

Министерство здравоохранения Украины
Национальный фармацевтический университет

***Рабочая тетрадь
по врачебной рецептуре***

Для студентов специальностей

«Фармация, Клиническая фармация, Технология парфюмерно - косметических средств»

Харьков 2013

Рабочая тетрадь по врачебной рецептуре

Авторы: С.Ю. Штрыголь, Г.В. Белик, Я.А. Бутко, В.П. Вереитинова, И.М. Рыженко, О.О. Койро, Ю.В. Столетов, О.В. Товчига, Е.Г.Щекина.

Под редакцией д.м.н., проф. С.Ю. Штрыголя

Рецензент: доктор фармацевтических наук, профессор кафедры клинической фармакологии и клинической фармации Т.С. Сахарова

Для профессиональной коррекции врачебного рецепта провизору необходимо знать: фармакологические свойства и форму выпуска препарата, его дозы и режим применения, путь введения в организм, правила оформления рецепта. Настоящая рабочая тетрадь необходима студенту на каждом занятии по частной фармакологии. При подготовке к занятию студент должен изучить информационный материал, приведенный в начале каждой темы, дополнить его данными лекций, учебника, знаниями, полученными на занятиях по общей рецептуре. На основе этих знаний студент анализирует рецепты по теме занятия, проводит коррекцию неправильно выписанных рецептов, каждый из которых отмечен буквами а), б), с), и кратко излагает свои замечания по каждому рецепту.

Варианты ошибок:

1. Не указано название лекарственной формы.
2. Не указана концентрация действующего вещества или его количество.
3. Нет общего объема или массы лекарственной формы.
4. Не указано количество доз.
5. Не указано subscriptio - D.t.d.
6. Неправильно обозначена сигнатура.
7. Неправильно выписана лекарственная форма, имеющая коммерческое название (именительный падеж, «»).).
8. Не указан в соответствующих прописях вид - раствора масляный, спиртовый.
9. В экстемпоральных прописях для парентерального введения не указано «Простерилизуй».
10. Препараты, отмеченные *, входят в список для тестового контроля КРОК-1.

На занятии студент предъявляет рабочую тетрадь преподавателю, который проверяет качество коррекции рецептов и подписывает выполненную студентами работу. **Тема зачитывается только при наличии подписанной преподавателем рабочей тетради.**

*© С.Ю. Штрыголь, Г.В. Белик, Я.А. Бутко,
В.П. Вереитинова, И.М. Рыженко, О.О. Койро,
Ю.В. Столетов, О.В. Товчига, Е.Г.Щекина,
2013 год*

Тема занятия: Лекарственные препараты, влияющие на афферентную иннервацию. Средства угнетающего типа действия: местноанестезирующие, обволакивающие, адсорбирующие, вяжущие.

Информационный материал

| Препарат | Форма выпуска и дозы | Путь и режим введения |
|---|--|---|
| Бензокаин (Анестезин) Anaesthesinum | Мазь, присыпка-5-10%. Порошок-0,3 Разовая доза-0,5 Суточная доза-1,5 | Местно. Внутрь до 1,5г |
| Ксикаин (Лидокаин)* Lidocainum | Р-р для инъекций 1%,2%,10% в амп. по 2,10 мл и во флаконах по 20 мл Суточная доза-3,0 | Все виды анестезий В/в-2% р-р, 1мл на изотоническом р-ре натрия хлорида |
| Прокаин (Новокаин) Novocainum | Р-р для инъекций 0,25%; 0,5% в ампулах по 1,2,5мл и флаконах по 20мл Разовая доза-0,25г (5%-5мл) Суточная доза-0,75г | В/в-1-15мл 0,25-0,5% р-ра на изотоническом р-ре натрия хлорида В/м-5мл-2% р-р. |
| Уголь активированный Carbo activatus | Табл. по 0,5г | Внутрь. По 1 таблетке 4 раза в день |

Проведите коррекцию врачебных рецептов:

a) Rp.: Lidocaini 2%-1ml

D.t.d. N.10 in ampullis.

S.Вводить внутривенно медленно

на изотоническом растворе натрия хлорида

b) Rp.: Sol. Lidocaini 2%-1ml

D.S. Вводить внутривенно медленно

на изотоническом растворе натрия хлорида

c) Rp.: Sol. Lidocaini 2%-1ml

D.t.d. N.10 in ampullis

S.Вводить внутривенно медленно

на изотоническом растворе натрия хлорида

Ваши замечания:

a) b) c)

a) Rp.:Ung. Anaesthesini 30,0

D.S. Смазывать пораженные участки кожи

3 раза в день

b) Rp.:Ung. Anaesthesini 5%-30,0

D.S. Смазывать пораженные участки кожи

3 раза в день

c) Rp.:Ung. Anaesthesini 5%

D.S. Смазывать пораженные участки кожи

3 раза в день

Ваши замечания:

a) b) c)

a) Rp.: Sol. Novocaini 1 ml

D.t.d.N.5 in amp.

S.Вводить внутримышечно 1 раз в неделю

b) Rp.: Sol. Novocaini 0,25%- 1 ml

D.t.d.N.5

S.Вводить внутримышечно 1 раз в неделю

- c) Rp.: Sol. Novocaini 0,25%- 1 ml
D.t.d.N.5 in amp.
S.Вводить внутримышечно 1 раз в неделю

Ваши замечания:

- a) b) c)

- a) Rp.: Таб. Carbonis activatis 0,5 N.10
D.S.По 1 таблетке 4 раза в день

- b) Rp.: Carbonis activatis 0,5 N.10
D.S.По 1 таблетке 4 раза в день

- c) Rp.: Таб. Carbonis activatis 0,5
D.S.По 1 таблетке 4 раза в день

Ваши замечания:

- a) b) c)

Подпись преподавателя

Дата

Тема занятия: Лекарственные препараты, влияющие на эфферентную иннервацию. Холиномиметики

Информационный материал

| Препарат | Форма выпуска и дозы | Путь и режим введения |
|--|---|---|
| Пилокарпина гидрохлорид (Пилокарпин)* Pilocarpini hydrochloridum | Гл. капли 1% р-р во флаконах по 5 мл | Введение в конъюнктивальный мешок по 1 капле в каждый глаз 2-6 раз в сутки |
| Неостигмина бромид (Прозерин)* Neostigmini bromidum | Р-р для инъекций 0,05% в амп. по 1 мл Гл. капли 0,5% р-р во флаконах по 5 мл | П/к - в разовой дозе 0,5 мг 1-2 раза в сутки Введение в конъюнктивальный мешок по 1-2 капли 1-4 раза в сутки |
| Дистигмина бромид (Убретид) Distigmini bromidum | Табл. по 5 мг N. 10, р-р для инъекций 0,5 мг в амп. по 1 мл | Внутри от 5мг/сут. до 10 мг/сут 1 раз в 2 или 3 дня за 30 мин. до завтрака В/м – в разовой дозе 0,5 мг. Повторную инъекцию делают не ранее, чем через сутки после первого введения |

