

Государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение
«Саткинский медицинский колледж»



ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

учебной дисциплины

ОП.06 Фармакология

по специальности

34.02.01«Сестринское дело»

Форма обучения: Очно-заочная

г.Сатка
2023

Фонд оценочных средств учебной дисциплины разработан на основании: ФГОС СПО по специальности 34.02.01 Сестринское дело, рабочей программы учебной дисциплины Фармакология, учебного плана ГБПОУ «Саткинский медицинский колледж».

Организация-разработчик ГБПОУ «Саткинский медицинский колледж»

Разработчик: **Игнатьева Е.В.** – преподаватель высшей квалификационной категории

Рассмотрена на заседании предметно-цикловой комиссии обязательных общеобразовательных, социально-гуманитарных и общепрофессиональных дисциплин.

Протокол № 11 от «16» июня 2023г.

Председатель ЦМК: Дмитренко Р.Ф. Р.Ф. Дмитренко

Утверждена:

Зам. директора по УР Гильмиярова А.Н. А.Н. Гильмиярова



СОДЕРЖАНИЕ

ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА.....	4
1 ПАСПОРТ КОМПЛЕКТА ФОНДА ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ.....	4
2 ФОРМЫ КОНТРОЛЯ И ОЦЕНИВАНИЯ ЭЛЕМЕНТОВ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ.....	6
3 РЕЗУЛЬТАТЫ ОСВОЕНИЯ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ, ПОДЛЕЖАЩИЕ ПРОВЕРКЕ	7
3.1 КИМыРаздел 1 Общаярецептура.....	7
3.2 КИМыРаздел 2. Общая фармакология.....	8
3.3 КИМыРаздел 3. Частная фармакология.....	11
4 КОНТРОЛЬНО-ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ПО УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЕ.....	21
4.1 4.1 Задания для проведения комплексного экзамена.....	21
5 ОБРАЗЕЦ ЭКАМЕННАЦИОННОГО БИЛЕТА.....	29
6 ЭТАЛОНЫ ОТВЕТОВ НА ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЕ БИЛЕТЫ.....	31
7 КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ ЭКЗАМЕНА.....	35
8 СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННЫХ ИСТОЧНИКОВ.....	37

ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

Цель фонда оценочных средств. Оценочные средства предназначены для контроля и оценки образовательных достижений обучающихся, освоивших программу учебной дисциплины ОП.06 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.06 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 4.2. Проводить санитарно-гигиеническое просвещение населения;.

ПК 4.3.Осуществлять иммунопрофилактическую деятельность

ОБЩИЕ КОМПЕТЕНЦИИ

ОК 01 Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам.

ОК 02 Использовать современные средства поиска, анализа и интерпретации информации и информационные технологии для выполнения задач профессиональной деятельности

ОК 03 Планировать и реализовывать собственное профессиональное и личностное развитие, предпринимательскую деятельность в профессиональной сфере, использовать знания по финансовой грамотности в различных жизненных ситуациях.

ЛИЧНОСТНЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ

ЛР 7 Осознающий и деятельно выражающий приоритетную ценность каждой человеческой жизни, уважающий достоинство личности каждого человека, собственную и чужую уникальность, свободу мировоззренческого выбора, самоопределения. Проявляющий бережливое и чуткое отношение к религиозной принадлежности каждого человека, предупредительный в отношении выражения прав и законных интересов других людей.

ЛР 9 Сознающий ценность жизни, здоровья и безопасности. Соблюдающий и пропагандирующий здоровый образ жизни (здравое питание, соблюдение гигиены, режим занятий и отдыха, физическая активность), демонстрирующий стремление к физическому совершенствованию. Проявляющий сознательное и обоснованное неприятие вредных привычек и опасных наклонностей (курение, употребление алкоголя, наркотиков, психоактивных веществ, азартных игр, любых форм зависимостей), деструктивного поведения в обществе, в том числе в цифровой среде/

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

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
Раздел 1. Общая рецептура	ОК 01 ОК 02 ОК 03 ПК 4.2 ПК 4.3 ПК 4.5 ЛР 7 ЛР 9	КИМы по части 1 в форме тестовых заданий;
Раздел 2. Общая фармакология	ОК 01 ОК 02 ОК 03 ПК 4.2 ПК 4.3 ПК 4.5 ЛР 7 ЛР 9	КИМы по части 2 в форме тестовых заданий; Составление гlosсария
Раздел 3. Частная фармакология	ОК 01 ОК 02 ОК 03 ПК 4.2 ПК 4.3 ПК 4.5 ЛР 7 ЛР 9	КИМы по части 3 в форме тестовых заданий; Комплект практических заданий

3. РЕЗУЛЬТАТЫ ОСВОЕНИЯ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ, ПОДЛЕЖАЩИЕ ПРОВЕРКЕ

3.1. КИМыРаздел 1. Общая рецептура

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

г. смешанные

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

г. с приятным вкусом и запахом

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.

г.суппозитории

9.В качестве основы для приготовления суппозиториев 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

г. разжевать ее

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

3.2 КИМы по Раздел 2. Общая фармакология

Выберите один из 4 вариантов ответа

1. Что включает в себя понятие фармакодинамика?

а) **Механизмы действия лекарственных веществ**

б) 2. Превращение лекарственных средств в организме

в) 3. Распределение лекарственных средств в организме

г) 4. Выведение лекарственных средств из организма

2. Что включает в себя понятие фармакокинетика?

а) **Превращение лекарственных средств в организме**

б) Сведения о побочных эффектах

в) Механизмы действия лекарственных веществ

г) Элиминация ЛС

3. Резорбтивное действие препарата проявляется:

а) **После его всасывания и поступления в общий кровоток**

б) На месте его приложения

в) Всегда как побочное действие

г) Никогда

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

- а) Рефлекторным
- б) Побочным
- в) Местным
- г) Резорбтивным

5. Какие вещества оказывают местное действие в терапевтических дозах?

