

17780



В. И. ПРОКОПИШИН,
В. Н. САФТА,
Н. М. ЧЕБАН

ВЫПИСЫВАНИЕ
РЕЦЕПТОВ,
ОТПУСК
И ХРАНЕНИЕ
ЛЕКАРСТВ



Б. И. ПРОКОПИШИН, В. Н. САФТА,
Н. М. ЧЕБАН

615.014
П 780

ВЫПИСЫВАНИЕ РЕЦЕПТОВ ОТПУСК И ХРАНЕНИЕ ЛЕКАРСТВ

СПРАВОЧНИК



Издательство «Картя Молдовеняскэ»
Кишинев * 1978

В справочнике освещаются основные правила прописывания лекарств амбулаторным и стационарным больным, порядок приема рецептов и накладных (требований), отпуск по ним лекарств из хозрасчетных и бюджетных аптек, а также условия хранения медикаментов в аптеках и лечебно-профилактических учреждениях.

В книге приводятся рекомендации о времени приема наиболее часто употребляемых лекарств, сведения о несовместимости лекарственных средств и др.

Справочник предназначен для практических врачей и фармацевтов.

РЕЦЕНЗЕНТЫ:

Е. А. Мухин, зав. кафедрой фармакологии КГМИ, з.д.н., профессор,

И. П. Мохаря, начальник ГАПУ МЗ МССР.

© Издательство «Картя Молдовеняскэ», 1978.

П $\frac{50104-096}{M751(12)-78}$ 171-78

Одно из основных мест в современной системе лечебно-профилактических мероприятий занимает лекарственная терапия. Лекарственные средства обеспечивают проведение оптимального комплекса диагностики и лечения, исходя из достижений современной медицинской науки и практики, состояния больного и особенностей течения болезней. В современной медицине для лечения и профилактики различных заболеваний применяется большое число самых разнообразных лекарственных средств.

С каждым годом увеличиваются объем производства и ассортимент лекарственных средств, вырабатываемых у нас или импортируемых из других стран. В настоящее время арсенал лекарственных средств с учетом разнообразных форм, дозировок и фасовок охватывает более 6 тысяч наименований. Только за 1971—1975 годы производство лекарств в нашей стране увеличилось в 1,7 раза, освоен выпуск и внедрено в медицинскую практику около 180 новых лекарственных средств.

За годы X пятилетки промышленностью будет освоено более 200 новых лекарственных препаратов.

В соответствии с Основами законодательства Союза ССР и союзных республик о здравоохранении лекарственная помощь гражданам оказывается государственными аптечными, а также лечебно-профилактическими учреждениями.

Большинство лекарственных препаратов амбулаторно-поликлиническим больным отпускается из хозрасчетных аптек и их филиалов по рецептам, а лечебно-профилактическим учреждениям для лечения стационарных больных — по специальным накладным.

Министерством здравоохранения СССР утвержден целый ряд нормативных документов, регламентирующих правильное прописывание лекарств, организацию приема рецептов в аптеках, изготовление по ним лекарств и отпуск их больным. Знание и безусловное выполнение всех правил врачами и фармацевтическими работниками позволит обеспечивать население высококачественной лекарственной помощью.

ОСНОВНЫЕ ПРАВИЛА ВЫПИСЫВАНИЯ ЛЕКАРСТВ

ПРАВИЛА ВЫПИСЫВАНИЯ РЕЦЕПТОВ АМБУЛАТОРНО-ПОЛИКЛИНИЧЕСКИМ БОЛЬНЫМ

Врачи и другие медицинские работники, имеющие право прописывать лекарства, при наличии соответствующих показаний в порядке и случаях, предусмотренных действующим законодательством, обязаны выдавать больным рецепты с указанием своей должности, звания, с подписью и личной печатью.

Рецепт является важным медицинским и юридическим документом, который служит основанием для отпуска из аптек большинства лекарств и применения их больными, исходя из указаний врача о дозах и порядке приема. Врач, подписавший рецепт, а также фармацевт, приготовивший и отпустивший лекарство по данному рецепту, морально и юридически ответственны за последствия, имеющие место в случае неправильного выписывания, приготовления или отпуска лекарства.

Рецепт представляет собой письменное обращение врача к фармацевтическому работнику, где подробно указаны состав, форма изготовления лекарства, а также способ его употребления. Рецепт выписывается разборчиво и четко. Во избежание упущений и ошибок после написания рецепта врач должен внимательно прочесть его 1—2 раза, прежде чем вручить больному.

Порядок выписывания рецептов для амбулаторных больных и отпуск по ним лекарств утверждены приказом Министерства здравоохранения СССР за № 1230 от 27 декабря 1976 г.

Рецепты выписываются с учетом возраста больного (ребенок, взрослый), порядка оплаты лекарства и характера действия входящих в его состав медикаментов на рецептурных бланках, отпечатанных типографским способом по специально утвержденным формам.

Министерством здравоохранения СССР утверждены следующие формы рецептурных бланков для прописывания лекарств амбулаторным больным (рис. 1—3 и I):

| | | | | | | | | | | |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|----------|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | I | | | | | | | | |
| <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%; border: 1px solid black;"></td> <td style="width: 10%; border: 1px solid black;"></td> <td style="width: 10%; border: 1px solid black;"></td> <td style="width: 10%; border: 1px solid black;"></td> <td style="width: 10%; border: 1px solid black;"></td> <td style="width: 10%; border: 1px solid black;"></td> <td style="width: 10%; border: 1px solid black;"></td> <td style="width: 10%; border: 1px solid black;"></td> </tr> </table> | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| Штамп лечебно-профилактического учреждения и его шифр | | | | | | | | | | |
| Детский | | Взрослый | | | | | | | | |
| Дата выписки рецепта « ... » 19 г. | | | | | | | | | | |
| Ф., и., о. больного и возраст | | | | | | | | | | |
| Ф., и., о. врача | | | | | | | | | | |
| Руб. | Коп. | Rp.: | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| Руб. | Коп. | Rp.: | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | М. П. | | | | | | | | |
| Подпись и личная печать врача | | | | | | | | | | |
| Рецепт действителен в течение 10 дней, 2 месяцев (ненужное зачеркнуть) | | | | | | | | | | |

Рис. 1. Рецептурный бланк для прописывания лекарств взрослым и детям за полную стоимость (форма № 1).

ПАМЯТКА ВРАЧУ

- шифр лечебно-профилактического учреждения (печатается типографским способом или ставится штамп);
- рецепт выписывается на латинском языке, разборчиво, четко, чернилами или шариковыми ручками, исправления запрещаются;
- на одном бланке: одно лекарство, содержащее ядовитое вещество или два — простые и сильнодействующие средства;
- разрешаются только принятые правилами сокращения обозначений;
- в случае необходимости на курс лечения выписывается несколько рецептов;
- твердые и сыпучие вещества — в граммах (0,001, 0,5, 1,0), жидкие — в миллилитрах, каплях;
- способ применения — на русском или русском и национальном языках; запрещается ограничиваться общими указаниями: «внутреннее», «известно» и т. п.;
- подпись врача должна быть заверена его личной печатью;
- после отпуска лекарства рецепт остается в аптеке.
- из обозначенных указаний «Детский», «Взрослый» ненужное зачеркнуть.

| | | | | | |
|---------------------------------------------|--|--------------|--|--------|------------|
| Номер лекарств индивидуального изготовления | | Штамп аптеки | | | |
| | | | | Принял | Приготовил |
| | | | | | |

| | | | | |
|---------------------------------------------------------------------------|------|---------------------------|---|---|
| Штамп лечебно-профилактического учреждения и его шифр | | 1 | | |
| БЕСПЛАТНО | | | | |
| Детям до года | | Прочим категориям больных | | |
| № _____ рецепта | 2 | 3 | 4 | |
| | 5 | 6 | | |
| Ф., и., о. больного | | | | |
| Ф., и., о. врача | | | | 7 |
| Руб. | Коп. | Rp.: | | |
| | | | | |
| 8 | | 9 | | |
| | | | | |
| 10 | | | | |
| | | | | |
| М. П. | | | | |
| Подпись и личная печать врача | | | | |
| Рецепт действителен в течение 10 дней, 2 месяцев (ненужное зачеркнуть) | | | | |

Рис. 2. Рецептурный бланк для прописывания лекарств бесплатно детям до года и прочим категориям больных (форма № 2).

Инструкция по шифровке рецептурного бланка:

- графы со 2 по 7 шифруются в лечебно-профилактическом учреждении;
- графы с 8 по 10 шифруются в аптеке;
- 1 — шифр лечебно-профилактического учреждения (печатается типографским способом или ставится штамп);
- 2 — число, 3 — месяц, 4 — год выписки рецепта;
- 5 — возраст больного, 6 — диагноз;
- 7 — личный номер врача;
- 8 — стоимость лекарства;
- 9 — количество отпущенных больному единиц готовых лекарственных средств;
- 10 — шифр готового лекарственного средства.
- из обозначенных указаний «Детям до года», «Прочим категориям больных» ненужное зачеркнуть.

Номер лекарства индивидуального изготовления

Штамп аптеки

Принял

Приготовил

Проверил

Отпустил

| | | | | |
|---------------------------------------------------------------------------|------|---------------------------|---|---|
| Штамп лечебно-профилактического учреждения и его шифр | | 1 | | |
| БЕСПЛАТНО | | | | |
| Детям до года | | Прочим категориям больных | | |
| № _____ рецепта | | 2 | 3 | 4 |
| Ф., и., о. больного | | 5 | 6 | |
| | | | | |
| Ф., и., о. врача | | | | 7 |
| Руб. | Коп. | Rp.: | | |
| | | К О П И Я | | |
| 8 | | 9 | | |
| | | | | |
| 10 | | | | |
| | | | | |
| Подпись и личная печать врача | | | | |
| Рецепт действителен в течение 10 дней, 2 месяцев (ненужное зачеркнуть) | | | | |

Рис. 2а. Копия рецептурного бланка для прописывания лекарств бесплатно детям до года и прочим категориям больных (форма № 2).

| | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|---|---|--|---|--|---|---|--|--|--|--|--|--|--|
| <table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr><td colspan="7" style="text-align: center;">1</td></tr> <tr><td style="width: 15px;"> </td><td style="width: 15px;"> </td><td style="width: 15px;"> </td><td style="width: 15px;"> </td><td style="width: 15px;"> </td><td style="width: 15px;"> </td><td style="width: 15px;"> </td></tr> </table> | | 1 | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Штамп лечебно-профилактического учреждения и его шифр | | | | | | | | | | | | | | | | |
| И. О. В. Бесплатно | Оплата 20% стоимости | | | | | | | | | | | | | | | |
| № _____ рецепта | <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="width: 25px;">2</td><td style="width: 25px;">3</td><td style="width: 25px;">4</td></tr> <tr><td style="height: 20px;"> </td><td style="height: 20px;"> </td><td style="height: 20px;"> </td></tr> <tr><td>5</td><td colspan="2">6</td></tr> <tr><td style="height: 20px;"> </td><td style="height: 20px;"> </td><td style="height: 20px;"> </td></tr> </table> | 2 | 3 | 4 | | | | 5 | 6 | | | | | | | |
| 2 | 3 | 4 | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | 6 | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | |
| № _____ пенсионного удостоверения | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Ф., и., о. больного | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td colspan="2" style="height: 20px;"> </td><td style="width: 25px;">7</td></tr> <tr><td style="height: 20px;"> </td><td style="height: 20px;"> </td><td style="height: 20px;"> </td></tr> </table> | | | | 7 | | | | | | | | | | | | |
| | | 7 | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Ф., и., о. врача | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Руб. | Коп. | Rp.: | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr><td colspan="4" style="text-align: center;">8</td><td colspan="3" style="text-align: center;">9</td></tr> <tr><td style="width: 15px;"> </td><td style="width: 15px;"> </td><td style="width: 15px;"> </td><td style="width: 15px;"> </td><td style="width: 15px;"> </td><td style="width: 15px;"> </td><td style="width: 15px;"> </td></tr> </table> | | 8 | | | | 9 | | | | | | | | | | |
| 8 | | | | 9 | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr><td colspan="5" style="text-align: center;">10</td></tr> <tr><td style="width: 15px;"> </td><td style="width: 15px;"> </td><td style="width: 15px;"> </td><td style="width: 15px;"> </td><td style="width: 15px;"> </td></tr> </table> | | 10 | | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Подпись и личная печать врача | | М. П. | | | | | | | | | | | | | | |
| Рецепт действителен в течение 10 дней, 2 месяцев (ненужное зачеркнуть) | | | | | | | | | | | | | | | | |

Рис. 3. Рецептурный бланк для прописывания лекарств инвалидам Отечественной войны и с оплатой 20% стоимости (форма № 3).

оборотная сторона

Инструкция по шифровке рецептурного бланка:

- графы со 2 по 7 шифруются в лечебно-профилактическом учреждении;
- графы с 8 по 10 шифруются в аптеке;
- 1 — шифр лечебно-профилактического учреждения (печатается типографским способом или ставится штамп);
- 2 — число, 3 — месяц, 4 — год выписки рецепта;
- 5 — возраст больного, 6 — диагноз;
- 7 — личный номер врача;
- 8 — стоимость лекарства;
- 9 — количество отпущенных больному единиц готовых лекарственных средств;
- 10 — шифр готового лекарственного средства.
- из обозначенных указаний «Бесплатно» «Оплата 20% стоимости» ненужное зачеркнуть.

| | | | | | |
|----------------------------------------------|--|--------------|--|--------|------------|
| Номер лекарства индивидуального изготовления | | Штамп аптеки | | | |
| | | | | Принял | Приготовил |
| | | | | | |

| | | | | |
|---------------------------------------------------------------------------|----------------------|------------------|---|---|
| Штамп лечебно-профилактического учреждения и его шифр | | 1 | | |
| И. О. В. Бесплатно | Оплата 20% стоимости | | | |
| № _____ рецепта | 2 | 3 | 4 | |
| № _____ пенсионного удостоверения | 5 | 6 | | |
| Ф., и., о. больного | | | | |
| Ф., и., о. врача | | | | 7 |
| Руб. | Коп. | Rp.: | | |
| | | К О П И Я | | |
| 8 | | 9 | | |
| | | | | |
| 10 | | М. П. | | |
| | | | | |
| Подпись и личная печать врача | | | | |
| Рецепт действителен в течение 10 дней, 2 месяцев (ненужное зачеркнуть) | | | | |

Рис. 3а. Копия рецептурного бланка для прописывания лекарств инвалидам Отечественной войны и с оплатой 20% стоимости (форма № 3).

— для прописывания лекарств взрослым и детям за полную стоимость;

— для прописывания лекарств бесплатно детям до 1 года и прочим категориям больных;

— для прописывания лекарств инвалидам Отечественной войны и с оплатой 20% стоимости;

— для прописывания наркотических лекарственных средств.

Утверждена также инструкция о порядке хранения рецептурных бланков в лечебно-профилактических учреждениях. В соответствии с этой инструкцией:

рецептурные бланки должны храниться у ответственного лица под замком в железном шкафу или ящике, а бланки для отпуска лекарств бесплатно или на льготных условиях — в сейфе;

в лечебно-профилактических учреждениях приказом руководителя назначается лицо, ответственное за получение, хранение, учет и выдачу всех видов рецептурных бланков;

лечебно-профилактические учреждения получают рецептурные бланки через местные органы здравоохранения. Запас рецептурных бланков в лечебных учреждениях не должен превышать полугодовой потребности;

рецептурные бланки выдаются медицинским работникам, имеющим право выписывать рецепты, под расписку по распоряжению главного врача или его заместителя в количестве 2-недельной потребности;

учет рецептурных бланков по видам ведется в специальном журнале по следующей форме:

Журнал учета движения рецептурных бланков
(вид рецептурных бланков)

| Приход | | | | | Расход | | | | | |
|--------|--------------------------|-------------------|-------------|-------------------------------|--------|----------------|------------|-------------|----------------------|---------|
| № пп. | дата поступления бланков | от кого поступило | № документа | количество полученных бланков | дата | номера бланков | количество | кому выдано | расписка в получении | остаток |
| | | | | | | | | | | |

Страницы журнала должны быть пронумерованы, прошнурованы и скреплены печатью и подписью руководителя лечебно-профилактического учреждения.

Медицинские работники обязаны хранить рецептурные бланки под замком в железном шкафу или ящике. При посещении больного на дому бланки хранятся в месте, обеспечивающем их сохранность.

Приказом главного врача создается постоянно действующая инвентаризационная комиссия по проверке наличия и движения рецептурных бланков.

Эта комиссия ежеквартально проверяет у ответственного лица наличие рецептурных бланков в соответствии с записями в журнале учета.

В случае несовпадения фактического остатка с указанным в журнале лицо, ответственное за получение, хранение, учет и выдачу рецептурных бланков, несет ответственность в установленном порядке.

Местные органы здравоохранения при обследовании лечебно-профилактических учреждений проверяют обеспечение сохранности рецептурных бланков.

Рецептурными бланками на наркотические средства лечебно-профилактические учреждения обеспечиваются местными органами здравоохранения, которые получают их с аптечных складов и баз.

В лечебно-профилактических учреждениях учет этих бланков ведется в специальной книге по форме:

Книга учета рецептурных бланков на наркотические средства

| Приход | | | | | Расход | | | | | |
|----------|--------------------------|--------------------------------|--------------------------|-------------------------------------------|--------|---------|------------|-----------------------------|----------------------------|---------|
| № бланка | дата поступления бланков | откуда получено и № документов | общее количество бланков | № серии и количество бланков данной серии | дата | № серии | количество | кому выдано (фамилия врача) | подпись получившего бланки | остаток |
| | | | | | | | | | | |

Бланки на наркотические средства, поступающие в лечебно-профилактические учреждения, принимает назначенная главным врачом комиссия. Она составляет акт, на основании которого бланки приходуются в журнале учета.

Приказом главного врача лечебно-профилактического учреждения назначается лицо, отвечающее за хранение и учет рецептурных бланков на наркотические средства. Запас этих блан-

ков в лечебно-профилактических учреждениях для текущих нужд не должен превышать месячной потребности, излишки сдают в местные органы здравоохранения.

Запасы бланков на наркотические средства хранятся только в сейфе, ключ от которого находится у руководителя учреждения или лица, назначенного приказом по учреждению.

Лечащим врачам единовременно выдается не более 10 бланков. Врачи должны хранить их под особым контролем.

В лечебно-профилактических учреждениях необходимо регулярно проводить проверки обоснованности медикаментозного лечения и правильности выписанных для этого рецептов.

Приказом главного врача лечебного учреждения создается комиссия, которая ежеквартально контролирует целесообразность назначения лечащими врачами наркотических, ядовитых и сильнодействующих лекарственных средств. Комиссия проверяет соответствие записей в историях болезней и амбулаторных картах о назначении наркотических лекарственных средств количеству израсходованных рецептурных бланков на них, а также состояние учета и расходования бланков в целом по учреждению.

Руководители лечебно-профилактических учреждений несут полную ответственность за хранение и учет рецептурных бланков на наркотические средства.

Рецепты на лекарства для амбулаторных больных действительны только при наличии следующих реквизитов:

1) штамп медицинского учреждения (*Inscriptio* — надпись) с указанием наименования учреждения, его адреса и телефона. Эта часть рецепта обычно печатается типографским способом.

В данной части рецепта имеется место (графа 1) для указания шифра медицинского учреждения.

Введение в рецепты зашифрованной информации позволяет обрабатывать их с помощью вычислительной техники для лучшего изучения рационального назначения и определения потребности в медикаментах.

Шифр медицинского учреждения состоит из 8 знаков. Он устанавливается органами здравоохранения и не может повторяться в пределах области, края, автономной или союзной республики, не имеющей областного административного деления;

2) указания «Детский», «Взрослый».

Если рецепт выписывается ребенку, надпись «Взрослый» зачеркивается, если взрослому, зачеркивается надпись «Детский». Это необходимо учитывать при дозировании лекарств.

В Государственной фармакопее X издания приведены выс-

шие разовые и суточные дозы ядовитых и сильнодействующих средств в соответствии с возрастом: для взрослых людей, достигших 25-летнего возраста; для детей до 14 лет.

Высшие разовые и суточные дозы ядовитых и сильнодействующих лекарственных средств, не вошедшие в соответствующие таблицы ГФ Х в зависимости от возраста уменьшают следующим образом:

| | | |
|------------------------------------------------------------------|-------------------------|--------------------|
| для молодых людей | 18 лет — $\frac{3}{4}$ | дозы для взрослых; |
| для детей | 14 лет — $\frac{1}{2}$ | » |
| » | 7 лет — $\frac{1}{3}$ | » |
| » | 6 лет — $\frac{1}{4}$ | » |
| » | 4 лет — $\frac{1}{6}$ | » |
| » | 2 лет — $\frac{1}{8}$ | » |
| » | 1 года — $\frac{1}{12}$ | » |
| » до 1 года — $\frac{1}{24}$ — $\frac{1}{12}$ дозы для взрослых. | | |

При назначении лекарства лицам старше 60 лет необходимо учитывать индивидуальную чувствительность к разным группам лекарственных средств. Дозы препаратов, угнетающих центральную нервную систему, а также сердечных гликозидов, мочегонных средств им уменьшают до $\frac{1}{2}$ дозы взрослого. Дозы других сильнодействующих и ядовитых лекарственных средств (кроме сульфаниламидов, антибиотиков и витаминов) составляют $\frac{2}{3}$ дозы взрослого;

3) даты выписки рецепта (*Datum*). Указание даты необходимо, так как она служит основанием для определения срока действительности рецепта.

Рецепты на наркотические вещества действительны в течение 5 дней, на ядовитые — 10 дней, а на лекарства общего действия — до 2 месяцев;

4) фамилии, инициалов и возраста больного (*Nomen aegroti*). Указание возраста больного необходимо в связи с тем, что дозы ядовитых и сильнодействующих лекарственных средств дифференцируются в соответствии с возрастом. Кроме того, указание возраста имеет важное значение для определения целесообразности проводимой фармакотерапии.

Если больным является сам врач, выписывающий рецепт, он должен указать «*Pro auctore*» (для автора) или «*Pro me*» (для себя);

5) фамилии и инициалов врача (*Nomen medici*), написанных разборчиво. Для этой цели желательно использовать специально изготовленные штампики;

6) слова «Recipe» (Invocatio), означающего «возьми», или сокращенного Rr., являющегося обращением к фармацевту;

7) состава лекарства (Designatio materiae) — главной части рецепта. Здесь приводится перечень лекарственных и вспомогательных веществ в определенной последовательности. Наименование ингредиентов пишется с заглавной буквы на латинском языке в родительном падеже (Genetivus). Если в состав лекарства входит несколько ингредиентов, то сначала указывается главное (основное) лекарственное вещество (basis), затем вещество, содействующее ему в проявлении должного лечебного эффекта (adjuvans), после этого перечисляются компоненты, улучшающие вкус или запах лекарства (corrigens) и, наконец, составы, способствующие приданию лекарству определенной формы (constituens).

С правой стороны рецептурного бланка рядом с наименованием точно указывается его доза*.

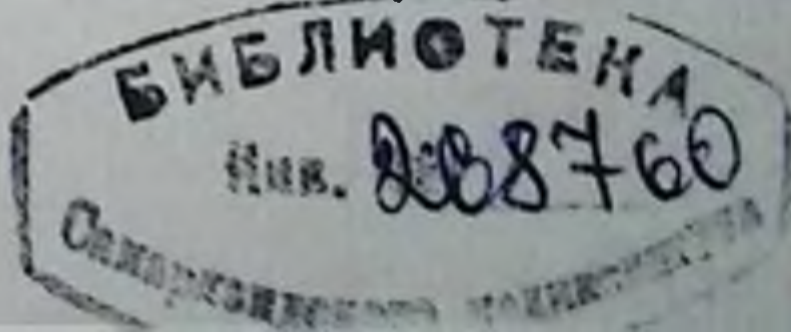
Если запись не умещается, тогда доза проставляется на ряд ниже (также справа).

Количество жидких веществ указывается в миллилитрах (например, 0,1 мл, 1 мл, 5 мл, 20 мл и т. д.) или каплях, дозы остальных веществ — в граммах или долях грамма в десятичной системе измерения (0,1, 0,01, 0,001, и т. д.) или концентрации. При выписывании лекарственных средств, дозируемых в единицах действия (ЕД), в рецепте вместо весовых или объемных количеств обозначают количество ЕД. Если в состав лекарства входит препарат, назначенный в каплях, то количество капель указывают римской цифрой с пометкой gtt. (от guttas — капли).

Нельзя сокращенно писать близкие по наименованию ингредиенты. Допустимы только общепринятые сокращения. Сокращать слово нужно на согласной букве, а при наличии двойных согласных — на второй букве, например: Aqua destillata сокращается Aq. destill.; Amidopyrinum — Amidopyr.; Coffeinum-natrii benzoas — Coff.-n-benz. и т. д. В данной части рецепта разрешается использовать следующие сокращения:

| | |
|-------------------------|-------------------|
| ac. (acidum, -i) | — кислота |
| aq. (aqua, -ae) | — вода |
| but. (butyrum, -i) | — масло (твердое) |
| dil. (dilutus, -um, -i) | — разведенный |

* Если выписываются равные дозы для двух или нескольких ингредиентов, можно дозу указать один раз вслед за последним ингредиентом словом «апа», сокращенно «аа», что означает «поровну по...».



| | |
|-------------------------------------|------------------|
| ol. (oleum, -i) | — масло (жидкое) |
| r., rad (radix, -cis) | — корень |
| rhiz. (rhizoma, -ta) | — корневище |
| sem. (semen, -is) | — семя |
| simpl. (simplex, -cis) | — простой |
| sir. (sirupus, -i) | — сироп |
| sol. (solutio, -nis) | — раствор |
| t-ra., tinct., tct. (tinctura, -ae) | — настойка |
| ppt., -praec. (praecipitatus, -i) | — осажженный; |

8) обозначения лекарственной формы (Subscriptio), в какой необходимо приготовить и отпустить выписанное лекарство. При обозначении лекарственной формы возможны следующие сокращения:

| | |
|-----------------------------------------|---------------------|
| amp. (ampulla, -ae) | — ампула |
| tab. (tabuleta, -ae) | — таблетка |
| empl. (emplastrum, -i) | — пластырь |
| em. (emulsum, -i) | — эмульсия |
| pil. (pilula, -ae) | — пилюля |
| pulv. (pulvis, -eris) | — порошок |
| supp. (suppositorium, -i) | — свеча |
| supp. rect. (suppositorium rectalium) | — ректальная свеча |
| supp. vagin. (suppositorium vaginalium) | — влагалищная свеча |
| ung. (unguentum, -i) | — мазь |
| extr. (extractum, -i) | — экстракт, вытяжка |
| inf. (infusum, -i) | — настой |
| lin. (linimentum, -i) | — жидкая мазь |
| liq. (liquor, -is) | — жидкость. |

При назначении таких лекарственных форм, как пилюли, суппозитории, врач может не указывать количество constituents, а обозначить q.s. (quantum satis). Это касается только индифферентных веществ.

Кроме того, врач указывает количество доз лекарства, которое нужно отпустить больному, например порошков в капсу-

лах (бумажных или воощеных), облатках и т. п. Здесь могут употребляться следующие сокращения:

| | |
|---------------------------------------------|---------------------------|
| aeq. (aequalis) | — равный, -ая, -ое |
| caps. (capsula, -ae) | — капсула |
| cer. (ceratus, -a, -um) | — воощеный, -ая, -ое |
| ch. (charta, -ae) | — бумага |
| crass. (crassitudo, -inis) | — толщина |
| D. (da) | — отпусти |
| D. (dentur) | — пусть будут отпущены |
| D. (detur) | — пусть будет отпущено |
| d. (doses) | — дозы |
| d. (dosis) | — доза |
| f. (fiant) | — чтобы были |
| f. (fiat) | — чтобы был |
| long. (longitudo, -inis) | — длина |
| m. (massa, -ae) | — масса |
| m. pil. (massa pilularum) | — пилюльная масса |
| M. (misce) | — смешай |
| N., n. (numero, -ris) | — число |
| obl. (oblata, -ae) | — облатка |
| p. (pars, -tis) | — часть |
| t. (tales) | — такие |
| div, in p. aeq. (divide in partes aequales) | — раздели на равные части |
| vit. (vitrum, -i) | — склянка; |

9) способа применения лекарств (Signatura). Это предписание больному о способе и порядке приема лекарства. Данная часть рецепта пишется не на латинском, а на русском или русском и национальном языках. Пути и способы введения лекарственных веществ в организм оказывают существенное влияние на скорость их поступления в кровь и ткани, силу и характер действия.

Поскольку больной сам не может установить способ применения лекарств, а от правильного приема зависит эффект его действия, запрещается ограничиваться общими указаниями «внутреннее», «известно» и т. п.

Наиболее удобный и естественный для больного способ приема лекарств через рот. Через рот назначаются лекарственные препараты в виде порошков, таблеток, пилюль, растворов, капель, эмульсий и др. Допускается использование как твердых,

так и жидких лекарственных веществ независимо от их растворимости.

Врач должен четко указать способ и дозу приема лекарств, время (до или после еды), количество приемов в день, длительность приема и т. д.

Лечебный эффект лекарств, вводимых через рот, обусловлен временем применения по отношению к приему пищи. Например, щелочи, кислоты, минеральные воды действуют по-разному, в зависимости от того, когда лекарство принято: во время еды или задолго до нее.

Поэтому врач обязан указывать в рецепте, а больной точно выполнять предписания о времени приема лекарств.

Время приема некоторых, наиболее часто употребляемых лекарств приведено в таблице 1.

При выписывании рецептов чаще всего употребляются следующие указания о порядке и времени приема лекарственных средств:

«По 1 табл. 3 раза в день».

«По 1 стол. ложке 3 раза в день».

«По 1 табл. 3 раза в день после еды».

«По 1 табл. 3 раза в день до еды за 15—20 мин.».

«По 1 стол. ложке 3 раза в день до еды».

«По 1 стол. ложке 3 раза в день после еды».

«По 1 табл. 4 раза в день».

«По 15—20 капель 3 раза в день».

«По 1 порошку 3 раза в день до еды».

«По 1 порошку 3 раза в день после еды».

«По 1 табл. под язык при болях».

10) подписи и личной печати врача (*Subscriptio medici*), которые означают юридическую ответственность его за назначенное больному лекарство.

Личные печати выдаются только врачам, работающим в лечебно-профилактических учреждениях.

Администрация лечебно-профилактического учреждения после разрешения территориального органа внутренних дел оформляет и сдает заказ в штемпельно-граверные мастерские; к заказу прилагаются два эскиза печати для каждого врача, заверенные местным органом здравоохранения.

По окончании медицинского института все выпускники лечебных и педиатрических факультетов должны обеспечиваться личными печатями.

Личная печать врача (рис. 4) имеет следующие размеры: диаметр печати — 20 мм, диаметр малого круга — 10 мм, длина полосок внутри малого круга — 8 мм, расстояние между полосками — 3 мм.



Рис. 4. Форма личной печати врача.

Внутри большого круга обозначены фамилия, имя и отчество врача, внутри малого круга — слово «врач».

Все фельдшера, заведующие самостоятельными медицинскими пунктами, обеспечиваются штампами для оформления рецептов с обозначением фамилии, имени и отчества, должности и звания.

11) надписи «Рецепт действителен в течение 10 дней, 2 месяцев» с указанием «ненужное зачеркнуть».

Врач обязан указать срок действительности рецепта, с тем чтобы больной знал, в течение какого времени выписанный рецепт действителен.

На оборотной стороне рецептурного бланка (форма № 1) помещена «памятка врачу», в которой приведены основные сведения по правилам выписывания рецептов на лекарства для амбулаторных больных, а также отведено место для номера лекарства индивидуального изготовления, для штампа аптеки, для подписей принявшего рецепт, приготовившего, проверившего и отпустившего лекарство.

В медицинской практике часты случаи, когда больному нужно отпустить лекарственное средство срочно. Тогда врач на видном месте рецепта, обычно вверху, указывает:

statim!— немедленно! или cito!— быстро!

Все рецепты на отпущенные лекарства остаются в аптеках, в случае необходимости повторного приема лекарства врач обязан выписать новый рецепт.

Только в порядке исключения рецепты на глазные капли, содержащие пилокарпин, армин, физостигмин, фосфакол, прозерин, тосмилен и другие препараты, применяемые для лечения

глаукомы, глазные капли «Виценн», витаминные глазные капли, глазные капли, применяемые для лечения катаракты, мазь пилокарпиновую 1% и 2%, могут возвращаться больному, и лекарства по ним отпускаются в течение года.

В случае проведения больному курса лечения, а также для больных с затяжными и хроническими заболеваниями, требующими длительного курса лечения, разрешено выписывать рецепты на срок до 2 месяцев с пометкой на рецепте «Повторить ... раз». Это указание должно быть заверено подписью врача и печатью лечебно-профилактического учреждения. Количества лекарств, прописанные в рецепте, не должны превышать установленные нормы единовременного отпуска. При отпуске лекарств по таким рецептам в аптеке обязаны указать на рецепте дату выдачи лекарства и вернуть рецепт больному. После окончания курса лечения рецепт остается в аптеке.

При назначении лекарств, в состав которых входит несколько ингредиентов, врач должен учитывать возможные случаи их несовместимости. Несовместимости — это такие сочетания двух или нескольких веществ в одном рецепте, которые при смешении приводят к нежелательным изменениям физико-химических свойств или специфического (фармакологического) действия лекарства на организм.

Различают физическую, химическую и фармакологическую (фармакодинамическую) несовместимости.

При физической несовместимости происходит изменение агрегативного состояния и других физических свойств лекарственных средств. Она обнаруживается как в процессе изготовления, так и хранения той или иной лекарственной формы.

Причинами физической несовместимости могут быть ухудшение растворимости лекарственных средств, несовместимость жидкостей, отсыревание и расплавление порошков, процессы адсорбции и др.

Химическая несовместимость проявляется большей частью до введения лекарственных средств в организм, чаще всего при изготовлении или хранении той или иной лекарственной формы. Реже проявляется при одновременном введении нескольких веществ в организм. Химические несовместимости выражаются различными реакциями — окисления, восстановления, нейтрализации, образования нерастворимого осадка. Эти реакции легче протекают в жидкой среде, где вещества находятся в растворенном состоянии, что благоприятствует взаимодействию ингредиентов. Поэтому химические несовместимости

обычно встречаются в жидких лекарственных формах и значительно реже — в твердых и мягких.

Фармакологическая несовместимость предполагает столкновение и изменение не самих лекарственных веществ, а их фармакологического действия. При фармакологической несовместимости реализуются антагонистические влияния лекарственных средств на определенные структурные и функциональные системы организма.

Наиболее часто встречающиеся несовместимости приведены в таблице 2.

Рецепт, содержащий несовместимые лекарственные средства, считается недействительным, и лекарства по нему не изготавливаются.

Фармацевтические работники обязаны сообщать руководителям лечебных учреждений о всех случаях неправильного выписывания лекарств.

При выписке рецептов следует в первую очередь назначать лекарства в готовом виде, что способствует качественному и быстрому обслуживанию больных.

Медицинская промышленность СССР выпускает большое количество готовых лекарственных средств, врачи должны знать имеющийся в аптеках ассортимент готовых средств и широко использовать их в практической деятельности. Для этого они обязаны систематически знакомиться с информационными материалами аптечных управлений о наличии медикаментов и готовых препаратов.

Врачам разрешено выписывать рецепты на лекарства, требующие индивидуального изготовления только в том случае, когда состояние больного или характер заболевания не позволяют применять готовые лекарственные средства.

С целью более эффективного и широкого применения в медицинской практике готовых лекарственных средств целесообразно использовать рецепты с заранее отпечатанными типографским способом прописями наиболее часто назначаемых медикаментов.

