

Стандартная операционная процедура «Хранение лекарственных средств и медицинских изделий в подразделениях»

Цель: 1) Стандартизация хранения лекарственных средств и медицинских изделий в ОЛО.

2) Обеспечения качества лекарственных средств и медицинских изделий.

Область применения:

Где: кабинет старшей медсестры, старшей акушерки, старшего фельдшера, процедурный кабинет, перевязочный кабинет, пост медсестры (акушерки), кабинет фельдшера, пост операционной медсестры.

Когда: при хранении лекарственных средств и медицинских изделий

Ответственные по исполнению СОП: заведующий отделением (кабинетом), старшая медсестра, старшая акушерка, старший фельдшер, процедурная, операционная и перевязочная медсестры, акушерка, медсестра, фельдшер.

Правила хранения лекарственных средств и изделий медицинского назначения

1. Контроль параметров микроклимата

1.1. В местах, где осуществляется хранение лекарственных средств и медицинских изделий, должны быть установлены приборы для регистрации параметров микроклимата – гигрометры психрометрические, термометры для холодильников.

1.2. Проверка соответствия установленным требованиям показателей микроклимата проводится не реже одного раза в сутки на основании показателей гигрометров и не реже 2 раз в сутки термометров, результаты отражаются в специальных журналах учета, которые ведутся отдельно на каждый гигрометр или холодильник. Термометр в холодильнике для хранения лекарственных средств размещается на уровне средней полки.

1.3. При выявлении несоответствий показателей микроклимата в местах хранения необходимо провести коррекцию, например, открыть окно для проветривания, отрегулировать температурный режим холодильника, переложить товар в другой холодильник. *Несоответствие обязательно регистрировать в отделении, в журнале регистрации несоответствий, с фиксацией коррекции и корректирующих действий.*

2. Температурные режимы хранения

Таблица 1. Режимы хранения лекарственных средств.

Режим хранения, указанный в инструкции или на упаковке	Температурный интервал условий хранения, °С	Примечание
Хранить при температуре не выше 30 °С	от 2 до 30 °С	
Хранить при температуре не выше 25 °С	от 2 до 25 °С	
Хранить при температуре не выше 15 °С	от 2 до 15 °С	
Хранить при температуре не выше 8 °С	от 2 до 8 °С	Холодные условия
Хранить при температуре не ниже 8 °С	от 8 до 25 °С	
Хранить при температуре от 15 до 25 °С	от 15 до 25 °С	Комнатные условия
Хранить при температуре от 8 до 15 °С	от 8 до 15 °С	Прохладные условия
Хранить при температуре от -5 до -18 °С	от -5 до -18 °С	В морозильной камере
Хранить при температуре ниже -18 °С	от -18 °С	Глубокое замораживание

*дополнительное примечание: при отсутствии указаний на этикетке и/или инструкции об условиях хранения, за условия хранения принимается температурный диапазон от 15 до 25 °С и нормальная влажность.

При необходимости обеспечения сухих условий хранения влажность не должна превышать 50%, для обеспечения нормальной влажности диапазон показателей от 51% до 60% +/-5.

3. Организация хранения в отделении (кабинете)

3.1. Хранение лекарственных средств в отделениях (кабинетах) должно быть организовано в запирающихся шкафах, при этом условия хранения лекарственных средств, приводятся на упаковке каждой лекарственной формы. Предусматривается размещение по местам хранения с учетом деления на группы: токсикологические – наркотические средства, психотропные вещества, сильнодействующие и ядовитые

лекарственные средства; по способу применения: «Наружные», «Внутренние»; по форме выпуска: «Инъекционные», «Глазные капли» и др.; фармакотерапевтические: «Гипотензивные», «Гипертензивные», «Мочегонные» и пр., а также согласно физико-химическим свойствам лекарственных средств и влиянию различных факторов внешней среды. Кроме того, в каждом отделении шкафа (например, «Внутренние») должно быть деление на порошки, ампулы, таблетки, которые размещаются отдельно, причем порошки и таблетки хранятся, как правило, на верхней полке, а растворы – на нижней.

В помещениях для хранения лекарственных средства размещают в соответствии с условиями хранения, указанными в нормативной документации на лекарственные средства, с учетом их физико-химических и опасных свойств, фармакологического и токсикологического действия, вида лекарственной формы лекарственного препарата и способа его применения, агрегатного состояния лекарственного средства.

3.2. Пахучие и красящие вещества должны быть размещены в отдельном шкафу или герметично закрывающемся пластиковом контейнере.

3.3. На отдельной полке хранить жидкие формы для применения per os.

3.4. Хранение лекарственных средств в операционной, перевязочной, процедурной, родильном зале организуется в шкафах для медикаментов или на рабочих столиках в объеме текущей потребности; каждый флакон, банка, упаковка, содержащие лекарственное средство, должны иметь соответствующую этикетку завода производителя. При истечении надобности, лекарственные средства возвращаются в место для хранения.

3.5. Спирт этиловый и лекарственные средства, включенные в ППКУ, следует хранить в металлических шкафах, сейфе, запирающихся на ключ, в т. ч. журнал учета и приходно-расходные документы; сейфы, металлические шкафы должны находиться в течение рабочей смены и вне ее закрытыми на замок; после окончания рабочего дня (при дневном режиме работы) они должны опечатываться; ключи должны хранить при себе ответственные лица.

