**Пояснительная записка к содержанию дневника**

**(К ДНЕВНИКУ НЕ ПРИКЛАДЫВАЕТСЯ!)**

**\*Наличие ЛП в списках наркотических, психотропных, сильнодействующих, ядовитых, стоящих на ПКУ (указать регламентирующий документ).**

**\*\*Правила отпуска из аптеки – форма рецептурного бланка, сроки его хранения в аптеке.**

* **Лекарственные препараты –**  лекарственные средства в виде лекарственных форм.
* **ТН** – торговое наимнование – наименование лекарственного средства, присвоенное его разработчиком.
* **МНН** – международное непатентованное название – наименование фармацевтической субстанции, рекомендованное Всемирной организацией здравоохранения.
* **ГН** – группировочное название лекарственного препарата – наименование лекарственного препарата, не имеющего международного непатентованного наименования, или комбинации лекарственных препаратов, используемое в целях объединения их в группу под единым наименованием исходя из одинакового состава действующих веществ.
* **Форма выпуска лекарственного препарата** – вид лекарственной формы, доза или концентрация, объем или масса лекарственной формы или количество доз.
* **Синонимическая замена** – лекарственные препараты, имеющие одинаковое МНН и *аналогичные формы выпуска*.
* **Аналоговая замена** – лекарственные препараты из одной фармакологической группы, *имеющие разные МНН, но аналогичные формы выпуска.*
* **Способ применения** – указать способы применения лекарственного препарата.
* **Режим дозирования** – указать стандартный режим дозирования для *взрослого человека*: разовая доза, кратность применения в течение суток, время приема по отношению к приему пищи, длительность применения.
* **Побочные эффекты** – перечислить часто встречающиеся побочные эффекты.
* **Противопоказания к применению** – перечислить *основные* противопоказания, по которым специалист аптеки может дать консультацию!
* **Взаимодействие с другими лекарственными средствами** – перечислить *основные, часто встречающиеся в аптеке*, лекарственные взаимодействия описываемого лекарственного препарата при одновременном применении с другими лекарственными препаратами.

Содержание дневника

**Тема: М-холиноблокаторы**(глазные капли)

|  |  |
| --- | --- |
| МНН ( или ГН), ТН лекарственного препарата, формы выпуска |  |
| Синонимическая замена  |  |
|  Аналоговая замена |  |
| Комбинированные препараты (ГН) |  |
| Механизм действия |  |
| Основные фармакологические эффекты |  |
| Показания к применению |  |
| Способ применения и режим дозирования |  |
| Побочные эффекты |  |
| Противопоказания к применению |  |
| Взаимодействие с другими лекарственными препаратами |  |
| Наличие ЛП в списках наркотических, психотропных, сильнодействующих, ядовитых, стоящих на ПКУ (указать регламентирующий документ) |  |
| Правила отпуска из аптеки (форма рецептурного бланка, сроки его хранения в аптеке) |  |
| Информация о хранении в домашних условиях |  |

Дата заполнения: Подпись непосредственного руководителя практики:

**Тема:М-холиноблокаторы**(спазмолитики)

|  |  |
| --- | --- |
| МНН ( или ГН), ТН лекарственного препарата, формы выпуска |  |
| Синонимическая замена  |  |
|  Аналоговая замена |  |
| Комбинированные препараты (ГН) |  |
| Механизм действия |  |
| Основные фармакологические эффекты |  |
| Показания к применению |  |
| Способ применения и режим дозирования |  |
| Побочные эффекты |  |
| Противопоказания к применению |  |
| Взаимодействие с другими лекарственными препаратами |  |
| Наличие ЛП в списках наркотических, психотропных, сильнодействующих, ядовитых, стоящих на ПКУ (указать регламентирующий документ) |  |
| Правила отпуска из аптеки (форма рецептурного бланка, сроки его хранения в аптеке) |  |
| Информация о хранении в домашних условиях |  |

Дата заполнения: Подпись непосредственного руководителя практики:

**Тема:М-холиноблокаторы**(ингаляционные)

|  |  |
| --- | --- |
| МНН ( или ГН), ТН лекарственного препарата, формы выпуска |  |
| Синонимическая замена  |  |
|  Аналоговая замена |  |
| Комбинированные препараты (ГН) |  |
| Механизм действия |  |
| Основные фармакологические эффекты |  |
| Показания к применению |  |
| Способ применения и режим дозирования |  |
| Побочные эффекты |  |
| Противопоказания к применению |  |
| Взаимодействие с другими лекарственными препаратами |  |
| Наличие ЛП в списках наркотических, психотропных, сильнодействующих, ядовитых, стоящих на ПКУ (указать регламентирующий документ) |  |
| Правила отпуска из аптеки (форма рецептурного бланка, сроки его хранения в аптеке) |  |
| Информация о хранении в домашних условиях |  |

Дата заполнения: Подпись непосредственного руководителя практики:

**Тема: Альфа-адреноблокаторы** (ЛС для лечения гиперплазии предстательной железы)

|  |  |
| --- | --- |
| МНН ( или ГН), ТН лекарственного препарата, формы выпуска |  |
| Синонимическая замена  |  |
|  Аналоговая замена |  |
| Комбинированные препараты (ГН) |  |
| Механизм действия |  |
| Основные фармакологические эффекты |  |
| Показания к применению |  |
| Способ применения и режим дозирования |  |
| Побочные эффекты |  |
| Противопоказания к применению |  |
| Взаимодействие с другими лекарственными препаратами |  |
| Наличие ЛП в списках наркотических, психотропных, сильнодействующих, ядовитых, стоящих на ПКУ (указать регламентирующий документ) |  |
| Правила отпуска из аптеки (форма рецептурного бланка, сроки его хранения в аптеке) |  |
| Информация о хранении в домашних условиях |  |

Дата заполнения: Подпись непосредственного руководителя практики

**Тема: Альфа2-адреномиметики** (антигипертензивные)

|  |  |
| --- | --- |
| МНН ( или ГН), ТН лекарственного препарата, формы выпуска |  |
| Синонимическая замена  |  |
|  Аналоговая замена |  |
| Комбинированные препараты (ГН) |  |
| Механизм действия |  |
| Основные фармакологические эффекты |  |
| Показания к применению |  |
| Способ применения и режим дозирования |  |
| Побочные эффекты |  |
| Противопоказания к применению |  |
| Взаимодействие с другими лекарственными препаратами |  |
| Наличие ЛП в списках наркотических, психотропных, сильнодействующих, ядовитых, стоящих на ПКУ (указать регламентирующий документ) |  |
| Правила отпуска из аптеки (форма рецептурного бланка, сроки его хранения в аптеке) |  |
| Информация о хранении в домашних условиях |  |

Дата заполнения: Подпись непосредственного руководителя практики:

**Тема: Бета2-адреномиметики** (ингаляционные)

|  |  |
| --- | --- |
| МНН ( или ГН), ТН лекарственного препарата, формы выпуска |  |
| Синонимическая замена  |  |
|  Аналоговая замена |  |
| Комбинированные препараты (ГН) |  |
| Механизм действия |  |
| Основные фармакологические эффекты |  |
| Показания к применению |  |
| Способ применения и режим дозирования |  |
| Побочные эффекты |  |
| Противопоказания к применению |  |
| Взаимодействие с другими лекарственными препаратами |  |
| Наличие ЛП в списках наркотических, психотропных, сильнодействующих, ядовитых, стоящих на ПКУ (указать регламентирующий документ) |  |
| Правила отпуска из аптеки (форма рецептурного бланка, сроки его хранения в аптеке) |  |
| Информация о хранении в домашних условиях |  |

Дата заполнения: Подпись непосредственного руководителя практики:

**Тема: Наркотические анальгетики**(Фентанил)

|  |  |
| --- | --- |
| МНН ( или ГН), ТН лекарственного препарата, формы выпуска |  |
| Синонимическая замена  |  |
|  Аналоговая замена |  |
| Комбинированные препараты (ГН) |  |
| Механизм действия |  |
| Основные фармакологические эффекты |  |
| Показания к применению |  |
| Способ применения и режим дозирования |  |
| Побочные эффекты |  |
| Противопоказания к применению |  |
| Взаимодействие с другими лекарственными препаратами |  |
| Наличие ЛП в списках наркотических, психотропных, сильнодействующих, ядовитых, стоящих на ПКУ (указать регламентирующий документ) |  |
| Правила отпуска из аптеки (форма рецептурного бланка, сроки его хранения в аптеке) |  |
| Информация о хранении в домашних условиях |  |

Дата заполнения: Подпись непосредственного руководителя практики:

**Тема: Ненаркотические анальгетики** (антипиретики)

|  |  |
| --- | --- |
| МНН ( или ГН), ТН лекарственного препарата, формы выпуска |  |
| Синонимическая замена  |  |
|  Аналоговая замена |  |
| Комбинированные препараты (ГН) |  |
| Механизм действия |  |
| Основные фармакологические эффекты |  |
| Показания к применению |  |
| Способ применения и режим дозирования |  |
| Побочные эффекты |  |
| Противопоказания к применению |  |
| Взаимодействие с другими лекарственными препаратами |  |
| Наличие ЛП в списках наркотических, психотропных, сильнодействующих, ядовитых, стоящих на ПКУ (указать регламентирующий документ) |  |
| Правила отпуска из аптеки (форма рецептурного бланка, сроки его хранения в аптеке) |  |
| Информация о хранении в домашних условиях |  |

Дата заполнения: Подпись непосредственного руководителя практики:

**Тема: Ненаркотические анальгетики** (противовоспалительные неселективные препараты)

|  |  |
| --- | --- |
| МНН ( или ГН), ТН лекарственного препарата, формы выпуска |  |
| Синонимическая замена  |  |
|  Аналоговая замена |  |
| Комбинированные препараты (ГН) |  |
| Механизм действия |  |
| Основные фармакологические эффекты |  |
| Показания к применению |  |
| Способ применения и режим дозирования |  |
| Побочные эффекты |  |
| Противопоказания к применению |  |
| Взаимодействие с другими лекарственными препаратами |  |
| Наличие ЛП в списках наркотических, психотропных, сильнодействующих, ядовитых, стоящих на ПКУ (указать регламентирующий документ) |  |
| Правила отпуска из аптеки (форма рецептурного бланка, сроки его хранения в аптеке) |  |
| Информация о хранении в домашних условиях |  |

Дата заполнения: Подпись непосредственного руководителя практики:

**Тема: Ненаркотические анальгетики** (противовоспалительные селективные препараты)

|  |  |
| --- | --- |
| МНН ( или ГН), ТН лекарственного препарата, формы выпуска |  |
| Синонимическая замена  |  |
|  Аналоговая замена |  |
| Комбинированные препараты (ГН) |  |
| Механизм действия |  |
| Основные фармакологические эффекты |  |
| Показания к применению |  |
| Способ применения и режим дозирования |  |
| Побочные эффекты |  |
| Противопоказания к применению |  |
| Взаимодействие с другими лекарственными препаратами |  |
| Наличие ЛП в списках наркотических, психотропных, сильнодействующих, ядовитых, стоящих на ПКУ (указать регламентирующий документ) |  |
| Правила отпуска из аптеки (форма рецептурного бланка, сроки его хранения в аптеке) |  |
| Информация о хранении в домашних условиях |  |

Дата заполнения: Подпись непосредственного руководителя практики:

**Тема: Ненаркотические анальгетики** (препараты с выраженным обезболивающим эффектом)

|  |  |
| --- | --- |
| МНН ( или ГН), ТН лекарственного препарата, формы выпуска |  |
| Синонимическая замена  |  |
|  Аналоговая замена |  |
| Комбинированные препараты (ГН) |  |
| Механизм действия |  |
| Основные фармакологические эффекты |  |
| Показания к применению |  |
| Способ применения и режим дозирования |  |
| Побочные эффекты |  |
| Противопоказания к применению |  |
| Взаимодействие с другими лекарственными препаратами |  |
| Наличие ЛП в списках наркотических, психотропных, сильнодействующих, ядовитых, стоящих на ПКУ (указать регламентирующий документ) |  |
| Правила отпуска из аптеки (форма рецептурного бланка, сроки его хранения в аптеке) |  |
| Информация о хранении в домашних условиях |  |

Дата заполнения: Подпись непосредственного руководителя практики:

**Тема: Снотворные средства** (Доксиламин)

|  |  |
| --- | --- |
| МНН ( или ГН), ТН лекарственного препарата, формы выпуска |  |
| Синонимическая замена  |  |
|  Аналоговая замена |  |
| Комбинированные препараты (ГН) |  |
| Механизм действия |  |
| Основные фармакологические эффекты |  |
| Показания к применению |  |
| Способ применения и режим дозирования |  |
| Побочные эффекты |  |
| Противопоказания к применению |  |
| Взаимодействие с другими лекарственными препаратами |  |
| Наличие ЛП в списках наркотических, психотропных, сильнодействующих, ядовитых, стоящих на ПКУ (указать регламентирующий документ) |  |
| Правила отпуска из аптеки (форма рецептурного бланка, сроки его хранения в аптеке) |  |
| Информация о хранении в домашних условиях |  |

Дата заполнения: Подпись непосредственного руководителя практики:

**Тема: Транквилизаторы бензодиазепиновые**(Тофизопам)

|  |  |
| --- | --- |
| МНН ( или ГН), ТН лекарственного препарата, формы выпуска |  |
| Синонимическая замена  |  |
|  Аналоговая замена |  |
|  |  |
| Комбинированные препараты (ГН) |  |
| Механизм действия |  |
| Основные фармакологические эффекты |  |
| Показания к применению |  |
| Способ применения и режим дозирования |  |
| Побочные эффекты |  |
| Противопоказания к применению |  |
| Взаимодействие с другими лекарственными препаратами |  |
| Наличие ЛП в списках наркотических, психотропных, сильнодействующих, ядовитых, стоящих на ПКУ (указать регламентирующий документ) |  |
| Правила отпуска из аптеки (форма рецептурного бланка, сроки его хранения в аптеке) |  |
| Информация о хранении в домашних условиях |  |

Дата заполнения: Подпись непосредственного руководителя практики:

**Тема: Транквилизаторы небензодиазепиновые**(Гидроксизин)

|  |  |
| --- | --- |
| МНН ( или ГН), ТН лекарственного препарата, формы выпуска |  |
| Синонимическая замена  |  |
|  Аналоговая замена |  |
| Комбинированные препараты (ГН) |  |
| Механизм действия |  |
| Основные фармакологические эффекты |  |
| Показания к применению |  |
| Способ применения и режим дозирования |  |
| Побочные эффекты |  |
| Противопоказания к применению |  |
| Взаимодействие с другими лекарственными препаратами |  |
| Наличие ЛП в списках наркотических, психотропных, сильнодействующих, ядовитых, стоящих на ПКУ (указать регламентирующий документ) |  |
| Правила отпуска из аптеки (форма рецептурного бланка, сроки его хранения в аптеке) |  |
| Информация о хранении в домашних условиях |  |

Дата заполнения: Подпись непосредственного руководителя практики:

**Тема: Ингибиторы АПФ** (Периндоприл)

|  |  |
| --- | --- |
| МНН ( или ГН), ТН лекарственного препарата, формы выпуска |  |
| Синонимическая замена  |  |
|  Аналоговая замена |  |
| Комбинированные препараты (ГН) |  |
| Механизм действия |  |
| Основные фармакологические эффекты |  |
| Показания к применению |  |
| Способ применения и режим дозирования |  |
| Побочные эффекты |  |
| Противопоказания к применению |  |
| Взаимодействие с другими лекарственными препаратами |  |
| Наличие ЛП в списках наркотических, психотропных, сильнодействующих, ядовитых, стоящих на ПКУ (указать регламентирующий документ) |  |
| Правила отпуска из аптеки (форма рецептурного бланка, сроки его хранения в аптеке) |  |
| Информация о хранении в домашних условиях |  |

Дата заполнения: Подпись непосредственного руководителя практики:

**Тема: БРА** (Лозартан)

|  |  |
| --- | --- |
| МНН ( или ГН), ТН лекарственного препарата, формы выпуска |  |
| Синонимическая замена  |  |
|  Аналоговая замена |  |
| Комбинированные препараты (ГН) |  |
| Механизм действия |  |
| Основные фармакологические эффекты |  |
| Показания к применению |  |
| Способ применения и режим дозирования |  |
| Побочные эффекты |  |
| Противопоказания к применению |  |
| Взаимодействие с другими лекарственными препаратами |  |
| Наличие ЛП в списках наркотических, психотропных, сильнодействующих, ядовитых, стоящих на ПКУ (указать регламентирующий документ) |  |
| Правила отпуска из аптеки (форма рецептурного бланка, сроки его хранения в аптеке) |  |
| Информация о хранении в домашних условиях |  |

Дата заполнения: Подпись непосредственного руководителя практики:

**Тема:БКК**(Амлодипин)

|  |  |
| --- | --- |
| МНН ( или ГН), ТН лекарственного препарата, формы выпуска |  |
| Синонимическая замена  |  |
|  Аналоговая замена |  |
| Комбинированные препараты (ГН) |  |
| Механизм действия |  |
| Основные фармакологические эффекты |  |
| Показания к применению |  |
| Способ применения и режим дозирования |  |
| Побочные эффекты |  |
| Противопоказания к применению |  |
| Взаимодействие с другими лекарственными препаратами |  |
| Наличие ЛП в списках наркотических, психотропных, сильнодействующих, ядовитых, стоящих на ПКУ (указать регламентирующий документ) |  |
| Правила отпуска из аптеки (форма рецептурного бланка, сроки его хранения в аптеке) |  |
| Информация о хранении в домашних условиях |  |

Дата заполнения: Подпись непосредственного руководителя практики:

**Тема: Диуретики** (петлевые)

|  |  |
| --- | --- |
| МНН ( или ГН), ТН лекарственного препарата, формы выпуска |  |
| Синонимическая замена  |  |
|  Аналоговая замена |  |
| Комбинированные препараты (ГН) |  |
| Механизм действия |  |
| Основные фармакологические эффекты |  |
| Показания к применению |  |
| Способ применения и режим дозирования |  |
| Побочные эффекты |  |
| Противопоказания к применению |  |
| Взаимодействие с другими лекарственными препаратами |  |
| Наличие ЛП в списках наркотических, психотропных, сильнодействующих, ядовитых, стоящих на ПКУ (указать регламентирующий документ) |  |
| Правила отпуска из аптеки (форма рецептурного бланка, сроки его хранения в аптеке) |  |
| Информация о хранении в домашних условиях |  |

Дата заполнения: Подпись непосредственного руководителя практики:

**Тема: Диуретики** (тиазидные)

|  |  |
| --- | --- |
| МНН ( или ГН), ТН лекарственного препарата, формы выпуска |  |
| Синонимическая замена  |  |
|  Аналоговая замена |  |
| Комбинированные препараты (ГН) |  |
| Механизм действия |  |
| Основные фармакологические эффекты |  |
| Показания к применению |  |
| Способ применения и режим дозирования |  |
| Побочные эффекты |  |
| Противопоказания к применению |  |
| Взаимодействие с другими лекарственными препаратами |  |
| Наличие ЛП в списках наркотических, психотропных, сильнодействующих, ядовитых, стоящих на ПКУ (указать регламентирующий документ) |  |
| Правила отпуска из аптеки (форма рецептурного бланка, сроки его хранения в аптеке) |  |
| Информация о хранении в домашних условиях |  |

Дата заполнения: Подпись непосредственного руководителя практики:

**Тема: Диуретики** (тиазидоподобные)

|  |  |
| --- | --- |
| МНН ( или ГН), ТН лекарственного препарата, формы выпуска |  |
| Синонимическая замена  |  |
|  Аналоговая замена |  |
| Комбинированные препараты (ГН) |  |
| Механизм действия |  |
| Основные фармакологические эффекты |  |
| Показания к применению |  |
| Способ применения и режим дозирования |  |
| Побочные эффекты |  |
| Противопоказания к применению |  |
| Взаимодействие с другими лекарственными препаратами |  |
| Наличие ЛП в списках наркотических, психотропных, сильнодействующих, ядовитых, стоящих на ПКУ (указать регламентирующий документ) |  |
| Правила отпуска из аптеки (форма рецептурного бланка, сроки его хранения в аптеке) |  |
| Информация о хранении в домашних условиях |  |

Дата заполнения: Подпись непосредственного руководителя практики:

**Тема: Диуретики** (калийсберегающие)

|  |  |
| --- | --- |
| МНН ( или ГН), ТН лекарственного препарата, формы выпуска |  |
| Синонимическая замена  |  |
|  Аналоговая замена |  |
| Комбинированные препараты (ГН) |  |
| Механизм действия |  |
| Основные фармакологические эффекты |  |
| Показания к применению |  |
| Способ применения и режим дозирования |  |
| Побочные эффекты |  |
| Противопоказания к применению |  |
| Взаимодействие с другими лекарственными препаратами |  |
| Наличие ЛП в списках наркотических, психотропных, сильнодействующих, ядовитых, стоящих на ПКУ (указать регламентирующий документ) |  |
| Правила отпуска из аптеки (форма рецептурного бланка, сроки его хранения в аптеке) |  |
| Информация о хранении в домашних условиях |  |

Дата заполнения: Подпись непосредственного руководителя практики:

**Тема: Бета1-адреноблокаторы** (кардиоселективные)

|  |  |
| --- | --- |
| МНН ( или ГН), ТН лекарственного препарата, формы выпуска |  |
| Синонимическая замена  |  |
|  Аналоговая замена |  |
| Комбинированные препараты (ГН) |  |
| Механизм действия |  |
| Основные фармакологические эффекты |  |
| Показания к применению |  |
| Способ применения и режим дозирования |  |
| Побочные эффекты |  |
| Противопоказания к применению |  |
| Взаимодействие с другими лекарственными препаратами |  |
| Наличие ЛП в списках наркотических, психотропных, сильнодействующих, ядовитых, стоящих на ПКУ (указать регламентирующий документ) |  |
| Правила отпуска из аптеки (форма рецептурного бланка, сроки его хранения в аптеке) |  |
| Информация о хранении в домашних условиях |  |

Дата заполнения: Подпись непосредственного руководителя практики:

**Тема: Антиангинальные средства** (Нитроглицерин)

|  |  |
| --- | --- |
| МНН ( или ГН), ТН лекарственного препарата, формы выпуска |  |
| Синонимическая замена  |  |
|  Аналоговая замена |  |
| Лекарственные формы |  |
| Комбинированные препараты (ГН) |  |
| Механизм действия |  |
| Основные фармакологические эффекты |  |
| Показания к применению |  |
| Способ применения и режим дозирования |  |
| Побочные эффекты |  |
| Противопоказания к применению |  |
| Взаимодействие с другими лекарственными препаратами |  |
| Наличие ЛП в списках наркотических, психотропных, сильнодействующих, ядовитых, стоящих на ПКУ (указать регламентирующий документ) |  |
| Правила отпуска из аптеки (форма рецептурного бланка, сроки его хранения в аптеке) |  |
| Информация о хранении в домашних условиях |  |

