Эта часть работы выложена в ознакомительных целях. Если вы хотите получить работу полностью, то приобретите ее воспользовавшись формой заказа на странице с готовой работой:
https://stuservis.ru/referat/423650

Тип работы: Реферат

Предмет: Сестринское дело

Введение..... 3
Основная часть..... 4
1. История развития парентеральных форм.....4
2. Характеристика парентеральных лекарственных форм, классификация, особенности выполнения.....5
3. Постинъекционные осложнения.....12
Заключение.....13
Литература.....14

Введение
Актуальность темы моего реферата заключается в том, что парентеральное введение лекарственных препаратов является неотъемлемой частью современной медицины. Этот способ позволяет быстро и эффективно доставлять лекарственные вещества в организм, минуя пищеварительную систему.
Человек впервые сталкивается с этим способ инъекций на первом году жизни, а затем обращается в медицинское учреждение уже с профилактической, диагностической или лечебной целью, где подвергается инъекциям по тем или иным причинам.
Знание особенностей парентерального пути введения лекарственных препаратов является необходимым для медицинских работников, которые проводят данные процедуры. Правильное введение препаратов является ключевым фактором для достижения желаемого эффекта терапии и избежания возможных осложнений.
Целью моего реферата является изучение особенностей парентерального пути введения лекарственных препаратов.
В задачи входит:
1. Изучить литературу по вопросам парентерального введения лекарственных препаратов, что позволит получить знания о различных методиках и видах введения лекарств.
2. Проанализировать полученные сведения и сделать соответствующие выводы

Основная часть
1. История развития парентеральных форм
Начнем с небольшой исторической справки. Согласно источникам развитие лекарственных форм (ЛФ) для парентерального введения началось в далеком 1656 г. Тогда впервые была сделана инъекция раствора опия в вине (собаке). Первая инъекция человеку была осуществлена в 1658 г., двумя годами позже. Последующие 200 лет проводились единичные эксперименты по использованию инъекционных ЛФ.
Спустя два столетия петербургским фармацевтом, доктором химии, профессором А. Пель было предложено использовать ампулы для лекарственных форм. В связи с изобретением ампул и началось широкое развитие парентеральных лекарственных препаратов в России. Почти в то же время ампулы, как сосуды для инъекционных лекарственных средств (ЛС), были предложены в 1886 г. парижским аптекарем Ж. Лимузеном.
В начале XX в. началось развитие крупного ампульного производства. В Государственной фармакопее СССР VIII издания (ГФ VIII) насчитывалось уже 40 частных фармакопейных статей на инъекционные ЛС, в ГФ IX – 81, в ГФ X чуть меньше – 73 статьи (рис. 1) [1]. В настоящее время в Государственной Фармакопее XV насчитывается около 150 частных фармакопейных статей на инъекционные ЛС [2].

ГФ XV

2. Характеристика парентеральных лекарственных форм, классификация, область применения

Перейдем непосредственно к теме реферата.

Медикаментозная терапия является очень важной составной частью всего лечебного процесса. Лекарственные вещества оказывают на организм как местное, так и общее (резорбтивное) действие. Пути введения лекарственных препаратов в организм человека различны. От способа введения лекарственного средства во многом зависит быстрота наступления, интенсивность и характер фармакологического эффекта, а также в зависимости от того, как препарат был введен, могут проявиться какие-либо отрицательные побочные эффекты. К примеру, магния сульфат, принятый внутрь, вызывает слабительный и желчегонный эффекты, если его ввести внутривенно, он оказывает спазмолитическое, противосудорожное, успокаивающее действие, а в больших дозах - снотворное и наркотическое [3].

Различают два пути введения лекарственных средств: энтеральный, то есть через пищеварительный тракт, и парентеральный, то есть минуя пищеварительную систему.

К энтеральным путям введения относятся:

• пероральный (per os), лекарственные препараты принимают внутрь;
• сублингвальный (sub lingua), лекарственный препарат помещается под язык;
• трансбуккальный (защечный);
• ректальный (per rectum), лекарственный препарат вводится в просвет прямой кишки (рис.2.)

Рис.2 1 - внутрь (перорально) - через рот;
2 - сублингвально - под язык;
3 - трансбуккально - защечно;
4 - ректально - в прямую кишку

Введение при помощи инъекции (парентеральное введение) включает следующие пути:

• Подкожный (под кожу)
• Внутримышечный (в мышцу)
• Внутривенный (в вену)
• Интратекальный (в пространство вокруг спинного мозга) (рис. 3).

1. Государственная Фармакопея XV.
2. Аляутдин Р.Н., Преферанский Н.Г., Преферанская Н.Г. Фармакология/ - М.: ГЭОТАР-Медиа , 2020
3. Лавренчук Р.А., Сакаева И.В., Саканян Е.И. Контроль качества лекарственных форм для парентерального применения: современное состояние, 2012
4. Jennifer Le, PharmD, MAS, BCPS-ID, FIDSA, FCCP, FCSHP, Skaggs School of Pharmacy and Pharmaceutical Sciences, University of California San Diego « Drug administration»
5. Методическое указание «Парентеральное введение лекарственных средств», 2019
6. Мухина С.А., Тарновская И.И. Практическое руководство к предмету «Основы сестринского дела». – М.:

ГЭОТАР-Медиа, 2017.
7. Обуховец, Т. П. Основы сестринского дела / Т.П. Обуховец, О.В. Чернова. - М.: Феникс, 2016. - 768 с.

Эта часть работы выложена в ознакомительных целях. Если вы хотите получить работу полностью, то приобретите ее воспользовавшись формой заказа на странице с готовой работой:
https://stuservis.ru/referat/423650