

Министерство здравоохранения Республики Северная Осетия - Алания

Государственное бюджетное профессиональное образовательное

учреждение «Северо-Осетинский медицинский колледж»

«УТВЕРЖДАЮ»

Зам. директора по учебной работе
ГБПОУ «Северо – Осетинский
медицинский колледж»

 А.Г. Моргоева

« 8 »  2023 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

ПМ. 02.

МДК 02.01.13 КЛИНИЧЕСКАЯ ФАРМАКОЛОГИЯ

По специальности:

34.02.01 «Сестринское дело»

Форма обучения: очная

Уровень подготовки – базовый

Владикавказ 2023

Рассмотрена на заседании

ЦМК

Протокол № 10

от 14.06 2023г.

Председатель ЦМК



Программа разработана на основе Федерального государственного образовательного стандарта среднего профессионального образования для специальности 34.02.01. Сестринское дело.

Разработчики:

ГБПОУ СОМК
место работы

председатель Терапевтической ЦМК
(занимаемая должность)

Н.Б. Плиева
(инициалы, фамилия)

ГБПОУ СОМК
место работы

преподаватель высшей категории
(занимаемая должность)

Э.В. Плиева
(инициалы, фамилия)

ГБПОУ СОМК
место работы

преподаватель высшей категории
(занимаемая должность)

М.М. Царахова
(инициалы, фамилия)

ГБПОУ СОМК
место работы

методист, преподаватель
(занимаемая должность)

И.В. Засеева
(инициалы, фамилия)

Министерство здравоохранения Республики Северная Осетия - Алания

**Государственное бюджетное профессиональное образовательное
учреждение «Северо-Осетинский медицинский колледж»**

«УТВЕРЖДАЮ»

**Зам. директора по учебной работе
ГБПОУ «Северо – Осетинский
медицинский колледж»**

_____ А.Г. Моргоева

«__» _____ 2023 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

ПМ. 02.

МДК 02.01.13 КЛИНИЧЕСКАЯ ФАРМАКОЛОГИЯ

По специальности:

34.02.01 «Сестринское дело»

Форма обучения: очная

Уровень подготовки – базовый

Владикавказ 2023

Рассмотрена на заседании

ЦМК

Протокол № _____

от _____ 2023г.

Председатель ЦМК

Программа разработана на основе
Федерального государственного
образовательного стандарта среднего
профессионального образования для
специальности 34.02.01. Сестринское
дело.

Разработчики:

ГБПОУ СОМК
место работы

председатель Терапевтической ЦМК
(занимаемая должность)

Н.Б. Плиева
(инициалы, фамилия)

ГБПОУ СОМК
место работы

преподаватель высшей категории
(занимаемая должность)

Э.В. Плиева
(инициалы, фамилия)

ГБПОУ СОМК
место работы

преподаватель высшей категории
(занимаемая должность)

М.М. Царахова
(инициалы, фамилия)

ГБПОУ СОМК
место работы

методист, преподаватель
(занимаемая должность)

И.В. Засеева
(инициалы, фамилия)

Оглавление

1. Паспорт рабочей программы учебной дисциплины	4
1.1. Область применения программы	4
1.2. Место учебной дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы	4
1.3. Цели и задачи учебной дисциплины – требования к результатам освоения учебной дисциплины	4
1.4. Количество часов на освоение примерной программы учебной дисциплины	7
2. Структура и содержание учебной дисциплины	8
2.1. Объем учебной дисциплины и виды учебной работы	8
2.2. Тематический план и содержание учебной дисциплины	9
3. Условия реализации программы дисциплины	13
3.1. Требования к минимальному материально – техническому обеспечению	13
3.2. Информационное обеспечение обучения	13
3.3. Кадровое обеспечение образовательного процесса	14
4. Контроль и оценка результатов освоения дисциплины	15

1. ПАСПОРТ ПРОГРАММЫ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО МОДУЛЯ

1.1. Область применения программы

Рабочая программа по дисциплине «Основы клинической фармакологии» предназначена для студентов медицинских училищ, обучающихся по специальности 34.02.01 «Сестринское дело». Рабочая программа составлена в соответствии с Государственным образовательным стандартом по дисциплине. При составлении программы учтены требования к минимуму содержания и уровню подготовки выпускника. В рабочей программе также учтены требования и интересы федерального и регионального здравоохранения.

