

ЛЕКЦИОННЫЙ КОМПЛЕКС

Дисциплина:

Фармацевтическая опека

Код дисциплины:

ФО 4202

Название и шифр ОП:

6B10106 «Фармация»

Объем учебных часов/кредитов:

90/3 кредит

Курс и семестр изучения

4/7

Объем лекции:

5

Шымкент, 2024 г

ONTÜSTİK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA —1979—	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра фармакологии, фармакотерапии и клинической фармакологии		044-41/
Лекционный комплекс «Фармацевтическая опека»		2стр. из 14

Лекционный комплекс разработан в соответствии с рабочей учебной программой дисциплины (силлабусом) «Фармацевтическая опека» и обсужден на заседании кафедры

Протокол № 11 от « 10 » 06 2024г.

Зав.кафедрой к.ф.н., и.о. профессора



Токсанбаева Ж.С.

ONTÜSTİK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ  SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»	
Кафедра фармакологии, фармакотерапии и клинической фармакологии	044-41/
Лекционный комплекс «Фармацевтическая опека»	Зстр. из 14

ЛЕКЦИЯ 1

1. ТЕМА: Правила обслуживания потребителей фармацевтических услуг

2. Цель: обучить правилам обслуживания потребителей фармацевтических услуг

Тезисы лекции. При появлении покупателя в торговом зале, специалист должен занять свое рабочее место для оказания консультации и помощи в нахождении и выбора товара. Недопустимо оставлять клиента без внимания, вынуждать его искать специалиста.

Выкладку товара, оформление витрин осуществлять без ущерба для главной задачи - качественного обслуживания клиентов. В общении с клиентами и коллегами использовать спокойный, уважительный, доброжелательный тон, не «перекрикиваться» с сотрудниками. А также решение рабочих, бытовых, внутрифирменных, личных вопросов, не связанных с обслуживанием покупателей, осуществлять в производственных помещениях (не в торговом зале). Не прерывать диалог специалиста с клиентом для общения с коллегами, а сообщать необходимую информацию по завершению беседы с покупателем, в отсутствие клиентов в зале.

Если специалист испытывает затруднение при возникновении сложных, неординарных ситуаций он должен привлекать коллег или заведующего аптекой. Для решения конфликтных ситуаций с негативно настроенным клиентом (агрессивный, озлобленный), необходимо пригласить его в кабинет заведующего. Все конфликтные ситуации необходимо решать без ущерба для посетителей аптеки. Производственные конфликты решать только в производственных помещениях.

Качество и скорость обслуживания клиентов должны быть приоритетной задачей. Пики посещаемости аптеки, пересменка специалистов, приемка товара, и выполнения других бизнес-правил должны быть учтены при составлении графика работы специалистов. Недопустимо оставлять за кассой одного стажера, если у него низкая скорость обслуживания. Недопустимо медленно обслуживать клиентов из-за: незнания мест хранения препаратов; незнания препарата (комплексного лечения по проблеме); неумения быстро пользоваться компьютером и специализированными программами

Если специалист покидает кассу, он должен поставить в кассовую зону табличку «Технический перерыв» с указанием времени отсутствия или табличку «Пожалуйста, пройдите в другую кассу» при условии, что в зале работает не менее одной кассы и очередь не менее двух человек. Сотрудники должны обедать, когда в торговом зале находится минимальное количество клиентов. Исключить прием пищи на рабочем месте.

Переговоры с медицинскими представителями заведующий аптекой или консультант должны проводить только по разрешению отдела маркетинга. Медицинские представители с письменного разрешения отдела маркетинга (информационное письмо) могут информировать специалистов аптеки (фармацевтов, провизоров) по особенностям препаратов только в отсутствие покупателей (не мешать обслуживанию). Среднее время, уделяемое медицинским представителям-2-3 минуты в день.

Соблюдать этику общения: не обсуждать клиентов, врачей и их назначения, медицинских представителей, конкурентов, коллег и руководителей (их внешний вид, поведение, покупки) в торговом зале.

Запрещено распространять внутреннюю (коммерческую) информацию посторонним лицам, в том числе медицинским представителям, посещающим с разрешения отдела маркетинга. Например, информировать лица, не являющиеся сотрудниками организации, о приоритетах организации, распечатывать и передавать в пользование документы, методические

ONTÜSTİK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ  SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»	
Кафедра фармакологии, фармакотерапии и клинической фармакологии	044-41/
Лекционный комплекс «Фармацевтическая опека»	4стр. из 14

инструкции и т.д. Нарушение влечет административную ответственность согласно «Положению о коммерческой тайне»

Влажную уборку в торговом зале техническому персоналу осуществлять по мере загрязнения в то время, когда в зале находится минимальное количество посетителей.

