

Государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение

«Саткинский медицинский техникум»



Утверждаю:

Приказ № 129

Директор ГБПОУ

«Саткинский медицинский техникум»

О.С. Галлямова

«10» июня 2022 г.

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

учебной дисциплины

ОП.07. Фармакология

по специальности: **34.02.01 Сестринское дело**

Форма обучения: **Очно-заочная**

г.Сатка
2022-2026

Фонд оценочных средств учебной дисциплины составлен в соответствии с требованиями ФГОС СПО по специальности 34.02.01 Сестринское дело.

Организация-разработчик ГБПОУ «Саткинский медицинский техникум»

Разработчик: Дворцова С.Н.. – преподаватель

Рассмотрена на заседании предметно-цикловой комиссии общих гуманитарных социально-экономических, общих профессиональных и естественнонаучных дисциплин

Протокол № 11 от «09» июня 2022г.

Председатель _____ Р.Ф. Дмитренко

Утверждена:

Зам.директора по УР _____ А.Н.Гильмиярова



СОДЕРЖАНИЕ

	ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА	4
1	ПАСПОРТ КОМПЛЕКТА ФОНДА ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ	5
2	.ФОРМЫ КОНТРОЛЯ И ОЦЕНИВАНИЯ ЭЛЕМЕНТОВ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ	6
3	.КОНТРОЛЬНО-ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ	
3.1	КИМы по части 1 Рецепттура	7
3.2	КИМы по части 2 Общая фармакология	8
3.3	КИМы по части 3. Раздел 1 Антибиотики	11
3.3	КИМы по части 3. Раздел 2 ЛС с преимущественным действием на периферическую нервную систему	14
3.3	КИМы по части 3 Раздел 3. ЛС с преимущественным действием на центральную нервную систему	17
3.3	КИМы по части 3 Раздел 4 ЛС действующие на функции исполнительных органов	19
3.3	КИМы по части 3. Раздел 5 ЛС действующие на обменные и типовые патологические процессы	22
4	КОНТРОЛЬНО-ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ПО УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЕ	26
4.1	Вопросы к экзамену	28
5	КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ ЭКЗАМЕНА	31
	Приложение №1 ШАБЛОН БЛАНКА ЭКЗАМЕНАЦИОННОГО БИЛЕТА	33
	СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННЫХ ИСТОЧНИКОВ	34

ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

Цель фонда оценочных средств. Оценочные средства предназначены для контроля и оценки образовательных достижений обучающихся, освоивших программу учебной дисциплины ОП.07. Фармакология. Перечень видов оценочных средств соответствует Рабочей программе дисциплины.

Фонд оценочных средств включает контрольные материалы для проведения текущего контроля в форме тестовых заданий (доклада-презентации по проблемным вопросам, разноуровневых заданий, ролевой игры, ситуационных задач) и промежуточной аттестации в форме **комплексного экзамена**

Структура и содержание заданий – задания разработаны в соответствии с рабочей программой дисциплины ОП.07. Фармакология

1. ПАСПОРТ ФОНДА ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

В результате освоения учебной дисциплины «Фармакология» обучающийся должен обладать следующими умениями и знаниями, предусмотренными ФГОС СПО специальность 34.02.01 Сестринское дело.

В результате освоения учебной дисциплины обучающийся должен знать:

- лекарственные формы, пути введения лекарственных средств, виды их действия и взаимодействия;
- основные лекарственные группы и фармакотерапевтические действия лекарств по группам; побочные эффекты, виды реакций и осложнений лекарственной терапии;
- правила заполнения рецептурных бланков;

В результате освоения учебной дисциплины обучающийся должен уметь:

- выписывать лекарственные формы в виде рецепта с использованием справочной литературы;
- находить сведения о лекарственных препаратах в доступных базах данных;
- ориентироваться в номенклатуре лекарственных средств; применять лекарственные средства по назначению врача;
- давать рекомендации пациенту по применению различных лекарственных средств;

ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЕ КОМПЕТЕНЦИИ:

ПК 2.1. Представлять информацию в понятном для пациента виде, объяснять ему суть вмешательств.

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

ПК 2.3. Сотрудничать с взаимодействующими организациями и службами.

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

ПК 2.6. Вести утвержденную медицинскую документацию.

ОБЩИЕ КОМПЕТЕНЦИИ:

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

ОК 7. Брать на себя ответственность за работу членов команды (подчиненных), за результат выполнения заданий.

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

Формой аттестации по учебной дисциплине является **комплексный экзамен**.

1.2 ФОРМЫ КОНТРОЛЯ И ОЦЕНИВАНИЯ ЭЛЕМЕНТОВ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

В результате текущей аттестации по учебной дисциплине осуществляется комплексная проверка следующих умений и знаний, а также динамика формирования общих и профессиональных компетенций.

Таблица 1

Раздел / тема учебной дисциплины	Проверяемые У, З, ОК, ПК	Форма текущего контроля и оценивания
Часть 1 Рецептура. Введение. Предмет и задачи фармакологии	ОК 1,7,8 ПК 2.1- 2.4 ПК 2.6	КИМы по части 1 в форме тестовых заданий; Реферат на тему «История фармакологии»
Часть 2 Общая фармакология	ОК 1,7,8 ПК 2.1- 2.4 ПК 2.6	КИМы по части 2 в форме тестовых заданий; Составление глоссария
Часть 3. Частная фармакология	ОК 1,7,8 ПК 2.1- 2.4 ПК 2.6	КИМы по части 3 в форме тестовых заданий; Комплект практических заданий

3. РЕЗУЛЬТАТЫ ОСВОЕНИЯ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ,

ПОДЛЕЖАЩИЕ ПРОВЕРКЕ

3.1. Типовые задания для оценки знаний

КИМы по части 1 РЦЕПТУРА

Выберите один правильный ответ.