Клиническая фармакология является одной из основных составляющих современной терапии, занимая важное место в системе лечения больного. Практическая деятельность фельдшера непосредственно связана с использованием лекарственных препаратов - проведение фармакотерапии, оценка действия лекарственных препаратов на пациента, оказание первой медицинской помощи при неотложных состояниях.

Для подготовки квалифицированного фельдшера студентам необходимо овладеть знаниями дисциплины «Основы клинической фармакологии», которая базируется на изучении курса дисциплин: «Фармакология», «Выполнение работ по профессии младшая медицинская сестра по уходу за больными», «Анатомия».

1.2. Место дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы

Учебная дисциплина «Клиническая фармакология» относится к общепрофессиональному циклу, включающему в себя общепрофессиональные дисциплины.

1.3. Цели и задачи модуля – требования к результатам освоения модуля

Цель изучения данной дисциплины состоит в том, чтобы в процессе теоретической и практической подготовки фельдшера дать базовые медицинские знания, необходимые для осмысленного применения лекарственных препаратов и оказания медицинской помощи.

Теоретические занятия должны дополнять и разъяснять материал учебника, обобщать учебный материал крупных разделов курса. На практических занятиях осуществляется углубление и закрепление знаний студентов путем разбора ситуационных задач, проведения фармакотерапии различных заболеваний, вырабатываются навыки работы с литературой, медицинской документацией. Рабочая программа дисциплины «Основы клинической фармакологии» состоит из двух разделов: «Общие вопросы клинической фармакологии» и «Частные вопросы клинической фармакологии». В разделе «Общие вопросы клинической фармакологии» рассматриваются основные вопросы фармакокинетики и фармакодинамики, виды побочного действия, взаимодействия лекарственных препаратов, особенности применения лекарственных средств у лиц пожилого возраста, у женщин в период беременности, у кормящих матерей, у новорожденных. Темы раздела «Частные вопросы клинической фармакологии» выбраны в соответствии с учетом эффективности лекарственных препаратов при конкретных наиболее распространенных заболеваниях.

Рабочая программа предусматривает широкое использование внеаудиторной самостоятельной работы студентов в виде написания докладов, рефератов, составления глоссария по темам курса и т.д.

Клиническая фармакология является одной из основных составляющих современной терапии, занимая важное место в системе лечения больного. Практическая деятельность медсестры непосредственно связана с использованием лекарственных препаратов - проведение фармакотерапии, оценка действия лекарственных препаратов на пациента, оказание первой медицинской помощи при неотложных состояниях.

После изучения дисциплины «Основы клинической фармакологии», в соответствии с требованиями Государственного образовательного стандарта, студент должен:

знать:

- фармакокинетику и фармакодинамику лекарственных препаратов;
- показания и противопоказания к применению лекарственных препаратов;
- характер взаимодействия лекарственных средств;
- побочные эффекты лекарственных препаратов, методы их профилактики, выявления и коррекции;
- особенности применения лекарственных средств у беременных, детей, подростков, лиц пожилого и старческого возраста;
- основные принципы лечения острых отравлений лекарственными веществами.

уметь:

- оценивать действие лекарственных препаратов на пациента;

- уметь построить диагностический алгоритм для установления диагноза;
- проводить лекарственную терапию;
- оказывать первую медицинскую помощь при неотложных состояниях;
- оказывать первую медицинскую помощь при отравлениях лекарственными веществами.

Требования к результатам освоения программы подготовки специалистов среднего звена

34.02.01 «Сестринское дело»

Медицинская сестра (базовой подготовки) должна обладать компетенциями, в том числе профессиональными (ПК) и общими (ОК) компетенциями:

ПК 1.2. Проводить диагностические исследования.

ПК 1.7. Оформлять медицинскую документацию.

ОК 1. Понимать сущность и социальную значимость будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес.

ОК 2. Организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их эффективность и качество.

ОК 3. Принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях, нести за них ответственность.

ОК 4. Осуществлять поиск и использование информации, необходимой для эффективного выполнения профессиональных задач, профессионального и личностного развития.

ОК 5. Использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности.

ОК 6. Работать в коллективе и команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, потребителями.

ОК 7. Брать на себя ответственность за работу подчиненных членов команды и результат выполнения заданий.

ОК 8. Самостоятельно определять задачи профессионального и личностного развития, заниматься самообразованием, планировать повышение квалификации.

ОК 9. Ориентироваться в условиях частой смены технологий в профессиональной деятельности.

