


Министерство здравоохранения Иркутской области  
Областное государственное бюджетное  
профессиональное образовательное учреждение  
«Усть-Ордынский медицинский колледж им. Шобогорова М.Ш.»

  
«Утверждаю»  
Директор ОБПОУ  
«УМК им.Шобогорова М.Ш.»  
*Жульковская А.И.*  
«01» *сентября* 2022г.

Фонд оценочных средств

дисциплины ОП.07 Фармакология  
специальности 34.02.01. Сестринское дело  
(базовая подготовка)

Усть-Ордынский. 2022

ОДОБРЕНО

Цикловой методической комиссией

ОГСЭ, ЕН и ОП дисциплин

Протокол № 1 от « 01 » 09 2022г.

Председатель Зиант

СОГЛАСОВАНО

Заместитель директора по  
учебно-воспитательной работе

Аюшиева Л.В. Аюшиева

« 1 » сентября 2022г.

*Фонд оценочных средств разработан на  
основе рабочей программы дисциплины ОП.07 Фармакология  
и в соответствии  
с Федеральным государственным образовательным стандартом  
среднего профессионального образования  
по специальности 34.02.01 Сестринское дело,  
утверждённым приказом Министерства образования и науки Российской  
Федерации от 12 мая 2014 г. №502*

Разработчик:

Г.В.Степанов, преподаватель ОГБПОУ «УМК им. Шобогорова М.Ш.»

## 1. ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

Федеральный государственный образовательный стандарт подготовки по специальности 34.02.01. «Сестринское дело» предусматривает в процессе преподавания дисциплины Фармакология формирование у обучающихся определённых умений и знаний.

В соответствии с лекционно-семинарским методом преподавания контроль и оценка уровня освоения учебной дисциплины, уровня сформированности заданных ФГОС общих и профессиональных компетенций осуществляется на практических и семинарско-практических занятиях, а также в ходе промежуточной аттестации.

На каждом занятии предусмотрен текущий контроль знаний и умений. Он включает:

- устный контроль;
- письменный контроль;
- выполнение тестовых заданий;

Для проведения текущего контроля сформирован фонд заданий по каждой теме и разделу дисциплины. Разработаны показатели освоения знаний и умений. Для проведения процедуры оценивания показателей усвоения разработаны критерии.

Промежуточная аттестация проводится в виде дифференцированного зачета.

Дифференцированный зачет состоит из тестовых заданий.

Представленный комплект ФОС по дисциплине Фармакология включает контрольные материалы, используемые для проведения промежуточной аттестации обучающихся в виде дифференцированного зачета.

## 2. ПАСПОРТ КОМПЛЕКТА ФОНДА ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

В результате освоения учебной дисциплины Фармакология 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;

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.

Формой промежуточной аттестации по учебной дисциплине является дифференцированный зачет, который проводится на 1 курсе, во 2 семестре.

**В результате аттестации по профессиональному модулю осуществляется комплексная проверка следующих общих и профессиональных компетенций:**

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

ОК 2. Организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их эффективность и качество.

ОК 3. Принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность.

ОК 4. Осуществлять поиск и использование информации, необходимой для эффективного выполнения возложенных на него профессиональных задач, а также для своего профессионального и личностного развития.

ОК 5. Использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности.

ОК 6. Работать в коллективе и команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, потребителями.

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

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

ОК 9. Ориентироваться в условиях частой смены технологий в профессиональной деятельности.

ОК 10. Бережно относиться к историческому наследию и культурным традициям народа, уважать социальные, культурные и религиозные различия.

ОК 11. Быть готовым брать на себя нравственные обязательства по отношению к природе, обществу, человеку.

ОК 12. Организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности.

ОК 13. Вести здоровый образ жизни, заниматься физической культурой и спортом для укрепления здоровья, достижения жизненных и профессиональных целей.

ПК 2.3. Выполнять лечебные вмешательства.

ПК 2.4. Проводить контроль эффективности лечения.

ПК 3.2. Определять тактику ведения пациента.

ПК3.8. Организовывать и оказывать неотложную медицинскую помощь пострадавшим в чрезвычайных ситуациях.

ПК 4.7. Организовывать здоровьесберегающую среду.