Иллюстративный материал – слайды в программе Microsoft Office Power Point

5. Литература

1. Фармацевтическая опека учеб.-методическое пособие –Шымкент ЮКГФА, 2013-70экз.
2. Орманов, Н. Ж. Фармакология. 1-кітап: оқулық - Алматы : Эверо, 2013. - 656 бет-100экз.
3. Фармакология (: нұсқаулық -Фармакология: рукаводство/ Г.М.Пичхадзе т.б. М. «Литтерра», 2017.-640бет с.1экз

6. Контрольные вопросы:

1. Каким образом проводятся переговоры с медицинскими представителями?
2. Что должен делать фармацевт при возникновении сложных ситуаций в торговом зале?

ЛЕКЦИЯ 2

1. ТЕМА: Фармацевтическая опека при симптоматическом

лечении и профилактике заболеваний органов пищеварения и органов дыхания

2. Цель: обучить фармацевтической опеке при применении лекарственных средств, используемых при симптомах и синдромах заболеваний органов пищеварения и органов дыхания.

3. Тезисы лекции

Запор (obstipatio) — нарушение функции кишечника, выражающееся в увеличении интервалов между актами дефекации (более чем на 48 ч) по сравнению с индивидуальной физиологической нормой или в систематическом недостаточном опорожнении кишечника. Регулярное опорожнение кишечника 1 раз в 2–3 дня — возможный вариант физиологической нормы, поэтому такая задержка стула не представляет угрозу для организма и не является запором.

Фармацевтическая опека при применении препаратов для симптоматического лечения запоров (слабительных средств)

- Слабительные средства желательно назначать натощак.
- При длительном приеме слабительных развивается гипокалиемия, поэтому прием слабительных рекомендуется сочетать с приемом препаратов калия.
- Слабительные, содержащие антрагликозиды, действуют через 8–12 часов после приема, поэтому их рекомендуется принимать вечером, перед сном.
- Слабительные, содержащие антрагликозиды, не применяют при спастических запорах, поскольку они могут вызвать боль в толстой кишке.
- Антрахиноновые гликозиды переходят в молоко матери, поэтому препараты, содержащие их, нельзя назначать кормящим матерям.
- Слабительными препаратами из группы антрагликозидов не рекомендуется пользоваться длительно.
- Слабительные из группы производных антрахинона при кислой реакции мочи могут окрашивать ее в интенсивно желтый цвет, при щелочной — в красный цвет.
- Натрий пикосульфат у детей грудного возраста неэффективен.

ONTÜSTİK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ  SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»	
Кафедра фармакологии, фармакотерапии и клинической фармакологии	044-41/
Лекционный комплекс «Фармацевтическая опека»	5стр. из 14

- При длительном применении вазелинового масла снижается всасывание жирорастворимых витаминов (А и D) и повышается риск образования злокачественных опухолей в желудочно-кишечном тракте.
- Слабительные препараты лактулозы можно назначать детям младшего и среднего возраста.
- Лактулозу не следует принимать больным с острыми воспалительными заболеваниями кишечника.

Изжога (pyrosis) — ощущение жжения в эпигастральной области и за грудиной, сопровождающееся кислым привкусом во рту.

Появление изжоги связывают с повышением кислотности желудочного содержимого и его попаданием в нижний отдел пищевода.

Изжога может быть как признаком конкретных, серьезных заболеваний желудочнокишечного тракта, так и одним из проявлений диспепсии либо самостоятельным симптомом.