Врачам и другим медицинским работникам запрещено выписывать рецепты на медикаменты, не включенные в действующую Государственную фармакопею или не разрешенные Министерством здравоохранения СССР для использования в медицинской практике.

Таблица 1

Время приема некоторых лекарств*

| Наименование лекарственного средства | Время приема | | | |
|--------------------------------------|---------------|------------|--------------|------------|
| | до еды | перед едой | во время еды | после еды |
| | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Абомин | | | + | |
| Лвисан | | | | + |
| Адебит | | | | + |
| Аллохол | | | + | + |
| Амизил | | | | + |
| Аминазин | | | | + |
| Аминохинол | | | | 20—30 мин. |
| Аммония хлорид | + | | | |
| Апрессин | | | | + |
| Алмагель | за 30 мин. | | | |
| Алоэ сок | за 30 мин. | | | |
| Анаприлин | за 15—30 мин. | | | |
| Асалин | | | | + |
| Аснитин | | | | + |
| Апрофен | | | | + |
| Арахиден | | | + | |
| Атропина сульфат | + | | | + |
| Атромидин | | | | сразу |
| Ацидин-пепсин | | | + | |
| Батилол | за 30 мин. | | | + |
| Белласпон | | | | + |
| Бензогексоний | | + | | |
| Берберина бисульфат | | + | | + |
| Бетазин | | | | + |
| Бетацид | | | + | 30 мин. |
| Бепаск | | | | + |
| Бефунгин | за 30 мин. | | | + |
| Бигумаль | | | | + |
| Букарбон | | | + | + |
| Бутадион | | | | + |
| Бутамид | за 30 мин. | | | + |
| Викаир | | | | + |
| Викалин | | | | + |
| Винилин | | | | |
| Галаскорбин | за 1 час | | | 5—6 часов |
| Ганглерон | + | | | |
| Гексаметилентетрамин | | + | | |

* По материалам, опубликованным в журналах «Фармация», 1971, № 4, 1973, № 6 и в Инструктивно-методических материалах ГАПУ МЗ МССР, № 1, 1976.

| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|------------------------------------|---------------|---|---|--------|
| Гемостимулин | | | | + |
| Гексавит | | | | + |
| Гиосциамин сульфат | | + | | + |
| Гризеофульвин | | | | |
| Гливенол | за 10—15 мин. | | | |
| Даукарин | | | + | |
| Дексаметазон | | | + | + |
| Депрессин | 30 мин. | | | + |
| Диазолин | | | + | + |
| Дибазол | | | | + |
| Дийодтирозин | | | | 2 часа |
| Диколин | 2 часа | | | + |
| Динезин | | | | 1 час |
| Диоспонин | | | | + |
| Дипразин | | | | + |
| Дипрофен | | | | + |
| Дисульформин | | | | + |
| Дезопимон | | | | |
| Дигидроэрготоксин | | + | | |
| Дилминал | | | | |
| Дифрил | 30 мин. | + | | + |
| Дитразина цитрат | | | | |
| Дифенин | | | | |
| Допан | 1 час | | + | |
| Драже „Ундевит“ | | | | + |
| Железо восстановленное | | | + | + |
| Железа глицерофосфат | | | | |
| Железа закисного сульфат | | | + | + |
| Железа лактат | | | | + |
| Желудочный сок | | | | |
| Изоланид | | | + | |
| ИНГА-17 | | | + | |
| Инкрепан | | | | + |
| Инсулин | | | | + |
| Йода спиртовой р-р | | | + | + |
| Калия йодид | 15—20 мин. | | | + |
| Калия оротат | | | | |
| Калия хлорид | | | | + |
| Кальцекс | 1 час | | | + |
| Кальцийодид | | | | 4 часа |
| Кальция глюконат | | | | |
| Кальция лактат | | | | + |
| Кальция хлорид | | + | | + |
| Камфора | | + | | + |
| Келлатрин | 30 мин. | | | |
| Келлин | | | | + |
| Кислота аскорбиновая | | | | + |

Продолжение

| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|-------------------------------------------------------|---------------|------------|---|----------|
| Кислота ацетилсалицило- вая | за 30 мин. | | | |
| Кислота глютаминовая | | 15—20 мин. | + | + |
| Кислота лимонная | | | | + |
| Кислота хлористоводо- родная | | + | + | |
| Кислота никотиновая | | | | + |
| Коронтин | | | | + |
| Ликорина гидрохлорид | + | | | |
| Линкомицина гидрохлорид | за 1—2 часа | | | |
| Лития карбонат | | | | + |
| Ларусан | + | | | |
| Левомецетин | 20—30 мин. | | | |
| Ликвиритон | | + | | |
| Линетол | | + | + | |
| Лофенал | | | | + |
| Магния тиосульфат | 1 час | | | |
| Мексаза | | | + | + |
| Метисазон | | | | 1—2 часа |
| Метронидазол | | | + | + |
| Мисклерон | | + | | |
| Магния окись | | | | + |
| Магния перекись | | + | | + |
| Магния сульфат | | | | |
| Мелликтин | 1 час | | | |
| Мерказолил | | | | + |
| Метазид | + | | | |
| Метандростенолон | | + | | |
| Метиланогалантамина гидрохлорид | | + | | + |
| Метилтиоурацил | | | | + |
| Метилурацил | | | + | + |
| Метионин | 30 мин.—1 час | | | |
| Мефолин | 30 мин.—1 час | | | |
| Миелосан | | + | | |
| Микстура противоастма- тическая Траскова | | | | + |
| Настой бессмертника | 30 мин. | | | |
| Настой золототысячника | + | | | |
| Настой полыни | | + | | |
| Настой бузины | | + | | |
| Настой зверобоя | 30 мин. | | | |
| Настой крапивы | 30 мин. | | | |
| Настой кукурузных рылец | | + | | |
| Настой сушеницы | | + | | |
| Настой трилистника | 30 мин. | | | |
| Настойка арники | + | | | |
| Настойка боярышника | | + | | |

| 1 | 2 | 3 | 4 | |
|--------------------------------------|-----------------|---|---|------------|
| Настойка женьшеня | + | | | |
| Настойка заманихи | + | | | |
| Настойка календулы | 30 мин. | | | |
| Настойка лимонника | | | | 4 часа |
| Настойка змеевика | | + | | |
| Настойка мяты перечной | | + | | |
| Нитропентон | | + | | |
| Нитрофурантоин | | | | + |
| Натрия йодид | | | | + |
| Натрия парааминосалицилат | | | | 1 час |
| Натрия салицилат | | | | + |
| Натрия сульфат | | | | |
| Нафтамон | 30 мин. — 1 час | | | |
| Нигексин | | | + | + |
| Никодин | + | | | |
| Никошпан | | | | + |
| Нитросорбид | | | | |
| Новокаин | | + | | |
| Оксазил | | | | + |
| Оксафенамид | | + | | |
| Оксациллина натриевая соль | 1—2 часа | | | |
| Олеандомицина фосфат | | | | + |
| Олететрин | 30 мин. | | | |
| Олиметин | | | | + |
| Омефин | | | | + |
| Осарсол | + | | | |
| Обзидан | | + | | |
| Панангин | | | | + |
| Преднизолон | | | | + |
| Панкреатин | | + | | |
| Пантокрин | 30 мин. | | | |
| Папаверина гидрохлорид | | | | + |
| Пастинацин | + | | | |
| Пахикарпина гидроидид | | + | | |
| Пеллоидин | 1—2 часа | | | |
| Пентоксил | | | | + |
| Пепсин | | | | |
| Протионамид | | | | 1,5—2 часа |
| Пишабин | 15—20 мин. | | | |
| Пиразинамид | | | | + |
| Плантаглюцид | 20—30 мин. | | | |
| Платифиллин | | + | | |
| Полиспонин | | | | + |
| Прегнантол | | | | + |

Продолжение

| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|---|---|---|
| Промеран | | | | + |
| Пропазин | | | | + |
| Псорален | 30 мин. | | | |
| Раувазан | | | | + |
| Раунатин | | | | + |
| Резерпин | | | | + |
| Ридинол | | | | + |
| Рауседил | | | | + |
| Рифампицин | + | | | |
| Салициламид | | | | + |
| Сальсолидин | | | | + |
| Сарколизин | | | | + |
| Синкумар | | | | + |
| Сироп алоэ с железом | | | | + |
| Сироп из плодов шиповника | | | | + |
| Сок желудочный | | + | + | |
| Сок подорожника | 15—20 мин. | | | |
| Солутан | | | | + |
| Соль карловарская как слабительное как желчегонное | натошак 30—45 мин. | | | |
| Спазмолитин | | | | + |
| Супрастин | | | + | |
| Таблетки „Декамевит“ | | | | + |
| Таблетки „Келлатрин“ | | | | + |
| Таблетки „Келливерин“ | | | | + |
| Тегретол | | | | + |
| Темехин | | | | + |
| Тсобромин | | | | + |
| Теofilлин | | | | + |
| Тетрациклин | | | | + |
| Тибон | | | + | + |
| Тифен | | | | + |
| Триптизол | | + | | |
| Триседил | | | | + |
| Триметин | | | + | + |
| Трифтазин | | | | + |
| Трихомонацид | | | | + |
| Тропацин | | | | + |
| Урегит | | | | + |
| Уродан | + | | | |
| Фали-кор | | | | + |
| Ферроцерин | | | | + |
| Фенатин | | + | + | |
| Феноксиметилпенициллин | 30 мин.—1 час | | | + |
| Фентоламин | | | | + |
| Фепранон | 30 мин.—1 час | | | |
| Феррокаль | | | | + |

| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|---------------------------------------------------------|------------|------------|---|------------|
| Фламин | 30 мин. | | | |
| Фосфэстрол | | + | | |
| Фрутицин | | | | + |
| Фтнвазид | + | | | 15—20 мин. |
| Фуразолин | | | | + |
| Фурагин | | | | + |
| Фурадонин | | | | |
| Чай аппетитный | | 15—30 мин. | | |
| Чай желчегонный | + | | | |
| Хлорофиллит | 40 мин. | | | |
| Хлорпропамид | + | | | |
| Хлорпропамид при дис- пепсических явлениях | | | | + |
| Холензим | | + | | |
| Хинидина сульфат | 30 мин. | | | |
| Хлортетрациклина гидро- хлорид | | | | 30 мин. |
| Хлоцикламид | | | | + |
| Холагол | | | + | + |
| Холецин | 15—30 мин. | | | |
| Цетамифен | | | | 15 мин. |
| Цнамид | | | | + |
| Циквалон | | | | + |
| Цикламид | | | + | |
| Циклодол | | | + | + |
| Циклосерин | | + | | |
| Цистенал | 30 мин. | | | |
| Экстракт белладонны гус- той | | + | | |
| Экстракт кукурузных рылец жидкий | | + | | |
| Экстракт левзеи жидкий | + | | | |
| Экстракт элеутерококка жидкий | 30 мин. | | | |
| Энатин | | | | + |
| Экстракт бессмертника сухой | | + | | |
| Энтеросентол | | | + | + |
| Эринит | + | | | |
| Эритромицин | 1—1,5 часа | | | + |
| Этаперазин | | | | 30 мин. |
| Этионамид | | | | |
| Этоксид | + | | | + |
| Эуфиллин | | | | |
| Эскузан | + | | | |

Таблица 2

Наиболее часто встречающиеся несовместимости лекарственных средств*

| Название препарата | Несовместим с препаратами |
|-------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1 | 2 |
| Адреналина гидротартрат | Щелочами, окислителями, солями тяжелых металлов, протарголом, щелочнореагирующими веществами |
| Амидопириин | Окислителями, раствором йода в йодиде калия, квасцами, отваром алтейного корня, антипирином, кислотой ацетилсалициловой, кислотой лимонной, натрия салицилатом, тимолом, хлоралгидратом, фенолом, уретаном |
| Аминазин | Щелочами, щелочнореагирующими веществами |
| Аммиака раствор | Минеральными и органическими кислотами, йодом; солями железа, щелочноземельных металлов, свинца, танином, солями ртути, гуммиарабиком, крахмалом, слизями, солями серебра, меди, шкеля |
| Аммония бромид | Алкалоидами; винной кислотой, щелочами и щелочнореагирующими веществами |
| Аммония хлорид | Солями свинца, серебра, щелочами и щелочнореагирующими веществами, вишнякаменной кислотой |
| Анальгин | Кислотой ацетилсалициловой, натрия салицилатом, резорцином |
| Анестезин | Йодом, щелочами, камфорой, ментолом, резорцином, салолом, спазмолитином, хлоралгидратом |
| Антибиотики | Щелочами, сильными кислотами, тяжелыми металлами |

* Печатается по материалам, опубликованным в Справочнике фармацевта, М., «Медицина», 1973 и в Инструктивно-методических материалах ГАПУ МЗ МССР, № 2, 1976.

| 1 | 2 |
|------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Антипирин | Окислителями, йодом, солями железа, гуммиарабиком, азотной кислотой, амидопирином, анальгином, кислотой ацетилсалициловой, антифебрином, бензонафтолом, темисалом, камфорой, кофеином и его солями, ментолом, пиперазином, резорцином, кислотой салициловой, натрия салицилатом, фенолсалицилатом, тимолом, гексаметилентетраминол, фенацетином, фенолом, хинином, хлоралгидратом |
| Апоморфина гидрохлорид | Щелочами, щелочнореагирующими веществами, тяжелыми металлами и окислителями (в растворах) |
| Атропина сульфат | Щелочами и щелочнореагирующими веществами |
| Барбитал-натрий | Солями алкалоидов и других азотсодержащих органических оснований, солями аммония, солями тяжелых и щелочноземельных металлов, кислотами, хлоралгидратом |
| Хлортетрациклина гидрохлорид | Щелочами, щелочнореагирующими веществами, солями тяжелых металлов, солями кальция и магния, борной, глюконовой, лимонной, фосфорной кислотами |
| Бромкамфора | Сильными окислителями, ментолом, резорцином, фенолсалицилатом, тимолом, фенолом, хлоралгидратом |
| Бигумаль | Ацетатом свинца, ртути дихлоридом, раствором йода в йодиде калия, танином, ихтиолом, отваром корня солодки |
| Висмута нитрат основной | Спазмолитином, щелочами, карбонатами, йодидами, солями органических кислот, каломелью, танином, резорцином, натрия салицилатом |
| Перекись водорода | Солями одновалентной ртути, сульфидами, йодидами, бромидами, этиловым спиртом, фенолом, гидрохиноном, танином, резорцином и другими восстановителями, веществами щелочного характера, солями тяжелых металлов |

| 1 | 2 |
|------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Гентамицина сульфат | Канамидином, неомидином, стрептомицином, мономицином |
| Гексаметилен-тетрамин | Йодом, солями тяжелых металлов, кислыми растворами, квасцами, танином, пикриновой кислотой, калия ацетатом натрия бензоатом, борной и виннокаменной кислотой, натрия салицилатом, резорцином, фенолом |
| Гексенал | Несовместимости те же, что и у барбитал-натрия; |
| Глицерин | Перманганатом калия, хлоратами, сильными окислителями |
| Глюкоза | Окислителями, новокаином, щелочными растворами |
| Гоматропина гидробромид | Веществами щелочного характера |
| Дезоксикортикостерона ацетат | Окислителями |
| Дибазол | Щелочами и щелочнореагирующими веществами, серебра нитратом, раствором йода в йодиде калия, перманганатом калия, бензоатом и салицилатом натрия |
| Димедрол | Щелочами и щелочнореагирующими веществами, натрия бензоатом, натрия гидрокарбонатом, натрия кофеин-бензоатом |
| Дипразин | Щелочами и щелочнореагирующими веществами |
| Дубильные вещества | Несовместимости такие же, как у танина |
| Железа лактат | Окислителями, щелочами и щелочнореагирующими веществами |
| Железо восстановленное | Растворами солей сурьмы, ртути, свинца, серебра, висмута и меди, сильными окислителями |

| 1 | 2 |
|--------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Железа закисного сульфат | Несовместимости те же, что у железа лактата |
| Инсулин | Протолитическими ферментами желудочно-кишечного тракта |
| Иод | Натрия тиосульфатом, сульфидами, аммиаком, восстановленным железом, эфирными маслами, скипидаром, формальдегидом, солями ртути, серебра и свинца, солями алкалоидов и другими азотсодержащими органическими основаниями, гексаметилентетрамином, кислотой аскорбиновой, ихтиолом, пенициллином |
| Ихтиол | Кислотами, солями алюминия, кальция, меди, ртути, серебра, свинца и цинка, солями алкалоидов и других азотсодержащих органических оснований; бромидами, йодидами, хлоридами; спирто-водными растворами |
| Калия ацетат | Винной кислотой |
| Калия бромид | Алкалоидами |
| Калия йодид | В кислых растворах с солями трехвалентного железа, перекисью водорода, натрия нитратом и другими окислителями, солями меди, серебра, свинца и одновалентной ртути; соляной и другими сильными кислотами |
| Калия перманганат | Органическими веществами; бромидами, йодидами, хлоридами; восстановителями: натрия тиосульфатом, солями двухвалентного железа, нитратом натрия, восстановленным железом, серой и т. д. |
| Кальция глицерофосфат | Карбонатами, салицилатами, сульфатами, фосфатами, препаратами солодкового корня, в порошках с аскорбиновой кислотой |
| Кальция глюконат | Те же, что и у кальция глицерофосфата |

| 1 | 2 |
|--------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Кальция хлорид | Те же, что и у кальция глицерофосфата; солями свинца, серебра, одновалентной ртути, барбиталом натрия |
| Кальций хлорноватокислый (хлорная известь) | Органическими веществами, восстановителями, солями аммония |
| Камфора | Сильными окислителями, анестезином, ментолом, резорцином, фенолсалицилатом, кислотой салициловой, тимолом, уретаном, фенолом, хлоралгидратом |
| Квасцы | Дубильными веществами, гидроокисями и карбонатами щелочных металлов, бурой, известковой водой и другими щелочно-реагирующими веществами; солями ртути, свинца и сурьмы |
| Кислота аскорбиновая | Серебра нитратом, витамином В ₁₂ и фолиевой кислотой, гексаметилентетрамином, карбонатами, бензоатами и салицилатами, солями и сульфаниламидами, барбитуратами; натрия тиосульфатом; натрия нитритом, окислителями; кальция глицерофосфатом, железа лактатом, натрия кофеин-бензоатом, эуфиллином, спазмолитином |
| Кислота ацетилсалициловая | Водными растворами, щелочнореагирующими веществами; в порошках с — анальгином, антипирином, амидопирином, диуретивом, кофеином и его солями, натрия гидрокарбонатом, камфорой, натрия салицилатом, гексаметилентетрамином, натрия фосфатом спазмолитином |
| Кислота борная | Гексаметилентетрамином, глицерином |
| Кислота никотиновая | Натрия нитритом и натрия гидрокарбонатом, барбамилем |
| Кислота салициловая | Антипирином, мылом, ртутью амидохлорида, окисью свинца |
| Кислота фолиевая | Окислителями, восстановителями, сильнощелочными и сильнокислыми веществами, солями кальция, кислотой аскорбиновой, рибофлавином |

| 1 | 2 |
|-----------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Коденин | Солями тяжелых металлов, солями некоторых алкалоидов и органических оснований |
| Коденна фосфат | Солями железа, кальция, лития, магния, меди, серебра, цинка; сильными щелочами, раствором йода в йодиде калия, ихтиолом, отваром алтейного корня, калия перманганатом |
| Коканна гидрохлорид | Щелочами и щелочнореагирующими веществами, каломелью, свинца ацетатом, серебра нитратом, сулемой, раствором йода в йодиде калия, калия перманганатом, танином, ихтиолом, кодеином, отваром солодки, кислотой борной, кислотой салициловой |
| Колларгол | Электролитами |
| Кортизона ацетат | Окислителями |
| Котарнина хлорид | Щелочами и щелочнореагирующими веществами, алкалоидными реактивами, солями серебра и свинца |
| Кофеин | Растворами танина |
| Кофеин-бензоат натрия | Кислотами, димедролом, спазмолитином |
| Левомецетин | Ристомицином, сильноокислыми и сильнощелочными растворами |
| Магния сульфат | Солями свинца и кальция, едкими щелочами |
| Меди сульфат | Карбонатами, фосфатами, арсенатами, тетраборатами, восстановленным железом, сульфаниламидами, натрия тиосульфатом, танином и дубильными веществами, формальдегидом, фенолом и веществами фенольного характера |

| 1 | 2 |
|------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Ментол | Анестезином, кислотой ацетилсалициловой, кислотой бензойной, тимисалом, бромкамфорой, резорцином, кислотой салициловой, фенилсалицилатом, тимолом, фенолом, хлоралгидратом, уретаном — в порошке |
| Метиленовый синий | Щелочами и щелочнореагирующими веществами, солями ртути, алкалоидными реактивами |
| Метилтиоурацил | При нагревании с кислотами, щелочами и щелочнореагирующими веществами |
| Морфина гидрохлорид | Окислителями, щелочами и щелочнореагирующими веществами, йодидами, бромидами, сулемой, раствором йода в йодиде калия, перманганатом калия, танином, отваром алтейного корня, отваром корня солодки |
| Мышьяковистый ангидрид | Натрия тиосульфатом, солями ртути |
| Настойка валерианы | Нитритом натрия |
| Натрия арсенат | Солями алкалоидов, натрия тиосульфатом, солями ртути |
| Натрия бензоат | Сильными кислотами, солями аммония, железа, меди, ртути, серебра, свинца и цинка; хинина гидрохлоридом, димедролом, спазмолитином |
| Натрия бромид | Алкалоидами |
| Натрия гидрокарбонат | Кислотами: солями алюминия, железа, кальция, магния, меди, ртути, свинца, серебра, цинка; солями алкалоидов и других органических азотсодержащих оснований; гликозидами; резорцином, кислотой, ацетилсалициловой, димедролом, дипрофеном, диуретином, спазмолитином |
| Натрия йодид | Те же, что и у калия йодида |
| Натрия нитрит | Кислотами и кислореагирующими веществами, в том числе с солями некоторых алкалоидов; кислотой ацетилсалициловой: солями аммония в кислой среде, солями закиси азота; йодидами, спазмолитином |

| 1 | 2 |
|--------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Натрия салицилат | Сильными кислотами, хлористоводородной, аскорбиновой и другими кислотами; щелочами и щелочнореагирующими веществами; солями алюминия, кальция, свинца, серебра, железа, ртути и цинка; хинина гидрохлоридом; димедролом. В порошке с амидопирином, анальгином, кислотой ацетилсалициловой, гексаметилентетраминном, темисалом, фенацетином, фенолом, натрия фосфатом |
| Натрия сульфат | Магния сульфатом |
| Натрия тетраборат | Солями металлов; солями алкалоидов и других органических азотсодержащих оснований; хлоралгидратом; ихтиолом; абрикосовой камедью и гуммиарабиком; ртутью амидохлорной; каломелью |
| Натрия тиосульфат | Солями серебра, свинца, ртути; хлорным железом |
| Натрия цитрат | Солями свинца, серебра и солями органических оснований |
| Нашатырно-анисовые капли | Те же, что и у раствора аммиака |
| Никотинамид | Сильными кислотами и щелочами, тиаминном |
| Нистатин | Кислотами и щелочами; окислителями |
| Новокаин | Щелочами и щелочнореагирующими веществами; солями тяжелых металлов, танином, раствором йода в йодиде калия, ихтиолом, настойкой йода; окислителями |
| Норсульфазол-натрий | Солями алкалоидов и других органических азотсодержащих оснований; солями меди; солями тяжелых металлов; сильными кислотами |
| Омнопон | Щелочами и щелочнореагирующими веществами; раствором йода в йодиде калия, танином, ихтиолом, отваром алтейного корня, отваром корня солодки, бензоатами, салицилатами, бромидами и йодидами |

| 1 | 2 |
|--------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Отвар листьев толокнянки | Солями алкалоидов и других азотсодержащих органических оснований, настоем горьцвета |
| Панкреатин | Желудочным соком |
| Папаверина гидрохлорид | Щелочами и щелочнореагирующими веществами, бромидами, йодидами, солями тяжелых металлов, раствором йода в йодиде калия, бензоатом и салицилатом натрия, коденном, отваром корня солодки |
| Пепсин | Щелочами, сильноокислыми растворами, спиртом, танином, солями тяжелых металлов |
| Пилокарпина гидрохлорид | Щелочами и щелочнореагирующими веществами, солями тяжелых металлов, раствором йода в йодиде калия; окислителями |
| Пиридоксина гидрохлорид | Щелочами и щелочнореагирующими веществами; окислителями; солями трехвалентного железа |
| Протаргол | Электролитами, солями и кислотами |
| Резорцин | В мазях с окисью ртути и амидохлорной ртутью; в водных растворах со щелочами и щелочнореагирующими веществами; в порошках с ацетанилином, анальгином, анестезином, камфорой, бромкамфорой, хлоралгидратом, ментолом, фенолсалицилатом, гексаметилентетраминном, фенолом; хлорным железом |
| Рибофлавин | Щелочными и сильноокислыми растворами |
| Ртути амидохлорид | Щелочами и веществами щелочного характера, фенолом, пирогалолом, резорцином и другими восстановителями |
| Ртути диодид | Щелочами, бурой, карбонатами, гидрокарбонатами; растворами арсенатов, фосфатов, оксалатов; альбуминами, желатином, |

| 1 | 2 |
|--------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Ртутн днхлорнд | <p>метиленовой синью, дубильными веществами, алкалоидами и другими органическими основаниями; многими гликозидами</p> <p>Растворами арсенатов, бурой, йодидами, карбонатами, гидратами окислов металлов, фосфатами, оксалатами, арсенитами, натрия нитритом, сульфитами, солями двухвалентного железа, тартратом сурьмы и калия, адреналином, спиртом, ихтиолом, сахаром, камедями, альбуминами, желатином, танином, метиленовой синью, дубильными веществами, алкалоидами и другими органическими основаниями, многими гликозидами</p> |
| Ртутн окнсь желтая | Восстановителями |
| Ртутн окннцианид | Солями алкалоидов и других органических оснований |
| Свннца ацегат | Гидратами окислов щелочных металлов, известковой водой; настойкой йода, ихтиолом, хлоридами, бензоатами, бромидами, боратами, йодидами, карбонатами, оксалатами, сульфатами, тартратами, сульфидами, цианидами, резорцином, хлоралгидратом, кислотой салициловой, натрия салицилатом, фенолом |
| Серебра ннграт | Адреналином, глюкозой, солями двухвалентного железа, сульфитами, натрия тиосульфатом, тартратами, сахарозой, танином и другими дубильными веществами, фенолами, эфирными маслами, растительными экстрактами и другими восстанавливающими веществами; бромидами, йодидами, глицерофосфатами, глюконатами, карбонатами, салицилатами, фосфатами, арсенатами, арсенитами, бензоатами, цитратами, оксалатами, ихтиолом; едкими щелочами, кодеином; антибиотиками |

| 1 | 2 |
|--------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Сердечные гликозиды | Кислотами, щелочами, окислителями, сульфамидами, кодеином, нашатырно-анисовыми каплями, барбитуратами; минеральными и сильными органическими кислотами, малиновым спиртом |
| Скополамина гидро-бромид | Щелочами и щелочнореагирующими веществами, раствором йода в йодиде калия, танином, щелочами |
| Спазмолитин | Щелочами и щелочнореагирующими веществами, темисалом, натрия кофеин-бензоатом, эуфиллином, натрия гидрокарбонатом, натрия салицилатом и другими щелочнореагирующими веществами, кислотой ацетилсалициловой, анестезином, основным нитратом висмута, кислотой аскорбиновой, натрия нитритом |
| Спирт этиловый | Водными растворами камеди, альбумина, желатинизы; декстрином, сулемой, йодом; хлоралгидратом |
| Стрептомицина сульфат | Сильнокислыми и сильнощелочными растворами; алкалоидными реактивами, окислителями и восстановителями, неомицином, мономицином, гентамицином, канамицином |
| Стрихнина нитрат | Щелочами и щелочнореагирующими веществами; йодидами и бензоатами; |
| Сульфацил-натрий | Солями алкалоидов и других органических азотсодержащих оснований; солями тяжелых металлов; сильными кислотами |
| Танин | Щелочами и щелочнореагирующими веществами; солями трехвалентного железа; солями тяжелых металлов, белковыми веществами, антипирином, солями алкалоидов и другими азотсодержащими органическими основаниями; окислителями |
| Темисал | Кислотами, карбонатами, гидрокарбонатами, в порошках с антипирином, кислотой ацетилсалициловой, глюкозой, димедролом, натрия салицилатом, спазмолитином, фенолом, хлоралгидратом |

| 1 | 2 |
|------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Терпингидрат | Минеральными кислотами и сильными основаниями |
| Тиамина хлорид | Солями тяжелых металлов, йодом, солями железа; восстановителями, окислителями |
| Тимол | В порошках с антипирином, амидопирином, камфорой, кофеином, ментолом, бромкамфорой, гексаметилентетрамином, фенолсалицилатом, солями хинина, фенолом, хлоралгидратом |
| Триметин | Щелочами и щелочнореагирующими веществами |
| Тропацин | Щелочами и щелочнореагирующими веществами |
| Фенобарбитал | Плохо растворим в воде |
| Фенол | Окислителями и солями железа, в порошках с амидопирином, антипирином, тимисалом, камфорой, ментолом, бромкамфорой, натрия салицилатом, резорцином, фенолсалицилатом, терпингидратом, тимолом, фенацетином, хлоралгидратом, уретаном; коллодием; основным ацетатом свинца |
| Физостигмина салицилат | Щелочными растворами |
| Формальдегида раствор | Солями серебра, ртути, меди; окислителями; щелочами, альбумином, желатиной, агаром, алкалоидами |
| Фурациллин | Новокаином, дикаином, адреналином, резорцином и другими восстановителями; марганцевокислым калием, перекисью водорода и другими сильными окислителями |
| Цианокобаламин | Окислителями; восстановителями; тяжелыми металлами; щелочными и сильноокислыми растворами; кислотой аскорбиновой |
| Цинка сульфат | Серебра нитратом; ихтиолом; гидрохлоридом хинина; щелочами и щелочнореагирующими веществами |

| 1 | 2 |
|----------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Фенилсалицилат | В порошках с анестезином, антипирином, камфорой, ментолом, бромкамфорой, резорцином, тимолом, уретаном, гексаметилентетраминол, фенолом, хлоралгидратом |
| Хинина дигидрохлорид | Те же, что и у хинина гидрохлорида |
| Хинина гидрохлорид | Щелочами и щелочнореагирующими веществами; окислителями; бензоатами, йодидами, оксалатами, салицилатами, сульфатами, тартратами, цитратами, фосфатами |
| Хинозол | Щелочами и щелочнореагирующими веществами, солями кальция и свинца; солями трехвалентного железа |
| Хлоралгидрат | Щелочами и щелочнореагирующими веществами; калия йодидом; ацетатами, сульфатами, бромидами, цитратами; в порошках с антипирином, амидопирином, тимолом, камфорой, ментолом, бромкамфорой, резорцином, фенолсалицилатом, тимолом, фенацетином, фенолом, уретаном |
| Эликсир грудной | Солями алкалоидов |
| Этакридина лактат | Щелочами и щелочнореагирующими веществами; салицилатами, бензоатами; хлоридами, сульфатами и другими электролитами; окислителями |
| Эуфиллин | Кислотами и кислотореагирующими веществами; солями алкалоидов и других органических азотсодержащих оснований; серебра нитратом, раствором йода в йодиде калия, отваром корня солодки. В порошках с кислотой аскорбиновой, глюкозой, димедролом, спазмолитином |
| Эфедрина гидрохлорид | Растворами йода, сульфаниламидными препаратами, амидопирином, ихтиолом, отваром корня солодки |

ОСОБЕННОСТИ ВЫПИСЫВАНИЯ РЕЦЕПТОВ НА ЯДОВИТЫЕ, НАРКОТИЧЕСКИЕ И СИЛЬНОДЕЙСТВУЮЩИЕ ЛЕКАРСТВЕННЫЕ СРЕДСТВА

Рецепты на ядовитые, наркотические и сильнодействующие лекарственные средства выписываются в соответствии с общими требованиями. Кроме того, имеется ряд особых положений, регламентированных специальными приказами Министерства здравоохранения СССР.

На обычных рецептурных бланках (формы № 1, 2, 3) с приложением штампа и печати лечебного учреждения, с подписью и личной печатью врача выписываются следующие лекарственные средства:

а) наркотические и приравненные к ним средства в смеси с другими лекарственными препаратами:

Кодеин

Кодеина фосфат

Этилморфина гидрохлорид (дионин)

С 1 января 1979 г. также таблетки «Кодтерпин» и «Таблетки от кашля» следующего состава:

Травы термопсиса 0,01

Кодеина 0,02

Натрия гидрокарбоната 0,2

Корня солодки в порошке 0,2.

б) ядовитые лекарственные средства списка «А».

Апоморфина гидрохлорид

Атропина сульфат

Ацеклидин

Галантамина гидробромид

Гоматропина гидробромид

Дигитоксин

Пилокарпина гидрохлорид

Платифиллина гидротартрат

Прозерин

Промеран

Раствор атропина сульфата

0,05—0,1% для инъекций

„ ацеклидина 0,2% для инъекций

„ галантамина гидробромидом 0,1%, 0,25%, 0,5% или 1% для инъекций

| | |
|-------------------------|---------------------------------------------------|
| Дикаин | „ эризимина 0,033% для инъекций |
| Дикумарин | „ калия арсената для инъекций |
| Дитилин | „ карбахолина 0,01% или 0,025% для инъекций |
| Карбахолин | „ метацина 0,1% для инъекций |
| Конваллятоксин | „ натрия арсената 1% для инъекций |
| Меркаптопурин | |
| Метацин | |
| Миарсенол | |
| Мышьяковистый ангидрид | „ платифиллина гидро- тартрата 0,2% для инъекций |
| Настойка строфанта | „ прозерина 0,05% для инъекций |
| Натрия арсенат | „ скополамина гидробро- мида 0,05% для инъек- ций |
| Неодикумарин | „ целанида 0,02% или 0,05 для инъекций |
| Новарсенол | „ стрихнина нитрата 0,1% для инъекций |
| Новэмбихин | „ строфантин К 0,05% для инъекций |
| | Резерпин |
| | Ртуты дихлорид |
| | Ртуты оксицианид |
| | Сарколизин |
| | Секуренина нитрат |
| | Тиофосфамид |
| | Тропацин |
| | Фенилин |
| | Физостигмина салицилат |
| | Хлорбутин |
| Оксазил | |
| Оксицианид ртути | |
| Осарсол | |
| Серебра нитрат | |
| Скополамина гидробромид | |
| Совкаин | |
| Стрихнина нитрат | |
| Строфантин К | |

Таблетки дигитоксина 0,0001
 „ дикумарина 0,1
 „ карбахолина 0,001
 „ меркаптопурина 0,05
 „ метацина 0,002
 „ неодикумарина 0,5
 или 1,0
 „ оксазила 0,001,
 0,005 или 0,01
 „ платифиллина
 гидротартрата 0,005
 „ прозерина 0,015
 „ промерана 0,0183
 „ секуринина нитрата
 0,002
 „ тропацина 0,001,
 0,003, 0,005, 0,01, 0,015
 „ фенилина 0,03
 „ хлорбутина 0,002
 или 0,005
 „ целанида 0,00025
 Таблетки циклодола 0,001,
 0,005, 0,002
 „ циклофосфана 0,05,
 покрытые оболочкой

Целанид
 Циклодол
 Циклофосфан
 Цитизин
 Эризимин

в) снотворные лекарственные средства

Барбамил
 Барбитал
 Барбитал натрия
 Фенобарбитал

Гексобарбитал

Циклобарбитал
 Квиэтал

Амфепранон
 Амобарбитал
 Пентобарбитал
 Секобарбитал

Метаквалон
 Метилфенобарбитал
 Метиприлон
 Пипрадрол
 SPA
 Этаминал-натрий
 Этинамат
 Этхлорвинол
 Другие производные
 барбитуровой кислоты
 Димерин
 Карбромал
 Бромизовал
 Тетридин и др.

