Перечень вопросов
МДК 02.01. Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях
Раздел 13. Клиническая фармакология

1. Предмет фармакотерапии, взаимосвязь с медико-биологическими и клиническими дисциплинами. Государственные стандарты лечения заболеваний. Формулярная система. Виды фармакотерапии.
2. Понятие о клинической фармакокинетике. Характеристика основных фармакокинетических параметров.
3. Виды фармакологической несовместимости. Фармакокинетическая несовместимость и меры её предупреждения.
4. Фармакодинамическая несовместимость и меры её предупреждения. Понятие об относительной и абсолютной несовместимости.
5. Современные принципы лечения и профилактики инфекционных болезней.
6. Основные направления фармакотерапии инфекционных болезней почек. Выбор лекарственных средств, осложнения терапии и меры их профилактики. Рациональные и нерациональные комбинации лекарственных средств.
7. Современные принципы лечения острой сердечной недостаточности. Рациональный выбор лекарственных средств, осложнения фармакотерапии и их профилактика.
8. Фармакотерапия хронической сердечной недостаточности (ХСН). Выбор лекарственных средств, осложнения фармакотерапии и меры их профилактики.
9. Современные принципы лечения ишемической болезни сердца. Рациональный выбор лекарственных средств и их комбинаций в соответствии с патогенетическими факторами и функциональным классом заболевания.
10. Основные направления фармакотерапии инфаркта миокарда, выбор лекарственных средств и их сочетаний. Осложнения терапии и меры их профилактики.
11. Фармакотерапия гипертонического криза. Выбор лекарственных средств и их сочетаний в зависимости от типа криза.
12. Фармакотерапия гипертонической болезни. Рациональный выбор лекарственных средств и их сочетаний в зависимости от определяющих патогенетических факторов развития заболевания.
13. Фармакотерапия сахарного диабета. Выбор сахароснижающих средств, в зависимости от формы сахарного диабета, характеристика препаратов, осложнения терапии и меры их профилактики.
14. Основные принципы профилактики и фармакотерапии аллергических поражений кожи. Характеристика лекарственных средств, принцип их действия, рациональные комбинации, осложнения терапии и их предупреждение.
15. Основные направления фармакотерапии ревматоидного артрита. Выбор фармакотерапевтических средств, принцип их действия, рациональные комбинации, осложнения терапии и их предупреждение.

16. Этиотропная, патогенетическая и симптоматическая терапия пневмонии и бронхита. Выбор этиотропных средств, в зависимости от тяжести заболеваний и этиологических факторов. Осложнения фармакотерапии и их профилактика.
17. Современные принципы лечения бронхиальной астмы. Рациональные комбинации фармакотерапевтических средств, для профилактики и купирования приступов бронхоспазма, возможные осложнения терапии и их предупреждение.
18. Патогенетическая терапия язвенной болезни желудка и 12-перстной кишки. Выбор лекарственных средств, принцип их лечебного действия, побочные эффекты и меры их профилактики.
19. Фармакотерапия синдрома раздраженного кишечника. Выбор лекарственных средств в зависимости от патогенетических факторов развития заболевания. Осложнения терапии и меры их профилактики.
20. Фармакотерапия вирусного гепатита. Механизм действия, показания и противопоказания к применению, особенности назначения, побочные эффекты лекарственных средств и способы их предупреждения.
21. Современные принципы лечения панкреатита. Выбор лекарственных средств, в зависимости от остроты протекания заболевания, механизм и особенности их лечебного действия, осложнения фармакотерапии и их предупреждение.
22. Современные принципы фармакотерапии желчнокаменной болезни. Механизм действия, показания и противопоказания к применению, особенности назначения, побочные эффекты лекарственных средств и способы их предупреждения.
23. Основные направления фармакотерапии инфекционных болезней мочевыводящих путей. Выбор лекарственных средств, осложнения терапии и меры их профилактики. Рациональные и нерациональные комбинации.

ФАРМАКОТЕРАПЕВТИЧЕСКИЕ ВОПРОСЫ

1. Кардиотоническое средство для лечения острой сердечной недостаточности.
2. Средство для лечения застойной сердечной недостаточности, понижающее пред- и постнагрузку на миокард.
3. Кардиотоническое средство с умеренными кумулятивными свойствами для лечения застойной сердечной недостаточности.
4. Средство для купирования приступа стенокардии.
5. Средство для лечения хронической коронарной недостаточности, обусловленной выраженным коронаросклерозом.
6. Средство для лечения хронической коронарной недостаточности, обусловленной коронароспазмом.
7. Средство для лечения хронической коронарной недостаточности в сочетании с хроническим обструктивным бронхитом.
8. Средство, устраняющее болевой синдром при инфаркте миокарда.
9. Средство для предупреждения аритмий при инфаркте миокарда.
10. Средство для лечения гиперкинетической формы гипертонической болезни.