ОК 10. Бережно относиться к историческому наследию и культурным традициям народа, уважать социальные, культурные и религиозные различия.

ОК 11. Быть готовым брать на себя нравственные обязательства по отношению к природе, обществу и человеку

1.4. Количество часов на освоение примерной программы учебной дисциплины.

Максимальной учебной нагрузки обучающегося 54 часа, в том числе:

- обязательной аудиторной учебной нагрузки обучающегося - 36 часов,
- самостоятельной работы обучающегося – 18 часов.

2. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

2.1. Объем учебной дисциплины и вид учебной работы

Вид учебной работы	Объем часов
Максимальная учебная нагрузка (всего)	54
Обязательная аудиторная нагрузка (всего)	36
в том числе:	
теоретические занятия	12
практические занятия	24
Самостоятельная работа обучающегося (всего)	18
в том числе:	
- Работа с конспектом лекций.	2
- Подготовка сообщений, рефератов, памяток, бесед.	2
- Составление плана сестринского ухода.	4
- Составление планов обучения пациентов.	4
- Составление кроссвордов.	2
- Отработка выполнения манипуляций.	2
- Выписывание рецептов по теме.	2
Итоговая аттестация в форме зачета	

2.2. Содержание обучения по профессиональному модулю (ПМ)

Наименование разделов профессионального модуля (ПМ), междисциплинарных курсов (МДК) и тем	Содержание учебного материала, лабораторные работы и практические занятия, самостоятельная работа обучающихся	Объем часов	Уровень освоения
Тема 1. Общие вопросы клинической фармакологии	Содержание. Определение понятий «клиническая фармакология», «фармакотерапия». Предмет и задачи клинической фармакологии. Принципы классификации и наименования лекарственных средств. Виды фармакотерапии (этиотропная, патогенетическая, заместительная, симптоматическая, паллиативная, профилактическая, диагностическая).	2	1
Тема 2. Клиническая фармакология противомикробных препаратов	Содержание. Основные принципы противомикробной терапии. Виды противомикробной терапии. Группы антибактериальных препаратов. Средства симптоматической терапии. Побочные эффекты, методы их профилактики. Показания. Противопоказания.	2	1
Тема 3. Клиническая фармакология лекарственных средств для лечения бронхообструктивного синдрома	Содержание. Классификация бронхиальной астмы. Основные клинические симптомы. Основные группы бронхолитических препаратов (стабилизаторы клеточных мембран, α , β – адреномиметики, м- холиноблокаторы, метилксантины, глюкокортикостероиды, блокаторы H_1 - гистаминовых рецепторов). Особенности назначения. Правила пользования ингалятором. Первая медицинская помощь при астматическом статусе.	2	1

	<p>Практическое занятие</p> <p>Причины, механизмы развития пневмонии и бронхитов. Основные принципы противомикробной терапии. Основные группы противомикробных лекарственных средств. Показания и противопоказания к применению; оценка действия противомикробных лекарственных средств на пациента; проведение противомикробной фармакотерапии по назначению врача. Оказание первой медицинской помощи при развитии анафилактического шока. Причины и основные клинические симптомы бронхиальной астмы. Фармакокинетические и фармакодинамические особенности бронхолитических средств. Основные группы лекарственных препаратов, применяемых для лечения бронхообструктивного синдрома. Показания и противопоказания. Побочные эффекты и методы их профилактики. Проведения фармакотерапии бронхиальной астмы. Астматического статуса по назначению врача. Первая медицинская помощь при астматическом статусе.</p> <p>Выписывание рецептов по теме.</p>	8	2
<p>Тема 4. Клиническая фармакология антиангинальных и гипотензивных средств</p>	<p>Содержание.</p> <p>Клинические формы стенокардии. Пути фармакологической коррекции ишемии миокарда. Синдром обкрадывания. Основные группы антиангинальных препаратов. Особенности назначения. Показания к применению. Побочные эффекты и методы их профилактики. Первая медицинская помощь при ангинозном приступе.</p> <p>Виды артериальных гипертензий. Основные группы гипотензивных препаратов (β – адреноблокаторы, ингибиторы АПФ, антагонисты ионов Са, диуретики). Особенности назначения. Показания к применению, возможные комбинации. Побочные эффекты и противопоказания. Первая медицинская помощь при гипертоническом кризе.</p>	2	1