Дата заполнения: Подпись непосредственного руководителя практики:

**Тема:Антиангинальные средства** (Изосорбида мононитрат)

|  |  |
| --- | --- |
| МНН ( или ГН), ТН лекарственного препарата, формы выпуска |  |
| Синонимическая замена  |  |
|  Аналоговая замена |  |
| Лекарственные формы |  |
| Комбинированные препараты (ГН) |  |
| Механизм действия |  |
| Основные фармакологические эффекты |  |
| Показания к применению |  |
| Способ применения и режим дозирования |  |
| Побочные эффекты |  |
| Противопоказания к применению |  |
| Взаимодействие с другими лекарственными препаратами |  |
| Наличие ЛП в списках наркотических, психотропных, сильнодействующих, ядовитых, стоящих на ПКУ (указать регламентирующий документ) |  |
| Правила отпуска из аптеки (форма рецептурного бланка, сроки его хранения в аптеке) |  |
| Информация о хранении в домашних условиях |  |

Дата заполнения: Подпись непосредственного руководителя практики:

**Тема: Антиангинальные средства** (Изосорбида динитрат)

|  |  |
| --- | --- |
| МНН ( или ГН), ТН лекарственного препарата, формы выпуска |  |
| Синонимическая замена  |  |
|  Аналоговая замена |  |
| Лекарственные формы |  |
| Комбинированные препараты (ГН) |  |
| Механизм действия |  |
| Основные фармакологические эффекты |  |
| Показания к применению |  |
| Способ применения и режим дозирования |  |
| Побочные эффекты |  |
| Противопоказания к применению |  |
| Взаимодействие с другими лекарственными препаратами |  |
| Наличие ЛП в списках наркотических, психотропных, сильнодействующих, ядовитых, стоящих на ПКУ (указать регламентирующий документ) |  |
| Правила отпуска из аптеки (форма рецептурного бланка, сроки его хранения в аптеке) |  |
| Информация о хранении в домашних условиях  |  |

Дата заполнения: Подпись непосредственного руководителя практики:

**Тема: Отхаркивающие средства**

|  |  |
| --- | --- |
| МНН ( или ГН), ТН лекарственного препарата, формы выпуска |  |
| Синонимическая замена  |  |
|  Аналоговая замена |  |
| Лекарственные формы |  |
| Комбинированные препараты (ГН) |  |
| Механизм действия |  |
| Основные фармакологические эффекты |  |
| Показания к применению |  |
| Способ применения и режим дозирования |  |
| Побочные эффекты |  |
| Противопоказания к применению |  |
| Взаимодействие с другими лекарственными препаратами |  |
| Наличие ЛП в списках наркотических, психотропных, сильнодействующих, ядовитых, стоящих на ПКУ (указать регламентирующий документ) |  |
| Правила отпуска из аптеки (форма рецептурного бланка, сроки его хранения в аптеке) |  |
| Информация о хранении в домашних условиях |  |

Дата заполнения: Подпись непосредственного руководителя практики:

**Тема: Муколитики**

|  |  |
| --- | --- |
| МНН ( или ГН), ТН лекарственного препарата, формы выпуска |  |
| Синонимическая замена  |  |
|  Аналоговая замена |  |
| Лекарственные формы |  |
| Комбинированные препараты (ГН) |  |
| Механизм действия |  |
| Основные фармакологические эффекты |  |
| Показания к применению |  |
| Способ применения и режим дозирования |  |
| Побочные эффекты |  |
| Противопоказания к применению |  |
| Взаимодействие с другими лекарственными препаратами |  |
| Наличие ЛП в списках наркотических, психотропных, сильнодействующих, ядовитых, стоящих на ПКУ (указать регламентирующий документ) |  |
| Правила отпуска из аптеки (форма рецептурного бланка, сроки его хранения в аптеке) |  |
| Информация о хранении в домашних условиях |  |

Дата заполнения: Подпись непосредственного руководителя практики:

**Тема: Противокашлевые средства** (наркотические)

|  |  |
| --- | --- |
| МНН ( или ГН), ТН лекарственного препарата, формы выпуска |  |
| Синонимическая замена  |  |
|  Аналоговая замена |  |
| Лекарственные формы |  |
| Комбинированные препараты (ГН) |  |
| Механизм действия |  |
| Основные фармакологические эффекты |  |
| Показания к применению |  |
| Способ применения и режим дозирования |  |
| Побочные эффекты |  |
| Противопоказания к применению |  |
| Взаимодействие с другими лекарственными препаратами |  |
| Наличие ЛП в списках наркотических, психотропных, сильнодействующих, ядовитых, стоящих на ПКУ (указать регламентирующий документ) |  |
| Правила отпуска из аптеки (форма рецептурного бланка, сроки его хранения в аптеке) |  |
| Информация о хранении в домашних условиях |  |

Дата заполнения: Подпись непосредственного руководителя практики:

**Тема: Противокашлевые средства** (ненаркотические)

|  |  |
| --- | --- |
| МНН ( или ГН), ТН лекарственного препарата, формы выпуска |  |
| Синонимическая замена  |  |
|  Аналоговая замена |  |
| Лекарственные формы |  |
| Комбинированные препараты (ГН) |  |
| Механизм действия |  |
| Основные фармакологические эффекты |  |
| Показания к применению |  |
| Способ применения и режим дозирования |  |
| Побочные эффекты |  |
| Противопоказания к применению |  |
| Взаимодействие с другими лекарственными препаратами |  |
| Наличие ЛП в списках наркотических, психотропных, сильнодействующих, ядовитых, стоящих на ПКУ (указать регламентирующий документ) |  |
| Правила отпуска из аптеки (форма рецептурного бланка, сроки его хранения в аптеке) |  |
| Информация о хранении в домашних условиях |  |

Дата заполнения: Подпись непосредственного руководителя практики:

**Тема: Противорвотные средства**

|  |  |
| --- | --- |
| МНН ( или ГН), ТН лекарственного препарата, формы выпуска |  |
| Синонимическая замена  |  |
|  Аналоговая замена |  |
| Лекарственные формы |  |
| Комбинированные препараты (ГН) |  |
| Механизм действия |  |
| Основные фармакологические эффекты |  |
| Показания к применению |  |
| Способ применения и режим дозирования |  |
| Побочные эффекты |  |
| Противопоказания к применению |  |
| Взаимодействие с другими лекарственными препаратами |  |
| Наличие ЛП в списках наркотических, психотропных, сильнодействующих, ядовитых, стоящих на ПКУ (указать регламентирующий документ) |  |
| Правила отпуска из аптеки (форма рецептурного бланка, сроки его хранения в аптеке) |  |
| Информация о хранении в домашних условиях |  |

Дата заполнения: Подпись непосредственного руководителя практики:

**Тема: Прокинетики**

|  |  |
| --- | --- |
| МНН ( или ГН), ТН лекарственного препарата, формы выпуска |  |
| Синонимическая замена  |  |
|  Аналоговая замена |  |
| Лекарственные формы |  |
| Комбинированные препараты (ГН) |  |
| Механизм действия |  |
| Основные фармакологические эффекты |  |
| Показания к применению |  |
| Способ применения и режим дозирования |  |
| Побочные эффекты |  |
| Противопоказания к применению |  |
| Взаимодействие с другими лекарственными препаратами |  |
| Наличие ЛП в списках наркотических, психотропных, сильнодействующих, ядовитых, стоящих на ПКУ (указать регламентирующий документ) |  |
| Правила отпуска из аптеки (форма рецептурного бланка, сроки его хранения в аптеке) |  |
| Информация о хранении в домашних условиях |  |