11. Средство для лечения гипертонической болезни, сопровождающейся высоким сосудистым тонусом.
12. Средство для лечения гипертонической болезни, обусловленной высокой активностью ренин-ангиотензиновой системы.
13. Средство для терапии гипертонической болезни, обусловленной высоким симпатическим тонусом.
14. Средство для купирования гипертонического криза, снижающее периферическое сосудистое сопротивление.
15. Средство для лечения гипертонической болезни, уменьшающее объем циркулирующей крови.
16. Средство для терапии пациента, страдающего гипертонической болезнью и ишемической болезнью сердца.
17. Средство этиотропной терапии для лечения язвенной болезни.
18. Средство, избирательно подавляющее секреторную активность желудка, для лечения язвенной болезни.
19. Средство заместительной терапии при хроническом панкреатите.
20. Антацидное средство для лечения язвенной болезни.
21. Средство патогенетической терапии для лечения острого панкреатита.
22. Гепатозащитное средство для лечения гепатита.
23. Желчегонное средство растительного происхождения для лечения заболеваний печени и желчного пузыря.
24. Средство для купирования печеночной колики.
25. Средство этиотропной терапии для профилактики и лечения гриппа.
26. Средство этиотропной терапии для лечения пневмонии, вызванной пневмококком.
27. Антибиотик для лечения пневмонии нозокомиального происхождения, вызванной стафилококком, образующим β-лактамазу.
28. Противокашлевое средство центрального действия для комплексного лечения острого бронхита.
29. Муколитическое средство для комплексного лечения пневмонии и бронхита.
30. Комплексный препарат из корня алтея для лечения бронхопневмонии.
31. Микстура с отхаркивающим и противокашлевым действием для комплексного лечения бронхопневмонии.
32. Средство для купирования приступа бронхиальной астмы.
33. Средство для курсового лечения бронхиальной астмы.
34. Противогистаминное средство для лечения аллергических заболеваний.
35. Средство с десенсибилизирующим действием для лечения аллергических заболеваний.
36. Средство, предупреждающее освобождение гистамина из тучных клеток для предупреждения приступа бронхиальной астмы.
37. Этиотропное средство для лечения пиелонефрита, вызванного стрептококком.
38. Этиотропное средство для лечения пиелонефрита, вызванного синегнойной палочкой.
39. Этиотропное средство для лечения пиелонефрита, вызванного кишечной палочкой.

40. Сульфаниламидное средство длительного действия для лечения инфекционных заболеваний мочевыводящих путей.
41. Производное нитрофурана для лечения цистита.
42. Мочегонное средство для лечения острой почечной недостаточности.
43. Антибактериальное средство для профилактики рецидивов ревматизма.
44. Средство базисной терапии ревматоидного артрита.
45. Средство местного действия для лечения артритов, миозитов, невралгий.
46. Средство гормонального происхождения для лечения системных коллагенозов.
47. Иммуномодулирующее средство для лечения ревматоидного артрита.
48. Средство для лечения инсулинзависимой формы сахарного диабета.
49. Средство для лечения инсулиннезависимой формы сахарного диабета.
50. Производное нитрофурана для лечения дизентерии.
51. Производное фторхинолона для лечения бактериальной дизентерии.
52. Дезинтоксикационное средство для лечения инфекционных заболеваний желудочно-кишечного тракта.
53. Средство патогенетической терапии для лечения гломерулонефрита.

Перечень лекарственных препаратов
(для прописи в рецепте)

1. Адреналина гидрохлорид (Adrenalini hydrochloridum) – син. Эпинефрин (Epinephrinum) – 0,1 % раствор в ампулах по 1 мл и флаконах по 10 мл. ТД: под кожу 0,0003-0,00075; в мышцу; в вену медленно; в вену капельно; внутрисердечно 0,0003 – 0,0005 в 10 мл изотонического раствора натрия хлорида. При носовых и поверхностных (раневых) кровотечениях смочить тампон раствором и приложить к кровоточащему участку.
2. Азитромицин (Azithromycinum) – таблетки по 0,5; капсулы по 0,25. ТД: внутрь 0,25-0,5 1 раз в сутки за 1 час до еды.
3. Альтеплаза (Alteplasum) – порошок во флаконах по 0,05 и 0,1. ТД: в вену медленно 0,1, растворив в 100 мл воды для инъекций, 1 раз в день.
4. Амброксол
5. Аминокапроновая кислота (Acidum aminocapronicum) – порошки; 5 % раствор во флаконах по 100 мл. ТД: внутрь 2,0-3,0 3-5 раз в день, растворив порошок в сладкой воде; в вену капельно 5,0 1 раз в день.
6. Амитриптилин (Amitriptylinum) – таблетки по 0,025; 1 % раствор в ампулах по 2 мл. ТД: внутрь 0,05-0,075 3 раза в день после еды; в мышцы 0,02-0,04; в вену 0,02 в 20 мл 5 % раствора глюкозы.
7. Арбидол
8. Атропина сульфат (Atropini sulfas) – 0,1 % раствор в ампулах по 1 мл; 1 % раствор во флаконах (глазные капли) по 5 мл; 1 % глазная мазь по 5,0; глазные пленки. ТД: под кожу, в мышцы 0,00025 – 0,0005, при отравлении ФОВ в вену 0,002 – 0,003, в каждый глаз 0,0005 1 – 2 раза в день; глазные пленки закладывать за нижнее веко 1 раз в день.
9. Ацетилсалициловая кислота (Acidum acetylsalicylicum) – таблетки по 0,1; 0,5. ТД: внутрь при лихорадке 0,25 – 0,5 после еды; при ревматизме 1,0

после еды 3 раза в сутки; как антиагрегант – 0,05 – 0,1 раз в сутки во второй половине дня или на ночь.

