**Тема: Средства для наркоза. Этиловый спирт. Снотворные, противосудорожные средства.**

**Студент должен уметь:**

- находить сведения о лекарственных препаратах в доступных базах данных;

- ориентироваться в номенклатуре лекарственных средств;

- применять лекарственные средства по назначению врача;

- давать рекомендации пациенту по применению различных лекарственных средств**.**

**Студент должен знать:**

**-** лекарственные формы, пути введения лекарственных средств, виды их действия и взаимодействия;

- основные лекарственные группы и фармакотерапевтические действия лекарств по группам;

- побочные эффекты, виды реакций и осложнений лекарственной терапии.

**Мотивация** Широкое применение средств, влияющих на центральную нервную систему, в клинике требует от медицинского работника любого уровня особого внимания, так как они являются средствами неотложной помощи. Применяя на практике препараты этой группы вам необходимо знать эффекты, особенности действия, пути введения, возможные побочные эффекты и противопоказания.

**Домашнее задание:** Харкевич Д.А.стр.109-119,130-139

**Выполнить тестовые задания:**

1.Средство для наркоза, применяемое при инфаркте миокарда:

1. галотан (фторотан)

2. закись азота

3. хлороформ

4. диэтиловый эфир

2. Для премедикации используется:

1. аспирин

2. тримеперидин (промедол)

3. прозерин

4. парацетамол

3.При бессоннице назначают:

1. тиопентал натрия

2. нитрозепам

3. триметин

4. тримеперидин (промедол)

4.Противоэпилептическое и снотворные действия оказывают:

1. этосуксимид

2. фенобарбитал

3. карбамазепин

4. фенитоин (дифенин)

СРС:Решить ситуационную задачу и дать анализ фармакологическим действиям препарата. Выписывание рецептов.

**Вопросы, выносимые на экзамен:**

1.Средства, действующие на ЦНС, классификация. Применение. Побочные эффекты.

**Тема: Наркотические анальгетики. Ненаркотические анальгетики.**

**Студент должен уметь:**

**-** находить сведения о лекарственных препаратах в доступных базах данных;

- ориентироваться в номенклатуре лекарственных средств;

- применять лекарственные средства по назначению врача;

- давать рекомендации пациенту по применению различных лекарственных средств.

**Студент должен знать:**

**-** лекарственные формы, пути введения лекарственных средств, виды их действия и взаимодействия;

- основные лекарственные группы и фармакотерапевтические действия лекарств по группам;

- побочные эффекты, виды реакций и осложнений лекарственной терапии.

**Мотивация** Боль является сигналом опасности, и её защитная роль для организма чрезвычайно высока. Наркотические анальгетики играют существенную роль в реализации анальгезии. Они способны снять любую боль, но способны вызывать нежелательные эффекты. Применяя на практике препараты этой группы вам необходимо знать эффекты, особенности действия, пути введения, возможные побочные эффекты и противопоказания.

Ненаркотические анальгетики существенно отличаются от анальгетиков группы морфина.

Эти препараты по силе анальгетического действия значительно уступают наркотическим болеутоляющим средствам. Их эффект проявляется, главным образом, при болях воспалительного характера.

Применяя на практике препараты этой группы вам необходимо знать эффекты, особенности действия, пути введения, возможные побочные эффекты и противопоказания.

**Домашнее задание:**Харкевич Д.А. стр.120-133

**СРС:** Решить фармакологическую задачу и дать анализ фармакологическим действиям препарата.

Выписывание рецептов.

1. Фармакологический эффект ненаркотических анальгетиков:

1. жаропонижающий

2. снотворны

3. противокашлевой

4. гипотензивный

2. К ненаркотическим анальгетикам относятся:

1. тримеперидин (промедол)

2. морфин

3. аспирин

4. омнопон

3. Наиболее сильным противоспалительным эффектом обладает:

1. ацетилсалициловая кислота

2. диклофенак

3. метамизол-натрий (анальгин)

4. парацетомол

4. Ненаркотические анальгетики назначают при:

1. травмах

2. инфаркте миокарда

3. ревматизме

4. кардиогенном шоке

5. При назначении кислоты ацетилсалициловой возможно:

1. кровотечение

2. запор

3. аритмия

4. отек легких

6. К наркотическим анальгетикам относится:

1. парацетомол

2. омнопон

3. диклофенак натрия

4. аспирин

7. Абстиненция возможна после применения препарата:

1. диклофенака натрия

2. парацетомола

3. омнопона

4. ибупрофена

**Вопросы, выносимые на экзамен:**

1Наркотические анальгетики. Влияние на ЦНС, ЖКТ. Острые отравления. Меры помощи. Хроническое отравление.