- а) Мочегонные средства
- б) Гипертензивные средства
- в) Обволакивающие средства
- г) Антиаритмические средства

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

- а) Местное
- б) Косвенное
- в) Прямое
- г) Рефлекторное

7. Рефлекторное действие лекарственного вещества проявляется путем

- а) Изменения ионного состава плазмы крови
- б) Воздействия на экстеро- и интерорецепторы
- в) Связывания с белками плазмы крови
- г) Биотрансформации гидрофильных веществ

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

- а) Ионные каналы биологических мембран, проницаемость которых изменяет лекарственное вещество
- б) Ферменты окислительно-восстановительных реакций, активированные лекарственным веществом
- в) Активные группировки макромолекул субстратов, с которыми взаимодействует лекарственное вещество
- г) Транспортные системы, активированные лекарственным веществом

9. Агонист - это вещество, которое

- а) При взаимодействии со специфическим рецептором связывается с ним и не вызывает биологического эффекта
- б) При взаимодействии со специфическими рецепторами вызывает в них изменения, приводящие к биологическому эффекту
- в) Взаимодействует с неспецифическими рецепторами и вызывает биологический эффект
- г) Взаимодействует с белками плазмы крови и не вызывает биологический эффект

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

- а) Частичный агонист
- б) Парциальный агонист
- в) Антагонист
- г) Полный агонист

11. Антагонист - это вещество, которое:

- а) При взаимодействии со специфическим рецептором связывается с ним и вызывает биологический эффект
- б) При взаимодействии со специфическими рецепторами вызывает в них изменения, приводящие к биологическому эффекту

в) Взаимодействует с неспецифическими рецепторами и вызывает биологический эффект

г) Связывается с рецептором, но не вызывает его стимуляции

12. Конкурентные антагонисты - это вещества, которые:

а) Взаимодействуют с неспецифическими рецепторами

б) Занимают те же рецепторы, с которыми взаимодействуют агонисты

в) Занимают участки макромолекулы, не относящиеся к специальному рецептору, но взаимосвязанные с ним

г) 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?

а) Конкурентный антагонист

б) Неконкурентный антагонист

в) Агонист - антагонист

г) Неполный агонист

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

а) Блокаторы Na^+ -каналов

б) Блокаторы Ca^+ -каналов

в) Активаторы K^+ -каналов

г) Все ответы правильные

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

а) Количество вещества, вызывающее начальный биологический эффект

б) Количество вещества, вызывающее опасные для организма эффекты

в) Количество вещества, оказывающее у подавляющего большинства больных необходимое фармакотерапевтическое действие

г) Количество вещества, быстро создающее высокую концентрацию лекарственного вещества в организме

16. Какое определение соответствует средней терапевтической дозе?

а) Количество вещества, вызывающее начальный биологический эффект

б) Количество вещества, вызывающее опасные для организма эффекты

в) Количество вещества, оказывающее у подавляющего большинства больных необходимое фармакотерапевтическое действие

г) Количество вещества, быстро создающее высокую концентрацию лекарственного вещества в организме

17. Какое определение соответствует летальной дозе?

а) Количество вещества, вызывающее начальный биологический эффект

б) Количество вещества, вызывающее смертельный исход

в) Количество вещества, превышение которого вызывает токсические эффекты

г) Количество вещества, быстро создающее высокую концентрацию лекарственного вещества в организме

18. Какое определение соответствует токсической дозе?

а) Количество вещества, вызывающее начальный биологический эффект

б) Количество вещества, вызывающее опасные для организма эффекты

в) Количество вещества, оказывающее у подавляющего большинства больных необходимое фармакотерапевтическое действие

г) Количество вещества, быстро создающее высокую концентрацию лекарственного вещества в организме

19. Какое определение соответствует курсовой дозе?

а) Количество вещества, вызывающее начальный биологический эффект

- б) Количество вещества, вызывающее опасные для организма эффекты
в) Количество вещества, оказывающее у подавляющего большинства больных необходимое фармакотерапевтическое действие
г) Количество вещества, необходимое на весь период лечения до выздоровления или до наступления стойкой положительной динамики
- 20. Какое определение соответствует ударной дозе?**
- а) Количество вещества, вызывающее начальный биологический эффект
б) Количество вещества, вызывающее опасные для организма эффекты
в) Количество вещества, оказывающее у подавляющего большинства больных необходимое фармакотерапевтическое действие
г) Первая доза, превышающая последующие, при необходимости быстро создать высокую концентрацию лекарственного вещества в организме

3.3 Кимы по Раздел 3. Частная фармакология

Выберите один из четырёх вариантов ответа

1. Антибиотики, действующие на клеточную стенку бактерий:

- а) аминогликозиды
б) макролиды
в) тетрациклины
г) цефалоспорины

2. Антибиотики группы пенициллинов:

- а) действуют преимущественно на ГР+ микроорганизмы
б) имеют широкий спектр действия
в) нарушают синтез РНК
г) действуют бактериостатически

3. Для лечения туберкулеза применяют:

- а) ампициллин
б) тетрациклин
в) стрептомицин
г) эритромицин

4. К бензилпенициллину чувствительны:

- а) золотистый стафилококк, продуцирующий пенициллиназу
б) микобактерии туберкулеза
в) некоторые штаммы протея и синегнойная палочка
г) возбудители газовой гангрены, столбняка, сибирской язвы

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

- а) бензилпенициллин
б) бициллины
в) ампициллин
г) оксациллин

6. Карбенициллин и азлоциллин:

- а) имеют широкий спектр действия, включающий синегнойную палочку
б) устойчивы к пенициллиназе
в) оказывают нефро и ототоксическое действие
г) хорошо всасываются из ЖКТ

7. Побочное ототоксическое действие вызывает:

- а) амоксициллин
б) гентамицин
в) рифампицин

г) стрептомицин

8. Спектр действия тетрациклина:

- а) протей и синегнойная палочка
- б) дрожжеподобные грибки
- в) микобактерии туберкулеза
- г) холерный вибрион, палочка бруцеллы**

9. Малотоксичные антибиотики:

- а) аминогликозиды
- б) тетрациклины
- в) левомицетин
- г) макролиды**

10. Угнетающим влиянием на кроветворение обладает:

- а) макролиды
- б) тетрациклины
- в) рифампицин
- г) левомицетин**

11. Продолжительность действия бензилпенициллина:

- а) 3-4 часа**
- б) 8 часов
- в) 12 часов
- г) 24 часа

12. Бициллины в отличие от солей бензилпенициллина:

- а) имеют более широкий спектр действия
- б) устойчивы в кислой среде желудка
- в) устойчивы к пенициллиназе
- г) действуют более продолжительно**

13. Биосинтетический пенициллин для приема перорально:

- а) бензилпенициллина натриевая соль
- б) бензилпенициллина калиевая соль
- в) бициллин - 1
- г) феноксиметилпеницилин**

14. Пенициллин широкого спектра действия:

- а) ампициллин**
- б) азлоциллин
- в) бензилпенициллина натриевая соль
- г) бициллин-1

15. Полусинтетический пенициллин, активный в отношении синегнойной палочки:

- а) азлоциллин**
- б) ампициллин
- в) оксациллин
- г) бициллин-3

16. Преимущественно влияют на ГР- флору:

- а) биосинтетические пенициллины
- б) макролиды
- в) цефалоспорины I, II поколений
- г) цефалоспорины III поколения**

17. Тетрациклические:

- а) действуют только на ГР+микроорганизмы
- б) обладают широким спектром действия**
- в) нарушают синтез клеточной стенки бактерий
- г) оказывают бактерицидное действие

18. Макролиды:

- а) действуют преимущественно на ГР+ флору
- б) спектр действия включает возбудителей “атипичных” пневмоний (хламидии, микоплазмы, легионеллы)
- в) спектр действия включает микобактерии туберкулеза
- г) угнетают функцию VIII-пары черепно-мозговых нервов

