Министерство науки и высшего образования Российской Федерации Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Тамбовский государственный университет им. Г.Р. Державина»
Институт медицины и здоровьесбережения
Медицинский факультет

УТВЕРЖДАЮ
И.о. директора Института медицины и здоровьесбережения
_____ Н. В. Денисов
«15» апреля 2026 г.

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ПО УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЕ

ОП.6 «Фармакология»

образовательной программы среднего профессионального образования – программы подготовки специалистов среднего звена по специальности

«34.02.01 Сестринское дело»

Квалификация
«Медицинская сестра/Медицинский брат»

Год набора 2026

Тамбов - 2026

1. ПАСПОРТ ФОНДА ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

2. ШКАЛА ОЦЕНИВАНИЯ

3. КОНТРОЛЬ И ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

1. ПАСПОРТ ФОНДА ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

«ФАРМАКОЛОГИЯ»

1.1. Место дисциплины в структуре основной образовательной программы:

Учебная дисциплина «Фармакология» является обязательной частью общепрофессионального цикла образовательной программы в соответствии с ФГОС СПО по специальности 34.02.01 Сестринское дело.

Учебная дисциплина обеспечивает формирование профессиональных и общих компетенций по всем видам деятельности ФГОС СПО по специальности 34.02.01 Сестринское дело.

Перечень общих компетенций:

Код	Наименование общих компетенций
ОК-1	Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам
ОК-2	Использовать современные средства поиска, анализа и интерпретации информации и информационные технологии для выполнения задач профессиональной деятельности
ОК-3	Планировать и реализовывать собственное профессиональное и личностное развитие, предпринимательскую деятельность в профессиональной сфере, использовать знания по правовой и финансовой грамотности в различных жизненных ситуациях

Перечень профессиональных компетенций:

Код	Наименование общих компетенций
ПК 4.2	Выполнять медицинские манипуляции при оказании медицинской помощи пациенту
ПК 4.3	Осуществлять уход за пациентом
ПК.4.5	Оказывать медицинскую помощь в неотложной форме

Особое значение дисциплина имеет при формировании и развитии ОК-01, ОК-02, ОК-03.

1.2. Цель и планируемые результаты освоения дисциплины:

В рамках программы учебной дисциплины обучающимися осваиваются умения и знания

Код ПК, ОК	Умения	Знания
ОК 01, ОК 02, ОК 03, ПК 4.2, ПК 4.3., ПК 4.5.	- выписывать лекарственные формы в виде рецепта с применением справочной литературы - находить сведения о лекарственных препаратах в доступных базах данных	- 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

	- ориентироваться в номенклатуре лекарственных средств - применять лекарственные средства по назначению врача - давать рекомендации пациенту по применению различных лекарственных средств	осложнения лекарственной терапии - правила заполнения рецептурных бланков

2. ШКАЛА ОЦЕНИВАНИЯ

ОЦЕНКА	**Отлично**	**Хорошо**	**Удовлетворительно**	**Неудовлетворительно**
Критерии оценивания тестирования	90-100%	80-70%	69-50%	Менее 50%
Критерии оценки заданий	а) обстоятельно, с достаточной полнотой излагает тему; б) дает правильные формулировки, точные определения понятий и терминов, обнаруживает полное понимание материала и может обосновать свой ответ, привести примеры, не только данные в конспекте (учебнике), но и самостоятельно составленные, правильно отвечает на дополнитель	студент дает ответ, удовлетворяющий тем же требованиям, что и для отметки «отлично», но допускает единичные ошибки, которые сам же исправляет после замечания преподавател	студент обнаруживает знание и понимание основных положений данной темы, но: а) допускает неточности в формулировке понятий и терминов, затрудняется обосновать свойответ, не может привести самостоятельно составленные примеры, затрудняется при ответе на дополнительные вопросы; б) допускает частичные ошибки при	студент обнаруживает незнание или непонимание большей части соответствующего раздела.

