Всероссийский конкурс рабочих тетрадей к практическим занятиям по дисциплинам

Профессионального цикла

высшего и среднего медицинского и фармацевтического образования

Дисциплина: *ОП.07. Фармакология*

Специальность: *34.02.01 Сестринское дело*

Наименование рабочей тетради: *«Лекарственные средства, влияющие на функции органов пищеварения»*

Номинация: *среднее профессиональное образование*

Автор: *Евдокимова Елена Николаевна, преподаватель ПКК*

Образовательная организация: *ОГБПОУ «Усольский медицинский техникум»*

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ИРКУТСКОЙ ОБЛАСТИ
ОБЛАСТНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ
ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
«УСОЛЬСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ ТЕХНИКУМ»

УТВЕРЖДАЮ
Заместитель директора по
теоретическому обучению
«20» октября 2020 г.
_____/В.В. Попов/

СОГЛАСОВАНО
На заседании ЦМК №1
Протокол № 2 от 20.10.2020 г.
Председатель ЦМК№1
_____/Е.С.Жилкина/

РАБОЧАЯ ТЕТРАДЬ

ОП.07. Фармакология

Тема: Лекарственные средства, влияющие на функции органов пищеварения

для аудиторной работы студентов

специальности 34.02.01 Сестринское дело

1 курса на базе СОО

2 курса на базе ООО

Разработал преподаватель:
Евдокимова Елена Николаевна

г. Усолье-Сибирское

2020 год

РЕЦЕНЗИЯ
на рабочую тетрадь по дисциплине ОП.07. Фармакология
Тема: «Лекарственные средства, влияющие на функции органов пищеварения»
для специальности 34.02.01 Сестринское дело
Евдокимовой Елены Николаевны

Рабочая тетрадь по теме: «Лекарственные средства, влияющие на функции органов пищеварения» по дисциплине ОП.07. Фармакология разработана для обеспечения выполнений требований Федерального государственного образовательного стандарта к минимуму содержания и подготовки специалистов по специальности 34.02.01 Сестринское дело.

Представленная разработка включает в себя: аннотацию; введение; критерии оценки; задания и список источников информации.

Целью данной методической разработки является расширение, закрепление, обобщение и систематизация знаний по теме «Лекарственные средства, влияющие на функции органов пищеварения», а также проверка умений выписывать лекарственные формы в виде рецепта с использованием справочной литературы; 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.

Разработка соответствуют современным требованиям, и может быть рекомендована для практического применения в профессиональных образовательных организациях, реализующих программу подготовки специалистов среднего звена по специальности 34.02.01 Сестринское дело.

Рецензент: Сараева Елена Сергеевна, заместитель директора по методической работе КГБПОУ «Дивногорский медицинский техникум» _____

Содержание

Аннотация 5
Введение 6
1. Классификация 8
2. Выпишите в виде рецепта следующие лекарственные препараты 9
3. Решите предложенные ситуационные задачи 10
4. Определите препарат по фармакологической характеристике 11
5. Решите предложенные тестовые задания 12
6. Решите кроссворд 17
Список литературы по теме 20

Аннотация

Рабочая тетрадь разработана на основе Федерального государственного образовательного стандарта по специальности среднего профессионального образования 34.02.01 Сестринское дело и рабочей программы общепрофессиональной учебной дисциплины ОП.07. Фармакология ОГБПОУ «Усольский медицинский техникум».

Рабочая тетрадь предназначена для формирования у обучающихся учебной деятельности, интеллектуальных умений, обеспечивает самостоятельное добывание и усвоение знаний по теме: «Лекарственные средства, влияющие на функции органов пищеварения».

Введение

Рабочая тетрадь позволяет выявить уровень знаний и умений обучающихся, а также способствует осознанному и прочному усвоению учебной информации через овладение навыками самостоятельной работы с учебной литературой. Содержание учебного издания соответствует ФГОС СПО по специальности 34.02.01 Сестринское дело.

Рабочая тетрадь предназначена для аудиторной самостоятельной работы студентов 1 курса специальности 34.02.01 Сестринское дело.

