

Государственное автономное учреждение здравоохранения
РЕ ПУБЛИКАНСКИЙ КЛИНИЧЕСКИЙ ОНКОЛОГИЧЕСКИЙ ДИСПАНСЕР им.проф . М.З.Сигала
Министерства здравоохранения Республики Татарстан

Роль централизованного кабинета обезболивания (ЦКО№1) при лечении онкологических больных в стационаре

Старшая медицинская сестра ЦКО№1 Лейсан Илсуровна

г.Казань 08 февраля 2022г. ГАУЗ «Республиканский клинический онкологический диспансер МЗ РТ имени профессора М.З.Сигала» — это одно из крупнейших медицинских учреждений Республики Татарстан. это крупная многопрофильная медицинская организация, оказывающая высококвалифицированную специализированную стационарную и консультативно-диагностическую помощь населению республики, является организационно-методическим и научно-педагогическим центром.



В ГАУЗ «РКОД МЗ РТ им.проф. М.З.Сигала» функционируют два кабинета обезболивания в двух лечебных корпусах №1 и №2. Принцип работы кабинетов одинаков. Сегодня я вам расскажу про кабинет ЦКО№1.





Коечный фонд диспансера — 1232 койки. Развернуто 23 клинических отделения. На 27 операционных столах операционного блока ежедневно проводится до 90 операций больным с опухолевой патологией. Ежегодно в стационаре диспансера специализированную стационарную медицинскую помощь получают 26524 пациентов. Кроме того, в диспансере есть лаборатории, оснащенные медицинским оборудованием высочайшего уровня. Функционируют три поликлиники, посещений за 2021 год составляет 361945 пациентов.

В целях улучшения оказания специализированной онкологической помощипроведения обезболивающей терапии пациентам, находящимся на стационарном лечении в ГАУЗ «РКОД МЗ РТ им.проф. М.З.Сигала», упорядочения учета, усиления контроля за целесообразностью назначения и рациональным использованием наркотических средств и психотропных веществ, подлежащих контролю в РФ, сильнодействующих лекарственных средств, находящихся под международным контролем с 01.01.2012г. был организован Централизованный кабинет обезболивания как структурное подразделение. Поскольку деятельность, связанная с оборотом НС и ПВ, строго контролируется надзорными органами и требует соблюдения целого ряда законодательных требований, было необходимо определить наиболее оптимальный для всех заинтересованных сторон вариант организации службы, отвечающей за данный раздел работы. Работа централизованного кабинета обезболивания ведется на основании государственной лицензии в соответствии с основными нормативными и регламентирующими документами.



Основными задачами кабинета являются: — получение, хранение, перевозка, отпуск, использование в медицинских целях наркотических средств и психотропных веществ, внесенных в Список II, III перечня наркотических средств и психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации; — обеспечение медицинской помощи по профилактике и лечению боли и болезненных ощущений у пациентов в плановом и экстренном порядке, в круглосуточном режиме.

01.10.2015г. открылся второй кабинет обезболивания, оказывающий медицинскую помощь по лечению и профилактике боли в лечебном корпусе №2



Руководителем кабинетов обезболивания является заместитель главного врача по медицинской части Шаймарданов Ильсур Василович



За организациии работы кабинета отвечает старшая медицинская сестра. Она несет полную ответственность за достижение результатов работы, определяет функциональные обязанности сотрудников кабинета в пределах своей компетенции по согласованию с главной медицинской сестрой, заместителем главного врача по медицинской части и утверждается главным врачом.

Штатное расписание кабинета предусматривает 11,25 ставки медицинских сестер (10 ставок медицинских сестер процедурных и 1 ставка старшей медицинской сестры). Процедурные медицинские сестры осуществляют выполнение инъекций НС и ПВ в 23 клинических отделениях в круглосуточном режиме.



Оснащение ЦКО№1 отвечает требованиям к помещениям 3-й и 4-й категории хранения в соответствии с постановлением Правительства РФ от 31.12.2009 № 1148 «О порядке хранения наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров».