Проведите коррекцию врачебных рецептов :

- a) Rp.: Sol. Pilocarpini 2%
D. S. Вводить внутримышечно

- b) Rp.: Sol. Pilocarpini hydrochloridi 1% - 5 ml
D. S. Вводить в конъюнктивальный мешок по 1 капле в каждый глаз 2-6 раз в сутки

- c) Rp.: Sol. Pilocarpini 100 ml
D. S. Вводить внутримышечно

Ваши замечания

- a) b) c)

- a) Rp: Neostigmini bromidum 1 ml
D. N. 10 in ampullis
S.
- b) Rp: Neostigmini bromidi 1 ml
N. 10 in ampullis
S. Вводить по 0,5 мг 1-2 раза в сутки
- c) Rp: Sol. Neostigmini bromidi 0,05% 1 ml
D. t.d. N. 10 in ampullis
S. Вводить подкожно по 0,5 мг 1-2 раза в сутки

Ваши замечания

- a) b) c)

- a) Rp: Tab. Distigmini bromidi 0,005 N. 10
D. S. По 1 таблетке 1 раз в 2-3 дня за 30 мин. до завтрака
- b) Rp: Distigmini bromidi 0,005
D.S. По 1 таблетке 2-3 раза в день
- c)Rp: Tab. Distigmini bromidi 0,005 N. 10
D. S. По 1 таблетке 2-3 раза в день

Ваши замечания

- a) b) c)

Подпись преподавателя

Дата

Тема занятия: Лекарственные препараты, влияющие на эфферентную иннервацию. Антихолинергические препараты

Информационный материал

| Препарат | Форма выпуска и дозы | Путь и режим введения |
|---|---|---|
| Атропина сульфат (Атропин)* Atropini sulfas | Гл. капли 1% р-р во флак. по 5 мл Р-р для инъекций 0,1% в амп. по 1 мл | В/в, в/м, п/к – по 1 мл 0,1% р-ра; введение в конъюнктивальный мешок по 1-2 капли 0,5 % или 1% р-ра 2-6 раз в сутки |
| Суксаметония хлорид (Дитилин)* Suxamethonii chloridum | Р-р для инъекций 2% в амп. по 5 мл | В/в медленно по 1,5 -2 мг/кг |
| Гексаметония бромид (Бензогексоний) Hexamethonii bromidum | Р-р для инъекций 2,5% в амп. по 1 мл | В/м или п/к – по 12,5 – 25 мг 1-2 раза в сутки |

Проведите коррекцию врачебных рецептов:

a) Rp.: Sol. Atropini sulfatis 1% - 1ml
D. t.d. N. 10 in ampullis
S. Вводить внутримышечно по 1 мл

b) Rp.: Sol. Atropini sulfatis 0,1% - 1ml
D. t.d. N. 10 in ampullis
S. Вводить внутримышечно по 1 мл

c). Rp.: Atropini sulfatis 1% - 5 ml
D.S. Вводить внутримышечно

Ваши замечания

a) b) c)

a). Rp: Suxamethonii chloridi 2%
D. S. Вводить согласно инструкции

b. Rp: Sol. Suxamethonii chloridi 2% 5 ml
D. t.d. N. 5 in ampullis
S. Вводить внутривенно медленно по 1,5 -2 мг/кг

c). Rp: Suxamethonii chloridi 2% 5 ml
D. t.d. N. 5 in ampullis
S. Вводить подкожно по 5 мл 2 раза в день

Ваши замечания

a) b) c)

a) Rp: Sol. Hexamethonii bromidi 2,5 % -1 ml
D. t.d. N. 10 in ampullis
S. Вводить подкожно по 12,5 – 25 мг 1-2 раза в сутки

b) Rp: Sol. Hexamethonii bromidi -1 ml
D. S. По 1 мл 3 раза в день

c) Rp: Sol. Hexamethonii bromidi 0,5 % -1 ml
D. t.d. N. 10 in ampullis
S.В/м или п/к – по 12,5 – 25 мг 1-2 раза в сутки

Ваши замечания

a) b) c)

Подпись преподавателя

Дата

Тема занятия: Адренергические препараты.

Информационный материал

| Препарат | Форма выпуска и дозы | Путь и режим введения |
|---|--|--|
| Адреналина гидрохлорид (Эпинефрин)* Adrenalini hydrochloridum | Р-р для инъекций 0,1% в амп. по 1 мл; Р-р во фл. по 30 мл | П/к, в/м, в/в по 0,3-1 мл 0,1% р-ра Внутрисердечно - при остановке сердца |
| Норадреналина гидротартрат (Норэпинефрин)* Noradrenalini hydrotartras | Р-р для инъекций 0,2% в амп. по 1 мл | В/в капельно по 1-2 мл 0,2% р-ра в 500 мл 5% р-ра глюкозы (под контролем АД) |
| Мезатон (Фенилэфрин) Mesatonum | Р-р для инъекций 1% в амп. по 1 мл Гл. капли 2,5% р-р во фл. по 5 мл | В/в медленно по 0,3-1 мл 1% р-ра в 40 мл 40% р-ра глюкозы (под контролем АД). При необходимости дальнейшего назначения в/в капельно по 1-2 мл 1% р-ра в 250-500 мл 5% р-ра глюкозы; п/к и в/м - по 0,5-1 мл 1% р-ра; в офтальмологии и отоларингологии применяют 0,25-1% р-ры. |
| Сальбутамол (Salbutamolum)* | Аэрозоль для ингаляций дозированная 100 мкг/ доза, баллон 12 мл 200 доз Табл. по 0,002 блистер N. 15, 30 Табл. по 0,004 во фл. N. 30 | Ингаляционно при приступе бронхиальной обструкции назначают на ингаляцию 0,1 мг. При длительном применении сальбутамола применяют по 1-2 ингаляции (0,1 мг) 3-4 раза в сутки с интервалом не менее 3 часов. Внутрь взрослым назначают 0,002 3-4 раза в сутки. |
| Добутамин (Dobutaminum)* | Р-р для инъекций 5% в амп. по 5 мл | В/в капельно 5% р-р вводят на изотоническом р-ре натрия хлорида или глюкозы. |

Проведите коррекцию врачебных рецептов:

- a) Rp. Sol. Adrenalini hydrochloridi 0,1 % - 1 ml
D. t. d. N. 5 in amp.
S. Вводить по 1 мл внутримышечно.
- b) Rp. Sol. Adrenalini hydrochloridi 0,1 %
D. t. d. N. 10 in amp.
S. Вводить по 1 мл внутримышечно.
- c) Rp. Sol. Adrenalini hydrochloridi 0,1% - 1 ml
D. t. d. N. 5
S. Вводить 1 мл внутримышечно.