	ные вопросы; в) уверенно и правильно проводит разбор материала и обосновывает его, правильно пользуется медицинской терминологией; г) свободно владеет речью (демонстрирует связность и последовательность в изложении); д) демонстрирует умение действовать в стандартных и нестандартных профессиональных ситуациях.	я.	разборе материала; в) излагает материал недостаточно связно и последовательно с частыми заминками и перерывами.	
Критерии оценки промежуточной аттестации	- учебный материал освоен студентом в полном объеме, - легко ориентируется в материале, - излагает материал логически последовательно, - делает самостоятельные выводы,	- соответствует характеристикам отличного ответа, но студент может испытывать некоторые затруднения в ответах на дополнительные вопросы,	- студент испытывал трудности в подборе материала,его структурировании. - Пользовался, в основном, учебной литературой, не использовал дополнительные источники информации. - Не может ответить на дополнительные вопросы по теме	Студент показывает слабый уровень профессиональных знаний, затрудняется при анализе практических ситуаций. Не может привести примеры из реальной практики. Неуверенно и логически непоследовательно излагает материал. Неправильно отвечает на поставленные вопросы или затрудняется с ответом

	умозаключения, демонстрирует кругозор, использует материал из дополнительных источников, интернет ресурсы.	допускать некоторые погрешности в речи. Отсутствует исследовательский компонент	сообщения. - Материал излагает не последовательно, не устанавливает логические связи, затрудняется в формулировке выводов.	

3.КОНТРОЛЬ И ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

3.1 Критерии и методы оценивания

Результаты обучения	***Критерии оценки***	***Методы оценки***
знания: - 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 осложнения лекарственной терапии - правила заполнения рецептурных бланков	- демонстрация сформированных знаний по теоретическим основам фармакологии в соответствии с принципами систематизации лекарственных средств; - демонстрация знаний путей введения лекарственных средств, их фармакологического действия, возможных осложнений в соответствии с методическими указаниями и инструкциями; - демонстрация знаний правил заполнения рецептурных бланков в соответствии с методическими рекомендациями	Тестирование, индивидуальный и групповой опрос,
умения - выписывать лекарственные формы в виде рецепта с применением справочной литературы - находить сведения о лекарственных препаратах в доступных базах данных	- выписывание лекарственных форм в виде рецепта с использованием справочной литературы в соответствии с правилами оформления рецептурных бланков; - демонстрация четкого представления номенклатуры	Экспертная оценка выполнения практических заданий

- ориентироваться в номенклатуре лекарственных средств - применять лекарственные средства по назначению врача - давать рекомендации пациенту по применению различных лекарственных средств	лекарственных средств в соответствии с принятыми нормативами; - составление грамотных рекомендаций по приему лекарственных препаратов в соответствии с инструкцией и указаниями лечащего врача	

3.2. Оценочные средства текущего контроля

ОК-1 Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам

Опрос

1. Понятие о лекарственном веществе, лекарственном средстве, лекарственном препарате, лекарственной форме.
2. Источники получения лекарственного сырья.
3. Природные пенициллины короткого действия: Бензилпенициллина натриевая соль, калиевая соль; длительного действия: Бициллин-5. Механизм действия. Показания, противопоказания, побочные эффекты. Привести пример применения в клинической практике.

Тестирование

1. Какие из перечисленных лекарственных форм и растворов можно вводить в/м:
а) гипертонические р-ры
б) масляные р-ры
в) р-ры раздражающих веществ
2. Готовые лекарственные формы при хранении на посту:
а) не должны перекладываться из оригинальной упаковки
б) допускается перекладывание из одной упаковки в другую
в) хранятся независимо от пути введения
3. Какие из перечисленных лекарственных форм и растворов можно вводить в/в:
а) гипертонические р-ры
б) масляные р-ры
в) суспензии
г) эмульсии

Экспертная оценка выполнения практических заданий
Решение ситуационных задач

1. В приемное отделение больницы поступил больной в тяжелом состоянии. При осмотре отмечены: сужение зрачков, сильное слюнотечение, рвота, понос, брадикардия, падение АД. Из анамнеза больного установлено, что он употреблял в пищу грибы.
Какой яд вызвал отравление? Что можно рекомендовать в качестве противоядия?
Что необходимо уточнить у больного перед введением противоядия?
2. В приемный покой ортопедического отделения поступил больной с диагнозом — перелом бедренной кости. В вашем распоряжении анальгин и промедол. Какой из этих препаратов вы

выберете в данном случае?
3. В вашем распоряжении два препарата: дитилин и тубокурарина хлорид. Какому из них вы отдадите предпочтение при интубации трахеи, эндоскопических процедурах, кратковременных операциях, вправлении вывихов?