г) нейролептические лекарственные средства

Аминазин
Трифтазин
Тизерцин
Галоперидол
Мажептил
Мепазин
Мепротан

Дроперидол
Неулептил
Нозинап
Хлорпротиксен и др.

д) антидепрессивные лекарственные средства

Имизин
Амитриптилин
Азафен
Фторацин

Трансамин
Индопан

Ипразид и др.

е) транквилизаторы

Мепробамат

Элениум

Триоксазин

Имизин
Метамизил
Тазепам
Либриум
Седуксен и др.

ж) противоастматические средства

Астматин

Астматол

з) препараты, содержащие 8-оксихинолин

Мексаза
Мексаформ
Энтеросептол и др.

Остальные сильнодействующие лекарственные средства (в том числе антибиотические и сульфаниламидные препараты) списка «Б», за исключением препаратов, разрешенных к отпуску без рецепта врача (стр. 105), выписываются на обычных ре-

цептурных бланках, оформленных штампом лечебного учреждения и подписанных врачом с приложением личной печати.

Примеры правильного оформления рецептов на лекарственные средства с учетом токсичности и особенностей прописывания приведены на рисунках 5, 6.

Приказами по Министерству здравоохранения СССР № 675 от 16 сентября 1969 года «О нормативах потребления этилового спирта медицинскими учреждениями, порядке прописывания, отпуска и учета этилового спирта в лечебно-профилактических учреждениях и аптеках» и № 1074 от 28 декабря 1972 года «О порядке отпуска из аптек настоек, экстрактов и спиртосодержащих растворов и смесей», а также приказом Министерства здравоохранения СССР № 1230 от 27 декабря 1976 года установлены правила прописывания этилового спирта. Этиловый спирт может быть прописан только для медицинских целей. При выписывании рецептов на лекарства, содержащие этиловый спирт, врачи должны строго руководствоваться правилами, утвержденными Министерством здравоохранения СССР.

Рецепты на лекарства, содержащие этиловый спирт, разрешается выписывать на обычных рецептурных бланках с приложением штампа и печати лечебно-профилактического учреждения «Для рецептов», скрепленных подписью и личной печатью врача.

Врачи могут выписывать по одному рецепту, а фармацевты имеют право отпускать этиловый спирт в следующих количествах:

в чистом виде — до 150 граммов,

в смеси с другими ингредиентами — до 50 граммов,

больным с хроническим течением болезни разрешается выписывать и отпускать спирт в смеси с другими ингредиентами — до 100 граммов. При этом врач должен указать на рецепте «По специальному назначению», скрепить своей подписью, личной печатью и печатью лечебного учреждения.

Наркотические и приравненные к ним лекарственные средства, перечисленные в таблице 3, выписываются только на рецептурных бланках специального образца, установленного Министерством здравоохранения (рис. 1).

| | | | | | | | | | |
|--------------------------------------------------------------------------------------|--|------|---|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|---|---|---|---|
| | | 1 | | | | | | | |
| | | 0 | 0 | 1 | 3 | 0 | 0 | 5 | 4 |
| Штамп лечебно-профилактического учреждения и его шифр | | | | | | | | | |
| Детский | | | | | Взрослый | | | | |
| Дата выписки рецепта " 3 " август 1977г. | | | | | | | | | |
| Ф.И.О. больного, возраст | | | | | Тюнов Т.С., 62 | | | | |
| Ф. И. О. врача | | | | | Бенсан Л.В. | | | | |
| Руб. | | Коп. | | <p style="text-align: center;">Sol. Strophanthini 0,05% - 10</p> <p style="text-align: center;">Dt.d. N. 10 in amp.</p> <p style="text-align: center;">S.: 0,5-1 мл развести в 20 мл изотонического раствора хлорида натрия. Вводить в вену в те- чении 3-5 мин 1-2 раза в день</p> | | | | | |
| Руб. | | Коп. | | | | | | | |
| Подпись и личная печать врача | | | | | М.П. Л. Бенсан | | | | |
| Рецепт действителен в течение 10 дней. 2 месяцев (ненужное зачеркнуть) | | | | | | | | | |

Рис. 5. Примеры правильно оформленных рецептов.

| | | | | | |
|--------------------------------------------------------------------------------------|------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|------|-------|
| | | 1 | | | |
| | | 00130054 | | | |
| Штамп лечебно-профилактического учреждения и его шифр | | | | | |
| БЕСПЛАТНО | | | | | |
| Детям до года | | Прочим категориям больных | | | |
| № <u>0475</u> рецепта | | 2 | 3 | 4 | |
| | | 0 | 3 | 0 | 877 |
| | | 5 | 6 | | |
| Ф.И.О. больного | | Иванов В.С. | | 5 | 30510 |
| Ф.И.О. врача | | Маралов В.В. | | 7 | 093 |
| Руб. | Код. | <p><i>Sol. Securini nitrat</i></p> <p><i>D.t.d. N: 10 in amp. 0,2% - 10</i></p> <p><i>S.: По 1 мл. подкожно</i></p> <p><i>1 раз в день в те-</i></p> <p><i>чение 10-20 дней</i></p> | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| 8 | | 9 | | | |
| | | | | | |
| 10. | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | М.П. | |
| Подпись и личная печать врача | | <i>В. Маралов</i> | | | |
| Рецепт действителен в течение 10 дней, 2 месяцев (ненужное зачеркнуть) | | | | | |

содержащих ядовитые вещества.

| | | | | | | | | | |
|--------------------------------------------------------------------------------------|--|------|---|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|---|---|---|---|
| | | 1 | | | | | | | |
| | | 0 | 2 | 1 | 5 | 0 | 3 | 8 | 4 |
| Штамп лечебно-профилактического учреждения и его шифр | | | | | | | | | |
| Детский | | | | | Взрослый | | | | |
| Дата выписки рецепта "3" августа 1977г. | | | | | | | | | |
| Ф.И.О. больного и возраст Ильин Н.И., 32 | | | | | | | | | |
| Ф. И. О. врача Донченко В.В. | | | | | | | | | |
| Руб. | | Коп. | | Aethaminali-patrii 0,1 D.t.d. N.6 in tabul. S.: По 1 таблетке за полчаса до сна. | | | | | |
| Руб. | | Коп. | | | | | | | |
| Руб. | | Коп. | | Indorani 0,005 D.t.d. N.30 in tabul. S.: По 0,005г. 1-2 раза в день, постепенно увеличивая дозу до 0,01-0,012 Курс лечения 60-80 дней | | | | | |
| Руб. | | Коп. | | | | | | | |
| Подпись и личная печать врача Донченко | | | | | | | | | |
| Рецепт действителен в течение 10 дней. 2 месяцев (ненужное зачеркнуть) | | | | | | | | | |

Рис. 6. Примеры правильно оформленных рецептов.

| | | | | | | | | | | | | |
|--------------------------------------------------------------------------------------|------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---|---------------------------------|---|---|---|---|---|---|---|
| | | 1 | | | | | | | | | | |
| | | 0 | 0 | 1 | 3 | 0 | 0 | 8 | 7 | | | |
| Штамп лечебно-профилактического учреждения и его шифр | | | | | | | | | | | | |
| И.О.В. Бесплатно | | | | | Сплата 20% стоимости | | | | | | | |
| № <u>0305</u> | | 2 | 3 | 4 | | | | | | | | |
| рецепта | | 0 | 3 | 0 | 8 | 7 | 7 | | | | | |
| № _____ | | 5 | 6 | | | | | | | | | |
| пенсионного удостоверения | | | | | | | | | | | | |
| Ф.И.О. больного | | <u>Андреев А.А.</u> | | | | | 6 | 3 | 0 | 3 | 8 | 4 |
| Ф.И.О. врача | | <u>Петров Г.В.</u> | | | | | 7 | | | | | |
| | | | | | | | 0 | 2 | 7 | | | |
| Руб. | Коп. | | | | | | | | | | | |
| | | <p><i>Триоказини 03</i> <i>D.t.d. N. 20 in tabul.</i> <i>S. По 1 таблетке</i> <i>3-4 раза в сутки</i></p> | | | | | | | | | | |
| | | 8 | 9 | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | 10 | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| Подпись и личная печать врача | | <i>Г. Петров</i> | | | | | | | | | | |
| Рецепт действителен в течение 10 дней, 2 месяцев (ненужное зачеркнуть) | | | | | | | | | | | | |

содержащих сильнодействующие вещества.

Таблица 3

Перечень лекарственных средств, выписываемых на специальных рецептурных бланках

| | | |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Наркотические средства в чистом виде или в смеси с другими ингредиентами | Амфетамин Дексамфетамин Дифеноксилат Кокаина гидрохлорид Метилфенидат Морфина гидрохлорид Омнопон | Пальфиум Пиритрамид Промедол Фенамин Фенатин Фенметразин Фенциклдин Фепранон Эскодол Эстоцин |
| Наркотические средства в чистом виде или в смеси с индифферентными наполнителями, независимо от вида лекарственной формы (в т. ч. и готовых лекарственных средств) | Кодеин Кодеина фосфат Пахикарпина гидробромид Этилморфина гидрохлорид | |
| Готовые лекарственные средства — до 1/1 1979 г. | Таблетки „Кодтерпин“ Таблетки от кашля следующего состава: Травы термопсиса в порошке 0,01 Кодеина 0,002 Натрия гидрокарбоната 0,2 Корня солодки в порошке 0,2 | |
| Лекарственные средства, приравненные к наркотикам | Дезопимон Ноксирон | |

Рецепты на названные средства выписываются только врачом, с его подписью и личной печатью. Кроме того, эти рецепты должны быть подписаны главным врачом лечебно-профилактического учреждения или заведующим отделением, которые несут полную ответственность за назначение наркотических средств больным, и заверенные круглой печатью лечебного учреждения.

Независимо от вида лекарственной формы, наркотические, а также приравненные к ним лекарственные средства могут быть выписаны больному в одном рецепте в количестве, не превышающем установленную норму (табл. 4).

**Нормы выписки и единовременного отпуска наркотических
и приравненных к ним средств**

| Название лекарственного препарата | Предельно допустимое для отпуска количество препарата на рецепт (не более) |
|--------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|
| Первитин | 0,06 |
| Деморфан | } 0,1 |
| Кокаина гидрохлорид | |
| Морфина гидрохлорид | |
| Омнопон | |
| Фенамин | |
| Эскодол | 0,2 |
| Кодени | 0,2 |
| Этилморфина гидрохлорид (дионин) | 0,25 |
| Промедол | 0,5 |
| Фенатин | 1,2 |
| Пахикарпина гидрохлорид | 10 табл. |
| Ноксирон 0,25 | 10 амп. |
| Пальфиум | 10 амп. |
| Эстоцина р-р 2%-2,0 | 10—12 табл. |
| Снотворные препараты | 10—12 табл. |
| Эстоцин | 20 табл. |
| Седуксен 0,005 | 50 табл. |
| Амитриптилин 0,025 | 50 драже |
| Фепранон 0,025 | 50 драже |
| Дезопимон | |

Пример. Нужно выписать больному 2%-ный раствор промедола в ампулах по 1 мл. Норма единовременного отпуска для одного больного — 0,25 г. Одна ампула 2%-ного раствора содержит 0,02 г промедола, а 0,25 г промедола будет содержаться в 12 ампулах. Таким образом, врач имеет право выписать больному не более 12 ампул 2%-ного раствора промедола по 1 мл.

В отдельных случаях разрешается увеличение нормы единовременного отпуска некоторых наркотических и приравненных к ним средств (табл. 5).

При назначении ядовитых и наркотических лекарств, кроме общих правил, врач должен руководствоваться следующими положениями:

1. Названия наркотических и ядовитых лекарственных средств пишутся на первом месте, а затем перечисляются все остальные ингредиенты.

Таблица 5

Случаи увеличения норм единовременного отпуска наркотических и приравненных к ним средств

| Наименование лекарственных средств | Кому выписывается или с какой целью | Норма единовременного отпуска | Примечание |
|----------------------------------------------|--------------------------------------|------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Дионин | В глазных каплях и мазях | до 1 г | На рецепте врач должен указать „По специальному назначению“ |
| Наркотические средства | Инкурабельным онкологическим больным | Может быть увеличена в 2 раза | Больные прикрепляются письменным распоряжением руководителя лечебно-профилактического учреждения для обеспечения к ближайшей аптеке по месту жительства |
| Снотворные препараты в чистом виде и в смеси | Больные эпилепсией | На курс лечения сроком до 1 месяца | Обязательна надпись на рецепте „По специальному назначению“, отдельно скрепленная подписью врача и печатью лечебного учреждения „Для рецептов“ |
| Седуксен | Для курсового лечения | до 40 табл. | . |
| Амитриптилин | . | до 150 табл. | . |

2. В особых случаях врач под личную ответственность может назначить лекарства списка «А» в дозах, превышающих разовые и суточные. Для этого рядом с обозначением дозы на рецепте ставится восклицательный знак и на полях доза указывается прописью. При несоблюдении этого требования фармацевт аптеки отпустит прописанное ядовитое или сильнодействующее лекарственное средство в дозе, равной половине высшей разовой.

3. Врачам запрещается выписывать амбулаторным больным рецепты на эфир наркотный, фентанил, хлорэтил, сомбревин.

4. На одном рецептурном бланке для отпуска лекарств детям и взрослым за полную стоимость разрешается выписывать только одно лекарство, содержащее ядовитое или наркотическое вещество (разрешенное для прописывания на таких рецептурных бланках), или два лекарства, содержащие простые или сильнодействующие средства.

Средний медицинский персонал не имеет права прописывать лекарства, содержащие ядовитые и сильнодействующие вещества за исключением:

а) фельдшеров, заведующих самостоятельными медицинскими пунктами, а также работающих временно на врачебных должностях, которые могут прописывать с указанием на рецепте своей должности и подписью следующие лекарства, содержащие ядовитые и сильнодействующие вещества, в количествах, не превышающих высшие разовые дозы на прием:

Аллахол
Аминазин драже
Анальгетики
Антибиотики
Астматол
Атропина сульфат в каплях
Викалин
Викасол
Димедрол
Жаропонижающие
Холензим
Карбромал
Кокарбоксилаза

Котарнина хлорид, табл.
Корвалол
Мазь ртутная желтая
Мепробамат
Пипольфен
Платифиллин в пор., табл.
Резерпин
Сосудорасширяющие
Сульфаниламидные препараты
Теofilлин
Триоксазин
Элениум
Энтеросептол

б) фельдшеров и акушеров, которые для оказания экстренной медицинской помощи больным могут прописывать за своей подписью и с указанием своего медицинского звания следующие вещества в количествах, не превышающих высшие и разовые дозы на прием:

Адреналин амп.
Аминазин амп.
Анальгин амп.
Антибиотики
Атропин амп.

Камфора р-р
Корглюкон амп.
Кордиамин амп.
Котарнина хлорид
Кофеин и его соли

Валидол
Викасол амп., табл.
Глюконат кальция
Дибазол амп.
Димедрол амп.
Кальция хлорид
Эфедрина гидрохлорид
Эуфиллин
Магния сульфат
Нитроглицерин

Новокаин амп.
Но-шпа амп.
Папаверин амп.
Пилокарпин
Пипольфен амп.
Платифиллин амп.
Сульфаниламидные
препараты
Фурациллин

ВЫПИСЫВАНИЕ РЕЦЕПТОВ ДЛЯ БЕСПЛАТНОГО ИЛИ ЛЬГОТНОГО ОТПУСКА ЛЕКАРСТВ АМБУЛАТОРНЫМ БОЛЬНЫМ

Важным достоянием советского здравоохранения является оказание бесплатной лекарственной помощи отдельным категориям амбулаторных больных за счет государства. Номенклатура заболеваний, при которых разрешено бесплатное лечение больных в амбулаторных условиях, увеличивается с каждым годом.

В таблице 6 приведен перечень категорий больных, которые обеспечиваются бесплатно медикаментами всех видов или отдельных наименований.

Инвалидам Отечественной войны бесплатно отпускаются также лекарственные растения и лечебные минеральные воды (за исключением стоимости посуды, которая подлежит возврату тарособирающим организациям).

Инвалидам Отечественной войны, больным сахарным диабетом, для обработки инсулиновых шприцов может отпускаться бесплатно этиловый спирт до 100 г в месяц.

Хирургическим больным инвалидам Отечественной войны отпускаются бесплатно и перевязочные материалы.

Для своевременного обеспечения лекарственными препаратами онкологических, а также больных сахарным диабетом в городах выделяются специальные аптеки, территориально приближенные к онкологическим диспансерам, лечебным учреждениям и научно-исследовательским институтам, имеющим онкологические и эндокринологические отделения. Эти аптеки обеспечиваются всеми противоопухолевыми и противодиабетическими препаратами.

Перечень категорий больных, которым разрешено бесплатное лекарственное обеспечение в амбулаторных условиях

| Категории больных | Наименование препаратов |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1 | 2 |
| <p>Онкобольные Больные лейкозами (гематологические) Больные сифилисом Больные дети до 1 года Больные инвалиды Отечественной войны*</p> <p>Больные системными, хроническими тяжелыми заболеваниями кожи (дерматозомиями, распространенными диффузными формами склеродермии и гемодермии, артропатической и эритродермической формой псориаза, универсальным ихтиозом) Больные гепатоцеребральной дистрофией Больные фенилкетонурией Больные лепрой Больные пузырьчатой и системной (острой) красной волчанкой Больные туберкулезом</p> <p>Больные шизофренией и эпилепсией Больные аддисоновой болезнью</p> | <p>Все виды медикаментов</p> <p>Противотуберкулезные препараты и другие медикаментозные средства (утвержденные главным врачом)</p> <p>Специфические препараты и другие медикаментозные средства Кортин, кортизон, гидрокортизон, преднизолон, ДОКА, аскорбиновая кислота, хориогонин</p> |

* К этой категории больных относятся также больные инвалиды из числа военнослужащих, ставших инвалидами вследствие ранения, контузии или при исполнении обязанностей по защите СССР, или иных обязанностей военной службы, либо вследствие заболевания, связанного с пребыванием на фронте, а также на инвалидов из числа лиц начальствующего и рядового состава органов Министерства внутренних дел СССР, ставших инвалидами вследствие ранения, контузии или увечья, полученных при исполнении служебных обязанностей (Приказ МЗ СССР № 436 от 30/IV 1975 г.).

| 1 | 2 |
|------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Больные дизентерией | Антибиотики: а) группы левомицетина; б) группы тетрациклина; в) группы неомицина; сульфаниламидные препараты, энтеро- септол, препараты нитрофуранового ряда, витамины (в первую очередь комплекса А, В, С), десенсибилизи- рующие препараты (димедрол, каль- ция хлорид, дизвакцина и др.); фер- менты, общесимпатические медикамен- ты (сердечные, глюкоза и др.) и др. |
| Больные ревматизмом | Бициллины для противорецидивного |
| Больные гипопаратиринизмом | лечения Метиландростендиол, тиреоидин, ин- сулин, поливитамины, тестостерона пропионат, метилтестостерон, эстро- гены (синестрол, диэтилстильбестрол), анаболические стероиды (метандросте- колол, нандролон-фенилпропионат), по- ловые гормоны (мужские — тестосте- рон-энантат; женские — эстрадиол-дип- ропионат, фолликулин, этинил-эстра- диол) препараты щитовидной железы, гонадотропины (хориогонин). |
| Больные диабетом | Инсулин, сульфаниламидные проти- водиабетические препараты (букарбан, фенибут и др.) |
| Больные, перенесшие операции про- тезирования клапанов сердца | Антикоагулянты (фенилин, неодин- кумарин) |

Врачи должны знать аптеки, выделенные для больных, страдающих онкологическими заболеваниями и сахарным диабетом, и направлять с рецептами в эти аптеки.

Список противоопухолевых и противодиабетических препаратов, которые должны находиться в специально выделенных аптеках, приведен в таблице 7.

Центральные районные аптеки обязаны иметь запас всех противоопухолевых препаратов для обеспечения ими населения района.

Симптоматические препараты, антибиотики, гормональные препараты, выписываемые для онкологических больных на рецептах с грифом «Бесплатно», отпускаются из всех аптек данного города или района.

Правом получать лекарство на льготных условиях с оплатой 20% стоимости (за исключением случаев, когда действующим законодательством предусмотрена бесплатная выдача медикаментов при амбулаторном лечении) пользуются персональные пенсионеры союзного, республиканского и местного значения.

Лекарства для бесплатного и льготного отпуска при амбулаторном лечении выписываются на бланках установленного образца (рис. 2, 3).

Пример рецепта для бесплатного отпуска лекарств детям до 1 года и другим категориям больных (форма № 2) приведен на рисунке 7.

Рецепты для отпуска лекарств бесплатно или на льготных условиях (формы № 2, 3) выписываются в двух экземплярах с обязательным заполнением копии рецепта (рис. 2б, 3б) под копирку. Рецепт и копия заверяются подписью и личной печатью врача, а также печатью лечебно-профилактического учреждения «Для рецептов».

После выписывания рецепта врач обязан отметить в амбулаторной карте больного номер и содержание рецепта.

Рецепты для бесплатного или на льготных условиях отпуска наркотического лекарственного средства, входящего в утвержденный Министерством здравоохранения СССР специальный перечень, выписываются на бланках формы № 2, 3 (рис. 2, 3) и к каждому из них, кроме копии, прикладывается рецепт, выписанный на рецептурном бланке формы № 4 (рис. 1). На одном рецептурном бланке разрешается выписывать только одно лекарство.

Следует подчеркнуть, что рецепты для бесплатного отпуска лекарств детям до года и другим категориям больных отличаются некоторыми реквизитами от рецептов для отпуска лекарств взрослым и детям за полную стоимость, а именно:

1. Рецептурный бланк имеет надпись «Бесплатно», отпечатанную типографским способом.

2. На бланке обозначены указания: «Детям до года», «Прочим категориям больных», ненужное врач зачеркивает.

3. Врач ставит номер рецепта, который обязательно заносит в амбулаторную карту больного.

4. В графах 2, 3, 4 шифруется дата выписки рецепта: 2 — число (два знака); 3 — месяц (два знака); 4 — год (два знака). Например, если рецепт выписан 3 августа 1977 года, шифр даты следующий: 030877.

5. Графа 5 представляет собой шифр возраста больного, который состоит из двух знаков, обозначающих количество пол-

Таблица 7

Перечень противоопухолевых и противодиабетических препаратов, которые должны постоянно находиться в специальных аптеках

| Препараты для лечения злокачественных новообразований, для профилактики и лечения синдрома лучевой болезни | Противодиабетические препараты |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>Батилол, табл. Бензотэф для инъекций Бифунгии (березового гриба экстракт) Брунеомицин для инъекций</p> <p>Винбластин для инъекций</p> <p>Винкристин для инъекций</p> <p>Допан, табл.</p> <p>Имифос для инъекций</p> <p>Колхамин, табл. и мазь Лейкоген, табл. Медротестрона пропионат для инъекций Меркаптопурин, табл. Метотрексат, табл. и для инъекций Метилурацил (метацил), пор. и табл. Миелосан, табл. Натрия нуклеат, пор. Оливомицин для инъекций Пентоксил, пор. и табл. Проспидин для инъекций Рубомицина гидрохлорид для инъекций Сарколизин для инъекций Тиодипин, табл. Тиофосфамид (ТиоТЭФ) для инъекций Фосфэстрол, табл. и для инъекций Фторурацил для инъекций Фторафур для инъекций Хлорбутин, табл. Хлортрианизен, табл. Циклофосфан для инъекций и табл.</p> | <p>Адебит, табл. Бутамид (орабет), табл. Букарбан (оранил), табл. Инсулин 40 ЕД в 1 мл по 5 мл для инъекций Цинк-инсулин суспензия 40 ЕД в 1 мл по 5 мл для инъекций Цинк-инсулин суспензия аморфная „Л“ 40 ЕД в 1 мл—5 мл для инъекций Цинк-инсулин суспензия кристалл, К* 40 ЕД в 1 мл по 5 мл для инъекций Протамин-инсулин суспензия 40 ЕД в 1 мл по 5 мл для инъекций Манилил, табл. 5 мг № 60 Протамин-цинк-инсулин суспензия по 40 ЕД в 1 мл по 5 мл Хлорпропамид, табл. Хлоцикламид, табл. Цикламид, табл.</p> |

ных лет больного на момент выписывания рецепта. Например, в рецепте для больного 30 лет шифр возраста — 30.

6. Графа 6 предназначена для шифровки диагноза больного. Шифр диагноза содержит четыре знака и представляет собой шифр заболевания по статистической классификации болезней, введенной в действие в СССР с 1 января 1970 года соответ-

| | | | | | | | | | | | | |
|-------------------------------------------------------|------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---|---------------------------|---|-------|---|---|---|---|---|
| | | 1 | | | | | | | | | | |
| | | 0 | 0 | 1 | 3 | 0 | 0 | 8 | 7 | | | |
| Штамп лечебно-профилактического учреждения и его шифр | | | | | | | | | | | | |
| БЕСПЛАТНО | | | | | | | | | | | | |
| Детям до года | | | | | Прочим категориям больных | | | | | | | |
| № <u>1895</u> | | | | | | | 2 | 3 | 4 | | | |
| рецепта | | | | | | | 0 | 3 | 0 | 8 | 7 | 7 |
| | | | | | | | 5 | 6 | | | | |
| Ф. И. О. больного | | | | | | | 5 | 2 | 0 | 1 | 3 | 7 |
| <i>Гетров В.Ф.</i> | | | | | | | | | | | | |
| Ф. И. О. врача | | | | | | | | | | | | |
| <i>Сергеева С.П.</i> | | | | | | | 0 | 9 | 9 | | | |
| Руб. | Коп. | <i>Sol. Vicasoli 1% - 40</i> <i>Р. t. d. N. 6 in amp.</i> <i>S. По 1 мл внутримышечно</i> | | | | | | | | | | |
| 0- | 30 | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | 8 | 9 | | | | | | | | | |
| 0 | 0 | 0 | 3 | 0 | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| Подпись и личная печать врача | | | | | | | М.П. | | | | | |
| <i>С.Сергеева</i> | | | | | | | | | | | | |
| Рецепт действителен в течение 10 дней | | | | | | | 2 ме- | | | | | |
| сяцев (ненужное зачеркнуть) | | | | | | | | | | | | |

Рис. 7. Пример рецепта для бесплатного отпуска лекарств детям до года и прочим категориям больных.

ственно Международной классификации болезней, травм и причин смерти восьмого пересмотра. Например, диагноз больного — хронический панкреатит. Шифр диагноза по действующей классификации — 577.1. Если шифр диагноза трехзначный (не относится к подрубрике), тогда перед ним ставится 0 (ноль). Например, диагноз больного — плеврит септический, шифр диагноза по действующей классификации — 510, тогда в рецепте ставится шифр 0510.

7. Графа 7 содержит личный номер врача, выписавшего рецепт. Личные номера врачей лечебно-профилактического учреждения устанавливаются главным врачом и доводятся до сведения каждого врача.

Графы 2—7 шифруются в лечебно-профилактическом учреждении врачом при выписывании рецепта, а графы 8—10 — провизором-технологом в аптеке.

Пример оформления рецепта для отпуска лекарств амбулаторным больным с оплатой 20% стоимости (форма № 3) приведен на рисунке 8.

Для этого бланка характерны следующие особенности: надписи «ИОВ. Бесплатно» и «Оплата 20% стоимости». Ненужное врач зачеркивает; номер пенсионного удостоверения.

Остальные реквизиты этого рецептурного бланка (в том числе и шифры) идентичны реквизитам рецептурного бланка формы № 2.

В настоящее время практикуется бесплатное обеспечение хронических амбулаторных больных готовыми лекарственными средствами непосредственно в лечебно-профилактических учреждениях. Для этого из аптеки по накладным обычной формы выписываются лекарства. Ассортимент необходимых лекарственных средств утверждается главным врачом лечебного учреждения.

Накладная на получение медикаментов для бесплатного обеспечения больных сверху имеет пометку «Для бесплатной выдачи амбулаторным больным через тов.». Накладная выписывается в двух экземплярах, в ней указывается полное наименование медикаментов, вид упаковки, расфасовки и т. п. Эти накладные подписывает главный врач лечебного учреждения.

ВЫПИСЫВАНИЕ НАКЛАДНЫХ (ТРЕБОВАНИЙ) НА ЛЕКАРСТВА И ДРУГИЕ МЕДИЦИНСКИЕ ИЗДЕЛИЯ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ СТАЦИОНАРНЫХ БОЛЬНЫХ

Лечебно-профилактические учреждения, имеющие в своем структурном подразделении аптеки, снабжаются медикаментами и другими медицинскими изделиями через них, а не имеющие таких аптек прикрепляются на плановое снабжение к хозрасчетным аптекам.

Лекарства для больных, находящихся на стационарном лечении, а также для проведения различных процедур в кабинетах и поликлиниках выписываются по накладным (требованиям) для каждого отделения или кабинета отдельно по специальной форме (см. на стр. 65).

За правильное назначение и использование больными медикаментов и полноту обеспечения больных персональную ответственность несет заведующий отделением.

Накладные для получения медикаментов из аптеки лечебно-профилактического учреждения выписываются в двух экземплярах и заполняются чернилами или шариковой ручкой. Они подписываются заведующим отделением (кабинетом) и утверждаются руководителем учреждения или уполномоченным лицом. Первый экземпляр накладной остается в аптеке, а второй возвращается отделению (кабинету) при отпуске медикаментов и других ценностей.

В накладных (требованиях) необходимо указывать полное наименование медикаментов, перевязочных средств и других ценностей, их размеры, фасовку, лекарственную форму, дозировку, упаковку и количества, необходимые для определения розничной цены и стоимости ценностей.

Для получения из аптеки ценностей, состоящих на предметно-количественном учете (стр. 94, 115), выписывают отдельную накладную (требование), которая утверждается руководителем учреждения. Накладные на ядовитые и наркотические средства выписываются на латинском языке.

В накладных на получение ядовитых, наркотических, остродефицитных и дорогостоящих лекарственных средств, радиоактивных изотопов и препаратов для клинических испытаний и исследований необходимо указывать номера историй болезни, фамилии, имена и отчества больных, для которых выписаны эти средства. Лечебно-профилактические учреждения и другие уч-

Наименование учреждения _____

Утверждаю: _____

Подпись руководителя учреждения _____

_____ 197__ г.

Накладная (требование) № _____

Основание (цель) _____ Через кого _____

Кому _____

| Раздел | Источник | Шифр учреждения | Склад от- правитель | Получатель | Вид опе- рации | Шифр | |
|--------|----------|-----------------|------------------------|------------------|-------------------|----------|---------------------|
| | | | получатель | отправи- тель | | субсчета | статья рас- хода |

| Наименование, фасов- ка, дозировка | Единица измерения | Номенклатур- ный номер | Количество | | Цена | Сумма |
|---------------------------------------|----------------------|---------------------------|------------------|----------|------|-------|
| | | | затребова- но | отпущено | | |

Принял (получил) _____ Сдал (выдал) _____

_____ 19__ г.

реждения здравоохранения, не имеющие своих аптек, выписывают медикаменты по таким же накладным из хозрасчетных аптек только для текущих надобностей.

На медикаменты общего списка и сильнодействующие лекарственные средства, перевязочные материалы и изделия медицинского назначения накладные выписываются в трех экземплярах, а на ядовитые, наркотические лекарственные средства и этиловый спирт — в четырех.

Все накладные (требования) скрепляются печатью учреждения и подписью руководителя или его заместителя по лечебной части.

Запрещается выписывать лекарственные средства из аптеки по общим накладным для нескольких отделений (кабинетов) с последующей расфасовкой лекарств, переливанием из одной посуды в другую, заменой этикеток и т. п. В накладных обязательно указывают назначение лекарства (для инъекций, наружного применения, внутреннего употребления, глазные капли и т. д.).

Все накладные на лекарственные средства выписывают с та-

ким расчетом, чтобы не создавать больших запасов лекарств в отделениях (кабинетах) лечебно-профилактического учреждения. Объем выписываемых лекарств, подлежащих предметно-количественному учету, не должен превышать пятидневную потребность, сильнодействующих — десятидневную, остальных средств — объем текущей потребности, которая устанавливается вышестоящей организацией.

Приказом Министерства здравоохранения СССР № 1230 от 27 декабря 1976 года определен порядок выписывания требований зубными врачами со средним медицинским образованием, согласно которому они за своей подписью могут выписывать накладные (требования) только на нижеперечисленные ядовитые и сильнодействующие вещества (без права выдачи их пациентам на руки):

- адреналина раствор 0,1%-ный (в оригинальной упаковке, в ампулах);
- азотная кислота (в чистом виде);
- амилнитрит (в ампулах);
- антиформин (в оригинальной упаковке);
- йодоформ (в порошке, пастах, эмульсиях);
- кофеин-бензоат натрия (в ампулах);
- кокаин (в чистом виде — пастах);
- мышьяковистый ангидрид (в пастах до 50%);
- новокаин (в чистом виде, растворах до 4% и ампулах);
- серебра нитрат (в кристаллах и растворах);
- трипафлавин (в растворах);
- трихлоруксусная кислота (в чистом виде);
- фенол (в чистом виде и в смеси с другими веществами);
- хлороформ (в чистом виде);
- хлорэтил (в ампулах);
- эфир этиловый (в чистом виде).

Требования на кокаин (в чистом виде, в пастах) и мышьяковистый ангидрид (в пастах с содержанием до 50%), серебра нитрат в кристаллах и растворах, кроме подписи зубного врача, заверяются еще подписью руководителя учреждения или его заместителя.

Существуют особые правила для выписывания требований на этиловый спирт.

За рациональное назначение этилового спирта несут персональную ответственность руководители учреждений здравоохранения.

Этиловый спирт отпускается лечебным учреждениям по накладным (требованиям) исключительно для медицинских целей.

Лечебно-профилактические учреждения, не имеющие своих аптек, получают этиловый спирт, как и все медикаменты, через хозрасчетные или хозрасчетные межбольничные аптеки.

Врач, прописывая этиловый спирт, в требовании обязан указать его концентрацию.

Согласно приказу по Министерству здравоохранения СССР № 675 от 16 сентября 1969 года «О нормативах потребления этилового спирта медицинскими учреждениями, порядке прописывания, отпуска и учета этилового спирта в лечебно-профилактических учреждениях и аптеках», медицинские учреждения не имеют права прописывать, а аптечные учреждения отпускать этиловый спирт в количестве, превышающем нормативы его потребления для соответствующих учреждений.

Нормативы потребления этилового спирта дифференцированы более чем для 100 видов больничных, амбулаторно-поликлинических учреждений, лечебниц, детских учреждений, интернатов и т. д. Для каждой группы медицинских учреждений установлены единые показатели обслуживания. Например, нормативы потребления этилового спирта для стационаров всех лечебно-профилактических учреждений (в том числе и диспансеров) установлены на 1 койку в год дифференцированно по видам специализированной медицинской помощи. Для нестационарных учреждений нормативы установлены из расчета:

для амбулаторно-поликлинических учреждений — на 1000 посещений отдельно по кабинетам;

для учреждений скорой медицинской помощи — на 1000 выездов;

для лабораторий — на 1000 анализов;

для детских учреждений — на 1 место;

для школ — на 1000 учеников и т. д.

Нормативы потребления этилового спирта — единые для городских и сельских медицинских учреждений с учетом специализации коек.

Этиловый спирт выписывается в количествах, необходимых для текущей потребности с учетом годового норматива.