В результате освоения темы:«Лекарственные средства, влияющие на функции органов пищеварения» обучающийся должен:

уметь:

- выписывать лекарственные формы в виде рецепта с использованием справочной литературы;
- 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;

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;
- правила заполнения рецептурных бланков.

Также изучение темы способствует формированию общих (ОК) и профессиональных (ПК) компетенций:

ПК 2.1. Представлять информацию в понятном для пациента виде,

объяснять ему суть вмешательств.

ПК 2.2. Осуществлять лечебно-диагностические вмешательства, взаимодействуя с участниками лечебного процесса.

ПК 2.3. Сотрудничать с взаимодействующими организациями и службами.

ПК 2.4. Применять медикаментозные средства в соответствии с правилами их использования.

ПК 2.6. Вести утвержденную медицинскую документацию.

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

ОК 7. Ставить цели, мотивировать деятельность подчиненных, организовывать и контролировать их работу с принятием на себя ответственности за результат выполнения заданий.

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

Методические рекомендации:

Рабочая тетрадь заполняетсяна основе полученных знаний из лекционных материалов и дополнительных источников информации. На заполнение рабочей тетради отводится одно четырехчасовое занятие по данной теме.

Лекарственные средства, влияющие на функции органов пищеварения

1. Классификация

1.1. Распределите нижеприведенные лекарственные средства по следующим фармакологическим группам

Средства, стимулирующие аппетит	Средства, угнетающее чувство голода

Препараты: полыни, аира, одуванчика, инсулин, фепранон, минеральные соли, флуоксетин, редуксин, сибутрамин.

1.2. Дополните классификацию средств, применяемых при язвенной болезни

I. Базисные средства (преимущественно воздействующие на факторы агрессии)

1. _____

2. Антисекреторные препараты.

2.1. _____

2.2. _____

2.3. _____

2.4. _____

II. Вспомогательные средства (преимущественно воздействующие на факторы защиты)

1. _____

2. _____

III. _____

1. Антибиотики.

2. _____

3. Антисекреторные препараты.

1.3.Распределите нижеприведенные лекарственные средства по следующим фармакологическим группам

Средства заместительной терапии при гипосекреции желудочных желез	**Средства заместительной терапии при нарушении внешнесекреторной функции поджелудочной железы**	**Ингибиторы протеолитических ферментов**

Препараты: Ацидин-пепсин, абомин, панкрестин, желудочный сок, фестал, энзистал, контрикал, панзинорм.

1.4. Распределите нижеперечисленные лекарственные средства по фармакологическим группам

холеретики	холекинетики	гепатопротекторы

Препараты: танацехол, фламин, холензим, аллохол, но-шпа, холосас, хофитол, эссливер, ЛИВ 52.

1.5. Распределите нижеперечисленные лекарственные средства по фармакологическим группам

Противорвотные средства	Слабительные средства	Антидиарейные средства

Препараты: метоклопромид, домперидон (мотилиум), ламинарид, магния сульфат, сенаде, микролакс, лоперамид, форлакс, смекта.

2. Выпишите в виде рецепта следующие лекарственные препараты

Препарат	Лекарственная форма
Пирензепин (Pirenzepinum)	Таблетки по 0,025г №50
Фамотидин (Famotidine)	Ампулы, содержащие 0,02 г порошка, таблетки по 0,02 г №20
Омепразол (Omeprazolum)	Капсулы по 0,02 №30
«Фестал» («Festal»)	Драже №20
Сукралфат (Вентер) (Sucralfate)	Таблетки по 0,5 г №50
Контрикал (трасилол) (Contrycal)	Флаконы, содержащие 50 000 ЕД порошка №10
«Алмагель» («Almagel»)	Флакон по 170 мл суспензии
Бисакодил (Bisacodyl)	Таблетки по 0,005 г №30
Магния сульфат (Magnesiisulfas)	Порошок 25 г №2
Метоклопрамид (Metoclopramidum,-e)	Таблетки по 0,01 г №56, ампулы по 2 мл 0,5% р-ра №5
Лоперамид (Имодиум) (Imodium)	Капсулы по 0,002 г №20
«Аллохол» («Allocholum»)	Таблетки, покрытые оболочкой №50
«Легалон-70»(Карсил) («Legalon-70»)	Драже №80

Rp:	Rp:
Rp:	Rp:
Rp:	Rp:
Rp:	Rp:
Rp:	Rp:
Rp:	Rp:
Rp:	Rp:
Rp:	Rp:

3. Решите предложенные ситуационные задачи

Задача 1. Больному, страдающему ожирением, проводили лекарственную терапию, в связи, с чем вес больного уменьшился. Однако у больного появились бессонница, головные боли, боли в области сердца.