1. Назначение капсул:

- а. придают приятный вкус и запах лекарственным веществам,
- б. защищают слизистую ЖКТ, препятствуют разрушению препарата в желудке,**
- в. служат упаковкой и внутрь не принимаются,
- г. удлиняют срок годности препарата.

2. Твердая ЛФ для внутреннего и наружного применения, обладающая свойством сыпучести, называется:

- а. таблетка
- б. порошок**
- в. гранула
- г. Капсула

3. Гранулы дозируются:

- а. в граммах
- б. в каплях
- в. миллилитрах
- г. чайными ложками**

4. Твердая дозированная ЛФ промышленного производства, получаемая методом прессования, называется:

- а. драже
- б. порошок
- в. гранула
- г. Таблетка**

5. По составу порошки бывают:

- а. разделенные
- б. гигроскопичные
- в. Сложные**

6. В гранулах выпускаются обычно лекарственные средства, обладающие:

- а. неприятным запахом и высокой токсичностью
- б. местным раздражающим действием и низкой токсичностью**
- в. неприятным вкусом и высокой токсичностью

7. Мягкая дозированная ЛФ для ректального или вагинального использования, называется:

- а. мазь
- б. паста
- в. суппозиторий**
- г. Пластырь

8. Мягкие ЛФ, имеющие вязкую консистенцию и назначаемые для наружного применения, называются:

- а. пасты
- б. мази**
- в. пластыри
- г. Суппозитории

9. В качестве основы для приготовления суппозитория используется:

- а. масло какао**
- б. миндальное масло
- в. персиковое масло
- г. оливковое масло

10. При использовании лекарственных форм в капсулах внутрь следует:

- а. вскрыть капсулу и извлечь ее содержимое
- б. проглотить капсулу вместе с содержимым, не вскрывая**
- в. растворить ее в воде перед употреблением

11. К галеновым препаратам относятся:

- а. микстуры
- б. отвары
- в. экстракты**
- г. растворы

12. Сухие экстракты дозируются:

- а. граммами**
- б. миллилитрами
- в. каплями
- г. чайными ложками

13. Мягкая лекарственная форма, используемая для фиксации повязок, называется:

- а. мазь
- б. паста
- в. суппозиторий
- г. пластырь**

14. Суспензии нельзя вводить:

а. внутримышечно **б. внутривенно** в. внутрь г. в полости

15. Процентная концентрация показывает количество вещества в граммах, содержащегося в:

а. 1 мл раствора б. 10 мл раствора **в. 100 мл раствора** г. 1000 мл раствора

КИМы по части 2 «Общая фармакология»

Выберите один из 4 вариантов ответа

1. Что включает в себя понятие фармакодинамика?

- 1. Механизмы действия лекарственных веществ**
2. Превращение лекарственных средств в организме
3. Распределение лекарственных средств в организме
4. Выведение лекарственных средств из организма

2. Что включает в себя понятие фармакокинетики?

- 1. Превращение лекарственных средств в организме**
2. Сведения о побочных эффектах
3. Механизмы действия лекарственных веществ

3. Резорбтивное действие препарата проявляется:

- 1. После его всасывания и поступления в общий кровоток**
2. На месте его приложения
3. Всегда как побочное действие
4. Никогда

4. Действие вещества, развивающееся после его поступления в системный кровоток, называется:

1. Рефлекторным
2. Побочным
3. Местным
- 4. Резорбтивным**

5. Какие вещества оказывают местное действие в терапевтических дозах?

1. Мочегонные средства
2. Гипертензивные средства
- 3. Обволакивающие средства**
4. Антиаритмические средства

6. Если лекарственное вещество введено внутривенно, какое из перечисленных видов действия не может быть:

- 1. Местное**
2. Косвенное
3. Прямое

4.Рефлекторное

7.Рефлекторное действие лекарственного вещества проявляется путем

- 1.Изменения ионного состава плазмы крови
2. **Воздействия на экстеро- и интерорецепторы**
- 3.Связывания с белками плазмы крови
- 4.Биотрансформации гидрофильных веществ

8.Выберите вариант ответа, который наиболее соответствует термину «рецептор»

- 1.Ионные каналы биологических мембран, проницаемость которых изменяет лекарственное вещество
- 2.Ферменты окислительно-восстановительных реакций, активированные лекарственным веществом
3. **Активные группировки макромолекул субстратов, с которыми взаимодействует лекарственное вещество**
- 4.Транспортные системы, активированные лекарственным веществом

9.Агонист - это вещество, которое

- 1.При взаимодействии со специфическим рецептором связывается с ним и не вызывает биологического эффекта
2. **При взаимодействии со специфическими рецепторами вызывает в них изменения, приводящие к биологическому эффекту**
- 3.Взаимодействует с неспецифическими рецепторами и вызывает биологический эффект
- 4.Взаимодействует с белками плазмы крови и не вызывает биологический эффект

10.Если агонист, взаимодействуя с рецептором, вызывает максимальный эффект, его называют

- 1.Частичный агонист
- 2.Парциальный агонист
- 3.Антагонист
- 4.**Полный агонист**

11.Антагонист - это вещество, которое:

- 1.При взаимодействии со специфическим рецептором связывается с ним и вызывает биологический эффект
- 2.При взаимодействии со специфическими рецепторами вызывает в них изменения, приводящие к биологическому эффекту
- 3.Взаимодействует с неспецифическими рецепторами и вызывает биологический эффект
- 4.**Связывается с рецептором, но не вызывает его стимуляции**

12.Конкурентные антагонисты - это вещества, которые:

- 1.Взаимодействуют с неспецифическими рецепторами
2. **Занимают те же рецепторы, с которыми взаимодействуют агонисты**

3. Занимают участки макромолекулы, не относящиеся к специфическому рецептору, но взаимосвязанные с ним

4. Действует на один подтип рецепторов как агонист, и на другой - как антагонист

13. Как называется вещество, действующее на один подтип рецепторов как агонист, и на другой - как антагонист?

