Министерство здравоохранения Республики Беларусь

УО «Витебский государственный ордена Дружбы народов   
медицинский университет»

Кафедра общей и клинической фармакологии с курсом ФПК и ПК

Обсуждено на заседании кафедры

протокол № 1 от 30.08. 2024 г.

МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ СТУДЕНТОВ

для проведения лабораторного занятия

по фармакологии

для специальности 1-79 01 01 «Лечебное дело»

3 курс лечебный факультет, факультет подготовки иностранных граждан

очная форма получения высшего образования

ТЕМА №2: ПРАВИЛА ОФОРМЛЕНИЯ РЕЦЕПТОВ ПРИ НАЗНАЧЕНИИ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ В РАЗЛИЧНЫХ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ФОРМАХ

(*мягкие лекарственные формы,лекарственные формы для инъекций, разные лекарственные формы*)

Составители: доц. Щербинин И.Ю. ст. преп. Веригина А.С., асс. Катина Е.Л.

Витебск, 2024 г.

ТЕМА №2: ПРАВИЛА ОФОРМЛЕНИЯ РЕЦЕПТОВ ПРИ НАЗНАЧЕНИИ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ В РАЗЛИЧНЫХ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ФОРМАХ

(*мягкие лекарственные формы,лекарственные формы для инъекций, разные лекарственные формы*)

**Цель занятия**: систематизировать правила оформления рецептов при назначении лекарственных препаратов

**Задачи занятия:** *студент должен знать***:**

характеристики мазей, линиментов, паст и пластырей как мягких лекарственных форм;

правила прописывания мягких лекарственных форм в рецептах;

характеристики основных растворителей для приготовления инъекционных форм;

способы стерилизации инъекционных форм;

правила выписывания инъекционных форм в рецептах;

характеристики аэрозолей, глазных пленок, как лекарственных форм

***студент должен уметь***

выписывать в рецептах мази, линименты, пасты, суппозитории, аэрозоли, инъекционные формы;

**Мотивационная характеристика необходимости изучения темы.**

Рецепт является документом, в котором врач письменно обращается к фармацевтическому работнику с просьбой выдать, или изготовить лекарственное средство. От правильности выписки рецепта и выбора лекарственной формы зависит эффективность лечения.

**Вопросы для самоподготовки и аудиторного контроля знаний**

1. Виды мягких лекарственных форм: мази, кремы, гели, линименты, пасты, пластыри.
2. Мази. Общая характеристика мазей, как лекарственных форм. Состав. Получение. Мазевые основы. Требования, предъявляемые к мазевым основам. Правила выписывания мазей в рецептах. Применение мазей. Особенности выписывания в рецептах кремов, гелей, их отличия от мазей.
3. Суппозитории. Общая характеристика. Основы для суппозиториев. Вагинальные и ректальные суппозитории. Применение суппозиториев. Правила выписывания в рецептах.
4. Линименты. Определение понятия. Выписывание в рецептах линиментов.
5. Пасты. Особенности паст по сравнению с мазями. Правила выписывания в рецептах.
6. Пластыри. Общая характеристика. Правила прописывания. Понятие о трансдермальных терапевтических системах (TTS).
7. Лекарственные формы, используемые для инъекций: растворы, суспензии, порошки, лиофилизированные массы.
8. Требования, предъявляемые к лекарственным формам для инъекций. Способы стерилизации лекарств.
9. Растворители, используемые для приготовления инъекционных форм: вода для инъекций, 0,9% изотонический раствор натрия хлорида, 5% раствор глюкозы.
10. Правила выписывания ампулированных лекарственных средств.
11. Правила выписывания инъекционных форм во флаконах.
12. Особенности выписывания в рецептах инъекционных форм, изготавливаемых в аптеках.
13. Общая характеристика и правила выписывания в рецептах аэрозолей.
14. Характеристика глазных пленок и выписывание их в рецептах.

**Задания для самостоятельной работы**

*Указания*

1.Ознакомиться с разделами «Введение в общую рецептуру» и «Правила выписывания лекарственных форм» учебника Харкевич, Д. А. Фармакология : учебник / Д. А. Харкевич. – 13-е изд., перераб. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. – 752 с.