Вопрос: Какое лекарственное вещество было назначено больному? К какому классу ЛС оно относится?

Задача 2. К вам обратился пациент с жалобой на качество ранитидина, который, по его мнению, перестал действовать. В беседе выяснилось, что больной для усиления эффекта дополнительно начал применять альмагель, оба препарата он применяет одновременно.

Вопросы:

1. Почему снизился эффект ранитидина?
2. Как правильно сочетать прием антацидов с основными противоязвенными средствами?
3. Укажите механизм действия ранитидина и его возможные побочные эффекты.

Задача 3. К вам обратился больной, который по поводу хронического запора длительно применял рамнил. Последняя упаковка, не оказывает эффекта.

Вопросы:

1. Что вы можете ответить?
2. Что посоветовать?

4. Определите препарат по фармакологической характеристике

Задача 1. Бесцветная маслянистая жидкость без запаха и вкуса, практически нерастворима в воде и спирте. При приеме внутрь не всасывается и размягчает каловые массы. Назначают при хронических запорах по 1-2 столовые ложки в день. Препарат составляет собой очищенную фракцию нефти, получаемую после отгонки керосина. Препарат, принятый внутрь, может пройти через анальный сфинктер и вызвать загрязнение белья.

Задача 2. Препараты растительного происхождения. Применяются в порошках, отварах, таблетках самостоятельно и в сочетании с другими веществами в качестве слабительных средств, главным образом при хроническом (привычном) запоре. Назначаются обычно на ночь. Хорошо переносятся и не вызывают нарушения процессов всасывания и нормальной деятельности тонкого кишечника. При приеме этих средств моча, пот, молоко (кормящих матерей) окрашиваются в желтый цвет. Порошок корней растения желтого, оранжевого или красного цвета. Хрустит на зубах вследствие содержания кристаллов оксалата кальция.

Задача 3. Препарат обладает противорвотным действием, успокаивает икоту и, кроме того, оказывает регулирующее влияние на функции ЖКТ. Имеются указания, что препарат способствует заживлению язв желудка и двенадцатиперстной кишки. Синоним: Церукал.

Задача 4. Это средство используют как противорвотное благодаря его седативному и холиноблокирующему действию; активный противогистаминный препарат. Синоним: Аллергин, Грандим.

Задача 5. Препарат стимулирует размножение (в толстой кишке) молочнокислых бактерий которые гидролизуют ... до молочной, муравьиной и уксусной кислот. При этом повышается осмотическое давление и подкисляется содержимое кишечника, что приводит к уменьшению всасывания аммония и аммиака. Применяют при хронических запорах, дисбактериозе, а также при печеночной энцефалопатии (снижает концентрацию ионов аммония в крови). Противопоказана при непроходимости кишечника. Синоним: Дюфалак.

5. Решите предложенные тестовые задания

5.1. Тестовые задания первого уровня

1.Отметить средства, используемые при сниженном аппетите

- альмагель
- метоклопрамид
- де-нол
- настойка полыни

2.Какие препараты применяются для снижения аппетита

- ранитидин
- трописетрон
- сок подорожника
- малые дозы инсулина
- дезопимон

3.Апоморфин

- рвотное средство
- противорвотное
- применяется при болезни движения (морская, воздушная болезни)
- для быстрого удаления из желудка токсических веществ

4.Отметить противорвотные средства

- мизопростол
- сукральфат
- дипразин
- метоклопрамид

5.Отметить средства заместительной терапии, применяемые при пониженной функции желез желудка

- сок подорожника
- сок желудочный натуральный
- ацидин-пепсин
- пирензепин

6.При повышенной секреции желез желудка применяют:

- настойку полыни
- альмагель
- де-нол
- мизопростол
- трописетрон

7.Отметить антацидные средства

- магния окись
- магния сульфат
- алюминия гидроокись
- альмагель
- омепразол

8.Отметить препараты из группы H_2-гистаминоблокаторов

- пирензепин
- циметидин
- де-нол
- мизопростол
- метоклопрамид

9.Охарактеризуйте альмагель

- антацидное средство
- снижает секрецию желудочного сока
- нейтрализует соляную кислоту желудочного сока
- состоит из геля алюминия гидроокиси, магния окиси
- состоит из геля висмута, магния окиси
- применяется при сниженной секреции желудочного сока
- применяется при повышенной секреции желудочного сока
- применяется при язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки
- может вызывать запор
- может вызывать диарею

10.Отметить побочные эффекты алюминия гидроокиси

- послабляющий
- закрепляющий
- боли в животе
- ацидоз

5.2. Тестовые задания второго уровня

1.К средствам заместительной терапии при гипосекреции пищеварительных желез относится:

-
-
-
-

2.При гипосекреции поджелудочной железы применяют ферменты:

3.К антацидным средствам относятся:

4.Комбинированные антацидные препараты:

5.Показанияк применению антацидных препаратов:

6.К *H2*-антигистаминным средствам относятся:

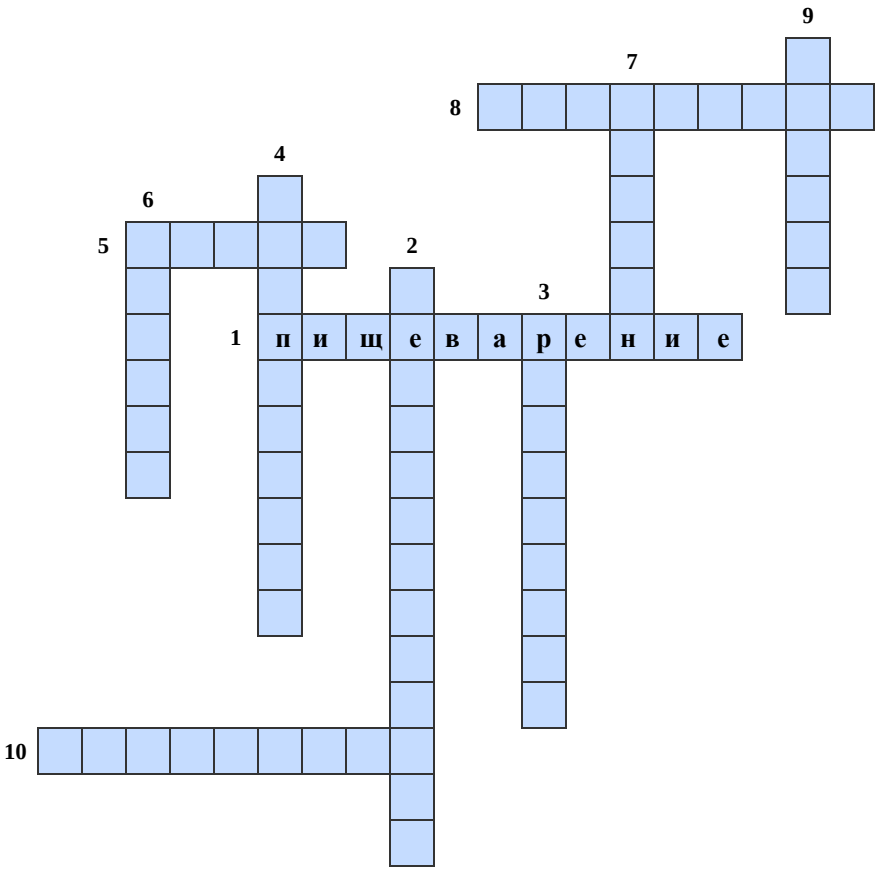
7.К слабительным препаратам относятся:

8. К пробиотикам относятся:

9.К противорвотным средствам относятся:

10.Назовите ингибиторы протонного насоса:

6. Решите кроссворд



2. Представляет собой противорвотное средство, которое также обладает свойством уменьшать выраженность диспепсических симптомов (изжога, метеоризм, отрыжка, тошнота, рвота, ощущение наполненности и боли в желудке после еды и т.д.), обусловленных нарушением эвакуации пищевого комка из желудка в кишечник. Поэтому применяется для купирования рвоты, а также облегчения диспепсических симптомов при рефлюкс-эзофагите, желудочно-пищеводном рефлюксе, ГЭРБ, эзофагите, гипотонии желудка, а также на фоне цитостатической терапии или радиотерапии опухолей.