1. Конкурентный антагонист

2. Неконкурентный антагонист

3. Агонист - антагонист

4. Неполный агонист

14. Отметьте вещества, в основе действия которых лежит влияние на ионные каналы.

1. Блокаторы Na^+ -каналов

2. Блокаторы Ca^+ -каналов

3. Активаторы K^+ -каналов

4. Все ответы правильные

15. Какое определение соответствует пороговой (минимальной) терапевтической дозе?

1. Количество вещества, вызывающее начальный биологический эффект

2. Количество вещества, вызывающее опасные для организма эффекты

3. Количество вещества, оказывающее у подавляющего большинства больных необходимое фармакотерапевтическое действие

4. Количество вещества, быстро создающее высокую концентрацию лекарственного вещества в организме

16. Какое определение соответствует средней терапевтической дозе?

1. Количество вещества, вызывающее начальный биологический эффект

2. Количество вещества, вызывающее опасные для организма эффекты

3. Количество вещества, оказывающее у подавляющего большинства больных необходимое фармакотерапевтическое действие

4. Количество вещества, быстро создающее высокую концентрацию лекарственного вещества в организме

17. Какое определение соответствует летальной дозе

1. Количество вещества, вызывающее начальный биологический эффект

2. Количество вещества, вызывающее смертельный исход

3. Количество вещества, превышение которого вызывает токсические эффекты

4. Количество вещества, быстро создающее высокую концентрацию лекарственного вещества в организме

18. Какое определение соответствует токсической дозе?

1. Количество вещества, вызывающее начальный биологический эффект

2. Количество вещества, вызывающее опасные для организма эффекты

- 3.Количество вещества, оказывающее у подавляющего большинства больных необходимое фармакотерапевтическое действие
- 4.Количество вещества, быстро создающее высокую концентрацию лекарственного вещества в организме

19.Какое определение соответствует курсовой дозе?

- 1.Количество вещества, вызывающее начальный биологический эффект
- 2.Количество вещества, вызывающее опасные для организма эффекты
- 3.Количество вещества, оказывающее у подавляющего большинства больных необходимое фармакотерапевтическое действие
- 84.Количество вещества, необходимое на весь период лечения до выздоровления или до наступления стойкой положительной динамики

20.Какое определение соответствует ударной дозе?

- 1.Количество вещества, вызывающее начальный биологический эффект
- 2.Количество вещества, вызывающее опасные для организма эффекты
- 3.Количество вещества, оказывающее у подавляющего большинства больных необходимое фармакотерапевтическое действие
- 4.Первая доза, превышающая последующие, при необходимости быстро создать высокую концентрацию лекарственного вещества в организме

Кимы по части 3 Раздел 1 Частная фармакология. «Антибиотики»

Выберите один из четырёх вариантов ответа

1. Антибиотики, действующие на клеточную стенку бактерий:

1. **аминогликозиды**
2. макролиды
3. тетрациклины
4. цефалоспорины

1. 2. Антибиотики группы пенициллинов:

1. **действуют преимущественно на ГР+ микроорганизмы**
2. имеют широкий спектр действия
3. нарушают синтез РНК
4. действуют бактериостатически

2. 3. Для лечения туберкулеза применяют:

1. ампициллин
2. тетрациклин
3. **стрептомицин**
4. эритромицин

4. К бензилпенициллину чувствительны:

1. золотистый стафилококк, продуцирующий пеницилиназу

2. микобактерии туберкулеза
3. некоторые штаммы протей и синегнойная палочка
4. возбудители газовой гангрены, столбняка, сибирской язвы

5. Устойчив к действию пенициллиназы и в кислой среде желудка:

1. бензилпенициллин
2. бициллины
3. ампициллин
4. оксациллин

6. Карбенициллин и азлоциллин:

1. имеют широкий спектр действия, включающий синегнойную палочку
2. устойчивы к пенициллиназе
3. оказывают нефро и ототоксическое действие
4. хорошо всасываются из ЖКТ

3. 7. Побочное ототоксическое действие вызывает:

1. амоксициллин
2. гентамицин
3. рифампицин
4. стрептомицин

8. Спектр действия тетрациклина:

1. протей и синегнойная палочка
2. дрожжеподобные грибки
3. микобактерии туберкулеза
4. холерный вибрион, палочка бруцеллы

9. Малотоксичные антибиотики:

1. аминогликозиды
2. тетрациклины
3. левомицетин
4. макролиды

4. 10. Угнетающим влиянием на кроветворение обладает:

1. макролиды
2. тетрациклины
3. рифампицин
4. левомицетин

11. Продолжительность действия бензилпенициллина:

1. 3-4 часа
2. 8 часов
3. 12 часов
4. 24 часа

12. Бициллины в отличие от солей бензилпенициллина:

1. имеют более широкий спектр действия
2. устойчивы в кислой среде желудка
3. устойчивы к пенициллиназе
4. действуют более продолжительно

13. Биосинтетический пенициллин для приема перорально:

1. бензилпенициллина натриевая соль
2. бензилпенициллина калиевая соль
3. бициллин - 1
4. феноксиметилпенициллин

14. Пенициллин широкого спектра действия:

1. ампициллин
2. азлоциллин
3. бензилпенициллина натриевая соль
4. бициллин-1

15. Полусинтетический пенициллин, активный в отношении синегнойной палочки:

1. азлоциллин
2. ампициллин
3. оксациллин
4. бициллин-3

16. Преимущественно влияют на ГР- флору:

1. биосинтетические пенициллины
2. макролиды
3. цефалоспорины I, II поколений
4. цефалоспорины III поколения

17. Тетрациклины:

1. действуют только на ГР+микроорганизмы
2. обладают широким спектром действия
3. нарушают синтез клеточной стенки бактерий
4. оказывают бактерицидное действие

18. Макролиды:

1. действуют преимущественно на ГР+ флору
2. спектр действия включает возбудителей “атипичных” пневмоний (хламидии, микоплазмы, легионеллы)

3. спектр действия включает микобактерии туберкулеза
4. угнетают функцию VIII-пары черепно-мозговых нервов

19. Для пенициллинов типичен побочный эффект:

1. гепатотоксичность
2. снижение слуха и вестибулярные расстройства
3. **аллергические реакции**
4. нефротоксичность

20. К антибиотикам-макролидам относятся:

1. тетрациклин
2. стрептомицин
3. **klarитромицин**
4. азлоциллин

Кимы по части 3 Раздел 2 ЛС с преимущественным действием на периферическую нервную систему

1. Задние корешки спинного мозга являются

1. Аfferентными
2. Эfferентными
3. **Afferентными и эfferентными**

2. Основное фармакологическое действие новокаина

1. Адсорбирующее
2. Вяжущее
3. **Местноанестезирующее**
4. Раздражающее

3. Адсорбирующее средство

1. Танин
2. **Полифепан**
3. Висмут трикалия дицитрат
4. Ментол

4. Раздражающим действием обладает

1. Уголь активированный
2. **Финалгон**
3. Смекта
4. Новокаин

5. Механизм действия вяжущих средств

1. Блокада мускариновых холинорецепторов

2. Стимуляция чувствительных рецепторов
3. Образование защитного слоя на слизистых оболочках
4. Коагуляция белков поверхностного слоя слизистых оболочек

6. Патентованное название лидокаина

1. Прокаин
2. Ксикаин
3. Дуракаин
4. Ультракаин

7. Универсальный анестетик с противоаритмическим действием

1. Лидокаин
2. Дикаин
3. Анестезин
4. Новокаин

8. Препарат рефлекторного действия для стимуляции дыхания

1. Ментол
2. Спирт нашатырный
3. Валидол
4. Спирт камфорный

9. При интоксикациях используют адсорбирующий препарат

1. Альмагель
2. Апизартрон
3. Уголь активированный
4. Анестезин

10. Уменьшает токсичность и удлиняет действие местных анестетиков

1. Раствор натрия хлорида 0,9% (изотонический раствор)
2. Эпинефрин (адреналина гидрохлорид)
3. Метамизол (анальгин)
4. Дротаверин (но - шпа)

11. Раздражающим действием обладает

1. Этанол в концентрации 40%
2. Ультракаин
3. Де-нол
4. Смекта

12. Уголь активированный обладает эффектом

1. Слабительным
2. Вяжущим
3. Желчегонным
4. Адсорбирующим

13. Для местного улучшения кровоснабжения в коже и профилактики пролежней применяют

1. 10 % раствор нашатырного спирта
2. **2% раствор камфорного спирта**
3. 5% спиртовой раствор йода
4. 6% раствор перекиси водорода

14. Влияние атропина на бронхи:

1. Суживает
2. **Расширяет**
3. Не влияет

15. Влияние адреналина на артериальное давление:

1. **Повышает**
2. Понижает
3. Не влияет

16. Для лечения глаукомы применяют:

1. **Пилокаптин**
2. Атропин
3. Лобелин
4. Галантамин

17. К альфа-адреномиметикам относят:

1. Адреналин
2. **Мезатон**
3. Изадрин
4. Эфедрин

18. Удлиняет действие местных анестетиков:

1. Р-р натрия хлорида 0,9% (изотонический р-р)
2. **Эпинефрин (адреналина гидрохлорид)**
3. Метамизол (анальгин)
4. Дротаверин (но - шпа)

19. Для местного улучшения кровоснабжения в коже и профилактики пролежней применяют

1. 10 % раствор нашатырного спирта
2. **2% раствор камфорного спирта**
3. 5% спиртовой раствор йода
4. 6% раствор перекиси водорода

20. Отвлекающий эффект раздражающих средств проявляется в:

1. Уменьшении возбудимости рецепторов
2. Повышении болевых ощущений
3. **Улучшении функционального состояния пораженного органа**
4. Создании защитного слоя

Кимы по части 3. Раздел 3 ЛС с преимущественным действием на центральную нервную систему

Может быть несколько вариантов ответа

1. Средства для ингаляционного наркоза:

1. Тиопентал-натрий.
2. Фторотан.
3. Азота закись.
4. Кетамин.
5. Изофлуран

2. Усиливает метаболизм лекарств в печени:

1. нитразепам
2. фенobarбитал
3. хлоралгидрат
4. бромизовал

3. Снотворные средства из группы бензодиазепинов:

1. Золпидем.
2. Феназепам.
3. Диазепам.
4. Этаминал-натрий.