Эталоны ответов

1. Мускарин. Противоядие - атропина сульфат. Противопоказанием к применению атропина является глаукома.
2. Промедол.
3. Дитилин, т.к. он действует кратковременно.

ОК-2 Использовать современные средства поиска, анализа и интерпретации информации и информационные технологии для выполнения задач профессиональной деятельности

Опрос

1. Растворы для наружного применения, правила выписывания.
2. Растворы для перорального применения, правила выписывания.
3. Растворы для парентерального введения, правила выписывания.

Тестирование

1. Фармакологическое действие М-холиноблокаторов:
А) понижение тонуса гладких мышц
Б) повышение тонуса гладких мышц
В) брадикардия
Г) сужение зрачка
2. Основное действие горечей:
А) повышают тонус кишечника
Б) понижают секрецию пищеварительных желез
В) повышают аппетит
Д) понижают аппетит
3. Средство для лечения гипоацидного гастрита:
А) атропин
Б) магния сульфат
В) сок желудочный
Г) дезапимон

Экспертная оценка выполнения практических заданий

Выписывание рецептов

1. Выписать 40 мл 2% спиртового раствора ментола (Mentholum). Назначить для втирания в кожу.
2. Выписать уголь активированный (Carbo activatus) 10 таблеток по 0,5 г. Назначить по 1 таблетке 3 раза в сутки.
3. Выписать 100 мл 5% раствора танина (Tanninum). Назначить для обработки ожогов.

Эталоны ответов:

1. Rp.:Sol. Mentholi spirituosae 2% – 40ml
   D.S. Втирать в кожу .
2. Rp.: Tab. Carbonis activati 0,5 N. 20
   D.S. По 1 таблетке 3 раза в сутки.
3. Rp.:Sol. Tannini 5% – 100ml
   D.S. Для обработки ожогов.

ОК-3 Планировать и реализовывать собственное профессиональное и личностное развитие, предпринимательскую деятельность в профессиональной сфере, использовать знания по правовой и финансовой грамотности в различных жизненных ситуациях

Опрос

1. Нейролептики. Показания противопоказания побочные эффекты. Механизм действия. Привести пример применения в клинической практике.
2. Седативные средства Показания, противопоказания, побочные эффекты. Механизм действия. Привести пример применения в клинической практике.
3. Антидепрессанты. Показания, противопоказания, побочные эффекты. Механизм действия. Привести пример применения в клинической практике.

Тестирование

1. Анальгетики, вызывающие лекарственную зависимость:
а) наркотические
б) ненаркотические
2. Показание к применению коагулянтов:
а) кровотечения
б) тромбоз
в) переливание крови
г) инфаркт миокарда
3. Для стимуляции родовой деятельности применяют:
а) окситоцин
б) эргометрин
в) атропин
г) папаверин

Экспертная оценка выполнения практических заданий

Решение ситуационных задач

1. Больной М. регулярно принимал тетрациклин по назначению врача. Препарат оказался неэффективным, хотя больной для повышения сопротивляемости организма регулярно употреблял в пищу большое количество мясных продуктов и молока. Объясните причину неэффективности тетрациклина.
2. Больной успешно лечился антибиотиком по поводу кишечного сальмонеллеза. Через 3 дня после окончания курса антибиотикотерапии был госпитализирован с диагнозом «некротизирующий псевдомембранозный энтероколит». В результате микробиологического исследования был установлен возбудитель энтероколита – Clostridium difficile. С чем связано развитие суперинфекции? Какова должна быть дальнейшая тактика врача?
3. В аптеке для дезинфекции предметов ухода за больными туберкулезом был приготовлен 5% раствор хлорамина Б. Позднее наступила заявка на антисептическое средство для обеззараживания рук мед. персонала. Можно ли использовать раствор хлорамина Б для целей антисептики? Порекомендуйте 2-3 антисептика, используемые для обеззараживания рук и других частей поверхности тела, укажите их концентрацию.