10. Ацикловир (Aciclovirum) – таблетки по 0,2; порошок во флаконах по 0,25; 3 % глазная мазь и 5% крем в тубах по 5,0. ТД: внутрь 0,2 каждые 6 часов; в вену 0,25-0,5 в 10 мл изотонического раствора натрия хлорида. Мазь закладывать за нижнее веко 2 раза в день, крем наносить на пораженные участки 2 раза в день.
11. Бромгексин (Bromhexinum) – таблетки по 0,008. ТД: внутрь 0,008 – 0,016 3 – 4 раза в день.
12. Беродуал.
13. Будесонид (Budesonidum) – аэрозоль в баллонах по 10 мл (200 мкг/доза – 200 доз). ТД: 1 – 2 вдоха 2 раза в день.
14. Бускопан.
15. Вальпроевая кислота
16. Висмута трикалия дицитрат (де-нол, новобисмол)
17. Гастроцепин (Pirenzepinum) – таблетки по 0,05; порошок во флаконах по 0,01. ТД: внутрь 0,05 2 раза в день за полчаса до еды; в вену медленно 0,01 в 20 мл физиологического раствора натрия хлорида 1 раз в день.
18. Гепарин (Heparinum) – флаконы по 5 мл (в 1 мл – 10000 ЕД). ТД: под кожу 5000-15000 ЕД 4-6 раз в день; в вену капельно 20000-30000 ЕД в 1000 мл изотонического раствора натрия хлорида 1 раз в день.
19. Гинипрал.
20. Дексаметазон
21. Диазепам (Diazepamum) – таблетки по 0,005; 0,5 % раствор в ампулах по 2 мл. ТД: внутрь 0,005 1-3 раза в день; в мышцы 0,01; в вену 0,01 в 20 мл изотонического раствора натрия хлорида.
22. Диклофенак (Diclofenacum) – таблетки по 0,025; суппозитории ректальные по 0,05; 2,5 % раствор в ампулах по 3 мл, 1 % гель в тубах по 100,0 (Вольтарен-гель). ТД: внутрь 0,05 – 0,1 1 – 3 раза в сутки после еды; ректально 0,05 – 0,1 1 раз в сутки; в мышцы 0,075 1 – 2 раза в сутки, гель для смазывания пораженного сустава, ушиба.
23. Доксициклина гидрохлорид (Doxycyclini hydrochloridum) – капсулы по 0,1; порошок во флаконах по 0,1. ТД: внутрь в первый день 0,1 каждые 12 час после еды, в последующие дни – 0,1 1 раз в сутки; в вену капельно 0,1-0,2 1 раз в сутки, предварительно растворив содержимое флакона в 250 мл 5 % глюкозы или изотонического раствора натрия хлорида.
24. Домперидон
25. Дроперидол
26. Ибупрофен (Ibuprophenum) – таблетки по 0,2; 2 5 сироп во флаконах по 120 мл для детей. ТД: взрослым 0,2 – 0,8 3 – 4 раза в день после еды. Детям: старше 12 лет 20 – 40 мг/кг 3 – 4 раза в сутки; до 12 лет при лихорадке выше 39° по 10 мг/кг массы тела ребенка; при лихорадке ниже 39° 5мг/кг массы тела.

27. Изониазид (Isoniazidum) – таблетки по 0,1; 0,2 и 0,3; 10 % раствор в ампулах по 5 мл. ТД: внутрь 0,2-0,3 каждые 12 часов после еды; в мышцы 0,3-0,5 1 раз в сутки.
28. Изосорбида динитрат
29. Индапамид (Indapamidum) – драже, таблетки по 0,0025. ТД: внутрь 0,0025 1 раз в день утром до еды.
30. Ипратропия бромид (Ipratropii bromidum) – аэрозоль в баллонах по 15 мл (20 мкг/доза). ТД: ингаляционно 2 вдоха 3-4 раза в день.
31. Каптоприл (Captoprilum) – таблетки по 0,025. ТД: внутрь 0,025-0,05 3 раза в день; под язык 0,025.
32. Коффеина – бензоат натрия (Coffeinum-natrii benzoas) – таблетки по 0,1; 10 % раствор в ампулах по 1 мл. ТД: внутрь по 0,1-0,2 2 раза в день в первой половине дня; при энурезе 0,1-0,2 во второй половине дня; под кожу 0,-0,2 1 раз в сутки.
33. Ксилометазолин (Xilomethazolinum) – 0,05 %; 0,1 % раствор во флаконах (назальные капли). По 1-2 капли в полость носа 2 раза в день в течение 3 дней.
34. Ловастатин (Lovastatinum) – таблетки по 0,02. ТД: 0,02-0,04 1 раз в день во время ужина.
35. Лозартан
36. Лоратадин
37. Маалокс (Maalox) – официнальный препарат в таблетках и в виде суспензии во флаконах по 25 мл. ТД: внутрь 1 таблетка или1 столовая ложка через 1 – 1,5 часа после еды или при возникновении боли в желудке.
38. Магния сульфат (Magnesii sulfas) – порошок, 20 – 25 % раствор в ампулах по 5 – 10 мл. ТД: в/м 5 – 10 мл; в/в 5 – 20 мл; в качестве слабительного внутрь однократно 15,0 – 30,0 (порошок), растворить в ½ стакана воды и запить 1 – 2 стаканами воды, в качестве желчегонного внутрь по 3,0 (20 – 25 % раствор) 3 раза в день.
39. Мебеверин
40. Метоклопрамид (Metoclopramidum) – таблетки по 0,01; 0,5 % раствор в ампулах по 2 мл.ТД: внутрь 0,014 3 раза в день до еды; в мышцы 0,01 1 – 2 раза в день; в вену 0,01 в 10 мл изотонического раствора натрия хлорида 1 раз в день.
41. Морфина гидрохлорид (Morphini hydrochloridum) – таблетки по 0,01; 1 % раствор в ампулах по 1 мл. ТД: внутрь или под кожу 0,01.
42. Налоксон (Naloxonum) – 0,04 % раствор в ампулах по 1 мл. ТД: в мышцы 0,0004-0,0008; в вену 0,0004-0,0008 в 10 мл физиологического раствора натрия хлорида.
43. Небивалол
44. Неостигимина метилсульфат (Neostigmini methylsulfas) – таблетки по 0,015; 0,05 % раствор в ампулах по 1 мл. ТД: внутрь 0,015; под кожу 0,0005 1-2 раза в день.
45. Нитроглицерин (Nitroglycerinum) – таблетки по 0,0005; аэрозоль 1 % - 10,0 (Нитроминт); 0,1 % раствор в ампулах по 5 мл. ТД: под язык – таблетки