4. При длительном применении барбитуратов могут развиваться

1. привыкание
2. лекарственная зависимость
3. анемия
4. аллергические реакции
5. понос

5. Снотворные из группы бензодиазепинов отличаются от барбитуратов следующими качествами:

1. более токсичны
2. менее токсичны
3. нарушают структуру сна
4. практически не изменяют структуру сна
5. лекарственная зависимость возникает чаще и протекает более тяжело

6. Влияние морфина на пусковую зону рвотного центра:

1. возбуждает
2. угнетает
3. не влияет

7. Для производных салициловой кислоты характерны следующие побочные эффекты:

1. нарушение кроветворения
2. изъязвление слизистой желудка
3. привыкание и лекарственная зависимость
4. угнетение дыхания
5. повышенная кровоточивость

8. К нейролептикам относят:

1. фенобарбитал
2. фентанил
3. сибазон
4. галоперидол

9. Аминазин относится к группе:

1. успокаивающих средств
2. траквилизаторов
3. нейролептиков
4. аналептиков

10. Для нейролептиков не характерно:

1. противосудорожное действие
2. антипсихотическое действие
3. аналептическое действие
4. гипотермическое действие

11. Для устранения чувства страха применяют:

1. адонис-бром
2. гексамидин
3. оксазепам
4. новопассит

12. Ноотропным действием обладает:

1. пирацетам
2. амитриптилин
3. галоперидол
4. трифтазин

13. Психостимулирующим и аналептическим действием обладает:

1. бемегрид
2. коразол
3. кофеин
4. кордиамин

14. Ноотропные средства применяют:

1. для временной стимуляции работоспособности
2. для лечения детей с отставанием в умственном развитии

3. для устранения умственной недостаточности, связанной с нарушением мозгового кровообращения различной этиологии

15. Побочные эффекты барбитуратов:

1. Судороги.
2. Нарушение структуры сна.
3. Последствие.
4. Лекарственная зависимость.

16. Для резорбтивного действия спирта этилового характерно:

1. Эйфория
2. Психомоторное возбуждение
3. Снижение теплоотдачи
4. Противошоковое действие

17. Снотворное средство из группы барбитуратов

1. Нитразепам.
2. Этаминал-натрий.
3. Золпидем.
4. Хлоралгидрат

18. По сравнению с барбитуратами бензодиазепины уменьшают продолжительность фазы быстрого сна:

1. В большей степени.
2. В меньшей степени.
3. В одинаковой степени.

19. Влияние морфина на дыхательный и кашлевой центры:

1. возбуждает
2. угнетает
3. не оказывает действия

20. Противопоказание к назначению наркотических средств:

1. новообразования
2. инфаркт миокарда
3. старческий и детский возраст
4. послеоперационные боли

Кимы по части 3 Раздел 4ЛС действующие на функции исполнительных органов

1. Противокашлевое периферического действия:

1. Кодеин
2. Либексин
3. Этилморфин

4. Глауцин

2. К гипотензивным средствам относятся:

1. Мезатон
2. Преднизолон
3. Атропин
4. Клофелин

3. В качестве прессорного средства при остром инфаркте миокарда применяют:

1. Мезатон
2. Адреналин
3. Добутамин
4. Эфедрин

4. К ингибиторам протонного насоса относят:

1. Гастроцепин
2. Де-нол
3. Омепразол
4. Фамотидин

5. Для лечения ЯБЖ используются все нижеперечисленные группы ЛС, кроме:

- 1) м-холинолитики
- 2) ИПП
- 3) H₂-гистаминоблокаторы
- 4) глюкокортикоиды
- 5) гастропротекторы

6. Укажите основной эффект H₂-гистаминоблокаторов

- 1) гипотензивный
- 2) антисекреторный
- 3) сосудосуживающий
- 4) антибактериальный
- 5) гиперсекреция соляной кислоты

7. К группе H₂ –гистаминоблокаторов относятся все ниже перечисленные ЛС, кроме:

- 1) циметидин
- 2) фамотидин
- 3) грамицидин
- 4) ранитидин
- 5) низатидин

8. К М-холинолитикам относятся:

- 1) атропин
- 2) платифиллин
- 3) эуфиллин
- 4) пирензипин
- 5) анальгин

Варианты ответов:

1,2,5

1,2,4,

2,4,5

9. Для невсасывающихся антацидов характерно всё перечисленное, кроме:

1) прием сопровождается феноменом «рикошета»

2) эффект развивается медленнее, но продолжается дольше

3) оказывают гастропротективное действие

10. При лечении острого панкреатита используют следующие группы препаратов:

1) Антиферментные препараты

2) М-холинолитики

3) м-холиномиметики

4) миотропные спазмолитики

5) сердечные гликозиды

Варианты ответов

1) 1,2,3

2) 1,2,4

3) 2,3,4

11. Диуретические лекарственные средства

1. увеличивают выделение почками мочи;

2. уменьшают содержание жидкости в организме;

3. улучшают кровообращение при отеках;

4. все ответы правильные

12. Тиазидные диуретики являются

1. калийсберегающими диуретиками

2. мощными диуретиками

3. диуретиками средней силы

4. ингибиторами карбоангидразы

5. осмотическими диуретиками

13. Блокатор кальциевых каналов:

1. Анаприлин

2. Лозартан

3. Верапамил

4. Клофелин

14. Для лечения стенокардии эффективны:

1. Альфа-адреноблокаторы

2. Ганглиоблокаторы

3. Органические нитраты

4. Ингибиторы АПФ

15. К препаратам наперстянки относят:

1. Строфантин
2. Коргликон
3. Дигоксин
4. Адонизид

16. Противоаритмическое средство из группы местных анестетиков:

1. Хинидин
2. Анаприлин
3. Лидокаин
4. Дифенин

17. Калийсберегающее действие проявляет:

1. Дихлотиазид
2. Фуросемид
3. Триамтерен
4. Маннит

18. Основное показание к применению ганглиоблокаторов:

1. язвенная болезнь желудка и 12-перстной кишки
2. бронхиальная астма
3. гиперсаливация
4. гипертонический криз

19. Назовите препарат, относящийся к центральным антигипертензивным препаратам:

1. Капотен
2. Хартил
3. Лазикс
4. Физиотенз
5. Нифедипин

20. Гипотензивное средство из группы симпатолитиков:

1. клофелин
2. октадин
3. пентамин
4. эналаприл
5. анаприлин

Кимы по части 3 Раздел 5 ЛС действующие на обменные и типовые патологические процессы

1. Матка наиболее чувствительна к окситоцину:

1. в ранние сроки беременности
2. в период перед родами

3. во время родов
4. в раннем послеродовом периоде

2. Динопрост и динопростон:

1. являются гормонами задней доли гипофиза
2. являются препаратами простагландинов
3. способствуют секреции молока у кормящих матерей

3. Средства, повышающие преимущественно тонус миометрия:

1. динопрост
2. эргометрин
3. котарнин

4. Средства, ослабляющие тонус и сократительную активность миометрия:

1. эрготамин
2. фенотерол
3. окситоцин

5. Токолитической активностью обладают все средства, кроме:

1. партусистен
2. динопростон
3. сальбутамол
4. магния сульфат
5. фенотерол

6. К спазмолитикам миотропного типа действия относятся все средства, кроме:

1. спазмол (но-шпа)
2. папаверина г/х
3. магния сульфат
4. магне - В6

7. Побочные эффекты простагландинов:

1. бронхоспазм
2. диарея, рвота
3. гипертермия
4. гипотензия

8. Показания к применению бета-адреномиметиков:

1. слабая родовая деятельность
2. угроза преждевременных родов
3. искусственное прерывание беременности
4. бурная родовая деятельность

9. Понижает тонус матки:

1. динопрост
2. сальбутамол

3. окситоцин

10. Для обезболивания родов в акушерской практике применяют:

1. морфин
2. промедол
3. фентанил

11. Слабительное средство, рефлекторно оказывающее родовспомогательное действие:

1. магния сульфат
2. касторовое масло
3. бисакодил
4. регулакс

12. К антикоагулянтам непрямого действия относятся все препараты, кроме:

1. Гепарина
2. Фепромарона
3. Синкумара
4. Неодикумарина

13. Для глюкокортикоидов характерно действие:

1. Гипогликемическое
2. Анаболическое
3. Катаболическое
4. Иммуностимулирующее

14. Для глюкокортикоидов не характерно действие:

1. Противомикробное
2. Противовоспалительное
3. Иммунодепрессивное
4. Противоаллергическое

15. Витаминный препарат для профилактики рахита:

1. Токоферол
2. Пиридоксин
3. Эргокальциферол
4. Цианокобаламин

16. Назначение этилового спирта показано в качестве антидота при отравлении:

1. Дихлорэтаном
2. Азотной кислотой
3. Уксусной кислотой
4. Метанолом

17. Для удаления всосавшегося токсического вещества из организма используют:

1. Взвесь активированного угля

2. Манит
3. Р-р Танина
4. Р-р перманганата калия

18. Влияние гормонов щитовидной железы на основной обмен:

1. **повышают**
2. понижают
3. не влияют

19. Большую часть суточной дозы ГКС назначают:

1. **утром**
2. в полдень
3. вечером
4. днем
- 5.

20. Гормональный препарат, применяемый при анафилактическом шоке:

1. **преднизолон**
2. окситоцин
3. тиреоидин
4. инсулин

4. КОНТРОЛЬНО-ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ПО УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЕ

ВОПРОСЫ К КОМПЛЕКСНОМУ ЭКЗАМЕНУ ПО фармакологии

Теоретическая часть:

- 1 Аналептические средства. Общая характеристика фармакологической группы. Фармакологические эффекты. Применение. учебник Фармакология Н.И Федюкович, Э.Д. Рубан, глава 4.4.3
- 2 Антиангинальные средства. Общая характеристика фармакологической группы. Препараты для купирования и профилактики приступов стенокардии. Действие, применение, побочные эффекты. учебник Фармакология Н.И Федюкович, Э.Д. Рубан, глава 4.5.2
- 3 Антибиотики групп: тетрациклина, левомицетина, аминогликозидов. Применение. Спектр действия, применение, побочные эффекты. учебник Фармакология Н.И Федюкович, Э.Д. Рубан, глава 4.1.2.
- 4 Антибиотики группы пенициллина. Классификация. Спектр действия. Применение ,общие побочные эффекты учебник Фармакология Н.И Федюкович, Э.Д. Рубан, глава 4.1.2
- 5 Антибиотики – макролиды, линкосамиды, полимиксины .Классификация, спектр действия, применение, общие побочные эффекты учебник Фармакология Н.И Федюкович, Э.Д. Рубан, глава 4.1.2
- 6 Антисептические средства. Классификация. Общая характеристика групп антисептических средств. Применение. учебник Фармакология Н.И Федюкович, Э.Д. Рубан, глава 4.1.1
- 7 Витаминные препараты. Общая характеристика фармакологической группы. Классификация. Основное применение. учебник Фармакология Н.И Федюкович, Э.Д. Рубан, глава 4.7.
- 8 Антигипертензивные средства. Классификация. Общая характеристика групп антигипертензивных средств. Действие, применение для профилактики и купирования приступов, побочные эффекты. учебник Фармакология Н.И Федюкович, Э.Д. Рубан, глава 4.5.1
- 9 Иммуностропные средства, адаптогены учебник Фармакология Н.И Федюкович, Э.Д. Рубан, глава 4.1.3.
- 10 Кардиотонические средства. Классификация, действие, применение. Сердечные гликозиды. Фармакологические эффекты, показания к применению. Признаки интоксикации сердечными гликозидами, первая помощь. учебник Фармакология Н.И Федюкович, Э.Д. Рубан, глава 4.5.2

11 Маточные средства. Общая характеристика фармакологической группы.
Классификация. Действие и применение ,побочные эффекты. учебник Фармакология Н.И Федюкович, Э.Д. Рубан, глава 4.11.1

12 Мочегонные средства. Общая характеристика фармакологической группы.
Классификация. Действие, применение, побочные эффекты. учебник Фармакология Н.И Федюкович, Э.Д. Рубан, глава 4.5.2.

13 Наркотические анальгетики. Общая характеристика фармакологической группы.
Классификация. Действие, применение, побочные эффекты. учебник Фармакология Н.И Федюкович, Э.Д. Рубан, глава 3.2

14 Ненаркотические анальгетики. Общая характеристика фармакологической группы.
Классификация, действие, применение. побочные эффекты. Отличие от наркотических. учебник Фармакология Н.И Федюкович, Э.Д. Рубан, глава 4.3.3

15 Основные понятия фармакодинамики: фармакологический эффект, механизм действия, локализация действия, понятие о рецепторах, виды действия лекарственных веществ (местное и резорбтивное, прямое и непрямое, основное и побочное, токсическое, тератогенное, эмбриотоксическое, фетотоксическое). учебник Фармакология Н.И Федюкович, Э.Д. Рубан, глава 1.2

16 Плазмозаменяющие (кровозаменяющие) жидкости. Общая характеристика фармакологической группы. Классификация. Действие, применение, учебник Фармакология Н.И Федюкович, Э.Д. Рубан, глава 4.9.6.

побочные эффекты.

17 Препараты гормонов и их синтетические аналоги. Общая характеристика фармакологической группы. Классификация. Действие, применение, побочные эффекты. учебник Фармакология Н.И Федюкович, Э.Д. Рубан, глава 4.8

18 Противоаллергические средства. Общая характеристика фармакологической группы. Классификация, действие, применение,побочные эффекты. учебник Фармакология Н.И Федюкович, Э.Д. Рубан, глава 4.10.

19 Противотуберкулезные, противоспирохетозные, противопротозойные, противомикозные, противовирусные средства Общая характеристика. Классификация, действие, применение, побочные эффекты. учебник Фармакология Н.И Федюкович, Э.Д. Рубан, глава 4.1.4

20 Психотропные средства- Нейролептики. Транквилизаторы. Седативные. Антидепрессанты. Препараты лития. Психостимуляторы. Ноотропные средства. Средства, улучшающие мозговое кровообращение. Общая характеристика фармакологической группы. Классификация. Действие , применение, побочные эффекты. учебник Фармакология Н.И Федюкович, Э.Д. Рубан, глава 4.3.2

- 21 Пути введения лекарственных веществ в организм. Превращения лекарственных веществ в организме. Пути выведения из организма. учебник Фармакология Н.И Федюкович, Э.Д. Рубан, глава 3.1
- 22 Средства для наркоза. Этиловый спирт. Классификация. Действие на центральную нервную систему. учебник Фармакология Н.И Федюкович, Э.Д. Рубан, глава 4.3.2
- 23 Средства, влияющие на систему крови. Общая характеристика фармакологической группы. Действия, показания к применению, побочные учебник Фармакология Н.И Федюкович, Э.Д. Рубан, глава 4.9.2
- эффекты.
- 24 Средства, действующие на адренергические синапсы. Классификация, действие, применение. побочные эффекты. учебник Фармакология Н.И Федюкович, Э.Д. Рубан, глава 4.2.2
- 25 Средства, действующие на афферентную нервную систему. Классификация, действие, применение, побочные эффекты. учебник Фармакология Н.И Федюкович, Э.Д. Рубан, глава 4.2
- 26 Средства, действующие на желудочно-кишечный тракт. Классификация, действие, применение, побочные эффекты. . учебник Фармакология Н.И Федюкович, Э.Д. Рубан, глава 4.6.1.
- 27 Средства, действующие на функции органов дыхания. Общая характеристика фармакологической группы. Классификация, действие, применение, побочные эффекты. учебник Фармакология Н.И Федюкович, Э.Д. Рубан, глава 4.2.2
- 28 Средства, действующие на холинергические синапсы. Общая характеристика фармакологической группы. Фармакологические эффекты. Применение. Интоксикация атропином, ФОС, первая помощь. учебник Фармакология Н.И Федюкович, Э.Д. Рубан, глава 4.2.3
- 29 Синтетические antimicrobные средства. Классификация, действие, применение, побочные эффекты. учебник Фармакология Н.И Федюкович, Э.Д. Рубан, глава 4.1.4.
- 30 Основные принципы помощи при острых отравлениях лекарственными средствами (симптоматика и неотложная помощь при отравлении м-холиноблокаторами, антихолинэстеразами средствами (ФОС), спиртом этиловым, снотворными группы бензодиазепина, наркотическими анальгетиками, сердечными гликозидами, инсулином, солями учебник Фармакология Н.И Федюкович, Э.Д. Рубан, глава 4.

Критерии оценки экзамена

При определении оценки необходимо исходить из следующих критериев:

- сумма знаний, которыми обладает студент (теоретический компонент – системность знаний, их полнота, достаточность, действенность знаний, прочность, глубина и др. критерии оценки);
- понимание сущности педагогических явлений и процессов и их взаимозависимостей;
- умение видеть основные проблемы (теоретические, практические), причины их возникновения;
- умение теоретически обосновывать возможные пути решения существующих проблем (теории и практики).

Оценка «отлично»:

Ответы на поставленные вопросы в билете излагаются логично, последовательно и не требуют дополнительных пояснений. Делаются обоснованные выводы. Соблюдаются нормы литературной речи.

Оценка "отлично" предполагает глубокое знание всего курса, понимание всех явлений и процессов, умение грамотно оперировать медицинской терминологией. Ответ студента на каждый вопрос билета должен быть развернутым, уверенным, ни в коем случае не зачитываться дословно, содержать достаточно четкие формулировки. Такой ответ должен продемонстрировать знание материала лекций, базового учебника и дополнительной литературы. Оценка "отлично" выставляется только при полных ответах на все основные и дополнительные вопросы. Оценка 5 ("отлично") ставится студентам, которые при ответе:

- обнаруживают всестороннее систематическое и глубокое знание программного материала;
- демонстрируют знание современной учебной и научной литературы;
- способны творчески применять знание теории к решению профессиональных задач;
- владеют понятийным аппаратом;
- демонстрируют способность к анализу и сопоставлению различных подходов к решению заявленной в билете проблематики;

Оценка «хорошо»:

Ответы на поставленные вопросы излагаются систематизировано и последовательно. Материал излагается уверенно. Демонстрируется умение анализировать материал, однако не все выводы носят аргументированный и доказательный характер. Соблюдаются нормы литературной речи.

Оценка "хорошо" ставится студенту за правильные ответы на вопросы билета, знание основных характеристик раскрываемых вопросов в рамках рекомендованного учебниками и положений, данных на лекциях. Обязательно понимание взаимосвязей между явлениями и процессами, знание основных закономерностей.

- Оценка 4 ("хорошо") ставится студентам, которые при ответе:
- обнаруживают твёрдое знание программного материала;
 - усвоили основную и наиболее значимую дополнительную литературу;
 - способны применять знание теории к решению задач профессионального характера;
 - допускают отдельные погрешности и неточности при ответе.

Оценка «удовлетворительно»:

Допускаются нарушения в последовательности изложения. Демонстрируются поверхностные знания вопроса. Имеются затруднения с выводами. Допускаются нарушения норм литературной речи.

- Оценка 3 ("удовлетворительно") ставится студентам, которые при ответе:
- в основном знают программный материал в объёме, необходимом для предстоящей работы по профессии;

- в целом усвоили основную литературу;

- допускают существенные погрешности в ответе на вопросы экзаменационного билета.

Оценка "удовлетворительно" предполагает ответ только в рамках лекционного курса. Как правило, такой ответ краток, приводимые формулировки являются недостаточно четкими, нечетки, в ответах

допускаются неточности. Положительная оценка может быть поставлена при условии понимания студентом сущности основных категорий по рассматриваемому и дополнительным вопросам.

Оценка «неудовлетворительно»:

Материал излагается непоследовательно, сбивчиво, не представляет определенной системы знаний. Оценка "неудовлетворительно" предполагает, что студент не разобрался с основными вопросами изученных в процессе обучения, не понимает сущности процессов и явлений, не может ответить на простые вопросы. Оценка "неудовлетворительно" ставится также студенту, списавшему ответы на вопросы и читающему эти ответы экзаменатору, не отрываясь от текста, а просьба объяснить или уточнить прочитанный таким образом материал по существу остается без ответа.

Оценка 2 ("неудовлетворительно") ставится студентам, которые при ответе:

- обнаруживают значительные пробелы в знаниях основного программного материала;
- допускают принципиальные ошибки в ответе на вопросы экзаменационного билета; .

Оценки объявляются в день проведения экзамена.

Образец экзаменационного билета

ГБПОУ «Саткинский медицинский техникум»

Рассмотрено предметной комиссией

«Утверждаю»

«___» _____ 20__ год

Зам. директора по УВР

Председатель комиссии

«___» _____ 20__ год

ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ №1

Вашу знакомую на даче укусила пчела. Через несколько минут у женщины появилось чувство жжения во всем теле, тошнота, головокружение, общая слабость. Она прошептала, что у неё аллергическая реакция на укусы пчёл и вскоре потеряла сознание. Вызвали бригаду скорой помощи. Врач констатировал анафилактический шок, коллапс. Пострадавшей ввели внутривенно раствор **Адреналина гидрохлорида**, затем госпитализировали.

Вопросы:

1. Назовите фармакологическую группу препарата **Адреналина гидрохлорид (Эпинефрин)**.
2. Назовите виды фармакологического действия данного препарата. Сравните их с действием препарата **Норадреналин (Норэпинефрин)**.
3. Назовите основные показания к применению данного препарата и ограничения для назначения препарата.
4. Выпишите препарат адреналин (**Adrenalini hydrochloridum**) в рецепте в виде **раствора в ампулах (0,1%-1ml)**, используя допустимые сокращения.

Подпись преподавателя _____

СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННЫХ ИСТОЧНИКОВ

Основные источники:

Учебники

1. Фармакология : учебник / Н.И. Федюкович, Э.Д.Рубан. – Ростов н/Дону: Феникс, 2017

2. Дополнительные источники

1. Харкевич Д.А., Фармакология с общей рецептурой [Электронный ресурс] : учебник / Харкевич Д.А. - 3-е изд., испр. и доп. - М. :

Режим доступа: <http://www.medcollegelib.ru/book/ISBN9785970432020.html>

Издательство ГЭОТАР-Медиа Год издания 2015

Информационные электронные ресурсы: справочники, словари, обучающие и контролируемые программы, тесты для диагностики уровня знаний.

1. Справочник «Регистр лекарственных средств России®» режим доступа: <http://www.rlsnet.ru>