Эталоны ответов

1. Тетрациклин образует хелатные соединения с ионами кальция, железом, алюминием, которые не адсорбируются. Поэтому всасывание тетрациклинов нарушается при содержании в пище этих ионов (н-р, ионов кальция в молоке, ионов железа в мясе) или веществ, в состав которых входят эти ионы.
2. Для многих антибиотиков типично развитие суперинфекции (дисбактериоз), которая связана с подавлением антибиотиками части сапрофитной флоры пищеварительного тракта. Последнее может благоприятствовать размножению других микроорганизмов и грибов, нечувствительных к данному антибиотику (Clostridium difficile). Наиболее часто суперинфекция возникает на фоне лечения антибиотика широкого спектра действия. Дальнейшая тактик врача: назначить – ванкомицин и метронидазол.
3. Для обработки рук можно использовать 0,25-0,5% раствор хлорамина. Можно использовать также 4% раствор хлоргексидина биглюконата, 70% спирт, антисептики «Стериллум», «Оллсепт Про».

ПК 4.2 - Выполнять медицинские манипуляции при оказании медицинской помощи пациенту

Опрос

1. Пути введения лекарственных веществ в организм.
2. Этапы фармакокинетики лекарственных веществ.
3. Пути транспорта лекарственных веществ.

Тестирование

1. Лекарственные средства, используемые для местной анестезии:
а) тримекаин
б) анальгин
в) промедол
г) гексенал
2. Показание к применению вяжущих средств:
а) диарея
б) запор
в) промывание ран
г) для растирания при артритах
3. Показание к применению мезатона:
а) гипертензия
б) стенокардия
в) бронхиальная астма
г) коллапс

Экспертная оценка выполнения практических заданий

1. В связи с изнурительным кашлем больному было назначено противокашлевое средство в таблетках. Больной разжевал таблетку и проглотил. Спустя некоторое время кашель заметно уменьшился, однако больной почувствовал онемение во рту. Какой препарат был назначен? Каковы особенности его применения?
2. В психиатрической практике часто применяется аминазин. Какие рекомендации вы дадите больному при введении его в инъекциях?
3.Пациента мучает сухой тяжелый кашель. Какие лекарственные препараты ему следует принимать? Объясните механизм действия. При положительном применении отхаркивающего средства у больного появились следующие явления: насморк, слезотечение и слюнотечение. Ему назначили внутрь раствор хлористого кальция. После этого симптомы стали менее выраженные.
Какой препарат был применен? Каков механизм побочного действия препарата?
Почему после приема хлористого кальция побочное действие уменьшилось?

Эталоны ответов

1. Либексин. Обладает слабой местноанестезирующей активностью, целесообразно применять не разжевывая.
2. Полежать не менее 2 часов после инъекции, инъекции болезненны.
3. Необходимо применять препараты из группы противокашлевых лекарственных средств, угнетающие кашлевой центр. Н-р:препараты кодеина или бутамират или либексин.

ПК 4.3 - Осуществлять уход за пациентом

Опрос

1. Лекарственные формы, классификация.
2. Мягкие лекарственные формы, классификация.
3. Мази, кремы, гели, жидкие мази, пасты, суппозитории, правила выписывания.

Тестирование
1. Средство для повышения АД:
а) мезатон
б) лабетолол
в) анаприлин
г) тропафен
2. Основное действие гипотензивных средств:
а) стимулируют работу сердца
б) суживают сосуды
в) расширяют сосуды
г) возбуждают сосудодвигательный центр
3. Средство для лечения гипертонической болезни:
а) эфедрин
б) анаприлин
в) преднизолон
г) адреналин

Экспертная оценка выполнения практических заданий
Решение ситуационных задач
1. Больному бронхиальной астмой рекомендован препарат интал. Какие рекомендации вы дадите больному?
2. При поверхностном тромбофлебите конечностей, флебитах, после повторных внутривенных инъекций, язвах нижних конечностей применяется наружно гепариновая мазь. Почему нужно соблюдать осторожность при применении этой мази больными, получающими антикоагулянты?
3. Производное нитрофурана. Применяется наружно для обработки ран, кожи, слизистых, полоскания горла в р-ре в соотношении 1:5000. Форма выпуска: табл. по 0,02 для приготовления р-ров и по 0,1 для приема внутрь.
1. Препарат вводится ингаляционно, для опорожнения капсулы требуется 4 вдоха. После ингаляции можно принять стакан воды, он устранит возникающий кашель.
2. Гепарин быстро всасывается через кожу и может произойти суммация эффекта.
3. Фурацилин.