3.6. В отделениях МО с целью идентификации мест хранения:

3.6.1. следует промаркировать шкафы, холодильники, стеллажи и полки порядковыми номерами.

3.6.2. в местах хранения на каждое наименование, серию лекарственного средства и медицинского изделия с целью идентификации, заводить индивидуальную стеллажную карту с указанием названия на русском языке, дозировки и формы выпуска, данных производителя, серии (№анализа), срока годности, цена на стеллажной карте указывается по необходимости.

3.6.3. в целях обеспечения безопасности пациента в местах хранения на рабочих местах палатной медсестры, акушерки, фельдшера, процедурной, операционной и перевязочной медсестры следует сигнальными стеллажными картами (перечеркивать по диагонали бланка, маркером, карандашом или чернилами красного цвета) обозначать медикаменты с высокой степенью риска развития нежелательных побочных реакций; запрещено хранить на одной полке гепарин и инсулин; запрещено хранить в процедурных кабинетах гипертонический раствор хлорида натрия (хранить на посту, с соблюдением условий хранения, в месте, исключая его случайное применение не по назначению).

3.7. Медицинские изделия следует хранить отдельно по группам: резиновые изделия, изделия из пластмасс, перевязочные средства и вспомогательные материалы, изделия медицинской техники.

3.8. Лекарственные средства хранить в первичной и вторичной потребительской таре (упаковке), запрещено хранить лекарственные средства в ампулах россыпью.

3.9. Светочувствительные лекарственные средства с пометкой «Хранить в защищенном от света месте» следует хранить в медицинских шкафах с затененными дверцами, обеспечивающих защиту от света.

4. Контроль сроков годности

4.1. Срок годности после вскрытия упаковки:

4.1.1. растворы во флаконах, мази в тубах, банках, предназначенных для физиотерапевтических процедур, наружного применения или для приема rectos, следует хранить в укупоренном виде с соблюдением условий хранения в течение срока годности, прописанного на этикетке, с отметкой шариковой ручкой о дате и времени вскрытия; особое внимание необходимо уделять информации в инструкции (на этикетке) к препаратам, т. к. может быть размещена информация об изменении условий хранения после вскрытия тары;

4.1.2. таблетированные формы в блистере следует использовать одномоментно, в случае отсутствия выпуска промышленностью препарата в детской дозировке, таблетка делится на части продезинфицированным скальпелем (стерильным в случае деления таблетки для новорожденных), оставшийся остаток запрещено хранить; остаток утилизируется путем раздавливания и растворения в воде в соотношении 1:100, и сливом в канализацию.

3.6.3. при вскрытии блистера запрещено срезать использованную часть, так как на ней указывается срок годности или серия.

4.2. В отделениях старшим медсестрам (акушеркам, фельдшерам) требуется организовать и вести контроль над сроками годности лекарственных средств и медицинских изделий.

4.3. Наименования медикаментов с ограниченным сроком хранения заводского и аптечного производства, при достижении 6 месяцев до окончания срока годности, должны заноситься в специальный журнал учета медикаментов с ограниченным сроком годности. В журнале учета медикаментов с ограниченным сроком годности следует предусмотреть следующие графы: № по порядку, дата, наименование (с дозировкой), форма выпуска, серия, срок годности, производитель, примечание. В графе «примечание» указывать «использовано, дата» при использовании, «передано в ...» с указанием кому передано (в какое отделение, какой кабинет или экологу), дата передачи и № требования (акта). Журнал вести и хранить на каждом рабочем месте: посту палатной медсестры (акушерки), рабочем месте фельдшера, перевязочном и процедурном кабинетах. Старшей медсестре (акушерке, фельдшеру) проводить контроль данного журнала и медикаментов, подлежащих занесению в него не реже 1 раза в неделю.

4.4. Препараты следует использовать в отделении или передавать в другое (отделение, структурное подразделение ЛПО) по требованию-накладной, чтобы не допустить остатков с истекшим сроком годности. При образовании лекарственных препаратов с истекшим сроком годности, документальное оформление ликвидации и уничтожение должно производиться в соответствии с требованиями регламентирующих документов и в соответствии с договором на утилизацию.

5. Действия при выявлении лекарственных средств, не соответствующих требованиям

5.1. Лекарственные средства, медицинские изделия, не подлежащие дальнейшему использованию, по истечении срока годности или порче (несоблюдение «холодовой цепи») должны быть помещены в зону брака (без соблюдения условий хранения), составлен акт в 3 экземплярах (его форма утверждена приказом главного врача). Весь объем, из зоны брака, сдается в ОЛО старшей медсестрой (акушеркой) при первой возможности.

5.2. При временном приостановлении использования лекарственных средств, их помещают в местах хранения в *карантинную зону для лекарственных средств* с соблюдением условий хранения. При первой возможности данные препараты передаются старшей медсестрой (акушеркой) в ОЛО на дальнейшее хранение.

5.3. *Забракованные и приостановленные в использовании лекарственные средства должны быть идентифицированы и храниться в соответствующей зоне в условиях, исключающих их несанкционированного использования!*