2.Конорев, М.Р. Общая и частная рецептура: пособие для студентов 3 курса лечебного факультета, факультета подготовки иностранных граждан: Пособие / М.Р. Конорев, И.И. Крапивко, А.А. Солкин (под ред. М.Р. Конорева). – Витебск: ВГМУ, 2020. 268 с.

3.Ознакомиться с перечнем допустимых в рецептурной прописи сокращений.

**Выписать в рецептах:**

МАЗИ, ГЕЛИ, КРЕМЫ

1. 10,0 геля Калгель (Calgel) в тубе для снятия болезненных ощущений при прорезывании зубов у 6-месячного ребенка. Назначить небольшое количество геля (5 мм) для втирания в воспаленную десну не чаще 6 раз в сутки.
2. Глазной гель Видисик (Vidisic)в тубах по 10,0 для закапывания по 1 капле в нижний конъюнктивальный мешок 5 раз в день и на ночь.
3. 4,5 г мази Виролекс (Virolex), содержащей 30 мг действующего вещества в 1 г мази. Назначить для закладывания за веко 5 раз в день.
4. Мазь амфотерицина В (Amphothericin B) в тубах по 30,0, содержащую 30000 ЕД действующего вещества в 1 г. Назначить для нанесения тонким слоем на пораженную слизистую оболочку 2 раза в день в течение 10 дней при хроническом кандидозе полости рта.
5. 2% вагинальный крем Далацин (Dalacin)в тубах по 20,0 с аппликатором. Назначить по 5,0 (1 полный аппликатор) для введения во влагалище перед сном в течение 3 дней.
6. 1% крем Тербизил (Terbisil) в тубах по 15,0. Назначить для нанесения на пораженную кожу в течение 1 недели.

ЛИНИМЕНТЫ

1. Линимент бальзамический по Вишневскому (Linimentum balsamicum Wishnevsky) в тубах по 40,0. Назначить для нанесения на обожженные поверхности.
2. 25,0 линимента синтомицина (Synthomycinum) 1% для смазывания губ и кожи вокруг рта 4 раза в день.

ПАСТЫ

1. 50,0 пасты на вазелине и ланолине поровну, содержащей 5% бензокаина (Benzocaine). Назначить для нанесения на пораженные участки кожи.

ПЛАСТЫРИ, ТТС

1. 6 ТТС Дюрогезик (ТТS Durogesic), высвобождающую 50 мкг действующего вещества в час. Назначить для накладывания пластыря на предварительно вымытую без мыла и высушенную кожу.

СУППОЗИТОРИИ:

1. 3 вагинальных суппозитория Далацин (Dalacin), содержащих по 0,1 действующего вещества. Назначить по 1 суппозиторию во влагалище перед сном.
2. 10 ректальных суппозиториев, содержащих по 200 мг ихтиола (Ichthyolum). Назначить по 1 суппозиторию 2 раза в день.
3. 2 упаковки по 10 ректальных суппозиториев «Нео-анузол» («Neo-anusolum»). Назначить по 1 суппозиторию утром и вечером.

РАСТВОРЫ ДЛЯ ИНЪЕКЦИЙ:

1. 10 ампул, содержащих по 5 мл 20% раствора пирацетама (Pyracetam). Назначить внутримышечно по 1000 мг 1 раз в день.
2. 10 ампул, содержащих по 1 мл 1% масляного раствора прогестерона (Progesterone). Назначить для внутримышечного введения по 1 мл через день.
3. Раствор для инъекций Реланиум (Relanium) в ампулах по 2 мл, каждая из которых содержит по 10 мг действующего вещества. Назначить по 20 мг внутривенно медленно.
4. 3 ампулы по 1,5 мл раствора для внутримышечного введения Мовалис (Movalis), содержащие по 15 мг действующего вещества. Назначить ежедневно однократно по 7,5 мг.
5. 10 ампул раствора Налоксон (Naloxon) по 1 мл, в каждой из которых содержится по 400 мкг действующего вещества. Назначить внутривенно медленно по 1 мл через каждые 5 минут до восстановления спонтанного дыхания
6. Раствор Кетонал (Ketonal) в ампулах по 2 мл, каждая из которых содержит по 50 мг действующего вещества в 1 мл. Назначить для внутривенного введения по 100 мг в 100 мл изотонического раствора натрия хлорида каждые 8 часов. Раствор вводить в течение часа.
7. Однодозовые шприцы (Spritz) по 0,4 мл, содержащие по 3800 МЕ анти Xa-факторной активности Фраксипарина (Fraxiparine). Назначить подкожно ежедневно по 0,4 мл в течение 7 дней.
8. 10 флаконов по 10 мл раствора для инъекций Лантус (Lantus) , содержащего 100 МЕ инсулин гларгина в 1 мл. Назначить для подкожного введения 1 раз в сутки в одно и то же время по 0,1 мл.
9. Раствор для инфузий Клион (Klion) 0.5% во флаконах по 100 мл. Назначить для внутривенного капельного введения со скоростью 5 мл в минуту больному массой 70 кг в дозе 15 мг/кг массы.
10. 5 флаконов Роцефин (Rocephin), содержащих по 1,0 действующего вещества. Содержимое флакона растворить в 3,5 мл 1% раствора лидокаина, вводить глубоко внутримышечно по 1,0 ежедневно.
11. Кефзол (Kefzol) во флаконах, содержащих по 500 мг действующего вещества. Назначить для введения внутримышечно в суточной дозе 1,0, разводя содержимое флакона в воде для инъекций, при кратности введения 2 раза в сутки в течение 10 дней.
12. Флаконы Цимевен (Cymevene), содержащие по 500 мг действующего вещества . Назначить в дозе 5 мг на кг веса больному массой 80 кг ежедневно на протяжении недели, разводя содержимое флакона в 10 мл воды для инъекций, а затем добавляя рассчитанное количество полученного раствора к 100 мл физиологического раствора хлорида натрия. Внутривенную инфузию проводить в течение часа.

АЭРОЗОЛИ

1. 10,0 дозированного аэрозоля Нитроминт (Nitromint), содержащего 0,4 мг действующего вещества в одной дозе. Назначить сублингвально по 2 дозы при приступе.
2. Дозированный аэрозоль (во флаконе 120 доз) для ингаляций Фликсотид (Flixotide), содержащий 250 мкг действующего вещества в одной дозе. Назначить по 500 мкг 2 раза в сутки.
3. 2 флакона по 38,0 10% аэрозоля лидокаина (Lidocain) для подавления глоточного рефлекса перед тонзиллэктомией. Назначить в виде 1-3 распылений на слизистую.

**Список литературы**

Основная

1. Лекционный материал
2. Харкевич, Д. А. Фармакология : учебник / Д. А. Харкевич. – 13-е изд., перераб. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. – 752 с.
3. Конорев, М.Р. Общая и частная рецептура: пособие для студентов 3 курса лечебного факультета, факультета подготовки иностранных граждан: Пособие / М.Р. Конорев, И.И. Крапивко, А.А. Солкин (под ред. М.Р. Конорева). – Витебск: ВГМУ, 2020. 268 с.
4. Крапивко, И.И. Фармакология: учеб.-метод. пособие / Крапивко И.И., Сачек М.М., Концевой В.М., Садикова В.К., Гриб Н.М., Рождественский Д.А. – Витебск: ВГМУ, 2009. 157 с.

Дополнительная

1. Аляутдин, Р. Н. Фармакология : учебник /под ред. Р. Н. Аляутдина. – 6-е изд., перераб. и доп. – Москва, ГЭОТАР-Медиа, 2022. – 1104 с.
2. Харкевич Д.А. Руководство к лабораторным занятиям по фармакологии, М., 2010 г.
3. Машковский М.Д. Лекарственные средства. М., 2012 г.
4. Справочник Видаль. Лекарственные препараты в Беларуси. М.: Видаль Рус, 2022.