Ваши замечания:

- | | | |
|---|--|---|
| a) | b) | c) |
| a) Rp. Sol. Noradrenalini hydrotartratis 0,2 % - 1 ml D. t. d. N. 5 in amp. S. Вводить внутривенно капельно по 1 мл в 500 мл 5% раствора глюкозы. | b) Rp. Sol. Noradrenalini hydrotartratis 0,2 % D. t. d. N. 5 in amp. S. Вводить внутривенно капельно по 1 мл в 500 мл 5% раствора глюкозы. | c) Rp. Sol. Noradrenalini hydrotartratis - 1 ml D. t. d. N. 5 in amp. S. Вводить внутривенно капельно по 1 мл в 500 мл 5% раствора глюкозы. |

Ваши замечания:

- | | | |
|--|---|---|
| a) | b) | c) |
| a) Rp. Sol. Mesatoni 1 % - 1 ml D. t. d. N. 5 in amp. S. Вводить внутривенно медленно предварительно развести 1 мл в 40 мл 40% раствора глюкозы. | b) Rp. Sol. Mesatoni 1 % - 1 ml D. t. d. S. Вводить внутривенно медленно предварительно развести 1 мл в 40 мл 40% раствора глюкозы. | c) Rp. Mesatonum 10 % - 1 ml D. t. d. N. 5 in amp. S. Вводить внутривенно медленно предварительно развести 1 мл в 40 мл 40% раствора глюкозы. |

Ваши замечания:

Тема занятия: Нейротропные препараты, угнетающие ЦНС (гипнотики, антиконвульсанты, противопаркинсонические)

Информационный материал

| Препарат | Форма выпуска и дозы | Путь и режим введения |
|---|---|--|
| Нитразепам (Эуноктин, Радедорм) Nitrazepamum | Табл. по 0,005; 0,01 Суточная доза - 0,02 | Внутрь по 1-2 табл. 1 раз в сутки за полчаса до сна |
| Магния сульфат* Magnesium sulfatis | Порошок по 10; 20; 25; 50; раствор для инъекций 20%; 25% в амп. по 5; 10 и 20 мл Суточная доза – | Внутрь по 10-30 г однократно, лучше натощак, в/в и в/м 20, 25% р-р по 5,10 или 20 мл |
| Зопиклон (Имован) Zopiclonum | Табл. по 0,0075 Суточная доза - 0,0153 | Внутрь по 1 табл. 1 раз в сутки за полчаса до сна |
| Вальпроат натрия (Конвулекс, Депакин) Valproate sodium | Табл. по 0,15; 0,3; 0,6; сироп 5%; 30% Суточная доза - 0,6 | Внутрь по 1-2 табл. 1-2 раза в сутки во время или после еды |
| Фенобарбитал (Люминал) Phenobarbitalum | Порошок; табл. по 0,005; 0,05; 0,1; р-р 0,2% Суточная доза – 0,6 | Внутрь по 1 табл. 3 раза в сутки после еды |
| Карбамазепин (Финлепсин, Тегретол) Carbamazepinum | Табл. по 0,1; 0,2; 0,2; 0,4 Суточная доза – 1,2 | Внутрь 1 табл. 2-4 раза в сутки |
| Леводопа (Допафлекс) Levodopum | Капс., табл. по 0,25; 0,5 Суточная доза – 6,0 | Внутрь по 1-2 табл. 1-4 раз в сутки за 30 мин. или через 1 час после еды |

Проведите коррекцию врачебных рецептов:

a) Rp.: Nitrazepamum 50% - 1ml

D.t.d. N.10 in tab.

S. По 1 таблетке Перед сном

b) Rp.: Sol. Magnesii sulfatis 20% - 5 ml

D.S. Вводить внутримышечно 2 раза в день

c) Rp.: Caps. Levodopae 0,5

D.t.d. N.10 in капс.

S. По 1 капсуле 2 раза в день

Ваши замечания:

a) b) c)

a) Rp.: Carbamazepinum 0,1 N.20

D.t.d.N. 50. in capsulis

S. По 1 капсуле 1 раз в сутки в первой половине дня

c) Rp.: Fluoxetinum 0,2

D.N. 50.

S. По схеме

Ваши замечания

a)

b)

c)

a) Rp: Tab. Amitriptylini 0,0025

Da in tabulettis.

S. Принимать согласно инструкции

b) Rp: Tab. Amitriptylini 0,025

D. S.

c) Rp: Tab. Amitriptylini 0,025 N. 50

S. По 1 таблетке 2-3 раза в сутки во время или после еды

Ваши замечания

a)

b)

c)

a) Rp: Sol. Coffeini natrii benzoatis 10% - 1 ml

D.t.d. N. 5 in amp.

S. По 1 мл подкожно

b) Rp: Coffeini natrii benzoatis 10% - 1 ml

D.t.d. N. 5 in amp.

S. По 1 мл подкожно

c) Rp: Sol. Coffeini natrii benzoatis 10%

D.t.d. N. 5

S. По 1 мл подкожно

Ваши замечания

a)

b)

c)

Подпись преподавателя

Дата

Тема занятия: Психотропные препараты возбуждающего действия (ноотропные препараты и адаптогены)

Информационный материал

| Препарат | Форма выпуска и дозы | Путь и режим введения |
|---|--|---|
| Аминалон (Гамма-аминомасляная кислота, Гаммалон), | Табл. п/о по 0,25; капс. по 0,25 Суточная доза – 1,5–3,75 | Внутрь 3 раза в день по 0,5–1,25 до еды |

| | | |
|---|--|---|
| Aminalolum | | |
| Кислота гопантеноявая (Пантогам), Pantogamum | Табл. по 0,25 Разовая доза – 0,5–1,0 Суточная доза – 1,5–3,0 | Внутри 3-4 раза в день по 0,25–0,5 до еды |
| Настойка аралии, Tinctura Araliae | Фл. 50 мл | Внутри 2-3 раза в день по 30–40 кап. |
| Настойка женьшеня, Tinctura Ginseng | Фл. 50 мл | Внутри 2-3 раза в день по 15–20 кап. до еды |
| Настойка лимонника китайского, Tinctura Schizandrae | Фл. 50 мл | Внутри 2-3 раза в день по 20–30 кап. до еды |
| Пантокрин, Pantocrinum | Р-р для инъекций в амп. по 1 мл и 2 мл; табл. по 0,075; 0,15; фл. 30 мл и 50 мл | П/к и в/м – по 1–2 мл в сутки; внутри 2-3 раза в день по 25–40 кап. водно-спиртового экстракта или по 1-2 табл. до еды |
| Пирацетам (Ноотропил), Piracetamum | Р-р для инъекций 20% в амп. по 5 мл, 10 мл, 15 мл, 20 мл; р-р для перорального приема 20% во фл. по 125 мл; Табл. п/о по 0,2; 0,4; 0,8; 1,2; капс. по 0,4 Максимальная суточная доза (перорально) – до 12,0 | Внутри 3 раза в день по 0,4; в/в капельно или в/м в суточной дозе от 2,0 до 12,0 |
| Пиридитол (Энцефабол, Пиритинол), Pyriditolum | Табл. по 0,1; 0,2; сусп. для перорального приема 1,61% (0,0805 в 5 мл) во флаконах по 200 мл Разовая доза – 0,1–0,3 Суточная доза – 0,3–0,6 | Внутри 3 раза в день по 1-2 табл. или по 2 чайных ложки суспензии |
| Фенибут (Нообут, Ноофен), Phenibutum | Табл. 0,25; пор. дозир. для перорального приема 0,1 в пак. по 1,0 и 0,5 в пак. по 2,5 Максимальная разовая доза – 0,75 | Внутри 3 раза в день по 0,25–0,5 до еды |