Годовой норматив определяется путем умножения количества показателей обслуживания на установленный норматив. Например, годовая потребность этилового спирта терапевтического отделения на 75 коек равна 75 кг ($75 \text{ коек} \times 1000 \text{ г}$); или

годовая потребность одного терапевтического кабинета с количеством посещений 3500 равна 35 кг

$$\frac{(3500 \text{ посещений} \times 100 \text{ г})}{1000 \text{ посещений}}$$

Расчет потребности этилового спирта для нейрохирургических, травматологических, сердечно-сосудистых, урологических, онкологических, гинекологических, родильных, а также отделений неотложной хирургии, использующих для операций общие операционные блоки или операционный блок своего отделения, производится с учетом хирургической активности каждого отделения, которая определяется по отчетным данным за год.

Хирургическая активность выражается в процентах, как отношение числа оперированных больных к общему числу больных, лечившихся в данном отделении за истекший год.

Так, например, норматив 5 кг этилового спирта на 1 койку в год для данных отделений распространяется на число коек, соответствующих показателю хирургической активности, которое определяется умножением общего числа коек отделения на показатель хирургической активности. Расход спирта на остальные койки производится в соответствии с установленными дифференцированными нормативами по профилям коек.

Из общего количества этилового спирта, необходимого отделению, выделяется спирт для работы операционного блока.

Пример. В нейрохирургическом отделении 75 коек. В течение года в данном отделении лечилось 2000 человек, из них 1100 было прооперировано. Хирургическая активность в данном отделении равна 55% $\left(\frac{1100}{2000} \times 100\%\right)$.

Норматив в 5 кг этилового спирта в год на койку распространяется на 55%, или 41 койку $\left(\frac{75 \text{ коек} \times 55\%}{100\%}\right)$ данного нейрохирургического отделения, потребность для которых составляет 205 кг (5 кг \times 41 койку).

На остальные 34 койки (75 коек — 41 койка) количество спирта рассчитывается в соответствии с дифференцированными нормами для данного отделения из расчета 3,5 кг этилового спирта на одну койку в год: 3,5 кг \times 34 койки = 119 кг.

Общая потребность этилового спирта для данного отделения с учетом обеспечения хирургического блока и проведения консервативного лечения равна 324 кг (205 кг + 119 кг).

На основании годовой потребности этилового спирта и среднегодового количества дней работы коек (340 дней) определя-

ется количество этилового спирта, необходимое для текущих потребностей. Например, для десятидневной потребности нужно:

$$\frac{324 \times 10 \text{ дней}}{340 \text{ дней}} = 9,5 \text{ кг.}$$

Следовательно, по одному требованию для данного отделения необходимо выписать около 10 кг этилового спирта.

В счет чистого этилового спирта медицинским учреждениям производится отпуск борного, салицилового, ментолового, резорцинового, муравьиного и др., кроме камфорного*.

* Согласно приказу МЗ СССР №1074 от 28/XII 1972 г. «О порядке отпуска из аптек настоек, экстрактов и спиртосодержащих растворов и смесей».

ПРИЕМ РЕЦЕПТОВ, ОФОРМЛЕНИЕ И ОТПУСК ЛЕКАРСТВ

Одним из самых ответственных звеньев в работе аптек является прием рецептов от амбулаторных больных и накладных (требований) лечебно-профилактических учреждений. Рецепты и требования принимает провизор-технолог (рецептар-контролер).

В ускорении отпуска лекарств из аптек большое значение имеет правильная организация рабочего места и рациональное использование рабочего времени провизора-технолога по приему и отпуску лекарств с учетом требований научной организации труда.

Всесоюзным научно-исследовательским институтом фармации (ВНИИФ) разработаны рекомендации по рациональной организации труда и рабочих мест провизоров-технологов (рецептаров-контролеров) хозрасчетных аптек.

ОРГАНИЗАЦИЯ ТРУДА ПРОВИЗОРА-ТЕХНОЛОГА

С целью предотвращения потерь рабочего времени провизор-технолог (рецептар-контролер) в начале или конце рабочего дня должен обеспечить свое рабочее место всем необходимым.

При пополнении запасов лекарств целесообразно пользоваться бирочным методом, при котором в места непосредственного хранения лекарств вкладываются бирки с наименованием препарата. В случае отсутствия того или иного препарата бирки изымаются и передаются в дефектарскую или материальную комнату. При таком методе заполнения дефектуры отпадает необходимость в составлении списка недостающих лекарств.

Подготовку вспомогательных материалов и обеспечение ими рабочих мест провизоров-технологов целесообразно возложить на подсобный персонал.

В аптеках I—III категорий рационально следующее разделение труда между провизорами-технологами (рецептарами-контролерами) (табл. 8).

Таблица 8

Разделение труда между провизорами-технологами
(рецептарами-контролерами)

| Категория аптеки | Выполнение работ |
|------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| II-III | <ol style="list-style-type: none"> 1. Прием рецептов с индивидуальными прописями и отпуск лекарств 2. Прием рецептов на готовые лекарства и их отпуск 3. Контроль качества лекарств <ol style="list-style-type: none"> 1. Прием рецептов на лекарства индивидуального приготовления, на готовые лекарства и их отпуск 2. Контроль качества лекарств |

В аптеках IV—VI категорий все виды работы выполняются одним провизором-технологом.

Соответственно рациональным формам разделения труда должны быть организованы и рабочие места.

В аптеках IV—VI категорий, несмотря на выполнение провизором-технологом всех видов работ, целесообразно организовать два рабочих места.

В своей работе провизоры-технологи (рецептары-контролеры) по приему рецептов и отпуску лекарств должны использовать следующие средства механизации и оргтехники: микрофонную связь, 11-клавишный счетчик, приспособление для нанесения клея на этикетки (ПНЭ), набор штампов, нумератор, приспособление для хранения этикеток, полуавтомат для подачи конвалют на рабочее место, установки для подачи кислорода на рабочее место и др.

Рабочие места оборудуются в соответствии с характером выполняемой работы. При этом необходимо соблюдать следующие правила:

на рабочем месте не должно быть предметов, которые не требуются при работе;

каждый предмет должен иметь постоянное место;

все предметы, часто используемые в работе, должны находиться в зоне досягаемости;

при пользовании различными предметами рука провизора-

технолога (рецептара-контролера) должна совершать кратчайшие пути;

движения должны быть наиболее удобными и менее утомительными.

Рабочие места провизоров-технологов по приему рецептов и отпуску лекарств организуются для работы сидя — стоя. Оптимальная высота стола — 90 см. Стулья должны быть со спинкой, подъемно-поворотной конструкции с тем, чтобы легко создавалось правильное соотношение высоты рабочей поверхности стола и стула при допустимой разнице высот в 270—300 мм.

Непосредственно на рабочем месте провизора-технолога, осуществляющего прием рецептов с индивидуальными прописями и отпуск лекарств, целесообразно разместить:

слева: график распределения работы по часам (или 11-клавишный счетчик), клей (или приспособление для нанесения клея), оберточную бумагу, лоток для резинок, набор этикеток, штемпельную подушку, набор штампов («Отпущено», «Рецепт недействителен» и др.), микрофон, квитанционный журнал;

справа: ручку или карандаш, счетно-суммирующую машину, ножницы, влажную губку для смачивания пальцев, наколку для чеков и квитанций;

под стеклом: краткий настольный прейскуронт, некоторые краткие таблицы (высших, разовых и суточных доз ядовитых и сильнодействующих веществ, таблица для проверки доз медикаментов списка «А» и «Б», выписанных в микстурах, таблица пересчета веса ингредиентов в порошковых смесях в зависимости от дозы и числа порошков, выписки из приказов Министерства здравоохранения СССР № 523 от 3/VII 1968 г. и № 1230 от 27/XII 1976 г. и др.);

в ящиках стола: журналы и необходимую справочную литературу (справочники по лекарственным средствам, алфавитный справочник с мануальными прописями, сроки хранения лекарств, прейскуронты, каталог на несовместимые и нерациональные прописи и др.). Некоторые справочные материалы удобнее хранить в виде картотек в алфавитном порядке.

На рабочем месте провизора-технолога, занятого приемом рецептов на готовые лекарства и их отпуском, следует расположить:

слева: оберточную бумагу;

справа: ручку или карандаш, счетно-суммирующую машину, наколки для чеков, влажную губку для смачивания пальцев;

под стеклом: краткие таблицы;

в ящиках стола: справочную литературу.

Для предупреждения утомления провизору-технологу необходимо соблюдать санитарно-гигиенические требования по условиям труда. Наиболее благоприятные условия для работы создаются при температуре воздуха в помещениях 18—20°, относительной влажности 40—60%, хорошей приточно-вытяжной вентиляции, естественном освещении из расчета соотношения размера окон к площади пола 1 : 4 или искусственном освещении на рабочих местах в 400 люкс при люминисцентных лампах и 200 люкс при лампах накаливания, окраске стен в цвета, отражающие не менее 40% падающего света (светло-желтый, салатный, светло-бежевый, светло-голубой).

После 3—3,5 часов работы провизорам-технологам необходимо сделать перерыв на 30—45 минут для приема пищи.

Провизоры-технологи должны работать в санитарно-гигиенической одежде — в хлопчатобумажных халатах и косынке (колпачке), в тапочках.

ПОРЯДОК ПРИЕМА РЕЦЕПТОВ (ТРЕБОВАНИЙ)

Провизор-технолог, принимая рецепт, обязан внимательно прочесть его, уточнить возраст больного, обратить внимание на дату выписки, на совместимость и дозы выписанных ингредиентов (особенно на медикаменты, предназначенные для детей, а также лекарства, в состав которых входят ядовитые и сильнодействующие вещества).

Наименование ядовитых, наркотических веществ и этилового спирта подчеркивается красным карандашом. Затем провизор-технолог обязан проверить норму единовременного отпуска наркотических или приравненных к ним средств по одному рецепту (стр. 53).

Рецепт, выписанный с нарушением правил прописывания лекарств или содержащий несовместимые лекарственные вещества и другие ошибки (табл. 9), аннулируется штампом «Рецепт недействителен».

Все случаи поступления таких рецептов регистрируются в специальном журнале по следующей форме:

Журнал регистрации неправильно выписанных рецептов

| № пп. | Дата | Дефекты рецептов (скопировать неправильную дозировку, указать на неразборчивое прописывание и т. п.) | Фамилия врача, выдавшего рецепт | Место работы врача | Принятые меры |
|-------|------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|--------------------|---------------|
|-------|------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|--------------------|---------------|

Таблица 9

Классификация ошибок, допускавшихся врачами при выписке рецептов

| Наименование ошибок | Содержание ошибок |
|---------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Несовместимости | Прописывание несовместимых ингредиентов |
| Ошибки в дозировке | Использование не принятых способов обозначения доз Нечеткое обозначение процентного содержания вещества в растворе |
| Ошибки в названиях ингредиентов | Завышение разовой дозы Завышение суточной дозы Неразборчивое обозначение дозы Название лекарств не на латинском языке Сомнительные сокращения Неразборчивое написание |
| Ошибки в назначении лекарств | Не указано количество на 1 прием Не указана частота приема Не указано время приема (до или после еды) Неразборчивое написание Наличие общих указаний „Внутреннее“, „Наружное“, „Известно“, и т. д. |
| Ошибки в оформлении рецептов | Отсутствие какого-либо реквизита: шифрованной информации, штампа, печати лечебного учреждения, подписи, личной печати врача, подписи гл. врача (зав. отделением) и т. д. (соответственно правилам прописывания рецептов) Оформление рецептов на бланках нестандартного образца Завышение норм единовременного отпуска |

При поступлении рецептов, в которых названия лекарств выписаны не на латинском языке, лекарство больному отпускается, рецепт погашается штампом «Рецепт недействителен», о чем доводится до сведения руководителя лечебно-профилактического учреждения.

Все аптечные учреждения республики, области, края, города обеспечиваются штампом единого образца «Рецепт недействителен» на русском и национальном языках, на котором должно быть указано название аптечного управления и номер аптеки.

При приеме рецептов особое значение придается соблюдению требований фармацевтической деонтологии. При этом необходимо соблюдать следующие правила:

сделать все возможное, чтобы больной не получил информации о природе своей болезни и ее исходах;

важно любыми средствами, но осторожно и тонко, отвлечь внимание больного от его болезни;

не следует показывать больному, что рецепт выписан неправильно, чтобы не подрывать авторитет врача;

не рекомендуется заменять выписанное лекарство без согласования с врачом.

Провизор-технолог аптеки обязан принять все меры для ликвидации всех недоразумений, возникающих при приеме рецептов, и сообщить об этом заведующему аптекой.

Если в рецепте допущена ошибка, больному, по его просьбе, выдается копия рецепта в конверте с замечаниями провизора. Больного необходимо попросить вернуться к врачу или главному врачу поликлиники, а оригинал рецепта направляется руководителю лечебно-профилактического учреждения или в соответствующий отдел здравоохранения для принятия мер.

По прочтении рецепта провизор-технолог определяет стоимость лекарства по прейскурантам на медикаменты и аптекарские товары. В настоящее время действуют прейскурант № 025 и дополнения к нему.

При определении стоимости лекарств, изготовленных по экстерпоральной рецептуре и в порядке внутриаптечной заготовки, учитывается стоимость медикаментов, входящих в состав лекарств, а также упаковки (банок, коробок, трубок и др.). Стоимость дистиллированной воды, расходуемой на приготовление лекарств, не взимается. Если из аптеки отпускается дистиллированная вода в чистом виде, то ее стоимость оплачивается покупателями.

Стоимость жидких лекарств, отпускаемых в объемном измерении, определяется по ценам, указанным в прейскуранте за объемные единицы (миллилитры, литры), в весовом измерении — по ценам, предусмотренным в прейскуранте за весовые единицы (граммы, килограммы). При определении стоимости лекарств в каплях исходят из расчета фактического содержания капель в 1 г, руководствуясь при этом «таблицей капель», помещенной в Государственной фармакопее X издания.

Стоимость таблеток «ангро» определяется исходя из розничной цены таблеток за 1 кг, указанной в прейскуранте или дополнениях к нему. Стоимость таблеток, простых или сложных, включает стоимость основных медикаментов, составляющих таблетки, независимо от того, что общий вес последних превышает вес суммы ингредиентов, входящих в состав таблеток, то есть взимается стоимость только основных медикаментов.

Пример. Кофеин-бензоат натрия по 0,1 в таблетках (средний вес таблетки 0,12) количество их в 1 кг — $1000 : 0,12 = 8333,3$. Количество кофеин-бензоата натрия в 1 кг таблеток $0,1 \times 8333,3 = 833,33$. Стоимость кофеин-бензоата натрия — основного медикамента — 9 коп. $\times 833,33 = 74,99$ руб., или стоимость 1 кг таблеток кофеин-бензоата натрия по 0,1 г 75 руб.

Расфасовка и отпуск весовых таблеток (при отсутствии промышленной фасовки) производятся путем отсчитывания (а не взвешивания) таблеток: № 6, 10, 12, 20 и т. д.

Розничная цена их включает стоимость медикаментов, входящих в состав таблеток и упаковки. Стоимость вспомогательных веществ, применяемых при изготовлении пилюль, эмульсий, взвесей и других лекарственных форм, включается в общую стоимость лекарства и расценивается по фактически расходуемым количествам (фиксируется фармацевтом на рецепте).

Расценки на концентраты из лекарственных растений, используемых при изготовлении настоев и отваров, устанавливаются по цене растений.

Если из аптек отпускаются готовые лекарственные средства (кроме витаминов), расфасовка которых не указана в прейскуранте, то их цена образуется путем исключения стоимости упаковки из цен, установленных для фасовки, включенной в прейскурант. Полученное число делится на количество единиц измерения, содержащихся в упаковке, и рассчитывается стоимость одной единицы. Эта цифра умножается на число единиц измерения нового вида расфасовки и к найденной сумме приплюсовывается стоимость упаковки.

При отпуске витаминов в упаковках, не предусмотренных прейскурантом, розничная цена за упаковку исчисляется из прейскурантной цены за килограмм, литр, миллион ИЕ без прибавления стоимости упаковки.

Этиловый спирт, отпускаемый из аптек населению по рецептам, имеет две цены: этиловый спирт в чистом виде; этиловый спирт в смеси. Лечебно-профилактическим и санитарно-эпидемиологическим учреждениям, а также учебным заведениям и научно-исследовательским институтам системы здравоохранения этиловый спирт в чистом виде отпускается по стоимости этилового спирта в смеси.

При определении стоимости прописанного в рецепте лекарства учитываются как целые, так и дробные части копеек каждого расходуемого ингредиента. До целой копейки округляется лишь итоговая стоимость лекарства с добавлением стоимости

упаковки. Если итоговая стоимость выражается цифрой с дробной частью менее 0,5 копейки и более, то цена округляется до целой копейки. Минимальная цена лекарства в бумажном пакете — 1 копейка.

Таксировка производится с левой стороны рецепта под сокращениями: руб., коп.

Против каждого ингредиента проставляется его стоимость без округления, подводится итог, указывается (внизу) стоимость упаковки и рассчитывается итоговая сумма.

В рецептурных бланках для прописывания лекарств бесплатно детям до 1 года и прочим категориям больных (форма № 2), а также инвалидам Отечественной войны и с оплатой 20% (форма № 3) выделено место (графа 8) для шифровки стоимости отпущенных больному лекарств. Шифр стоимости лекарств состоит из 5 знаков: стоимость в рублях — первые три знака, в копейках — последние два знака. Например, больному в рецепте выписаны две упаковки сульфадимезина в таблетках по 0,5 № 10. Стоимость одной упаковки 26 копеек. Шифр стоимости — 00052. На рисунке 9 приведен пример таксировки рецептов.

Стоимость лекарства оплачивается больным в кассе аптеки, затем рецепты регистрируются в соответствующей документации.

В хозрасчетных аптеках приняты различные методы регистрации рецептов: журнальный, квитанционный, квитанционно-журнальный и бесквитанционный (жетонный).

При ведении рецептурного журнала (журнальный метод) фармацевт наряду со стоимостью приготовленного лекарства регистрирует стоимость каждого лекарства, отпущенного в готовом виде. Рецептурный журнал рекомендуется вести в аптеках с небольшим объемом работы, а также в тех, где нет отделов с отдельной материальной ответственностью. Форма рецептурного журнала приведена ниже:

Рецептурный журнал за _____ 19__ г.

| Лекарства приготовленные индивидуально | | | | Готовые лекарства по рецептам | Примечание |
|----------------------------------------|------------------|-----------------|---------------------|-------------------------------|------------|
| № рецепта | Фамилия больного | Форма лекарства | Стоимость лекарства | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| Итого за день: | | | | | |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|----|
| I | | | | | | |
| 0 | 0 | 0 | 7 | 0 | 0 | 21 |

Штамп лечебно-профилактического учреждения и его шифр

БЕСПЛАТНО

Детям до года Прочим категориям больных

№ 5387
рецепта

| | | |
|----|----|----|
| 2 | 3 | 4 |
| 03 | 08 | 77 |
| 5 | 6 | |
| | 01 | 03 |

Ф. И. О. больного Антон У.У.

Ф. И. О. врача Николаев Н.Т.

| |
|-----------|
| 7 |
| 1 2 3 |

| Руб. | Коп. |
|------|------|
| | |

Dimedrol 0,05
D. t. d. N. 10 in tabul.
S.: По 1 таблетке
2-3 раза в день

| | |
|----|---|
| 8 | 9 |
| | |
| 10 | |
| | |

М.П.

Подпись и личная печать врача

Рецепт действителен в течение 10 дней,
2 месяцев (ненужное зачеркнуть)

Количество индивидуальных лекарств (ед.) _____

Количество готовых лекарственных форм (ед.) _____

Стоимость индивидуальных лекарств (сумма в руб.) _____

Стоимость готовых лекарств (сумма в руб.) _____

После регистрации рецепта в рецептурном журнале провизор-технолог выписывает больному квитанцию, по которой будет выдано изготовленное лекарство. Принята такая форма квитанции:

| | | | | | | | |
|----------------|-----------------|------------|---------------|---------------|--|--|--|
| АПТЕКА № _____ | | Гр. _____ | | | | | |
| | | Цена р. к. | | | | | |
| ВРЕМЯ | приема изгот. | Микстура | Порошки | Капли | | | |
| | | Настойка | Внутр. наруж. | Внутр. наруж. | | | |
| | | Пилюли | Свечи | Мази | | | |
| | | Подкожно | | | | | |

На квитанции указывается номер, под которым зарегистрирован рецепт в рецептурном журнале. Такой же номер наклеивается на рецепт и на этикетку для оформления изготовленного лекарства.

При квитанционном методе учета рецептуры в аптеке заполняется квитанционный журнал, отпечатанный типографским способом. Такой журнал должен иметь порядковые номера и разделяться на четыре части:

| А | | Б | | | | | В | Г | | | |
|-----------------------|--|------------------------|-----------|--------|-------|---------------|-----------------------|----------------|--|--|---------------|
| Аптека № _____ | | _____ аптекоуправление | | | | | 210 | Аптека № _____ | | | |
| Гр. _____ | | Аптека № _____ | | | | | | 210 | | | |
| _____ руб. _____ коп. | | Гр. _____ | | | | | 210 | | | | |
| Форма лекарства | | 11 | 12 | 1 | 2 | Дата _____ | | 210 | | | |
| | | 10 | | | 3 | | _____ руб. _____ коп. | | | | |
| | | 9 | | | 4 | | | | | | |
| | | 8 | 7 | 6 | 5 | | | | | | |
| | | Микстура | Капли вн. | Пилюли | Ип-он | Пор. вн. | 210 | | | | |
| | | Жид. нар. | Кап. нар. | Мази | Свечи | Порош. наруж. | | | | | |
| | | | | | | | 210 | | | | |
| | | | | | | | | | | | Пригот. _____ |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | Отпуст. _____ | | | | |

- Часть А — корешок квитанции — остается в аптеке;
- Б — квитанция — отдается посетителю;
- В — номер — наклеивается на упаковку;
- Г — правая часть — наклеивается на обратную сторону рецепта.

При заполнении квитанционного журнала в левой части проставляются номер аптеки, фамилия больного, общая стоимость и форма лекарства.

В средней части журнала также проставляются номер аптеки, фамилия больного, дата приема рецепта, час приготовления и стоимость лекарства, подчеркивается форма лекарства.

В правой части квитанционного журнала проставляется номер аптеки и отмечается время приготовления лекарства.

При проставлении номера аптеки и даты целесообразно пользоваться нумератором.

Левая часть квитанционного журнала остается в аптеке для учета принятых рецептов, средняя часть (квитанция) передается посетителю, а правая с одним номером наклеивается на обратную сторону рецепта. При оформлении лекарства к отпуску один номер наклеивается на этикетку.

При квитанционно-журнальном методе регистрации рецептов, кроме квитанции, под копирку заполняется и рецептурный журнал. Существуют два варианта квитанционно-журнального метода регистрации рецептов.

Сущность первого варианта состоит в том, что заполненная квитанция отрывается для выдачи посетителю вместе с одним номером, а вторая квитанция, заполненная под копирку, служит рецептурным журналом. Два оставшихся номера наклеиваются: один — на рецепт; второй — на этикетку для оформления лекарства. Образец квитанционно-журнальной формы (первого варианта):

| | | | | | | | |
|-------------|----------------------------------------|-----------|-------|------------------------|------|------|------|
| Линия сгиба | _____ аптекоуправление. Аптека № _____ | | | | 0217 | 0217 | 0217 |
| | № _____ | Гр. _____ | Форма | Стоимость лекарства | | | |
| | _____ час | | | | | | |
| | руб. _____ коп. _____ | | руб. | коп. | | | |

Второй вариант квитанционно-журнального метода характеризуется тем, что отпадает необходимость писать номер рецепта, не нужно также указывать время изготовления лекарства и лекарственную форму, а только подчеркнуть. Учет рецептуры ведется по количеству заполненных квитанций.

Образец квитанционно-журнальной формы (второго варианта):

| | | | | | | | | | | |
|-------------|------------------|------------------------|----------|--------------|----|----|---|----------------|----------|----------|
| Линия сгиба | Лицевая сторона | Аптека № _____ | | | | | | Аптека № _____ | | |
| | | _____ аптекоуправление | | | | | | | | |
| | | руб. _____ коп. _____ | | | | | | | | |
| | 553 | Порошки | Микстура | Инъекционные | 11 | 12 | 1 | 2 | 553 | 553 |
| | Капли наружно | Капли внутрь | Пилули | 9 | | | 3 | | | |
| | | | | 8 | | | 4 | | | |
| | | | | 7 | | 5 | | | | |
| | | | | | 6 | | | | | |
| | Жидкость наружно | Свечи | Мази | | | | | | | |
| | | | | | | | | Приготовил | Проверил | Отпустил |

После регистрации рецептов больному целесообразно вместе с квитанцией выдавать и рецепт, который вместе с чеком остается в кассе, а квитанцию со штампом «Оплачено» кассир возвращает больному.

Бесквитанционный метод приема рецептов заключается в том, что после таксировки провизор-технолог выдает посетителю жетон и рецепт с проставленным (на обороте) номером жетона. Время получения лекарства сообщается устно.

После того как стоимость лекарства оплачена, рецепт вместе с чеком остается в кассе, а жетон для получения лекарства — у посетителя. Фамилия больного на жетоне не указывается, так как номера жетонов не повторяются. Для получения лекарства больной предъявляет жетон и называет фамилию для сверки ее с фамилией на рецепте.

Изготовленные лекарства расставляются на вертушках, по двум последним цифрам номера жетона.

Для обеспечения равномерной работы фармацевтов (ассистентов) провизор-технолог в начале смены раскладывает жетоны на каждый час работы.

Форма жетона соответствует определенной лекарственной форме, а цвет — сигнальным цветам, предусмотренным прика-

| | | | | | | | |
|------------------|-------------------|--------------------|----------|--------------|---|---|---|
| Линия сгиба | Оборотная сторона | Рецептурный журнал | | | | | |
| | 553 | Гр. _____ | | | | | |
| | | _____ руб. | | _____ коп. | | | |
| | | Порошки | Микстура | Инъекционные | | | |
| Капли наружно | Капли внутрь | Пилюли | | | | | |
| Жидкость наружно | Свечи | Мази | | | | | |
| | | 10 | 11 | 12 | 1 | 2 | 3 |
| | | 9 | | | | | 4 |
| | | 8 | 7 | | 5 | | |
| | | | | 6 | | | |

зом Министерства здравоохранения СССР от 19/VI 1972 года № 583 «Об утверждении Единых правил оформления лекарств, приготавливаемых в аптеках» (рис. II).

Можно использовать жетоны одного цвета, различающиеся по форме, или одной формы, но различного цвета, однако предпочтительнее иметь жетоны различных форм и цветов.

В качестве материала для изготовления жетонов используются цветные пластмассы или алюминиевые сплавы.

Металлические жетоны покрываются эмалевой краской соответствующего цвета полностью или в виде цветных полос. Пластмассовые или металлические жетоны необходимо дезинфицировать раствором хлорамина или диоксида 1 : 5000.

При переходе на бесквитанционный метод приема рецептов целесообразно организовать централизованное снабжение аптек жетонами.

Чтобы население быстро привыкло к новому виду обслуживания, в аптеках желательно иметь предупредительные надписи с просьбой следить за сохранностью жетонов, так как потеря их затрудняет поиск лекарства и осложняет работу провизоров-технологов.

Бесквитанционный метод приема рецептов может применяться в аптеках всех категорий, однако переход необходимо осуществлять постепенно, чтобы накопить определенный опыт.

Несмотря на некоторые недостатки бесквитанционного метода (возможность потери жетонов), он имеет и большие преимущества. Хронометраж показал, что на прием одного рецепта (без таксировки) по бесквитанционному методу вместо 37—40 секунд затрачивается 10—11 (Бучнев, 1974). Производительность труда провизоров-технологов по приему рецептов увеличивается в 2,5—3,0 раза.

Из журнального, квитанционного и квитанционно-журнального методов регистрации рецептов наиболее приемлем второй вариант квитанционно-журнального метода, при котором затраты времени сокращаются почти в 2,5 раза по сравнению с заполнением рецептурного журнала, кроме того, в 2 раза уменьшается расход бумаги.

После регистрации рецептов и оплаты стоимости лекарства кассир передает их провизору-технологу, который распределяет среди фармацевтов (ассистентов) для изготовления лекарств.

Для рационального распределения работы между ассистентами по видам лекарственных форм целесообразно использовать 11-клавишный счетчик, предназначенный для подсчета элементов крови. При отсутствии счетчика необходимо вести график принятия рецептов на определенные часы по следующей форме:

График распределения нагрузки фармацевтов по часам

Аптека № _____ . _____ 19 ____ г.

| Часы | Фармацевт, приготавливающий жидкие лекарственные формы | Фармацевт, приготавливающий твердые и мигкие лекарственные формы | Фармацевт, приготавливающий стерильные лекарственные формы |
|---------|--------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|
| 8 | | | |
| 9 | | | |
| 10 | | | |
| и т. д. | | | |

На каждый час провизор-технолог, учитывая производительность труда фармацевтов при изготовлении различных лекарственных форм, проставляет в графике количество принятых рецептов.

В конце смены провизор-технолог обязан произвести подсчет принятых рецептов на лекарства индивидуального изготовления, а также на готовые формы.

Если в аптеке временно нет лекарства, провизор-технолог по приему рецептов выдает посетителю заранее отпечатанный талон-справку с указанием адреса и телефона близлежащей аптеки, где имеется стол справок. Например, такой формы:

Обратитесь в аптеку № 77

Проспект Ленина, 148,

Тролл. № 1, 4, 8; тел. 2-71-98

В хозрасчетных аптеках аналогичной обработке, проверке и таксировке подвергаются накладные (требования) лечебно-профилактических учреждений. После этого один экземпляр накладной передается в ассистентскую для изготовления лекарств, а второй — в бухгалтерию для определения общей стоимости и выписки счета.

Накладные лечебно-профилактических учреждений, в которых прописаны лекарства индивидуального приготовления, готовые лекарственные средства или вещества в массе (ангро), таксируются провизором-технологом по каждой прописи отдельно. На накладных указывается также и итоговая сумма.

В аптеках лечебно-профилактических учреждений каждая накладная (требование) на выдачу лекарственных средств в отделения (кабинеты) таксируется заведующим аптекой или его заместителем для определения стоимости отпущенных ценностей.

Таксировка ценностей производится по розничным (прейскурантным) ценам по каждому наименованию и прописи отдельно, а также выводится сумма в целом по накладной. Стоимость каждого медикамента и общая сумма указываются в обоих экземплярах накладной. При таксировке медикаментов итоговая сумма по накладной округляется так же, как и по рецептам.

За неправильно указанные розничные цены и стоимости ле-

картвенных средств в накладных (требованиях) ответственность несет заведующий аптекой.

Протаксированные накладные (требования) нумеруются с начала месяца и ежедневно регистрируются по порядку номеров в «Книге учета протаксированных накладных (требований)», форма которой приведена ниже:

Книга учета протаксированных накладных (требований)

за _____ месяц 19____ г.

| Дата | Наименование отделения | № накладной (требования) | Сумма | | | Всего |
|------|------------------------|--------------------------|-------------|------------------------|------|-------|
| | | | медикаменты | перевязочные материалы | тара | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

Данная книга должна быть пронумерована, прошнурована и скреплена подписью руководителя и печатью учреждения. Номера накладных на медикаменты, подлежащие предметно-количественному учету, подчеркиваются.

ПРАВИЛА ОФОРМЛЕНИЯ ЛЕКАРСТВ

Оформление лекарств четко регламентировано специальными правилами, положениями и инструкциями Министерства здравоохранения СССР. Приказом по Министерству здравоохранения СССР № 583 от 19 июня 1972 года утверждены «Единые правила оформления лекарств, приготовляемых в аптеках». Все лекарства, приготовляемые индивидуально и в порядке внутриаптечной заготовки и фасовки, в зависимости от способа применения оформляются этикетками разных цветов:

для внутреннего употребления — «Внутреннее» — зеленого цвета;

для наружного употребления — «Наружное» — оранжевого;

для инъекций — «Для инъекций» — синего;

для глазных лекарственных форм — «Глазная мазь», «Глазные капли» — розового цвета.

На этикетках для оформления лекарств типографским способом печатаются предупредительные надписи, соответствующие каждой лекарственной форме:

для микстур — «Хранить в прохладном и защищенном от света месте», «Перед употреблением взбалтывать»;

для мазей, глазных капель и глазных мазей — «Хранить в прохладном и защищенном от света месте»;

для капель, предназначенных для внутреннего употребления, — «Хранить в защищенном от света месте».

Кроме того, на всех аптечных этикетках обязательно должна быть предупредительная надпись «Беречь от детей».

Размеры этикеток зависят от вида и емкости посуды, в которой отпускаются лекарства (табл. 10).

В зависимости от формы и назначения индивидуально приготовленные лекарства снабжаются соответствующими этикетками: «Микстура», «Порошки», «Глазные капли», «Глазная мазь», «Мазь», «Наружное», «Для инъекций». Здесь же должны содержаться:

эмблема (чаша со змеей);

наименование аптечного управления;

номер аптеки;

номер рецепта;

фамилия больного;

способ применения: для микстур — «по ...ложке ... раз в день ...еды»; для капель внутреннего употребления — «по ...капель ... раз в день ... еды»; для порошков — «по ... порошку ... раз в день ... еды»; для глазных капель — «по ...капель ... раз в день в ... глаз». Для остальных лекарственных форм, применяемых наружно, оставляется место для указания способа применения, которое заполняется от руки или соответствующим штампом. На этикетках лекарств для инъекций предусмотрено место для написания состава лекарства и указания способа его применения или введения, даты, цены и надписи «Беречь от детей».

Способ применения лекарства пишут от руки на русском или русском и национальном языках.

Лекарства, приготовляемые в порядке внутриаптечной заготовки и фасовки, оформляются соответственно назначению этикетками следующих видов: «Внутреннее», «Глазные капли», «Глазная мазь», «Мазь», «Капли в нос», «Наружное», «Для инъекций». На этикетках обозначаются те же элементы, что и

Таблица 10

Размеры этикеток

| Посуда | Емкость | Размер этикеток, мм |
|--------------------------------------------------------------|---------------------------------|---------------------|
| Флаконы | от 10 до 100 мл свыше 100 мл | 63×30 90×48 |
| Коробки и пакеты с лекарствами индивидуального приготовления | | 70×43 |
| Коробки с лекарствами внутриаптечной заготовки и фасовки | | 70×50 |
| Банки | 10—30 г свыше 30 г | 66×23 81×27 |

при оформлении лекарств, приготовляемых индивидуально, кроме того, указывается серия (фамилия больного не указывается).

Текст этикеток, а также наименование лекарств, часто встречающихся в аптеках данного аптечного управления, целесообразно отпечатать типографским способом. Серия обозначается цифрой, которая соответствует порядковому номеру в журнале фасовочных работ, а рядом проставляется дата изготовления лекарств.

Сигнальные цвета и содержание предупредительных надписей представлены в таблице 11.

Таблица 11

Цветовое оформление предупредительных надписей

| Предупредительная надпись | Фон | Шрифт |
|----------------------------------------|-----------|---------|
| • Перед употреблением взбалтывать* | Белый | Зеленый |
| • Хранить в защищенном от света месте* | Синий | Белый |
| • Хранить в прохладном месте* | Голубой | Белый |
| • Детское* | Зеленый | Черный |
| • Обращаться с осторожностью* | Белый | Красный |
| • Сердечное* | Оранжевый | Белый |
| • Беречь от огня* | Красный | Белый |

Склянки, в которых отпускаются растворы дихлорида ртути (сулема), цианида и оксидианида ртути, оформляются одной

предупредительной этикеткой черного цвета с указанием белым шрифтом названия ядовитого лекарственного средства на русском или национальном языках с изображением скрещенных костей и надписями «Яд» и «Обращаться с осторожностью». Обязательно указывается концентрация раствора. Раствор сулемы, предназначенный для дезинфекции, окрашивается эозином или фуксином; на этикетке или сигнатуре должно быть указано, чем окрашен раствор.