Дата заполнения: Подпись непосредственного руководителя практики:

**Тема: ИПП**

|  |  |
| --- | --- |
| МНН ( или ГН), ТН лекарственного препарата, формы выпуска |  |
| Синонимическая замена  |  |
|  Аналоговая замена |  |
| Лекарственные формы |  |
| Комбинированные препараты (ГН) |  |
| Механизм действия |  |
| Основные фармакологические эффекты |  |
| Показания к применению |  |
| Способ применения и режим дозирования |  |
| Побочные эффекты |  |
| Противопоказания к применению |  |
| Взаимодействие с другими лекарственными препаратами |  |
| Наличие ЛП в списках наркотических, психотропных, сильнодействующих, ядовитых, стоящих на ПКУ (указать регламентирующий документ) |  |
| Правила отпуска из аптеки (форма рецептурного бланка, сроки его хранения в аптеке) |  |
| Информация о хранении в домашних условиях |  |

Дата заполнения: Подпись непосредственного руководителя практики:

**Тема: Ферменты**

|  |  |
| --- | --- |
| МНН ( или ГН), ТН лекарственного препарата, формы выпуска |  |
| Синонимическая замена  |  |
|  Аналоговая замена |  |
| Лекарственные формы |  |
| Комбинированные препараты (ГН) |  |
| Механизм действия |  |
| Основные фармакологические эффекты |  |
| Показания к применению |  |
| Способ применения и режим дозирования |  |
| Побочные эффекты |  |
| Противопоказания к применению |  |
| Взаимодействие с другими лекарственными препаратами |  |
| Наличие ЛП в списках наркотических, психотропных, сильнодействующих, ядовитых, стоящих на ПКУ (указать регламентирующий документ) |  |
| Правила отпуска из аптеки (форма рецептурного бланка, сроки его хранения в аптеке) |  |
| Информация о хранении в домашних условиях |  |

Дата заполнения: Подпись непосредственного руководителя практики:

**Тема: Слабительные средства** (осмотические)

|  |  |
| --- | --- |
| МНН ( или ГН), ТН лекарственного препарата, формы выпуска |  |
| Синонимическая замена  |  |
|  Аналоговая замена |  |
| Лекарственные формы |  |
| Комбинированные препараты (ГН) |  |
| Механизм действия |  |
| Основные фармакологические эффекты |  |
| Показания к применению |  |
| Способ применения и режим дозирования |  |
| Побочные эффекты |  |
| Противопоказания к применению |  |
| Взаимодействие с другими лекарственными препаратами |  |
| Наличие ЛП в списках наркотических, психотропных, сильнодействующих, ядовитых, стоящих на ПКУ (указать регламентирующий документ) |  |
| Правила отпуска из аптеки (форма рецептурного бланка, сроки его хранения в аптеке) |  |
| Информация о хранении в домашних условиях |  |

Дата заполнения: Подпись непосредственного руководителя практики:

**Тема: Слабительные средства** (раздражающие рецепторы кишечника)

|  |  |
| --- | --- |
| МНН ( или ГН), ТН лекарственного препарата, формы выпуска |  |
| Синонимическая замена  |  |
|  Аналоговая замена |  |
| Лекарственные формы |  |
| Комбинированные препараты (ГН) |  |
| Механизм действия |  |
| Основные фармакологические эффекты |  |
| Показания к применению |  |
| Способ применения и режим дозирования |  |
| Побочные эффекты |  |
| Противопоказания к применению |  |
| Взаимодействие с другими лекарственными препаратами |  |
| Наличие ЛП в списках наркотических, психотропных, сильнодействующих, ядовитых, стоящих на ПКУ (указать регламентирующий документ) |  |
| Правила отпуска из аптеки (форма рецептурного бланка, сроки его хранения в аптеке) |  |
| Информация о хранении в домашних условиях |  |

Дата заполнения: Подпись непосредственного руководителя практики:

**Тема:Противодиарейные средства** (Нифуроксазид)

|  |  |
| --- | --- |
| МНН ( или ГН), ТН лекарственного препарата, формы выпуска |  |
| Синонимическая замена  |  |
|  Аналоговая замена |  |
| Лекарственные формы |  |
| Комбинированные препараты (ГН) |  |
| Механизм действия |  |
| Основные фармакологические эффекты |  |
| Показания к применению |  |
| Способ применения и режим дозирования |  |
| Побочные эффекты |  |
| Противопоказания к применению |  |
| Взаимодействие с другими лекарственными препаратами |  |
| Наличие ЛП в списках наркотических, психотропных, сильнодействующих, ядовитых, стоящих на ПКУ (указать регламентирующий документ) |  |
| Правила отпуска из аптеки (форма рецептурного бланка, сроки его хранения в аптеке) |  |
| Информация о хранении в домашних условиях |  |

Дата заполнения: Подпись непосредственного руководителя практики:

**Тема: Противодиарейные средства** (Лоперамид)

|  |  |
| --- | --- |
| МНН ( или ГН), ТН лекарственного препарата, формы выпуска |  |
| Синонимическая замена  |  |
|  Аналоговая замена |  |
| Лекарственные формы |  |
| Комбинированные препараты (ГН) |  |
| Механизм действия |  |
| Основные фармакологические эффекты |  |
| Показания к применению |  |
| Способ применения и режим дозирования |  |
| Побочные эффекты |  |
| Противопоказания к применению |  |
| Взаимодействие с другими лекарственными препаратами |  |
| Наличие ЛП в списках наркотических, психотропных, сильнодействующих, ядовитых, стоящих на ПКУ (указать регламентирующий документ) |  |
| Правила отпуска из аптеки (форма рецептурного бланка, сроки его хранения в аптеке) |  |
| Информация о хранении в домашних условиях |  |

Дата заполнения: Подпись непосредственного руководителя практики:

**Тема:Холеретики**

|  |  |
| --- | --- |
| МНН ( или ГН), ТН лекарственного препарата, формы выпуска |  |
| Синонимическая замена  |  |
|  Аналоговая замена |  |
| Лекарственные формы |  |
| Комбинированные препараты (ГН) |  |
| Механизм действия |  |
| Основные фармакологические эффекты |  |
| Показания к применению |  |
| Способ применения и режим дозирования |  |
| Побочные эффекты |  |
| Противопоказания к применению |  |
| Взаимодействие с другими лекарственными препаратами |  |
| Наличие ЛП в списках наркотических, психотропных, сильнодействующих, ядовитых, стоящих на ПКУ (указать регламентирующий документ) |  |
| Правила отпуска из аптеки (форма рецептурного бланка, сроки его хранения в аптеке) |  |
| Информация о хранении в домашних условиях |  |

Дата заполнения: Подпись непосредственного руководителя практики:

**Тема:Гепатопротекторы**(эссенциальные фосфолипиды)

|  |  |
| --- | --- |
| МНН ( или ГН), ТН лекарственного препарата, формы выпуска |  |
| Синонимическая замена  |  |
|  Аналоговая замена |  |
| Лекарственные формы |  |
| Комбинированные препараты (ГН) |  |
| Механизм действия |  |
| Основные фармакологические эффекты |  |
| Показания к применению |  |
| Способ применения и режим дозирования |  |
| Побочные эффекты |  |
| Противопоказания к применению |  |
| Взаимодействие с другими лекарственными препаратами |  |
| Наличие ЛП в списках наркотических, психотропных, сильнодействующих, ядовитых, стоящих на ПКУ (указать регламентирующий документ) |  |
| Правила отпуска из аптеки (форма рецептурного бланка, сроки его хранения в аптеке) |  |
| Информация о хранении в домашних условиях |  |