Фармацевтическая опека при применении препаратов для симптоматического лечения изжоги (антацидов)

- Все антациды принимаются только перорально — при возникновении изжоги или через 1 час после еды.
- Чтобы избежать лекарственного взаимодействия антациды следует применять за 2 часа до или через 2 часа после приема других препаратов.
- Антацидные препараты, содержащие алюминий, показаны при склонности к поносам, содержащие магний — при склонности к запорам.
- Антациды на основе алюминиевой соли фосфорной кислоты первого поколения (фосфалюгель, компенсан, пенсамар) оказывают терапевтический эффект медленно.
- Все алюминийсодержащие антациды нарушают всасывание фосфора, образуя нерастворимые соли фосфата алюминия. Клинически это проявляется мышечной слабостью, недомоганием, остеопорозом.
- Повышение содержания алюминия в организме, вследствие избыточного применения препаратов, может вызвать энцефалопатию (нарушение речи, мышечные подергивания, судороги), а в дальнейшем слабоумие.
- Избыток алюминия, при использовании невсасывающихся антацидов, накапливается в почечных клубочках, что может привести к развитию почечной недостаточности.
- Невсасывающиеся антациды тормозят всасывание некоторых лекарственных препаратов: тетрациклина, норфлоксацина, сердечных гликозидов, кортикостероидов.
- Прием всасывающихся антацидов часто сопровождается феноменом «рикошета» — повторным повышением секреции соляной кислоты после начального нейтрализующего эффекта.
- Всасывающиеся антациды в больших дозах могут вызывать системные метаболические реакции — алкалоз и молочнокислый синдром.

Заболевания органов дыхания достаточно часто встречаются среди всех слоев населения. Наиболее частой жалобой при заболеваниях органов дыхания является кашель.

Фармацевтическая опека противокашлевых средств

ONTÜSTİK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ  SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»	
Кафедра фармакологии, фармакотерапии и клинической фармакологии	044-41/
Лекционный комплекс «Фармацевтическая опека»	бстр. из 14

- Противокашлевые препараты, содержащие кодеин, декстрометорфан, бутамират, не рекомендуется применять детям до 2-х лет, в период беременности и лактации.
 - Противокашлевые препараты, содержащие кодеин, декстрометорфан, бутамират, при приеме больших доз или употреблении в течение длительного времени могут приводить к угнетению ЦНС и дыхания.
 - Препараты, содержащие окселадин, бутамират и особенно декстрометорфан, могут вызывать вялость, сонливость, головокружение. Эти препараты не рекомендуется применять водителям и лицам других профессий, требующих повышенного внимания.
 - Препараты, содержащие окселадин, бутамират, декстрометорфан и особенно кодеин, не следует сочетать с алкоголем из-за высокого риска угнетения ЦНС и дыхания.
 - При приеме больших доз препараты, содержащие бутамират, могут вызывать рвоту, диарею, снижение АД, а в особо тяжелых случаях — выраженное угнетение ЦНС.
 - Препараты, содержащие глауцина гидрохлорид, при применении у детей могут приводить к снижению артериального давления.
 - Таблетки либексина следует глотать не разжевывая — в противном случае возможно онемение, потеря чувствительности слизистой рта и глотки.
 - При приеме либексина может наблюдаться сухость во рту и глотке.
 - Прием либексина не рекомендуется лицам с низким артериальным давлением.
- Фармацевтическая опека отхаркивающих средств
- Отхаркивающие нельзя сочетать с препаратами, тормозящими кашлевой рефлекс (кодеин, тусупрекс, глауцин и т. д.) и с гистаминолитиками, сгущающими мокроту (димедрол, пипольфен и др.).
 - При приеме отхаркивающих не следует назначать препараты, обезвоживающие организм больного (мочегонные, слабительные и т. п.).
 - Отхаркивающие препараты рефлекторного действия (термопсис, терпингидрат, истод, алтей, ликорин) при превышении дозы могут вызвать рвоту, противопоказаны при заболеваниях желудка (гастрит, язвенная болезнь).
 - Отхаркивающие препараты следует запивать обильным щелочным питьем. Рекомендуется выпивать дополнительно к физиологической норме 1,5–2 л жидкости для компенсации физиологических потерь.
 - Не рекомендуется назначать отхаркивающие лежачим больным.
 - Клинический эффект отхаркивающих средств, как правило, отмечается не ранее 6–7 дня лечения.
 - В первые 2–3 дня приема отхаркивающих препаратов кашель и отделение мокроты могут усиливаться: данные явления свидетельствуют об эффективности препарата (а не наоборот).
 - При передозировке или длительном приеме препаратов, содержащих йодиды (калия йодид, натрия йодид) возможно возникновение йодизма: ринит, крапивница, отек Квинке; возможны явления гипертиреоза — тахикардия, тремор, повышенная возбудимость, бессонница, диарея (у лиц старше 40 лет).
 - Препараты, содержащие йодиды (калия йодид, натрия йодид), противопоказаны при беременности, острых воспалительных процессах, заболеваниях щитовидной железы.
 - При наличии острого воспалительного процесса предпочтительны отхаркивающие препараты растительного происхождения.