В кабинете используются сейфы №1,№2 относятся к 3-й категории, запирающиеся насыпные прикрепленные к полу не ниже3-го класса устойчивости к взлому.



No 1





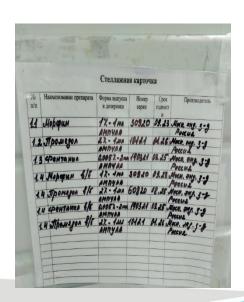




Согласно постановлению Правительства РФ от 31.12.2009 № 1148 «О порядке хранения наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров» в специальной зоне обрешетчатой металлической решеткой и запирающейся дверью размещен фармацевтический холодильник для хранения НС и ПВ.

В кабинетах ЦКО№1 осуществляется хранение 15 —ти дневного запаса наркотических средств и психотропных веществ в соответствии с приказом от 23.08.2010 г. №706н «Правила хранения лекарственных средств»







Основная задача ЦКО№1 оказание медицинской помощи по лечению и профилактике боли. Боль к сожалению, является неотьемлемым симптомом онкологических заболеваний. Хронический болевой синдром отягощает жизнь онкологического больного, угнетает не только физическое, но и психическое состояние. Боль на всех стадиях рака должна быть купирована или снижена до терпимого уровня.



Для оценки интенсивности боли в РКОД используется шкала ВАШ, которая состоит из выражений лица характеризующих уровень боли, начиная с понятия «0-нет боли», и заканчивая понятием «10-нестерпимая, худшая боль, которую можно себе представить». От пациента требуется, чтобы он указал интенсивность восприятия боли с указанием выражения лица или количества баллов, субъективно пропорциональной восприятию.

В клинических отделениях и ОАРИТ оценка уровня боли проводится врачом с помощью визуально-аналоговой шкалы оценки боли. Оценка уровня боли проводится в течение всего пребывания пациента в отделении, не реже двух раз в жалоб боль, пациентом предъявлении на день, при также болевого на наличие симптомокомплексов, указывающих синдрома.



Медицинской сестра проводит динамическую оценку уровня боли с использованием шкалы ВАШ согласно инструкции (Рабочая инструкция по оценке боли КЭ\ОКЧ\РИ-06-01\2020) и делает запись в листе «Оценка интенсивности боли», врач отмечает интенсивность боли в баллах и фиксирует в дневник.

После оценки уровня боли лечащий/дежурный врач принимает решение о способе купирования боли. Записывает в общий Лист назначений, Лист назначений наркотических средств, психотропных, сильнодействующих средств и

в дневник.





Алгоритм

назначения, введения, хранения наркотических, психотропных средств иных сильнодействующих веществ

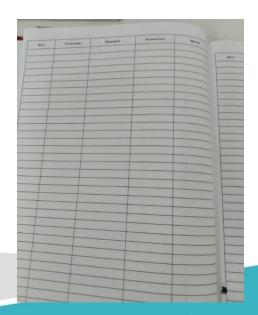
1.Врач, назначающий наркотическое средство и/или психотропное, сильнодействующее вещество, оформляет дневник в медицинской карте стационарного больного, где описывает общий статус, жалобы, цель назначения, количество ампул цифрами, прописью, концентрацию и дозу назначенного препарата, дату, время. Делает запись в листе назначений. В последующем повторно делает запись-дневник с описанием эффекта действия введенного препарата.