На упаковку изготовленных в аптеке лекарств, содержащих другие ядовитые лекарственные вещества, а также фенол в чистом виде или в растворах концентрацией выше 5%, крепкие кислоты, пергидроль и другие подобные средства, наклеивается предупреждение «Обращаться с осторожностью».

Образцы аптечных этикеток для оформления лекарств индивидуального приготовления, внутриаптечной заготовки, фасовки и образцы предупредительных надписей представлены на рисунках III—V.

ОТПУСК ЛЕКАРСТВ ПО АМБУЛАТОРНЫМ РЕЦЕПТАМ

Прежде чем отпустить приготовленное лекарство, провизор-технолог должен внимательно проверить:

соответствие номеров на упаковке лекарства, рецепте и квитанции;

соответствие фамилии больного на рецепте и сигнатуре или этикетке;

правильное оформление этикетки и дополнительные указания;

наличие подписей лиц, принявших рецепт, приготовивших и проверивших качество лекарства;

указание о способе употребления лекарства;

цвет, прозрачность, консистенцию, внешний вид лекарства, наименование прописанных ингредиентов и их количества, указанные в рецепте и записях ассистента на талоне.

Проверив правильность этих данных, провизор-технолог выдает лекарство больному, разъясняет способ его употребления и хранения в домашних условиях и расписывается на оборотной стороне рецепта.

Лекарства, содержащие ядовитые вещества, отпускаются в опечатанном виде или укупориваются под обкатку. Опечатывается лекарство фармацевтическим работником, проверившим

его. До отпуска больным эти препараты должны храниться в отдельном запирающемся шкафу, ключ от которого находится у провизора-технолога.

Если в состав лекарства входят ядовитые, наркотические или сильнодействующие средства в смеси с другими ингредиентами, то отпускать их отдельно (не в составе лекарства) запрещается.

Больным взамен рецептов при отпуске экстермпорально изготовленных лекарств, содержащих ядовитые, наркотические вещества и этиловый спирт, выдается сигнатура с желтой полосой в верхней части и надписью черным шрифтом на ней «Сигнатура» (рис. VI), а при отпуске готовых лекарств в случае необходимости — этикетка с обозначением способа применения лекарства.

Если доза прописанного врачом ядовитого, наркотического или сильнодействующего средства превышает дозу максимального однократного приема без соответствующего оформления рецепта, провизор-технолог обязан отпустить это лекарственное средство в половине той дозы, которая установлена как высшая разовая.

Из аптеки запрещается отпускать:

1) ядовитые, наркотические и сильнодействующие лекарственные средства, перечисленные на стр. 43—46, 52, по рецептам ветеринарных лечебных учреждений;

2) наркотические средства по иногородним рецептам (кроме дионина, кодеина — в смеси);

3) ядовитые, наркотические и сильнодействующие лекарственные средства, перечисленные на стр. 43—46, 52, а также сильнодействующие средства списка «Б», включая антибиотические и сульфаниламидные препараты (за исключением лекарственных средств, отпускаемых без рецепта) по рецептам частнопрактикующих врачей и рецептам «Для автора», имеющим только личную печать врача;

4) эфир для наркоза, фентанил, хлорэтил, сомбревин амбулаторным больным;

5) ртути дихлорид в таблетках и порошках, как отдельным лицам по индивидуальным рецептам, так и лечебно-профилактическим учреждениям, не имеющим своих аптек (в виде исключения разрешается отпускать ртути дихлорид в таблетках лечебно-профилактическим учреждениям отдаленных районов, где вблизи нет аптечных учреждений, непосредственно в руки врача или, по его доверенности, медицинскому персоналу).

Из аптечных магазинов и киосков запрещается также отпу-

скать готовые лекарственные средства, содержащие ядовитые, наркотические и сильнодействующие вещества, за исключением средств, разрешенных к отпуску без рецепта врача.

В случае, если в аптечном магазине или киоске работают фармацевты, то разрешается отпуск готовых лекарственных средств списка «Б» по рецептам врачей, за исключением средств, содержащих снотворные препараты, кодеин и пахикарпин.

При временном отсутствии в аптеке одного из двух выписанных в одном рецепте (по форме № 1) лекарств на пропись, по которой выдано лекарство, необходимо ставить штамп «Лекарство выдано», а рецепт возвращать больному. При отпуске лекарства по второй прописи рецепт оставляется в аптеке.

Аптечным учреждениям запрещается принимать от частных лиц и учреждений лекарственные средства, приобретенные ими ранее.

Строго по рецепту, заверенному подписью и личной печатью врача, отпускаются из аптек настойки, экстракты и спиртосодержащие растворы и смеси, приведенные в таблице 12.

Т а б л и ц а 12

Перечень настоек, экстрактов, спиртосодержащих растворов и смесей, подлежащих отпуску по рецепту врача

| | |
|-----------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Настойки | Аралии, арники, боярышника, женьшеня, заманихи, зверобоя, календулы, лагохилуса, лимонника, мяты, подорожника, полыни, пустырника, стальника, стручкового перца, эвкалипта, эвкомии, цимицифуги |
| Экстракты | Боярышника, водяного перца, калины, крапивы, крушины, кукурузных рылец, левзеи, пастушьей сумки, пассифлоры, тысячелистника, элеутерококка |
| Растворы | Перекиси водорода спиртовой, цитраля, кислоты салициловой спиртовой 1 и 2%-ный |
| Спирты | Муравьиный, ментоловый |

Настойка заманихи отпускается из аптек по рецептам врача, заверенным его подписью, личной печатью и печатью лечебного учреждения «Для рецептов» (как и лекарственные средства, перечисленные на стр. 43—46.

Также по рецепту врача с его подписью и личной печатью отпускаются из аптек некоторое лекарственное растительное сырье и лекарственные формы из него, а именно: трава чистотела, цветки цитварной полыни, сбор противоастматический, сбор для приготовления микстуры по прописи М. Н. Здренко и др.

Заказанное лекарство выдается больному по предъявлении квитанции (жетона). В случае потери квитанции провизор-технолог может выдать лекарство при условии, если больной правильно укажет фамилию, когда было заказано лекарство, его стоимость и другие сведения. Случаи выдачи лекарств без квитанции (жетона) регистрируются в специальном журнале по следующей форме:

Журнал регистрации отпуска лекарств без квитанции (жетона)

| Дата | Номер рецепта | ФИО больного | Адрес | Форма лекарства | Стоимость лекарства | ФИО врача | Подпись получателя |
|------|---------------|--------------|-------|-----------------|---------------------|-----------|--------------------|
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

Отдельным категориям больных (одиноким, тяжелобольным, инвалидам Отечественной войны и др.) изготовленные в аптеке лекарства могут доставляться на дом.

Доставку лекарств на дом осуществляют подсобные работники аптеки в межсменные часы, учащиеся фармацевтических училищ (отделений) и др. Учет доставленных лекарств ведется в специальном журнале.

Журнал учета лекарств, доставленных на дом

| № пп. | Дата и время приема заказа | Кто принял заказ | Ф. И. О. заказчика | № рецепта и форма лекарства | Состав лекарства | Время отправки заказа больному | Фамилия доставившего лекарство | Подпись получившего лекарство |
|-------|----------------------------|------------------|--------------------|-----------------------------|------------------|--------------------------------|--------------------------------|-------------------------------|
| | | | | | | | | |

При поступлении рецептов на временно отсутствующие лекарства администрация аптеки обязана связаться с врачом, решить вопрос о замене имеющихся в наличии препаратами.

В случае необходимости обеспечения больного отсутствующим препаратом — рецепт следует оставить в аптеке, больного поставить на учет и известить открыткой о дате поступления лекарства.

Администрации аптеки в этом случае разрешается при необходимости продлить срок действия рецепта до обеспечения больного лекарством, согласовав это с лечащим врачом. Учет такой работы ведется в специальном журнале:

Журнал учета обеспечения хронических больных медикаментами, предметами ухода за больными и сангигиены (оповещение открытками)

| № пп. | Дата регистрации открытки | Ф. И. О. больного | Адрес больного | Фамилия врача, выписавшего рецепт, наименование лечебно-профилактического учреждения | Необходимое лекарство или другое медицинский товар | Подпись производившего регистрацию | Дата отсылки открытки и подпись ответственного лица | Отметка о выдаче лекарства и роспись выдавшего |
|-------|---------------------------|-------------------|----------------|--------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|------------------------------------|-----------------------------------------------------|------------------------------------------------|
| | | | | | | | | |

На открытке указываются номер и дата регистрации в журнале учета, дата отсылки открытки, срок, в течение которого больной должен получить лекарство, ставится штамп аптеки и подпись лица, ответственного за отпуск данных лекарств.

Открытки в картотеке располагаются в алфавитном порядке по названию лекарственных средств.

В соответствии с указаниями Министерства здравоохранения СССР в хозрасчетных, межбольничных и аптеках лечебно-профилактических учреждений, а также аптечных пунктах I группы ведется предметно-количественный учет лекарственных средств, перечисленных в таблице 13.

Предметно-количественный учет ядовитых и наркотических лекарственных средств ведется в специальной книге, пронуме-

Перечень лекарственных средств, подлежащих предметно-количественному учету в учреждениях здравоохранения

| Группа лекарственных средств | Названия лекарственных средств |
|-----------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1 | 2 |
| <p>Ядовитые лекарственные средства* (в т. ч. особо ядовитые)</p> | <p>Атропина сульфат Дикаин Мышьяковистый ангидрид Натрия арсенат кристаллический Ртуты дихлорид (сулема) Ртуты оксицианид (ртуть оксицианистая) Серебра нитрат (ляпис) Совкаин</p> |
| <p>Наркотические и приравненные к ним лекарственные средства**</p> | <p>Стрихнина нитрат Амфетамин Дезопимон Дексамфетамин Деморфан Дифеноксилат Коденн Коденна фосфат Леморан Морфина гидрохлорид Фенранон Эскодол Ноксирон Эстоцина гидрохлорид Этилморфина гидрохлорид Сомбревин</p> |
| <p>Готовые лекарственные средства, содержащие наркотические вещества***</p> | <p>Таблетки „Кодтерпин“ Таблетки от кашля следующего состава: Травы термопсиса в порошке 0,01 Коденна 0,02 Натрия гидрокарбоната 0,2 Корня солодки в порошке 0,2 Миарсенол Новарсенол Этиловый спирт</p> |
| <p>Сальварсановые препараты Препарат списка „Б“</p> | |

*Готовые лекарственные средства, содержащие в своем составе перечисленные ядовитые препараты в терапевтических дозах, количественному учету не подлежат.

**Наркотические лекарственные средства в виде готовых лекарств, не содержащие других ингредиентов, кроме наполнителей (вода, сахар, крахмал, спирт и т. п.), подлежат предметно-количественному учету.

***Остальные средства, содержащие наркотические вещества в смеси с другими лекарственными средствами, предметно-количественному учету не подлежат.

рованной, прошнурованной и скрепленной подписью руководителя вышестоящей организации и печатью:

**Книга учета ядовитых лекарственных средств
в аптеках и аптечных пунктах I группы***

| Месяц | Приход | | | | | Вид расхода | Расход ежедневный | | | | Расход за месяц | Всего за месяц по всем видам расходов | Книжный остаток |
|--------|----------------------|------------------------|------------|------------------------|------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|---|---|-----------|-----------------|---------------------------------------|-----------------|
| | Остаток на 1-е число | Номер документа и дата | Количество | Номер документа и дата | Количество | | Всего за месяц по приходу с остатком | 1 | 2 | 3 и т. д. | | | |
| Январь | | | | | | По амбулаторным рецептам Лечебным учреждениям, аптечным пунктам, отделам аптеки и т. д. | | | | | | | |

* В отдельной книге такой же формы («Книга учета расхода этилового спирта») ведется предметно-количественный учет этилового спирта. Книга также должна быть пронумерована, прошнурована и скреплена печатью и подписью руководителя вышестоящей организации.

Ежемесячно в аптеках и аптечных пунктах I группы на первое число устанавливается фактическое наличие лекарственных средств, подлежащих предметно-количественному учету, и сверяется с книжным остатком. В случаях выявления несоответствия начисляются полагающиеся нормы естественной убыли (табл. 14).

Данные нормы естественной убыли распространяются на хозяйственные аптеки и аптеки, состоящие на государственном бюджете, аптечные пункты I группы (филиалы аптек), изготавливающие лекарства, находящиеся в городах, сельской местности.

Указанные нормы применяются к медикаментам, подлежащим предметно-количественному учету. Данные об израсходовании этих лекарственных средств фиксируются в «Книге учета ядовитых лекарственных средств в аптеках и аптечных пунктах I группы», и «Книге учета расхода этилового спирта».

Утвержденные нормы являются предельными и применяются только в тех случаях, когда при проверке фактического на-

Таблица 14

Нормы естественной убыли на медикаменты, подлежащие предметно-количественному учету в аптеках

| Наименование | Нормы убыли в % | | |
|-------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|---------------|
| | в аптеках, не имеющих самостоятельного отдела запасов | в аптеках с отдельной материальной ответственностью и самостоятельным отделом запасов | |
| | | рецептурно-производственный отдел | отдел запасов |
| Ядовитые вещества: | | | |
| индивидуальное приготовление лекарств | 1 | 1 | — |
| отпуск ангро прикрепленным аптекам и аптечным пунктам I группы (филиалам аптек) | 0,4 | — | 0,4 |
| Этиловый спирт: | | | |
| индивидуальное приготовление лекарств | 2 | 2 | — |
| отпуск ангро лечебно-профилактическим и другим учреждениям | 0,7 | — | 0,7 |

личия ядовитых наркотических средств и этилового спирта обнаружится недостача.

Списание убыли в пределах установленных норм производится по сличительной ведомости следующей формы:

Аптечное управление
Аптека

Сличительная ведомость результатов инвентаризации товаров и тары на _____ 19__ г.

| № пп. | Номенклатурный номер | Наименование товара | Сорт | Ед. изм. | Цена | По учетным данным | | Оказалось в наличии | | Разница | | | | Зачтено в покрытие недостач | |
|-------|----------------------|---------------------|------|----------|------|-------------------|-------|---------------------|-------|-----------|-------|---------|-------|-----------------------------|-------|
| | | | | | | колич. | сумма | колич. | сумма | недостача | | излишек | | колич. | сумма |
| | | | | | | | | | | колич. | сумма | колич. | сумма | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |

**РЕЦЕПТ НА ПОЛУЧЕНИЕ ЛЕКАРСТВА,
СОДЕРЖАЩЕГО НАРКОТИЧЕСКОЕ
ВЕЩЕСТВО**

АБ № 495270

(Штамп лечебного учреждения)

_____ 197 г.

Документ особого учета

Rp. _____

Прием _____

Гр. _____

История болезни № _____

Врач _____

(разборчиво)

М. П.

Заполняется чернилами.
Исправления не допускаются.

Остается в аптеке

Образец

Рис. 1. Образец рецептурного бланка на получение лекарства, содержащего наркотическое вещество.


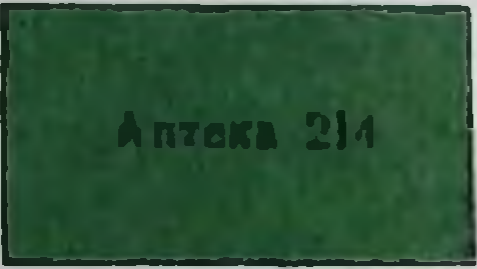



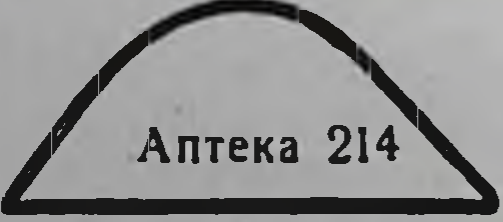
| Форма жетона | Лекарственная форма | Номер жетона |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|--------------|
|  | Порошки | 601—900 |
|  | Микстуры и капли | 251—600 |
|  | Глазные капли и мази | 201—250 |
|  | Наружные | 101—200 |
|  | Инъекционные | 41—100 |
|  Цвет соответственно приказу № 583 от 19/VI-1972 г. | Лекарственные формы, содержащие ядовитые и наркотические вещества | 1—40 |

Рис. II. Номера и цветовое оформление жетонов.

ХРАНИТЬ В ПРОХЛАДНОМ И ЗАЩИЩЕННОМ ОТ СВЕТА МЕСТЕ ПЕРЕД УПОТРЕБЛЕНИЕМ ОБЯЗАТЕЛЬНО



№

АПТЕЧНОЕ УПРАВЛЕНИЕ МОСОВЛСПОЛКОМА Аптека №

ВНУТРЕННЕЕ

Гр.

По ложке ... раз в день
..... еды

..... " 19.... г. Цена

БЕРЕЧЬ ОТ ДЕТЕЙ

БЕРЕЧЬ ОТ ДЕТЕЙ



№

АПУ МОСОБЛ-ИСПОЛКОМА Аптека №

ВНУТРЕННЕЕ


Гр.

По порошку раз
в день еды

..... " 19.... г.

Цена

ХРАНИТЬ В ЗАЩИЩЕННОМ ОТ СВЕТА МЕСТЕ



№

АПУ МОСОБЛ-ИСПОЛКОМА АПТЕКА №

ВНУТРЕННЕЕ


Гр.

По капель раз в день
..... еды

..... 19 г. Цена

БЕРЕЧЬ ОТ ДЕТЕЙ

ХРАНИТЬ В ПРОХЛАДНОМ И ЗАЩИЩЕННОМ ОТ СВЕТА МЕСТЕ



№


АПТЕЧНОЕ УПРАВЛЕНИЕ МОСОВЛСПОЛКОМА Аптека №

Гр.

..... " 19.... г. Цена

БЕРЕЧЬ ОТ ДЕТЕЙ

Рис. III. Этикетки для оформления лекарств индивидуального изготовления.

АПУ МОСОБЛ-ИСПОЛКОМА  АПТЕКА №

НАРУЖНОЕ

| | |
|------------------|----------|
| № | Гр. |
| 19..... г. | |
| Цена | |

БЕРЕЧЬ ОТ ДЕТЕЙ

В ПРОДАЖЕ ТОЛЬКО В ЗАЩИЩЕННОМ ОТ СВЯТА МЕСТЕ


 №

АПУ МОСОБЛ-ИСПОЛКОМА  АПТЕКА №

ГЛАЗНАЯ МАЗЬ

Гр.

..... 19..... г. Цена

БЕРЕЧЬ ОТ ДЕТЕЙ

В ПРОДАЖЕ ТОЛЬКО В ЗАЩИЩЕННОМ ОТ СВЯТА МЕСТЕ


 №

АПУ МОСОБЛ-ИСПОЛКОМА  АПТЕКА №

ГЛАЗНЫЕ КАПЛИ

Гр.

По капель раз в день

в глаз

..... 19..... г. Цена

БЕРЕЧЬ ОТ ДЕТЕЙ

БЕРЕЧЬ ОТ ДЕТЕЙ


 №

АПУ МОСОБЛ-ИСПОЛКОМА  АПТЕКА №

ДЛЯ ИНЪЕКЦИЙ

Гр.

..... 19..... г. Цена

Рис. IIIa. Этикетки для оформления лекарств индивидуального изготовления.

| | | |
|---------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|
| ХРАНИТЬ | АПТЕЧНОЕ УПРАВЛЕНИЕ МОСОВЛЕСПОЛКОМА Аптека № ? ВНУТРЕННЕЕ | Серия Цена |
| | БЕРЕЧЬ ОТ ДЕТЕЙ | |

| | | |
|---------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|
| ХРАНИТЬ | АПТЕЧНОЕ УПРАВЛЕНИЕ МОСОВЛЕСПОЛКОМА Аптека № ? НАРУЖНОЕ | Серия Цена |
| | БЕРЕЧЬ ОТ ДЕТЕЙ | |

| | | | |
|-----------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|
| ХРАНИТЬ В ПРОХЛАДНОМ И ЗАЩИЩЕННОМ ОТ СВЕТА МЕСТЕ | М МАЗЬ | АПТЕЧНОЕ УПРАВЛЕНИЕ МОСОВЛЕСПОЛКОМА ? Аптека № | Серия Цена |
| | БЕРЕЧЬ ОТ ДЕТЕЙ | | |

Рис. IV. Этикетки для оформления готовых лекарств
внутриаптечного изготовления.

В СЛЕДУЮЩИХ МОМЕНТАХ И
 В ПРОЦЕССЕ
 МОНИТОРИНГА
 ОТ СВЕТА МЕСТЕ



АПУ МОСОБЛ-
 ИСПОЛКОМА АПТЕКА №

ГЛАЗНЫЕ НАПЛИ

 БЕРЕЧЬ ОТ ДЕТЕЙ

Серия _____
 Цена _____

В СЛЕДУЮЩИХ МОМЕНТАХ И
 В ПРОЦЕССЕ
 МОНИТОРИНГА
 ОТ СВЕТА МЕСТЕ



АПУ МОСОБЛ-
 ИСПОЛКОМА АПТЕКА №

ГЛАЗНАЯ МАЗЬ

 БЕРЕЧЬ ОТ ДЕТЕЙ

Серия _____
 Цена _____

ХРАНИТЬ



АПУ МОСОБЛ-
 ИСПОЛКОМА АПТЕКА №

НАПЛИ В НОС

 БЕРЕЧЬ ОТ ДЕТЕЙ

Серия _____
 Цена _____

Рис. IVа. Этикетки для оформления готовых лекарств
внутриаптечного изготовления.

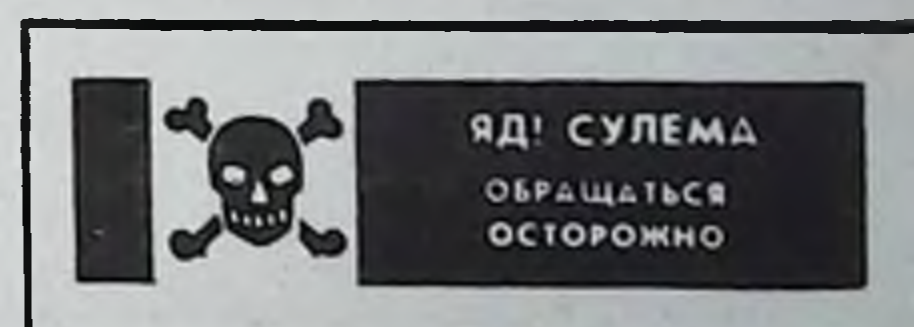
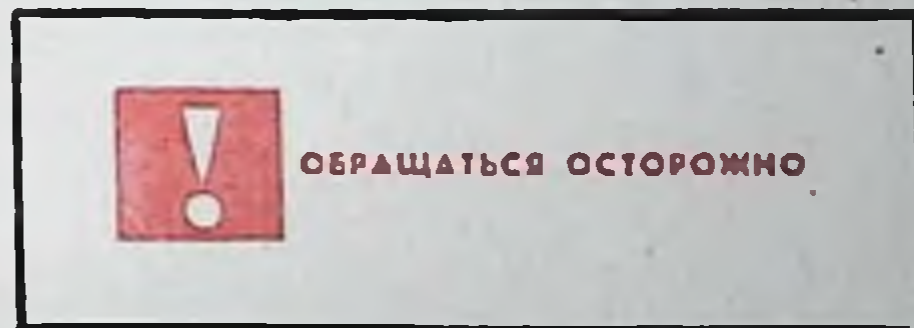
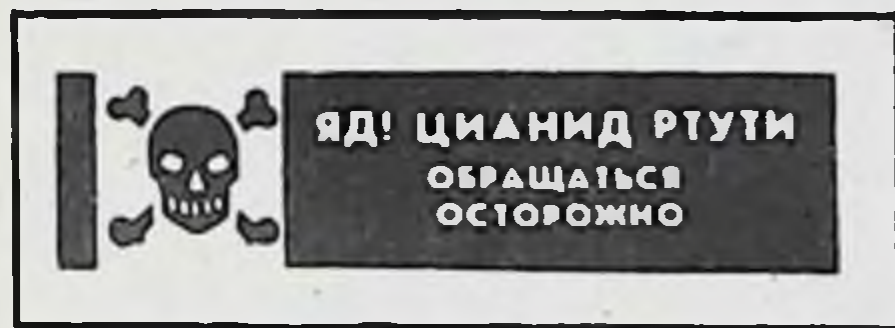
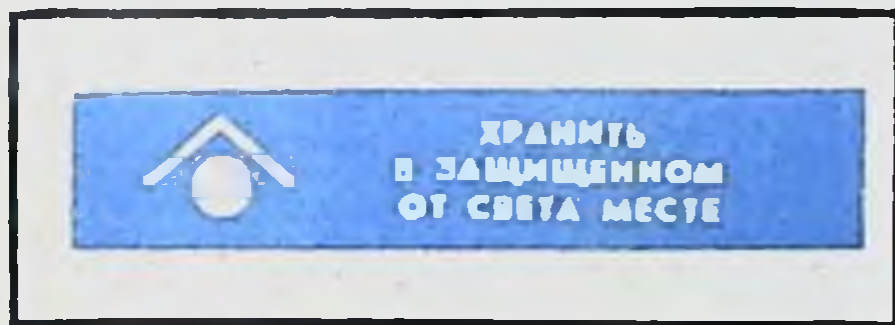
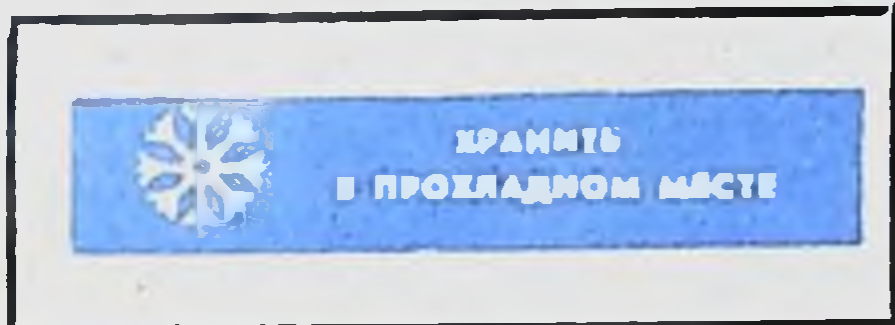
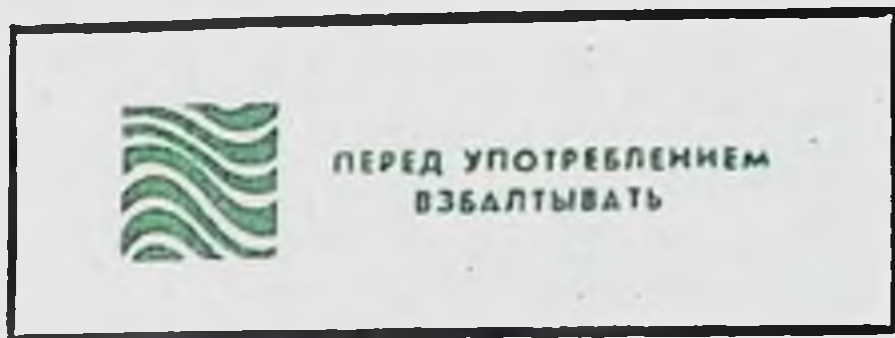


Рис. V. Образцы предупредительных надписей.

СИГНАТУРА

Название аптечного управления _____

Аптека № _____ Рецепт № _____

Ф. И. О. и возраст больного _____

Rp. _____

Ф. И. О. врача _____

Приготовил _____

Проверил _____

Отпустил _____

Дата _____ Цена _____

**ДЛЯ ПОВТОРЕНИЯ ЛЕКАРСТВА ТРЕБУЕТСЯ
НОВЫЙ РЕЦЕПТ ВРАЧА**

Рис. VI. Образец сигнатуры.

Списание убыли при отсутствии недостатч или предварительное списание запрещается. К готовым лекарственным средствам промышленного изготовления и весовым медикаментам, отпущенным в оригинальной (фабричной) упаковке, нормы убыли не применяются.

Если установленные расхождения выше принятых норм естественной убыли, заведующий аптекой обязан в трехдневный срок письменно известить об этом вышестоящую организацию, которая в десятидневный срок проводит расследование.

Недостачи товарно-материальных ценностей сверх установленных норм естественной убыли и потери от порчи ценностей в случаях, когда конкретные виновники недостатчи и порчи не установлены, списываются на издержки обращения аптеки в установленном порядке.

Этиловый спирт отпускается амбулаторным больным в соответствии с приказом по Министерству здравоохранения СССР № 675 от 16 сентября 1969 года с учетом изменений, внесенных приказом Министерства здравоохранения СССР № 1074 от 28 февраля 1972 года.

Населению разрешено отпускать этиловый спирт только по рецептам врачей по ценам действующего прейскуранта в количествах, указанных на стр. 47.

Разница в цене при отпуске этилового спирта в чистом виде по сравнению со стоимостью его в смеси отражается в журнале учета лабораторных работ. В аптеках с большим объемом работы целесообразно вести отдельный журнал для регистрации расхода этилового спирта, отпускаемого населению в чистом виде.

| порядк. № зачета | Пересортица | | | Суммовые разницы | | Результат | | | | Естественная убыль | | | Окончательный результат | | | |
|------------------|-----------------------------|-------|------------------|----------------------------|----------------------|-----------|-------|---------|-------|--------------------|-------------------|-------|-------------------------|-------|---------|-------|
| | Зачтено в покрытие излишков | | | | | недостача | | излишек | | количество | | | недостача | | излишек | |
| | колич. | сумма | порядк. № зачета | недостачи отнесены в зачет | оприходованы излишки | колич. | сумма | колич. | сумма | по норме | подлежит списанию | сумма | колич. | сумма | колич. | сумма |
| | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | |

**Журнал учета этилового спирта, отпускаемого населению
в чистом виде**

| Дата | Номер рецепта | Количество отпущенного спирта и его концентрация | Стоимость спирта по цене в чистом виде | Стоимость спирта по цене в смеси | Разница | Подпись производившего запись |
|------|---------------|--------------------------------------------------|----------------------------------------|----------------------------------|---------|-------------------------------|
| | | | | | | |

Итог за месяц по доценке отражается в месячном отчете аптеки.

Учет движения сальварсановых препаратов (миарсенола и новарсенола) в аптеках ведется в специальном журнале по форме, приведенной ниже:

Журнал учета сальварсановых препаратов в аптечных учреждениях

| Приход | | | | Расход | | | Распоряжение об изъятии или восстановлении | | | Примечание |
|------------------|--------------------|----------------------------|------------|-----------------------------------------------------------------------|--------------|-------------------|--------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|------------|
| Дата поступления | № серии, дозировка | № счета и от кого получено | количество | наименование и адрес получателя (лечебное учреждение, аптека и т. д.) | дата отпуска | серия и дозировка | количество | от кого получено распоряжение, его номер, дата получ. и содержание | Сообщение об изъятии или восстановлении | |
| | | | | | | | | | наименование учреждения (получателя), дата и № сообщения | |
| | | | | | | | | | | |

Все рецепты, по которым отпущены лекарства, оставляются в аптеках. Они передаются аптекоуправлению, которое через вычислительный центр проводит машинную обработку информации, помещенной в них, затем рецепты возвращаются в аптеки.

Рецепты на лекарства, отпускаемые бесплатно или с оплатой 20% стоимости (формы № 2 и № 3), хранятся в аптечных

учреждениях наравне с другими первичными финансовыми документами в течение 3 лет. Рецепты на лекарства, содержащие этиловый спирт, ядовитые, наркотические и сильнодействующие вещества, а также на медикаменты, подлежащие по указанию местных аптекоуправлений или органов здравоохранения предметно-количественному учету, хранятся в аптечных учреждениях в течение года. Прочие рецепты хранятся в течение месяца. В аптеках, где введена отдельная материальная ответственность, до инвентаризации эти рецепты находятся у заведующего отделом, а затем передаются на хранение заведующему аптекой.

По истечении сроков хранения рецепты уничтожаются в установленном порядке.

БЕСПЛАТНЫЙ И ЛЬГОТНЫЙ ОТПУСК МЕДИКАМЕНТОВ ДЛЯ АМБУЛАТОРНОГО ЛЕЧЕНИЯ НЕКОТОРЫХ КАТЕГОРИЙ БОЛЬНЫХ

Как указывалось раньше, некоторые категории больных (стр. 61—64) пользуются правом бесплатного или льготного обеспечения медикаментами как через розничную аптечную сеть, так и через лечебно-профилактические учреждения. Ассигнования на бесплатный отпуск медикаментов больным, находящимся на амбулаторном лечении, предусматриваются государственным бюджетом здравоохранения (специальным назначением по § 1 «Больницы и диспансеры в городах и рабочих поселках» и § 2 «Больницы и диспансеры в сельских местностях») и распределяются органами здравоохранения по сметам специализированным диспансерам, а там, где их нет, включаются в смету больниц и поликлиник.

Средства, выделенные на бесплатный отпуск медикаментов для лечения больных в амбулаторных условиях, запрещается использовать на другие нужды здравоохранения. В случаях необходимости решением исполкомов городских и районных Советов народных депутатов средства на эти мероприятия могут быть увеличены за счет сокращения других статей расхода здравоохранения, а также перераспределения ассигнований между категориями больных.

Хозрасчетные аптеки производят бесплатный или льготный отпуск лекарств только по рецептам, выписанным на бланках установленного образца.

Рецепты на лекарства, отпускаемые бесплатно, регистрируются в специальном журнале:

Журнал учета бесплатного отпуска лекарств

| № пп. | Наименование лечебного учреждения | Ф. И. О. больного | Адрес больного | Номер рецепта | Стоимость лекарства | Подпись больного |
|-------|-----------------------------------|-------------------|----------------|---------------|---------------------|------------------|
| | | | | | | |

Аптеки сельской местности через центральную районную аптеку не реже одного раза в месяц представляют счет в центральную районную больницу. В городах счета представляются в прикрепленные к аптекам лечебные учреждения, которые перечислением на текущий счет городской аптеки возмещают стоимость бесплатно отпущенных лекарств.

Рецепты на медикаменты, отпускаемые на льготных условиях (со скидкой 80%), также регистрируются в специальном журнале:

Журнал учета отпущенных лекарств на льготных условиях

| № пп. | Наименование лечебного учреждения | Ф. И. О. больного | Адрес больного | Номер рецепта | Стоимость лекарства | | | Подпись больного |
|-------|-----------------------------------|-------------------|----------------|---------------|---------------------|-----|-----|------------------|
| | | | | | 100% | 20% | 80% | |
| | | | | | | | | |

80% стоимости этих лекарств возмещается лечебными учреждениями в том же порядке, что и бесплатно отпущенных лекарств.

К счетам, представленным к оплате лечебным учреждением, аптеки прилагают копии рецептов, по которым отпускались лекарства. Если аптека отпускает лекарства бесплатно нескольким категориям больных, то это учитывается в счетах для оплаты. Счета на бесплатно отпущенные лекарства выписываются аптекой отдельно от счетов за прочие, отпущенные учреждению по его требованиям медикаменты.

Предъявленные хозрасчетной аптекой счета проверяются бухгалтерией лечебного учреждения и утверждаются к оплате главным врачом.

Бухгалтерии лечебно-профилактических учреждений, а также централизованные или кустовые бухгалтерии обязаны вести учет использования ассигнований на бесплатную выдачу медикаментов по категориям больных, имеющих право на бесплатное медикаментозное обеспечение.

Специальная отчетность об использовании бюджетных ассигнований на бесплатный отпуск медикаментов амбулаторным больным не ведется, однако в объяснительных записках к бухгалтерским отчетам при характеристике исполнения сметы расходов (по ст. 10) указывается, какая сумма по бюджету ассигнована и какая израсходована на бесплатное медикаментозное лечение амбулаторных больных (по категориям).