	<p>Практическое занятие</p> <p>Основные механизмы повышения артериального давления. Виды артериальной гипертензии. Причины и механизмы развития основных клинических симптомов гипертонической болезни. Клинические варианты стенокардии. Причины и механизмы развития основных клинических симптомов стенокардии. Основные группы антиангинальных и гипотензивных препаратов. Показания и противопоказания к применению. Побочные эффекты и методы их профилактики.</p> <p>Первая медицинская помощь при ангинозном приступе и гипертоническом кризе. Проводить фармакотерапию артериальной гипертензии и стенокардии по назначению врача</p> <p>Выписывание рецептов по теме.</p>	8	2
<p>Тема 5. Клиническая фармакология кардиотонических и мочегонных средств</p>	<p>Содержание.</p> <p>Функциональные классы недостаточности кровообращения. Основные клинические симптомы сердечной недостаточности. Кардиотоническое действие сердечных гликозидов. Мочегонные лекарственные средства. Показания и противопоказания к применению. Негликозидные кардиотонические средства. Показания и противопоказания к применению. Побочные эффекты и методы их профилактики.</p>	2	1
<p>Тема 6. Клиническая фармакология лекарственных средств для лечения гастродуоденальной патологии.</p>	<p>Содержание.</p> <p>Патофизиологические аспекты гастрита, язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки. Причины, основные клинические симптомы гастрита, язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки. Основные группы лекарственных препаратов (блокаторы H₂ – гистаминовых рецепторов, ингибиторы протонного насоса, M – холиноблокаторы, гастрпротекторы,</p>	2	1

	антацидные, обволакивающие, адсорбирующие). Особенности назначения. Показания к применению. Побочные эффекты и методы их профилактики.		
	<p>Практическое занятие</p> <p>Основные причины и симптомы гастрита и язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки. Фармакокинетические и фармакодинамические особенности лекарственных средств, применяемых при гастродуоденальной патологии. Основные группы лекарственных средств для лечения гастродуоденальной патологии. Показания и противопоказания к применению.</p> <p>Проведение фармакотерапии гастрита, язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки по назначению врача. Оценка действия лекарственных средств для лечения гастродуоденальной патологии.</p> <p>Выписывание рецептов по теме.</p>	8	2
	<p>Самостоятельная работа</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Работа с конспектом лекций 2. Подготовка сообщений, рефератов, памяток, бесед 3. Составление плана сестринского ухода 4. Составление планов обучения пациентов 5. Составление кроссвордов 6. Отработка выполнения манипуляций 7. Выписывание рецептов по теме 	18	

Для характеристики уровня освоения учебного материала используются следующие обозначения:

1 – ознакомительный (узнавание ранее изученных объектов, свойств);

2 – репродуктивный (выполнение деятельности по образцу, инструкции или под руководством);

3 – продуктивный (планирование и самостоятельное выполнение деятельности, решение проблемных задач).

3. УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО МОДУЛЯ

3.1. Требования к минимальному материально-техническому обеспечению

Реализация программы модуля предполагает наличие учебного кабинета «Клинической фармакологии».

Примерный перечень оборудования и технологического оснащения

учебного кабинета «Клинической фармакологии»:

- рабочее место преподавателя
- рабочее место обучающегося
- шкафы для хранения оборудования и технологического оснащения и лекарственных препаратов
- классная доска
- компьютер

3.2. Информационное обеспечение обучения

Перечень рекомендуемых учебных изданий, Интернет-ресурсов, дополнительной литературы

Инструктивно-нормативная документация

1. Законы Российской Федерации, постановления, приказы, инструкции, информационные письма Министерства образования Российской Федерации и Министерства здравоохранения Российской Федерации, соответствующие профилю дисциплины.
2. Инструкции по охране труда, противопожарной безопасности и производственной санитарии в соответствии с профилем кабинета.
3. Перечень материально-технического и учебно-методического оснащения кабинета.

Учебно-программная документация

1. Рабочая программа по дисциплине «клиническая фармакология».
2. Календарно-тематический план.

Учебно-методическая документация

1. Учебно-методические комплексы по разделам и темам дисциплины.
2. Сборник тестовых заданий по дисциплине «Клиническая фармакология».

РЕКОМЕНДУЕМАЯ ЛИТЕРАТУРА

1. Основная учебная литература:

1. Клиническая фармакология. Учебник для медицинских колледжей, 2-е издание, переработанное и дополненное. Н.В. Кузнецова. ГЭОТАР – Медиа, 2021.