21.01.2022 18	8:00 Дежурный врач
ECOG4. Cocmo.	и в области n/o-раны. BAHI 5 баллов,не купируемые приемом HIIBC.
полям, Живот м отрицательные	вы чистые, обычной окраски. Дыхание везикулярное, проводится по всем мяжкий, болезненный по ходу п'о раны Симптомы раздражения брющин не. Status localis: Помыжа сухая.
С целью купиро Промедол 2% -	ования болевого синдрома назначено - 1.0 (одна ампула) в/м
	, , , , , , , , , , , , , , , , , , , ,
	Врам. Шакиров И.И.
	Дата 10 1 d.4. Время 1805
	С целью обезболивания, премедикации (нужное подчеркнуть)
	Назначен и введен п/к, в/м, в/в
	(нужное подчеркнуть) Раствор Промедола 2%-1,0 (одна ампула)
	Морфина 1%-1,0 (одна ампула) Трамадол 5% - 2.0 (одна ампула)
	(нужное подчеркнуть)
	Серия прецарата Мелеестра ЛИЦИИИ СВ ЛИГОА
21.01.2022	Дежурный врач
Отмечает значи	ительное снижение болевого синдрома.BAIII I балл
Отмечает значи Состояние ближ	ительное снижение болевого синдрома.ВАШ 1 балл re к удовлетворительному
Отмечает значи Состояние ближ Кожные покровы Живот мягкий, бе	тельное снижение болевого синдрома ВАШ 1 балл. « к удовлетворительному « чистые, обычной окраски. Cor et pulm без отрицательной динамики ««болежентый. Симтомы раздражения брющины отрицательные.
Отмечает значи Состояние ближ Кожные покровы Живот мягкий, бе	ительное снижение болевого синдрома BAIII 1 балл се к удовлетворительному м чистые, обычной окраски. Cor et pulm без отрицательной динамики
Отмечает значи Состояние ближ Кожные покровы Живот мягкий, бе	тельное снижение болевого синдрома ВАШ 1 балл. « к удовлетворительному « чистые, обычной окраски. Cor et pulm без отрицательной динамики ««болежентый. Симтомы раздражения брющины отрицательные.
Отмечает значи Состояние ближ Кожные покровы Живот мягкий, бе	тельное снижение болевого синдрома ВАШ 1 балл. « к удовлетворительному « чистые, обычной окраски. Cor et pulm без отрицательной динамики ««болежентый. Симтомы раздражения брющины отрицательные.
Отмечает значи Состояние ближ Кожные покровы Живот мягкий, бе	тельное снижение болевого синдрома ВАШ 1 балл г к удовлетворительному « чистые, обычной окраски. Cor et pulm без отрицательной динамики екболетенный. Симтомы раздражения брющины отрицательные.

Ф.И.О.	больного	лист н	TASHA	СИЛ	ИЙ КЛИНИЧЕСКИЙ НАРКОТИЧЕС ЬНОДЕЙСТВУ каз МЗ РФ № 3	КИХ СР	ЕДСТЕ	в, пси	ПАНСЕР МЗ РТ» ХОТРОПНЫХ		
Дита	Bpesss	Hansevoeavage					. Ne ист. бол. <u>41/00232</u>				
-	2	riperapana, sonigentpaque	Доза	sections Uktr	o NO	Подпись ярача	серия	время вопречия	OTMETER O BUTTOTHE	ладпись медсе-	SIN O . ROSTINGS.
210121	1200	Mongonal	10	5	0	7	8	0	/ 10	crpu 11	ARK ROPIS
			70	6/14	Maunio III	leof	20121	1805	Sayfarment	M (Tas	

- 2. Постовая медицинская сестра отделения, где назначено наркотическое средство, психотропное, сильнодействующее вещество, подает заявку сотрудникам ЦКО№1 в устной форме по телефону. Ф.И.О., №МКСБ пациента.
- 3. ЦКО работает в круглосуточном режиме. Медицинская сестра ЦКО№1 принимает заявки на обезболивание пациентов от отделений по телефону в устной форме, которые фиксирует в соответствующем журнале заявок.







- 5. В отделениях медицинская сестра ЦКО№1 проводит идентификацию, сверяет запись-назначение в МКСБ и в листе назначений.
- 6. Вскрытие ампул, введение ампулированных наркотических средств и психотропных веществ пациенту производит медицинская сестра ЦКО№1 в присутствии врача.
- 7. Запись о введении с датой, временем и пути введения заносится в МКСБ, лист назначения, заверяется подписями медицинской сестры ЦКО№1 врача, назначившего наркотическое средство, психотропное или сильнодействующее вещество.

8.Использованные пустые ампулы хранятся в сейфе ЦКО№1 до момента сдачи заместителю главного врача по медицинской части или лицу, исполняющему обязанности заместителя главного врача по медицинской части, по акту на следующий день после применения.