Дата заполнения: Подпись непосредственного руководителя практики:

**Тема: Гепатопротекторы**(антиоксиданты)

|  |  |
| --- | --- |
| МНН ( или ГН), ТН лекарственного препарата, формы выпуска |  |
| Синонимическая замена  |  |
|  Аналоговая замена |  |
| Лекарственные формы |  |
| Комбинированные препараты (ГН) |  |
| Механизм действия |  |
| Основные фармакологические эффекты |  |
| Показания к применению |  |
| Способ применения и режим дозирования |  |
| Побочные эффекты |  |
| Противопоказания к применению |  |
| Взаимодействие с другими лекарственными препаратами |  |
| Наличие ЛП в списках наркотических, психотропных, сильнодействующих, ядовитых, стоящих на ПКУ (указать регламентирующий документ) |  |
| Правила отпуска из аптеки (форма рецептурного бланка, сроки его хранения в аптеке) |  |
| Информация о хранении в домашних условиях |  |

Дата заполнения: Подпись непосредственного руководителя практики:

**Тема:Гемостатики**(Транексамовая кислота)

|  |  |
| --- | --- |
| МНН ( или ГН), ТН лекарственного препарата, формы выпуска |  |
| Синонимическая замена  |  |
|  Аналоговая замена |  |
| Лекарственные формы |  |
| Комбинированные препараты (ГН) |  |
| Механизм действия |  |
| Основные фармакологические эффекты |  |
| Показания к применению |  |
| Способ применения и режим дозирования |  |
| Побочные эффекты |  |
| Противопоказания к применению |  |
| Взаимодействие с другими лекарственными препаратами |  |
| Наличие ЛП в списках наркотических, психотропных, сильнодействующих, ядовитых, стоящих на ПКУ (указать регламентирующий документ) |  |
| Правила отпуска из аптеки (форма рецептурного бланка, сроки его хранения в аптеке) |  |
| Информация о хранении в домашних условиях |  |

Дата заполнения: Подпись непосредственного руководителя практики:

**Тема: Препараты железы**

|  |  |
| --- | --- |
| МНН ( или ГН), ТН лекарственного препарата, формы выпуска |  |
| Синонимическая замена  |  |
|  Аналоговая замена |  |
| Лекарственные формы |  |
| Комбинированные препараты (ГН) |  |
| Механизм действия |  |
| Основные фармакологические эффекты |  |
| Показания к применению |  |
| Способ применения и режим дозирования |  |
| Побочные эффекты |  |
| Противопоказания к применению |  |
| Взаимодействие с другими лекарственными препаратами |  |
| Наличие ЛП в списках наркотических, психотропных, сильнодействующих, ядовитых, стоящих на ПКУ (указать регламентирующий документ) |  |
| Правила отпуска из аптеки (форма рецептурного бланка, сроки его хранения в аптеке) |  |
| Информация о хранении в домашних условиях |  |

Дата заполнения: Подпись непосредственного руководителя практики:

**Тема:Антиагреганты**

|  |  |
| --- | --- |
| МНН ( или ГН), ТН лекарственного препарата, формы выпуска |  |
| Синонимическая замена  |  |
|  Аналоговая замена |  |
| Лекарственные формы |  |
| Комбинированные препараты (ГН) |  |
| Механизм действия |  |
| Основные фармакологические эффекты |  |
| Показания к применению |  |
| Способ применения и режим дозирования |  |
| Побочные эффекты |  |
| Противопоказания к применению |  |
| Взаимодействие с другими лекарственными препаратами |  |
| Наличие ЛП в списках наркотических, психотропных, сильнодействующих, ядовитых, стоящих на ПКУ (указать регламентирующий документ) |  |
| Правила отпуска из аптеки (форма рецептурного бланка, сроки его хранения в аптеке) |  |
| Информация о хранении в домашних условиях |  |

Дата заполнения: Подпись непосредственного руководителя практики:

**Тема: Антикоагулянты прямого действия** (низкомолекулярные соли гепарина)

|  |  |
| --- | --- |
| МНН ( или ГН), ТН лекарственного препарата, формы выпуска |  |
| Синонимическая замена  |  |
|  Аналоговая замена |  |
| Лекарственные формы |  |
| Комбинированные препараты (ГН) |  |
| Механизм действия |  |
| Основные фармакологические эффекты |  |
| Показания к применению |  |
| Способ применения и режим дозирования |  |
| Побочные эффекты |  |
| Противопоказания к применению |  |
| Взаимодействие с другими лекарственными препаратами |  |
| Наличие ЛП в списках наркотических, психотропных, сильнодействующих, ядовитых, стоящих на ПКУ (указать регламентирующий документ) |  |
| Правила отпуска из аптеки (форма рецептурного бланка, сроки его хранения в аптеке) |  |
| Информация о хранении в домашних условиях |  |

Дата заполнения: Подпись непосредственного руководителя практики:

**Тема: ГКС** (топические)

|  |  |
| --- | --- |
| МНН ( или ГН), ТН лекарственного препарата, формы выпуска |  |
| Синонимическая замена  |  |
|  Аналоговая замена |  |
| Лекарственные формы |  |
| Комбинированные препараты (ГН) |  |
| Механизм действия |  |
| Основные фармакологические эффекты |  |
| Показания к применению |  |
| Способ применения и режим дозирования |  |
| Побочные эффекты |  |
| Противопоказания к применению |  |
| Взаимодействие с другими лекарственными препаратами |  |
| Наличие ЛП в списках наркотических, психотропных, сильнодействующих, ядовитых, стоящих на ПКУ (указать регламентирующий документ) |  |
| Правила отпуска из аптеки (форма рецептурного бланка, сроки его хранения в аптеке) |  |
| Информация о хранении в домашних условиях |  |

Дата заполнения: Подпись непосредственного руководителя практики:

**Тема: ГКС** (интраназальные)

|  |  |
| --- | --- |
| МНН ( или ГН), ТН лекарственного препарата, формы выпуска |  |
| Синонимическая замена  |  |
|  Аналоговая замена |  |
| Лекарственные формы |  |
| Комбинированные препараты (ГН) |  |
| Механизм действия |  |
| Основные фармакологические эффекты |  |
| Показания к применению |  |
| Способ применения и режим дозирования |  |
| Побочные эффекты |  |
| Противопоказания к применению |  |
| Взаимодействие с другими лекарственными препаратами |  |
| Наличие ЛП в списках наркотических, психотропных, сильнодействующих, ядовитых, стоящих на ПКУ (указать регламентирующий документ) |  |
| Правила отпуска из аптеки (форма рецептурного бланка, сроки его хранения в аптеке) |  |
| Информация о хранении в домашних условиях |  |

Дата заполнения: Подпись непосредственного руководителя практики:

**Тема: ГКС** (субконъюнктивальные)

|  |  |
| --- | --- |
| МНН ( или ГН), ТН лекарственного препарата, формы выпуска |  |
| Синонимическая замена  |  |
|  Аналоговая замена |  |
| Лекарственные формы |  |
| Комбинированные препараты (ГН) |  |
| Механизм действия |  |
| Основные фармакологические эффекты |  |
| Показания к применению |  |
| Способ применения и режим дозирования |  |
| Побочные эффекты |  |
| Противопоказания к применению |  |
| Взаимодействие с другими лекарственными препаратами |  |
| Наличие ЛП в списках наркотических, психотропных, сильнодействующих, ядовитых, стоящих на ПКУ (указать регламентирующий документ) |  |
| Правила отпуска из аптеки (форма рецептурного бланка, сроки его хранения в аптеке) |  |
| Информация о хранении в домашних условиях |  |