0,0005 -0,001; в вену капельно 0,01 в 200 мл изотонического раствора натрия хлорида.

46. Нифедипин (Nifedipinum) – капсулы и таблетки по 0,01 и 0,02. ТД: внутрь 0,01-0,04 1-2 раза в день; под язык 0,01 (таблетки).
47. Озельтамивир
48. Окситоцин
49. Омепразол
50. Панкреатин
51. Парацетамол (Paracetamolum) – таблетки и ректальные суппозитории по 0,5; сироп 2,5 % во флаконах по 100 мл. ТД: внутрь и ректально 0,25 – 0,5.
52. Пентоксифиллин (Pentoxyphyllinum) – драже по 0,4; 2 % раствор в ампулах по 5 мл. ТД: внутрь 0,4 2-3 раза в день после еды, не разжевывая; в вену капельно 0,1 в 250-500 мл изотонического раствора натрия хлорида 1 раз в день.
53. Пилокарпина гидрохлорид (Pilocarpini hyrochloridum) – 1 % раствор во флаконах по 5 мл (по 1-2 капли в глаз 2-4 раза в день); 1 % глазная мазь по 5,0 (закладывать за веко на ночь); глазные пленки (закладывать за нижнее веко 1 раз в день).
54. Пирацетам (Pyracetamum) – таблетки, покрытые оболочкой, по 0,8; 20 % раствор в ампулах по 5 мл. ТД: внутрь 0,8 2 раза в день; в вену 1,0-2,0 1-2 раза в день в первую половину дня.
55. Платифиллин (Platyphyllinum) – таблетки и ректальные суппозитории по 0,005; 0,2 % раствор в ампулах по 1 мл; 1-2 % растворы во флаконах (глазные капли). ТД: внутрь, ректально, под кожу, в глаз 0,002-0,005 1-2 раза в день.
56. Преднизолон
57. Промедол (Trimeperidinum) – таблетки по 0,025; 1 % раствор в ампулах по 1 мл. ТД: внутрь 0,025; под кожу 0,01-0,02.
58. Ранитидин (Ranitidinum) – таблетки по 0,15. ТД: внутрь - лечебные дозы 0,15 – 0,3 2 раза в день (утром и на ночь), профилактические дозы – 0,15 на ночь.
59. Реополиглюкин (Rheopolyglucinum) – флаконы по 400 мл. ТД: в вену капельно 400-1000 мл 1 раз в день.
60. Рифампицин (Rifampicinum) – капсулы по 0,15. ТД: внутрь 0,45 1 раз в сутки за 1 час до еды.
61. Сальбутамол (Salbutamolum) – таблетки по 0,002; аэрозоль в баллонах по 10 мл (100 мкг в дозе). ТД: внутрь 0,002 2-3 раза в день; ингаляционно 1-2 вдоха до 4 раз в день.
62. Суксаметония йодид (Suxamethonii iodidum) – 2 % раствор в ампулах по 5-10 мл. ТД: в вену 2мг/кг массы больного однократно.
63. Тиенам (Tienamum) – порошок во флаконах по 0,5. ТД: в мышцы 0,5-1,0 в 2 мл прилагаемого растворителя; в вену 0,5-1,0 в 50 мл растворителя каждые 8 часов.
64. Фавипиравир