9.Во исполнение приказа ГАУЗ «РКОД МЗ РТ им.проф. М.З.Сигала» 2/п от 11.01.2021г. «По обороту наркотических средств и психотропных веществ» уничтожение пустых ампул производится комиссионно не реже одного раза в 10 дней на участке обеззараживания «БАЛТНЕР» аппаратом «ПРЕСС»(МОДУЛЬ 2)

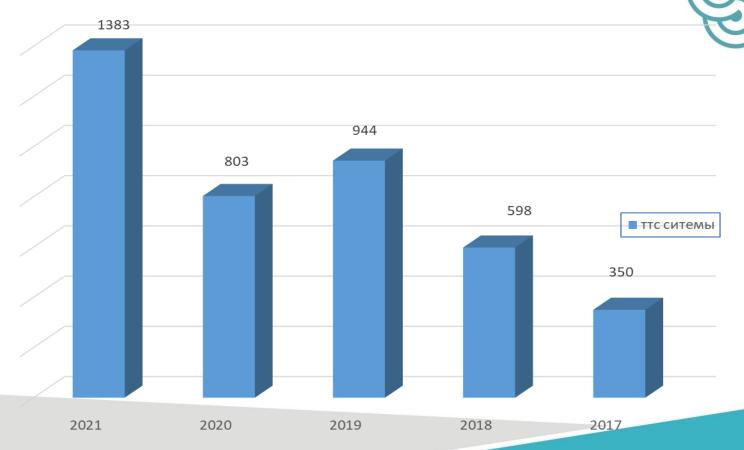






Для купирования хронической боли у онкологических пациентов применяется трансдермальные пластыри с фентанилом. ТТС обеспечивает непрерывное контролируемое поступление лекарственного агента в кровь в течение продолжительного периода (сутки, недели) и позволяет поддерживать концентрацию на минимальном для необходимого фармакологического эффекта уровне. При этом в крови не возникает пиковых концентраций активного вещества, которые имеют место при оральном или инъекционном введении. Это позволяет снизить риск передозировки, а также токсических и негативных побочных эффектов.

Использованные TTC системы с 2017-2021г.





За последние пять лет увеличилось использование ТТСсистем, можно сделать вывод, что трансдермальное введение фентанила в виде ТТС эффективно контролирует боль у онкологических больных в течение длительного времени. ТТС система является наиболее удобным способом лечения хронического болевого синдрома у данной категории пациентов, избавляя их от физических и психологических страданий, сопряженных с инвазивными, особенно инъекционными, путями введения анальгетиков. Несомненно, что данная методика позволяет обеспечить пациентам оптимальную жизненную активность, повышая при этом качество жизни.

Так же кабинет ЦКО выдает препараты для анестезиологического пособия по «Требованию-накладную» на получение препаратов •



ГАУЗ «РКОЛ МЗ РТ									
Правила по									
проведения	проведения анестезии из кабинета ЦКОм1, цком2 ГАУЗ «РКОД М3 РТ им.проф. М.З.Сигвла»								
им.проф. М									
				Вер	сия №2				
CT. M/C	ий Клинический Онколе Централизованный ка г. Вид ог	огический Диспансер МЗ РТ абинет обезболивания № 1	нм.проф. М.З.С	жгала»					
ДОЛЖНОС	ть	ФИО	-						
		b							
измере	Затребовано (количество ампул))	Отпущено (количество ампул))	Возврат по	лных ампул	Серия				
amn.									
амп.				2000					
амп.									
амп.									
амп.									
амп.									
	Республиканск 20 От. м/с Олжность врач анестечно, олжность врач анестечно, ноя амп. амп. амп. амп.	троведения авестечии и кабинета импроф. М.З.Сигала» ТРЕБОВАН Республиканский Клинический Онколе 20 г. Вид ог от	Республиканский Клинический Онкологический Диспансер МЗ РТ Дентрализованный кабинет обезболивания № 1 20 г. Вид оплаты: ОМС : Виебиджет Олжность Врач анестечнолог-реаниматолог Должность Врач анестечнолог-реаниматолог Должность Врач анестечнолог-реаниматолог Должность (количество ампул)) амп. амп. амп. амп. амп.	роведения анестезии из кабинета ЦКО№1, ЦКО№2 ГАУЗ «РКОД МЗ РТ ТРЕБОВАНИЕ № М.Л.И.ЦКИМ ТРЕБОВАНИЕ № М.Л.И.ЦКИМ ТРЕБОВАНИЕ № М.Л.И.ЦКИМ Дентрализованный кабинет обезболивания № 1 т. Вид оплаты: ОМС ; Внебюджет обезболивания № 1 Т. М.С ЦКО№1 Вид оплаты: ОМС ; Внебюджет обезболивания № 1 Т. М.С ПКО№1 Вид оплаты: ОМС ; Внебюджет обезболивания № 1 Т. М.С Количество ОПТУЩЕНО (количество ампул)) Врач анестезиолог-реаниматолог ОПТУЩЕНО (количество ампул)) Возврат но количество ампул)) вми. вмп. вмп. вмп. вмп. вмп. вмп.	проведения внестения из кабинета ЦКО№1, ЦКО№2 ГАУЗ «РКОД МЗ РТ ———————————————————————————————————				