3. Блокаторы гистаминовых Н2-рецепторов. Является блокатором Н2-гистаминовых рецепторов париетальных клеток слизистой оболочки желудка. Снижает базальную и стимулированную секрецию соляной кислоты, вызванную раздражением барорецепторов, пищевой нагрузкой, действием гормонов и биогенных стимуляторов (гастрин, гистамин, ацетилхолин, пентагастрин, кофеин). Уменьшает объем желудочного сока и содержание соляной кислоты в нем, повышает pH содержимого желудка, что приводит к снижению активности пепсина. Продолжительность действия после однократного приема — до 12 часов.

4. Применение вещества: Диспептические нарушения на фоне замедленного опорожнения желудка, гастроэзофагеальнойрефлюксной болезни: ощущение переполнения в эпигастрии, ощущение вздутия живота, боль в верхней части живота, отрыжка, метеоризм, изжога с забросом или без заброса содержимого желудка в полость рта. Тошнота и рвота различного генеза.

5. Комбинированный препарат, в состав которого входят М-холиноблокаторыскополамин и гиосциамин. Угнетающее действие препарата на вестибулярный аппарат позволяет использовать препарат для профилактики укачивания в транспорте. Таблетки принимают за 30-60 мин до начала пути. Длительность их действия составляет 6 ч.

6. Смещение кислотно-щелочного баланса организма в сторону увеличения кислотности (уменьшению pH).

7. Основной пищеварительный фермент желудочного сока, благодаря которому происходит расщепление белков на отдельные пептоны.

8. Блокаторы Н+К+-АТФазы, протонной помпы. Активно действующий компонент препарата является специфическим ингибитором протонного насоса, тормозящим активность ионов Н, К и АТФ-азы в париетальных клетках желудка. Данное вещество снижает выработку соляной кислоты, блокируя заключительную стадию её секреции, независимо от природы стимулирующего фактора. Ингибирование максимальной секреции кислоты на 50% продолжается на протяжении суток.

9. Горькие вещества, используемые для повышения аппетита.

10. Желчегонное средство растительного происхождения. Препарат назначается при комплексном лечении ряда заболеваний связанных с нарушением секреции печени и поджелудочной железы. В отличие от синтетических медпрепаратов, имеет меньше побочных эффектов. Оптимальный расчёт соотношения сильнодействующих лекарственных растений – мята перечная, чистотел, куркума.

Список литературы по теме

Основная учебная литература:

1. Виноградов, В.М. Фармакология с рецептурой [Текст] : учебник для медицинских и фармацевтических учреждений среднего профессионального образования. / В.М. Виноградов., Каткова Е.Б.- СПб: СпецЛит, 2016, - 647с.

2. Майский, В.В. Фармакология с общей рецептурой [Текст] / В.В. Майский. – 2003. 231с.

3. Федюкович, Н.И. Фармакология для медицинских училищ и колледжей [Текст] / Н.И. Федюкович. – Ростов н/Д : Феникс, 2012. – 697 с.

4. Харкевич, Д.А. Фармакология с общей рецептурой [Текст] / Д.А. Харкевич. – М: ГОЭТАР-Медиа, 2013. – 464с.

Справочная литература:

Машковский, М.Д. Лекарственные средства [Текст] : в 2 т. / М.Д. Машковский. – М. : ООО Новая волна, 2002. Т.1 –540 с.

Машковский, М.Д. Лекарственные средства [Текст] : в 2 т. / М.Д. Машковский. – М. : ООО Новая волна, 2002. Т.2 –608 с.

Регистр лекарственных средств России РЛС [Текст] : Энциклопедия лекарств /под ред. Г. Л. Вышковского.-М.: *РЛС+*, 2010.- 1440 с.

Лекарственные препараты в России [Текст] : Справочник Видаль. - М: Астра Фарм Сервис, 2010.-1728 с.