65. Феназепам (Phenazepamum) – таблетки по 0,00025; 0,1 % раствор в ампулах по 1 мл. ТД: внутрь 0,00025-0,0005 2-3 раза в день; в мышцы 0,0005-0,001, в вену 0,0005-0,001 в 10 мл физиологического раствора натрия хлорида 1-2 раза в день.
66. Фенилэфрин (Phenylephrinum) – 1 % раствор в ампулах; глазные капли 2,5 % раствор в капельницах по 5 мл (Ирифрин); назальные капли 0,25 % раствор во флаконах 15, 30 мл (назол кидс). ТД: под кожу, в мышцу 0,01; в вену 0,005 в 40 мл 5 % раствора глюкозы; в конъюнктивальный мешок, в полость носа по 1-2 капли 2 раза в день в течение 3 дней.
67. Фенобарбитал
68. Фентанил (Phentanylum) – 0,005 % раствор в ампулах по 1 мл. ТД: в мышцы 0,000025-0,0001; в вену 0,000025-0,0001 в 10 мл физиологического раствора натрия хлорида.
69. Формотерол.
70. Фуросемид (Furosemidum) – таблетки по 0,04; 1 % раствор в ампулах по 2 мл. ТД: внутрь 0,04 1 раз в день; в мышцы 0,02-0,04 1 раз в день; в вену 0,02-0,04 в 20 мл изотонического раствора натрия хлорида.
71. Целекоксиб (Celecoxibum) – капсулы по 0,1. ТД: 0,1 2 раза в день.
72. Цианокобаламин (Cyanocobalaminum) – 0,01 % раствор в ампулах по 1 мл. ТД: под кожу, в мышцы 0,0001-0,0002 1 раз в два дня.
73. Циклодол
74. Ципрофлоксацин (Ciprofloxacinum) – таблетки, покрытые оболочкой, по 0,25 и 0,5; 0,2 % раствор во флаконах по 50 и 100 мл. ТД: внутрь 0,25-0,5 каждые 12 часов; в вену капельно 0,1-0,2 1 раз в сутки.
75. Экстракт кукурузных рылец
76. Эналаприл (Enalaprilum) – таблетки по 0,005, 0,01. ТД: внутрь 0,005-0,01 1-2 раза в день.
77. Эссенциале (Essentiale H) – официнальный препарат в капсулах и в ампулах по 10 мл. ТД: внутрь 2 капсулы 3 раза в сутки во время еды; в вену капельно 10 – 20 мл в 500 мл изотонического раствора натрия хлорида.
78. Этиловый спирт
79. Эуфиллин (Euphyllinum) – таблетки по 0,15; 2,4 % раствор в ампулах по 10 мл. ТД: внутрь 0,15 1 – 3 раза в день после еды; в вену 0,12 – 0,24 в 20 мл изотонического раствора натрия хлорида.
80. Эфедрин (Ephedrinum) – таблетки по 0,025; 5 % раствор в ампулах по 1 мл. ТД: внутрь, под кожу 0,025 2-3 раза в день; в вену 0,025 в 10 мл 5 % раствора глюкозы.

NB! Бриллиантовый зеленый

Список литературы:

Основные источники:

1. Кузнецова, Н. В. Клиническая фармакология : учебник / Н. В. Кузнецова. - 2-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 272 с. - ISBN 978-5-9704-6580-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465806.html (дата обращения: 10.01.2023). - Режим доступа : по подписке.
2. А.А. Коновалов. Клиническая фармакология. Теория и практика: учебник СПО - 2-е изд., стер. - Санкт-Петербург: Лань, 2023 – 120 с.: ил. – Текст: непосредственный.

Дополнительные источники

1. Кукес, В. Г. Клиническая фармакология : учебник / В. Г. Кукес, Д. А. Сычев [и др.]; под ред. В. Г. Кукеса, Д. А. Сычева. - 6-е изд. , испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 1024 с. : ил. - 1024 с. - ISBN 978-5-9704-6807-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970468074.html (дата обращения: 10.01.2023). - Режим доступа : по подписке.
2. Энциклопедия лекарств РЛС [Электронный ресурс]. URL: https://www.rlsnet.ru/
3. Справочник лекарственных препаратов Видаль https://www.vidal.ru/
4. Справочно-правовая система Консультант плюс: официальный сайт.

Нормативно-правовые документы:

1. Федеральный закон "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" от 21.11.2011 N 323-ФЗ (редакция от 01.05.2022 N 129-ФЗ)
2. Федеральный закон "Об обращении лекарственных средств" от 12.04.2010 N 61-ФЗ (редакция от 14.07.2022 N 311-ФЗ вступает в силу с 01.03.2023г)
3. Постановление Правительства РФ от 14.12.2018 N 1556 (ред. от 31.01.2022) "Об утверждении Положения о системе мониторинга движения лекарственных препаратов для медицинского применения"
4. Постановление Правительства РФ от 31.12.2009 N 1148 (ред. от 30.04.2022) "О порядке хранения наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров"
5. Постановление Правительства РФ от 30.06.1998 N 681 (ред. от 24.01.2022) "Об утверждении перечня наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации"
6. Постановление Правительства РФ от 29.12.2007 № 964 «Об утверждении списков сильнодействующих и ядовитых веществ»
7. Постановление Правительства РФ от 10 июля 2013 г. №580. О внесении изменений в некоторые акты Правительства Российской Федерации в связи с

совершенствованием контроля за оборотом наркотических средств, прекурсоров наркотических средств и психотропных веществ.

8. Приказ Минздрава России от 24.11.2021 N 1094н "Об утверждении Порядка назначения лекарственных препаратов, форм рецептурных бланков на лекарственные препараты, Порядка оформления указанных бланков, их учета и хранения, форм бланков рецептов, содержащих назначение наркотических средств или психотропных веществ, Порядка их изготовления, распределения, регистрации, учета и хранения, а также Правил оформления бланков рецептов, в том числе в форме электронных документов" (Зарегистрировано в Минюсте России 30.11.2021 N 66124).

9. Распоряжение Правительства РФ от 12.10.2019 N 2406-р (ред. от 09.06.2023) <Об утверждении перечня жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов, а также перечней лекарственных препаратов для медицинского применения и минимального ассортимента лекарственных препаратов, необходимых для оказания медицинской помощи.