D.S. По 1 таблетке 1 раз в день

Ваши замечания:

a) b) c)

a) Rp.: Allopurinoli 0,1
D.S. По 1 таблетке 3 раза в день

b) Rp.: Allopurinoli 0,1N.10
D.S. По 1 таблетке 3 раза в день

c) Rp.: Tab. Allopurinoli 0,1N.10
D.S. По 1 таблетке 3 раза в день, после еды

Ваши замечания:

a) b) c)

a) Rp.: Sol. Oxytocini 5ED - 1ml
D.t.d.N.5 in amp.
S. Вводить внутривенно капельно по 2мл в 5% р-ре глюкозы

b) Rp.: Sol. Oxytocini
D.t.d.N.5
S. Вводить внутривенно капельно по 2мл в 5% р-ре глюкозы

c) Rp.: Oxytocini 1 ml
D.t.d.N.5 in amp.
S. Вводить внутривенно капельно по 2мл в 5% р-ре глюкозы

Ваши замечания:

a) b) c)

a) Rp.: Tab. Avisani 0,05 N.10
D.S. По 1 таблетке 3 раза в день

b) Rp.: Tab. Avisani N.10
D.S. По 1 таблетке 3 раза в день

c) Rp.: Avisani N.10
D.S. По 1 таблетке 3 раза в день

Ваши замечания:

a) b) c)

Подпись преподавателя

Дата

Тема занятия: Деконгестанты, противокашлевые лекарственные препараты, бронхолитики, экспекторанты, муколитики, сурфактанты.

Информационный материал

| Препарат | Форма выпуска и дозы | Путь и режим введения |
|--------------------------------------|--|---|
| Либексин Libexin | Табл. по 100 мг, N.20 Максимальная доза 900 мг (взрослые), 200 мг (дети) | Внутрь по 1 таблетке (взрослым), по ½ таблетки (детям) 3-4 раза в сутки. |
| Глауцина гидрохлорид* Glaucini | Драже по 10 мг, 40 мг, N.20,800 Табл. по 5 мг, N.20 Максимальная доза 200 мг/сутки | Внутрь по 40 мг 2-3 раза в сутки (взрослым), по 10 мг 2-3 раза в день (детям) |

S. По 1 суппозитории в прямую кишку 1-2 раза в сутки.

c) Rp.: Bisacodyli 0,01

D.t.d. N. 10 in suppositorium rectale

S. По 1 суппозитории в прямую кишку 1-2 раза в сутки.

Ваши замечания:

a)

b)

c)

a) Rp.: Drotaverini hydrochloridi 0,04

D.t.d. N. 20

S. По 1-2 таблетке 3 раза в сутки.

b) Rp.: Drotaverini hydrochloridi 0,04

D.t.d. N. 20 in tabulettis

S. По 1-2 таблетке 3 раза в сутки.

c) Rp.: Tab. Drotaverini hydrochloridi 0,04

D.S. По 1-2 таблетке 3 раза в сутки.

Ваши замечания:

a)

b)

c)

Подпись преподавателя

Дата

Тема занятия: Кардиотонические средства (сердечные гликозиды)

Информационный материал

| Препарат | Форма выпуска и дозы | Путь и режим введения |
|---------------------------|--|---|
| Коргликон* Corglyconum | Р-р для инъекций 0,06% в амп. по 1 мл. | В/в медленно взрослым по 0,5-1 мл. Высшая разовая доза в вену 1 мл, суточная – 2 мл с интервалом между инъекциями 8-10 часов. |
| Дигитоксин Digitoxinum | Табл. по 0,0001 (0,1 мг). | Перорально, в первые дни по 0,6-1,2 мг в сутки в 4 приема через 6 ч, причем первая доза составляет $\frac{1}{3}$ - $\frac{1}{2}$ суточной; по достижении терапевтического эффекта её уменьшают. Поддерживающая доза 0,05-0,1мг ($\frac{1}{2}$ -1 таблетки) 1-2 раза в сутки или через 1-2-3 дня. |

Проведите коррекцию врачебных рецептов:

a) Rp.: Corglyconum 0,06% – 1 ml

D. in ampullis

S. По 1мл внутримышечно.

b) Rp.: Sol. Corglyconi 0,06% – 1 ml

D. t. d. N. 10 in ampullis

S. Внутримышечно медленно взрослым по 0,5-1 мл.

c) Rp.: Sol. Corglyconi 6% – 5 ml

D. t. d. N. 10 in ampullis

S. По 1 мл внутривенно.

Ваши замечания:

a)

b)

c)