19. Для пенициллинов типичен побочный эффект:

- а) гепатотоксичность
- б) снижение слуха и вестибулярные расстройства
- в) **аллергические реакции**
- г) нефротоксичность

20. К антибиотикам-макролидам относятся:

- а) тетрациклин
- б) стрептомицин
- в) **кларитромицин**
- г) азлоциллин

21. Задние корешки спинного мозга являются

- а) Афферентными
- б) Эфферентными
- в) **Афферентными и эфферентными**

22. Основное фармакологическое действие новокаина

- а) Адсорбирующее
- б) Вяжущее
- в) **Местноанестезирующее**
- г) Раздражающее

23. Адсорбирующее средство

- а) Танин
- б) **Полифепан**
- в) Висмут трикалиядицитрат
- г) Ментол

34. Раздражающим действием обладает

- а) Уголь активированный
- б) **Финалгон**
- в) Смекта
- г) Новокаин

25. Механизм действия вяжущих средств

- а) Блокада мускариновых холинорецепторов
- б) Стимуляция чувствительных рецепторов
- в) Образование защитного слоя на слизистых оболочках
- г) **Коагуляция белков поверхностного слоя слизистых оболочек**

26. Патентованное название лидокаина

- а) Прокайн
- б) **Ксикалайн**
- в) Дуракайн
- г) Ультракайн

27. Универсальный анестетик с противоаритмическим действием

- а) **Лидокаин**
- б) Дикаин
- в) Анестезин
- г) Новокаин

28. Препарат рефлекторного действия для стимуляции дыхания

- а) Ментол

- б) Спирт нашатырный
- в) Валидол
- г) Спирт камфорный

29. При интоксикациях используют адсорбирующий препарат

- а) Альмагель
- б) Апизартрон
- в) Уголь активированный
- г) Анестезин

30. Уменьшает токсичность и удлиняет действие местных анестетиков

- а) Раствор натрия хлорида 0,9% (изотонический раствор)
- б) Эpineфрин (адреналина гидрохлорид)
- в) Метамизол (анальгин)
- г) Дротаверин (но - шпа)

31. Раздражающим действием обладает

- а) Этанол в концентрации 40%
- б) Ультракаин
- в) Де-нол
- г) Смекта

32. Уголь активированный обладает эффектом

- а) Слабительным
- б) Вяжущим
- в) Желчегонным
- г) Адсорбирующим

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

- а) 10 % раствор нашатырного спирта
- б) 2% раствор камфорного спирта
- в) 5% спиртовой раствор йода
- г) 6% раствор перекиси водорода

34. Влияние атропина на бронхи:

- а) Суживает
- б) Расширяет
- в) Не влияет

35. Влияние адреналина на артериальное давление:

- а) Повышает
- б) Понижает
- в) Не влияет

36. Для лечения глаукомы применяют:

- а) Пилокаприн
- б) Атропин
- в) Лобелин
- г) Галантамин

37. К альфа-адrenomиметикам относят:

- а) Адреналин
- б) Мезатон
- в) Изадрин
- г) Эфедрин

38. Удлиняет действие местных анестетиков:

- а) Р-р натрия хлорида 0,9% (изотонический р-р)
- б) Эpineфрин (адреналина гидрохлорид)
- в) Метамизол (анальгин)
- г) Дротаверин (но - шпа)

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

- а) 10 % раствор нашатырного спирта
- б) 2% раствор камфорного спирта
- в) 5% спиртовой раствор йода
- г) 6% раствор перекиси водорода

40. Отвлекающий эффект раздражающих средств проявляется в:

- а) Уменьшении возбудимости рецепторов
- б) Повышении болевых ощущений
- в) Улучшении функционального состояния пораженного органа
- г) Создании защитного слоя

41. Усиливает метаболизм лекарств в печени:

- а) нитразепам
- б) фенобарбитал
- в) хлоралгидрат
- г) бромизовал

42. Снотворные средства из группы бензодиазепинов:

- а) Золпидем.
- б) Феназепам.
- в) Диазepam
- г) Этаминал-натрий..

43. При длительном применении барбитуратов могут развиться

- а) привыкание
- а) анемия
- б) аллергические реакции
- в) понос

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

- а) более токсичны
- б) **менее токсичны**
- в) нарушают структуру сна
- г) лекарственная зависимость возникает чаще и протекает более тяжело

45. Влияние морфина на пусковую зону рвотного центра:

- а) **возбуждает**
- б) угнетает
- в) не влияет

46. Для производных салициловой кислоты характерны следующие побочные эффекты:

- а) нарушение кроветворения
- б) **изъязвление слизистой желудка**
- в) привыкание и лекарственная зависимость
- г) угнетение дыхания

47. К нейролептикам относят:

- а) фенобарбитал
- б) фентанил
- в) сибазон
- г) **галоперидол**

48. Аминазин относится к группе:

- а) успокаивающих средств
- б) траквилизаторов
- в) **нейролептиков**
- г) аналептиков

49. Для нейролептиков не характерно:

- а)** противосудорожное действие
- б)** антипсихотическое действие
- в)** аналептическое действие
- г)** гипотермическое действие

50. Для устранения чувства страха применяют:

- а)** адонис-бром
- б)** гексамидин
- в)** оксазепам
- г)** новопассит

51. Ноотропным действием обладает:

- а)** пирацетам
- б)** амитриптилин
- в)** галоперидол
- г)** трифтазин

52. Психостимулирующим и аналептическим действием обладает:

- а)** bemegrid
- б)** коразол
- в)** кофеин
- г)** кордиамин

53. Ноотропные средства применяют:

- а)** для временной стимуляции работоспособности
- б)** для лечения детей с отставанием в умственном развитии
- в)** для устранения умственной недостаточности, связанной с нарушением мозгового кровообращения различной этиологии

54. Снотворное средство из группы барбитуратов

- а)** Нитразепам.
- б)** Этаминал-натрий.
- в)** Золпидем.
- г)** Хлоралгидрат

55. По сравнению с барбитуратами бензодиазепины уменьшают

продолжительность фазы быстрого сна:

- а)** В большей степени.
- б)** В меньшей степени.
- в)** В одинаковой степени.