10. Приказ МЗ и социального развития РФ от 23.08.2010 № 706 «Об утверждении Правил хранения лекарственных средств».

11. Приказ Минздрава России от 22 апреля 2014 г. №183н. Об утверждении перечня лекарственных средств для медицинского применения, подлежащих предметно-количественному учету [Текст].

12. Приказ Минздрава России от 26.11.2021 N 1103н "Об утверждении специальных требований к условиям хранения наркотических и психотропных лекарственных средств, предназначенных для медицинского применения" (Зарегистрировано в Минюсте России 30.11.2021 N 66140).

Примерные ситуационные задачи (с ответами)
для подготовки к экзамену,
МДК 02.01. Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях
Раздел 13. Клиническая фармакология

Ситуационная задача

Больная, 66 лет, страдает гипертонической болезнью в течение 8 лет. Принимает клонидин по 0,15 мг 3 раза в сутки. Накануне препарат не принимала, так как забыла выписать у лечащего врача. Сегодня появились жалобы на головокружение, головную боль, колющие боли в грудной клетке. АД – 220/100 мм. рт.ст.

Задание 1.

Оцените клиническую ситуацию. Необходимо ли в дальнейшем продолжать терапию клонидином?

Эталон ответа

Развился синдром отмены клонидина; клонидин желательно отменить. Учитывая систолическую гипертонию терапию нужно начинать с диуретиков (гидрохлоротиазид по 25 мг или индапамид по 1,5 мг в утренние часы). При недостаточном эффекте диуретиков возможна комбинированная терапия с селективными β-адреноблокаторами, ингибиторами АПФ, блокаторами АТ1 ангиотензиновых рецепторов, блокаторами медленных кальциевых каналов.

Задание 2. Выписать в рецептах, обосновав выбор препаратов:

а) <u>средство патогенетической терапии язвенной болезни желудка</u>

Rp: Omepazoli 0,02

D.t.d № 20 in caps.

S. Принимать внутрь по 1 капсуле на ночь

<u>Обоснование</u>: основным звеном патогенеза язвенной болезни желудка является гиперпродукция соляной кислоты и пепсина, поэтому необходимо назначить антисекретоное средство, ингибитор протонной помпы омепразол.

б) <u>фармакотерапевтический аналог тинидазола.</u>

Rp: Metronidazoli 0,25

D.t.d. № 20 in tab.

S. Принимать по 1 таблетке 2 раза в день

<u>Обоснование:</u> тинидазол и метронидазол принадлежат к группе противопротозойных средств, обладают одним механизмом действия (нарушение функции дыхательной цепи и ДНК простейших и анаэробных микроорганизмов) и спектром действия, могут быть взаимозаменяемы по основным показаниям к применению.

Задание 3. Проанализировать сочетание лекарственных средств:

<u>глибенкламид+ко-тримоксазол</u>

- глибенкламид - сахаропонижающее средство, ко-тримоксазол-противомикробное группы сульфаниламидов;
- тип взаимодействия - фармакокинетический, этап - связь с белками;
- результат взаимодействия - вытеснение глибенкламида из связи с белками и усиление его гипогликемического действия;
- относительная несовместимость, корректируется снижением дозы глибенкламида на время лечения ко-тримоксазолом.

Таким образом, при анализе сочетания ЛС необходимо указать фармакологические группы, результат взаимодействия, абсолютная или относительная несовместимось и пути её преодоления.

Показатели и критерии оценки ситуационной задачи и практических заданий к ней

№	Критерии оценки	Показатели для оценки устных ответов			
		«5»	«4»	«3»	«2»
1	Комплексная оценка предложенной ситуации	– даёт комплексную оценку предложенной ситуации согласно эталону ответа; – логично, уверенно, последовательно и аргументировано излагает решение задачи – в решении задачи использует межпредметные (на основе ранее приобретенных знаний) и внутрипредметные связи.	–даёт комплексную оценку предложенной ситуации, допускает незначительные ошибки; –последовательно и аргументировано излагает решение задачи; –допускает незначительные ошибки в решении задачи на основе ранее приобретенных знаний.	–затрудняется самостоятельно дать комплексную оценку предложенной ситуации; –даёт ответ с помощью наводящих вопросов преподавателя; –излагает материал не систематизировано, фрагментарно, частично устанавливает межпредметные (на основе ранее приобретенных знаний) и внутрипредметные связи.	–неверно оценивает предложенную ситуацию; –даёт неправильный ответ; –не владеет ранее изученным материалом и не устанавливает межпредметные (на основе ранее приобретенных знаний) и внутрипредметные связи.
2	Выбор тактики действий и выполнение практических действий	– осуществляет правильный выбор тактики действий; – выполняет практические действия последовательно в соответствии с алгоритмом; – обосновывает свои действия; – выдерживает регламент времени. – правильно выписывает рецепты.	–выбор тактики действий осуществляет с несущественными замечаниями; –выполняет практические действия последовательно, но неуверенно; –свои действия обосновывает с незначительными затруднениями; –выдерживает регламент времени. –правильно выписывает	–выбор тактики действий осуществляет с помощью наводящих вопросов преподавателя; –практические действия выполняет непоследовательно и неуверенно; –свои действия обосновывает с уточняющими вопросами преподавателя; –незначительно нарушает регламент времени.	–неправильно выбирает тактику действий; –практические действия выполняет непоследовательно и неуверенно; –не обосновывает свои действия с уточняющими вопросами преподавателя. – выписывает рецепты с ошибками.