ONTÜSTİK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ  SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»	
Кафедра фармакологии, фармакотерапии и клинической фармакологии	044-41/
Лекционный комплекс «Фармацевтическая опека»	7стр. из 14

Растительные отвары и настои (солодка, корень алтея, мать-и-мачеха, анис, фенхель, чабрец) оказывают не только отхаркивающее действие, но и способствуют регенерации поврежденной слизистой бронхов за счет содержащихся микроэлементов, витаминов и биогенных стимуляторов.

4. Иллюстративный материал – слайды в программе Microsoft Office Power Point

5. Литература

Основная:

1. Фармацевтикалық демеу: оқу құралы / Н. Ж. Орманов [ж. б.]; ОҚМФА. - ; ОҚМФА циклдік-әдістемелік кеңесінде бекітілген. - Шымкент : "RISO", 2013.
2. Фармацевтическая опека: учеб.-методическое пособие / Н. Ж. Орманов [и др.] ; ЮКГФА. - ; Учеб.-методическое пособие утв. на ЦМС ЮКГФА. - Шымкент : ЮКГФА, 2013

Дополнительная:

1. Шертаева , К. Д. Фармацевтическое консультирование [Текст]: учеб. пособие / К. Д. Шертаева 6 Г. Ж. Умурзакова, К. Ж. Мамытбаева ; М-во здравоохранения РК; ЮКГФА. - Шымкент: Жасұлан, 2013.
2. Фармакология антимикробных средств : учеб.пособие / Т. А. Муминов. - Алматы : Литер Принт. Казахстан, 2016.
3. Асқорыту ағзалары ауруларының фармакотерапиясы.: оқу құралы/ Н.Ж. Орманов, Г.Ж. Садырханова. 2013.
4. Тыныс алу жолдары ағзалары ауруларының фармакотерапиясы.: оқу құралы/ Н.Ж. Орманов. 2013.

Электронные ресурсы:

- 1.«Консультант студента» (издательство ГЭОТАР), который представляет полнотекстовый доступ к современной учебной литературе по всем дисциплинам. Ссылка для доступа: <http://www.studmedlib.ru>, ЛОГИН ibragim123, ПАРОЛЬ Libukma123
- 2.ОҚМА Репозиторийі <http://lib.ukma.kz/repository/>
- 3.Республикалық жоғары оқу орындары аралық электрондық кітапхана <http://rmebrk.kz/>
- 4.«Aknurpress» сандық кітапхана <https://aknurpress.kz/login>
- 5.«Заң» нормативтік-құқықтық актілер базасы <https://zan.kz/ru>
- 6.«Параграф Медицина» ақпараттық жүйесі <https://online.zakon.kz/Medicine/>
- 7.Thomson Reuters (Web of science)www.webofknowledge.com
- 8.ScienceDirect <http://www.sciencedirect.com/>
- 9.Scopus<https://www.scopus.com/>

6. Контрольные вопросы:

- 1.Какова современная классификация антацидов, особенности применения?
- 2.Каковы особенности применения лактулозы?
3. Какие показания к применению имеют противокашлевые средства?
4. Какие противопоказания имеют препараты йода в качестве отхаркивающих средств?

ЛЕКЦИЯ 3

1. ТЕМА: Фармацевтическая опека при симптоматическом лечении заболеваний сердечно-сосудистой и нервной системы.

2. Цель: обучить фармацевтической опеке при применении лекарственных средств для симптоматического лечения расстройств функции сердечно-сосудистой и нервной системы.

ONTÜSTİK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ  SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»	
Кафедра фармакологии, фармакотерапии и клинической фармакологии	044-41/
Лекционный комплекс «Фармацевтическая опека»	8стр. из 14

3. Тезисы лекции:

Введение

Определение фармацевтической опеки: роль фармацевта в обеспечении безопасности и эффективности лекарственной терапии.

Важность фармацевтической опеки при лечении заболеваний сердечно-сосудистой и нервной системы.

Фармацевтическая Опека при Лечение Сердечно-Сосудистых Заболеваний

Артериальная гипертензия

Подбор антигипертензивной терапии: диуретики, бета-блокаторы, ингибиторы АПФ, блокаторы кальциевых каналов.

Важность мониторинга артериального давления и соблюдения режима приема препаратов.