Дата заполнения: Подпись непосредственного руководителя практики:

**Тема: Гормоны щитовидной железы**

|  |  |
| --- | --- |
| МНН ( или ГН), ТН лекарственного препарата, формы выпуска |  |
| Синонимическая замена  |  |
|  Аналоговая замена |  |
| Лекарственные формы |  |
| Комбинированные препараты (ГН) |  |
| Механизм действия |  |
| Основные фармакологические эффекты |  |
| Показания к применению |  |
| Способ применения и режим дозирования |  |
| Побочные эффекты |  |
| Противопоказания к применению |  |
| Взаимодействие с другими лекарственными препаратами |  |
| Наличие ЛП в списках наркотических, психотропных, сильнодействующих, ядовитых, стоящих на ПКУ (указать регламентирующий документ) |  |
| Правила отпуска из аптеки (форма рецептурного бланка, сроки его хранения в аптеке) |  |
| Информация о хранении в домашних условиях |  |

Дата заполнения: Подпись непосредственного руководителя практики:

**Тема:Антитиреоидные средства**

|  |  |
| --- | --- |
| МНН ( или ГН), ТН лекарственного препарата, формы выпуска |  |
| Синонимическая замена  |  |
|  Аналоговая замена |  |
| Лекарственные формы |  |
| Комбинированные препараты (ГН) |  |
| Механизм действия |  |
| Основные фармакологические эффекты |  |
| Показания к применению |  |
| Способ применения и режим дозирования |  |
| Побочные эффекты |  |
| Противопоказания к применению |  |
| Взаимодействие с другими лекарственными препаратами |  |
| Наличие ЛП в списках наркотических, психотропных, сильнодействующих, ядовитых, стоящих на ПКУ (указать регламентирующий документ) |  |
| Правила отпуска из аптеки (форма рецептурного бланка, сроки его хранения в аптеке) |  |
| Информация о хранении в домашних условиях |  |

Дата заполнения: Подпись непосредственного руководителя практики:

**Тема: Инсулины**

|  |  |
| --- | --- |
| МНН ( или ГН), ТН лекарственного препарата, формы выпуска |  |
| Синонимическая замена  |  |
|  Аналоговая замена |  |
| Лекарственные формы |  |
| Комбинированные препараты (ГН) |  |
| Механизм действия |  |
| Основные фармакологические эффекты |  |
| Показания к применению |  |
| Способ применения и режим дозирования |  |
| Побочные эффекты |  |
| Противопоказания к применению |  |
| Взаимодействие с другими лекарственными препаратами |  |
| Наличие ЛП в списках наркотических, психотропных, сильнодействующих, ядовитых, стоящих на ПКУ (указать регламентирующий документ) |  |
| Правила отпуска из аптеки (форма рецептурного бланка, сроки его хранения в аптеке) |  |
| Информация о хранении в домашних условиях |  |

Дата заполнения: Подпись непосредственного руководителя практики:

**Тема:Таблетированные гипогликемические ЛС**

|  |  |
| --- | --- |
| МНН ( или ГН), ТН лекарственного препарата, формы выпуска |  |
| Синонимическая замена  |  |
|  Аналоговая замена |  |
| Лекарственные формы |  |
| Комбинированные препараты (ГН) |  |
| Механизм действия |  |
| Основные фармакологические эффекты |  |
| Показания к применению |  |
| Способ применения и режим дозирования |  |
| Побочные эффекты |  |
| Противопоказания к применению |  |
| Взаимодействие с другими лекарственными препаратами |  |
| Наличие ЛП в списках наркотических, психотропных, сильнодействующих, ядовитых, стоящих на ПКУ (указать регламентирующий документ) |  |
| Правила отпуска из аптеки (форма рецептурного бланка, сроки его хранения в аптеке) |  |
| Информация о хранении в домашних условиях |  |

Дата заполнения: Подпись непосредственного руководителя практики:

**Тема: КОК** (монофазные)

|  |  |
| --- | --- |
| МНН ( или ГН), ТН лекарственного препарата, формы выпуска |  |
| Синонимическая замена  |  |
|  Аналоговая замена |  |
| Лекарственные формы |  |
| Комбинированные препараты (ГН) |  |
| Механизм действия |  |
| Основные фармакологические эффекты |  |
| Показания к применению |  |
| Способ применения и режим дозирования |  |
| Побочные эффекты |  |
| Противопоказания к применению |  |
| Взаимодействие с другими лекарственными препаратами |  |
| Наличие ЛП в списках наркотических, психотропных, сильнодействующих, ядовитых, стоящих на ПКУ (указать регламентирующий документ) |  |
| Правила отпуска из аптеки (форма рецептурного бланка, сроки его хранения в аптеке) |  |
| Информация о хранении в домашних условиях |  |

Дата заполнения: Подпись непосредственного руководителя практики:

**Тема:Фторхинолоны**

|  |  |
| --- | --- |
| МНН ( или ГН), ТН лекарственного препарата, формы выпуска |  |
| Синонимическая замена  |  |
|  Аналоговая замена |  |
| Лекарственные формы |  |
| Комбинированные препараты (ГН) |  |
| Механизм действия |  |
| Основные фармакологические эффекты |  |
| Показания к применению |  |
| Способ применения и режим дозирования |  |
| Побочные эффекты |  |
| Противопоказания к применению |  |
| Взаимодействие с другими лекарственными препаратами |  |
| Наличие ЛП в списках наркотических, психотропных, сильнодействующих, ядовитых, стоящих на ПКУ (указать регламентирующий документ) |  |
| Правила отпуска из аптеки (форма рецептурного бланка, сроки его хранения в аптеке) |  |
| Информация о хранении в домашних условиях |  |

Дата заполнения: Подпись непосредственного руководителя практики:

**Тема:Нитрофураны**

|  |  |
| --- | --- |
| МНН ( или ГН), ТН лекарственного препарата, формы выпуска |  |
| Синонимическая замена  |  |
|  Аналоговая замена |  |
| Лекарственные формы |  |
| Комбинированные препараты (ГН) |  |
| Механизм действия |  |
| Основные фармакологические эффекты |  |
| Показания к применению |  |
| Способ применения и режим дозирования |  |
| Побочные эффекты |  |
| Противопоказания к применению |  |
| Взаимодействие с другими лекарственными препаратами |  |
| Наличие ЛП в списках наркотических, психотропных, сильнодействующих, ядовитых, стоящих на ПКУ (указать регламентирующий документ) |  |
| Правила отпуска из аптеки (форма рецептурного бланка, сроки его хранения в аптеке) |  |
| Информация о хранении в домашних условиях |  |

Дата заполнения: Подпись непосредственного руководителя практики:

**Тема: Антибиотики пенициллины** (ингибиторзащищенные)

|  |  |
| --- | --- |
| МНН ( или ГН), ТН лекарственного препарата, формы выпуска |  |
| Синонимическая замена  |  |
|  Аналоговая замена |  |
| Лекарственные формы |  |
| Комбинированные препараты (ГН) |  |
| Механизм действия |  |
| Основные фармакологические эффекты |  |
| Показания к применению |  |
| Способ применения и режим дозирования |  |
| Побочные эффекты |  |
| Противопоказания к применению |  |
| Взаимодействие с другими лекарственными препаратами |  |
| Наличие ЛП в списках наркотических, психотропных, сильнодействующих, ядовитых, стоящих на ПКУ (указать регламентирующий документ) |  |
| Правила отпуска из аптеки (форма рецептурного бланка, сроки его хранения в аптеке) |  |
| Информация о хранении в домашних условиях |  |