			рецепты.	– выписывает рецепты с ошибками.	
3	Владение речью и терминологией	– свободно и уместно владеет профессиональной (специальной, медицинской) терминологией по предмету и смежным дисциплинам.	– использует профессиональную (специальную, медицинскую) терминологию по предмету и смежным дисциплинам.	– допускает ошибки в использовании профессиональной (специальной, медицинской) терминологии по предмету и смежным дисциплинам.	–допускает речевые ошибки и не владеет профессиональной (специальной, медицинской) терминологией по предмету и смежным дисциплинам.
4	Степень самостоятельности	– самостоятельно излагает решение задачи в полном объёме, не допуская ошибок; – быстро реагирует и правильно отвечает на уточняющие вопросы преподавателя.	– допускает незначительные ошибки при самостоятельном изложении решения задачи; – правильно отвечает на уточняющие вопросы преподавателя.	– испытывает затруднения при решении задачи; – исправляет ошибки с помощью преподавателя.	– не может самостоятельно решить задачи; – неправильно отвечает на наводящие вопросы преподавателя.

Критерии оценивания устных ответов студентов

№	Критерии оценки	Показатели для оценки устных ответов			
		«5»	«4»	«3»	«2»
1	Полнота, системность, прочность знаний материала	– даёт полный, исчерпывающий, развернутый, обоснованный, безошибочный ответ на поставленный вопрос; – доказательно раскрывает основные положения;	– даёт полный, развернутый, обоснованный ответ, допуская отдельные незначительные ошибки на поставленный вопрос; – раскрывает основные положения; – выделяет существенные признаки изученного;	– даёт неполный ответ на поставленный вопрос; – допускает отдельные ошибки при раскрытии основных положений и понятий; – затрудняется в выделении существенных признаков изученного и установлении	– не раскрывает основное содержание материала; – показывает непонимание материала; – имеет разрозненные и несистематизированн ые знания учебного

		– выделяет существенные признаки изученного; – выявляет причинно-следственные связи; – формулирует выводы и обобщения; – без затруднений ориентируется в нормативных правовых актах.	– выявляет причинно-следственные связи; – формулирует выводы и обобщения, допуская отдельные незначительные ошибки; – ориентируется в нормативных правовых актах.	причинно-следственных связей; – затрудняется в формулировке выводов и обобщений; – с затруднениями ориентируется в нормативных правовых актах.	материала; – искажает смысл основных понятий; – не формулирует выводы и обобщения; – не ориентируется в нормативных правовых актах.
2	Последовательность изложения	– даёт ответ логически корректно, непротиворечиво, последовательно; – чётко, связно, аргументированно излагает учебный материал.	– даёт ответ логически и последовательно; – связно и аргументированно излагает учебный материал.	– даёт ответ непоследовательно; – приводит аргументы и примеры с помощью преподавателя.	– даёт ответ несвязно и непоследовательно.
3	Владение речью и терминологией	– ответ излагает литературным языком; – свободно и уместно владеет профессиональной (специальной, медицинской) терминологией по предмету и смежным дисциплинам.	– ответ излагает литературным языком; – использует профессиональную (специальную, медицинскую) терминологию по предмету и смежным дисциплинам.	– допускает ошибки в языковом оформлении излагаемого; – допускает ошибки в использовании профессиональной (специальной, медицинской) терминологии по предмету и смежным дисциплинам.	– допускает речевые ошибки и не владеет профессиональной (специальной, медицинской) терминологией по предмету и смежным дисциплинам.
4	Обобщенность знаний	– обосновывает ответ конкретными примерами; – свободно оперирует известными фактами и	– обосновывает ответ конкретными примерами; – подтверждает изученное известными фактами и сведениями;	– затрудняется приводить примеры; – подтверждает изученное отдельными фактами и сведениями;	– не владеет ранее изученным материалом; – не устанавливает межпредметные (на

		сведениями; – устанавливает межпредметные (на основе ранее приобретенных знаний) и внутрипредметные связи.	– допускает незначительные ошибки при установлении межпредметных (на основе ранее приобретенных знаний) и внутрипредметных связей.	– излагает материал не систематизировано, фрагментарно, частично устанавливает межпредметные (на основе ранее приобретенных знаний) и внутрипредметные связи.	основе ранее приобретенных знаний) и внутрипредметные связи.
5	Степень самостоятельности	– самостоятельно обобщает и излагает материал в полном объёме, не допуская ошибок; – быстро реагирует и правильно отвечает на уточняющие вопросы преподавателя.	– допускает незначительные ошибки при самостоятельном обобщении и изложении материала; – правильно отвечает на уточняющие вопросы преподавателя.	– затрудняется при самостоятельном воспроизведении материала; – исправляет ошибки с помощью преподавателя; – испытывает затруднения при ответах на уточняющие вопросы преподавателя.	– не может самостоятельно излагать материал; – неправильно отвечает на наводящие вопросы преподавателя.
6	Использование наглядных пособий	– самостоятельно и рационально использует наглядные пособия, справочные материалы, разрешённые при проведении экзамена.	– самостоятельно использует наглядные пособия, справочные материалы, разрешённые при проведении экзамена.	– использует наглядные пособия, справочные материалы, разрешённые при проведении экзамена по рекомендации преподавателя.	– не использует наглядные пособия, справочные материалы, разрешённые при проведении экзамена.