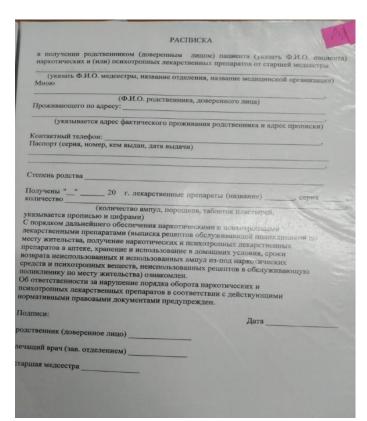
1. Регистрация в журнале выдачи наркотических средств и психотропных веществ в операционные (не являющимся учетным документом)

2. Прием пустых и неиспользованных ампул из операционной

3. Регистрация в журнале регистраций операций, связанных с оборотом наркотических средств и психотропных веществ в соответствии с Постановлением Правительства РФ № 644 от 4 ноября 2006 г. Приложение №1.

Во исполнение требований приказа Министерства здравоохранения РФ от 20.12.2012 №1175н «Об утверждении порядка назначения и выписывания лекарственных препаратов, а также форм рецептурных бланков на лекарственные препараты, порядка оформления указанных бланков, их учета и хранения» в части назначении либо выдачи наркотических и психотропных лекарственных препаратов Списков II, III Перечня, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 30.06.1998 №681(далее- Перечень), в отдельных случаях по решению руководителя медицинской организации при выписывании имеющие соответствующие медицинские пациента И3 КЛИНИКИ показания и направляемого для дальнейшего продолжения лечения в амбулаторных условиях выдаются наркотические и психотропные лекарственные препараты на срок приема пациентом до 5 дней.

Пациенту или родственнику (доверенному лицу) выдается выписка МКСБ ИЗ где указывается наименование, количество, форма способ выпуска, дозировка, применения назначаемых НС и ПВ. Пациент ИЛИ родственник оформляет (доверенное лицо) расписку получении препарата.





Пациенту или родственнику (доверенному лицу) выдается «Памятка» о порядке выписывания, получения, хранения и использования в домашних условиях, возврата наркотических психотропных лекарственных препаратов Списков II, III Перечня, неиспользованных рецептов.



ПАМЯТКА

порядок выписывания, получения, хранения и использования в домашних условиях возврата нархотических и психотротных лекарственных препаратов отисков ії и ії перечня, утвержовиного постановлением правительства российской федерации от 30.06.1998 п 681, неиспользованиях рецетов