Побочные эффекты и взаимодействия с другими лекарственными средствами.

Ишемическая болезнь сердца

Применение нитратов, бета-блокаторов, статинов.

Мониторинг эффективности и безопасности терапии.

Рекомендации по изменению образа жизни для снижения риска осложнений.

Сердечная недостаточность

Подбор диуретиков, ингибиторов АПФ, бета-блокаторов, антагонистов альдостерона.

Оценка эффективности терапии и контроль симптомов.

Взаимодействие с пациентом для улучшения комплаенса.

Фармацевтическая Опека при Лечение Заболеваний Нервной Системы

Депрессия

Подбор антидепрессантов: СИОЗС, ТЦА, ИМАО.

Мониторинг эффективности и побочных эффектов.

Взаимодействие антидепрессантов с другими препаратами и веществами.

Тревожные расстройства

Применение анксиолитиков и антидепрессантов.

Рекомендации по постепенной отмене препаратов для предотвращения синдрома отмены.

Контроль за развитием зависимости и злоупотребления.

Эпилепсия

Подбор противоэпилептических препаратов: вальпроаты, карбамазепин, ламотриджин.

Мониторинг частоты и тяжести приступов.

Управление побочными эффектами и взаимодействиями с другими ЛС.

Комплексный Подход к Лечение

Междисциплинарное взаимодействие: сотрудничество с врачами, медицинскими сестрами и другими специалистами.

Индивидуализация терапии в зависимости от особенностей пациента.

Образовательная работа с пациентами: информирование о заболеваниях, способах приема лекарств, важности соблюдения рекомендаций.

Заключение

Подведение итогов: важность фармацевтической опеки для повышения эффективности и безопасности лечения.

Роль фармацевта в обеспечении комплексного подхода к лечению заболеваний сердечно-сосудистой и нервной системы.

4. Иллюстративный материал – слайды в программе Microsoft Office Power Point

5. Литература

Основная:

ONTÜSTİK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ  SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»	
Кафедра фармакологии, фармакотерапии и клинической фармакологии	044-41/
Лекционный комплекс «Фармацевтическая опека»	9стр. из 14

1. Фармацевтикалық демеу: оқу құралы / Н. Ж. Орманов [ж. б.]; ОҚМФА. - ; ОҚМФА циклдік-әдістемелік кеңесінде бекітілген. - Шымкент : "RISO", 2013.

2. Фармацевтическая опека: учеб.-методическое пособие / Н. Ж. Орманов [и др.] ; ЮКГФА. - ; Учеб.-методическое пособие утв. на ЦМС ЮКГФА. - Шымкент : ЮКГФА, 2013

Дополнительная:

1. Шертаева , К. Д. Фармацевтическое консультирование [Текст]: учеб. пособие / К. Д. Шертаева б Г. Ж. Умурзакова, К. Ж. Мамытбаева ; М-во здравоохранения РК; ЮКГФА. - Шымкент: Жасұлан, 2013.

2. Фармакология антимикробных средств : учеб.пособие / Т. А. Муминов. - Алматы : Литер Принт. Казахстан, 2016.

3. Аскорыту ағзалары ауруларының фармакотерапиясы.: оқу құралы/ Н.Ж. Орманов, Г.Ж. Садырханова. 2013.

4. Тыныс алу жолдары ағзалары ауруларының фармакотерапиясы.: оқу құралы/ Н.Ж. Орманов. 2013.

Электронные ресурсы:

1.«Консультант студента» (издательство ГЭОТАР), который представляет полнотекстовый доступ к современной учебной литературе по всем дисциплинам. Ссылка для доступа: <http://www.studmedlib.ru>, ЛОГИН ibragim123, ПАРОЛЬ Libukma123

2.ОҚМА Репозиторийі <http://lib.ukma.kz/repository/>

3.Республикалық жоғары оқу орындары аралық электрондық кітапхана <http://rmebrk.kz/>

4.«Aknurpress» сандық кітапхана <https://aknurpress.kz/login>

5.«Зан» нормативтік-құқықтық актілер базасы <https://zan.kz/ru>

6.«Параграф Медицина» ақпараттық жүйесі <https://online.zakon.kz/Medicine/>

7.Thomson Reuters (Web of science)www.webofknowledge.com

8.ScienceDirect <http://www.sciencedirect.com/>

9.Scopus<https://www.scopus.com/>

6. Контрольные вопросы:

1. Каковы основные причины головной боли?
2. Какие препараты используются для лечения ишемии сердца?