56. Влияние морфина на дыхательный и кашлевой центры:

- а)** возбуждает
- б)** угнетает
- в)** не оказывает действия

57. Противопоказание к назначению наркотических средств:

- а)** новообразования
- б)** инфаркт миокарда
- в)** старческий и детский возраст
- г)** послеоперационные боли

58. Противокашлевое периферического действия:

- а)** Кодеин
- б)** Либексин
- в)** Этилморфин
- г)** Глауцин

59. К гипотензивным средствам относятся:

- а)** Мезатон
- б)** Преднизолон

- в) Атропин
- г) Клофелин

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

- а) Мезатон
- б) Адреналин
- в) Добутамин
- г) Эфедрин

61. К ингибиторам протонного насоса относят:

- а) Гастроцепин
- б) Де-нол
- в) Омепразол
- г) Фамотидин

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

- а) м-холинолитики
- б) ИПП
- в) Н2-гистаминоблокаторы
- г) глюкокортикоиды

63. Укажите основной эффект Н2-гистаминоблокаторов

- а) гипотензивный
- б) антисекреторный
- в) сосудосуживающий
- г) антибактериальный

64. К группе Н2 –гистаминоблокаторов относятся все ниже перечисленные ЛС, кроме:

- а) циметидин
- б) фамотидин
- в) грамицидин
- г) ранитидин

65. Для невсасывающихся антацидов характерно всё перечисленное, кроме:

- а) прием сопровождается феноменом «рикошета»
- б) эффект развивается медленнее, но продолжается дольше
- в) оказывают гастропротективное действие

66. Диуретические лекарственные средства

- а) увеличивают выделение почками мочи;
- б) уменьшающие содержание жидкости в организме;
- в) улучшают кровообращение при отёках;
- г) все ответы правильные

67. Тиазидные диуретики являются

- а) калийсберегающими диуретиками
- б) мощными диуретиками
- в) диуретиками средней силы
- г) ингибиторами карбоангидразы

68. Блокатор кальциевых каналов:

- а) Анаприлин
- б) Лозартан
- в) Верапамил
- г) Клофелин

69. Для лечения стенокардии эффективны:

- а) Альфа-адреноблокаторы
- б) Ганглиоблокаторы
- в) Органические нитраты
- г) Ингибиторы АПФ

70. К препаратам наперстянки относят:

- а) Строфантин
- б) Коргликон
- в) Дигоксин**
- г) Адонизид

71. Противоаритмическое средство из группы местных анестетиков:

- а) Хинидин
- б) Анаприлин
- в) Лидокаин**
- г) Дифенин

72. Калийсберегающее действие проявляет:

- а) Дихлотиазид
- б) Фуросемид
- в) Триамтерен**
- г) Маннит

73. Основное показание к применению ганглиоблокаторов:

- а) язвенная болезнь желудка и 12-перстной кишки
- б) бронхиальная астма
- в) гиперсаливация
- г) гипертонический криз**

74. Назовите препарат, относящийся к центральным антигипертензивным препаратам:

- а) Капотен
- б) Хартил
- в) Лазикс
- г) Физиотенз**

75. Гипотензивное средство из группы симпатолитиков:

- а) клофелин
- б) октадин**
- в) пентамицин
- г) эналаприл

76. Матка наиболее чувствительна к окситоцину:

- а) в ранние сроки беременности
- б) в период перед родами
- в) во время родов**
- г) в раннем послеродовом периоде

77. Динопрост и динопростон:

- а) являются гормонами задней доли гипофиза
- б) являются препаратами простагландинов**
- в) способствуют секреции молока у кормящих матерей

78. Средства, повышающие преимущественно тонус миометрия:

- а) динопрост
- б) эргометрин**
- в) котарнин

79. Средства, ослабляющие тонус и сократительную активность миометрия:

- а) эрготамин
- б) фенотерол**
- в) окситоцин

80. Токолитической активностью обладают все средства, кроме:

- а) партусистен
- б) динопростон**
- в) сальбутамол

г) магния сульфат

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

- а) спазмол (но-шпа)
- б) папаверина г/х
- в) магния сульфат
- г) магне - В6

82. Побочные эффекты простагландинов:

- а) бронхоспазм
- б) диарея, рвота
- в) гипертермия
- г) гипотензия

83. Показания к применению бета-адреномиметиков:

- а) слабая родовая деятельность
- б) угроза преждевременных родов
- в) искусственное прерывание беременности
- г) бурная родовая деятельность

84. Понижает тонус матки:

- а) динопрост
- б) сальбутамол
- в) окситоцин

85. Для обезболивания родов в акушерской практике применяют:

- а) морфин
- б) промедол
- в) фентанил

86. Слабительное средство, рефлекторно оказывающее родовспомогательное действие:

- а) магния сульфат
- б) касторовое масло
- в) бисакодил
- г) регулакс

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

- а) Гепарина
- б) Фепромарона
- в) Синкумара
- г) Неодикумарина

88. Для глюкокортикоидов характерно действие:

- а) Гипогликемическое
- б) Анаболическое
- в) Катаболическое
- г) Иммуностимулирующее

89. Для глюкокортикоидов не характерно действие:

- а) Противомикробное
- б) Противовоспалительное
- в) Иммунодепрессивное
- г) Противоаллергическое

90. Витаминный препарат для профилактики рахита:

- а) Токоферол
- б) Пиридоксин
- в) Эргокальциферол
- г) Цианокобаламин

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

- а) Дихлорэтаном

- б) Азотной кислотой
- в) Уксусной кислотой
- г) Метанолом

92. Для удаления всосавшегося токсического вещества из организма используют:

- а) Взвесь активированного угля
- б) Манит
- в) Р-р Танина
- г) Р-р перманганата калия

93. Влияние гормонов щитовидной железы на основной обмен:

- а) повышают
- б) понижают
- в) не влияют

94. Большую часть суточной дозы ГКС назначают:

- а) утром
- б) в полдень
- в) вечером
- г) днем

95. Гормональный препарат, применяемый при анафилактическом шоке:

- а) преднизолон
- б) окситоцин
- в) тиреоидин
- г) инсулин

4 КОНТРОЛЬНО-ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ПО УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЕ

4.1 Задания для проведения комплексного экзамена

Выберите один вариант ответа

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

- а) Мазь
- б) Паста
- в) Суппозиторий
- г) Пластырь

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

- а) Мазь
- б) Паста
- в) Суппозиторий
- г) Пластырь

5.Что включает в себя понятие фармакодинамика:

- а) Механизмы действия лекарственных веществ
- б) Превращение лекарственных средств в организме
- в) Распределение лекарственных средств в организме
- г) Выведение лекарственных средств из организма

6.Что включает в себя понятие фармакокинетика:

- а) Превращение лекарственных средств в организме
- б) Сведения о побочных эффектах
- в) Механизмы действия лекарственных веществ
- г) Выведение лекарственных средств из организма

7.Резорбтивное действие препарата проявляется:

- а) На месте его приложения
- б) Всегда как побочное действие
- в) После его всасывания и поступления в общий кровоток
- г) Никогда

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

- а) Местное
- б) Косвенное
- в) Прямое
- г) Рефлекторное

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

- а) Ионные каналы биологических мембран, проницаемость которых изменяет лекарственное вещество
- б) Ферменты окислительно-восстановительных реакций, активированные лекарственным веществом
- в) Активные группировки макромолекул субстратов, с которыми взаимодействует лекарственное вещество
- г) Транспортные системы, активированные лекарственным веществом

10.Антагонист - это вещество, которое:

- а) При взаимодействии со специфическим рецептором связывается с ним и вызывает биологический эффект
- б) При взаимодействии со специфическими рецепторами вызывает в них изменения, приводящие к биологическому эффекту
- в) Взаимодействует с неспецифическими рецепторами и вызывает биологический эффект
- г) Связывается с рецептором, но не вызывает его стимуляции

11.Конкурентные антагонисты - это вещества, которые:

- а) Взаимодействуют с неспецифическими рецепторами
- б) Занимают те же рецепторы, с которыми взаимодействуют агонисты
- в) Занимают участки макромолекулы, не относящиеся к специальному рецептору, но взаимосвязанные с ним
- г) Действует на один подтип рецепторов как агонист, и на другой - как антагонист

12.Какое определение соответствует средней терапевтической дозе:

- а) Количество вещества, вызывающее начальный биологический эффект
- б) Количество вещества, вызывающее опасные для организма эффекты
- в) Количество вещества, оказывающее у подавляющего большинства больных необходимое фармакотерапевтическое действие
- г) Количество вещества, быстро создающее высокую концентрацию лекарственного вещества в организме

13.Какое определение соответствует летальной дозе:

- а) Количество вещества, вызывающее начальный биологический эффект
- б) Количество вещества, вызывающее смертельный исход
- в) Количество вещества, превышение которого вызывает токсические эффекты
- г) Количество вещества, быстро создающее высокую концентрацию лекарственного вещества в организме

14.Какое определение соответствует токсической дозе:

- а) Количество вещества, вызывающее начальный биологический эффект
- б) Количество вещества, вызывающее опасные для организма эффекты
- в) Количество вещества, оказывающее у подавляющего большинства больных необходимое фармакотерапевтическое действие
- г) Количество вещества, быстро создающее высокую концентрацию лекарственного вещества в организме

15.Какое определение соответствует курсовой дозе:

- а) Количество вещества, вызывающее начальный биологический эффект
- б) Количество вещества, вызывающее опасные для организма эффекты
- в) Количество вещества, оказывающее у подавляющего большинства больных необходимое фармакотерапевтическое действие
- г) Количество вещества, необходимое на весь период лечения до выздоровления или до наступления стойкой положительной динамики

16.Какое определение соответствует ударной дозе:

- а) Первая доза, превышающая последующие, при необходимости быстро создать высокую концентрацию лекарственного вещества в организме

- б) Количество вещества, вызывающее начальный биологический эффект
в) Количество вещества, вызывающее опасные для организма эффекты
г) Количество вещества, оказывающее у подавляющего большинства больных необходимое фармакотерапевтическое действие

17. Антибиотики, действующие на клеточную стенку бактерий:

- а) Аминогликозиды
б) Макролиды
в) Тетрациклины
г) Цефалоспорины

18. Противопоказание к назначению наркотических средств:

- а) Новообразования
б) Инфаркт миокарда
в) Старческий и детский возраст
г) Послеоперационные боли

19. Для лечения туберкулеза применяют:

- а) Ампициллин
б) Тетрациклин
в) Стрептомицин
г) Эритромицин

20. Матка наиболее чувствительна к окситоцину:

- а) В ранние сроки беременности
б) Во время родов
в) А период перед родами
г) В раннем послеродовом периоде

21. Продолжительность действия бензилпенициллина:

- а) 3-4 часа
б) 8 часов
в) 12 часов
г) 24 часа

22. Диуретические лекарственные средства

- а) Увеличивают выделение почками мочи;
б) Уменьшающие содержание жидкости в организме;
в) Улучшают кровообращение при отёках;
г) Все ответы правильные

23. Тетрациклины:

- а) Действуют только на ГР+микроорганизмы
б) Обладают широким спектром действия
в) Нарушают синтез клеточной стенки бактерий
г) Оказывают бактерицидное действие

24. Психостимулирующим и аналгетическим действием обладает:

- а) Бемегрид
б) Коразол
в) Кофеин
г) Кордиамин

25. Основное фармакологическое действие новокаина:

- а) Адсорбирующее
б) Вяжущее
в) Местноанестезирующее
г) Раздражающее

26. Универсальный анестетик с противоаритмическим действием

- а) Лидокаин
б) Дикаин

- в) Аnestезин
- г) Новокаин

27.Показания к применению бета-адреномиметиков:

- а) Слабая родовая деятельность
- б) Угроза преждевременных родов
- в) Искусственное прерывание беременности
- г) Бурная родовая деятельность

28.Слабительное средство, рефлекторно оказывающее родовспомогательное действие:

- а) Магния сульфат
- б) Кастровое масло
- в) Бисакодил
- г) Регулакс

29.Большую часть суточной дозы ГКС назначают:

- а) Утром
- б) В полдень
- в) Вечером
- г) Днем

30.Гормональный препарат, применяемый при анафилактическом шоке:

- а) Преднизолон
- б) Окситоцин
- в) Тиреоидин
- г) Инсулин
- д)

Выберите несколько вариантов ответа

1 Более удобным в применении являются лекарственные средства:

- а) Имеющие низкую токсичность
- б) Имеющие большую широту терапевтического действия
- в) Имеющие малую широту терапевтического действия
- г) Воздействующие одновременно на многие органы и системы

2 Особенности ректального пути введения лекарственных средств:

- а) Более физиологичный путь
- б) Лекарство не подвергается действию хлористоводородной кислоты и ферментов
- в) Лекарство меньше обезвреживается в печени
- г) Можно назначать в любом объеме

3 Энтерально применяются лекарственные формы:

- а) Инъекции
- б) Свечи
- в) Мази
- г) Таблетки

4 К понятию «привыкание» имеют отношение:

- а) Непреодолимое влечение к приему лекарственного средства
- б) Усиление действия при повторном приеме
- в) Снижение действия при повторном приеме
- г) Явление тахифилаксии

5 Фармакокинетика – это раздел фармакологии, изучающий:

- а) Особенности всасывания и выведения лекарственных веществ
- б) Осложнения лекарственной терапии
- в) Распределение веществ в организме
- г) Механизм действия лекарственных веществ