a) Rp.: Digitoxini 0,01

D. t. d. in tabulettis

S. По 1 таблетке 2 раза в день.

b) Rp.: Digitoxini 0,0001

| | | |
|--|---|---|
| Гексаметония бензосульфонат (Бензогексоний)*, Hexamethonii benzosulfonas | Р-р для инъекций 2,5% в амп. по 1 мл Максимальная разовая доза (в/м и п/к) – 0,075 (3 мл 2,5% р-ра) Максимальная суточная доза (в/м и п/к) – 0,3 мг (12 мл 2,5% р-ра) | Купирование кризов: в/м или п/к по 0,5–1 мл 2,5 % р-ра (0,0125–0,025) |
| Дилтиазем (Диакордин), Diltiazemum | Табл. по 0,06; 0,09; табл. пролонг. д-я, п/о по 0,09; 0,18; табл. пролонг. д-я по 0,12 Максимальная суточная доза – 0,36 | Внутрь в суточных дозах 0,09–0,36 в 1–3 приема (<i>в зависимости от длительности действия лекарственной формы</i>) |
| Доксазозин (Кардура), Doxazosinum | Табл. по 0,001; 0,002; 0,004; 0,008; табл. пролонг. д-я по 0,004 Начальная доза при АГ – 0,001 Максимальная суточная доза – 0,016 | Внутрь 1 раз в сутки по 0,001, при недостаточной эффективности дозу повышают на 0,001 с интервалами 1- 2 нед. |
| Каптоприл (Капотен), Captoprilum | Табл. по 0,0125; 0,025; 0,05 Начальная доза при АГ – 0,0125 Максимальная суточная доза – 0,15 | Внутрь 2-3 раза в сутки по 0,0125, при недостаточной эффективности дозу повышают с интервалами 2-4 нед. При неосложненном кризе – внутри или сублингвально в дозе 0,0125–0,025 |
| Клонидина г/х (Клонидин, Клофелин, Гемитон), Clonphelinum | Табл. по 0,000075; 0,00015; Р-р для инъекций 0,01% в амп. по 1 мл Начальная доза при АГ – 0,0000375–0,000075 Максимальная суточная доза – 0,0003–0,00045 (иногда до 0,0012–0,0015) | Купирование кризов: 0,5–1,5 мл 0,01% р-ра (0,00005–0,00015) разводят в 10–20 мл изотонического р-ра натрия хлорида и вводят в/в медленно. Внутрь 2-3 раза в сутки по 0,000075, при недостаточной эффективности дозу повышают на 0,0000375 с интервалами 1-2 дня. <i>Отменяют постепенно!</i> |
| Лизиноприл (Диротон)*, Lisinoprilum | Табл. по 0,0025; 0,005; 0,01; 0,02 Начальная доза при АГ – 0,005 Максимальная суточная доза – 0,04 | Внутрь 1 раз в сутки по 0,005; при недостаточной эффективности дозу повышают на 0,005 с интервалами 3 нед. |
| Лозартан (Козаар), Losartanum | Табл. по 0,0125; 0,025; 0,05; 0,1 Начальная доза при АГ – 0,05 Максимальная суточная доза – 0,1 | Внутрь 1 раз в сутки по 0,05; при недостаточной эффективности через 3-6 нед. дозу повышают до 0,1 (1-2 |

| | | |
|--|---|---|
| | | раза в сутки) |
| Магния сульфат*, Magnesii sulfas | Р-р для инъекций 20% или 25% в амп. по 5 или 10 мл | Купирование кризов: в/в медленно или в/м по 10–20 мл 20–25% р-ра (2,0–4,0) |
| Метилдофа (Допегит), Methyldopa | Табл. по 0,25 Начальная разовая доза – 0,25 Максимальная суточная доза – 3,0 | Внутрь 2-3 раза в сутки по 0,25; при недостаточной эффективности дозу повышают на 0,25 с интервалами 1-2 дня |
| Метопролол (Вазокардин, Корвитол)*, Metoprololum, Vasocardinum SR 200 | Табл. по 0,05; 0,1; табл. п/о пролонг. д-я по 0,0125; 0,025; 0,05; 0,2; табл. п/о с замедл. высвобожд. по 0,025; 0,05; 0,1; Начальная суточная доза – 0,05–0,1 Максимальная суточная доза – 0,4 | Внутрь 1-3 раза в сутки по 0,1–0,2 (<i>в зависимости от длительности действия лекарственной формы</i>). |
| Моксонидин (Моксогамма, Моксонид, Физиотенз), Moxonidinum | Табл., п/о по 0,0002; 0,0003; 0,0004 Начальная разовая доза – 0,0002 Максимальная разовая доза – 0,0004 Максимальная суточная доза – 0,0006 | Внутрь 1 раз в сутки по 0,0002; при недостаточной эффективности дозу повышают на 0,0002 с интервалами 3 нед (1-2 приема в сутки) |
| Нитропруссид натрия, Natrium nitroprussicum | Пор. для инъекций 0,025 во фл. по 5 мл Максимальная суточная доза (при длительных инфузиях) – 36 мг/кг (2,5 мкг/кг/мин) | Купирование кризов: 50–100 мг растворяют в 5 мл 5% р-ра глюкозы, затем разводят в 250, 500 или 1000 мл % р-ра глюкозы (1 мл р-ра содержит соответственно 200, 100, 50 мкг натрия нитропруссида). Начальная доза – 0,3–1 мкг/кг/мин, средняя – 3 мкг/кг/мин, максимальная – 8 мкг/кг/мин. <i>Вводят только в/в капельно с помощью волюметрического инфузионного насоса, позволяющего точно дозировать р-р соответственно динамике АД!</i> |
| Нифедипин (Коринфар), | Р-р для инфузий 0,01% во фл. по 50 мл; Р-р для приема внутрь 2% во фл. по 5 мл; | Купирование кризов: в/в капельно (в течение 4-8 ч) 50 мл 0,01% р-ра |

| | | |
|---|--|---|
| Nifedipinum | <p>Табл. по 0,01; Табл. п/о по 0,01; 0,02; Табл. пролонг. д-я по 0,01; Табл. рапид-ретард, п/о по 0,005; 0,02; Табл. п/о с контролир. высвобод. по 0,03; 0,06; Табл. с модиф. высвобод. по 0,04. Максимальная суточная доза при парентеральном введении – 0,015–0,03. Начальная доза при АГ (пролонгированные формы) – 0,03–0,06 в сутки. Максимальная суточная доза при пероральном введении (пролонгированные формы) – 0,09.</p> | <p>(0,005). При неосложненном кризе – внутрь или сублингвально в дозе 0,002–0,01 (1 таблетка под язык, или от 3-5 до 5-10 капель 2% раствора для приема внутрь; в течение 30-60 мин после приема находиться в положении лежа). <i>Nb! Для постоянного лечения артериальной гипертензии применяются только лекарственные формы с замедленным высвобождением!</i> Внутрь в суточных дозах 0,04–0,6 в 1–2 приема (в зависимости от длительности действия лекарственной формы) <i>Отменяют постепенно!</i></p> |
| Пропранолол (Анаприлин)*, Propranololum | <p>Р-р для инъекций 0,1% в амп. по 5 мл; Табл. по 0,01; 0,04 Начальная доза при АГ – 0,04 Максимальная суточная доза – 0,32 (иногда до 0,64)</p> | <p>Купирование кризов: в/в капельно по 0,002–0,005 (со скоростью 1,1 мг/мин). Внутрь 2-3 раза в сутки по 0,04; при недостаточной эффективности дозу постепенно повышают с интервалами 1 нед до 0,16–0,32 в сутки (в 3-4 приема).</p> |
| Эналаприл (Эднит, Энап), Enalaprilum | <p>Табл. по 0,0025; 0,005; 0,01; 0,02 Начальная доза при АГ – 0,005 Максимальная суточная доза – 0,4</p> | <p>Внутрь 1 раз в сутки по 0,005; при недостаточной эффективности дозу повышают с интервалами 2-4 нед до 0,01–0,02 в сутки (в 1-2 приема)</p> |