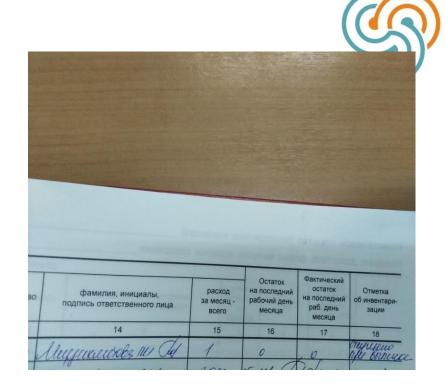
- 1. Наркотические и психотротные лекарственные препараты находятся на особом контроле, выписываются на специальных рецептурных бланках, отпускаются из аттечных учрежедений строго по рецептам врачей. Срок действия рецепта наркотическое средство - 5 дней, на психотротное вещество - 10 дней (сроки действия рецептов указаны на рецептурных бланках).
- 2. После выписки из стационара пациент, нужойощийся в обезболивающей терапии, или его родственник (доверенное лицо) по прибытии по месту жительства незамедитильно обращается в обслуживающее амбулаторно-поликлиническое учреждение и доводит до сведения лечащего врача факт выписки из стационара и получения обезболивающих паркотических и (или) психотропных лежарственных препаратов.
- 3. Для получения дазывейшей обезболнавонцей терании и выписки рецептов на наркотические и психотропные лекарственные прелораты пациенту необходимо обратиться к лечащему врачу по месту эсительства. В случаек, когда пациент по состоянию здоровыя не может посетить врача, за выпиской рецепта обращентых сво родственник или доверенное ящо.
- Отуск наркотических и психотронных лекарственных препагатов осуществияют государственные аптечные учреждения ГУП "Таттехмедфарм", трикреплениче к амбулаторно-поликлиническому учреждению, обслуживающему пациента.
- 5. Хранение наркотических и психотропных лекарственных препаратов в домашних условиях осуществляется в местах, обеспечивающих защиту от естественного и искусственного освещения, не доступных для детей и посторонних лиц, с обязательным соблюдением температурного режима, сроков годности (указаны на упаковке производителя).
- Применение наркотических и психотронных лекарственных препаратов осуществляется строго в соответствии с рекомендациями врача (кратность приема, прием в определенное время, до или после еды и т.д.).

Расписка хранится в сейфе в кабинете старшей медсестры вместе с другими документами подтверждающими расход наркотических, психотропных и сильнодействующих лекарственных препаратов.



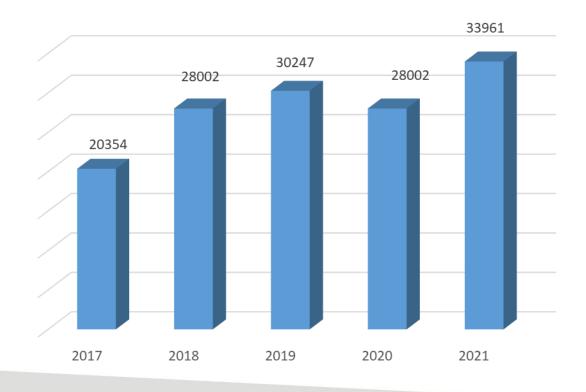


ЦКО№1 Старшая медсестра отпустивший пациенту ИЛИ родственнику наркотические ИЛИ психотропные лекарственные препараты производит запись В журнале операций регистрации связанных оборотом наркотических средств психотропных веществ, где в графе 14 раздела «Расход» указывает Ф.И.О., №МКСБ, в графе «отметка инвентаризации» делается запись «отпущено при выписке».



Выполненные назначения с 2017-2021г.







За последние пять лет с 2017г. - 2021г. увеличилось количество выполненных назначений причины этого ранняя выявляемость и рост числа операций (диспансеризация), хронизация боли задержки на этапе общей сети из-за эпидобстановки.



Благодаря созданию ЦКО удалось улучшить учет, хранение, своевременное и качественное выполнение врачебных назначений НС и ПВ в отделениях больницы, освободить постовых медицинских сестер от работы с НС и ПВ. Медицинские сестры отделений выполняют свои непосредственные функциональные обязанности, обеспечивая качественный и своевременный уход за пациентами.

Благодарю за внимание!



Республиканский клинический онкологический диспансер

Министерства здравоохранения Республики Татарстан г.Казань, ул Сибирский тракт, д.29 www.oncort.ru



@TatarstanCancerCenter



@oncort



@oncort