- 6 Мутагенное действие- это:**
а) Разновидность побочного действия лекарств
б) Действие препарата на половые клетки с изменением генетического аппарата
в) Действие на АД
г) Действие вещества, сопровождающееся рвотой
- 7 Пассивная диффузия:**
а) Способствует всасыванию полярных веществ
б) Определяется против градиента концентрации веществ
в) Способствует всасыванию липофильных веществ
г) Определяется градиентом концентрации вещества
- 8 Биотрансформация – это:**
а) Характеризует выведение чужеродных веществ через почки
б) Распределяет вещества в организме
в) Комплекс физико-химических и биохимических превращений
г) Вид обезвреживания веществ
- 9 Путем пассивной диффузии лучше всасывается:**
а) Вещества, растворимые в липидах
б) Гидрофильные вещества
в) Вещества в неионизированном состоянии
г) Мелкие гидрофильные молекулы
- 10 К парентеральным путям введения относятся:**
а) Внутrimышечный
б) Ингаляционный
в) Ректальный
г) Через рот
- 11 Пролонгирование эффектов лекарственных средств достигается при:**
а) Создании депо в жировой ткани
б) Энтерогепатической циркуляции
в) Нарушении всасывания в кишечнике
г) Усилинии биотрансформации в печени
- 12 Фармакодинамика:**
а) Изучает биологические эффекты лекарственных средств
б) Изучает механизмы действия лекарственных средств
в) Изучает метаболизм лекарственных веществ
г) Изучает распределение лекарственных веществ в организме
- 13 Запрещено внутривенное введение:**
а) Масляных растворов
б) Нерастворимых соединений
в) Больших объемов жидкости
г) Оsmотически активных соединений
- 14 Пилокарпин:**
а) Расширяет бронхи
б) Суживает зрачок
в) Повышает АД
г) Увеличивает саливацию
- 15 Раствор атропина применяют:**
а) Для повышения тонуса бронхов
б) При глаукоме
в) Для расслабления круговой мышцы радужной оболочки глаза, при воспалительных заболеваниях
г) Для лечения отравлений антихолинэстеразными средствами
- 16 Адреналин:**

- а) Усиливает перистальтику кишечника
 - б) Суживает емкостные сосуды брюшной полости
 - в) Суживает бронхи
 - г) Расширяет зрачки
- 17 При рините применяют:**
- а) Сальбутамол
 - б) Нафтизин
 - в) Эфедрин
 - г) Изадрин
- 18 Средство для наркоза:**
- а) выключают сознание
 - б) не влияют на тонус скелетной мускулатуры
 - в) подавляют болевую и другие виды чувствительности
 - г) применяют при отравлении этиловым спиртом
- 19 При местном применении спирт этиловый:**
- а) Вызывает привыкание
 - б) Оказывает противомикробное действие
 - в) Вызывает коагуляцию белка
 - г) Задерживает регенерацию
- 20 Средства для ингаляционного наркоза поступают в кровь больного:**
- а) Путем диффузии
 - б) Путем активного транспорта
 - в) Медленно
 - г) Из вдыхаемого воздуха
- 21 Средства для неингаляционного наркоза:**
- а) Спирт этиловый
 - б) Тиопентал натрия
 - в) Азота закись
 - г) Натрия оксибутират
- 22 При применении этилового спирта могут возникать эффекты:**
- а) Бронхолитический
 - б) Раздражающий
 - в) Наркотический
 - г) Аналептический
- 23 Преимущества внутреннего наркоза:**
- а) Быстрое наступление наркоза
 - б) Отсутствие стадии возбуждения
 - в) Наличие стадии возбуждения
 - г) Легкая управляемость
- 24 Противопоказаниями к назначению снотворных средств являются:**
- а) Нарушение дыхательной функции
 - б) Детям школьного возраста
 - в) Эпилепсия
 - г) Артериальная гипотония
- 25 Снотворные препараты в зависимости от дозы оказывают действие:**
- а) Седативное
 - б) Снотворное
 - в) Нейролептическое
 - г) Аналгезирующее
- 26 При высокой температуре необходимо:**
- а) Снизить возбудимость центра терморегуляции
 - б) Активизировать процесс теплопродукции

- в) Ингибиривать простагландины группы Е
г) Активировать синтез арахидоновой кислоты
- 27 Психостимуляторы:**
- а) Повышают настроение
б) Снижают АД
в) Повышают психомоторную активность
г) Усиливают чувство усталости
- 28 Интерферон обладает действием:**
- а) Противогрибковым
б) Противовирусным
в) Иммуностимулирующим
г) Противоспирохетозным
- 29 При аллергических состояниях целесообразно:**
- а) Затормозить реакцию антиген-антитело
б) Применить адреноблокаторы
в) Нарушить выход гистамина из тучных клеток
г) Стимулировать H2-гистаминовые рецепторы
- 30 Для профилактики гриппа применяют:**
- а) Интерферон
б) Зидовудин
в) Ремантадин
г) Эритромицин

Выпишите рецепты

1. Выписать 10 таблеток анальгина разовая доза 0,5 (Analginum). Назначить по 1 таблетке 2 раза в день.
2. Выписать 20 драже диазолина (Diazolinum) разовая доза 0,05 г. Назначить по 1 драже 2 раза в день.
3. Выписать 500 мл 0,1% водного раствора калия перманганата (Kalipermanganas). Назначить для промывания раны.
4. Выписать 500 мл 0,02% водного раствора фурациллина (Furacilinum). Назначить для промывания раны.
5. Выписать 50 мл 1% спиртового раствора бриллиантового зеленого (Viridenitens). Назначить для смазывания пораженных участков кожи.
6. Выписать 180 мл настоя из 0,6 г травы термопсиса (herbaThermopsis). Назначить по I столовой ложке 3 раза в день.
7. Выписать 25 мл настойки валерианы (Valeriana). Назначить по 25 капель на прием 3 раза в день
8. Выписать 15 мл адонизида (Adonisidum). Назначить по 15 капель 3 раза в день.
9. Выписать 20 драже Фестала (Festal). Назначить перорально по 1 драже 3 раза в сутки
10. Выписать 20 драже, содержащих по 0,025 дипразина (Diprazinum). Назначить по 1 драже 2 раза в день.
11. Выписать 50 драже «Панангин». Назначить по 1 драже 3 раза в день.
12. Выписать 100 мл 10% масляного раствора камфоры (Camphora). Назначить для растирания области сустава.
13. Выписать адреналин (Epinefrinum) в виде раствора в ампулах 0,1%-1ml.
14. Выписать анальгин (Metamizolumnatrium) в виде раствора в ампулах 25%-1ml.
15. Выписать аспирин (Acidumacetylsalicylicum) в виде таблеток 0,5г. Назначить по 1таблетке 2 раза в день.

16. Выписать верапамил (Verapamilum) в виде таблеток 0,04 г. Назначить по 1 таблетке 2 раз в день.
17. Выписать глюкоза 40% (Glucosum) в виде раствора во флаконе 40%-200ml.
18. Выписать азитромицин (сумамед) (Azithromycinum) в виде таблеток 0,5г № 3.
19. Выписать аминазин (Aminazinum) в рецепте в виде драже 0,025 г.
20. Выписать диазепам (Diazepamum) в виде раствора в ампулах 0,5%-2ml.
21. Выписать дигоксин (Digoxinum) в виде раствора в ампулах 0,025%-1ml.
22. Выписать препарат инсулин (Insulin) в виде раствора во флаконах по 5 ml 100 ЕД -1ml.
23. Выписать кальция хлорид (Calciichloridum) в виде раствора в ампулах 10%-10ml.
24. Выписать кофеин (Coffeinum) в виде раствора в ампулах 10%-2ml.
25. Выписать клонидин (Clonidinum) в виде раствора в ампулах 0,01%-1ml.
26. Выписать лидокаин (Lidocainum) в виде раствора в ампулах 10%-2ml.
27. Выписать метоклопрамид (Metoclopramidum) в виде раствора в ампулах 0,5%-2ml.
28. Выписать эналаприл (Enalaprilum) в виде таблеток 0,01г.
29. Выписать эуфилин (Aminophyllinum) в виде раствора для инъекций в ампулах для внутривенного введения 2,4%-10ml.
30. Выписать окситоцин (Oxytocinum) в виде раствора в ампулах 1ml-5ЕД.