2Ненаркотические анальгетики. Противовоспалительное, жаропонижающее и анальгезирующее действие. Применение. Побочные эффекты.

..

**Тема: Психотропные средства**

**Студент должен уметь:**

**-** находить сведения о лекарственных препаратах в доступных базах данных;

- ориентироваться в номенклатуре лекарственных средств;

- применять лекарственные средства по назначению врача;

- давать рекомендации пациенту по применению различных лекарственных средств.

**Студент должен знать:**

**-** лекарственные формы, пути введения лекарственных средств, виды их действия и взаимодействия;

- основные лекарственные группы и фармакотерапевтические действия лекарств по группам;

- побочные эффекты, виды реакций и осложнений лекарственной терапии.

**Мотивация** Под психотропными средствами подразумевают широкий круг веществ, оказывающих влияние на психические функции, эмоциональное состояние и поведение человека. Среди нервных болезней часто встречаются неврозы. При психических заболеваниях наступает расстройство психики. Современные психотропные средства вмешиваются в биохимические процессы ткани мозга, что приводит к существенным изменениям психики человека.

Применяя на практике препараты этой группы вам необходимо знать эффекты, особенности действия, пути введения, возможные побочные эффекты и противопоказания.

**Домашнее задание:** Харкевич Д.А. стр.144-160

**СРС:** Выписать рецепты, решить ситуационную задачу и определить фармакологическую группу.

1. Пациент обратился к медицинской сестре с жалобой на то, что у него появился насморк, кашель, кожная сыпь, сонливость. При опросе было выяснено, что он неоднократно принимал назначенную врачом микстуру, в состав которой входит натрия бромид.

Вопросы: 1. К какой фармакологической группе относится натрия бромид?

2. Причина появления побочных эффектов?

3. Меры для предупреждения побочных эффектов? 4. Ваша тактика в создавшейся ситуации?

2. Пациент, которому был назначен препарат пирацетам, попросил медицинскую сестру проконсультировать его о правильном приеме препарата.

Вопросы: Принимать до еды или после еды? Фармакологическая группа препарата? Возможные побочные эффекты? Противопоказания к применению?

3. Препарат снижает чувство страха, напряжения, тревоги, тонус скелетных мышц и двигательную активность, но не обладает антипсихотическим действием и не устраняет бред и галлюцинации. Применяют их при неврозах, нарушениях сна. Не рекомендуют применять их накануне работы водителям и лицам, работа которых связана с быстрой сменой реакции. Определить фармакологическую группу препарата.

1.Фармакологические эффекты транквилизаторов:

1. устраняют чувство страха

2. стимулируют ЦНС

3. ослабляют действие алкоголя

4. повышают артериальное давление

2. Транквилизаторы вызывают побочные эффекты:

1. Паркинсонизм

2. лекарственная зависимость

3. повышение АД

4. повышение тонуса скелетной мускулатуры

3. К седативным средствам относится:

1. настойка женьшеня

2. настойка календулы

3. настойка валерианы

4. настойка полыни

4. Кофеина бензонат натрия вызывает:

1. сонливость

2. повышение АД

3. снижение АД

4. кумуляцию препарата

5.Побочное действие кофеина:

1. потеря аппетита

2. тахикардия

3. бронхоспазм

4. снижение АД

6.. Аминазин вызывает побочный эффект:

1. бронхоспазм

2. паркинсонизм (гипокинезия)

3. повышение АД

4. повышение тонуса кишечника

7.. При отравлении транквилизаторами назначают:

1. атропин

2. флумазенил

3. аминазин

4.кофеин-бензоат натрия

8.. Побочные эффекты, возможные при терапии анксиолитиками:

1. нарушение координации движений

2. повышение артериального давления

3. повышение тонуса скелетной мускулатуры

4. экстрапирамидальные расстройства

9.Для бромидов характерно:

1. быстро выводятся из организма

2. кумулируют

3. вызывают паркинсонизм

4. усиливают процессы возбуждения в ЦНС

10.. Нейролептики назначают для лечения:

1. неврозов

2. психозов

3. депрессий

4. эпилепсии

11.. Галоперидол относится к группе:

1. транквилизаторов

2. нейролептиков

3. седативных средств

4. антидепрессантов

12. Кровоснабжение мозга улучшает:

1. ноотропил

2. фторотан

3. феназепам

4. аминазин

13. К транквилизаторам относится:

1. аминазин

2. диазипам

3. корвалол

4. пирацетам

**Вопросы, выносимые на экзамен:**

1. 1Нейролептики. Антипсихотическое, траквилизирующее, гипотермическое, потенцирующее. противорвотное действия. Альфа-адреноблокирующщее действие. Применение. Побочные эффекты.

..

**Тема: Противокашлевые, отхаркивающие, муколитические средства. Бронхолитические средства.**

**Студент должен уметь:**

**-** находить сведения о лекарственных препаратах в доступных базах данных;

- ориентироваться в номенклатуре лекарственных средств;

- применять лекарственные средства по назначению врача;

- давать рекомендации пациенту по применению различных лекарственных средств.

**Студент должен знать:**

**-** лекарственные формы, пути введения лекарственных средств, виды их действия и взаимодействия;

- основные лекарственные группы и фармакотерапевтические действия лекарств по группам;

- побочные эффекты, виды реакций и осложнений лекарственной терапии.

**Мотивация** Заболевания органов дыхания – частая патология как детей, так и взрослых. Они занимают одно из ведущих мест по частоте распространения. Заболевания органов дыхания проявляются различными нарушениями функций. Для правильного лечения и ухода за больными необходимо чётко ориентироваться в группах препаратов, применяемых для лечения органов дыхания. Заболевания могут проявляться угнетением дыхания, кашлем, бронхоспазмом, затрудненым отделением мокроты и отёком лёгкого. Бронхиальная астма – хроническое воспалительное заболевание, которое приводит к разрушению эпителия дыхательных путей. В развитии заболевания существенную роль играют аутоиммунные и аллергические процессы. Характерным проявлением бронхиальной астмы являются приступы удушья, вызываемые спазмом бронхов. Для профилактики и купирования приступов бронхиальной астмы используются препараты различных фармакологических групп.

Применяя на практике препараты этой группы вам необходимо знать эффекты, особенности действия, пути введения, возможные побочные эффекты и противопоказания.

**Домашнее задание:** Харкевич Д.А. стр.163-172

**СРС:** Составить графструктуру «Бронхолитические средства, различных фармакологических групп».Составить ситуационную задачу и дать анализ фармакологическим действиям препарата.Выписать рецепты.

1. К отхаркивающим средствам относится:

1. мукалтин

2. бромгексин

3. глауцин

4. кодеин

2. Бронхолитическое действие оказывают:

1. ацетилцистеин (АЦЦ)

2. амброксол

3. сальбутомол

4. глауцин

3. Муколитиком является:

1. травы термопсиса

2. кодеин

3. бромгексин

4. муколтин

4. Бронхолитический эффект вызывает:

1. фенилэфрин (мезатон))

2. резерпин

3. нафазолин (нафтизин)

4. аминофилин (эуфиллин)

5. Противокашлевым действием обладает:

1. кофеин

2. анальгин

3. диклофенак

4. кодеин

6. Эфедрин вызывает побочные действия:

1. паркинсонизм

2. мышечную слабость

3. возбуждение ЦНС, бессонницу

4. гипотонию

7. Противокашлевое средство периферического действия:

1. либексин

2.глауцин

3. кодеин

4. муколтин

8. Бронхолитическое средство миотропного действия:

1. либексин

2.эуфиллин

3.эфедрин

4. глауцин

9. Противокашлевое средство, обладающее наркотическим эффектом:

1. глауцин

2. либексин

3. кодеин

4. бромгексин

10. При применении отхаркивающих средств больному рекомендуют:

1. запивать обильно жидкостью

2. запивать глотком воды

3. не запивать ничем

4. принимать жидкость ограничено

11. Для лечения и профилактики бронхиальной астмы используют:

1. анаприлин

2. сальбутамол

3. кофеин

4. мезатон

12. Для стимуляции дыхания используют:

1. этимизол

2. кодеин

3. либексин

4. изадрин

13. К препаратам глюкокортикоидов относятся:

1. салбутамол

2. будесонид

3. недокромил

4. аминофиллин

14. Лекарственные растения обладающие отхаркивающим действием:

1. трава пустырника

2. плоды облепихи

3. листья мать-мачехи

4. корень ревеня

15. Кодеин является алкалоидом:

1. ландыша

2. пустырника

3. мака снотворного

4.горицвета весенн

1. Больному с бронхиальной астмой был назначен препарат, после применения которого приступы астмы исчезли. Но появилась тахикардия и боли в области сердца. Какой препарат был назначен больному? Из какой фармакологической группы? Какие препараты могут заменить его, чтобы избежать побочных эффектов? Выписать рецепт.
2. Больному для профилактики приступов бронхоспазма назначен дозированный аэрозоль – беклометазон, по 2 вдоха 2 раза в день.

Вопросы: Фармакологическая группа препарата? Возможные побочные эффекты? Объяснить пациенту правила пользования ингалятором?

1. Больной страдает атопической формой бронхиальной астмы. Лечение, назначенное врачом, включает интал-плюс по 2 ингаляции 4 раза в день. Вопросы: Объяснить больному, как пользоваться ингалятором?. Какие возможные побочные эффекты у данного препарата?
2. Препарат является алкалоидом, оказывает выраженное противокашлевое и слабое болеутоляющее действие. Применяется внутрь в порошках, таблетках и в составе микстур. При длительном применении вызывает привыкание и лекарственную зависимость. Определить препарат.

**Вопросы, выносимые на экзамен:**

1Стимуляторы дыхания. Аналептики прямого действия, рефлектлрного и смешанного действия. Применение. Побочные эффекты.

2Противокашлевые средства. Принципы действия, применение, побочное действие кодеина.

3 Муколитические среедства и отхаркивающие средства. Принципы действия, применение.

4.Бронхорасширяющие средства. Принципы действия, применение.

**Тема:. Сердечные гликозиды. Противоаритмические средства.**

**Студент должен уметь:**

**-** находить сведения о лекарственных препаратах в доступных базах данных;

- ориентироваться в номенклатуре лекарственных средств;

- применять лекарственные средства по назначению врача;

- давать рекомендации пациенту по применению различных лекарственных средств.

**Студент должен знать:**

**-** лекарственные формы, пути введения лекарственных средств, виды их действия и взаимодействия;

- основные лекарственные группы и фармакотерапевтические действия лекарств по группам;

- побочные эффекты, виды реакций и осложнений лекарственной терапии

**Мотивация** Заболевания сердечно-сосудистой системы является наиболее частой причиной смертности, поэтому их рациональное лечение представляет одну из наиболее важных проблем. В настоящее время медицина располагает большим арсеналом сердечно-сосудистых средств, которые можно разделить на несколько различных фармакологических групп.

Ведущее место принадлежит сердечным гликозидам и противоаритмическим средствам.

Применяя на практике препараты этой группы вам необходимо знать эффекты, особенности действия, пути введения, возможные побочные эффекты и противопоказания. различных фармакологических групп.

**Домашнее задание:** Харкевич Д.А. стр.173-183

**СРС:** Решить ситуационную задачу и дать анализ фармакологическим действиям препарата.Выписать рецепты и дать анализ фармакологическому действию препарата.

1. Фармакологические эффекты сердечных гликозидов:

1. усиливают сократимость миокарда

2. учащают сердечные сокращения

3. повышают атрио-вентрикулярную проводимость

4. угнетают автоматизм

2. Сердечные гликозиды короткого и быстрого действия:

1. адонизид

2. дигоксин

3. целанид

4. строфантин

Дигитоксин, применяют при:

1. брадикардии

2. кардиогенном шоке

3. экстрасистолии

4. хронической сердечной недостаточности

9. Сердечные гликозиды у больных с сердечной недостаточностью устраняют:

1. боль

2. отеки

3. повышенное артериальное давление

4. брадикардию

10. При острой сердечной недостаточности используют:

1. дигоксин

2. строфантин

3. адонизид

4. дигитоксин

11. Признаки передозировки сердечных гликозидов:

1. увеличение диуреза, слюнотечение

2. повышение АД, одышка

3. лейкопения, кашель

4. выраженная брадикардия, тошнота

. Препарты наперстянки:

1. строфантин К

2. дигоксин

3. коргликон

4. адонизид

14. Противоаритмическое средство из группы блокаторов кальциевых канальцев:

1. лидокаин

2. фенитоин (дифенин)

3. пропранолол (анаприлин)

4. верапамил

Противоаритмическим действием обладает:

1. валидол

2. лидокаин

3. фуросемид

4. верошпирон

20. Для профилактики гипокалиемии назначают:

1. панангин

2. клофелин

3. дибазол

4. нитроглицерин

21. Лекарственное растение, применяемое при сердечных аритмиях:

1. одуванчик

2. лопух

3. боярышник

4. сенна

22. Противоаритмическое и местноанестезирующее действие оказывает:

1. панангин

2. фуросемид

3. аймалин

4. лидокаин

Препарат содержит сумму гликозидов ландыша. Оказывает быстрое, но не продолжительное действие на сердце. Применяется при острой сердечной недостаточности. Определить препарат. Объяснить его действие на сердце.

настой травы горицвета из расчета 4гр на 200мл воды.Назначить по столовой ложке 3 раза в день

р-р Строфантина 0,05% 1 мл. 10 амп.Назначить по 0,5 мл в/в медленно

**Тема: Коронаролитические, гипохолестеринемические средства.**

**Студент должен уметь:**

**-** находить сведения о лекарственных препаратах в доступных базах данных;

- ориентироваться в номенклатуре лекарственных средств;

- применять лекарственные средства по назначению врача;

- давать рекомендации пациенту по применению различных лекарственных средств.

**Студент должен знать:**

**-** лекарственные формы, пути введения лекарственных средств, виды их действия и взаимодействия;

- основные лекарственные группы и фармакотерапевтические действия лекарств по группам;

- побочные эффекты, виды реакций и осложнений лекарственной терапии.

**Мотивация** Заболевания сердечно-сосудистой системы является наиболее частой причиной смертности, поэтому их рациональное лечение представляет одну из наиболее важных проблем. В настоящее время медицина располагает большим арсеналом сердечно-сосудистых средств, которые можно разделить на несколько различных фармакологических групп.

Недостаточность коронарного кровообращения проявляется в виде ишемической болезни сердца, основными формами которой являются стенокардия и инфаркт миокарда. При нарушении коронарной недостаточности, в зависимости от показаний, используют различные лекарственные средства. Атеросклероз кровеносных сосудов связывают с повышением в крови уровней холестерина и триглицеридов, а также с повреждением эндотелия сосудов. Для его лечения применяются препараты различных фармакологических групп.

Применяя на практике препараты этой группы вам необходимо знать эффекты, особенности действия, пути введения, возможные побочные эффекты и противопоказания.

**Домашнее задание:** Харкевич Д.А. стр.184-192

**СРС:** .Составить ситуационную задачу и дать анализ фармакологическим действиям препарата.Выписать рецепты и дать анализ фармакологическому действию препарата.

Коронаролитическим действием обладают:

1. спиронолактон

2. изосорбида динитрат

3. коргикон

4. дигитоксин

Нитроглицерин вызывает побочный эффект:

1. полиневриты

2. головную боль

3. бронхоспазм

4. экстросистолию

Для купирования приступа стенокардии назначают:

1. сустак

2. нитроглицерин

3. нитронг

4. нитросорбид

Валидол применяют:

1. перорально

2. сублингвально

3. внутримышечно

4. ректально

. Для купирования приступа стенокардии больной принял сублингвально препарат. Боль в области сердца прошла, но появилась головная боль, головокружение, чувство жара.

Вопросы: Какой препарат принял больной, назвать фармакологическую группу? Объяснить причину побочных эффектов? Дать рекомендацию больному, в каком положении принимать препарат?

. Больной, перенесший инфаркт миокарда, принимает назначенную ему ацетилсалициловую кислоту. Спустя некоторое время у больного появились боли в эпигастрии, дегтеобразный стул. Вопросы: Фармакологическая группа препарата? С какой целью больному назначили препарат? Причина возникших осложнений? Дать рекомендацию по применению препарата.

веропамил в таб. по 40мг №10. Назначить по 0.02 3 раза в день

**Вопросы, выносимые на экзамен:**

1Средства для профилактики и лечения стенокардии. Средства для снятия приступа стенокардии. Помощь при инфаркте миокарда.