ПК 4.8. Организовывать и проводить работу Школ здоровья для

<p align="center"><b>Личностные результаты</b> <b>реализации программы воспитания</b> <i>(дескрипторы)</i></p>	<p align="center"><b>Код личностных результатов реализации программы воспитания</b></p>
<p>Осознающий себя гражданином и защитником великой страны.</p>	<p align="center"><b>ЛР 1</b></p>
<p>Проявляющий активную гражданскую позицию, демонстрирующий приверженность принципам честности, порядочности, открытости, экономически активный и участвующий в студенческом и территориальном самоуправлении, в том числе на условиях добровольчества, продуктивно взаимодействующий и участвующий в деятельности общественных организаций.</p>	<p align="center"><b>ЛР 2</b></p>
<p>Соблюдающий нормы правопорядка, следующий идеалам гражданского общества, обеспечения безопасности, прав и свобод граждан России. Лояльный к установкам и проявлениям представителей субкультур, отличающий их от групп с деструктивным и девиантным поведением. Демонстрирующий неприятие и предупреждающий социально опасное поведение окружающих.</p>	<p align="center"><b>ЛР 3</b></p>
<p>Проявляющий и демонстрирующий уважение к людям труда, осознающий ценность собственного труда. Стремящийся к формированию в сетевой среде лично и профессионального конструктивного «цифрового следа».</p>	<p align="center"><b>ЛР 4</b></p>
<p>Демонстрирующий приверженность к родной культуре, исторической памяти на основе любви к Родине, родному народу, малой родине, принятию традиционных ценностей многонационального народа России.</p>	<p align="center"><b>ЛР 5</b></p>
<p>Проявляющий уважение к людям старшего поколения и готовность к участию в социальной поддержке и волонтерских движениях.</p>	<p align="center"><b>ЛР 6</b></p>
<p>Осознающий приоритетную ценность личности человека; уважающий собственную и чужую уникальность в различных ситуациях, во всех формах и видах деятельности.</p>	<p align="center"><b>ЛР 7</b></p>
<p>Проявляющий и демонстрирующий уважение к представителям различных этнокультурных, социальных, конфессиональных и иных групп. Сопричастный к сохранению, преумножению и трансляции культурных традиций и ценностей многонационального российского государства.</p>	<p align="center"><b>ЛР 8</b></p>
<p>Соблюдающий и пропагандирующий правила здорового и безопасного образа жизни, спорта; предупреждающий либо преодолевающий зависимости от алкоголя, табака, психоактивных веществ, азартных игр и т.д. Сохраняющий психологическую устойчивость в ситуативно сложных или стремительно меняющихся ситуациях.</p>	<p align="center"><b>ЛР 9</b></p>

Заботящийся о защите окружающей среды, собственной и чужой безопасности, в том числе цифровой.	<b>ЛР 10</b>
Проявляющий уважение к эстетическим ценностям, обладающий основами эстетической культуры.	<b>ЛР 11</b>
Принимающий семейные ценности, готовый к созданию семьи и воспитанию детей; демонстрирующий неприятие насилия в семье, ухода от родительской ответственности, отказа от отношений со своими детьми и их финансового содержания.	<b>ЛР 12</b>
<b>Личностные результаты реализации программы воспитания, определенные отраслевыми требованиями к деловым качествам личности</b>	
Соблюдающий врачебную тайну, принципы медицинской этики в работе с пациентами, их законными представителями и коллегами	<b>ЛР 13</b>
Соблюдающий программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, нормативные правовые акты в сфере охраны здоровья граждан, регулирующие медицинскую деятельность	<b>ЛР 14</b>
<b>Личностные результаты реализации программы воспитания, определенные субъектами образовательного процесса</b>	
Непрерывно совершенствующий профессиональные навыки через участие в конкурсах, олимпиадах, научно-практических конференциях и др мероприятиях различных уровней	<b>ЛР 15</b>
Уважающий и укрепляющий традиции ОГБПОУ «Усть-Ордынский медицинский колледж им.Шобогорова М.Ш.»	<b>ЛР 16</b>

пациентов и их окружения.

## 2. Процедура проведения промежуточной аттестации.

Дифференцированный зачет проводится в виде тестирования.

Тестирование проводится в компьютерном классе, банк состоит из 200 вопросов, на зачет методом случайного отбора студенту предлагается ответить на 100 вопросов.

## 3. Критерии оценки:

### 1. Компьютерное тестирование:

- 90-100%, 5 баллов (отлично);
- 80-89%, 4 балла (хорошо);
- 70-79%, 3 балла (удовлетворительно);
- 69 и менее, 2 балла (неудовлетворительно).

## Тестовые задания к экзамену по дисциплине ОП. 07 Фармакология

### 1. Назовите твердые лекарственные формы:

таблетки

мази

пасты

растворы

### 2. Порошок для нанесения на кожу должен быть:

мелкий.

средний.

крупный.

мельчайший

### 3. При выписывании драже лекарственная форма пишется:

**в начале рецепта.**

после обозначения дозы.

в указаниях фармацевту.

сигнатуре.

### 4. При выписывании дозированных таблеток лекарственную форму указывают:

в начале рецепта.

после обозначения дозы.

**в указаниях фармацевту.**

сигнатуре.

### 5. При выписывании капсул лекарственную форму указывают:

в начале рецепта.

после обозначения дозы.

**в указаниях фармацевту.**

сигнатуре.

6. Назовите жидкие лекарственные формы:

суппозитории

капли

таблетки

драже

7. % концентрация раствора показывает количество лекарственного средства в

100 мл растворителя.

100 мл раствора.

100г растворителя

100г раствора.