5 ОБРАЗЕЦ ЭКАМЕННАЦИОННОГО БИЛЕТА

ГБПОУ «Саткинский медицинский колледж»

Рассмотрено

На заседании ЦМК ООД, СГ, ОП

Протокол №_____

«___»______ 20____ г

Председатель комиссии_____

Утверждаю

Зам.директора по УР

Гильмиярова А.Н.

«___»______ 20____ г

БИЛЕТ №_____

Комплексный экзамен

По дисциплинам: «ОП.01, ОП 02, ОП.05, ОП.06, ОП.07»

Вариант № 1-2

По специальности 34.02.01 Сестринское дело

ОП. 01 Анатомия и физиология человека

Выберите 1 правильный ответ

1.....

10.

Выберите 2 правильных ответа

1.....

10.

Выберите правильные ответы по рисунку

1.....

10.

ОП. 02 Основы патологии

Выберите 1 правильный ответ

1.....

10.

Выберите 2 правильных ответа

1.....

10.

Выберите правильные ответы по рисунку

1.....

10.

ОП. 05 Основы микробиологии и иммунологии

Выберите 1 правильный ответ

1.....

10.

Выберите несколько правильных ответов

1.....

10.

Установите соответствие

1.....

10.

ОП. 06 Фармакология
Выберите один вариант ответа

1.....

10.

Выберите несколько вариантов ответа

1.....

10.

Выпишите рецепты

1.....

10.

ОП. 07 Гигиена и экология человека
Выберите 1 правильный ответ

1.....

10.

Выберите 2 правильных ответа

1.....

10.

Напишите определение

1.....

10.

6 ЭТАЛОНЫ ОТВЕТОВ НА ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЕ БИЛЕТЫ
Выберите один вариант ответа

№	Ответ
1	Б
2	Б
3	В
4	Г
5	А
6	А
7	В
8	А
9	В
10	Г
11	Б
12	В
13	Б
14	Б
15	Г
16	А
17	А
18	В
19	В
20	Б
21	А
22	Г
23	Б
24	В
25	В
26	А
27	Б
28	Б
29	А
30	А

Выберите несколько вариантов ответа

№	Ответ
1	А,Б
2	Б,В
3	Б,Г
4	В,Г

5	A,B
6	A,B
7	B,Г
8	B,Г
9	A,B
10	A,B
11	A,B
12	A,B
13	A,B
14	B,Г
15	B,Г
16	B,Г
17	B,B
18	A,B
19	B,B
20	B,Г
21	B,Г
22	B,B
23	A,B
24	A,B
25	A,B
26	A,B
27	A,B
28	B,B
29	A,B
30	A,B

Ответы на рецепты

№	Рецепт	Ответ
1	Выписать 10 таблеток анальгина разовая доза 0,5 (Analginum). Назначить по 1 таблетке 2 раза в день.	Rp.: Tab. Analgini 0,5 N.10 D.S. По 1 таблетке 2–3 раза в день.
2	Выписать 20 драже диазолина (Diazolinum) разовая доза 0,05 г. Назначить по 1 драже 2 раза в день.	Rp.: Dr. Diazolini 0,05 D.t.d. N. 20 S. По 1 драже 2–3 раза в день
3	Выписать 500 мл 0,1% водного раствора калия перманганата (Kaliipermanganas). Назначить для промывания раны.	Rp.: Sol. Kaliipermanganatis 0,1% – 500 ml D.S. Для промывания ран
4	Выписать 500 мл 0,02% водного растворы фурациллина (Furacilinum). Назначить для промывания раны.	Rp.: Sol. Furacilini 0,02% -500 ml D.S. Промывать раны ежедневно
5	Выписать 50 мл 1% спиртового раствора бриллиантового зеленого (Viridenitens).	Rp.: Sol. Viridisnitentisspirituosae 1% - 50 ml D.S. Смазывать пораженные участки кожи 2

	Назначить для смазывания пораженных участков кожи.	раза в день.
6	Выписать 180 мл настоя из 0,6 г травы термопсиса (herbaThermopsis). Назначить по 1 столовой ложке 3 раза в день.	Rp.: Inf. herb. Thermopsis 0,6 - 180 ml D.S. Внутрь по 1 столовой ложке 3 раза в день.
7	Выписать 25 мл настойки валерианы (Valeriana). Назначить по 25 капель на прием 3 раза в день	Rp.: Tinct. Valerianae 25 ml D.S. Внутрь, по 25 капель на прием 3 раза в день.
8	Выписать 15 мл адонизида (Adonisidum). Назначить по 15 капель 3 раза в день	Rp.: Adonisidi 15 ml D.S. По 15 капель внутрь 3 раза в день
9	Выписать 20 драже Фестала (Festal). Назначить перорально по 1 драже 3 раза в сутки	Rp.: Dragees «Festal» № 20 D.S. Внутрь по 1 драже 3 раза в сутки.
10	Выписать 20 драже, содержащих по 0,025 дипразина (Diprazinum). Назначить по 1 драже 2 раза в день.	Rp.: Dragee Diprazini 0,025 D.t.d. N. 20 S. По 1 драже 2 раза в день.
11	Выписать 50 драже «Панангин». («Panangin») Назначить по 1 драже 3 раза в день.	Rp.: Dragee «Pananginum» N. 50 D.S. По 1 драже 3 раза в день.
12	Выписать 100 мл 10% масляного раствора камфоры (Camphora). Назначить для растирания области сустава.	Rp.: Sol. Camphoraeoleosae 10% - 100 ml D.S. Растирать область сустава.
13	Выписать адреналин (Epinefrinum) в виде раствора в ампулах 0,1%-1ml.	Rp.: Sol. Adrenalinhydrochloridi 0,1% - 1ml D.t.d. N 10 inamp. S. При анафилактическом шоке.
14	Выписать анальгин (Metamizolumnatrium) в виде раствора в ампулах 25%-1ml.	Rp.: Sol. Metamizoi natrii 25% - 1ml. D.t.d. N 10 inamp. S. По 1мл внутримышечно при болях
15	Выписать аспирин (Acidumacetylsalicylicum) в виде таблеток 0,5г. Назначить по 1таблетке 2 раза в день.	Rp.: Acidi acetyl salicylici 0,5. D.t.d. N 10 in tabl. S. При головной боли.
16	Выписать верапамил (Verapamilum) в виде таблеток 0,04 г. Назначить по 1 таблетке 2 раз в день.	Rp.: Tab. Verapamili 0,004 № 50. D.S. При стенокардии.
17	Выписать глюкоза 40% (Glucosum) в виде раствора во флаконе 40%-200ml.	Rp.: Sol. Digoxini 0,025% - 1 ml D.t.d. N 10 inamp. S. При острой сердечной недостаточности, внутривенно, предварительно развести в 40% растворе глюкозы.
18	Выписать азитромицин(Azithromycinum)ввидета блеток 0,5г № 3.	Rp.:Azithromycini -0,5 D.t.d. N 3 intab. S. Для лечения хламидиоза
19	Выписать аминазин (Aminazinum) в рецепте в виде драже 0,025 г.	Rp.:DrageeAminasini 0,025. D.t.d. N 30. S. При психических расстройствах
20	Выписать диазепам (Diazepanum) в виде раствора в ампулах 0,5%-2ml.	Rp.:Sol. Diazepami 0,5% - 2 ml. D.t.d. N 10 inamp. S. При эпилепсии, внутримышечно
21	Выписать дигоксин (Digoxinum) в виде раствора в ампулах 0,025%-1ml.	Rp.:Sol.Digoxini 0.025%-1 ml D.t.d. № 10 in amp. S.При острой сердечной недостаточности, внутривенно, предварительно развести в40% растворе глюкозы