2. Клиническая фармакология. Учебник. Вебер В.Р. ГЭОТАР – Медиа , 2023.

II. Дополнительная учебная литература:

1. Клиническая фармакология и фармакотерапия. Под редакцией академика РАН Р.Г. Кукеса, профессора А.К. Стародубова, профессора Е.В. Ших. ГЭОТАР – Медиа , 2021.
2. Фармакология, издание 15-е. Федюкович Н.И., Рубан Э.Д.

Профильные web-сайты Интернета:

1. Министерство здравоохранения и социального развития РФ
(<http://www.minzdravsoc.ru>)
2. Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека (<http://www.rospotrebnadzor.ru>)
3. ФГУЗ Федеральный центр гигиены и эпидемиологии Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека
(<http://www.fcgsen.ru>)
4. Информационно-методический центр «Экспертиза» (<http://www.crc.ru>)
5. Центральный НИИ организации и информатизации здравоохранения
(<http://www.mednet.ru>)

3.3. Кадровое обеспечение образовательного процесса

Требования к квалификации педагогических кадров, обеспечивающих обучение по междисциплинарным курсам: специалисты, имеющие высшее медицинское образование.

4. КОНТРОЛЬ И ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО МОДУЛЯ (ВИДА ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ)

Результаты (освоенные профессиональные компетенции)	Основные показатели оценки результата	Формы и методы контроля и оценки
ПК 2.1. Представлять информацию в понятном для пациента виде, объяснять ему суть вмешательств	<p>Устанавливает контакт с пациентом/членом его семьи.</p> <p>Проводит оценку исходного уровня знаний пациента о вмешательстве.</p> <p>Предоставляет информацию в доступной форме для конкретной возрастной или социальной категории.</p> <p>Получает согласие на вмешательство.</p> <p>Контролирует усвоение полученной информации</p>	<p>Оценка качества памятки, плана беседы, терапевтической игры, санбюллетеня.</p> <p>Анкетирование пациента или статиста в конкретной ситуации.</p> <p>Интервьюирование пациента и персонала на учебной и квалификационной практиках.</p> <p>Наличие устных и письменных благодарностей от пациента и персонала</p>
ПК 2.2. Осуществлять лечебно-диагностические вмешательства, взаимодействуя с участниками лечебного процесса	<p>Выбирает дистанцию максимального комфорта для взаимодействия с пациентом и окружающими.</p> <p>Совместно со всеми участниками лечебно-диагностического процесса готовит пациента и участвует в проведении вмешательств в соответствии с протоколами, принятыми в ЛПУ.</p>	<p>Оценка качества памятки для пациента, ролевой игры.</p> <p>Экспертная оценка терапевтической игры.</p> <p>Сопоставление процесса</p>

	<p>Целесообразно и адекватно оснащает рабочее место.</p> <p>Обеспечивает постоянную обратную связь с пациентом в процессе вмешательства.</p> <p>Обеспечивает безопасность пациента и медперсонала.</p>	<p>выполнения лечебно-диагностического вмешательства с протоколами, принятыми в ЛПУ.</p> <p>Текущая аттестация.</p> <p>Зачёт у постели пациента.</p> <p>ГИА</p>
ПК 2.3. Сотрудничать со взаимодействующими организациями и службами	<p>Взаимодействует с медицинскими, социальными и правоохранительными организациями в соответствии с нормативно-правовыми документами</p>	<p>Своевременность извещений: устных, письменных, телефонограмм.</p> <p>Качество оформления документов</p>
ПК 2.4. Применять медикаментозные средства в соответствии с правилами их использования	<p>Обеспечивает применение годного препарата в соответствии с назначением.</p> <p>Информирует об особенностях приема медикаментозных средств и их воздействии на организм.</p> <p>Владеет методиками введения медикаментозных средств</p>	<p>Собеседование.</p> <p>Составление памятки.</p> <p>Тестовый контроль.</p> <p>Решения проблемных ситуационных задач.</p> <p>Демонстрация навыков на зачёте, ИГА</p>
ПК 2.5. Соблюдать правила использования аппаратуры, оборудования и изделий медицинского назначения в ходе лечебно-диагностического процесса	<p>Использует, обрабатывает и хранит аппаратуру согласно инструкциям по применению.</p> <p>Обучает пациента и родственников применению изделий медицинского назначения и уходу за ними.</p>	<p>Контроль качества памяток.</p> <p>Контроль ведения листов динамического наблюдения.</p>