8. Взвесь нерастворимого вещества в масле или воде называется:

эмульсия.

суспензия.

слизь.

линимент.

9. Внутривенно можно вводить:

водные растворы

эмульсии.

суспензии.

настойки.

10. Назовите мягкие лекарственные формы:

капсулы

мази

эмульсии

суспензии

11. Назовите инъекционные лекарственные формы:

мази

суппозитории

ампулы

драже

12. Твердая при комнатной температуре и плавится при температуре тела:

мазь

паста

свеча

линимент

13. Путь лекарственного средства:

фармакодинамика

фармакокинетика

хронофармакология

фармакопоя

14. Совокупность эффектов лекарственных средств и механизмы их действия изучает:

фармакодинамика

фармакокинетика  
хронофармакология  
фармакопея

15. Энтеральные пути введения:

ректальный  
подкожный  
внутривенный  
ингаляционный

16. Парентеральные пути введения:

пероральный  
сублингвальный  
подкожный  
ректальный

17. Непреодолимое стремление к приему лекарственного средства:

привыкание  
пристрастие  
синергизм  
антагонизм

18. Действие лекарства после всасывания называется:

местное  
резорбтивное  
рефлекторное  
побочное

19. Отрицательное действие лекарства на организм называется:

местное  
резорбтивное  
рефлекторное  
побочное

20. Доза лекарственного средства, используемая для лечения:

минимальная  
**средняя терапевтическая**  
токсическая  
летальная

21. Доза лекарственного вещества, вызывающая смерть:

минимальная  
средняя терапевтическая  
токсическая  
**летальная**

22. Синдром, который возникает при внезапном прекращении приема препарата после его длительного применения:

**синдром отмены**  
кумуляция  
синдром абстиненции  
антагонизм

23. Совокупность действия нескольких лекарств в организме:

полипрагмазия

кумуляция

синдром абстиненции

антагонизм

24. Антисептики воздействуют на микроорганизмы:

**на коже и слизистых**

на инструментари

на предметах ухода за больными

в тканях человека

25. К группе галогенов относится:

перманганат калия

**спиртовой раствор йода**

борная кислота

фурацилин

26. К группе красителей относится:

хлорамин

нитрат серебра

**бриллиантовый зеленый**

ихтиол

27. Спирт этиловый для обработки кожи используют в концентрации:

70%

40%

10%

5%

28. Для обработки гнойных ран можно использовать:

**перекись водорода**

борная кислота

раствор аммиака

деготь березовый

29. Фурацилин относится к антисептикам группы:

галогены

красители

**нитрофураны**

детергенты

30. Детергенты:

денатурируют белки

окисляют вещества

**смывают микробы с поверхности**

обезвоживают белки

31. Антибиотики воздействуют на возбудителя:

на коже и слизистых

на инструментари

на предметах ухода за больными

**в тканях человека**

32. Бактерицидное действие оказывают:

**пенициллины, цефалоспорины**

тетрациклины

макролиды

левомицетин

33. Препарат пенициллинов широкого спектра действия:

бензилпенициллин

бициллин 1

феноксиметилпенициллин

**ампициллин**

34. Препарат пенициллинов длительного действия:

бензилпенициллин

**бициллин 1**

феноксиметилпенициллин

ампициллин

35. Препарат пенициллинов устойчивый к пенициллиназе:

оксациллин

бициллин-1

феноксиметилпенициллин

**ампициллин**

36. К группе цефалоспоринов относятся:

тетрациклин

доксциклин

ампициллин

**цефазолин**

37. К тетрациклинам длительного действия относятся:

тетрациклин

**доксциклин**

ампициллин

цефазолин

38. Азитромицин относится к группе:

пенициллинов

**макролидов**

цефалоспоринов

фторхинолонов

39. Поражают печень, кости и зубы:

**тетрациклины**

макролиды

аминогликозиды

сульфаниламиды

40. Ото- и нефротоксичностью обладают:

пенициллины

макролиды

**аминогликозиды**

сульфаниламиды

41. Комбинированный сульфаниламид:

стрептоцид  
уросульфамин  
фталазол

**бисептол**

42. Сульфаниламидное средство в виде глазных капель:

**сульфацил-натрий**

стрептоцид

бисептол

сульфадиметоксин

43. Бактерицидный тип действия имеет сульфаниламид:

**бисептол**

сульфален

сульфадимезин

фталазол

44. Фуразолидон применяется при:

инфекции мочевого пузыря

при инфекции желчного пузыря

при пневмонии

**при кишечных инфекциях**

45. Фурадонин применяется при:

**инфекции мочевого пузыря**

при инфекции желчного пузыря

при пневмонии

при кишечных инфекциях

46. Для лечения инфекций мочевых путей применяют:

**нитроксилин**

атропин

супрастин

фталазол

47. К противотуберкулезным средствам относится:

**изониазид**

метронидазол

ремантадин

вермокс

48. К противопротозойным средствам относится:

изониазид

**метронидазол**

ремантадин

вермокс

49. К противоглистным средствам относится:

изониазид

метронидазол

ремантадин

**вермокс**

50. К препаратам местных анестетиков относится:

**новокаин**

слизь крахмала

активированный уголь

валидол

51. Местный анестетик, нерастворимый в воде:

новокаин

**анестезин**

лидокаин

ультракаин

52. Местный анестетик, оказывает противоаритмическое действие:

новокаин

анестезин

**лидокаин**

ультракаин

53. Местный анестетик, оказывает гипотензивное действие:

**новокаин**

анестезин

лидокаин

ультракаин

54. К группе адсорбирующих средств относится:

валидол

**активированный уголь**

новокаин

алмагель

55. Оказывает и адсорбирующее и обволакивающее действие:

валидол

активированный уголь

новокаин

**алмагель**

56. Действие аммиака на дыхание:

местное

резорбтивное

**рефлекторное**

побочное

57. Валидол применяется:

**при приступе стенокардии**

при гипертонической болезни

при глаукоме

при бронхиальной астме

58. Раствор аммиака применяется:

при приступе стенокардии

при гипертонической болезни

**при обмороке**

при бронхиальной астме

59. Возбуждают м-холинорецепторы:

м-холиноблокаторы

**м-холиномиметики**

антихолинэстеразные средства

ганглиоблокаторы

60. К группе м-холиноблокаторов относится:

прозерин

пилокарпин

адреналин

**атропин**

61. К группе н-холиномиметикам относится:

прозерин

пилокарпин

цититон

**атропин**

62. Антихолинэстеразные средства применяются при:

**гипертонических кризах**

спазмах кишечника

63. Препараты красавки применяются при:

миастении

гипертонических кризах

осмотре глазного дна

**спазмах кишечника**

64. Противопоказания к применению атропина:

миастении

**глаукома**

болезнь Паркинсона

осмотр глазного дна

65. Понижает артериальное давление:

адреналин

**анаприлин**

атропин

препараты красавки

66. М-холиноблокатор со спазмолитическим действием:

атропин

препараты красавки

**платифиллин**

метацин

67. А-адреномиметик, при насморке:

атропин

перекись водорода

**галазолин**

калия перманганат

68. При приступе бронхиальной астмы назначают в2-адреномиметик:

адреналин

мезатон

**сальбутамол**

анаприлин

69. Адреналин применяется при:

гипертонии

**коллапсе**

спазмах кишечника

головной боли

70. Группа препаратов, применяемых при стенокардии, гипертонии и аритмии:

м-холиноблокаторы

антихолинэстеразные средства

**в-адреноблокаторы**

симпатолитики

71. Побочное действие в-адреноблокаторов:

нефротоксичность

гепатотоксичность

дисбактериоз

**бронхоспазм**

72. Ингибиторы АПФ- это:

**эналаприл**

дилтиазем

лабетолол

клофелин

73. К средствам ингаляционного наркоза относят:

оксибутират натрия

**эфир для наркоза**

гексенал

тиопентал-натрий

74. К средствам неингаляционного наркоза относят:

фторотан

эфир для наркоза

гексенал

закись азота

75. Фармакологические эффекты наркотических анальгетиков:

жаропонижающий

противовоспалительный

гипотензивный

**обезболивающий**

76. Наркотические анальгетики вызывают:

**пристрастие**

кумуляцию

синергизм

антагонизм

77. Наркотические анальгетики применяют:

при головной боли



при зубной боли  
при суставной боли

**при злокачественных опухолях**

78.К наркотическим анальгетикам относится:

анальгин

ацетилсалициловая кислота

**морфин**

парацетамол

79.К наркотическим анальгетикам со спазмолитическим действием:

анальгин

**промедол**

морфин

парацетамол

80.Наркотический анальгетик для нейролептанальгезии:

анальгин

промедол

морфин

**фентанил**

81.Ненаркотические анальгетики:

**парацетамол**

морфин

промедол

фентанил

82.Ненаркотические анальгетики применяются:

**при головной боли, лихорадке**

при болях во время операции

при злокачественных опухолях

при травмах

83.Побочное действие ацетилсалициловой кислоты:

головная боль

снижение артериального давления

**изъязвление слизистой ЖКТ (ульцерогенное действие)**

сонливость

84.Нестероидные противовоспалительные средства назначают:

**воспалении суставов**

гипертонии

аритмии

судорогах

85.Анальгетик-антипиретик в ампулах:

**анальгин**

ибупрофен

индометацин

парацетамол

86.Нестероидное противовоспалительное средство в ампулах:

анальгин

**диклофенак-натрий**

индометацин

парацетамол

87. Фармакологические эффекты нейролептиков:

**устраняют бред и галлюцинации**

оказывают спазмолитическое действие

оказывают обезболивающее действие

повышают уровень сахара в крови

88. Фармакологические эффекты транквилизаторов:

**устраняют чувство страха, тревоги, напряжения**

повышают артериальное давление

оказывают обезболивающее действие

повышают уровень сахара в крови

89. Средства, повышающие умственную и физическую работоспособность:

нейролептики

антидепрессанты

**психостимуляторы**

анальгетики

90. Повышает артериальное давление:

**кордиамин**

лобелин

атропин

анаприлин

91. Оказывает антидепрессивное действие:

**амитриптилин**

лобелин

атропин

анаприлин

92. К группе нейролептиков относится:

**аминазин**

феназепам

амитриптилин

кордиамин

93. К группе транквилизаторов относится:

аминазин

**феназепам**

амитриптилин

кордиамин

94. К группе психомоторных психостимуляторов относится:

аминазин

феназепам

**кофеин**

кордиамин

95. К группе ноотропных психостимуляторов относится:

**пирацетам**

феназепам

амитриптилин

корвалол

96. К группе аналептиков относится:

аминазин

феназепам

амитриптилин

**кордиамин**

97. Противокашлевое средство, обладающее наркотическим действием:

коделак

стоптуссин

либексин

бронхолитин

98. Противокашлевое средство, не обладающее наркотическим действием:

коделак

терпинкод

**либексин**

кодеина фосфат

99. Отхаркивающим муколитическим действием обладает:

кодеин

либексин

**бромгексин**

эуфиллин

100. Отхаркивающим секретолитическим действием обладает:

коделак

либексин

бромгексин

**настой травы термопсиса**

101. Препараты группы бронхолитиков:

**расширяют бронхи**

оказывают противокашлевое действие

оказывают отхаркивающее действие

возбуждают дыхание

102. К группе бронхолитиков относится:

калия иодид

натрия гидрокарбонат

**эуфиллин**

бромгексин

103. Для внутривенного введения эуфиллин растворяют в:

0.5% растворе новокаина

**физиологическом растворе**

воде для инъекций

0.25% растворе новокаина

104. Фармакологические свойства сердечных гликозидов:

**усиливают сокращения миокарда**

оказывают противоаллергическое действие  
расширяют сосуды сердца

оказывают обезболивающее действие

105. Сердечные гликозиды, применяемые при острой сердечной недостаточности:

дигитоксин

настойка ландыша

**коргликон**

препараты адониса

106. Сердечные гликозиды, применяемые при хронической сердечной недостаточности:

дигоксин

строфантин

коргликон

клофелин

107. Антидот при отравлении сердечными гликозидами:

бемеград

унигиол

налорфин

атропин

108. Новокаиномид относится к:

сердечным гликозидам

**противоаритмическим средствам**

антиангинальным средствам

гипотензивным средствам

109. Для купирования приступа стенокардии применяется:

строфантин

клофелин

**нитроглицерин**

верапамил

110. Нитроглицерин применяется:

внутрь

**сублингвально**

внутримышечно

ректально

111. Эффект действия нитроглицерина наступает (в минутах):

1-2

10-15

15-20

30-45

112. Побочное действие нитроглицерина:

расширение коронарных артерий

**понижение АД, головная боль**

тошнота, рвота

сухость во рту

113. Антагонисты ионов кальция – это:

нитроглицерин

**верапамил**

каптоприл

пентоксифиллин

114. Для лечения гипертонической болезни применяют:

**диуретики, ингибиторы АПФ, антагонисты кальция, в-адреноблокаторы**

антибиотики, отхаркивающие средства, муколитики

глюкокортикостероиды, анальгетики

метилксантины, в-адреномиметики, стабилизаторы тучных клеток

115. К мощным диуретикам короткого действия относится:

гипотиазид

индапамид

**фуросемид**

верошприрон

116. К калийберегающим диуретикам относится:

гипотиазид

индапамид

фуросемид

**верошприрон**

117. Правило применения диуретиков:

**утром**

3 раза в день

на ночь

в любое время

118. К антацидным средствам относится:

атропин

платифиллин

ранитидин

**альмагель**

119. К H<sub>2</sub>-гистаминоблокаторам средствам относится:

атропин

платифиллин

**ранитидин**

альмагель

120. К ингибиторам протонного насоса средствам относится:

атропин

**омепразол**

ранитидин

альмагель

121. Оказывает обезболивающее и антацидное действие:

**фестал**

аллохол

**альмагель А**

ранитидин

122. Препараты висмута окрашивают стул в цвет:

**черный**

белый

розовый

голубой

123. Образует в желудке коллоидную массу:

**де-нол**

викаин

викалин

сукральфат

124. Образует в желудке вязкую пасту, прилипающую к язве:

денол

викаин

викалин

**сукральфат**

125. Назовите холеретик:

ранитидин

**аллохол**

магния сульфат

карсил

126. Назовите холекинетики:

ранитидин

аллохол

**магния сульфат**

карсил

127. Назовите холеспазмолитик:

**платифиллина гидротартрат**

аллохол

касторовое масло

карсил

128. Назовите гепатопротектор:

платифиллина гидротартрат

аллохол

касторовое масло

**карсил**

129. При хронических запорах назначают слабительное:

касторовое масло

**бисакодил**

магния сульфат

натрия сульфат

130. Средство заместительной терапии при недостаточной секреции

поджелудочной железы:

**фестал**

абомин

ацидин-пепсин

аллохол

131. Фестал назначается:

за час до еды

**во время еды**

через час после еды

на ночь

132. Противорвотным действие обладает:

фестал

**церукал**

аллохол

бисакодил

133. Повышает аппетит:

фепранон

**настойка полыни**

фамотидин

панзинорм

134. Стимулирует эритропоэз:

мелилурацил

**ферроплекс**

викасол

аминокапроновая кислота

135. Стимулирует лейкопоэз:

**метилурацил**

ферроплекс

викасол

аминокапроновую кислоту

136. Антикоагулянт прямого действия:

**гепарин**

неодикумарин

стрептокиназа

викасол

137. Антикоагулянт непрямого действия:

гепарин

**неодикумарин**

стрептокиназа

викасол

138. Гепарин нельзя вводить:

подкожно

внутримышечно

внутривенно

**внутрь**

139. Неодикумарин можно вводить:

подкожно

внутримышечно

внутривенно

**внутрь**

140. Кальция хлорид вводится только:

подкожно

внутримышечно

**внутривенно**

141. Признак передозировки гепарина:

тромбоз кровеносных сосудов

гипертоническая болезнь

кровотечение

привыкание

142. Дезинтоксикационное средство – это:

аминокапроновая кислота

**фибринолизин**

реополиглюкин

фибриноген

143. При недостаточной функции щитовидной железы применяют:

**Л-тироксин 100**

мерказолил

преднизолон

окситоцин

144. При избыточной функции щитовидной железы используют:

**Л-тироксин 100**

мерказолил

преднизолон

окситоцин

145. При диабетической коме применяют инсулин действия:

**короткого**

среднего

длительного

сверхдлительного

146. Осложнение при передозировке инсулина:

поражение почек

тошнота, рвота

**гипогликемия**

поражение печени

147. Противовоспалительное, противоаллергическое и противошоковое действие оказывают:

половые гормоны

**гормоны щитовидной железы**

глюкокортикостероидные гормоны

гормоны поджелудочной железы

148. Глюкокортикостероиды применяются:

при язвенной болезни,

**всех видах шока**

гипертонии

гипотонии

149. К глюкокортикостероидным гормонам относится:

мерказолил

**преднизолон**

инсулин

синестрол

150. Побочное действие глюкокортикостероидов:

**стероидный диабет**

гипогония

гипогликемия

угнетение ЦНС

151. Для усиления родовой деятельности применяют гормон задней доли

гипофиза:

окситоцин

метиэргометрин

сальбутамол

паргусистен

152. Препарат эстрогенных гормонов – это:

прогестерон

**синестрол**

димедрол

дибазол

153. Препарат гестагенных гормонов – это:

ретаболил

баралгин

синестрол

**прогестерон**

154. Противоаллергическим действием обладают:

**антигистаминные средства**

половые гормоны

м-холиноблокаторы

в-адреноблокаторы

155. К антигистаминным средствам относится:

ацетилсалициловая кислота

баралгин

**димедрол**

дибазол

156. Антигистаминные средства применяются при:

головной боли

**аллергических реакциях**

расстройствах пищеварения

артериальной гипертензии

157. Побочное действие димедрола:

бессонница

повышение артериального давления  
бронхоспазм

**сонливость**

158. Стабилизаторы тучных клеток:

супрастин

**кетотифен**

тавегил

адреналин

159. Стабилизаторы тучных клеток применяются

при анафилактическом шоке

для купирования приступа астмы

**для профилактики приступов астмы**

при головной боли

160. Общие показания к применению витаминных препаратов:

гипервитаминоз

**гиповитаминоз**

отеки

заболевания органов желудочно-кишечного тракта

161. Латинское название витамина B6:

рибофлавин

**пиридоксин**

ретинола ацетат

викасол

162. Латинское название витамина A:

рибофлавин

пиридоксин

**ретинола ацетат**

викасол

163. Латинское название витамина B2:

**рибофлавин**

пиридоксин

ретинол ацетат

викасол

164. Латинское название витамина синтетического аналога витамина K:

рибофлавин

пиридоксин

ретинол ацетат

**викасол**

165. Заболевание, которое развивается при недостатке аскорбиновой кислоты:

**цинга**

рахит

пеллагра

бери-бери

166. Заболевание, которое развивается при недостатке витамина D:

цинга

**рахит**

пеллагра

бери-бери

167. Заболевание, которое развивается при недостатке витамина В12:

цинга

**анемия**

бери-бери

168. Для профилактики инфекционных заболеваний применяют:

**аскорбиновую кислоту**

викасол

эргокальциферол

цианокобаламин

169. Основное побочное действие тиамин:

**аллергические реакции**

головная боль

тошнота, рвота

отеки

170. К биогенным стимуляторам растительного происхождения относится:

тималин

тактивин

timoген

**жидкий экстракт алоэ**

171. При отравлении для удаления не всосавшегося яда применяют:

**промывание желудка, активированный уголь, солевое слабительное**

мочегонные средства

антидоты

функциональные антагонисты

172. При отравлении для удаления всосавшегося яда применяют:

промывание желудка, активированный уголь, солевое слабительное

**метод форсированного диуреза**

антидоты

функциональные антагонисты

173. Для восстановления функций организма применяют:

промывание желудка, активированный уголь, солевое слабительное

мочегонные средства

антидоты

**функциональные антагонисты**

174. Антидот при отравлении сердечными гликозидами:

налорфин

унитиол

атропин

бемегрид

175. Тяжелая аллергическая реакция:

крапивница

сенная лихорадка

отек квинке

**анафилактический шок**

176. Для лечения анафилактического шока применяют:

**адреналин, преднизолон**

атропин, викасол

дибазол, папаверин

нитроглицерин, корвалол

177. Основной путь введения препаратов для купирования приступа астмы:

внутримышечно

внутри

**ингаляционно**

сублингвально

178. Эуфиллин при приступе астмы вводится:

внутри

ингаляционно

**внутривенно**

подкожно

179. Сальбутамол при приступе астмы вводится:

внутри

**ингаляционно**

внутривенно

подкожно

180. Профилактика побочного действия карманных ингаляторов:

**тщательно прополоскать рот**

запить соком

выпить немного воды

принимать после еды

181. Для купирования гипертонического криза сублингвально применяют:

**каптоприл**

дибазол

димедрол

коргликон

182. Каптоприл относится к фармакологической группе:

**ингибиторы АПФ**

б-адреноблокаторы

блокаторы кальциевых каналов

гипотензивное средство центрального действия

183. Для купирования гипертонического криза сублингвально применяют

блокатор кальциевых каналов:

**нифидипин**

коринфар

димедрол

коргликон

184. Для купирования гипертонического криза сублингвально применяют

гипотензивное средство:

дибазол  
димедрол  
димедрол  
**клофелин**

185. Для купирования гипертонического криза инъекционно применяют:

строфантин  
**сульфат магния**  
коринфар  
коргликон

186. Для купирования гипертонического криза инъекционно применяют:

**лазикс**  
строфантин  
коринфар  
коргликон

187. Изотонический раствор глюкозы:

**5%**  
10%  
20%  
40%

188. Неотложная помощь при гипогликемической коме:

димедрол  
**глюкоза**  
преднизолон  
нитроглицерин

189. Неотложная помощь при гипергликемической коме:

**инсулин**  
глюкоза  
преднизолон  
нитроглицерин

190. Усиление действия лекарств при совместном применении называется:

привыкание  
пристрастие  
**синергизм**  
антагонизм

191. Ослабление действия лекарств при совместном применении называется:

привыкание  
пристрастие  
синергизм  
**антагонизм**

192. При резкой отмене в-адреноблокаторов наблюдается:

**гипертонический криз**  
обострение язвы желудка

193. При резкой отмене клофелина наблюдается:

приступ стенокардии  
**гипертонический криз**

обострение язвы желудка

коллапс

194. При резкой отмене ранитидина наблюдается:

приступ стенокардии

гипертонический криз

**обострение язвы желудка**

коллапс

195. Побочное действие, связанное с уродством плода:

токсическое

**тератогенное**

побочное

косвенное

196. Орган, в котором осуществляется биотрансформация лекарств:

почки

желудок

**печень**

кишечник

197. Доза лекарств для пожилого человека должна быть:

уменьшена на 10%

**уменьшена на 50%**

увеличена на 10%

увеличена на 50%

198. Вид лечения, направленный на устранение причины заболевания:

заместительная

**этиотропная**

симптоматическая

патогенетическая

199. Вид лечения, направленный на устранение симптомов заболевания:

заместительная

этиотропная

**симптоматическая**

патогенетическая

200. Вид лечения, направленный на устранение механизма развития болезни:

заместительная

этиотропная

симптоматическая

**патогенетическая**

## Литература:

### Основные источники:

1. Федюкович Н.И., Рубан Э.Д. Фармакология: учебник. – Ростов на/Д: Феникс, 2018.
2. Электронное издание на основе: Фармакология : учебник для специальностей "Сестринское дело", "Лечебное дело", "Акушерское дело" / Р. Н. Аляутдин. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 320 с. - ISBN 978-5-9704-4572  
<http://www.medcollegelib.ru/book/ISBN9785970444917.html>
3. Электронное издание на основе: Фармакология с общей рецептурой: учебник / Харкевич Д.А. - 3-е изд., испр. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 464 с.: ил. - ISBN 978-5-9704-4491-7.