22	Выписать препарат инсулин (Insulin) в виде раствора во флаконах по 5 ml 100 ЕД -1ml.	Rp.:Sol.Insulini 5 ml (100 ED - 1 ml) D.t.d. № 10 S.При гипергликемической коме, внутривенно
23	Выписать кальция хлорид (Calciichloridum) в виде раствора в ампулах 10%-10ml.	Rp.: Sol. Calcii chloridi 10% - 10 ml. D.t.d. N 10 inamp. S. При кровотечениях, внутривенно (медленно).
24	Выписать кофеин (Coffeinum) в виде раствора в ампулах 10%-2ml.	Rp.:Sol.Caffein in tribenzoatis 10%-2ml D.t.d. N10 inamp. S.:При сердечно-сосудистой недостаточности.
25	Выписать клонидин (Clonidinum) в виде раствора в ампулах 0,01%-1ml.	Rp.:Sol.Clomidini 0,01%-1ml D.t.d. N10 inamp. S. Для купирования гипертонических кризов.
26	Выписать лидокаин (Lidocainum) в виде раствора в ампулах 10%-2ml.	Rp.:Sol.Lidocaini 0,2%-2ml D.t.d. N10 in amp. S. Для проведения проводниковой анестезии
27	Выписать метоклопрамид (Metoclopramide) в виде раствора в ампулах 0,5%-2ml.	Rp.:Sol.Metoclopramidi 0,5%-2ml D.t.d. N10 inamp. S.При тошноте и рвоте, в результате атонии и гипотонии ЖКТ. Внутримышечно.
28	Выписать эналаприл(Enalaprilum) в виде таблеток 0,01г.	Rp.:Enalaprili 0,01 D.t.d. № 30 in tabl. S.:При артериальной гипертензии.
29	Выписать эуфилин (Aminophyllinum) в виде раствора для инъекций в ампулах для внутривенного введения 2,4%-10ml.	Rp.: Sol. Euphyllini 2,4 % - 20 ml D.t.d. N 5 in amp. S.: Внутривенно
30	Выписать окситоцин (Oxytocinum) в виде раствора в ампулах 1ml-5ЕД.	Rp.: Sol.Oxytocini -1 ml D.t.d. N 10 inamp. S. Для стимуляции лактации

7 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.

8 СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННЫХ ИСТОЧНИКОВ

1. Основные печатные издания

1. Аляутдин, Р. Н. Фармакология : учебник / Аляутдин Р. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа. 2023. - 1152 с.

2. Харкевич, Д. А. Фармакология с общей рецептурой : учебник / Д. А. Харкевич. - 3-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 464 с.

3.2.2. Основные электронные издания

1. Дерябина, Е. А. Фармакология : учебное пособие для спо / Е. А. Дерябина. — 3-е, стер. — Санкт-Петербург : Лань, 2021. — 184 с. — ISBN 978-5-8114-7575-9. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/162382>

2. Дерябина Е. А. Фармакология : учебное пособие для спо / Е. А. Дерябина. — 3-е, стер. — Санкт-Петербург : Лань, 2021. — 184 с. — ISBN 978-5-8114-7575-9. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/162382> (дата обращения: 14.01.2022). — Режим доступа: для авториз. пользователей.

3. Илькевич Т. Г. Фармакология. Практикум : учебное пособие для спо / Т. Г. Илькевич. — Санкт-Петербург : Лань, 2021. — 92 с. — ISBN 978-5-8114-8020-3. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/179016> (дата обращения: 14.01.2022). — Режим доступа: для авториз. пользователей.

4. Коновалов, А. А. Фармакология. Курс лекций : учебное пособие для спо / А. А. Коновалов. — 4-е изд., испр. и доп. — Санкт-Петербург : Лань, 2021. — 120 с. — ISBN 978-5-8114-5978-0. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/155683> (дата обращения: 07.02.2022). — Режим доступа: для авториз. пользователей.

5. Коновалов А. А. Фармакология. Рабочая тетрадь : учебное пособие для спо / А. А. Коновалов. — 3-е изд., стер. — Санкт-Петербург : Лань, 2021. — 56 с. — ISBN 978-5-8114-7118-8. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/155684> (дата обращения: 14.01.2022). — Режим доступа: для авториз. пользователей.

6. Коноплева, Е. В. Фармакология : учебник и практикум для среднего профессионального образования / Е. В. Коноплева. — 2-е изд., испр. и доп. — Москва : Издательство Юрайт, 2022. — 433 с. — (Профессиональное образование). — ISBN 978-5-534-12313-5. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/489796>

7. Туровский А. В., Бузлама А. В. и др. Общая рецептура : учебное пособие / А. В. Туровский, А. В. Бузлама, В. Ф. Дзюба [и др.]. — 5-е изд., стер. — Санкт-Петербург : Лань, 2021. — 276 с. — ISBN 978-5-8114-6692-4. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/151672> (дата обращения: 07.02.2022). — Режим доступа: для авториз. пользователей.

3.2.3. Дополнительные источники

1. Энциклопедия лекарств и товаров аптечного ассортимента [Электронный ресурс]. URL: www.rlsnet.ru

2. Справочник лекарственных средств [Электронный ресурс]. URL: www.vidal.ru

3. Антибиотики и антимикробная терапия [Электронный ресурс]. URL: www.antibiotic.ru