	Обучает пациента и родственников регистрации полученных результатов	Наблюдение за действиями на учебной и производственной практиках
ПК 2.6. Вести утвержденную медицинскую документацию	Точно, грамотно, полно, достоверно, конфиденциально ведет утвержденную медицинскую документацию. Правильно регистрирует и хранит документы	Проверка качества заполнения документов
ПК 2.7. Осуществлять реабилитационные мероприятия	Организует мероприятия по улучшению качества жизни, вовлекая в процесс пациента. Осуществляет реабилитационные мероприятия в пределах своих полномочий в условиях первичной медико-санитарной помощи и стационара. Проводит комплексы упражнений лечебной физкультуры, основные приемы массажа	Отзыв пациента и окружающих
ПК 2.8. Оказывать паллиативную помощь	Организует мероприятия по поддержанию качества жизни, вовлекая в процесс пациента, родных. Осуществляет сестринский уход за пациентом при различных заболеваниях и состояниях	Отзыв пациента и окружающих. Демонстрация навыков на зачёте, ГИА

Формы и методы контроля и оценки результатов обучения должны позволять проверять у обучающихся не только сформированность профессиональных компетенций, но и развитие общих компетенций и обеспечивающих их умений.

Результаты (освоенные общие компетенции)	Основные показатели оценки результата	Формы и методы контроля и оценки
ОК 1. Понимать сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес.	демонстрация интереса к будущей профессии; активное участие в конкурсах, конференциях, олимпиадах по специальности; волонтерство; создание портфолио	Интерпретация результатов наблюдений за деятельностью обучающегося в процессе освоения образовательной программы. Проведение деловых игр. Кейс-стади.
ОК 2. Организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их выполнение и качество	выбор и применение методов и способов решения профессиональных задач при проведении профилактических мероприятий; оценка эффективности и качества выполнения;	
ОК 3. Принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность	решение стандартных и нестандартных профессиональных задач при проведении профилактических мероприятий	
ОК 4. Осуществлять поиск и использование информации, необходимой для эффективного выполнения профессиональных задач, профессионального и личностного развития	эффективный поиск необходимой информации; использование различных источников, включая электронные	
ОК 5. Использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности	демонстрация умений использования информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности	
ОК 6. Работать в коллективе и в команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, потребителями	демонстрация навыков работы в коллективе и в команде, эффективно общаться	

	с коллегами, руководством, пациентами и их окружением	
ОК 7. Брать на себя ответственность за работу членов команды (подчиненных), за результат выполнения заданий	демонстрация умений	
ОК 8. Самостоятельно определять задачи профессионального и личностного развития, заниматься самообразованием, осознанно планировать и осуществлять повышение квалификации	проявление интереса к инновациям в области профессиональной деятельности	
ОК 9. Ориентироваться в условиях смены технологий в профессиональной деятельности	демонстрация умений изменять технологии выполнения лечебно-диагностических, паллиативных и реабилитационных сестринских мероприятий	
ОК 10. Бережно относиться к историческому наследию и культурным традициям народа, уважать социальные, культурные и религиозные различия	демонстрация бережного отношения к историческому наследию и культурным традициям народа, уважения социальных, культурных и религиозных различий при осуществлении профилактических сестринских мероприятий	
ОК 11. Быть готовым брать на себя нравственные обязательства по отношению к природе, обществу и человеку	демонстрация готовности брать на себя нравственные обязательства по отношению к природе, обществу и человеку при осуществлении лечебно-диагностических, паллиативных и реабилитационных сестринских мероприятий	
ОК 12. Организовывать рабочее место с соблюдением	демонстрация готовности организовывать рабочее место	

<p>требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности</p>	<p>с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности при осуществлении лечебно-диагностических, паллиативных и реабилитационных сестринских мероприятий</p>	
<p>ОК 13. Вести здоровый образ жизни, заниматься физической культурой и спортом для укрепления здоровья, достижения жизненных и профессиональных целей</p>	<p>демонстрация ведения здорового образа жизни, участия в спортивных и физкультурных мероприятиях</p>	
<p>ОК 14. Исполнять воинскую обязанность, в том числе с применением полученных профессиональных знаний (для юношей)</p>	<p>демонстрация готовности исполнять воинскую обязанность с применением знаний по осуществлению лечебно-диагностических и реабилитационных сестринских мероприятий</p>	

Тестовые задания

1. В медицинской науке под болезнью понимают:

- а) патологический процесс, в основе которого лежит нарушение тканевого (клеточного) метаболизма;
- б) нарушение нормальной жизнедеятельности организма, обусловленное функциональными и (или) морфологическими изменениями;
- в) гибель клеток и тканей в живом организме;
- г) мутации и другие повреждения генетической информации.