ПК.4.5 - Оказывать медицинскую помощь в неотложной форме

Опрос
1. Понятие о фармакодинамике и фармакологических эффектах.
2. Виды действия лекарственных веществ. Типовые механизмы действия лекарственных средств.
3. Реакции, возникающие при применении лекарственных средств.

Тестирование
1. Путь введения адреналина:
а) внутрь
б) инъекционный
в) ингаляционный
2. Показание к применению β2-адреномиметиков:
а) коллапс
б) стенокардия
в) гипотония
г) бронхиальная астма
3. Сердечный гликозид, применяемый при острой сердечно недостаточности:
а) дигитоксин
б) препараты горицвета

в) строфантин
г) настойка ландыша

Экспертная оценка выполнения практических заданий
Решение ситуационных задач
1. Девушка 18 лет, узнав о том, что ее молодой человек встречается с другой, с целью суицида, выпила 20 таблеток ношпы и 100 таблеток валерианы. Находится в состоянии ад 90/50. Окажите неотложную помощь. Укажите возможные методы выведения яда из организма.
2. Больная 56 лет, после подъема на 5 – й этаж боль за грудиной, отдающая в левую руку и лопатку. Диагноз: Стенокардия. Назовите препарат эффективного снимающий боль в этом случае.
3. После генеральной уборки у женщины страдающей астмой начался приступ удушья. Какие препараты можно применить для купирования приступа?
1. До приезда врача скорой помощи промыть желудок дома, надавливая на корень языка. Транспортировка в СОКБ Контроль АД PS. Если нет сердечной недостаточности форсированный диурез, Для сохранения нормальной гемодинамики плазмозамещающие кровозаменители в/в капельно. В случае ухудшения состояния показаны плазмоферез, гемосорбция, периторнеальный анализ.
2. Нитроглицерин
3. Эуфиллин, преднизолон, беротек, сальбутамол, астмопент и др.

3.3. Промежуточная аттестация по дисциплине

Вопросы к дифференцированному зачету:
1. Предмет и задачи фармакологии.
2. Основные этапы развития фармакологии.
3. Определение лекарственного вещества и лекарственного средства.
4. Определение лекарственной формы и лекарственного препарата. Твердые лекарственные формы.
5. Характеристика порошков и капсул.
6. Характеристика таблеток.
7. Характеристика драже и гранул.
8. Мягкие лекарственные формы – характеристика мазей.
9. Пути изыскания и источники получения новых лекарственных средств.
10. Основные понятия фармакодинамики: биологические эффекты, локализация, механизм действия.
11. Пути введения лекарственных средств в организм.
12. Основные закономерности всасывания лекарственных веществ в кровь.
13. Распределение метаболизм и выведение лекарственных веществ.
14. Виды действия лекарственных веществ на организм человека.
15. Факторы, влияющие на действие лекарственных веществ.
16. Изменения действия лекарственных средств при повторных введениях лекарственных средств.
17. Мягкие лекарственные формы – характеристика паст.
18. Мягкие лекарственные формы – характеристика суппозиториев, пластырей.
19. Жидкие лекарственные формы – характеристика растворов и микстур.
20. Жидкие лекарственные формы – характеристика эмульсий и суспензий.
21. Жидкие лекарственные формы – характеристика настоев и отваров.
22. Жидкие лекарственные формы – х арактеристика настоев и экстрактов.
23. Лекарственные формы для инъекций.
24. Фармакопея, ее значение, понятие о списках лекарственных средств «А» и «Б».
25. Определение рецепта, его структура.
26. Формы рецептурных бланков, структура рецепта.

