

Приложение 3

к спецификации оценочного
средства для первичной
аккредитации выпускников по
специальности 33.05.01. «Фармация»

ПРИМЕРЫ СИТУАЦИОННЫХ ЗАДАЧ (МИНИ-КЕЙСЫ)

МИНИ-КЕЙС 1

Инструкция: ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ

Основная часть

Директор аптеки города N, осуществляя в конце рабочего дня предметно-количественный учет наркотических лекарственных средств, среди других рецептов обнаружила два рецепта на отпущенные лекарства. Один - на 60 таблеток «Кодтерпина», выписанный в поликлинике города N на бланке формы №107-1/у, имеющий все основные реквизиты, оформленный печатью «Для рецептов» и надписью «По специальному назначению», скрепленной подписью и личной печатью врача. Другой рецепт из областной поликлиники на 20 ампул раствора «Кетамин», выписанный на бланке формы № 148-1/у-88 (за полную стоимость), имеющий все основные реквизиты, а также номер рецепта и адрес больного, дополнительно оформленный печатью «Для рецептов».

Директор аптеки сделала замечание молодому специалисту-провизору, отпустившему лекарства по этим рецептам, и потребовала объяснительную записку.

В объяснительной записке провизор указала, что она отпустила лишь 10 ампул раствора «Кетамина», т.к. предельно допустимое количество этого препарата превышено, а соответствующей надписи «По специальному назначению» на рецепте не было.

Директор аптеки провизору объявила выговор и обязала узнать адреса больных, которым отпущены ЛП, изъять лекарственные препараты, извиниться и вернуть деньги (за свой счет). На следующий день директор аптеки позвонила руководителям медицинской организации, из которых поступили указанные рецепты, и потребовала от своего имени объявить выговора врачам, выписавшим данные рецепты.

Вопросы:

1. Каков порядок выписывания и отпуска лекарственных средств, содержащих наркотические средства и психотропные вещества?
2. Какую ошибку допустил провизор при отпуске «Кетамина»?
3. На какие препараты введены предельные нормы единовременного отпуска, могут ли они быть превышены?
4. Укажите состав комбинированного препарата «Кодтерпин» и показания к применению данного препарата?
5. К какой фармакологической группе относится раствор «Кетамина»?

МИНИ-КЕЙС 2

Инструкция: ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ

Основная часть

В аптеку обратилась женщина 65 лет с рецептом на дигоксин (таблетки), выписанным врачом-кардиологом по поводу хронической сердечной недостаточности. Больная поинтересовалась у фармацевта, как принимать препарат в случае пропуска одной дозы и какие могут появиться симптомы при передозировке дигоксина. Фармацевт вначале спросил, не страдает ли женщина какими-либо заболеваниями почек и, получив отрицательный ответ, сказал, что при пропуске приема ни в коем случае не следует принимать двойную дозу, а просто продолжить прием препарата. Фармацевт также сообщил больной, что признаками передозировки дигоксином являются тошнота, рвота, нарушение зрения и сердечного ритма; в случае появления этих симптомов необходимо незамедлительно обратиться за медицинской помощью. Фармацевт также проинформировал больную об условиях хранения лекарственного средства в домашних условиях.

Вопросы:

1. Как изменяются показатели работы сердца под действием дигоксина?
2. Опишите механизм действия дигоксина на сердечную мышцу.
3. К какой группе природных биологически активных веществ (БАВ) относится дигоксин?
4. Какой сырьевой источник используется для его получения?
5. В соответствии с физико-химическими свойствами предложите условия хранения препарата в домашних условиях.

МИНИ-КЕЙС 3

Инструкция: ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ

Основная часть

В рецептурно-производственный отдел аптеки поступил рецепт с пометкой «Cito», содержащий следующую пропись:

Rp.: Anaesthesini 0,3
Papaverini hydrochloridi 0,02
Extr. Belladonnae 0,015
Magnesii oxydi 1,5
Misce fiat pulvis
D.t.d. N. 20
S. По 1 порошку 2 - 3 раза в день

Провизор-технолог, после предварительной фармацевтической экспертизы и таксировки, поручил изготовить этот лекарственный препарат молодому фармацевту. Тот сделал все необходимые расчеты, быстро изготовил порошковую смесь по данной прописи, оформил лицевую сторону паспорта письменного контроля и отдал провизору – технологю на проверку. Для идентификации анестезина в лекарственной форме провизор-аналитик применил реакцию образования азокрасителя, а для количественного определения – метод нитритометрии.

При проведении опросного контроля выяснилось, что фармацевт измельчил в ступке 30,0 магния оксида (затирая им поры ступки), затем отсыпал его на капсулу и начал добавлять остальные вещества, т.е. в ступку отвесил 0,3 сухого экстракта красавки и 0,4 папаверина гидрохлорида. Измельчил и смешал. В последнюю очередь добавил с капсулы отсыпанный магния оксид. Все тщательно смешал и проверил однородность смеси. Провизор – технолог сделал вывод, что «порошковая смесь изготовлена не удовлетворительно» и рекомендовал изготовить новую.

Больному, который пришел за лекарственным препаратом через 20 минут и не хотел ждать его изготовления, провизор – консультант предложил обратиться в отдел безрецептурного отпуска за синонимичным лекарственным средством и помог с его выбором.

Вопросы:

1. Какие требования к оформлению рецепта на данный лекарственный препарат.
2. Согласны ли Вы с выводом провизора-технолога, что «порошковая смесь изготовлена не удовлетворительно» и его дальнейшими рекомендациями? Ответ аргументируйте.
3. Оцените правильность выбора методов анализа. Укажите степень специфичности реакции идентификации анестезина, используемой провизором технологом? Укажите основные особенности количественного определения методом нитритометрии. Напишите схемы реакций и расчетные формулы.
4. Укажите фармакотерапевтическое действие прописи.
5. Как Вы считаете, правомочно ли предложение провизора-консультанта о замене лекарственного препарата и дальнейшая помощь в его выборе? Какой лекарственный препарат предложили больному на замену.