### Дополнительная литература

1. Андреев, А.Н., Белокриницкий, В.И., Дитятев, В.П. Гипертонические кризы/ А.Н.Андреев. В.И. Белокриницкий, В.П.Дитятев.,-Екатеринбург: ГОУ ВПО УГМА, 2007.-240с.
2. Бельтюков, Е.К., Наумова, В.В., Жаров, Н.Н. Бронхиальная астма, хронический обструктивный бронхит легких и пневмония: алгоритмы диагностики и лечения: Пособие для врачей/ Е.К.Бельтюков, В.В.Наумова, Н.Н.Жаров; под редакцией М.В. Архипова-Екатеринбург: УГМА, 2009.-60с.
3. Бизунок, Н.А. Фармакология: практикум для студентов лечеб., воен.-мед., педиатр., мед.-профилакт. фак./Н.А.Бизунок, Б.В.Дубовик, Б.А.Волынец.- Минск: БГМУ, 2009.-147с.
4. Венгеровский, А.И. Лекции по фармакологии для врачей и провизоров/А.И.Венгеровский: учебное пособие-М.:Физико-математическая литература, 2007.-704с.
5. Гаевая, Л.М. Гаевый, М.Д.Давыдов, В.С.Петров, В.И. фармакология с рецептурой/Л.М.Гаевая, М.Д.Гаевый, В.С.Давыдов, В.И.Петров.-Ростов н/Д, 2009.-464с.
6. Диагностика и коррекция нарушений липидного обмена с целью профилактики и лечения атеросклероза: Российские рекомендации (IV пересмотренный проект). Комитет экспертов Всероссийского научного общества кардиологов.-М., 2009.-61 с.
7. Зборовский, А.Б., Тюренков, И.Н., Белоусов, Ю.Б. неблагоприятные побочные эффекты лекарственных средств/ А.Б.Зборовский, И.Н.Тюренков, Ю.Б.Белоусов.-М.:ООО «Медицинское информационное агенство», 2008.- 656с.

8. Кешаев, С. Наглядная гастроэнтерология: Учебное пособие/перевод с англ. С.В.Демичева; под ред. В.Т.Ивашкина-М.:ГЭОТАР-медиа, 2008.-136с.- (серия «Экзамен на «отлично»»).
9. Кириченко, А.А., Барышникова, Г.А., Евдокимова, А.Г. артериальная гипертония в вопросах и ответах: пособие для врачей/ А.А.Кириченко, Г.А.Барышникова, А.Г.Евдокимова – М.:МедЭкспертПресс, 2009.-30с.:цв.ил.
10. Кукес, В.Г., Максимов, М.Л., Сычев, Д.А. клиническая фармакология: учебник/В.Г.Кукес, М.Л.Максимов, Д.А.Сычев-М.:ГЭОТАР-Медиа, 2008.-1056с.
11. Люльман, Х.К., Мор, Л.Хайнл . наглядная фармакология/ Х.К.Люльман, Л.Мор.-М.:БИНОМ, 2008.-383с.
12. Майский, В.В. элементарная фармакология: учебное пособие для медицинских вузов/В.В.Майский.-М.:ГЭОТАР-медиа, 2008.-412с.
13. Национальные Рекомендации ВНОК и ОССН по диагностике и лечению ХСН (третий пересмотр). Комитет экспертов Всероссийского научного общества специалистов по сердечной недостаточности.-М.,2010.-112с.
14. Нил, Майкл Дз.Наглядная фармакология: учеб.пособие для медицинских вузов/Майкл ДЗ.Нил, под ред. Р.Н.Аллыутдина.-М.: Геотар – медиа, 2008.-104с.
15. Российские Национальные рекомендации по диагностике и лечению артериальной гипертензии. Кардиоваскулярная терапия и профилактика.-М.: Гэотар-медиа, 2008.-832с.
16. Фармакология: учебник для вузов/ под ред. Р.Н.Аллыутдина.-М.: Гэотар – медиа, 2008.-832с.
17. Чарная, М.А., Морозов, Ю.А. тромбозы в клинической практике/М.А., Чарная, Ю.А.Морозов,-М.:ГЭОТАР-медиа, 2009.-224с.
18. Юргель, Н.В., Кукес, В.Г. профилактика неблагоприятных побочных реакций/Н.В.Юргель, В.Г.Кукес.-М.:Гэотар-медиа, 2009.-470с.

Интернет-ресурсы:

1. [www.antibiotic.ru](http://www.antibiotic.ru) (Антибиотики и антимикробная терапия)
2. [www.rlsnet.ru](http://www.rlsnet.ru) (Энциклопедия лекарств и товаров аптечного ассортимента)
3. [www.pharmateca.ru](http://www.pharmateca.ru) (Современная фармакотерапия для врачей)
4. [www.cardiodrug.ru](http://www.cardiodrug.ru) (Доказательная фармакотерапия в кардиологии)