ЛЕКЦИЯ 4

1. **ТЕМА:** Фармацевтическая опека при симптоматическом лечении заболеваний опорно-двигательного аппарата, ревматологических заболеваний, эндокринной системы и аллергических реакций

2. **Цель:** обучить фармацевтической опеке при применении лекарственных средств, используемых при симптоматическом лечении заболеваний опорно-двигательного аппарата, ревматологических заболеваний, эндокринной системы и аллергических реакций.

3. Тезисы лекции

Введение

Определение фармацевтической опеки: роль фармацевта в обеспечении безопасности и эффективности лекарственной терапии.

Важность фармацевтической опеки при лечении заболеваний опорно-двигательного аппарата, ревматологических заболеваний, эндокринной системы и аллергических реакций.

ONTÜSTİK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ  SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»	
Кафедра фармакологии, фармакотерапии и клинической фармакологии	044-41/
Лекционный комплекс «Фармацевтическая опека»	10стр. из 14

Фармацевтическая Опека при Лечение Заболеваний Опорно-Двигательного Аппарата Остеоартрит

Использование НПВС, анальгетиков, хондропротекторов.

Мониторинг эффективности и побочных эффектов, особенно со стороны ЖКТ и сердечно-сосудистой системы.

Рекомендации по изменению образа жизни: физическая активность, контроль веса.

Остеопороз

Подбор препаратов: бисфосфонаты, кальций и витамин D, гормональная терапия.

Оценка риска переломов и мониторинг плотности костной ткани.

Рекомендации по питанию и физической активности.

Фармацевтическая Опека при Лечение Ревматологических Заболеваний

Ревматоидный артрит

Применение DMARDs, биологических агентов, НПВС.

Мониторинг эффективности лечения и побочных эффектов.

Важность регулярного наблюдения и анализа лабораторных показателей.

Системная красная волчанка

Применение кортикостероидов, иммунодепрессантов, антималярийных препаратов.

Мониторинг побочных эффектов и приверженности лечению.

Образовательная работа с пациентами по предотвращению обострений.

Фармацевтическая Опека при Лечение Заболеваний Эндокринной Системы

Сахарный диабет

Подбор и мониторинг инсулинотерапии, пероральных гипогликемических средств.

Образовательная работа с пациентами по самоконтролю уровня глюкозы.

Рекомендации по питанию, физической активности и предотвращению осложнений.

Гипотиреоз и гипертиреоз

Лечение гипотиреоза: левотироксин, мониторинг уровня ТТГ.

Лечение гипертиреоза: тиреостатики, бета-блокаторы.

Образование пациентов по симптомам и контролю заболевания.

Фармацевтическая Опека при Лечение Аллергических Реакций

Аллергический ринит

Применение антигистаминных препаратов, интраназальных кортикостероидов.

Мониторинг эффективности и побочных эффектов.

Рекомендации по избеганию аллергенов и изменению образа жизни.

Анафилактические реакции

Неотложное использование адреналина (эпинефрина), антигистаминов, кортикостероидов.

Обучение пациентов и их родственников по использованию автоинжектора адреналина.

Рекомендации по предотвращению повторных реакций и ношению медицинского идентификационного браслета.

Комплексный Подход к Лечение

Междисциплинарное взаимодействие: сотрудничество с врачами, медицинскими сестрами и другими специалистами.

Индивидуализация терапии в зависимости от особенностей пациента.

ONTÜSTİK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра фармакологии, фармакотерапии и клинической фармакологии		044-41/
Лекционный комплекс «Фармацевтическая опека»		11стр. из 14

Образовательная работа с пациентами: информирование о заболеваниях, способах приема лекарств, важности соблюдения рекомендаций.

Заключение

Подведение итогов: важность фармацевтической опеки для повышения эффективности и безопасности лечения.

Роль фармацевта в обеспечении комплексного подхода к лечению заболеваний опорно-двигательного аппарата, ревматологических заболеваний, эндокринной системы и аллергических реакций.