2. Частные виды некроза все, кроме:

- а) апоптоза;
- б) пролежней;
- в) гангрена
- г) инфаркт;
- д) инсульт.

3. Симптом - это:

- а) закономерная совокупность синдромов;
- б) морфологическое исследование органов и тканей;
- в) признак какой-либо болезни;
- г) универсальная реакция организма на любой повреждающий фактор.

4. Может рассматриваться как самостоятельное заболевание:

- а) симптом;
- б) синдром;
- в) апоптоз;
- г) альтерация.

5. Этиотропная фармакотерапия - это:

- а) медикаментозное лечение, направленное на коррекцию или устранение причины заболевания;
- б) представляет собой воздействие на механизм развития болезни;
- в) проводится в тех случаях, когда не удастся воздействовать на причину или патогенез заболевания;
- г) проводится при недостаточности естественных биологически активных веществ.

6. На механизм развития болезни воздействует:

- а) этиотропная фармакотерапия;
- б) симптоматическая фармакотерапия;
- в) профилактическая фармакотерапия;
- г) патогенетическая фармакотерапия.

7. Патогенетическая фармакотерапия - это:

- а) медикаментозное лечение, направленное на коррекцию или устранение причины заболевания;
- б) представляет собой воздействие на механизм развития болезни;
- в) проводится в тех случаях, когда не удается воздействовать на причину или патогенез заболевания;
- г) проводится при недостаточности естественных биологически активных веществ.

8. Объем распределения лекарственного препарата - это:

- а) объем циркулирующей крови;
- б) объем всего организма;
- в) гипотетический объем, необходимый для распределения ЛС в концентрации, равной концентрации в плазме;
- г) гипотетический объем мышечной и жировой ткани, способной вместить лекарственный препарат.

9. Общий клиренс - это:

- а) объем крови, который полностью очищается от ЛС в единицу времени;
- б) мера длительности нахождения лекарственного препарата в организме;
- в) скорость кровотока через почки;
- г) скорость метаболизма лекарства в печени;
- д) скорость удаления лекарств из крови в ткани.

10. Биодоступность - это:

- а) накопление лекарственного препарата, поступившего в системный кровоток;
- б) накопление терапевтических эффектов лекарственного препарата;
- в) доля препарата, достигшая системного кровотока;
- г) доля препарата, связавшегося с белками плазмы.

11. Период полувыведения - это:

- а) время, за которое концентрация препарата в плазме крови уменьшается в два раза;
- б) время, за которое эффективность препарата уменьшается в два раза;
- в) время, за которое концентрация препарата в плазме крови повышается в два раза;
- г) время, за которое эффективность препарата повышается в два раза;
- д) время, за которое объем распределения уменьшается в два раза.

12. Площадь под фармакокинетической кривой:

- а) объем плазмы, который полностью очищается от препарата в единицу времени;
- б) сравнительная величина, показывающая различия в биодоступности различных лекарственных форм ЛС;
- в) пропорциональна общему количеству препарата в системном кровотоке;
- г) совпадает с максимумом действия ЛС при однократном назначении.

13. Фармакоэкономическое исследование двух препаратов целесообразно проводить, если:

- а) один из препаратов менее эффективный и более дорогой, чем препарат сравнения;
- б) один из препаратов менее эффективный, но более дешевый, чем препарат сравнения;
- в) один из препаратов более эффективный и более дешевый, чем препарат сравнения.

14. Фармакоэкономическим исследованием можно считать исследование, в котором:

- а) сравниваются цены на различные препараты;
- б) сравнивается эффективность различных препаратов;
- в) сравнивается и стоимость, и эффективность лечения различными препаратами;
- г) приведены данные о стоимости и эффективности одного лекарственного средства.

