Сестринское дело

II Всероссийский съезд медсестер ий стр. 3 о -7

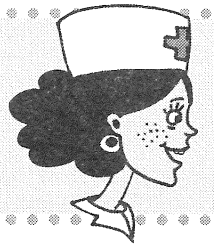
Журнал в журнале Вестник Ассоциации медицинских сестер России стр. 19-

30

Как принимат лекарства ь стр. 38-

39

в 2004



КАК ПРИНИМАТЬ ЛЕКАРСТВА

Пациентам, страдающим хронической патологией, часто назначают одновременно большое количество лекарств. В условиях стационара все вопросы о приеме лекарственных препаратов контролируются врачами и медсестрами, и у пациента, как правило, не возникает никаких трудностей. Однако после перехода со стационарного на амбулаторное лечение человек остается практически один на один со множеством прописанных ему лекарств. К тому же многие препараты отпускаются в аптеках без рецепта, и пациенты зачастую по собственной инициативе принимают фитопрепараты, слабительные, обезболивающие, травяные чаи и т.д., не сообщая об этом медицинским работникам.

Не обладая знаниями об особенностях взаимодействия лекарственных препаратов, пациенты не всегда способны правильно выполнить все рекомендации врача. В то же время несоблюдение правил приема лекарств снижает качество проводимого лечения, а также может привести к развитию опасных осложнений, нежелательных побочных эффектов. Особые трудности возникают у пожилых пациентов. Им бывает сложно понять, запомнить и в точности выполнить все рекомендации врача. Аннотации же к лекарственным препаратам, призванные ответить на возникающие вопросы, часто напечатаны мелким шрифтом, составлены с использованием большого количества специальных терминов и трудны для понимания пациентов.

Повторные обращения к врачу за консультациями по поводу приема лекарственных препаратов — не редкость, а это способствует возникновению очередей, увеличивает нагрузку на медработников, усложняет жизнь самим больным. Пациенты, приезжающие издалека на консультации в крупные медицинские центры, сталкиваются с теми же проблемами. Таким образом, объясняя пациенту, как правильно и, главное, безопасно принимать лекарственные препараты, медицинская сестра могла бы существенно ему помочь.

Вышеназванные причины и натолкнули авторов данной статьи на идею создать памятку для пациента о правильном приеме лекарств. Такая памятка была создана и сегодня представляется на суд читателей.

Инструкция по заполнению памятки может показаться излишне подробной. Но это сделано умышленно: авторам хотелось предупредить все возможные вопросы. При апробации методики на практических занятиях в нашем медицинском колледже она была одобрена студентами, в том числе и за свою исчерпывающую подробность.

Постепенно определилось еще одно направление использования этой разработки. Было предложено использовать ее в преподавании следующих предметов — «Фармакологии», «Сестринского дела в терапии», «Сестринского дела в педиатрии» и других дисциплин специального цикла, где в качестве справочного материала к ситуационным профессиональным задачам предлагаются фармакологические справочники или аннотации к лекарственным препаратам. Составляя такую памятку, студенты более глубоко изучают особенности препаратов при лечении различных заболеваний, лучше осваивают и вопросы предупреждения осложнений и побочных эффектов, совершенствуют навыки обучения пациентов. Так как процесс решения задач с большим количеством лекарственных препаратов часто оказывался довольно продолжительным, было предложено использовать аналогичные задачи для организации самостоятельной внеаудиторной работы студентов с последующим обсуждением решения на практическом занятии. В результате повысился уровень усвоения материала, появился осознанный интерес студентов к будущей профессиональной деятельности.

Ряд врачей одного из медицинских центров Москвы, ознакомившись с предложенной методикой, заинтересовались ею и предложили разработать варианты для препаратов, наиболее часто используемых в педиатрии и терапии.

Рейнор и соавторы в 1993 году, исследуя влияние распечаток-напоминаний на соблюдение режима приема лекарств пациентом после выписки из больницы, выявили, что среди больных, получивших такие распечатки, точность соблюдения предписанного режима приема лекарств составила 83%, а среди неполучивших — 47%. Авторы надеются, что предлагаемый вариант памятки может быть использован в практическом здравоохранении, особенно в системе первичной медико-санитарной помощи; что он будет также полезен преподавателям специальных дисциплин медицинских училищ и колледжей, а главное, поможет пациентам принимать лекарства правильно, безопасно и своевременно.

Памятка для пациента по приему лекарственных препаратов

Время дня	Отношение к еде	Название лекарства и его опознавательные признаки	Способ применения	Особенности приема	Симптомы, на которые следует обратить внимание
Утро	До завтрака	1. 2.			
	Во время завтрака	1. 2.			
	После завтрака	1. 2.			
День	До обеда	1. 2.			
	Во время обеда	1. 2.			
	После обеда	1. 2.			
Вечер	До ужина	1. 2.			
	Во время ужина	1. 2.			
	После ужина	1. 2.			

С врачом можно связаться по телефону _____

В экстренной ситуации звонить _____

Инструкция по заполнению памятки для пациента по ПРИЕМУ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ

Цель: добиться необходимого лечебного эффекта при проведении лекарственной терапии.

