

АССОЦИАЦИЯ
МЕДИЦИНСКИХ СЕСТЕР
РОССИИ



В ПОДДЕРЖКУ
ВСЕМИРНОГО ДНЯ
БЕЗОПАСНОСТИ ПАЦИЕНТА

17 СЕНТЯБРЯ | 2022



БЕЗОПАСНОЕ ПРИМЕНЕНИЕ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ В АКУШЕРСТВЕ

Фармакотерапия в акушерстве должна быть не только своевременной, но и безопасной – как для матери, так и для плода или новорожденного.

Применение лекарственных препаратов во время беременности, в родах и в послеродовом периоде имеют ключевое значение для профилактики и лечения у матери и плода/новорожденного множества осложнений перинатального периода.

Правила назначения лекарственных препаратов просты:

- По возможности избегать применения любых лекарственных средств в I триместре беременности;
- Отдавать предпочтение монотерапии, используя препараты короткого действия;
- Если это возможно – проводить местное лечение;
- Использовать минимальные дозы наиболее безопасного препарата;
- Использовать лекарственные средства только в том случае, если польза от него превосходит возможный риск для женщины/плода/новорожденного.

Уменьшение числа осложнений, связанных с использованием лекарственных средств, – одна из важнейших задач специалистов, работающих в акушерстве. Окситоцин, магния сульфат, некоторые обезболивающие и антибактериальные препараты, аминогликозиды и др. относятся к препаратам высокого риска, способным привести к серьезным осложнениям при несоблюдении инструкции по их применению.

Возможно, ошибки при использовании этих лекарственных средств могут быть и не распространенными, но их последствия весьма серьезны. Особую озабоченность вызывают возможные ошибки применения лекарственных препаратов у новорожденных, когда приходится рассчитывать дозировку в зависимости от массы тела или возраста.

Совершению ошибки часто способствуют недостаточно организованные процессы на рабочем месте и чрезмерная загруженность персонала.

Во избежание возможных ошибок на рабочем месте эксперты рекомендуют предпринять следующие действия.

A. Усильте меры безопасности при назначении лекарственных препаратов:

1. Выработайте алгоритмы назначения лекарственных средств, позволяющие избежать неправильного толкования названия лекарственного препарата из-за неразборчивого почерка;
2. Введите стандартные алгоритмы скорости введения и концентрации разведения наиболее часто применяемых лекарственных средств;
3. Полностью исключите устное назначение лекарственных средств;
4. Где только возможно, замените рукописный текст на электронные записи и системы назначения лекарственных препаратов, внедрите штрих-коды для упрощения обмена информацией;
5. По возможности организуйте рабочие процессы таким образом, чтобы максимально избежать нехватки персонала, чрезмерной загруженности и усталости.

B. Усильте меры безопасности при хранении лекарственных препаратов:

1. Храните лекарственные средства с похожими названиями или упаковками в РАЗНЫХ местах;
 2. Храните ВСЕ лекарственные средства (включая растворы) вне зоны досягаемости для пациента;
 3. Обеспечьте соблюдение холодовой цепи для лекарственных препаратов, хранящихся при низких температурах;
-

4. Своевременно пополняйте количество лекарственных препаратов на отделении;
5. Организуйте рабочие процессы таким образом, чтобы свести к минимуму отвлекающие факторы при работе с лекарственными препаратами (включая набор и разведение).

С. Усиьте административные меры:

1. Заблаговременно разработайте алгоритмы активного наблюдения за женщиной, плодом или новорожденным после введения лекарственного препарата для раннего выявления признаков побочных реакций (например, тахикардия, чрезмерная сократительная деятельность матки, признаки гипоксии плода, анафилаксия и др.);
2. Обеспечьте обучение персонала (и проводите его регулярно) по безопасному использованию лекарственных средств (включая идентификацию лекарственных препаратов; правила хранения и использования; изменение дозировки в зависимости от возраста пациента, массы тела, способов введения и др.; своевременное выявление побочных действий и признаков передозировки);
3. Разработайте протоколы и алгоритмы действия персонала в случае выявления побочных действий и признаков передозировки лекарственных препаратов;
4. Проверьте наличие укладок для неотложной помощи, их состав и сроки годности препаратов;
5. Разработайте внутренние протоколы (на основе действующих клинических рекомендаций) корректного применения антибактериальной терапии;
6. Разработайте и используйте в процессе работы протоколы/СОПы/алгоритмы/чек-листы идентификации пациента, чтобы предотвратить возможные ошибки при назначении и использовании лекарственных средств.

Д. Усиьте меры безопасности в процессе работы:

1. До назначения лекарственных препаратов и в процессе лечения уточняйте наличие у пациента аллергических реакций (например, аллергия на антибиотики или лидокаин) и противопоказаний (например, диабет);
 2. Обязательно сразу делайте отметку о введении лекарственного препарата (название, дозировка, способ введения) в историю родов/историю развития новорожденного и др., чтобы избежать повторного введения лекарственного препарата;
-

3. По возможности используйте минимальные дозировки лекарственных препаратов, включая эпидуральную анестезию;
4. Соблюдайте меры инфекционной безопасности (санитарные нормы и правила) при работе с лекарственными средствами, включая гигиену рук;
5. Перед использованием лекарственных средств и расходных материалов убедитесь, что соблюдены условия хранения, не превышен срок годности, не нарушена целостность упаковки;
6. Непосредственно перед введением препарата еще раз идентифицируйте пациента, убедитесь, что лекарственный препарат соответствует назначенному, доза и способ применения верны, сроки лечения соблюдены;
7. До назначения лекарственного средства уточните у пациента, принимает ли он какие-либо лекарственные препараты, чтобы учесть возможное влияние на действие друг друга;
8. Избегайте излишнего назначения лекарственных препаратов и других медицинских вмешательств.

Возможные препятствия на пути усиления мер лекарственной безопасности в учреждении:

- нехватка необходимых лекарственных средств, необходимых дозировок (не требующих дополнительного перерасчета и/или разведения);
- отсутствие систем управления информацией внутри МО, предназначенных для документирования и мониторинга рекомендуемых мер безопасности;
- нехватка подготовленных специалистов, обладающих знаниями для внедрения, контроля и поддержки рекомендуемых мер безопасности.

Показатели для оценки эффективности внедрения мер безопасности:

- количество осложнений, вызванных введением лекарственных препаратов, включая побочные эффекты и передозировки;
- количество анафилаксий;
- количество инфекционных осложнений, связанных с парентеральным введением лекарственных средств;
- количество сотрудников, соблюдающих меры безопасности при введении парентеральных препаратов.