Критерии оценивания выписки рецепта

№	Критерии оценки	Показатели для оценки устных ответов			
		«5»	«4»	«3»	«2»
1	Знание МНН лекарственного препарата и его торговых наименований	Правильно называет МНН ЛП и приводит пример не менее 2 ТН данного ЛП.	Правильно называет МНН ЛП и приводит пример одного ТН данного ЛП.	Правильно называет МНН ЛП, не приводит пример ТН данного ЛП.	Не называет МНН, ТН лекарственного препарата.
2	Определение списка, к которому относится конкретный лекарственный препарат в соответствии с НД	Правильно определяет список, находит ЛП в соответствующем нормативном документе.	Определяет список с с помощью НД.	Определяет список по предложенным нормативным документам	Не определяет список, к которому относится ЛП
3	Выбор рецептурного бланка для прописи конкретного лекарственного препарата в соответствии с нормативными документами.	Правильно определяет рецептурный бланк без источников, ссылается на нормативный документ.	Определяет рецептурный бланк с помощью нормативных документов (знает, в каком документе найти информацию).	Определяет рецептурный бланк из предложенных форм, с трудом ориентируется в нормативных документах.	Не может определить на какой форме рецептурного бланка выписывается лекарственный препарат.
4	Знание основных и дополнительных реквизитов рецептурного бланка	Правильно называет все основные и дополнительные реквизиты по памяти	Правильно называет все основные реквизиты, дополнительные реквизиты называет по форме рецептурного бланка (считывает),	Называет основные и дополнительные реквизиты по форме рецептурного бланка (считывает),	Не различает основные и дополнительные реквизиты рецептурного бланка, не может считывать с формы.
5	Оформление рецептурной строки	Оформляет рецептурную строку без грамматических ошибок, использует сокращенную и развернутую прописи, не нарушает структуру.	Оформляет рецептурную строку без грамматических ошибок, использует сокращенную и развернутую прописи, не нарушает структуру.	Оформляет рецептурную строку без грамматических ошибок, допускает незначительные нарушения структуры.	Оформляет рецептурную строку с грамматической ошибкой, нарушает структуру.
6	Расчет дозы	Терапевтическая доза указывается верно, приводятся ВРД и ВСД,	Терапевтическая доза указывается верно, приводятся ВРД и ВСД, верно	Терапевтическая доза указывается верно, приводятся ВРД и ВСД, верно	Допускает ошибку в указании дозы.

		верно рассчитывается курсовая доза; правильно указаны единицы измерения.	рассчитывается курсовая доза; правильно указаны единицы измерения.	рассчитывается курсовая доза; правильно указаны единицы измерения..	
7	Сигнатура	Правильно указывает количество ЛП на прием, путь введения, кратность применения в сутки, связь с приемом пищи.	Правильно указывает количество ЛП на прием, путь введения, кратность применения в сутки, связь с приемом пищи.	Правильно указывает количество ЛП на прием, путь введения, кратность применения в сутки.	Указывает не все рекомендации по приему ЛП.

Демонстрационный вариант (экзаменационного) билета
для подготовки к экзамену по
ПМ.02. УЧАСТИЕ В ЛЕЧЕБНО-ДИАГНОСТИЧЕСКОМ И РЕАБИЛИТАЦИОННОМ ПРОЦЕССАХ
МДК.02.01 Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях

краевое государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение
«Ачинский медицинский техникум»

ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ №_____

ПМ.02. УЧАСТИЕ В ЛЕЧЕБНО-ДИАГНОСТИЧЕСКОМ И РЕАБИЛИТАЦИОННОМ ПРОЦЕССАХ

специальность Сестринское дело курс 4

Рассмотрено на заседании ПЦК № ___ __ «____» _____2024г. Председатель ПЦК _____А.В.Кашина	Согласовано: зав. отделением «Сестринское дело» _____И.Г.Лалетина «____» _____2024г.	Утверждаю: зам. директора по УР _____В.И.Бондарева «____» _____2024г.

Инструкция:
1.Внимательно прочитайте текст ситуационной задачи и выполните приведённые ниже задания.
2. Продемонстрируйте практическую манипуляцию в соответствии с алгоритмом действий.
3.Нельзя пользоваться учебной литературой, справочниками, конспектами, мобильными телефонами.
4.Вы можете воспользоваться оснащением кабинета для выполнения заданий.
5.Время выполнения задания – 30 минут.

Задание 1.
Выписать в рецептах, обосновав выбор препаратов: средство патогенетической терапии язвенной болезни желудка.

Проверяемые результаты обучения: ПК 2.6, ДПК 2.13, ОК 1, ОК 2, ОК 3

Эталон ответов к экзаменационному билету

Задание 1.

Выписать в рецептах, обосновав выбор препаратов: средство патогенетической терапии язвенной болезни желудка

Rp: Omepazoli 0,02

D.t.d № 20 in caps.

S. Принимать внутрь по 1 капсуле на ночь

Обоснование: основным звеном патогенеза язвенной болезни желудка является гиперпродукция соляной кислоты и пепсина, поэтому необходимо назначить антисекретоное средство, ингибитор протонной помпы омепразол.