Предпочтительным способом бесплатного обеспечения амбулаторных больных медикаментами является выдача им готовых лекарств непосредственно в лечебно-профилактическом учреждении, а детям до 1 года — на дому при посещении врачом или медицинской сестрой. Если то или иное лекарство не выпускается в готовом виде, изготовление его поручается обслуживающей хозрасчетной аптеке и затем выдается больному в лечебно-профилактическом учреждении.

Медикаменты, предназначенные для бесплатной выдачи амбулаторным больным, периодически отпускаются из аптеки лечебного учреждения (или хозрасчетной, если нет своей) старшей медсестре или другому ответственному лицу, назначенному главным врачом. Отпуск медикаментов производится по накладной с указанием «Для бесплатной выдачи амбулаторным больным». Накладная выписывается в двух экземплярах чернилами с указанием наименования медикаментов, вида упаковки, расфасовки и подписывается главным врачом лечебного учреждения. Первый экземпляр накладной с распиской старшей сестры в получении медикаментов остается в аптеке, второй возвращается ей при отпуске лекарств.

В аптеке лечебно-профилактического учреждения при составлении «Отчета аптеки о приходе и расходе медикаментов, перевязочных средств и изделий медицинского назначения в денежном (суммарном) выражении» стоимость бесплатно выданных медикаментов выделяется после строки «Всего расхода» дополнительной строкой «В том числе для бесплатной выдачи амбулаторным больным».

Амбулаторный больной, получивший бесплатно медикаменты непосредственно в лечебно-профилактическом учреждении, оставляет рецепт медицинскому работнику, который на нем четко пишет «Выдано», указывает дату выдачи и ставит свою подпись. Эти рецепты периодически передаются старшей медсестре в качестве оправдательных документов.

Для обеспечения больных (особенно детей) медикаментами в первые часы заболевания, выявленного в поликлинике или на дому, участковый врач или средний медработник должны постоянно иметь при себе запас медикаментов, которые выдает им старшая медсестра. О бесплатных выдачах медикаментов на дому участковые врачи (фельдшеры) заполняют справку по определенной форме на основании записей в историях болезни о назначениях больным.

Справка о медикаментах, выданных больным бесплатно при посещении их на дому врачом (фамилия и инициалы)

| Дата | Номер истории болезни | ФИО | Пропись и количество медикаментов |
|------|-----------------------|-----------------|-----------------------------------|
| | | | |
| | | Врач (фельдшер) | |
| | | | |

Такие справки сдаются старшей медицинской сестре в установленные главным врачом сроки, но не реже одного раза в месяц.

Старшая медсестра при выдаче медикаментов средним медицинским работникам (для амбулаторной выдачи), врачам и фельдшерам (при посещении на дому) ведет запись: кому, какие и в каком количестве отпущены медикаменты; кто и на какое количество медикаментов сдал исполненные рецепты (средние медработники) и справки (врачи и фельдшеры).

Ежемесячно на каждое первое число старшая медсестра составляет количественный отчет о движении медикаментов, полученных ею для бесплатной выдачи лекарств больным, по форме, представленной ниже.

**Оперативный отчет о движении медикаментов для бесплатной
выдачи амбулаторным больным**

за _____ месяца 19____ г.

| Наименование медикамента | Ед. изм. | Осталось на 1-е число от- четного месяца | Получено из аптеки за месяц | Выдано больным | | Остается на 1-е число следующего месяца |
|-----------------------------|-------------|------------------------------------------------|-----------------------------------|--------------------|---------|--------------------------------------------------|
| | | | | в амбула- тории | на дому | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

Справка. Всего выдано (по ценам действующего прейскуранта)

на сумму _____ руб. _____ коп.

В том числе по категориям больных:

_____ на _____ руб. _____ коп.

_____ на _____ руб. _____ коп.

Таксировку производил _____ Зав. аптекой _____

Отчет проверил _____ Ст. бухг. _____

Отчет составляется в двух экземплярах (под копирку): первый передается в бухгалтерию учреждения для контроля, второй остается у старшей сестры. К первому экземпляру прилагаются оправдательные документы: копии накладных на медикаменты, полученные из аптеки; выполненные рецепты, по которым больным были выданы лекарства в амбулатории; справки участковых врачей (фельдшеров) о медикаментах, выданных ими больным на дому. На втором экземпляре работник бухгалтерии расписывается в получении отчета и оправдательных документов от старшей медсестры.

Бухгалтерия лечебно-профилактического учреждения проверяет оперативный отчет старшей медицинской сестры следующим образом:

а) сверяет остаток на первое число месяца с остатком, указанным в отчете за прошлый месяц;

б) выборочно проверяет соответствие количества медикаментов, полученных из аптеки, с данными аптеки;

в) проверяет соответствие указанного в отчете количества выданных медикаментов и приложенных к отчету подлинных рецептов и справок участковых врачей (фельдшеров);

г) проверяет правильность выведения остатка на первое число следующего месяца.

В случае обнаружения в отчете ошибок работник бухгалтерии вместе со старшей медсестрой выверяет данные, а в случаях необходимости ставит в известность главного врача.

Бухгалтерия периодически проверяет наличие медикаментов у старшей медицинской сестры. Остаток медикаментов на первое число месяца должен быть по возможности минимальным.

Если лечебно-профилактическое учреждение производит бесплатную выдачу медикаментов нескольким категориям больных и это отражено в бюджете ассигнований, то в отчетности данные о фактических расходах на бесплатную выдачу медикаментов также должны быть указаны отдельно по категориям больных. В этом случае все рецепты и справки врачей на бесплатно выданные в амбулатории медикаменты при составлении отчета должны передаваться старшей медсестрой на таксировку заведующему аптекой, затем группироваться ею по категориям больных и в итоге суммироваться бухгалтерией по сумме расхода на каждую категорию больных.

В небольших учреждениях такой необходимости обычно не возникает, поскольку все бесплатно выданные медикаменты предназначаются, как правило, одной категории больных, либо больные получают медикаменты бесплатно по рецептам непосредственно через хозрасчетные аптеки.

БЕЗРЕЦЕПТУРНЫЙ ОТПУСК ЛЕКАРСТВ

Важную роль в лекарственном обслуживании населения играет безрецептурный отпуск лекарств. Без рецепта врача лекарства, а также предметы санитарии и гигиены, ухода за больными, перевязочные материалы, лечебные минеральные воды отпускаются из отдела по безрецептурному отпуску (ручной продажи). Безрецептурный отпуск лекарств осуществляется также через мелкорозничную сеть (аптечные пункты, киоски, филиалы и т. д.).

Приказом Министра здравоохранения СССР № 571 от 30 июля 1973 года утвержден перечень лекарственных средств и изделий медицинского назначения, отпускаемых из аптечных учреждений без рецепта врача (перечень приведен ниже):

АССОРТИМЕНТ ГОТОВЫХ ЛЕКАРСТВЕННЫХ
СРЕДСТВ И ЛЕКАРСТВЕННЫХ РАСТЕНИЙ,
ОТПУСКАЕМЫХ БЕЗ РЕЦЕПТА ВРАЧА

- | | |
|----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|
| Абомин | Бефунгин |
| Адонис-бром | Бикарминт (таблетки) |
| Адонизид (не более 15 мл) | Бом-Бенге (мазь) |
| Аллохол (таблетки, покрытые оболочкой) | Борно-цинко-нафталанная паста |
| Алоэ (все препараты для внутреннего и наружного применения) | Борный вазелин, мазь борная 5% |
| Алмагель | Бороментол (мазь) |
| Алмагель «А» | Бриллиантового зеленого спиртовой р-р 1—2% |
| Амидопириин (в дозах до 0,3 не более 12 таблеток и гранулы для детской практики) | Натрия хлорид (таблетки) |
| Амидопириин с фенацетином и кофеином (таблетки) | Калия бромид (таблетки) |
| Амиказолова мазь с присыпкой | Бромкамфора |
| Аммиака 10% раствор (в ампулах и флаконах) | Бумага бактерицидная |
| Аммиачный линимент (летучая мазь) | Бура (натрия тетраборат) |
| Анальгин (таблетки) | Вазелин |
| Анапирин | Вазелиновое масло |
| Анестезол (свечи) | Валерианы настойка 10,0 (1 флакон и таблетки) |
| Антастман | Валидол |
| Антипирин (в дозах до 0,3 не более 12 таблеток) | Антиформин |
| Антиструмин (йодистые таблетки) | «Анузол» (свечи) |
| Беленное масло | Апизартрон (мазь) |
| Беллалгин | Апилак (таблетки) |
| Белластезин | Аскорутин |
| Бесалол и красавки экстракт с фенилсалицилатом | Аскофен |
| Бессмертника концентрат (экстракт) | Аснитин |
| Бетиол (свечи) | Асфен |
| | Ацидин-пепсин |
| | Аципепсол |
| | Аэрон (таблетки) (Дедалон) |
| | Барбара соль |
| | Бикарбон |
| | Гематоген жидкий и в плитках |
| | Гемостимулин |
| | Гефифитин |

| | |
|--------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|
| Гидроперит | Кардиовален |
| Глицерин | Карловарская соль натуральная и искусственная |
| Глюкоза | Каротолни для наружного применения |
| Горчичники | Каротин для наружного применения |
| Грамицидин «С» 2% раствор, паста грамицидиновая | Дерматоловая мазь |
| Грудной эликсир | Присыпка детская |
| Даукарин | Диахильная мазь |
| Дегидрохолевая кислота (хологон) | Дрожжи пивные очищенные |
| Деготь очищенный | Желатиновые капсулы |
| Декамин (карамель, мазь) | Железо восстановленное |
| Дента (капли) | Железа глицерофосфат |
| Валокормид | Желудочные таблетки и капли |
| Викаир (таблетки) | Сок желудочный, натуральный, искусственный |
| Викалин (таблетки) | Желчь медицинская консервированная |
| Вилькинсона мазь | Жир медицинский витаминизированный (китовый) для наружного применения |
| Винилин (Бальзам Шостаковского) | Жир рыбий тресковый |
| Випратокс (мазь «Випросал») | Капли зубные |
| Вирапин | Изадрин (эуспиран, новодрин) |
| Висмутовая мазь | Изафенин |
| Витаминные препараты, применяемые для профилактических целей | Ингакамф |
| Галазолин | Ингалипт |
| Гальманин | Интерферон |
| Гексаметилентетрамин (уротропин) | Ихтиол (мазь, свечи, раствор) |
| Кальция глицерофосфат (гранулы) | Йода 5% спиртовой раствор (во флаконах и ампулах) |
| Камфорно-эфирно-валериановые капли | Йодиол |
| Капли Зеленина | Каланхое (сок) |
| Капли глазные с сульфатом цинка и борной кислотой | Календула (мазь) |
| Капсин | Калия перманганат не более 5 г |
| Капситрин | Кальцекс |
| Капуста (сок сухой) | Кальция глицерофосфат (таблетки — и в смеси с кальцием лактатом и фитином) |
| Карандаши купоросные | Каферид (железа окись, цветы календулы) |
| Карболен (таблетки) | |
| Карбромал (адалин) не более 10 таблеток | |

Квасцы жженые
 Кислород
 Кислота ацетилсалициловая
 (аспирин) (таблетки)
 Кислота ацетилсалициловая с
 кофенном (таблетки)
 Кислота борная
 Кислоты борной спиртовой
 раствор 0,5—3% по 10 мл
 (1 флакон)
 Кислота глютаминовая (таб-
 летки)
 Кислота лимонная
 Клей «БФ-6»
 Клеол
 Коллодий
 Контрацептин (глобули)
 Конькова мазь
 Корвалол (валокордин)
 Кордиамин (во флаконах)
 Котарнина хлорид (в таблет-
 ках)
 Красавки экстракт (в свечах)
 Красавки экстракт с гидрокар-
 бонатом натрия
 Красавки экстракт с натрия
 гидрокарбонатом и фенил-
 салицилатом
 Кровоостанавливающие белые
 карандаши
 Крушины таблетки
 Ксероформная мазь
 Ландыша настойка 10,0—1 фла-
 кон
 Кальция глюконат (таблетки)
 Кальцийодид (сайодид)
 Кальция лактат (таблетки)
 Кальция хлорид в растворе до
 10%
 Каметон
 Камфорная мазь
 Камфорно-валериановые капли

Камфорное масло 10% для из-
 ружного применения
 Либексин
 Линетол
 Линимент бальзамический (по
 Вишневскому)
 Липокаин
 Липоцеребрин
 Люголя раствор с глицерином
 Лютенурин (таблетки, глобули,
 линимент)
 Ляписные карандаши
 Магния карбонат основной
 Магния окись
 Магния сульфат
 Мази с антибиотиками (кроме
 глазных)
 Мазь гепариновая
 Мазь от обморожения
 Мазь «Фастин»
 МАП
 Мараславин
 Масло абрикосовое
 Масло касторовое
 Ландышево-валериановые
 капли
 Ландышево-валериановые
 капли с адонизидом
 Ландышево-валериановые
 капли с адонизидом и на-
 трия бромидом
 Ландышево-пустырниковые
 капли
 Ланолин
 Никодин
 Нитроглицерин (жидкий — не
 более 5,0; не более 40 та-
 блеток)
 Нитрофунгин
 Новикова жидкость
 Новоиманин
 Новомигрофен
 Новоцефальгин

Оксафенамид
 Мазь оксолиновая
 Октатионовая мазь и присыпка
 Олиметин (в капсулах)
 Пантоцид
 Парафин
 Парацетамол
 Паста защитная ИЭР-1 и ИЭР-2
 Паста Лассара
 Паста хиот-VI
 Паста цетилпиридиния хлорида
 Пектусин (таблетки)
 Масло оливковое
 Масло персиковое
 Мазь серная
 Ментоловое масло 1 и 2%
 Ментоловые карандаши
 Ментоловые пастилки
 Ментол 0,1; фенилсалицилат 0,3; вазелиновое масло 9,6
 Метилсалицилата линимент сложный
 Метилсалицилат с хлороформом
 Метионин
 Микосептин (мазь)
 Микройод (драже)
 Микроцид
 Минеральные воды (лечебные)
 Митрошина жидкость
 Мозольная жидкость, лейкопластырь, пластырь
 Морская соль
 Мыло зеленое
 Мыльный спирт
 Мятная вода
 Мятные таблетки
 Натрия гидрокарбонат (сода)
 Натрия салицилат
 Натрия сульфат (глауберова соль)

Натрия уснинат
 Натрия уснинат (р-р в касторов. масле)
 Натрия уснинат с анестезином (раствор в касторовом масле)
 Нафталанная нефть рафинированная
 Нафталанная мазь
 Нафталггин (линимент)
 Пелондин
 Перекись водорода 3%
 Пертуссин
 Перцево-камфорный линимент
 Перцовый пластырь
 Пинабин 50% (в персиковом масле)
 Пирамеин
 Пираминал (не более 12 таблеток)
 Пиранал
 Пирафен
 Пиркофен
 Плантаглюцид (гранулы)
 Подорожника сок
 Рамнил
 Растирания
 Ревень
 Ртутная белая мазь
 Ртутная серая мазь
 Салинимент
 Салициламид
 Мазь салициловая
 Санитас (линимент)
 Свинца ацетат основной (раствор)
 Свечи с глицерином
 Свечи с новокаином
 Серно-цинково-нафталанная паста
 Синтомицин для наружного употребления (линимент, свечи, шарики)

| | |
|----------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|
| Нафтизин | порошок для наружного применения) |
| Капли нашатырно-анисовые | Чемеричная вода |
| «Неоанузол» (свечи) | Шиповника сироп с витамином С |
| Сунорэф (мазь) | Эвкалиптовое масло |
| Сульфацил-растворимый до 30% раствора | Эфкамон (мазь) |
| Сушеница болотная (экстракт) | Экмолин |
| Суспензии для наружного применения | Эктерицид |
| Таблетки от кашля (без опиума и кодеина) | Эринит |
| Тальк | Этакридин (риванол) |
| Тансал | Этамид |
| Танин | Эфедрин по 0,025 (не более 12 таблеток и раствор для наружного применения) |
| Теймурова паста | Эхинол (ангиноль) |
| Темисал (диуретик) | |
| Теофедрин | * * * |
| Теофиллин (свечи) | Аира корневище резаное |
| Терпингидрат | Аллея корень резаный |
| Терпингидрат и натрия гидрокарбонат (таблетки) | Александрийский лист |
| Термопсиса трава и натрия гидрокарбонат (таблетки) | Аниса обыкновенного плоды |
| Тиреоидин | Арники цветы |
| Укропная вода | Багульника болотного трава резаная |
| Ундецин (мазь) | Березовый гриб (чага) |
| Уробесал | Бессмертника цветки |
| Уродан | Фибриновая пленка |
| Фенальгин | Фитоферролактол |
| Фенацетин | Фитин |
| Фенилсалицилат | Фламин |
| Фенолфталеин (пурген) (таблетки) | Формалин (10% раствор) |
| Феррокаль | Формидрон |
| Скипидар очищенный | Фосфрен |
| Скипидарная мазь | Фурациллин для наружного применения, мазь фурациллиновая 0,2% |
| Солидоловая мазь (по прописи Рыбакова) | Фурапласт с перхлорвинилом |
| Солутан | Хвойный экстракт (жидкий, брикеты, порошок) |
| Сорбит пищевой | Хлороформный сложный линимент |
| Стрептоцид (мазь, эмульсия и | |

Холагол
Холензим
Холецин
Холосас
Церебро-лецитин
Цетамифен
Цигерол
Циквалон
Цинка окись
Цинковая мазь, паста
Цинково-нафталановая паста
Цинково-серная мазь
Цинкундан мазь
Цинхофен (атофан)
Цистенал
Цитрамон
Мать-и-мачехи лист

Бодяга (порошок)
Боярышника плоды и цветки
Брусники лист
Бузины цветки
Валерианы корневище с корнями резаное
Васильки цветки
Водяного перца трава
Геморроидальная (почечуйная) трава
Горечавки корень
Горца птичьего (спорыша) трава
Девясила корневище с корнями резаное
Дубовая кора
Душицы трава
Жостера плоды
Зверобоя трава резаная
Земляники лист и плоды
Змеевика (раковые шейки) корневище
Золототысячника трава
Иван-да-Марьи (фиалки трехцветной) трава

Калины кора
Кориандра плоды
Коровяка цветы
Крапивы двудомной лист
Кровохлебки корень, корневище
Крушины кора
Кукурузные столбики с рыльцами
Лапчатки корневище (калгана дикого, дубровки)
Ликоподий
Липы цветки
Лопуха корень
Льняное семя

Малины плоды
Можжевельника плоды
Морская капуста — слоевища ламинарии
Мыльный белый туркестанский корень
Мяты перечной лист
Одуванчика корень
Ольховые шишки
Пастушьей сумки трава
Пижмы цветки
Подорожника большого лист
Полевого хвоща трава
Полыни обыкновенной трава
Почечный чай
Пустырника трава
Ромашки аптечной цветки
Рябины обыкновенной плоды
Сбор (чай) аппетитный
Сбор ветрогонный
Сбор витален № 1, 2, 3, 4
Сбор витаминный № 1, 2
Сбор грудной № 1, 2
Сбор желудочный
Сбор желчегонный
Сбор мочегонный

| | |
|---------------------------------|--------------------------------------|
| Сбор потогонный | Тыквы семя |
| Сбор противогеморроидальный | Тысячелистника трава |
| Сбор слабительный № 1, 2 | Укропа огородного плоды |
| Сбор успокоительный | Фенхеля плоды |
| Синюхи корень | Цетрария исландская (мох исландский) |
| Смородины черной лист и плоды | Чабреца трава обмолоченная |
| Сосновые почки | Череды трава |
| Сушеницы топяной трава | Черемухи плоды |
| Тмина плоды | Черники плоды |
| Толокнянки лист (медвежье ушко) | Шалфея лекарственного лист |
| Тополя почки | Шиповника плоды |
| Трилистника (трифоли) лист | Эвкалипта лист |
| | Щавеля конского корень |

Из аптек разрешается отпускать в аптечные пункты II группы лекарственные средства, подлежащие отпуску без рецепта врача, а также медикаменты, разрешенные для прописывания фельдшерами, заведующими самостоятельными медицинскими пунктами, только в виде готовых форм. На эти препараты в аптечных пунктах II группы ведется предметно-количественный учет. Рецепты на них остаются в аптечном пункте.

ОТПУСК ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ ОТДЕЛЕНИЯМ И КАБИНЕТАМ ЛЕЧЕБНО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ УЧРЕЖДЕНИЙ

Отделения и кабинеты лечебно-профилактических учреждений получают из аптек лекарства и другие предметы аптечного ассортимента по накладным (стр. 65). Выписанные лекарства может получать только медработник (как правило, старшая медсестра), на имя которого выписываются накладная и доверенность.

Доверенность на получение товарно-материальных ценностей выдается на бланках типовой формы только лицам, работающим в данном лечебно-профилактическом учреждении. Подписывается доверенность главным врачом (или его заместителем) и главным бухгалтером лечебно-профилактического учреждения или лицами, уполномоченными на то. Если бухгалтерский учет

товарно-материальных ценностей осуществляется централизованной бухгалтерией, доверенность на их получение подписывается главным врачом (либо его заместителем) лечебно-профилактического учреждения, обслуживаемого этой бухгалтерией, и главным бухгалтером централизованной бухгалтерии. В случае, когда доверенное лицо должно получить товарно-материальные ценности по нескольким накладным (требованиям), ему может выдаваться одна доверенность с указанием номера и дат выдачи всех требований и несколько доверенностей, если товарно-материальные ценности следует получать в разных аптеках.

Не разрешается выдавать доверенности, полностью или частично не заполненные, а также без образцов подписей лиц, на имя которых они выписаны. Срок действия доверенности устанавливается с учетом возможности получения и вывоза соответствующих ценностей по счету, на основании которого выдана доверенность, но, как правило, он не должен превышать 15 дней.

Отпуск лечебно-профилактическим учреждениям ядовитых лекарственных средств производится через врачей или средний медицинский персонал по отдельной (разовой) доверенности. Если лечебно-профилактическое учреждение прикреплено к аптеке на постоянное снабжение, то лекарства, содержащие ядовитые средства, могут отпускаться по доверенности, выданной на определенный срок, но не более трех месяцев.

В зависимости от того, имеет ли лечебно-профилактическое учреждение в своем составе аптеку или нет, ведется и учет движения медикаментов, перевязочных средств, вспомогательных материалов и тары.

Вышеуказанные средства отпускаются из аптеки на фактическое количество больных в отделении.

Лечебно-профилактические и другие учреждения здравоохранения обязаны осуществлять строгий контроль за полным использованием и по назначению бюджетных ассигнований, выделяемых на медикаменты и перевязочные средства (статья 10 бюджетной классификации) в соответствии с установленными нормами.

Отпуск лекарственных средств отделениям и кабинетам из аптеки лечебно-профилактического учреждения также производится по накладным (требованиям). Порядок выписки их приведен ранее (стр. 65).

В получении ценностей из аптеки получатель расписывается в накладной, остающейся в аптеке.

В тех случаях, когда в накладной (требовании) не указаны полные данные на выписанные лекарственные средства, заве-

дующий аптекой обязан при выполнении заказа дописать в обоих экземплярах необходимые данные или внести соответствующие исправления.

В этом случае категорически запрещается исправлять количество, фасовку и дозировку лекарственных средств и других ценностей в сторону увеличения.

Медикаменты, содержащие ядовитые, наркотические и сильнодействующие лекарственные средства, этиловый спирт, а также остродефицитные и дорогостоящие медикаменты, по которым в аптеке ведется предметно-количественный учет, отпускаются отделениям (кабинетам) учреждения в размерах, не превышающих пятидневную потребность в них.

На упаковках с лекарствами, отпускаемыми из аптеки, должны быть сигнатура и соответствующие этикетки. На сигнатуре необходимы подписи фармацевтов — приготовившего, проверившего и отпустившего лекарства. Представитель отделения, получая лекарство, обязан проверить соответствие его рецепту. Отпускать лекарства и другие медицинские изделия подсобному персоналу лечебно-профилактических учреждений категорически запрещается.

Готовые лекарственные формы и другие медицинские изделия, предназначенные для отпуска в отделения и кабинеты, сосредоточиваются в комнате систематизации и выдачи готовой продукции лечебно-профилактического учреждения. Эта комната оборудуется специальными вертушками, шкафами и столами с ячейками, пронумерованными по лечебным отделениям и кабинетам.

Лекарства, содержащие ядовитые вещества, с момента изготовления и до выдачи должны находиться в запертом шкафу. Отпускает их провизор-технолог аптеки лечебно-профилактического учреждения.

Вместе с медицинским работником он проверяет отпускаемое лекарство и дает разъяснение по прописям, условиям хранения, срокам годности и т. п.

В отделениях (кабинетах) учреждения учет указанных лекарственных средств ведется в специальной книге по форме, приведенной ниже (стр. 114).

Страницы в книге должны быть пронумерованы, прошнурованы, книга заверяется подписью руководителя учреждения. Заведующий аптекой периодически проверяет наличие и правильность учета лекарственных средств в отделениях (кабинетах) учреждения.

Лекарства, предназначенные для лечения больных в стационарах, отпускаются аптеками лечебно-профилактических учреждений дежурному фельдшеру или медицинской сестре только в оригинальной упаковке.

Форма книги предметно-количественного учета медикаментов в отделениях и кабинетах лечебно-профилактического учреждения

Наименование средства _____

| Приход | | | Расход | | | Остаток | Подпись |
|----------------|-------------------------------|--------|--------|------------------------|--------|---------|---------|
| дата получения | откуда получено и № документа | колич. | дата | номера историй болезни | колич. | | |
| | | | | | | | |

Прием и выдача лекарств и других медицинских изделий осуществляются по накладным с указанием даты и подписями представителей аптеки и отделений.

В крупных лечебно-профилактических учреждениях целесообразно организовать подвоз приготовленных в аптеке лекарств, а также медицинского имущества непосредственно в отделения и кабинеты. Очередность доставки имущества и приема его в отделениях и кабинетах устанавливается главным врачом лечебно-профилактического учреждения с учетом конкретных местных условий.

Отпуск лекарств стационарным больным производится по назначению врача средними медицинскими работниками, которые по мере надобности получают их от старшей сестры. Ответственными за правильный отпуск лекарств стационарным больным, а также за соблюдение правил хранения ядовитых, наркотических и сильнодействующих лекарственных средств в отделениях и кабинетах лечебно-профилактических учреждений являются заведующий отделением (кабинетом) и старшая медицинская сестра.

Стационарным больным лекарства выдаются в соответствии с планом лечения, подробно изложенным в историях болезни.

В аптеке лечебно-профилактического учреждения, кроме лекарственных средств, перечисленных в таблице 13, ведется также предметно-количественный учет:

радиоактивных изотопов, новых препаратов для клинических испытаний и исследований в соответствии с действующими указаниями Министерства здравоохранения СССР;

остродефицитных и дорогостоящих медикаментов по списку, утвержденному вышестоящей организацией по подчиненности; тары как порожней, так и занятой лекарственными средствами.

Для этого предназначена специальная книга:

Книга предметно-количественного учета медикаментов

Наименование _____ Единица измерения _____ Цена _____

Приход

| Дата | Наименование документа | № документа | Количество |
|------|------------------------|-------------|------------|
| | | | |

и т. д.

Расход

| Число Месяц | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 и т. д. | Итого расхода | Оста- ток на конец месяца |
|----------------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|------------------|------------------|------------------------------------|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Январь | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Февраль | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| и т. д. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Страницы данной книги должны быть прошнурованы, пронумерованы и скреплены подписью руководителя учреждения. На каждое наименование, фасовку, лекарственную форму, дозировку медикаментов и препаратов, учитываемых по количеству, и тару открывается отдельная страница.

Основанием для записей в книгу служат: по приходу — счета-фактуры поставщика; по расходу — накладные (требования), акты и другие расходные документы.

Ежедневно накладные на ценности, отпущенные из аптеки, регистрируются в «Книге учета протаксированных накладных». По окончании месяца в этой книге подсчитывается итоговая сумма по каждой группе отпущенных ценностей: медикаментов, перевязочных средств, тары и общая сумма за месяц, которая проставляется цифрами и прописью.

В крупных лечебно-профилактических учреждениях при не-

Обходимости каждому отделению в «Книге учета протаксированных накладных» отводится отдельная страница.

Накладные на отпущенные ядовитые, наркотические и сильнодействующие лекарственные средства, этиловый спирт, а также остродефицитные и дорогостоящие медикаменты ежедневно регистрируются, кроме того, и в «Ведомости выборки израсходованных медикаментов, подлежащих предметно-количественному учету» по приведенной ниже форме:

Ведомость выборки израсходованных медикаментов, подлежащих предметно-количественному учету

за _____ 19____ г.

| Наименование документа | Порядковые номера накладных (требований) | Отметки о записи в книгу |
|---------------------------------------------|------------------------------------------|--------------------------|
| | количество | |
| Ядовитые вещества | | |
| Сильнодействующие средства | | |
| Наркотические средства | | |
| Спирт этиловый | | |
| Остродефицитные и дорогостоящие медикаменты | | |

Выборку составил _____
(подпись)

Ведомость проверил _____
(подпись)

В этой ведомости записи ведутся по каждому наименованию отдельно. Ведомость подписывается заведующим или заместителем заведующего аптекой. Общее количество отпущенных за день ценностей, согласно выборке за день, переносится в «Книгу предметно-количественного учета» (стр. 115).

Итоговые данные протаксированных накладных (требований), исполненных аптекой за месяц, записываются в месячный «Отчет аптеки о приходе и расходе лекарственных средств в денежном (суммарном) выражении» по специальной форме.

Отчет составляется в конце каждого месяца. Вызодится остаток стоимости лекарственных средств по каждой группе на начало отчетного месяца, который переносится из утвержденного отчета за предыдущий месяц. В приход записывается стоимость лекарственных средств, поступивших за месяц в аптеку от поставщиков, согласно счетам-фактурам, зарегистрированным в «Книге регистрации счетов-фактур».

В расход отчета вносится стоимость лекарственных средств, отпущенных аптекой отделениям (кабинетам) по накладным, зарегистрированным в «Книге учета протаксированных накладных».

(Наименование учреждения)

Отчет аптеки о приходе и расходе медикаментов, перевязочных средств и изделий медицинского назначения в денежном (суммарном) выражении

за _____ 19____ г.

| Раздел | Источник финансирования | Шифр расхода | |
|--------|-------------------------|--------------|---------------------------|
| | | субсчета | шифр аналитического учета |

| | Медикаменты | Перевязочные средства | | Тара | Всего |
|--------------------------------------------------------------------------------------|-------------|-----------------------|---|------|-------|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| Остаток на начало месяца | | | | | |
| Приход | | | | | |
| Расход | | | | | |
| а) отпущено отделениям и кабинетам, согласно протаксированным накладным (требований) | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| Итого отпущено: | | | | | |

Продолжение

| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
|---------------------------------------------------------------------------------------|---|---|---|---|---|
| б) списано по актам и другим документам (название документа, дата и причина списания) | | | | | |
| Итого списано: | | | | | |
| Всего расхода: | | | | | |
| в том числе для бесплатной выдачи амбулаторным больным | | | | | |
| Остаток на конец месяца | | | | | |

Приложение _____ документов

Заведующий аптекой _____
(подпись)

Правильность составления отчета проверил _____
(должность, подпись)

На основании актов и других документов, служащих основанием для списания в расход, записывается также стоимость испорченных средств, возвращенной тары и суммарные разницы от лабораторно-фасовочных работ.

В тех случаях, когда аптека получает и отпускает медикаменты, реактивы и другие ценности, предназначенные для клинических испытаний, исследований и научных (специальных) целей, стоимость их отражается в отчете как по приходу, так и по расходу отдельно в дополнительно вводимых для этого графах.

В конце отчета указывается остаток стоимости лекарственных средств. К отчету прилагаются оправдательные документы, за исключением протаксированных накладных, которые остаются в аптеке. В аптеке хранятся первые экземпляры накладных

вместе с «Книгой учета протаксированных накладных», которые находятся у заведующего аптекой и хранятся в течение одного календарного года (не считая текущего) в сброшюрованном виде по месяцам.

Накладные на отпуск ядовитых, наркотических и сильнодействующих лекарственных средств, этилового спирта, а также остродефицитных и дорогостоящих медикаментов хранятся у заведующего аптекой в течение трех лет.

По истечении указанных сроков хранения накладные (требования) могут быть уничтожены в тех случаях, когда контролирующая или вышестоящая организация провела документальную ревизию учреждения, при которой была проверена правильность оформления накладных, их таксировки и записей в книгах учета протаксированных требований и предметно-количественного учета.

Об уничтожении накладных составляется акт, который утверждается в установленном порядке.

Отчет аптеки составляют в двух экземплярах. Первый экземпляр отчета, подписанный заведующим, представляется в бухгалтерию учреждения не позднее 5 числа следующего за отчетным месяца, второй остается у заведующего.

После соответствующей проверки бухгалтерией и утверждения руководителем учреждения, отчет аптеки служит основанием для списания бухгалтерией израсходованных лекарственных средств.

Старший бухгалтер (бухгалтер) учреждения, на которого должностной инструкцией возложены обязанности ведения бухгалтерского учета медикаментов, осуществляет систематический контроль за правильностью ведения «Книги предметно-количественного учета», «Ведомости выборки» и «Книги протаксированных накладных», таксировкой и подсчетом итогов в накладных.

Правильность книжных остатков лекарственных средств, подлежащих предметно-количественному учету, подтверждается подписью проверяющего.

Лечебно-профилактические учреждения, не имеющие своих аптек, приобретают лекарственные средства из хозрасчетных аптек только для текущих надобностей.

Оформленные и протаксированные накладные в хозрасчетной аптеке регистрируются счетным работником или заведующим (если нет счетного работника) в «Книге учета мелкооптового отпуска и расчета с покупателями», по следующей форме:

| Месяц и число | Номер требования | Отпущено по продажной стоимости | | | | | | Тара | Вспомогательные материалы | Итого сумма по требованию | Расчеты | |
|---------------|------------------|---------------------------------|-----------------|-------------------------------------|-------------------|-------------------------------|---------------|------|---------------------------|---------------------------|-----------------|------------|
| | | номер записи | дата требования | лекарства, изготовленные экстенпоре | готовые лекарства | медикаменты, отпущенные антро | прочие товары | | | | в пользу аптеки | за аптекой |
| | | | | | | | | | | | | |

Получение лекарственных средств из аптеки представитель учреждения подтверждает распиской на обоих экземплярах накладной, а работник аптеки расписывается в выдаче товаров и правильности таксировки накладных.

Полученные из хозрасчетной аптеки лекарственные средства хранятся в отделениях (кабинетах) только в количествах, необходимых для текущей потребности, объем которой устанавливается вышестоящей организацией.

Ядовитые, наркотические и сильнодействующие лекарственные средства, этиловый спирт, а также остродефицитные и дорогостоящие медикаменты отпускаются из хозрасчетной аптеки по отдельной накладной, подписанной руководителем учреждения, и хранятся у главной (старшей) медицинской сестры учреждения, ответственной за хранение этих лекарственных средств. Главная (старшая) медицинская сестра ведет учет их в книге по форме, приведенной на стр. 114.

Отпуск данных лекарственных средств отделениям (кабинетам) производится только для текущей потребности по накладным, подписанным заведующим отделением, и с разрешительной подписью руководителя учреждения. В накладных указываются номера историй болезней, фамилии, имена и отчества больных.

По истечении каждого месяца главная (старшая) медицинская сестра представляет в бухгалтерию отчет по следующей форме:

(Наименование учреждения)

Отчет о движении медикаментов, подлежащих предметно-количественному учету

за _____ месяц 19____ г.

| № пп. | Наименование | Ед. измерения | Остаток на начало месяца | Приход | Расход | Остаток на конец месяца | Заполняется бухгалтерией учреждения | |
|-------|--------------|---------------|--------------------------|--------|--------|-------------------------|-------------------------------------|-------|
| | | | | | | | цена | сумма |
| | | | | | | | | |

Медицинская сестра _____ (подпись)

Приложено _____ накладных (требований)

Отчет проверил _____ (подпись)

Отчет утверждается руководителем учреждения.