2. Диуретические средства

| Препарат | Форма выпуска и дозы | Путь и режим введения |
|---|---|--|
| Ацетазолamid (Диакарб, Диуремид), Acetazolamidum | <p>Табл. по 0,25 Разовая доза – 0,125–0,25, реже – 0,5</p> | <p>При глаукоме – внутрь 1-3 раза в сутки по 0,125–0,25. При эпилепсии – внутрь 0,25–0,5 в сутки. При сердечной недостаточности – внутрь</p> |

| | | |
|--|---|---|
| | | 0,25–0,375 в 1 прием утром (<i>через день или 2 дня приема, затем 1 день перерыв</i>). |
| Гидрохлортиазид (Гипотиазид)*, Hydrochlorthiazidum | Табл. по 0,025; 0,05; 0,1 Разовая доза – от 0,025 до 0,1 Максимальная суточная доза – 0,2 | Внутрь 1 раз в сутки утром или в 2 приема в первой половине дня в дозах 0,025; 0,05; 0,1. При АГ – внутрь в суточных дозах 0,025; 0,05; при глаукоме – внутрь в суточной дозе 0,025; при несахарном диабете – внутрь 2-4 раза в сутки по 0,025. |
| Индапамид (Арифон, Индап, Индопресс), Indapamidum | Табл. п/о по 0,0015; 0,0025; табл. пролонг. д-я по 0,0015; Капс. по 0,0025 Максимальная суточная доза (пролонгированные формы) – 0,0015 | Внутрь 1 раз в сутки по 0,0015 или 0,0025 |
| Маннитол (Маннит), Mannitolum | Р-р для инфузий 10%, 15%, 20% по 100 мл, 200 мл, 250 мл, 400 мл, 500 мл во фл. и контейнерах Максимальная суточная доза – до 6,0 г/кг | Только в/в, доза составляет 50,0–200,0; (при отеке мозга, повышении ВЧД, глаукоме – в дозах 0,25–2,0 /кг массы тела в течение 30-60 мин). |
| Спиронолактон (Верошпирон), Spironolactonum | Табл. по 0,025; капс. по 0,05; 0,1 Начальная суточная доза – 0,1; поддерживающая доза – 0,025–0,075 | Внутрь 2-4 раза в сутки по 0,025–0,05; при наступлении необходимого эффекта дозу понижают до 0,025–0,075 в сутки |
| Торасемид (Трифас), Torasemidum | Табл. по 0,0025; 0,005; 0,01; 0,02; 0,05; 0,1; 0,2; р-р для инъекций 0,5% в амп. по 2 мл и 4 мл; р-р для инфузий 1% в амп. по 20 мл | <i>Доза строго зависит от цели применения!</i> Суточные дозы при АГ – 0,0025–0,005; при сердечной недостаточности с отеками – 0,005–0,02; при почечной недостаточности – 0,05–0,2 (обычно в 1 прием в сутки) |
| Фуросемид (Лазикс)*, Furosemidum | Табл. по 0,04; р-р для инъекций 1% в амп. по 2 мл Начальная доза (перорально) – 0,04 Максимальная суточная доза (перорально) – 0,2 | В/м или в/в медленно – 1-2 раза в сутки в дозе 0,02–0,06 (2–6 мл 1% р-ра). Внутрь в начальной дозе 0,04; при необходимости через 6-8 ч повторно – 0,08–0,16; поддерживающая доза – 0,04–0,08 в сутки (в один прием |

b) Rp.: Tab. Lisinopriili 0,005 N. 30
D. S. По 1 таблетке 1 раз в день вечером

c) Rp.: Tab. Lisinopriili N. 30
D. S. По 1 таблетке 1 раз в день вечером

Ваши замечания:

a) b) c)

a) Rp.: Tab. Enalapriili 0,01 N. 30
D. S. Для снижения АД

b) Rp.: Tab. Enalapriili N. 30
D. S. По 1 таблетке 2 раза в день утром и вечером

c) Rp.: Tab. Enalapriili 0,01 N. 30
D. S. По 1 таблетке 2 раза в день утром и вечером

Ваши замечания:

a) b) c)

a) Rp.: Cardurae 0,001 N. 30
D. S. По 1 таблетке 1 раз в день

b) Rp.: Tab. Doxazosini 0,001 N. 30
D. S. По 1 таблетке 1 раз в день

c) Rp.: Tab. Doxazosini 0,001 N. 1 упаковка
D. S. По 1 таблетке 1 раз в день

Ваши замечания:

a) b) c)

a) Rp.: Sol. Furosemidi 1%
D. t. d. N. 5 in amp.
S. 4 мл р-ра ввести внутримышечно

b) Rp.: Sol. Furosemidi ana 2 ml
D. t. d. N. 5 in amp.
S. 4 мл р-ра ввести внутримышечно

c) Rp.: Sol. Furosemidi 1% – 2 ml
D. t. d. N. 5 in amp.
S. 4 мл р-ра ввести внутримышечно

Ваши замечания:

a) b) c)

a) Rp.: Tab. Hydrochlorthiazidi 0,025 N. 30
D. S. По 1 таблетке 1 раз в день утром

b) Rp.: Tab. "Hydrochlorthiazidi" 0,025 N. 30
D. S. По 1 таблетке 1 раз в день

c) Rp.: Amicari 5% - 100 ml

D.S. Вводить внутривенно по 1 мл

2 раза в день

Ваши замечания:

a) b) c)

a) Rp.: Sol. Streptokinasae 1500000 ME

D.t.d. N.5

S. Известно

b) Rp.: Tab. Acidi acetylsalicylici 0,5

D. S. По 1 таблетке 1 раз в день

c) Rp.: Sol. Acenocumarolum 0002

D.t.d. N.50 in tab.

S. По 1 таблетке 2 раза в день

Ваши замечания:

a) b) c)

Подпись преподавателя

Дата

Тема занятия: Витаминные препараты

Информационный материал

| Препарат | Форма выпуска и дозы | Путь и режим введения |
|--|--|---|
| <i>Препараты водорастворимых витаминов</i> | | |
| Кислота аскорбиновая (Витамин С) Acidi ascorbinicum | Р-р для в/в и в/м инъекций 5% и 10% в амп. по 2 мл. Драже по 0,05 г. Табл. по 0,1 г. | В/м, в/в — по 1 мл 10% или 1–3 мл 5% р-ра. Внутрь, после еды с профилактической целью 100-300 мг/сут, с лечебной – по 600-2000 мг/сут (взрослым). Разовая доза – 200 мг. Суточная доза – 500 мг. |
| Пиридоксина г/х (Витамин В ₆) Pyridoxini hydrochloridum | Табл. по 0,05. Р-р для в/в, в/м, п/к инъекций: 5% в амп. по 1 мл. | Взрослым внутрь по 0,05-0,1 г/сут. в 1-2 приема после еды. Детям по 0,02-0,04 г. В/в, в/м, п/к взрослым по 0,05-0,1 г/сут., детям – по 0,01-0,05 г 3-6 раз в неделю. |
| Тиамин хлорид (Витамин В ₁) Thiamini chloridum | Табл. по 0,0025. Р-р для в/в и в/м инъекций 5% в амп. по 1 мл. | Внутрь по 0,01 г 1-3 раза в сутки (взрослым), по 0,005 1-3 раза в сутки через день. В/м взрослым по 0,025–0,05 г/сут., детям – по 0,0125 г/сут. |
| Цианокобаламин (Витамин В ₁₂)* Cyanocobalaminum | Табл. по 0,00005. Р-р для в/в, в/м, п/к инъекций: 0,02% или 0,05% в амп. по 1 мл. | Внутрь, п/к, в/м, в/в и интралюмбально в дозах 0,0001-0,00005 в зависимости от показаний. |
| <i>Препараты жирорастворимых витаминов</i> | | |
| Менадион (Витамин К, Викасол) | Табл. по 0,015. Р-р для в/м инъекций 1% в амп. по 1 мл. | Внутрь по 15 мг; в/м – 10-30 мг в сутки. Продолжительность лечения 3-4 дня. Курс лечения повторяют после 4-х дней перерыва. |