27. Правила оформления рецепта.
28. Характеристика жирорастворимых витаминов.
29. Осложнения медикаментозной терапии.
30. Предмет и задачи фармакологии.
31. Энтеральный путь ведения лекарственных средств в организме.
32. Парентеральный путь введения лекарственных средств в организм человека.
33. Виды комбинированного действия лекарственных средств.
34. Антисептические средства: классификация, характеристика галогеносодержащих, йодсодержащих и антисептиков ароматического ряда – показания и применения, особенности действия.
35. Антисептические средства: классификация, характеристика красителей, кислородсодержащих, производных нитрофурана, детергентов, особенности действия, показания к применению.
36. Антисептические средства: классификация, характеристика неорганических кислот, щелочей, соединений тяжелых металлов –показания к применению, особенности действия.
37. Антибиотики: классификация, характеристика пенициллинов и цефалоспоринов: спектр действия, побочные эффекты.
38. Антибиотики, классификация: характеристика макролидов, аминогликозидов, тетрациклинов, группы левомицетина, полимиксинов. Показания к применению, побочные эффекты.
39. Синтетические противомикробные средства показания и правила применения, побочные эффекты.
40. Противовирусные, противотуберкулезные, противоглистные средства. Особенности действия.
41. Лекарственные средства, влияющие на афферентную нервную систему – общие показания к применению, побочные эффекты.
42. Лекарственные средства, влияющие на эфферентную нервную систему - классификация, характеристика холинэргических средств, показания к применению, побочные эффекты.
43. Лекарственные средства, влияющие на эфферентную нервную систему - классификация, характеристика адренэнергических средств, показания к применению, побочные эффекты.
44. Лекарственные средства, влияющие на центральную нервную систему - средства для наркоза, классификация, характеристика, показания к применению, побочные эффекты.
45. Анальгетики – фармакологические эффекты, показания к применению, побочные эффекты.
46. Психотропные средства: нейролептики и транквилизаторы. Общие показания и побочные эффекты.
47. Психотропные средства: седативные, антидепрессивные и ноотропные средства – общие показания и побочные действия.
48. Средства, влияющие на функции органов дыхания: муколитические, отхаркивающие, противокашлевые средства: фармакологические эффекты, показания к применению, побочные действия.
49. Средства, влияющие на сердечно–сосудистую систему: сердечные гликозиды и противоаритмические: фармакологические эффекты, показания к применению.
50. Гипотензивные и антиангинальные средства, фармакологические эффекты, показания к применению, побочные действия.
51. Мочегонные средства, классификация, показания к применению, побочные эффекты. 52. Средства, влияющие на функции органов пищеварения: средства применяемые, при гипофункции пищеварительных желез и влияющие на аппетит.
53. Желчегонные и гепатопротекторные средства - показания к применению, побочные действия.
54. Слабительные средства и средства, применяемые при гиперфункции пищеварительных желез: показания к применению, побочные эффекты.
55. Средства, стимулирующие эритропоэз - показания к применению, побочное действие. 56. Средства, стимулирующие лейкопоэз - показания к применению, побочные эффекты. 57.

Средства, влияющие на свертываемость крови: показания к применению, побочные эффекты.
58. Гормональные препараты, препараты гормонов гипофиза - показания к применению, побочные эффекты.
59. Препараты гормонов щитовидной железы показания к применению, побочные действия.
60. Препараты гормонов коры надпочечников: фармакологические эффекты, показания к применению, побочные действия.
61. Противоаллергические препараты, классификация, показания к применению, побочные действия.
62. Средства, влияющие на мускулатуру матки: показания к применению, побочные действия.
63. Витаминные препараты - классификация, характеристика водорастворимых витаминов.

Перечень заданий по рецептуре к дифференцированному зачету:

1. Выписать 500 мл 0,02 % раствора фурацилина (Furacilinum). Назначить для промывания ран.
2. Выписать 100 мл 10 % масляного раствора камфоры (Camphora). Назначить для растирания области сустава.
3. Выписать 50 мл 1 % спиртового раствора бриллиантового зелёного (Viridenitens). Назначить для смазывания поражённых участков кожи.
4. Выписать 300 мл 10 % раствора кальция хлорида. (Calcii chloridum). Назначить по 1 ст. 4 раза в день.
5. Выписать 180 мл 1 % р-ра натрия бромида (Natrii bromdum).Назначить по 1 ст.л.3 р. в день.
6. Выписать 180 мл настоя из 0,6 гр травы горицвета весеннего. Назначить по 1 ст. л. 4 р. в день. (Adonis vernalis)
7. Выписать 200 мл отвара коры дуба (Quercus). Назначить для полоскания.
8. Выписать 20 мл настойки ландыша (Convallaria) и настойки валерианы (Valeriana) поровну. Назначить по 20 кап. 3 р. в день.
9. Выписать 20 мл экстракта крушины (Franqula) жидкого. Назначить по 20 кап. 3 р. в день.
10. Выписать 15 мл адонизида (Adonisidum).Назначить по 15 капель 3 р. в день.
11. Выписать 180 мл микстуры с содержанием по 0,015 гр. кодеина фосфата (Codeini phosphas) и 0,5 гр. калия бромида (Kalii bromidum). На приём назначить по 1 ст.л. 3 р. в день.
12. Выписать 20 гр. цинковой мази (Zincum). Нанести на поражённые участки кожи.
13. Выписать 50 гр. мази на вазелине, содержащей 0,5 гр. неомицина сульфата (Neomycini sulfas). Для смазывания участков кожи.
14. Выписать 10 суппозиториев «Бетиол» (Bethiolum). Назначить по 1 суппозитории 2 р. в день.
15. Выписать 20 таб. анальгина по 0,5 гр.(Analginum). Назначить по 1 таб. при головной боли.
16. Выписать 10 таб. «Аэрон» («Aeronum»). Назначить по 1 таб. 2 р. в день.
17. Выписать 20 драже, содержащих по 0,05 гр. диазолина (Diazolinum).Назначить по 1 драже 2 р. в день.
18. Выписать 20 гр. порошка стрептоцида (Streptocidum).Назначить для нанесения на рану.
19. Выписать 10 порошков, содержащих по 0,02 гр. дибазола (Dibazolum) и папаверина гидрохлорида (Papaverini hydrochloridum) и 0,01 гр. фенорбитала (Phenobarbitalum). Назначить по 1 порошку 3 р. в день.
20. Выписать 20 порошков, содержащих по 0,1 гр. бромкамфоры (Bromcamphora) и 0,05 гр. хинидина сульфата (Chinidini sulfas) в желатиновых капсулах. Назначить по 1 капсуле 2 р. в день.
21. Выписать 10 ампул, содержащих по 50 мл. 40 % р-ра глюкозы (Glucosum). Назначить для внутривенного введения по 50 мл.
22. Выписать 10 ампул, содержащих по 1 мл. кордиамина (Cordiaminum). Назначить по 1 мл.под кожу 2 р. в день.
23. Выписать 12 флаконов содержащих по 500.000 ЕД бензилпенициллина натриевой соли (Benzylpenicillinum-natrium). Назначить для в/м введения, по 500.000 ЕД 4 р. в сутки, предварительно содержимое флакона развести в 2 мл. 0,5 % раствора новокаина.

24. Выписать 6 флаконов, содержащих по 5 мл инсулина (Jnsulinum).Назначить для п/к введения по 0,5 мл 2 р. в день.
25. Выписать 500 мл. 0,9 % стерильного изотонического раствора натрия хлорида. (Natrii chloridum). Назначить для в/в капельного введения.
26. Выписать раствор, содержащий бриллиантового зелёного (Viridenitens) 0,5 гр. и спирта этилового 70 % 50 мл (Spiritus aethylicus). Для смазывания гнойничков.
27. Выписать 10 ампул 5 % масляного раствора токоферола ацетата (Tocopheroli acetas) по 1 мл. Назначить по 1 мл в/м через день.
28. Выписать 10 таблеток, содержащих теобромина (Theobrominum) по 0,03 гр. Назначить по 1 таблетке 2 р. в день.
29. Выписать раствор, состоящий из 0,1 гр. ментола (Mentholum) и 10 мл вазелинового масла (Oleum Vaselini). Назначить по 5 капель в нос.
30. Выписать глазную мазь, состоящую из 1,0 сульфацила натрия (Natrium-Sulfacilum) 0.4 гр. ланолина (Lanolinum) и вазелина (Vaselinum) до 5,0. Закладывать за нижнее веко 1 р. в день.