В связи с тем, что расчеты между лечебно-профилактическими учреждениями и хозрасчетной аптекой носят систематический характер, оплата стоимости полученных лекарственных средств должна производиться на основе плановых платежей. Сумма ежеквартально перечисляемых средств и других ценностей не должна превышать сметных ассигнований учреждения, предусмотренных на эти цели.

Для этого учреждение или вышестоящая организация перечисляют через Госбанк на расчетный счет хозрасчетной аптеки или аптечного управления авансом суммы, необходимые для оплаты медикаментов и других изделий медицинского назначения на ближайшие две недели.

На основании выписанных за две недели накладных, по которым были отпущены товары, хозрасчетная аптека предъявляет лечебному учреждению счет с приложением к нему накладных, где указывает дату и номер каждой накладной, стоимость медикаментов и других ценностей и общую сумму.

Счета хозрасчетной аптеки проверяются бухгалтерией лечебного учреждения по прилагаемым накладным.

Ежемесячно производится уточнение расчетов.

Не реже раза в квартал составляется акт выверки взаимных расчетов. Недооплаченную сумму лечебно-профилактическое учреждение должно перечислить на расчетный счет аптеки до наступления очередного квартала, в этот же срок переплаченные суммы должны быть возвращены аптекой по требованию учреждения на его текущий счет на восстановление кассовых расходов по ст. 10 или засчитаны в счет дальнейшего отпуска товаров.

ХРАНЕНИЕ МЕДИКАМЕНТОВ И ДРУГИХ МЕДИЦИНСКИХ ИЗДЕЛИЙ В АПТЕКАХ И ЛЕЧЕБНО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ УЧРЕЖДЕНИЯХ

В работе аптечных учреждений большое значение имеет правильное хранение медикаментов и других изделий, применяемых для профилактики, диагностики и лечения различных заболеваний. От условий хранения медикаментов зависит качество лекарств.

Испорченные медикаменты часто трудно отличать от доброкачественных. Так, хранение в сухом помещении веществ, содержащих кристаллизационную воду, может привести к ее потере, что значительно повысит концентрацию приготовленных из них лекарств.

Ряд факторов — непосредственное действие солнечных лучей, несоответствующая температура, замерзание и оттаивание, излишняя влажность — отрицательно влияют на качество медикаментов; некоторые из них могут воспламеняться, взрываться, другие — выделяют газы.

Чрезмерно длительное хранение также отрицательно сказывается на качестве медикаментов — антибиотиках, органопренаратах, спорынье, наперстянке и др.

Малейшее нарушение условий хранения сильнодействующих и ядовитых веществ может привести к отравлению.

Неаккуратное обращение с концентрированной серной и азотной кислотами, попадание их на опилки, применяемые при упаковке, может привести к пожару.

Сказанное подчеркивает, как важно тщательно соблюдать правила хранения лекарственных веществ.

Условия хранения медикаментов регламентированы Государственной фармакопеей X издания, а также временными фармакопейными статьями (ВФС) и другой технической документацией. Рекомендации по хранению различных групп медикаментов изложены в различных учебниках, пособиях, статьях, подробно описаны в монографии Г. А. Вайсмана «Хранение медикаментов и изготовление лекарственных форм для инъекций» (1972).

Остановимся лишь на основных общих моментах правил хранения.

Большинство препаратов необходимо хранить в сухом помещении, защищенном от прямого попадания солнечного света, при постоянной комнатной температуре. Такие условия создаются в предназначенных для этого помещениях, в специальных шкафах. В помещении систематически проводятся влажная уборка и стерилизация воздуха бактерицидными лампами.

Медикаменты хранятся в хорошо закупоренных штангласах или склянках с притертыми пробками, на которых должно быть четко написано название медикамента. Категорически запрещается наклеивать одну этикетку на другую. На штангласах с медикаментами указывается номер заводской или складской серии.

Порошкообразные лекарственные средства запрещается хранить в бумажных пакетах.

Во всех шкафах и на вертушках штангласы располагаются по определенной системе:

жидкие лекарственные средства помещаются отдельно от сыпучих;

не рекомендуется расставлять рядом штангласы или склянки с препаратами, имеющими созвучные названия или одинаковые по внешнему виду;

не следует также располагать штангласы или склянки с препаратами в алфавитном порядке;

лекарственные средства для внутреннего применения следует размещать в шкафах и сейфах таким образом, чтобы на полках были препараты с близкими высшими дозами: например, на одной полке препараты, высшие дозы которых 0,1, на другой — от 0,1 до 0,5 и т. д. При этом препараты желательно располагать на полках с учетом их фармакологического действия. Как показал опыт многих аптек, для удобства работы штангласы могут быть пронумерованы.

В каждой аптеке должно осуществляться систематическое наблюдение за хранением медикаментов и другого медицинского имущества (состояние упаковки, внешний вид, органолептические свойства, сроки годности и др.). При появлении признаков изменения препарат должен подвергаться анализу.

По истечении срока годности производится анализ препарата и при установлении его доброкачественности определяется новый срок годности, который не может быть более половины первоначального срока.

Забракованные препараты должны быть сданы для переработки или на технические нужды.

При несоблюдении правил хранения медикаментов виновные несут ответственность (материальную или административную).

Одним из условий хранения медикаментов является их четкая систематизация (по группам, видам и формам), помогающая избежать возможных ошибок и способствующая быстрому обнаружению нужного медикамента, улучшению условий труда провизора-технолога.

Наиболее распространенная форма систематизации медикаментов представлена в таблице 15.

Так как наибольший удельный вес среди всех товаров аптечного ассортимента занимают медикаменты, остановимся на основных принципах их хранения.

Первый принцип заключается в строгом разделении всех медицинских препаратов и их лекарственных форм на токсические группы:

а) группа препаратов списка «А», включающая ядовитые и наркотические средства;

б) группа препаратов списка «Б», включающая сильнодействующие средства;

в) группа препаратов общего списка.

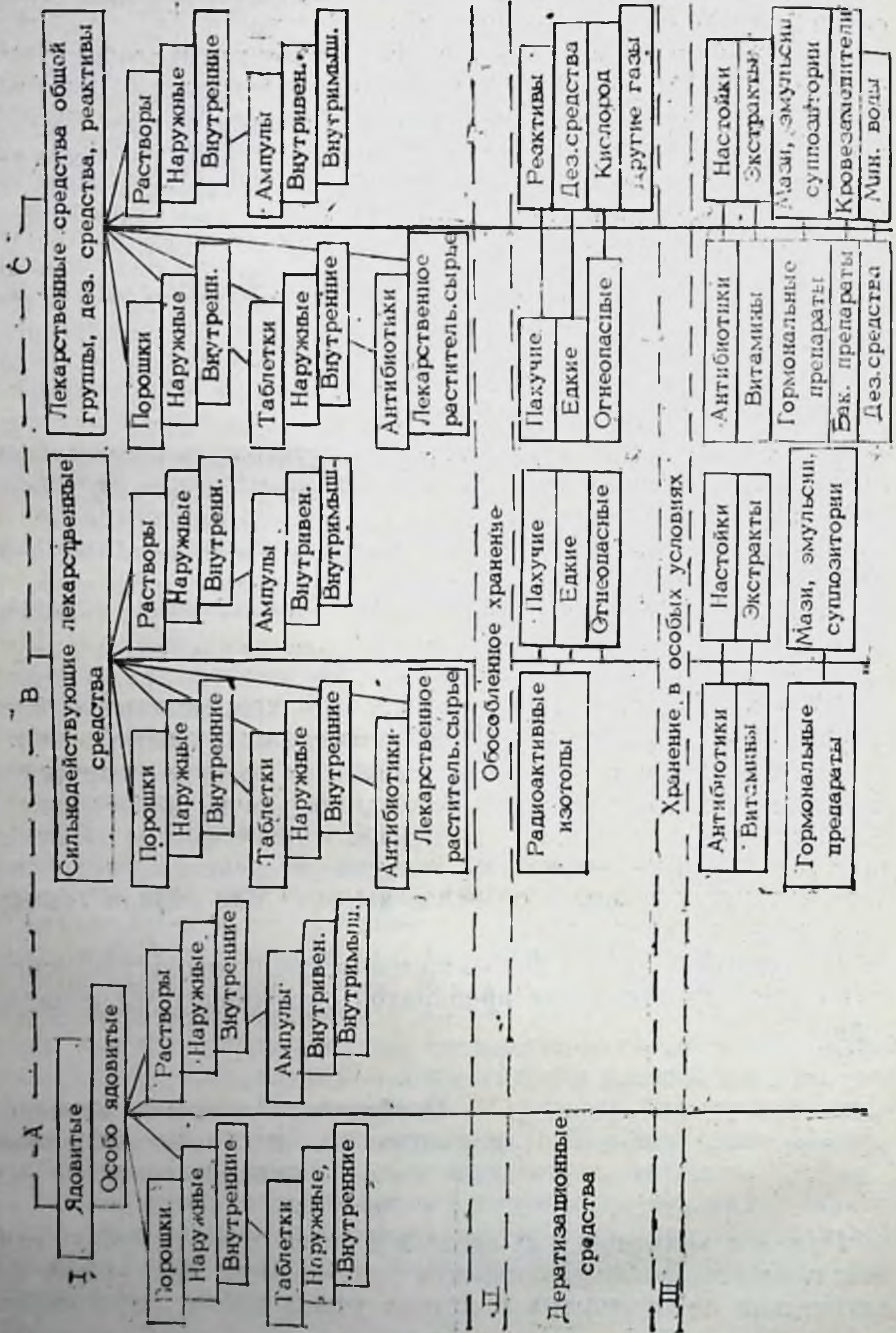
Второй принцип требует отдельного хранения всех лекарственных средств для внутреннего и наружного употребления.

Третий принцип хранения связан с физико-химическими свойствами медикаментов. Необходимо знать, какое влияние оказывают на препараты и их лекарственные формы солнечный свет, повышенная влажность воздуха, воздействие кислорода, потеря кристаллизационной воды, высокая или низкая температура и другие факторы.

Четвертый принцип заключается в соблюдении установленных сроков хранения для препаратов с ограниченным периодом годности.

Особенности хранения ядовитых, наркотических и сильнодействующих лекарственных средств

Правила хранения этих средств в аптеках, на аптечных складах, в лечебно-профилактических учреждениях, контрольно-аналитических лабораториях и других учреждениях здравоохране-



Обособленное хранение

Радиоактивные изотопы

Пахучие
Едкие
Огнеопасные

Пахучие
Едкие
Огнеопасные

Реактивы
Дез. средства
Кислород
Другие газы

Хранение в особых условиях

Антибиотики
Витамины

Настойки
Экстракты
Мази, эмульсии, суппозитории

Антибиотики
Витамины
Гормональные препараты
Бак. препараты
Дез. средства

Настойки
Экстракты
Мази, эмульсии, суппозитории
Кровезаместители
Мин. воды

ния регламентированы приказом по Министерству здравоохранения СССР № 523 от 3 июля 1968 г.

Запас ядовитых и наркотических лекарственных средств в городских аптеках не должен превышать месячную потребность; в сельских аптеках регламентируется вышестоящей организацией с учетом отдаленности ее от базы снабжения, но он не должен превышать общего норматива запасов в днях, установленного для данной аптеки.

Шкафы и сейфы, где помещаются ядовитые и наркотические препараты, оформляются следующим образом: на внутренней стороне дверцы сейфа или шкафа должно быть обозначено «А» — «Уепена» (Яд). Здесь же помещается список хранящихся ядовитых и наркотических препаратов с указанием высших разовых и суточных доз.

Надписи на штангласах должны быть на латинском языке белым шрифтом на черном фоне с указанием высшей разовой и суточной дозы.

Для изготовления лекарств с ядовитыми веществами в сейфах и шкафах «А» должны храниться ручные весы, разновес, ступки, цилиндры и воронки. На посуде, используемой для приготовления лекарств, желателен иметь маркировку «для сулемы», «для серебра нитрата» и т. п. Моется эта посуда отдельно, под наблюдением фармацевта.

Ключ от шкафа «А», находящегося в ассистентской комнате, в рабочее время должен быть у провизора-технолога аптеки. После окончания работы шкаф опечатывается, и ключ вместе с печатью или пломбиратором передается заведующему аптекой или другому ответственному работнику, назначенному приказом по аптеке.

Все наркотические, а также особо ядовитые средства (мышьяковистый ангидрид, натрия арсенат кристаллический, стрихнина нитрат, ртути дихлорид (сулема), ртути оксицианид) должны храниться в аптеках только в сейфах, причем особо ядовитые средства во внутреннем, запирающемся на замок, отделении сейфа.

В аптеках V и VI категорий хранить наркотические и особо ядовитые препараты разрешается только в материальных комнатах в сейфах или металлических ящиках, привинченных к полу; в ассистентских комнатах хранить такие препараты запрещено. В аптеках I—IV категорий в ассистентских комнатах разрешается иметь запас наркотических и ядовитых препаратов в количествах, не превышающих пятидневную потребность; хранятся они также в специальном шкафу.

В дежурных аптеках на ночь оставляются ядовитые и наркотические лекарственные средства в количестве и ассортименте, необходимом для оказания неотложной медицинской помощи. Хранятся они в отдельном шкафу, закрытом на замок, под ответственностью дежурного фармацевта.

После окончания дежурства шкаф опечатывается или пломбируется.

Помещения, а также сейфы, где хранятся наркотические и особо ядовитые препараты, должны иметь световую и звуковую сигнализацию, которая включается только на ночь. На окнах комнат должны быть металлические решетки. На ночь комнаты закрывают на замок и опечатывают.

Ключи, пломбиратор и печать находятся у работника, ответственного за хранение ядовитых и наркотических средств.

Выдавать наркотические и особо ядовитые средства в ассистентскую комнату для текущих потребностей может только заведующий аптекой или уполномоченное им лицо. Находящиеся на столе провизора-аналитика реактивы, содержащие ядовитые средства (реактив Неслера, Мейера и др.), после работы обязательно запирают в шкаф.

К группе препаратов списка «А» относятся также сальварсановые препараты (миарсенол, новарсенол и др.), которые находятся под особым контролем Государственной контрольной комиссии по испытанию этих препаратов при Министерстве здравоохранения СССР. Комиссия регламентирует производство сальварсановых препаратов, устанавливает сроки годности, порядок их хранения и учета. Все серии препаратов подвергаются химическому, биологическому и клиническому контролю. Выпускаются они в запаянных ампулах, в особой упаковке с указанием наименования, количества, номера серии и даты изготовления; здесь же сообщается, что данная серия прошла химическое, биологическое и клиническое испытания, и проставляется дата проверки. Хранятся сальварсановые препараты в шкафу «А» на отдельной полке. Для учета их в аптечных учреждениях ведется специальный журнал, где содержатся сведения о поступлении и выдаче препаратов в лечебные учреждения (стр. 155).

Довольно большая группа лекарственных средств относится к препаратам списка «Б». Они также хранятся в отдельных шкафах, на внутренней стороне дверок которых указывается «Б» «Негоіса» (сильнодействующие) и помещается перечень препаратов с указанием высших разовых и суточных доз. Надписи на штангласах должны быть на латинском языке красным шрифтом на белом фоне.

Препараты, не относящиеся к спискам «А» и «Б», хранятся в отведенных комнатах в обычных шкафах, а в ассистентских — на вертушках.

Надписи на штангласах с этими лекарственными средствами пишут черной краской на белом фоне.

ХРАНЕНИЕ МЕДИКАМЕНТОВ С УЧЕТОМ ИХ ФИЗИКО-ХИМИЧЕСКИХ СВОЙСТВ

Для предупреждения порчи медикаменты в аптеках необходимо предохранять от влияния различных внешних факторов.

К группе препаратов, требующих хранения в защищенном от света месте, относится большинство лекарственных веществ, одни из которых не выдерживают прямых солнечных лучей, другие меняют свойства даже при рассеянном свете. Такие препараты, как адонизид, адреналина гидрохлорид, азотнокислое серебро, аминазин, аскорбиновая кислота, анальгин, витамины В₁, В₂ и В₆, дионин, ксероформ, новокаин должны храниться в склянках из оранжевого стекла. Амидопирин, анестезин, антипирин, коденн, йод, пепсин, пергидроль рекомендуется хранить в защищенном от света месте. В отдельных случаях для хранения особо чувствительных к свету препаратов используются штангласы, полностью оклеенные черной светонепроницаемой бумагой. (На прямом солнечном свете хранятся только препараты, содержащие закись железа и ее сульфат.)

Значительная группа лекарственных препаратов теряет активность под влиянием углекислоты воздуха. Такие медикаменты, как натрия бромид, натрия йодид, железа хлорид, кальция хлорид, гексаметилен-тетрамин, глицерин, медицинские сиропы, пилокарпина гидрохлорид и некоторые другие под воздействием влаги инактивируются. Хранить эти препараты следует в сухом месте в хорошо закупоренных сосудах, заполненных по возможности доверху. Особенно тщательно нужно оберегать от воздействия влаги медицинский гипс и горчишки. Гипс хранят в сухом месте в плотно закрытых банках или бочках, а горчишки — завернутыми в парафинированную бумагу или в пакетах из целлофана.

Некоторые медикаменты содержат значительные количества кристаллизационной воды. Это — анальгин, хиинна сульфат, магния сульфат, натрия бромид, натрия сульфат, бура, квасцы, дионин и некоторые другие. Хранить их нужно в плотно закрытых

сосудах при температуре, при которой не испаряется кристаллизационная вода.

Отдельные медикаменты могут вступать в реакцию с кислородом, углекислым газом и другими газообразными веществами, находящимися в воздухе, в результате чего происходит инактивация и потеря терапевтической активности. При контакте с воздухом ацетилхолин-хлорид, уретан и некоторые другие медикаменты портятся, поэтому хранят их в плотно закрытых сосудах.

Не допускается использовать для наркоза эфир и хлороформ, хранившиеся с нарушением установленных правил. Под влиянием света и влаги хлороформ окисляется кислородом воздуха до трихлорметанола с последующим образованием фосгена. Эфир под воздействием кислорода воздуха на свету разлагается с образованием перекиси этила.

Для предупреждения разложения эфира и хлороформа их хранят в хорошо закупоренных склянках оранжевого стекла (заводской упаковке) в прохладном и защищенном от света месте, вдали от огня. На этикетках должны быть указаны наименование и количество препарата, номер серии, дата изготовления и номер анализа лаборатории завода. Каждые шесть месяцев эфир подвергается переконтролю.

Многие препараты для предохранения от порчи и инактивации должны храниться при пониженной температуре. Так, сыворотки и вакцины необходимо хранить в темном месте при температуре 2—10°, органические и гормональные препараты — при 10—15°.

При пониженной температуре хранятся антибиотики, медицинские жиры и масла, мази на жировой основе, лекарственные формы с инсулином и некоторые другие лекарства. Однако температура не должна быть ниже 0°. Не допускается замораживание ампулированных растворов, особенно с содержанием инсулина и его препаратов, а также пронаркона. При хранении формалина и ледяной уксусной кислоты температура не должна быть ниже 10°.

Медикаменты, которые легко улетучиваются, хранятся в плотно закупоренных банках с притертыми пробками в прохладном месте. Некоторые из них (йод кристаллический, хлоралгидрат и др.) требуют хранения в склянках в закрытых шкафах.

Особенно тщательно следует закупоривать и хранить отдельно красящие и пахучие вещества.

Исключительно важное значение имеет соблюдение правил хранения огнеопасных и взрывчатых веществ.

К огнеопасным веществам относятся спирт, эфир, хлороформ, скипидар, коллодий. Хранят их в хорошо закрывающихся сосудах, бидонах, склянках в прохладном, защищенном от света месте. Часто для этого используют отдельные помещения, имеющие железобетонные перекрытия и цементированный пол с уклоном от двери; дверь обивают с обеих сторон сталью по всейлоку или асбесту. В местах хранения этих веществ должна быть хорошая вентиляция и предусмотрены меры противопожарной безопасности.

К взрывоопасным веществам относятся раствор нитроглицерина, калия перманганата в порошке и некоторые другие сильные окислители. Особой осторожности требует обращение с раствором нитроглицерина.

Пролитый на пол, он при высыхании может вызвать взрыв, а попав на кожу человека, вызывает головные боли. Хранят нитроглицерин в хорошо закупоренных склянках в прохладном, защищенном от света месте, вдали от огня. Ниже приводится группировка лекарственных средств, требующих хранения в соответствии с физико-химическими свойствами.

ГРУППЫ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ, ХРАНЕНИЕ КОТОРЫХ ПРОИЗВОДИТСЯ СООТВЕТСТВЕННО ИХ ФИЗИКО-ХИМИЧЕСКИМ СВОЙСТВАМ

Светочувствительные препараты,
которые следует хранить
в склянках из оранжевого стекла

| | |
|------------------------------------|----------------------------------------------|
| Адонизид | Викасол |
| Адреналина гидротартрат | Витамин А (ретинола ацетат) |
| Ртуты амидохлорид | „ А, раствор в масле |
| Амилнитрит | „ В ₁ , (тиамина бромид) |
| Аминазин | „ В ₆ , (пиридоксина гидрохлорид) |
| Аминазин 2,5% раствор для инъекций | „ С (аскорбиновая кислота) |
| Аминазин драже | „ Д, раствор в масле |
| Анальгин | „ Е (токоферола ацетат) |
| Апоморфина гидрохлорид | |
| Билигност | |

| | |
|---------------------------------------------------|---------------------------------------------------|
| Дипразин | „ нитрит |
| Темисал | „ парааминсалицилат |
| Диэтиламид никотиновой кислоты | „ салицилат |
| Кислота железо-аскорбиновая | Нафтизин |
| Изадрин | Неодикумарин |
| Изониазид (тубазид) | Никодин |
| Имизин | Никотиновая кислота |
| Калия йодид | Новокаин |
| Натрия йодид | Новокаинамид |
| Йодные настойки (спиртовые растворы йода) | Норадреналина гидро- тарtrat |
| Калия бромид | Норсульфазол-натрий |
| Камфора бромистая (бромкамфора) | Масла эфирные |
| Карбахолин | Мезатон |
| Карбромал | Мепазин |
| Кватерон | Мепротан |
| Кислота салициловая | Метацин |
| Кокаина гидрохлорид | Метиландростендиол |
| Колларгол | Метиленовый синий |
| Конваллятоксин | Метилсалицилат |
| Корвалол | Метилтестостерон |
| Кортизона ацетат в таблетках | Метионин |
| Ксероформ | Миелосан |
| Котаринахлорид (стиптицин) | Морфина гидрохлорид |
| Лантозид | Серебра нитрат |
| Левомицетин | Совкаин |
| Гексобарбитал | Строфантин К, 0,05% раствор для инъекций |
| Гептилрезорцин | Сульфадимезин |
| Гоматропина гидробромид | Сульфацил-натрий |
| Дегидрохолевая кислота | Сферофизина бензоат |
| Дезоксикортикостерона ацетат 0,5% раствор в масле | Теальбин |
| Декамин | Темисал (диуретин) |
| Дигитоксин | Теофиллин |
| Диколин | Тестостерона пропионат |
| Динезин | Тимол |
| Настойка ландыша | Тиреондин |
| Натрия бромид | Тифен |
| „ йодид | Оксилдин порошок и 2% или 5% раствор для инъекций |
| | Октэстрол |
| | Омнопон |
| | Осарсол |

| | |
|-----------------------------------------------------|---------------------------------------|
| Папаверина гидрохлорид | Фуразолидон |
| Парацетамол | Фурацилин |
| Пахикарпина гидройодид | Хингамин |
| Пилокарпина гидрохлорид | Хиниофон (ятрен) |
| Прегнин | Хиноцид |
| Преднизолон | Хлорацизин |
| Преднизон | Хлороформ |
| Прогестерон | Хлортрианизен |
| Прозерин | Хологон (кислота дегидрохоле- вая) |
| Промеран | Целанид |
| Пропазин | Цианокобаламин |
| Протаргол | Циклофосфан |
| Раствор эргокальцеферола в масле | Цитраль |
| Резерпин | Эметина гидрохлорид |
| Резорцин | Рутин порошок и таблетки |
| Ретинола ацетат (витамина А ацетат) | Рыбий жир |
| Рибофлавин (витамин В ₂) | Сальсолина гидрохлорид |
| Ртуты дихлорид | Сарколизин порошок и таблет- ки |
| „ оксицианид | Секуринуна нитрат |
| Токоферола ацетат | Сергозин |
| Трифтазин | Серебра нитрат |
| Трихомонацид | Синэстрол |
| Тропацин | Скополамина гидробромид |
| Фенилин | Эрготал |
| Фенилсалицилат | Эризимин |
| Фенобарбитал (люминал) | Этилморфина гидрохлорид (дионин) |
| Фенол | Этизин |
| Физостигмина салицилат (эзе- рина салицилат) | Эфедрина гидрохлорид |
| Фолиевая кислота (птероил- глутаминовая кислота) | Эфир медицинский |
| Фторотан | Эфир для наркоза |
| Фурадонин | Эфирные масла |
| | Эхинопсина нитрат |

Светочувствительные препараты,
которые следует хранить
в защищенном от света месте

| | |
|-----------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|
| Адреналина гидротартрат 0,1% раствор для инъекций | Белены лист |
| Адреналина гидрохлорид 0,1% раствор для инъекций | Бензонал |
| Амидопириин | Бенаск |
| Амиказол | Бетазин |
| Аминазин 2,5% раствор для инъекций | Билигност 20%, 50% раствор для инъекций |
| Анестезин | Бромизовал (бромурал) |
| Антипириин | Бутаднон |
| Антиструмин | Вакцины |
| Апрофен | Викасол 1% раствор для инъекций |
| Аскорбиновая кислота 5% рас- твор для инъекций | Висмута нитрат основной |
| Астматол (сбор противоастма- тический) | Витамины В ₁ 5% раствор для инъекций |
| Лецклидин порошок и 0,2% раствор для инъекций | „ В ₆ раствор для инъек- ций |
| Диэтилстильбэстрола пропионат | „ В ₁₂ порошок и раствор для инъекций |
| Сок желудочный | Галаскорбин |
| Имизин 1,25% раствор для инъекций | Гексамидин |
| Йод | Гексоний Б (бензогексоний) |
| Камфора 20% раствор в масле для инъекций | Гидроперит |
| Карбахолин порошок и 0,01 или 0,025% раствор для инъекций | Гистидин |
| Кардиотраст растворы для инъекций | Глюкоза 25% и метилового си- него 1% раствор для инъек- ций |
| Кислота аскорбиновая 5% рас- твор для инъекций | Глютаминовая кислота |
| Кислота глютаминовая | Грамицидин С 2% раствор |
| „ никотиновая | Дерматол |
| порошок и 1% раствор для инъекций | Диазолин |
| „ салициловая | Дигален-нео |
| | Дийодтирозин |
| | Диколин 1% раствор для инъекций |
| | Кальцийодин |
| | Коамид |
| | Кодеин |
| | Кодеина фосфат |

| | |
|--------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|
| Коразол порошок и 10% раствор для инъекций | Пантоцид |
| Коргликон 0,06% раствор для инъекций | Пахикарпина гидройодид 3% раствор для инъекций |
| Кордиамин | Пентамин |
| Кортикотропин для инъекций | Пепсин |
| Красавки лист | Пергидроль |
| Крахмал | Пиридоксина гидрохлорид раствор для инъекций |
| Крезол (трикрезол) | Прогестерон 1% раствор в масле для инъекций |
| Ланолин (безводный) | Капли нашатырно-анисовые |
| Лист дурмана | Неомицина сульфат |
| Магния перекись | Никотинамид раствор для инъекций |
| Мази | Никотиновая кислота 1% раствор для инъекций |
| Масла жирные | Тетацин кальция 10% раствор для инъекций |
| Метацин 0,1% раствор для инъекций | Тетрациклин |
| Миарсенол | Тетрациклина гидрохлорид |
| Морфина гидрохлорид 1 или 5% раствор для инъекций | Трикрезол |
| Наперстянки лист | Трипсин кристаллический |
| Настойки | Туберкулин очищенный, сухой |
| Натрия нитрит 1% раствор для инъекций | Формалин |
| Дикумарин | Хинина гидрохлорид порошок и 50% раствор для инъекций |
| Димедрол порошок и раствор для инъекций | Хлоралгидрат |
| Димеколин | Хлорамин Б |
| Дипразин 2,5% раствор для инъекций | Хлорацизин |
| Дифенин | Хлорбутин |
| Диэтилстильбэстрол порошок и 0,2% раствор для инъекций | Хлорэтил |
| Нитроглицерин 1% раствор | Цветки |
| Новарсенол | Целанид 0,02% раствор для инъекций |
| Новобиоцина натриевая соль | Цианокобаламин растворы для инъекций |
| Новокаинна раствор для инъекций | Цистенин |
| Норадреналина гидротартрат 0,2% раствор для инъекций | Экстракт красавки |
| Оксафенамид | Экстракт мужского папоротника |
| Окситетрациклина дигидрат гидрохлорид | Эметина гидрохлорид 1% раствор для инъекций |

Прозерин 0,05% раствор для инъекций
 Пропазин драже
 Раствор омнопона для инъекций
 „ перекиси водорода
 „ тетацина кальция 10% для инъекций
 „ формальдегида
 Салициламид
 Салюзид растворимый
 Синэстрол 2% раствор для инъекций
 Сиропы
 Скополамина гидробромид порошок и растворы для инъекций
 Совкаин растворы для инъекций

Спазмолитин
 Сыворотки
 Таблетки
 Текодин растворы для инъекций
 Эрготал 0,05% раствор для инъекций
 Эризимин 0,033% раствор для инъекций
 Эритромицин
 Эскодол
 Этазол-натрий порошок и раствор для инъекций
 Этимидин
 Эуфиллин порошок и растворы для инъекций
 Эфедрин гидрохлорид 5% раствор для инъекций

Препараты, которые окрашиваются под воздействием света и хранятся в темном месте в склянках из оранжевого стекла

| Препарат | Изменение окраски | Препарат | Изменение окраски |
|----------------------------------|-------------------|-------------------------|-----------------------------|
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| Адреналина гидротартрат | Розовеет | Аскорбиновая кислота | Желтеет |
| Аминазин | Темнеет | Имизин | Становится синевато-зеленым |
| Анальгин (особенно его растворы) | Желтеют | Кислота дегидрохолевая | Желтеет |
| Апоморфина гидрохлорид | Зеленеет | Крезол (трикрезол) | Темнеет |
| Морфина гидрохлорид | Желтеет | Серебра нитрат | Темнеет |
| Окситетрациклина дигидрат | Темнеет | Тетрациклин | Темнеет |
| | | Токоферола ацетат | „ |
| | | Физостигмина са-лицилат | Краснеет |

| 1 | 2 | 3 | 4 |
|-------------------------|----------|-----------------------------------|----------|
| Прозерин | Розовеет | Хлорацизин | Краснеет |
| Резорцин | " | | |
| Ртутн окисъ жел- тая | Темнеет | Хлортетрацикли- на гидрохлорид | Темнеет |
| Секуринина нитрат | Розовеет | Эметина гидро- хлорид | " |

Препараты, изменяющиеся под влиянием углекислоты воздуха, которые должны храниться в плотно закрывающейся таре

Барбамил
Барбитал натрий
Гексенал
Темисал
Дифенин
Магния окисъ
Магния перекисъ
Нашатырный спирт

Норсульфазол-натрий
Раствор ацетата свинца основ-
ного
Салюзид растворимый
Свинца ацетат
Цинка окисъ
Этазол-натрий
Эуфиллин

Препараты, изменяющиеся под влиянием влаги, хранящиеся в плотно закрывающейся таре

Амизил
Амиказол
Аминазин
Кислота аминокaproновая
Аммония хлорид
Глицерин
Гризеофульвин
Горчичники
Декамин
Дибазол
Димедрол
Апрессин
Астматол
Ацетилхоллин хлорид
Барбамил (амитал-натрий)

Бензацин
Бензилпенициллина калиевая
соль
" натриевая соль
" новоканновая соль
Бентонит
Бутамид
Ганглерон
Галаскорбин
Гексенал
Гексоний Б
Гипс медицинский
Лития бромид
Магния сульфат высушенный
Метилтестостерон

| | |
|-----------------------------------------|------------------------------|
| Метциллина натриевая соль | Оксациллина натриевая соль |
| Нафтамон | Оксилдин |
| Натрия бромид | Окситетрациклина гидрат |
| „ парааминосалицилат | „ гидрохлорид |
| „ нитрит | Панкреатин |
| „ салицилат | Пантоцид |
| „ йодид | Пентамин |
| „ хлорид | Пепсин |
| Неодикумарин | Перевязочный материал |
| Диколлин | Пилокарпина гидрохлорид |
| Динезин | Пиперазин и его соли |
| Дипразин | Плоды |
| Дитилин | Прозерин |
| Желатин медицинский | Проназин |
| Имизин | Протаргол |
| Калия ацетат | Сбор противоастматический |
| „ йодид | Секуриина нитрат |
| „ сульфат (гипс медицинский) | Сергозин |
| „ хлорид кристаллический | Сиропы медицинские |
| Канамидина моносulfат | Тиопентал-натрий |
| Карбахоллин | Тиофосфамид (Тно-ТЭФ) |
| Кислота фолиевая | Тиреоидин |
| Ксероформ | Травы |
| Котарнина хлорид (стиптицин) | Трипсин кристаллический |
| Совкаин | Трихомонацид |
| Спазмолитин | Тубазид (изонназид) |
| Спорынья | Уголь активированный |
| Стрептомицина сульфат | Фенатин |
| Строфантин К | Фурадонин |
| Сульфацил-натрий | Хиниофон |
| Сыворотки | Хлоралгидрат |
| Таблетки | Хлорамин Б |
| Танин | Хлортетрациклина гидрохлорид |
| Тетрациклина гидрохлорид | Цветки |
| Тиамин хлорид (витамин В ₁) | Целанид |
| Неомицина сульфат | Цистеин |
| Никодин | Цитизин |
| Новобиоцина натриевая соль | Экстракты густые |
| Норсульфазол-натрий | „ сухие |
| Оксазил | Эметина гидрохлорид |
| | Эритромицин |
| | Этаминал-натрий (нембутал) |

**Препараты, теряющие кристаллизационную воду,
которые должны храниться в герметически
закрывающейся таре**

| | |
|---------------------------------|-------------------------------------|
| Алюминия сульфат | Сульгин |
| Анальгин | Сульфацил-натрий |
| Апоморфина гидрохлорид | Текодин |
| Атропина сульфат | |
| Викасол | Магния сульфат |
| | „ тиосульфат |
| Коденин | Метиленовый синий |
| Кодеина фосфат | Морфина гидрохлорид |
| Котарнина хлорид (стиптицин) | Натрия арсенат кристалли- ческий |
| Кофеин | Натрия-калия тартрат |
| Кислота лимонная | „ карбонат кристалли- ческий |
| | „ парааминосалицилат |
| Глюкоза | „ сульфат |
| Дийодтирозин | Теофиллин |
| Железа закисного сульфат | Терпингидрат |
| „ лактат | Уросульфан |
| Кальцекс | „ растворимый |
| Кальция глицерофосфат | Фтивазид |
| Кальция глюконат | Хинина гидробромид |
| Квасцы алюминиево-калиевые | „ гидрохлорид |
| Натрия нитрат для инъекций | „ сульфат |
| Норсульфазол растворимый | Хлорамин Б |
| Рутин | Цинка сульфат |
| Сальсолидина гидрохлорид | Этилморфина гидрохлорид (дионин) |
| Сальсолина гидрохлорид | Эметина гидрохлорид |
| Сахарин растворимый | Эризимин |
| Свинца ацетат | |
| Скополамина гидробромид | |

Определенные условия должны быть созданы при хранении некоторых лекарственных форм. Так, таблетки необходимо хранить в хорошо укупореженных стеклянных банках белого или оранжевого стекла, в зависимости от физико-химических свойств ингредиентов, входящих в их состав. Инъекционные растворы в ампулах хранят в прохладном и темном месте в отдельном шкафу с указанием на каждой ампуле наименования раствора и его концентрации, объема в миллилитрах, даты изготовления и номера анализа. Настойки хранят в хорошо укупореженных склянках, защищенных от прямого попадания света, а густые и

сухие экстракты должны быть тщательно защищены от воздействия влаги.