| | | |
|--|---|--|
| Menadioni natrii bisulfas | Разовая доза – 0,015. Суточная доза – 0,03. | |
| Ретинол (Витамин А)* Retinolum | Табл. по 0,0135 (33000 МЕ). Драже по 0,00114 (3300 МЕ). Масляный 3,44% р-р во фл. по 10 мл. | Внутри через 10-15 мин после еды. Внутри через 10-15 мин после еды. Наружно – наносить на пораженную поверхность кожи под марлевую повязку. Суточная доза – 100 000 МЕ. Разовая доза – 50000 МЕ. |
| Токоферола ацетат (Витамин Е) Tocopheroli acetas | Масляный р-р: 5%, 10% и 20% во фл. по 20 мл. Масляный 50% р-р в капс. по 0,1, 0,2, 0,4. Масляный р-р для инъекций: 5% или 10% в амп. по 1 мл. | Внутри в капс. по 0,1-0,2 г/сут. (что соответствует 0,05 и 0,1 г α-токоферола ацетата). В/м по 0,05-0,3 г/сут. Максимальная суточная доза – 1,0 г. |
| Эргокальциферол (Витамин D) Ergocalciferolum | Драже по 500 МЕ. Масляный р-р: 0,125% (50 000 МЕ в 1 мл) и 0,0625% (25 000 МЕ в 1 мл) во фл. по 10 мл. | Внутри по 10000-100000 МЕ/сут. во время еды. Детям либо дробно по 500-1000 МЕ в течение первого года жизни, либо 50000 МЕ 1 раз в неделю в течение 8 недель. Схема лечения зависит от показаний. Высшая суточная доза – 100000 МЕ. |
| Поливитаминовые препараты | | |
| Витрум Vitrum | Табл. п/о N. 30 и 100. | По 1 таблетке в день после еды. |
| Декамевит Decamevitum | Табл. п/о N. 20. | Внутри по 1–2 таблетке. 1–2 раза в сутки после еды |

Проведите коррекцию врачебных рецептов:

- a) Rp.: Dragee Acidi ascorbinici 0,05
D. t. d. N. 30
S. По 1 драже 3 раз в день после еды.
- b) Rp.: Acidi ascorbinici 0,05
D. t. d. N. 30
S. По 1 драже 3 раз в день после еды.
- c) Rp.: Acidi ascorbinici 1,0 N. 30
D. S. По 1 драже 3 раза в день.

Ваши замечания:

- a) b) c)

- a) Rp.: Acidi ascorbinici 2 ml N. 10
D. S. По 1 мл внутримышечно 1 раз в сутки.
- b) Rp.: Sol. Acidi ascorbinici 2 ml
D. S. По 1 мл внутримышечно 1 раз в сутки.
- c) Rp.: Sol. Acidi ascorbinici 5% – 2 ml
D. t. d. N. 10 in ampullis
S. По 1 мл внутримышечно 1 раз в сутки.

Ваши замечания:

- a) b) c)

- a) Rp.: Pyridoxini hydrochloridi 0,05
D. t. d. N. 10
S. Принимать по 1 таблетке 1 раз в сутки.
- b) Rp.: Pyridoxini hydrochloridi 0,5 N. 10

D. S. Принимать по 1 таблетке 1 раз в сутки.

- c) Rp.: Tab. Pyridoxini hydrochloridi 0,05
D. t. d. N. 10
S. Принимать по 1 таблетке 1 раз в сутки.

Ваши замечания:

- a) b) c)

- a) Rp.: Sol. Cyanocobalamini 0,02% pro injectionibus 1 ml
D. S. По 1 мл внутримышечно 1 раз в 2 дня.

- b) Rp.: Sol. Cyanocobalamini 0,02% – 1 ml
D. t. d. N. 10 in ampullis
S. По 1 мл внутримышечно 1 раз в 2 дня.

- c) Rp.: Cyanocobalamini 0,02% – 1 ml
D. t. d. N. 10 in ampullis
S. По 3 мл внутримышечно 2 раза в день.

Ваши замечания:

- a) b) c)

- a) Rp.: Thiamini chloridi 0,005
D. t. d. N. 30
S: По 1 таблетке 3 раза в день.

- b) Rp.: Thiamini chloridi 0,5
D. t. d. N 10
S. По 1 таблетке 1 раз в 2 дня.

- c) Rp.: Tab. Thiamini chloridi 0,005 N. 30
D. S: По 1 таблетке 3 раза в день.

- a) b) c)

- a) Rp.: Sol. Retinoli acetatis oleosae 3,44 % – 10 ml
D.t.d. N. 1 in flaconis
S. По 10-15 капель 1 раз в день после еды.

- b) Rp.: Sol. Retinoli acetatis 3,44 %
D. S. По 10-15 капель 1 раз в сутки после еды.

- c) Rp.: Retinoli acetatis oleosae 3, 44 % – 10 ml
D. S. По 10-15 капель 1 раз в день до еды.

Ваши замечания:

- a) b) c)

- a) Rp.: Tab. Retinoli acetatis obductae 0,0135 (33 000 ME)
D. t. d. N. 10
S. Принимать по 1 таблетке 2 раза в день.

- b) Rp.: Retinoli acetatis 0,0135 (33 000 ME)
D. t. d. N. 10
S. Принимать по 1 таблетке 2 раза в день.

- c) Rp.: Tab. Retinoli acetatis obductae 0,0135
D. t. d. N. 10.
S. Принимать по 2 таблетке 4 раза в сутки.

Ваши замечания:

- a) b) c)

- a) Rp.: Sol. Vicasoli 10 ml
D. t. d. N. 10
S. Вводить по 1 мл внутримышечно 1 раз день. Продолжительность лечения 7 дней.