4. Иллюстративный материал – слайды в программе Microsoft Office Power Point

5. Литература

Основная:

1. Фармацевтикалық демеу: оқу құралы / Н. Ж. Орманов [ж. б.]; ОҚМФА. - ; ОҚМФА циклдік-әдістемелік кеңесінде бекітілген. - Шымкент : "RISO", 2013.
2. Фармацевтическая опека: учеб.-методическое пособие / Н. Ж. Орманов [и др.] ; ЮКГФА. - ; Учеб.-методическое пособие утв. на ЦМС ЮКГФА. - Шымкент : ЮКГФА, 2013

Дополнительная:

1. Шертаева , К. Д. Фармацевтическое консультирование [Текст]: учеб. пособие / К. Д. Шертаева б Г. Ж. Умурзакова, К. Ж. Мамытбаева ; М-во здравоохранения РК; ЮКГФА. - Шымкент: Жасұлан, 2013.
2. Фармакология антимикробных средств : учеб.пособие / Т. А. Муминов. - Алматы : Литер Принт. Казахстан, 2016.
3. Аскорыту ағзалары ауруларының фармакотерапиясы.: оқу құралы/ Н.Ж. Орманов, Г.Ж. Садырханова. 2013.
4. Тыныс алу жолдары ағзалары ауруларының фармакотерапиясы.: оқу құралы/ Н.Ж. Орманов. 2013.

Электронные ресурсы:

- 1.«Консультант студента» (издательство ГЭОТАР), который представляет полнотекстовый доступ к современной учебной литературе по всем дисциплинам. Ссылка для доступа: <http://www.studmedlib.ru>, ЛОГИН ibragim123, ПАРОЛЬ Libukma123
- 2.ОҚМА Репозиторийі <http://lib.ukma.kz/repository/>
- 3.Республикалық жоғары оқу орындары аралық электрондық кітапхана <http://rmebrk.kz/>
- 4.«Aknurpress» сандық кітапхана <https://aknurpress.kz/login>
- 5.«Зан» нормативтік-құқықтық актілер базасы <https://zan.kz/ru>
- 6.«Параграф Медицина» ақпараттық жүйесі <https://online.zakon.kz/Medicine/>
- 7.Thomson Reuters (Web of science)www.webofknowledge.com
- 8.ScienceDirect <http://www.sciencedirect.com/>
- 9.Scopus<https://www.scopus.com/>

6. Контрольные вопросы:

1.Какова современная классификация средств для опорнодвигательной системы, особенности применения? 2.Какие препараты не рекомендуются людям, чья профессия связана с повышенным риском?

ONTÜSTİK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ  SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»	
Кафедра фармакологии, фармакотерапии и клинической фармакологии	044-41/
Лекционный комплекс «Фармацевтическая опека»	12стр. из 14

ЛЕКЦИЯ 5

1. ТЕМА: Фармацевтическая опека при заболеваниях иммунной системы, аллергических реакций, дерматологических заболеваний, при вирусных инфекциях

2. Цель: обучить фармацевтической опеке при применении лекарственных средств, используемых при заболеваниях иммунной системы, аллергических реакций, дерматологических заболеваний, при вирусных инфекциях

3. Тезисы лекции

Введение

Определение фармацевтической опеки: роль фармацевта в обеспечении безопасности и эффективности лекарственной терапии.

Важность фармацевтической опеки при лечении заболеваний иммунной системы, аллергических реакций, дерматологических заболеваний и вирусных инфекций.

Фармацевтическая Опека при Заболеваниях Иммунной Системы

Аутоиммунные заболевания

Лечение с использованием иммунодепрессантов: метотрексат, азатиоприн, циклоспорин.

Мониторинг побочных эффектов и эффективности терапии.

Образовательная работа с пациентами по предотвращению инфекционных осложнений и изменению образа жизни.

Иммунодефициты

Подбор препаратов для коррекции иммунной недостаточности: иммуноглобулины, интерфероны.

Мониторинг состояния пациента и профилактика инфекций.

Обучение пациентов и их родственников основам инфекционной безопасности.

Фармацевтическая Опека при Аллергических Реакциях

Аллергический ринит

Применение антигистаминных препаратов, интраназальных кортикостероидов.

Мониторинг эффективности и побочных эффектов.

Рекомендации по избеганию аллергенов и изменению образа жизни.

Анафилактические реакции

Неотложное использование адреналина (эпинефрина), антигистаминов, кортикостероидов.

Обучение пациентов и их родственников по использованию автоинжектора адреналина.

Рекомендации по предотвращению повторных реакций и ношению медицинского идентификационного браслета.

Фармацевтическая Опека при Дерматологических Заболеваниях

Псориаз

Применение топических стероидов, витамин D аналогов, системной терапии: метотрексат, биологические агенты.