Чрезвычайно важной является организация правильного хранения лекарственного растительного сырья в условиях аптек и аптечных складов (баз).

Условия хранения должны быть разработаны конкретно для различных районов.

В аптеках лекарственное сырье, как правило, хранится в небольших складских помещениях в общепринятой упаковке: ящиках, жестяных или картонных коробках.

Лекарственное сырье хорошо хранится, если влажность его не превышает 13—14%. Сырье с большей влажностью является благоприятной средой для быстрого развития вредителей (хлебный точильщик, мучной клещ, амбарный долгоносик, хлебная моль и др.), которые не только разрушают сырье, но и вызывают самосогревание его.

Для предупреждения появления амбарных вредителей в ящики, где хранится лекарственное растительное сырье, рекомендуется помещать банки с ватой, пропитанной хлороформом, закрытые крышками с отверстиями.

На этикетке каждой упаковки следует обозначать биологическую активность, дату заготовки или сбора. Запасы этого сырья не должны превышать лимита, установленного для аптеки.

СРОКИ ХРАНЕНИЯ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ

Многие медикаменты при длительном хранении теряют свои качества. В связи с этим для большинства лекарственных препаратов установлены сроки хранения, или так называемые сроки годности. Это периоды, в течение которых лекарственное средство при хранении в определенных условиях полностью удовлетворяет требованиям, предъявляемым к нему Государственной фармакопеей или другой технической документацией. Если в течение указанного срока годности не обнаружены внешние изменения лекарственного препарата, то он может применяться в медицинской практике. Срок годности исчисляется со времени изготовления препарата, которое указано на упаковке.

С 1966 года установлен единый принцип обозначения серий на лекарственных препаратах, вырабатываемых в социалистических странах. Номер серии состоит из цифр, в которых послед-

ние четыре обозначают месяц и год выпуска, а предшествующие являются производственным номером серии. Например серия 4381273 означает, что препарат выпущен в декабре 1973 года, а производственный номер его 438.

Сроки хранения лекарственных препаратов устанавливаются Фармакопейным комитетом при Министерстве здравоохранения СССР. Всесоюзным конъюнктурно-информационным бюро ГАПУ МЗ СССР, а также аптечными управлениями на местах систематически выпускаются справочники по срокам годности лекарств как отечественного, так и импортного производства. В аптеках целесообразно вести учет лекарств с ограниченным сроком годности в специальных журналах:

Журнал учета препаратов с ограниченным сроком годности

Список препаратов, срок годности которых истекает в

197_____г.

(месяце)

| № пп. | Наименование препарата | Ед. изм. | Приход | | Остаток нереализованных препаратов за 3 месяца до окончания срока годности | Меры, принятые по реализации и направлению на переконтроль |
|-------|------------------------|----------|--------------------------------------------------------|------------|----------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|
| | | | номер и дата приемного документа (счета, акта) и сумма | количество | | |
| | | | | | | |

Категорически запрещается отпускать больным лекарства с истекшим сроком годности.

По истечении срока годности большинство лекарственных препаратов подлежат переконтролю в контрольно-аналитических лабораториях.

Лекарства, изготовленные по индивидуальным рецептам или в порядке внутриаптечной заготовки, также хранятся в соответствии с их физико-химическими свойствами. Приказом по Министерству здравоохранения СССР № 768 от 29 октября 1968 года утверждены следующие сроки хранения изготовленных лекарств:

водные растворы, содержащие бензилпенициллин

и глюкозу

глазные капли

— 1 сутки

— 2 суток

| | | |
|-----------------------|------|---|
| инъекционные растворы | — 2 | ” |
| настои, отвары, слизи | — 2 | ” |
| эмульсии, суспензии | — 3 | ” |
| остальные лекарства | — 10 | ” |

По истечении указанных сроков хранения лекарства подлежат изъятию. Их регистрируют в специальном журнале, который ведет провизор-технолог (рецептар-контролер) по форме:

Журнал учета изъятых по истечении срока хранения лекарств

| Дата изъятия | Номер рецепта | Фамилия больного | Лекарственная форма | Цена | Кем изъято |
|--------------|---------------|------------------|---------------------|------|------------|
| | | | | | |

Более длительный срок хранения имеют следующие препараты:

1. Глазные мази, изготовленные на стерильной основе:

- мазь пенициллиновая 10 дней
- мазь пилокарпиновая 1%, 2% 6 месяцев

(хранятся в склянках темного стекла, в темном месте).

2. Глазные капли:

а) приготовленные асептически без стерилизации:

- атропина сульфата 0,5%, 1% 3 дня
- дикаина 0,5%, 0,25%, 1%, 2% 7 дней
- этилморфина гидрохлорида (дионина) 1%, 2% 7 дней
- прозерина 0,25% 7 дней
- пилокарпина гидрохлорида 1%, 2%, 5% 3 дня
- серебра нитрата 2% 5 дней
- калия йодида 2% 7 дней
- протаргола 2% 14 дней
- сульфацила растворимого 10%, 20%, 30% 3 дня

| | |
|---------------------------------------------------------------|-------------|
| — кислоты аскорбиновой 1% | 4—5 дней |
| — рибофлавина 0,02% | 10 дней |
| — цинка сульфата 0,025% | |
| кислоты борной 2% — 10,0 | 14 дней |
| — рибофлавина 0,001 | } 4—5 дней |
| кислоты аскорбиновой 0,1 | |
| воды дистиллированной 10,0 | |
| — рибофлавина 0,001 | } 4—5 дней; |
| кислоты аскорбиновой 0,05 | |
| калия йодида 0,3 | |
| глюкозы (предварительно простерилизованный раствор 3%) — 10,0 | |

б) приготовленные асептически, простерилизованные и укупоренные под обкатку:

| | |
|--------------------------------------------------------------------------|--------------|
| — атропина сульфата 1% | 1 год |
| — диканна 1% | 8 месяцев |
| — новокаина 1% | 1 год |
| — пилокарпина гидрохлорида 1%, 2% | 1 год |
| — скополамина гидробромида 0,25% | 1 год |
| — этилморфина гидрохлорида 2% | 6 месяцев |
| — калия йодида 3% | 6 месяцев |
| — натрия йодида 3% | 6 месяцев |
| — цинка сульфата 0,25% | 6 месяцев |
| — натрия йодида, кальция хлорида по 0,4 воды дистиллированной 10,0 | } 6 месяцев |
| — цинка сульфата 0,03 | |
| новокаина 0,2 | } 6 месяцев. |
| кислоты борной 3% — 10,0 | |

3. Капли для носа, приготовленные асептически, простерилизованные и укупоренные под обкатку:

| | |
|-----------------------------------|-------|
| — эфедрин гидрохлорида 2%, 3%, 5% | 1 год |
|-----------------------------------|-------|

4. Растворы для инъекций, укупоренные во флаконах без обкатки:

| | |
|-------------------------|---------|
| — натрия хлорида 0,9% | 7 дней |
| — новокаина 0,25%, 0,5% | 7 дней. |

Приказом по Министерству здравоохранения СССР № 573 от 30 ноября 1962 года утверждены сроки годности концентрированных растворов (концентратов), изготовляемых в аптеках асептическим способом (табл. 16).

Таблица 16

Сроки годности концентрированных растворов (концентратов), изготовляемых в аптеках асептическим способом, используемых в глазных каплях

| Растворы | Концентрация, % | Срок годности, дней |
|---------------------------------------------------|-----------------|--------------------------------------------------|
| Сульфацил растворимый (альбуцид натрия) | 20 | 3 |
| | 30 | 3 |
| Аскорбиновая кислота | 5 | 5 |
| Атропина сульфат | 1 | 3 |
| Кислота борная | 4 | 14 |
| Глюкоза | 20 | Используется све- жеприготовленный раствор |
| Дикаин | 2 | 7 |
| Этилморфина гидрохлорид (дионин) | 5 | 7 |
| Калия йодид | 10 | 7 |
| Пилокарпина гидрохлорид | 1 | 3 |
| Прозерин | 0,25 | 7 |
| Резорцин | 10 | 2 |
| Рибофлавин | 0,05 | 2 |
| Синтомицин | 0,05 | 2 |
| Цинка сульфат | 1 | 14 |

Приказом по Министерству здравоохранения СССР № 412 от 23 мая 1972 года регламентированы сроки хранения некоторых концентрированных растворов и ароматных вод в условиях аптеки (табл. 17).

Рядом авторов изучалось влияние различных факторов на хранение лекарственного растительного сырья и в результате были выработаны практические рекомендации по срокам хранения отдельных их видов. Так, в условиях аптек хранятся:

— до года: цветки арники, бузины, василька синего, коровяка, боярышника, лист мяты перечной, наперстянки, подорожника; трава донника, чистотела, чебреца; спорынья.

— до 2 лет: почки сосновые, цветки ромашки аптечной, лист мать-и-мачехи, подорожника, первоцвета, трилистника водяного, шалфея, эвкалипта; трава водяного перца, душицы, зверобоя,

Сроки хранения концентрированных растворов, ароматных вод и микстур в условиях аптеки

| Наименование | Концентрация, % | Хранение, дней |
|---------------------------------|-----------------|-----------------------------------|
| Концентрированные растворы: | | |
| Амидопириш | 5 | 15 |
| Аммония бромид | 20 | 15 |
| хлорид | 20 | 15 |
| Барбитал | 10 | 10 |
| Барбитал натрия | 10 | 10 |
| Гексаметилентетрамин | 10 | 10 |
| | 20 | 20 |
| | 40 | 20 |
| Глюкоза | 5 | 2 |
| | 10 | 2 |
| | 20 | 2 |
| | 40 | 4 |
| | 50 | 4 |
| Калия бромид | 20 | 20 |
| Калия йодид | 20 | 15 (в склянках из темного стекла) |
| | 10 | 5 |
| Калия хлорид | 5 | 5 |
| Кислота аскорбиновая | 2 | 5 |
| Кислота борная | 3 | 5 |
| | 4 | 20 |
| | 20 | 20 |
| Кофеин-бензоат натрия | 10 | 15 |
| Магния сульфат | 25 | 15 |
| | 50 | 15 |
| Натрия бензоат | 10 | 20 |
| | 20 | 20 |
| | 5 | 4 |
| | 40 | 20 |
| | 60 | 15 (в склянках из темного стекла) |
| Темисал | 10 | 10 |
| Фурацилин | 1:5000 | 20 |
| Хлоралгидрат | 10 | 5 |
| | 20 | 15 |
| | 1:5000 | 20 |
| Этакридина лактат | 10 | 15 |
| Эфедрин гидрохлорид | | |
| Ароматные воды: | | |
| Мятая | — | 15 |
| Укропная | — | 15 |

ландыша, полыни, пустырника, тысячелистника, фиалки трехцветной, хвоща; корневище с корнями синюхи; плоды аниса и фенхеля, жостера, можжевельника, стручкового перца, рябины, черной смородины.

— до 3 лет: кора крушины; цветки липы, цитварной полыни; лист брусники, сенны; трава горичвета, пастушьей сумки; корневище и корни валерианы, девясила; корень солодки; плод кориандра, тмина.

— свыше 3 лет: кора дуба, калины, хинны; цветки бессмертника; лист толокнянки; трава сушенницы болотной, термопсиса; ольховые шишки; корень алтея, одуванчика, конского щавеля; корневище лапчатки, змеевика; ликоподий; плоды боярышника, черемухи.

ХРАНЕНИЕ ДРУГИХ МЕДИЦИНСКИХ ИЗДЕЛИЙ

Перевязочный материал хранится в сухих проветриваемых помещениях на стеллажах, в шкафах или ларях, выкрашенных светлой масляной краской. Стерилизованные и нестерилизованные материалы хранят отдельно, особо оберегая от загрязнения пылью.

Стерильный перевязочный материал нужно раскладывать по годам приобретения, так как спустя 5 лет при целостности упаковки его выборочно ежегодно проверяют на стерильность. При нарушенной или подмоченной упаковке материал является нестерильным.

Нельзя хранить перевязочный материал во вскрытой упаковке и на полу. Каждый нестерильный бинт должен быть завернут в бумагу. Неупакованную вату и марлю хорошо укрывают, чтобы предупредить загрязнение. Места хранения перевязочного материала раз в месяц протирают 0,2%-ным раствором хлорамина.

Вспомогательные материалы хранятся в закрытых шкафах, выкрашенных белой масляной краской, где должна поддерживаться абсолютная чистота. В ассистентских комнатах капсулы для порошков, бумагу пергаментную, пробки и прочие материалы хранят в ящиках столов. Подкладки под пробки, а также гигроскопическую вату, фильтровальную бумагу, марлю, применяемые для фильтрации растворов, предварительно стерилизуют и хранят в биксах или банках с притертой пробкой. Шкафы для хранения таких изделий должны быть по

возможности воздухо непроницаемыми. Мелкие резиновые изделия держат в ящиках. Резиновые трубки нельзя перегибать, так как в местах перегиба каучук сохнет и становится ломким. Круги подкладные, грелки резиновые, кислородные подушки, пузыри для льда хранят слегка надутыми.

В случаях появления затвердевшей корочки и некоторого общего затвердения резиновых изделий поступают следующим образом:

— тонкостенные изделия (перчатки хирургические и др.) вначале размягчают, погружая на 15 минут в теплый (40°) 5%-ный раствор аммиака, а затем на 15 минут в 5%-ный раствор глицерина (40°).

— толстостенные изделия (грелки, пузыри для льда) на 15—20 минут опускают в кипящее вазелиновое масло, затем подвергают массажу.

Мелкие резиновые предметы (дренажные трубки, катетеры, булжи, наконечники и др.) в лечебных учреждениях хранят в 5%-ной карболовой воде с глицерином.

Медицинские хирургические инструменты должны находиться в сухих отапливаемых помещениях с постоянной температурой $15—20^{\circ}$. Держать в этих помещениях такие вещества, как хлорная известь, кислоты, йод не разрешается. Инструменты повседневного пользования хранят в шкафах или специальных ящиках отдельно по видам и назначению. Ножи и скальпели располагают на подставках, а их лезвия должны быть на весу.

Для длительного хранения, а также для транспортировки инструменты, изготовленные из углеродистой стали, смазывают нейтральным вазелином или покрывают парафином. Перед смазкой инструменты тщательно готовят: обезжиривают (бензином или кипячением в воде с мылом и содой) и промывают водой, высушивают и осматривают для обнаружения следов коррозии. Для смазки их погружают в расплавленный вазелин при температуре $60—70^{\circ}\text{C}$, затем инструменты заворачивают в тонкую парафинированную бумагу. Работа по подготовке и смазке инструментов производится в перчатках, так как прикосновение к инструментам загрязненными и особенно потными руками способствует появлению на них ржавчины.

Инструменты из нержавеющей стали (клеймо НР или Н), а также из алюминия, латуни и бронзы смазке не подвергаются.

Во время эксплуатации инструментов возможны случаи образования на них коррозии, однако при своевременной зачистке

пораженных мест удается восстановить качество инструментов. Ряд авторов предлагает применять для этих целей уголь, наждак, мел и др.

А. А. Даниленко (1971) разработал раствор для химической чистки инструментов из нержавеющей стали, состоящий из 5%-ной уксусной кислоты и 1%-го раствора хлорида натрия. Инструменты на 5—10 минут погружают в раствор при 20°C с последующим прополаскиванием в воде. При этом окисная пленка исчезает, не нарушая глянец поверхности; инструмент приобретает вид нового изделия.

Инструменты, поступившие на склады зимой, в течение некоторого времени следует выдерживать, не распаковывая, пока их температура не сравняется с температурой помещения. Это предупреждает испарение конденсата, который способствует развитию коррозии.

Кислород для медицинских целей поступает в аптеку в специальных стальных баллонах, окрашенных в голубой цвет, под давлением 150 атмосфер. На верхней части баллона указаны обозначения: марка завода, год изготовления баллона, емкость в литрах, рабочее давление, дата (месяц, год) освидетельствования, клеймо ОТК завода-изготовителя (овальной формы) и клеймо инспектора котлонадзора (треугольной формы). На баллоне не должно быть вмятин и глубоких царапин. Вблизи вентиля и под предохранительным колпаком не допускается наличие масляных и жирных пятен, пыли.

Баллоны с кислородом устанавливают вертикально и прочно прикрепляют к стене. На них не должны падать солнечные лучи. От батарей центрального отопления они должны быть удалены не менее чем на 1 метр, от печей — не менее 5 метров. Подушки для кислорода хранят слегка наполненными кислородом и подвешенными в развернутом виде возле баллона.

При пользовании кислородными баллонами, требуется точное соблюдение утвержденной инструкции.

Для отпуска кислорода на баллон навинчивается редукционная установка с манометром. Отпускается кислород только в кислородных подушках, которые выдаются больному под соответствующий денежный залог. Пустые баллоны на аптечный склад или на предприятия, где происходит их заполнение, аптека должна возвращать с сохранением в них остаточного давления в пределах 0,5—1,0 атмосферы, что позволяет на приемных пунктах провести анализ имевшегося в баллоне кислорода и дает гарантию, что в баллон не попал загрязненный атмосферный воздух.

Кислородные подушки после возврата от больного обрабатывают 0,5%-ным раствором хлорамина, а мундштуки кипятят 15 минут в 1%-ном растворе соды и заворачивают в парафинированную бумагу.

Хранение медицинских пиявок. Качество медицинских пиявок в значительной мере зависит от того, в каких условиях они находятся на последнем этапе, перед отпуском больному, то есть в аптечной сети и лечебных учреждениях. При создании надлежащих условий пиявки могут храниться в течение 5—6 месяцев и более, не теряя своих биологических свойств.

При содержании пиявок в аптеках, лечебных учреждениях и домашних условиях подкармливать их не следует, так как чем они голоднее, тем быстрее присасываются к телу больного.

В аптеках и лечебно-профилактических учреждениях содержат пиявок в специальных стеклянных широкогорлых сосудах различной емкости. В трехлитровом сосуде может находиться 50—100 пиявок. Сосуды должны быть абсолютно чистыми. Перед помещением в них пиявок сосуды тщательно моют водой, но без мыла и соды, споласкивают раствором марганцево-кислого калия, а затем той водой, в которой будут содержаться пиявки.

Большое значение имеет качество воды. Лучше употреблять воду из естественных водоемов. Водопроводная вода должна быть освобождена от хлора, так как он губительно действует на пиявок. Воду необходимо менять ежедневно, для чего следует заготавливать ее заранее, лучше всего за сутки-двое.

Во время смены воды тщательно промывают сосуд изнутри. Не выливая воду, промывают стенки и дно сосуда, при этом присосавшиеся пиявки отпадают, увлекаемые движением воды, хорошо обмываются и освобождаются от тонкой пленки — кутикулы, которая чехлом покрывает пиявку и периодически меняется, в зависимости от температуры воздуха и состояния пиявок — чем выше температура, тем чаще меняется кутикула.

Грязную воду сливают через марлю. Сосуд заполняют на одну треть чистой водой, еще раз споласкивают и сливают воду. Затем наливают в сосуд воду для хранения пиявок, накрывают его плотной бязевой салфеткой и туго обвязывают шпагатом или резинкой.

При содержании пиявок требуется соблюдение максимальной чистоты. Перед отпуском больным или сменой воды нужно тщательно вымыть руки, чтобы на них не осталось мыльной

лены, щелочи, медикаментов или ароматических веществ, которые вредно влияют на активность пиявок.

В помещении, где содержатся пиявки, не должно быть никаких запахов; оно должно быть сухим и регулярно проветриваться. Температура в помещении поддерживается на одном уровне в пределах 10—16°. Резкая смена температуры губительна для пиявок. Для нормальной их жизнедеятельности необходим рассеянный свет.

Создание запасов медицинских товаров в аптеках лечебно-профилактических учреждений. Для аптек лечебно-профилактических учреждений установлены правила хранения медицинских товаров, аналогичные описанным. Общие запасы товаров устанавливаются исходя из ассигнований лечебного учреждения на эти цели. Как правило, аптека должна иметь запас медикаментов и перевязочного материала в пределах двухмесячной потребности и достаточный переходящий запас кислорода, а также не менее двух кислородных подушек на каждые 100 коек. Запас наркотических средств в аптеках лечебно-профилактических учреждений не должен превышать двухнедельной потребности.

В целях бесперебойного снабжения больных необходимыми лекарственными средствами заведующий аптекой и заведующие отделениями больницы должны уметь определять потребности в медикаментах. При наличии установленных норм снабжения эта потребность рассчитывается умножением указанных норм на объем работы, выраженный в количестве, профиле и занятости коек в отделениях. В случае отсутствия норм потребления их определяют отчетно-статистическим методом — на основании фактического расхода того или иного медикамента за два-три прошлых года в перерасчете на койку в год. Точность такого расчета приближительна, но все же позволяет иметь какие-то критерии для нормирования запасов медицинских товаров в аптеке.

При расчете нормативного запаса материальных ценностей пользуются следующей методикой:

1) сумму израсходованных за год на нужды учреждения медикаментов делят на 360 дней и устанавливают средний расход стоимости медикаментов в день;

2) стоимость одного дня расхода медикаментов умножают на установленный норматив запаса в днях и определяют сумму нормативного запаса на начало следующего бюджетного года;

3) полученную стоимость переходящего нормативного запаса

са медикаментов сравнивают с остатком стоимости медикаментов на конец отчетного года. Если этот остаток суммарно больше вычисленной стоимости нормативного запаса медикаментов, то установленная разница засчитывается органами здравоохранения в текущее финансирование учреждения по смете нового бюджетного года как сумма излишнего запаса материальных ценностей (медикаментов).

В тех случаях, когда суммы нормативного запаса медикаментов выше переходящего остатка стоимости медикаментов, разница бюджетом не восстанавливается. Руководитель учреждения, бухгалтер и работники аптек обязаны следить за состоянием остатков медикаментов, не допуская отклонения от установленного норматива.

Пример расчета. Сумму расходов медикаментов за год, равную 75744 руб., делим на 360 дней; полученный результат 210 руб. является однодневным расходом медикаментов данного учреждения;

210 руб. умножаем на 60 дней (установленный норматив товарных запасов в днях) и получаем 12600 руб.— сумму переходящего нормативного запаса медикаментов;

стоимость переходящего остатка медикаментов, составляющую по балансу 14800 руб., сравниваем с суммой нормативного запаса 12600 руб. $(14800 - 12600 \text{ руб.}) = 1200 \text{ руб.}$, то есть получаем сумму зачета излишков медикаментов, которая засчитывается в текущее финансирование ежеквартально равными суммами.

По счету № 062 стоимость бактериальных препаратов, по согласованию с местными финансовыми органами из расчета запасов медикаментов следует исключить, так как эта группа медикаментов, отражаемая в балансах санэпидстанций, направляется на осуществление сезонных противоэпидемических мероприятий, и разработанных нормативов переходящего запаса в настоящее время не имеется.

Заявки составляются из расчета потребности на один год в соответствии с финансированием лечебного учреждения. После утверждения главным врачом, заявки представляются в аптечные управления.

ХРАНЕНИЕ И УЧЕТ МЕДИКАМЕНТОВ В ОТДЕЛЕНИЯХ И КАБИНЕТАХ ЛЕЧЕБНО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ УЧРЕЖДЕНИЙ

Правильное хранение медикаментов в отделениях и кабинетах лечебно-профилактических учреждений способствует улучшению качества лекарственного обслуживания больных.

Руководители лечебно-профилактических учреждений должны обеспечить строгое соблюдение правил хранения лекарств, обратив особое внимание на препараты, содержащие ядовитые, наркотические и сильнодействующие вещества, инъекционные растворы, глазные капли, а также на своевременное использование препаратов в пределах установленных сроков их годности. Непосредственно отвечают за правильное хранение и выдачу больным ядовитых, наркотических и сильнодействующих лекарственных средств заведующий отделением (кабинетом) и старшая медицинская сестра.

Лечебно-профилактические учреждения получают все лекарственные препараты, в том числе ядовитые, наркотические и сильнодействующие средства, из хозрасчетных межбольничных или больничных аптек только в виде готовых лекарственных форм, изготовленных промышленностью или аптекой. Получаемые лекарства должны иметь точное и ясное обозначение на этикетке или сигнатуре: «Внутреннее», «Наружное», «Для инъекций» и т. п. На этикетке или сигнатуре должны быть также указаны номер аптеки, изготовившей лекарство, наименование отделения (кабинета), состав лекарства, соответствующий прописи, указанной в требовании, дата изготовления, подписи лиц, изготовивших, проверивших и отпустивших лекарство.

В отделениях и кабинетах лечебно-профилактических учреждений запрещены всякое приготовление лекарств, а также их расфасовка, замена упаковки или этикеток. Хранятся лекарства только в оригинальной (заводской, фабричной или аптечной) упаковке.

На этикетках лекарств, содержащих ядовитые вещества, должно быть обозначено «А» черной тушью, на этикетках лекарств, содержащих сильнодействующие средства, — «Б» красной тушью.

Ядовитые лекарственные средства хранятся в отдельном металлическом или деревянном шкафу под замком, а наркотические — в сейфах или железных шкафах. На внутренней стороне дверок шкафа должна быть надпись «А» и перечень ядовитых лекарственных средств с указанием их высших разовых и суточных доз.

Сильнодействующие средства списка «Б» хранятся в отдельном шкафу под замком.

Нельзя хранить лекарственные средства списков «А» и «Б» в стеклянных медицинских шкафах, где помещается медицинский инструментарий.

Лекарственные формы, предназначенные для наружного, внутреннего и парентерального применения, необходимо хранить в отдельных шкафах или на отдельных полках.

Ключи от шкафов с препаратами групп «А» и «Б» должны находиться только у лиц, ответственных за хранение этих средств; на ночь ключи передаются дежурному врачу. Передача ключей оформляется записью в специальном журнале:

Журнал регистрации передачи ключей от шкафов „А“ и „Б“

| Дата | Сдал ключи | | Принял ключи | | Перечень и количество лекарств |
|------|------------|---------|--------------|---------|--------------------------------|
| | Ф. И. О. | подпись | Ф. И. О. | подпись | |

Ядовитые и наркотические средства выдаются больным отдельно от других лекарств. В местах, где хранятся медикаменты, а также на постах дежурных врачей и сестер должны быть таблицы высших разовых и суточных доз ядовитых, наркотических и сильнодействующих лекарственных средств, а также таблица противоядий при отравлениях.

В кабинетах и отделениях лечебно-профилактических учреждений все ядовитые и наркотические средства независимо от лекарственной формы подлежат предметно-количественному учету в специальном журнале, форма которого представлена ниже:

Форма учета ядовитых и наркотических лекарственных средств в отделениях и кабинетах лечебно-профилактических учреждений

Наименование средства и единица учета

| Приход | | | Расход | | | Остаток | Подпись |
|--------|----------------------------------|------|--------|-------------------|------|---------|---------|
| дата | откуда получено, номер документа | к-во | дата | № истории болезни | к-во | | |

Этот журнал должен быть пронумерован, прошнурован и заверен подписью главного врача лечебно-профилактического учреждения. Для каждого наименования лекарственного средства отводится отдельный лист. Журнал ведет материально-ответственное лицо.

Все лекарства, а также перевязочные средства лечебно-профилактическое учреждение приобретает только для текущих надобностей. Создавать большие запасы медикаментов в отделениях и кабинетах лечебно-профилактических учреждений не разрешается. Запасы ядовитых и наркотических лекарственных средств не должны превышать пятидневной, а сильнодействующих—десятидневной потребности в них. Прочие лекарственные средства (кроме ядовитых и наркотических, сильнодействующих, этилового спирта, перевязочных материалов, остродефицитных и дорогостоящих) в отделениях и кабинетах не учитываются.

Хранятся медикаменты в отделениях (кабинетах) в запирающихся шкафах, установленных у поста дежурного медицинского персонала. Такие шкафы могут быть разными по конструкции, габаритам, однако они должны обеспечивать сохранность и соответствующее размещение лекарственных средств.

В настоящее время отечественной промышленностью выпускается шкаф медицинский большой ТО-59. Он позволяет организовать раздельное хранение лекарственных форм, а также медицинских предметов (стаканчики для приема лекарств, термометры, грелки, шприцы и т. д.), необходимых для дежурного персонала. Шкафы имеют, кроме того, электроподсветку, удобны для работы в ночное время.

Хранение лекарств в операционной, перевязочной, процедурной и других отделениях организуется в остекленных шкафах или на хирургических столиках.

Как указывалось ранее, ядовитые, наркотические, сильнодействующие лекарственные средства, этиловый спирт, остродефицитные и дорогостоящие медикаменты учитываются главной (старшей) сестрой в специальной книге, пронумерованной, прошнурованной и скрепленной подписью руководителя учреждения.

Отпуск этих лекарственных средств в отделения (кабинеты) производится только для текущей потребности по накладным (требованиям), подписанным заведующим отделением, с разрешительной подписью руководителя учреждения. В этих накладных (требованиях) указываются номера историй болезней, фамилии, имена, отчества больных.

Особое внимание уделяется хранению сальварсановых препаратов — миарсенола и новарсенола. В лечебно-профилактических учреждениях движение этих препаратов учитывается в специальном журнале по следующей форме:

Форма журнала учета сальварсановых препаратов
в лечебно-профилактических учреждениях

Наименование препарата и № серии _____

| Приход | | | | Расход | | | | Распоряжение об изъятии или восстановлении | |
|----------------|--------------------------------------|------------------|-----------|------------------------------------------|------|------------------|-----------|-----------------------------------------------------------------------|------------|
| дата получения | от кого получено, номер и дата счета | количество ампул | дозировка | фамилия больного и номер истории болезни | дата | количество ампул | дозировка | от кого получено распоряжение, его номер, дата получения и содержание | Примечание |
| | | | | | | | | | |

Журнал должен быть пронумерован, прошнурован и скреплен подписью руководителя вышестоящей организации с приложением печати.

При применении сальварсанового препарата лечащий врач обязан отметить в истории болезни название препарата, номер серии, дозировку, а также переносимость препарата больным.

Данные препараты находятся под особым контролем Государственной контрольной комиссии по их испытанию при Министерстве здравоохранения СССР. Комиссия является высшим органом в части организации всей работы по проверке качества сальварсановых препаратов и контроля за своевременным изъятием их из употребления. Ее решения являются обязательными для завода им. Карпова, изготовляющего данные препараты, а также для всех аптечных и лечебно-профилактических учреждений СССР.

О каждом случае тяжелых осложнений (энцефалопатия, эриродермия, тяжелые заболевания печени, гематопоза, тяжелые кризы) или смерти, возникших в результате приема сальварсанового препарата, руководитель лечебного учреждения обязан немедленно письменно сообщить Государственной контрольной комиссии, приложив точную копию истории болезни, заверенную главным врачом лечебного учреждения, а также сведения о переносимости этой серии другими больными.

- Вайсман Г. А.* Хранение медикаментов и изготовление лекарственных форм для инъекций. Киев, «Здоровье», 1972.
- Государственная фармакопея СССР, X изд. М., 1968.
- Инструктивно- и научно-методические материалы ВНИИФ, ГАПУ МЗ СССР и ГАПУ МЗ Молдавской ССР.
- Крендаль П. Е., Кабатов Ю. Ф.* Медицинское товароведение. М., 1974.
- Криков В. И.* Организация и экономика фармации. М., «Медицина», 1976.
- Кудрин А. Н., Беленький Е. Е.* Краткий справочник по рецептуре. М., «Медицина», 1971.
- Максимович Я. Б.* Прописывание, несовместимость и побочное действие лекарственных средств. Киев, «Здоровье», 1974.
- Матковский К. Л.* Рецептура. Кишинев, «Шттинца», 1968.
- Машковский М. Д.* Лекарственные средства. М., «Медицина», 1977.
- Мельниченко А. К., Тарасова Л. Г., Семенова Т. Д.* Организация фармацевтического дела. М., «Медицина», 1972.
- Никулин А. А.* Общая рецептура. М., «Медицина», 1975.
- Панченко Е. И., Сабина Л. Н., Леонович М. В.* Организация хранения запасов медикаментов, готовых лекарственных средств и других аптечных товаров.— «Фармация», 1968, № 3, с. 9.
- Прейскурант № 025. Розничные цены на медикаменты и аптекарские товары. М., «Медицина», 1965.
- Приказы Министерства здравоохранения СССР.
- Приказы Министерства здравоохранения Молдавской ССР.
- Прокопишин В. И., Сафта В. Н., Чебан Н. М.* Прописывание и отпуск лекарств. Кишинев, «Картя Молдовеняскэ», 1975.
- Руководство для рецептаров аптек. Рига, 1973.
- Руководящие материалы по организации фармацевтического дела. Алма-Ата, 1976.
- Справочник фармацевта. Под ред. А. И. Тенцовой. М., «Медицина», 1973.
- Справочник основных руководящих материалов по аптечному делу. М., 1962.

Тенцова А. И., Панченко Е. И., Семенова Т. Д. Фармация в СССР, М., «Медицина», 1973.

Тольцман Т. И., Голосова Н. А. Учебное пособие по истории и организации фармацевтического дела. М., «Медицина», 1974.

Учебник организации фармацевтического дела. Под ред. Т. И. Тольцман. М., 1961.

Харкевич Д. А., Комарова Л. Г., Майский В. В., Мироненко А. И., Муратов В. К., Маздрикова А. А., Ниловская М. Н. Общая рецептура. М., «Медицина», 1971.

Чирков А. И. Организация и механизация работ в аптеках лечебных учреждений. Л., «Медицина», 1972.

ОГЛАВЛЕНИЕ

| | |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|
| Введение | 3 |
| Глава I. Основные правила выписывания лекарств | 4 |
| Правила выписывания рецептов амбулаторно-поликлиническим больным | 4 |
| Особенности выписывания рецептов на ядовитые, наркотиче- ские и сильнодействующие лекарственные средства | 43 |
| Выписывание рецептов для бесплатного или льготного отпуска лекарств амбулаторным больным | 56 |
| Выписывание накладных (требований) на лекарства и другие медицинские изделия для лечения стационарных боль- ных | 64 |
| Глава II. Прием рецептов, оформление и отпуск лекарств | 70 |
| Организация труда провизора-технолога | 70 |
| Порядок приема рецептов (требований). | 73 |
| Правила оформления лекарств | 86 |
| Отпуск лекарств по амбулаторным рецептам | 89 |
| Бесплатный и льготный отпуск медикаментов для амбулатор- ного лечения некоторых категорий больных | 99 |
| Безрецептурный отпуск лекарств | 104 |
| Отпуск лекарственных средств отделениям и кабинетам ле- чебно-профилактических учреждений | 111 |
| Глава III. Хранение медикаментов и других медицинских изделий в аптеках и лечебно-профилактических учреждениях | 123 |
| Особенности хранения ядовитых, наркотических и сильно- действующих лекарственных средств | 125 |

| | |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|
| Хранение медикаментов с учетом их физико-химических свойств | 129 |
| Сроки хранения лекарственных препаратов | 149 |
| Хранение других медицинских изделий | 146 |
| Хранение и учет медикаментов в отделениях и кабинетах лечебно-профилактических учреждений | 152 |
| Литература | 156 |