Тема занятия: Гормональные и антигормональные препараты

Информационный материал

| Препарат | Форма выпуска и дозы | Путь и режим введения |
|---|---|--|
| Левотироксин* (L-тироксин) Levothyroxinum | Табл. по 50 мкг | Перорально, начальная суточная доза – от 25 до 100 мкг, затем ее увеличивают через каждые 2-4 недели на 25-50 мкг до достижения поддерживающей суточной дозы 125-250 мкг. Суточную дозу принимают утром натощак, не разжевывая и запивая небольшим количеством жидкости. |
| Преднизолон Prednisolonum | Табл. по 0,005 Мазь 0,5% по 10,0 | Перорально по 1 таблетке 4 раза в день после еды. Втирать в пораженные участки кожи 1-3 раза в сутки. |
| Дексаметазон Dexamethasonum | Гл. капли 0,1% по 10,0 мл во фл. | Закапывают в конъюнктивальный мешок по 1-2 капли 3-4 раза в день в течение от 1-2 дней до 10-14 дней. |
| Глибенкламид (Манинил) Glibenclamidum | Табл. по 0,005 | Перорально, средняя суточная доза – 2,5-15 мг в сутки в 1-2 приема за 20-30 минут до еды. |
| Инсулин свиной монокомпонентный (Монодар)* Monodarum | Фл. по 10 мл (в 1 мл – 40 ЕД) | Вводить в/м взрослым от 8-24 ЕД (разовая доза) за 15-30 мин до еды 1-2 раза в день. |
| Прогестерон Progesteronum | Р-р масляный 1%; 2,5%, в амп. по 1 мл | По 1 мл в/м ежедневно или через день для профилактики и лечения угрожающего аборта. |

Проведите коррекцию врачебных рецептов:

а) Rp.: Tab. Levothyroxini 0,00005 N. 50

| | | |
|---|--|---|
| тригидрат Amoxicillini trihydratum | | тяжелом течении инфекционного процесса доза составляет 1,0 3 раза в сутки. |
| Доксициклина гидрохлорид* Doxycyclini hydrochloridum | Капс. по 0,05; 0,1 | Перорально. Суточная доза в 1-й день составляет 0,2 однократно или по 0,1 2 раза в день. В последующие дни 0,1 1 раз в сутки. |
| Тетрациклина гидрохлорид Tetracyclini hydrochloridum | Драже по 0,005; 0,125; 0,25 Капс. по 0,25 | Перорально по 0,25 4 раза в сутки. Капс. необходимо глотать не разжевывая. |
| Гентамицина сульфат Gentamycini sulfas | Мазь 0,1 % по 15,0 Р-р для инъекций 4% в амп. по 2 мл | Мазь наносят из расчета 3-4 раза в сутки на пораженную поверхность кожи. В/м из расчета 2 мг/кг 3 раза в сутки. |

Проведите коррекцию врачебных рецептов:

a) Rp.: Benzylpenicillini natrii 500000 ED

D. t. d. N. 10.

S. Содержимое флакона растворить в 3 мл изотонического раствора натрия хлорида. Вводить по 50000 ED внутримышечно каждые 6 часов.

b) Rp.: Benzylpenicillini natrii 500000 ED

S. Вводить внутримышечно 4 раза в сутки.

c) Rp.: Benzylpenicillini natrii 500000 ED

D. t. d. in flaconis

S. Вводить внутримышечно.

Ваши замечания:

a) b) c)

a) Rp.: Amoxicillini 0,5 N 20 in capsulis

D. S. По 1 капсуле 3 раза в сутки.

b) Rp.: Amoxicillini 0,5 N 20

D. t. d. N. 20 in capsulis gelatinosis

S. По 1 капсуле 3 раза в сутки.

c) Rp.: Amoxicillini 0,5

D. S. По 1 капсуле 2 раза в сутки.

Ваши замечания:

a) b) c)

a) Rp.: Doxycyclini hydrochloridi 0,1

D. t. d. N. 10 in capsulis gelatinosis

Ваши замечания:

a) b) c)

- a) Rp.: Таб. Metronidazoli N.10
D.S. По 1 таблетке 3 раза в день после еды
- b) Rp.: Metronidazoli 0,25 N.10
D.S. По 1 таблетке 3 раза в день после еды
- c) Rp.: Таб. Metronidazoli 0,25 N.10
D.S. По 1 таблетке 3 раза в день после еды

Ваши замечания:

a) b) c)

- a) Rp.: Amphotericini B 50000ED
D.t.d. N.5
S.Вводить по 50000 ED внутривенно капельно на 5% р-ре глюкозы
- b) Rp.: Amphotericini B
D.t.d. N.5
S.Вводить внутривенно капельно на 5% р-ре глюкозы
- c) Rp.: Amphotericini B 50000ED
D.t.d.
S.Вводить внутривенно капельно на 5% р-ре глюкозы

Ваши замечания:

a) b) c)

Подпись преподавателя

Дата

Тема занятия: Антисептики и дезинфицирующие лекарственные средства.**Информационный материал**

| Препарат | Форма выпуска и дозы | Путь и режим введения |
|--|---|---|
| Раствор йода спиртовой* Sol. Iodi spirituosae | Р-р в амп. 5% по 1 мл; Р-р во фл. по 10 мл, 15 мл, 25 мл | Наружно – раствор |
| Калия перманганат* Kalii permanganas | Порошок во флаконах (3,0-5,0) 0,1% -5% р-ры | Наружно – р-р (для промывания, полоскания, смазывания, спринцевания) Внутри – р-р (для промывания) |
| Серебра нитрат Argentii nitras | 2%-10% р-ры 1%-2% мази 0,25-2% р-ры | Наружно для смазывания кожи и для прижиганий применяют 2-10% р-ры и мази Наружно для смазывания слизистых оболочек |
| Пантоцид Pantocidum | Табл. для приготовления раствора по 0,0036, 0,0082 | 1 таблетку развести в 10 мл воды для обеззараживания воды |

Ваши замечания:

a) b) c)

a) Rp.: Tab. Nifuroxazidi 0,1 N. 24
D.
S. По 2 таблетки 4 раза в сутки (через равные промежутки каждые 6 часов).

b) Rp.: Nifuroxazidum 0,001
D.
S. По 1 таблетке 3 раза в день.

c) Rp.: Tab. Nifuroxazidum N. 20
D. t. d. N. 10 in tabulettis
D. S. По 1 таблетке 3 раза в день.

Ваши замечания:

a) b) c)

a) Rp.: Tab. Pantocidi 0,0036 N. 10
D.
S. 1 таблетку развести в 10 мл воды для обеззараживания.

b) Rp.: Tab. Pantocidum 1,0
D.
S. По 1 таблетке 3 раза в день.

c) Rp.: Tab. Pantocidum 0,005
D. t. d. N. 10 in dragee
D. S. По 1 таблетке 3 раза в день.

Ваши замечания:

a) b) c)

Подпись преподавателя

Дата