме, однократно или по мере необходимости:

* наружно, т.е. местно (лекарство наносят на кожу или участок слизистой оболочки);
* энтерально, т.е. внутренне (лекарственные препараты всасываются в желудочно-кишечном тракте);
* парентерально, т.е. в кровь (лекарство инъецируют посредством иглы).

**Способы применения лекарственных средств**

Парентеральный

Наружный

Внутренний

мягкие

ткани

перорально

кожные покровы

сосуды

сублингвально

верхние дыхательные пути

глаза

полости

ректально

уши

вагинально

мозговые оболочки

ДЕЙСТВИЕ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ

1. Общее, системное, резорбтивное (через кровь)

* энтерально (через пищеварительный тракт),
* парентерально (минуя пищеварительный тракт),
* сублингвально (под язык).

2. Местное (наружно) – воздействие на кожу, слизистые оболочки, дыхательные пути.

**Энтеральный путь введения**

Энтеральный (внутренний)путь – это введение лекарственных веществ через желудочно-кишечный тракт.

 через рот (per os);

Варианты под язык (sub lingua);

 через прямую кишку (per rectum).

**Пероральный путь введения**

Введение лекарственных веществ через рот наиболее доступно и распространено. При приёме внутрь препараты действуют медленно, абсорбируясь слизистой оболочкой желудочно-кишечного тракта. Всасывание происходит, в основном, в тонком кишечнике; в печени возможна инактивация препаратов, затем, поступая в кровоток, оказывают общее (системное) действие.

**Лекарственные формы**: таблетки, капсулы, капли, порошки, настойки, микстуры, настои, сиропы.

***Преимущества применения:***

* безопасность и эффективность;
* простота и доступность;
* разнообразие лекарственных форм.

***Недостатки способа:***

* + неточность дозировки вследствие частичной инактивации препаратов в печени, а также под влиянием пищеварительных ферментов;
	+ зависимость эффекта от состояния и индивидуальной чувствительности организма;
	+ медленное и неполное всасывание в пищеварительном тракте;
	+ зависимость от патологического состояния (рвота, судороги, отсутствие сознания);
	+ невозможность оказания помощи в острых клинических ситуациях;
	+ побочное воздействие на слизистую оболочку желудочно-кишечного тракта.

**Сублингвальный путь введения**

Введение лекарственных веществ под язык используют как доврачебную помощь при неотложных состояниях. Применяют препараты быстрого действия – нитроглицерин, валидол. Средства хорошо всасываются через слизистую оболочку подъязычной области и быстро попадают в кровь, минуя печень и не разрушаясь пищеварительными ферментами

**Лекарственные формы:** таблетки, капсулы, растворы.

***Преимущества применения:***

* применяют в острых состояниях;
* не требуют профессиональных знаний.

**Ректальный путь введения**

Введение лекарств через прямую кишку осуществляют в виде жидких (отвары, растворы, слизи) и твёрдых (ректальные суппозитории) форм.

Лекарственные препараты оказывают местное действие на слизистую оболочку прямой кишки и резорбтивное на организм в целом.

Перед введением некоторых медикаментов следует ставить очистительную клизму.

***Преимущества применения:***

* всасывание в кровь в неизмененном виде, минуя барьер печени;
* безопасный альтернативный способ введения.

**Наружный путь введения**

Наружный путь введения – воздействие лекарственных средств преимущественно местно на кожу и слизистые оболочки, в глаза, нос, уши, через дыхательные пути.

Цель местного применения лекарств:

* улучшение всасывания препаратов через кожу или слизистые оболочки;
* обеспечение местного анестезирующего эффекта;
* обеспечение бактерицидного и бактериостатического эффекта.

 Способы применения: нанесение, втирание, припудривание, компрессы, примочки, повязки, закапывание капель, ингаляции.

**Лекарственные формы:** мази, эмульсии, линименты, лосьоны, желе, гели, пены, пасты растворы, болтушки, порошки, настойки, аэрозоли.

***Преимущества применения:***

* доступность и простота,
* разнообразие лекарственных форм и способов их применения.