Мониторинг побочных эффектов и эффективности лечения.

Рекомендации по уходу за кожей и изменению образа жизни.

Экзема (атопический дерматит)

Применение увлажняющих средств, топических стероидов, иммуномодуляторов.

Обучение пациентов по предотвращению обострений и правильному уходу за кожей.

Мониторинг побочных эффектов и эффективности терапии.

ONTÜSTİK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ  SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»	
Кафедра фармакологии, фармакотерапии и клинической фармакологии	044-41/
Лекционный комплекс «Фармацевтическая опека»	13стр. из 14

Фармацевтическая Опека при Вирусных Инфекциях Грипп и ОРВИ

Применение противовирусных препаратов: осельтамивир, занамивир.

Мониторинг эффективности лечения и побочных эффектов.

Образовательная работа с пациентами по профилактике и поддерживающей терапии.

Герпесвирусные инфекции

Применение ацикловира, валацикловира.

Обучение пациентов по предотвращению рецидивов и контролю симптомов.

Мониторинг побочных эффектов и эффективности лечения.

Комплексный Подход к Лечению

Междисциплинарное взаимодействие: сотрудничество с врачами, медицинскими сестрами и другими специалистами.

Индивидуализация терапии в зависимости от особенностей пациента.

Образовательная работа с пациентами: информирование о заболеваниях, способах приема лекарств, важности соблюдения рекомендаций.

Заключение

Подведение итогов: важность фармацевтической опеки для повышения эффективности и безопасности лечения.

Роль фармацевта в обеспечении комплексного подхода к лечению заболеваний иммунной системы, аллергических реакций, дерматологических заболеваний и вирусных инфекций.

4. Иллюстративный материал – слайды в программе Microsoft Office Power Point

5. Литература

Основная:

1. Фармацевтикалық демеу: оқу құралы / Н. Ж. Орманов [ж. б.]; ОҚМФА. - ; ОҚМФА циклдік-әдістемелік кеңесінде бекітілген. - Шымкент : "RISO", 2013.
2. Фармацевтическая опека: учеб.-методическое пособие / Н. Ж. Орманов [и др.] ; ЮКГФА. - ; Учеб.-методическое пособие утв. на ЦМС ЮКГФА. - Шымкент : ЮКГФА, 2013

Дополнительная:

1. Шертаева, К. Д. Фармацевтическое консультирование [Текст]: учеб. пособие / К. Д. Шертаева б Г. Ж. Умурзакова, К. Ж. Мамытбаева ; М-во здравоохранения РК; ЮКГФА. - Шымкент: Жасұлан, 2013.
2. Фармакология антимикробных средств : учеб.пособие / Т. А. Муминов. - Алматы : Литер Принт. Казахстан, 2016.
3. Аскорыту ағзалары ауруларының фармакотерапиясы.: оқу құралы/ Н.Ж. Орманов, Г.Ж. Садырханова. 2013.
4. Тыныс алу жолдары ағзалары ауруларының фармакотерапиясы.: оқу құралы/ Н.Ж. Орманов. 2013.

Электронные ресурсы:

- 1.«Консультант студента» (издательство ГЭОТАР), который представляет полнотекстовый доступ к современной учебной литературе по всем дисциплинам. Ссылка для доступа: <http://www.studmedlib.ru>, ЛОГИН ibragim123, ПАРОЛЬ Libukma123
- 2.ОҚМА Репозиторийі <http://lib.ukma.kz/repository/>

ONTÜSTİK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра фармакологии, фармакотерапии и клинической фармакологии		044-41/
Лекционный комплекс «Фармацевтическая опека»		14стр. из 14

3. Республикалық жоғары оқу орындары аралық электрондық кітапхана <http://rmebrk.kz/>
4. «Aknurpress» сандық кітапхана <https://aknurpress.kz/login>
5. «Заң» нормативтік-құқықтық актілер базасы <https://zan.kz/ru>
6. «Параграф Медицина» ақпараттық жүйесі <https://online.zakon.kz/Medicine/>
7. Thomson Reuters (Web of science) www.webofknowledge.com
8. ScienceDirect <http://www.sciencedirect.com/>
9. Scopus <https://www.scopus.com/>

6. Контрольные вопросы:

1. Особенности применения иммуностимулирующих препаратов
2. Какие препараты можно использовать для для лечения вирусных инфекций?