15. Фармакоэкономическое исследование «минимизация стоимости» можно проводить:

- а) для двух препаратов и более с одинаковой клинической эффективностью и безопасностью;
- б) для двух препаратов и более с одинаковой клинической эффективностью и различной безопасностью;
- в) для двух препаратов и более с различной клинической эффективностью;
- г) для двух препаратов и более с различной клинической эффективностью, но одинаковой стоимостью.

16. При проведении фармакоэкономического анализа в лечебном учреждении необходимо учитывать расходы на:

- а) выплату по больничным листам;
- б) приобретение лекарственных средств;
- в) проведение лабораторных и инструментальных исследований;
- г) оплату труда медицинских работников.

17. К непрямым медицинским расходам относятся

- а) оплата счетов на электроэнергию для стационара;
- б) затраты родственников, обеспечивающих уход за больным;
- в) оплата труда среднего и младшего медицинского персонала, обеспечивающих уход за больным;
- г) приобретение расходных материалов, таких как шприцы, капельницы, перевязочные материалы.

18. Какие данные нужно получить дополнительно, чтобы оценить адекватность терапии стенокардии в отделении?

- а) долю больных без стенокардии, которым назначался изосорбида динитрат.
- б) частоту назначения других антиангинальных средств у больных стенокардией.
- в) частоту назначения больным со стенокардией антиангинальных средств, включенных в формуляр,
- г) долю больных со стенокардией, которые не получали нитросорбид.

19. Клиническая фармакодинамика изучает:

- а) развитие лекарственных средств;
- б) дозы и пути введения препаратов,
- в) особенности воздействия лекарственных средств на организм больного человека;
- г) проблемы адаптации человека к ксенобиотикам;
- д) особенности воздействия лекарственных средств на организм человека.

20. Полный агонист - это препарат, который:

- а) дает более высокий эффект, по сравнению с другими агонистами этой же группы рецепторов;
- б) защищает рецепторы от действия антагонистов;
- в) заполняет весь объем распределения;
- г) в больших дозах дает более выраженный эффект.

21. Неселективные агонисты:

- а) обладают большим сродством к рецепторам, нежели неселективные;
- б) демонстрируют высокую аффинность к рецепторам различных групп;
- в) вызывают полный блок рецепторов;
- г) обладают более выраженной фармакологической активностью, нежели неселективные.

22. Конкурентный антагонист - это:

- а) препарат, сочетающий меньшую стоимость с большей эффективностью;
- б) препарат, который при одинаковой эффективности оказался дешевле, чем все аналогичные средства;
- в) препарат, блокирующее действие которого на рецепторы ослабевает в присутствии высоких концентраций агониста;
- г) препарат, блокирующее действие которого на рецепторы не ослабевает в присутствии высоких концентраций агониста.

23. Лекарственная зависимость и синдром отмены относятся к нежелательным лекарственным реакциям:

- а) типа А;
- б) типа В;
- в) типа С;
- г) типа D;
- д) типа Е.

24. Тератогенность относится к нежелательным лекарственным реакциям:

- а) типа А;
- б) типа В;
- в) типа С;

- г) типа D;
- д) типа E.

25. Фактором риска развития нежелательных лекарственных реакций является:

- а) пожилой возраст;
- б) тяжелое состояние больного;
- в) одновременное назначение нескольких лекарственных средств;
- г) генетическая предрасположенность;
- д) все вышеперечисленное верно.

26. Научные исследования и виды деятельности, связанные с выявлением, оценкой, пониманием и предотвращением нежелательных лекарственных реакций называются:

- а) комплаенсом;
- б) фармаконадзором;
- в) фармакоэпидемиологией;
- г) фармакоинспекцией.

27. Наиболее частой нежелательной лекарственной реакцией, приводящей к летальному исходу является:

- а) анафилактический шок;
- б) желудочно-кишечное кровотечение;
- в) агранулоцитоз;
- г) коллапс.

28. К серьезным относятся нежелательные лекарственные реакции:

- а) приводящие к смерти;
- б) требующие госпитализации или ее продления;
- в) приводящие к стойкой потере трудоспособности (инвалидности);
- г) приводящие стойкому снижению трудоспособности;
- д) все вышеперечисленное верно

Эталон ответов

1. б	2. а,д	3. в	4. б	5. а
6. г	7. б	8. в	9. а	10. в
11. а	12. в	13. б	14. в	15. а
16. б,в,г	17. а,в	18. 1а2а3в4а,в	19. в	20. а
21. а	22. в	23. в	24 а	25. д
26. б	27. б	28. д		