№	Алгоритм	Теоретическое обоснование	Критерий самоконтроля	Примечания
	I. ПОДГОТОВКА К ЗАПОЛНЕНИЮ ПАМЯТКИ			
1.	Мотивируйте пациента к правильному проведению лекарственной терапии с использованием памятки, применяя правила этики и деонтологии	Право пациента на информированность и добровольное согласие	Убедитесь, что пациент готов к сотрудничеству	Пациент, который не хочет или не может соблюдать режим приема лекарств, подвергает себя серьезной опасности
2.	Выясните, нет ли у пациента индивидуальной непереносимости лекарств	Необходимость избыточности систем контроля лекарственной терапии для предотвращения ошибок и нежелательных последствий	Вы имеете все необходимые сведения об индивидуальной непереносимости	Необходимо помнить также о перекрестной аллергии (например, при аллергии на пенициллины осторожно вводить цефалоспорины)
	II. ЗАПОЛНЕНИЕ ПАМЯТКИ			
3.	Составьте список всех лекарственных препаратов, назначенных врачом	Соблюдение приема лекарств играет решающую роль в лечении	Сверьте список с назначениями врача	В список включают все лекарственные формы (свечи, кремы, мази, глазные капли и т.д.)
4.	Добавьте в список все лекарственные препараты, которые пациент принимает без назначения врача	Побочное действие способны оказать любые лекарства, в том числе отпускаемые без рецепта	Задайте пациенту дополнительные вопросы, попросите показать домашнюю аптечку	В список обязательно включают слабительные, контрацептивы, анальгетики, настойки и т.д.
5.	Добавьте в список растительные средства	Вероятность побочных эффектов тем выше, чем больше различных препаратов получает пациент	Список содержит все препараты, принимаемые пациентом	В список включаются травяные чаи, отвары, витаминные и минеральные добавки, препараты для ароматерапии
6.	Отметьте в списке препараты для приема утром буквой «У», дневные – «Д», вечерние – «В» (можно разным цветом)	Многим пациентам легче соблюдать прием лекарственных препаратов, если это связано с приемом пищи	Все препараты в списке имеют буквенную маркировку	
7.	Внесите в памятку утренние препараты, сгруппировав их в зависимости от приема пищи (до еды, во время еды, после еды)	Эффект лекарственной терапии зависит от соблюдения правил приема препаратов	Все препараты с маркировкой «У» внесены в памятку с учетом их взаимодействия с пищей	Некоторые препараты, взаимодействуя с пищей, теряют или изменяют свои лечебные свойства
8.	Внесите в органайзер дневные и вечерние препараты (аналогично п.7)			
9.	Напишите опознавательные признаки рядом с каждым препаратом, назначенным врачом (цвет таблетки, надписи на ней, размер, форма)	Необходимость избыточности систем контроля лекарственной терапии для предотвращения ошибок и последствий	Пациент сможет различать препараты по внешнему виду	Пожилые люди, принимающие лекарства дома, испытывают трудности при идентификации лекарств
10.	Отметьте необычные способы введения	Нарушение способа введения – одна из причин неэффективности лечения и побочных эффектов	Пациент будет точно соблюдать рекомендации врача по приему препаратов	Желательно отметить препараты с интраназальным, сублингвальным, ректальным и другими способами введения
11.	Определите особенности приема, подробно объяснив пациенту, как принимать каждый препарат	Соблюдение правил приема лекарств играет решающую роль в лечении	См. пункт 10	Необходимо уточнить, чем запивать лекарство, каким количеством жидкости запивать, сколько времени должно пройти до или после еды, с какими продуктами или напитками препарат нельзя сочетать.
12.	Проверьте все препараты на совместимость между собой	Некоторые лекарственные препараты, взаимодействуя, изменяют фармакологические свойства друг друга	Между приемом несовместимых препаратов должно пройти не менее 1 часа	Некоторые виды продуктов также изменяют фармакологические свойства лекарств, в этом случае в памятке необходимо сделать соответствующие пометки
13.	Занесите в органайзер симптомы, на которые следует обратить внимание в процессе лечения	Раннее выявление нежелательных симптомов при приеме лекарственных препаратов позволяет предупредить серьезные осложнения и провести коррекцию терапии	Пациент знает, на какие симптомы ему следует обратить внимание, отвечая на вопросы медсестры	Возможные симптомы: сыпи на коже, кровоточивость, выраженная тошнота и рвота, понос или запор, оглушенность, затруднение дыхания, сердечные аритмии, головокружение
14.	Занесите в органайзер контактный телефон лечащего врача и телефоны служб экстренной помощи	Пациент должен знать, куда обратиться в случае неожиданных изменений в состоянии – реализация права пациента на квалифицированную и своевременную медицинскую помощь	Пациент точно знает, куда звонить при неожиданных изменениях состояния	Сведения о телефонах экстренной помощи пожилым людям можно класть и в домашнюю аптечку, чтобы им было легко найти эти телефоны
	III. ИТОГОВЫЙ КОНТРОЛЬ			
15.	Задайте пациенту контрольные вопросы для уточнения степени понимания всех действий в памятке	Итоговый контроль является этапом процесса обучения	Пациент отвечает на все вопросы медсестры по приему лекарств, назначенных врачом	Медсестрам необходимо осуществлять постоянный контроль лекарственной терапии, особенно на дому, и консультировать пациентов по всем возникающим вопросам

И.В. ТАРАСОВА — ММК № 1, В.И. УТЕНКО, С.М. ЧУВАЕВА — ГКБ № 52