Дата заполнения: Подпись непосредственного руководителя практики:

**Тема: Цефалоспорины** (III поколения)

|  |  |
| --- | --- |
| МНН ( или ГН), ТН лекарственного препарата, формы выпуска |  |
| Синонимическая замена  |  |
|  Аналоговая замена |  |
| Лекарственные формы |  |
| Комбинированные препараты (ГН) |  |
| Механизм действия |  |
| Основные фармакологические эффекты |  |
| Показания к применению |  |
| Способ применения и режим дозирования |  |
| Побочные эффекты |  |
| Противопоказания к применению |  |
| Взаимодействие с другими лекарственными препаратами |  |
| Наличие ЛП в списках наркотических, психотропных, сильнодействующих, ядовитых, стоящих на ПКУ (указать регламентирующий документ) |  |
| Правила отпуска из аптеки (форма рецептурного бланка, сроки его хранения в аптеке) |  |
| Информация о хранении в домашних условиях |  |

Дата заполнения: Подпись непосредственного руководителя практики:

**Тема:Макролиды**

|  |  |
| --- | --- |
| МНН ( или ГН), ТН лекарственного препарата, формы выпуска |  |
| Синонимическая замена  |  |
|  Аналоговая замена |  |
| Лекарственные формы |  |
| Комбинированные препараты (ГН) |  |
| Механизм действия |  |
| Основные фармакологические эффекты |  |
| Показания к применению |  |
| Способ применения и режим дозирования |  |
| Побочные эффекты |  |
| Противопоказания к применению |  |
| Взаимодействие с другими лекарственными препаратами |  |
| Наличие ЛП в списках наркотических, психотропных, сильнодействующих, ядовитых, стоящих на ПКУ (указать регламентирующий документ) |  |
| Правила отпуска из аптеки (форма рецептурного бланка, сроки его хранения в аптеке) |  |
| Информация о хранении в домашних условиях |  |

Дата заполнения: Подпись непосредственного руководителя практики:

**Тема:Противопротозойные**(нитроимидазолы)

|  |  |
| --- | --- |
| МНН ( или ГН), ТН лекарственного препарата, формы выпуска |  |
| Синонимическая замена  |  |
|  Аналоговая замена |  |
| Лекарственные формы |  |
| Комбинированные препараты (ГН) |  |
| Механизм действия |  |
| Основные фармакологические эффекты |  |
| Показания к применению |  |
| Способ применения и режим дозирования |  |
| Побочные эффекты |  |
| Противопоказания к применению |  |
| Взаимодействие с другими лекарственными препаратами |  |
| Наличие ЛП в списках наркотических, психотропных, сильнодействующих, ядовитых, стоящих на ПКУ (указать регламентирующий документ) |  |
| Правила отпуска из аптеки (форма рецептурного бланка, сроки его хранения в аптеке) |  |
| Информация о хранении в домашних условиях |  |

Дата заполнения: Подпись непосредственного руководителя практики:

**Тема: Противогельминтные**

|  |  |
| --- | --- |
| МНН ( или ГН), ТН лекарственного препарата, формы выпуска |  |
| Синонимическая замена  |  |
|  Аналоговая замена |  |
| Лекарственные формы |  |
| Комбинированные препараты (ГН) |  |
| Механизм действия |  |
| Основные фармакологические эффекты |  |
| Показания к применению |  |
| Способ применения и режим дозирования |  |
| Побочные эффекты |  |
| Противопоказания к применению |  |
| Взаимодействие с другими лекарственными препаратами |  |
| Наличие ЛП в списках наркотических, психотропных, сильнодействующих, ядовитых, стоящих на ПКУ (указать регламентирующий документ) |  |
| Правила отпуска из аптеки (форма рецептурного бланка, сроки его хранения в аптеке) |  |
| Информация о хранении в домашних условиях |  |

Дата заполнения: Подпись непосредственного руководителя практики:

**Тема: Противогрибковые** (лечение онихомикозов)

|  |  |
| --- | --- |
| МНН ( или ГН), ТН лекарственного препарата, формы выпуска |  |
| Синонимическая замена  |  |
|  Аналоговая замена |  |
| Лекарственные формы |  |
| Комбинированные препараты (ГН) |  |
| Механизм действия |  |
| Основные фармакологические эффекты |  |
| Показания к применению |  |
| Способ применения и режим дозирования |  |
| Побочные эффекты |  |
| Противопоказания к применению |  |
| Взаимодействие с другими лекарственными препаратами |  |
| Наличие ЛП в списках наркотических, психотропных, сильнодействующих, ядовитых, стоящих на ПКУ (указать регламентирующий документ) |  |
| Правила отпуска из аптеки (форма рецептурного бланка, сроки его хранения в аптеке) |  |
| Информация о хранении в домашних условиях |  |

Дата заполнения: Подпись непосредственного руководителя практики:

**Тема:Противогрибковые** (лечение дерматомикозов)

|  |  |
| --- | --- |
| МНН ( или ГН), ТН лекарственного препарата, формы выпуска |  |
| Синонимическая замена  |  |
|  Аналоговая замена |  |
| Лекарственные формы |  |
| Комбинированные препараты (ГН) |  |
| Механизм действия |  |
| Основные фармакологические эффекты |  |
| Показания к применению |  |
| Способ применения и режим дозирования |  |
| Побочные эффекты |  |
| Противопоказания к применению |  |
| Взаимодействие с другими лекарственными препаратами |  |
| Наличие ЛП в списках наркотических, психотропных, сильнодействующих, ядовитых, стоящих на ПКУ (указать регламентирующий документ) |  |
| Правила отпуска из аптеки (форма рецептурного бланка, сроки его хранения в аптеке) |  |
| Информация о хранении в домашних условиях |  |

Дата заполнения: Подпись непосредственного руководителя практики:

**Тема:Противогрибковые** (лечение кандидозов)

|  |  |
| --- | --- |
| МНН ( или ГН), ТН лекарственного препарата, формы выпуска |  |
| Синонимическая замена  |  |
|  Аналоговая замена |  |
| Лекарственные формы |  |
| Комбинированные препараты (ГН) |  |
| Механизм действия |  |
| Основные фармакологические эффекты |  |
| Показания к применению |  |
| Способ применения и режим дозирования |  |
| Побочные эффекты |  |
| Противопоказания к применению |  |
| Взаимодействие с другими лекарственными препаратами |  |
| Наличие ЛП в списках наркотических, психотропных, сильнодействующих, ядовитых, стоящих на ПКУ (указать регламентирующий документ) |  |
| Правила отпуска из аптеки (форма рецептурного бланка, сроки его хранения в аптеке) |  |
| Информация о хранении в домашних условиях |  |

Дата заполнения: Подпись непосредственного руководителя практики:

**Тема:Противогрибковые** (лечение себореи)

|  |  |
| --- | --- |
| МНН ( или ГН), ТН лекарственного препарата, формы выпуска |  |
| Синонимическая замена  |  |
|  Аналоговая замена |  |
| Лекарственные формы |  |
| Комбинированные препараты (ГН) |  |
| Механизм действия |  |
| Основные фармакологические эффекты |  |
| Показания к применению |  |
| Способ применения и режим дозирования |  |
| Побочные эффекты |  |
| Противопоказания к применению |  |
| Взаимодействие с другими лекарственными препаратами |  |
| Наличие ЛП в списках наркотических, психотропных, сильнодействующих, ядовитых, стоящих на ПКУ (указать регламентирующий документ) |  |
| Правила отпуска из аптеки (форма рецептурного бланка, сроки его хранения в аптеке) |  |
| Информация о хранении в домашних условиях |  |

Дата заполнения: Подпись непосредственного руководителя практики: