

ONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	
 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»	
Фармакология, фармакотерапия және клиникалық фармакология кафедрасы	044-41
Аралық бақылау №1	40 беттің 1 беті

Пән	Фармакология
Пән коды	Farm 3203
Мамандығы	6B10103 «Стоматология»
Оқу сағаттарының (кредиттің) көлемі	150/5
Курс және семестр	3/5

ONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Фармакология, фармакотерапия және клиникалық фармакология кафедрасы		044-41
Аралық бақылау №1		40 беттің 2 беті

Хаттама № 10 «15» 05 2023ж.

Каф. мен., ф.г.к., профессор м.а.  Гөксанбаева Ж.С.

ONTÜSTİK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Фармакология, фармакотерапия және клиникалық фармакология кафедрасы		044-41
Аралық бақылау №1		40 беттің 3 беті

Аралық бақылау № 1

Билет 1

- Дәрілік заттарды енгізу тәсілдері. Артылықшылықтар мен кемшіліктер.
- «Фармакология», «агонистер», «терапевтік индекс», «потенциалныдру», «жою жылдамдығы тұрақтылығы» терминдеріне анықтама беріңіз.
- «Эфферентті иннервацияға әсер ететін құралдар». Жіктелуі. М-холинергиялық рецепторлар. М - холинергиялық рецепторларға әсер ететін құралдар. Салыстырмалы сипаттама.
- Мына дәрі-дәрмектерге рецепт жазыңыз:
 - 4.1) 6 ампуладан 5 мл 0,5% новокаин гидрохлориді ерітіндісі. Инфильтрациялық анестезияға арналған.
 - 4.2) 40,0 г Репарил-гель. Гематома аймағына күніне 2 рет жағуды тағайындаңыз.
 - 4.3) әрқайсысында 0,2 г триметин (Trimethinum) бар 10 ұнтақ. Бір ұнтақты күніне 3 рет тағайындаңыз.
- Жақында 45 жастағы ер адамға жүрек трансплантациясы жасалды.
Бұл науқаста қандай препарат тахикардия тудыруы ықтимал?
 - амфетамин
 - Добутамин
 - Эпинефрин
 - Изопротеренол
 - норадреналин
- Кейбір достары 11 жасар баланы жансақтау бөліміне әкелді, себебі ол белгісіз өсімдіктің тұқымын жегеннен кейін «жынды бола бастады». Науқас байланыссыз, терісі ыстық және құрғақ, қарашықтары кеңейіп, жарыққа жауап бермейді. АҚ 180/105, пульс 150, тік ішектің температурасы 40 ° С. Болжам диагнозы - улану ...
 - Каннабис
 - дигоксин
 - мескалин
 - фенциклидин
 - скополамин

ONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SKMA - 1979 - MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Фармакология, фармакотерапия және клиникалық фармакология кафедрасы		044-41
Аралық бақылау №1		40 беттің 4 беті

Аралық бақылау № 1

Билет 2

1. Дәрілік заттарды сіңіру процесі. Сорудың негізгі механизмдері.
2. Терминдерге анықтама беріңіз: «Фармакодинамика», «Биожетімділігі», «Биоэквиваленттілік», «Ішкі белсенділік», «Синергизм».
3. «Афферентті иннервацияға әсер ететін дәрілер». Жіктелуі. Қаптайтын (Обволакивающие) дәрілер. Тұтастырғыш (вяжущие) дәрілер. Салыстырмалы сипаттама.
4. Келесі дәрі-дәрмектерге рецепт жазыңыз:
 - 4.1) 20 таблетка Анестезин 0,3. Күніне 3 рет 1 таблеткадан (құрысулар мен асқазандағы ауырсынулар үшін).
 - 4.2) 5 мл 0,5% дикаин ерітіндісі. Көз тамшылары.
 - 4.3) 25,0 г 10% метилурацил жақпа. Тәулігіне 1 рет зардап шеккен аймақтарға қолдану үшін тағайындаңыз.
5. 5 жасар бала өз шаруашылығымен айналысатын туыстарына қонаққа барғанда ауырады. Оның іші қатты ауырады, құсады, диарея, жас және сілекей бөлінеді. Қарашықтары тарылған. Улану себебі болуы мүмкін:
 - A. гербицидтер
 - B. антифриз
 - C. қорғасын бояуы
 - D. инсектицидтер
Егеуқұйрық улы
6. 48 жастағы әйел жедел жәрдемге енгіуге байланысты түсті. Анамнезінде жүрек немесе өкпе аурулары жоқ Қазіргі уақытта глаукома үшін тимолол қолданылуда. Жүрек соғысы 75 / мин. Өкпенің төменгі бөліктерінде диффузды ысқырықтар естіледі. Ауытқуларсыз ЭКГ. Тимололды тоқтатудан басқа, симптомдарды жеңілдету үшін қандай препарат қажет?
 - (A) аденозин
 - (B) Альбутерол
 - (C) Беклометазон
 - (D) Кромалин
 - (E) Пропранолол

ONTÜSTİK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Фармакология, фармакотерапия және клиникалық фармакология кафедрасы		044-41
Аралық бақылау №1		40 беттің 5 беті

Аралық бақылау № 1

Билет 3

1. Денедегі дәрілік заттардың метаболизмі. Метаболизм түрлері. Бауырдың микросомалық ферменттері. Дәрілік заттардың метаболизміне қатысатын бауыр ферменттері.
2. Терминдерге анықтама беріңіз: «Антагонисттер», «Синергизм», «Аддитивтілік», «Мутагендік әрекет», «Толеранттылық»
3. «Эфферентті иннервацияға әсер ететін дәрілер». Жіктелуі.

Н-холинергиялық рецепторлар. N-холинергиялық рецепторларға әсер ететін дәрілік заттар.

Салыстырмалы сипаттама.

4. Келесі дәрі-дәрмектерге рецепт жазыңыз:

4.1) 30,0 г 5% пиромекаин жақпа. Ауыз қуысында қабынған зақымдануға (0,1-0,5 г) күніне 3 рет 10-15 минут бойы жағыңыз. Емдеу курсы 7-10 күн

4.2) Витесайн гидрохлоридінің 0,5% ерітіндісі - 10 мл. Көзге 2 тамшы (беттік анестезия үшін).

4.3) 30 таблетка Анестезин 0.3. Күніне 2 рет 1 таблеткадан (құрысулар мен асқазандағы ауырсынулар үшін).

5. Анамнезінде мезгіл-мезгіл демікпесі бар 20 жастағы ер адам дәрігерге 1 апта бойы ысқырықты, әлсіздік, айқын қақырықпен жөтелмен келді. Онда тыныс алудың бұзылу белгілері байқалмады. Жүрек соғысы 72 / мин, тыныс алу жиілігі 14 / мин, АҚҚ - 120/70 мм рт. Өнер. Физикалық тексеру кезінде аускультацияда тимпаникалық дыбыс анықталды және көмейде экссудат жоқ. Дем шығару кезінде аускультацияда диффузды ысқырықты сырылдар естіледі. Терең тыныс алуды сұрағанда, науқас дем шығарғанда қиналады. Бұл жөтелді емдеу үшін қай препарат ЕҢ қолайлы?

- (А) Альбутерол
- (В) Декстрометорфан
- (С) Гуайфенесин
- (D) Псевдоэфедрин
- (Е) Теофиллин

6. 5 жасар бала өз шаруашылығымен айналысатын туыстарына қонаққа барғанда ауырады. Оның іші қатты ауырады, құсады, диарея, жас және сілекей бөлінеді. Оқушылар тарылған. Улану себебі болуы мүмкін:

- А. гербицидтер
- В. антифриз
- С. қорғасын бояуы
- Д. инсектицидтер
- Егеуқұйрық улы

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Фармакология, фармакотерапия және клиникалық фармакология кафедрасы		044-41
Аралық бақылау №1		40 беттің 6 беті

Аралық бақылау № 1
Билет 4

1. Дәрілерді организмнен шығару жолдары. Дәрілік заттарды жүйеден шығару.
2. Терминдерге анықтама беріңіз: «Фармакокинетика», «Аффиндігілік», «Кумуляция және оның түрлері», «Жою жылдамдығының константасы», «Клиренс».
3. Наркотикалық анальгетиктердің жіктелуі. Наркотикалық анальгетиктердің анальгезиялық әсерінің механизмдері.
- 4.1) 20.0 г магний сульфаты (магний сульфаттары). Препаратты стакан суда (200 мл) ерітіп алғаннан кейін күніне 1 рет аш қарынға 20 г. Ол іштей қабылданады.
- 4.2) 10 ампуладан 2% тримекаин гидрохлоридінің ерітіндісі - 2 мл. Инфильтрациялық анестезияға арналған.
- 4.3) новокаиін бар 10 суппозиторий 0,1. 1 суппозиторий күніне 1 рет.
5. Химик эксперименттік жүйке газына кездейсоқ ұшырады. Бірнеше минуттан кейін ол бұлшықеттің қатты спастикалық параличін, гипотонияны, брадикардияны, құсу, лакримация және гипервалиация. Антидотты тез енгізгеннен кейін, атропинді енгізгеннен кейін бұл белгілер жақсарды, дегенмен бұлшықет спазмы ұзақ уақыт байқалды. Антидоттың принципі қандай?
 - A. Нейротрансмиттердің деструкциясы
 - B. Нейротрансмиттерді байланыстыру
 - C. Нейротрансмиттерлік рецептордың байланысуы
 - D. Нейротрансмиттердің көбеюі
 - E. нейротрансмиттердің синапстық бөлінуі
 - F. Нейротрансмиттердің синтезі
6. Миокард инфарктісінен кейін 40 жастағы ер адам пропранололмен емделеді. Пропранололды қандай ілеспе ауруға сақтықпен қолдану керек?
 - A. Маңызды тремор
 - B. Глаукома
 - C. Тұрақты стенокардия
 - D. Суправентрикулярлы тахикардия
 - E. қант диабеті

ONTÜSTİK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ			SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»	
Фармакология, фармакотерапия және клиникалық фармакология кафедрасы			044-41	
Аралық бақылау №1			40 беттің 7 беті	

Аралық бақылау № 1

Билет 5

1. Рецепторлар, рецепторлардың түрлері.
2. Терминдерге анықтама беріңіз: «Потенциалындыру», «Сенсибилизация», «Жартылай ыдырау кезеңі», «Биоэквиваленттілік», «Жою жылдамдығы тұрақтылығы».
3. Лейкотриен рецепторларының антагонистері. Қолдану көрсеткіштері және жанама әсерлері
4. Келесі дәрі-дәрмектерге рецепт жазыңыз:
 - 4.1) 20 капсула «Валидол» әрқайсысы 50 мг, приступ кезінде тіл астына 2 капсула тағайындайды.
 - 4.2) 6 ампуладан 2% новокаин ерітіндісі -20 мл. Жергілікті анестезияға арналған
 - 4.3) құрамында 0,5 г анестезин бар жақпа; ментол 0,1 г; Эпинефрин гидрохлоридінің 0,1% ерітіндісі 0,5 мл. Мұрынға арналған жақпа
5. Миастениямен ауыратын әріптесіңіз реанимация бөлімінде оған көмектесуіңізді сұрайды, өйткені ол бұлшықет әлсіздігін сезінеді және оған қиын есірткі мөлшерін өлшеніз, себебі ол тұмаумен ауырған. Сіз оның жұмсақ безгегі, беткей тынысы және терісінің сұр-көк бозаруы бар екенін байқайсыз. Осы науқасқа қандай препарат ең көп ұсынылады?
 - A. Альбутерол
 - B. Эдрофония
 - C. Пропранолол
 - D. Физостигмин
 - E. скополамин
6. Карведилол - тиімді гипотензивті агент, ол пропранолол сияқты, бета рецепторларын блоктауға қабілетті. Екі дәрі арасындағы маңызды айырмашылық - карведилол ...
 - A. жүректің select1-рецепторларының селективті блокаторы болып табылады
 - B. өзіндік симпатомиметикалық белсенділігі бар
 - C. тек көз тамшылары түрінде болады
 - D. α1 рецепторының блоктау әрекеті бар
 - E. бронхиолдардағы β2-рецепторларды ынталандырады

ONTÜSTİK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ			 SKMA - 1979 - MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Фармакология, фармакотерапия және клиникалық фармакология кафедрасы		044-41	
Аралық бақылау №1		40 беттің 8 беті	

Аралық бақылау № 1

Билет 6

1. Дәрілердің әсер ету түрлері. Қажет емес жанама реакциялардың түрлері. Дәрілердің бір-бірімен әрекеттесуі.
2. Терминдерге анықтама беріңіз: «Фармакология», «Агонисттер», «Терапевтік индекс», «Потенциал», «Жою жылдамдығы тұрақтылығы».
3. «Эфферентті иннервацияға әсер ететін құралдар». Жіктелуі. Симпатомиметиктер.
4. Келесі дәрі-дәрмектерге рецепт жазыңыз:
 - 4.1) Новокаин 0,5 г, тазартылған су 200 мл. 1 ас қасықтан күніне 3-5 рет.
 - 4.2) құрамында 0,5 г анестезин бар жақпа; ментол 0,1 г; Эпинефрин гидрохлоридінің 0,1% ерітіндісі 0,5 мл. Мұрынға арналған жақпа
 - 4.3) әрқайсысында 0,2 г триметин (Trimethinum) бар 10 ұнтақ. Бір ұнтақты күніне 3 рет тағайындаңыз.
5. Көзді тексермес бұрын пациентке мидриазды қоздыратын, бірақ аккомодацияға әсер етпейтін дәрі беріледі. Бұл препарат мүмкін:
 - A. мекамиламин
 - B. неостигмин
 - C. пилокарпин
 - D. фенилэфрин
 - E. тропикамид
- 6 Карведилол - тиімді гипотензивті агент, ол пропранолол сияқты, бета-рецепторларды блоктауға қабілетті. Екі дәрі арасындағы маңызды айырмашылық - карведилол ...
 - A. жүректің select1-рецепторларының селективті блокаторы болып табылады
 - B. өзіндік симпатомиметикалық белсенділігі бар
 - C. тек көз тамшылары түрінде болады
 - D. α1 рецепторының блоктау әрекеті бар
 - E. бронхиолдардағы β2-рецепторларды ынталандырады

ONTÜSTİK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ			 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»		
Фармакология, фармакотерапия және клиникалық фармакология кафедрасы				044-41	
Аралық бақылау №1				40 беттің 9 беті	

Аралық бақылау № 1

Билет 7

1. Денедегі дәрілік заттардың метаболизмі. Метаболизм түрлері. Бауырдың микросомалық ферменттері. Дәрілік заттардың метаболизміне қатысатын бауыр ферменттері.
2. «Есірткіге тәуелділік», «Идиосинкразия», «Таралу көлемі», «Сенсибилизация», «Толеранттылық» терминдеріне анықтама беріңіз
3. Антигистаминді заттар. H1 - рецепторларының тежегіштері. Әсер ету механизмі. Қолдану көрсеткіштері. Жанама әсерлері.
4. Келесі дәрі-дәрмектерге рецепт жазыңыз:
 - 4.1) 0,5% гидрохлорид Bumesain ерітіндісі - 10 мл. Көзге 2 тамшы (беттік анестезия үшін).
 - 4.2) 10 суппозиторий «Neo-Anuzol». Түнде тік ішекке 1 суппозиторий тағайындаңыз
 - 4.3) 20 капсула «Валидол», 50 мг. Ұстама кезінде тіл астына 2 капсула тағайындаңыз.
5. Көзді тексермес бұрын пациентке мидриазды қоздыратын, бірақ аккомодацияға әсер етпейтін дәрі беріледі. Бұл препарат мүмкін:
 - A. мекамиламин
 - B. неостигмин
 - C. пилокарпин
 - D. фенилэфрин
 - E. тропикамид
6. Кейбір достары 11 жасар баланы жансақтау бөліміне әкелді, себебі ол белгісіз өсімдіктің тұқымын жегеннен кейін «жынды бола бастады». Науқас байланыссыз, терісі ыстық және құрғақ, қарашықтары кеңейіп, жарыққа жауап бермейді. АҚ 180/105, пульс 150, тік ішектің температурасы 40 ° C. Болжам диагнозы - улану ...
 - Каннабис
 - B. дигоксин
 - C. мескалин
 - D. фенциклидин
 - E. скополамин

ONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Фармакология, фармакотерапия және клиникалық фармакология кафедрасы		044-41
Аралық бақылау №1		40 беттің 10 беті

Аралық бақылау № 1

Билет 8

1. Дәрілік заттарды сіңіру процесі. Сорудың негізгі механизмдері.
2. Терминдерге анықтама беріңіз: «Антагонисттер», «Синергизм», «Аддитивтілік», «Мутагендік әрекет», «Толеранттылық»
3. «Эфферентті иннервацияға әсер ететін дәрілер». Жіктелуі. Альфа адренергиялық рецепторлар. Локализация. Альфа-адренергиялық агонистер.Салыстырмалы сипаттама.
4. Келесі дәрі-дәрмектерге рецепт жазыңыз:
 - 4.1) 25,0 г 10% метилурацил жақпа. Тәулігіне 1 рет зардап шеккен аймақтарға қолдану үшін тағайындаңыз.
 - 4.2) 6 ампуладан 5 мл 0,5% новокаин гидрохлориді ерітіндісі. Инфильтрациялық анестезияға арналған.
 - 4.3) құрамында 10 мг метоклопрамид бар 50 таблеткадан, «Cercual» сауда атауы бойынша тағайындаңыз, күніне 3 рет 1 таблеткадан ауызша тағайындайды.
5. Химик эксперименттік жүйке газына кездейсоқ ұшырады. Бірнеше минуттан кейін ол бұлшықеттің қатты спастикалық параличін, гипотонияны, брадикардияны, құсу, лакримация және гиперваливация. Антидотты тез енгізгеннен кейін, атропинді енгізгеннен кейін бұл белгілер жақсарды, дегенмен бұлшықет спазмы ұзақ уақыт байқалды. Антидоттың принципі қандай?
 - A. Нейротрансмиттердің деструкциясы
 - B. Нейротрансмиттерді байланыстыру
 - C. Нейротрансмиттерлік рецептордың байланысуы
 - D. Нейротрансмиттердің көбеюі
 - E. нейротрансмиттердің синапстық бөлінуі
 - F. Нейротрансмиттердің синтезі
6. 48 жастағы әйел жедел жәрдемге елтіуге байланысты түсті. Анамнезінде жүрек немесе өкпе аурулары жоқ Қазіргі уақытта глаукома үшін тимолол қолданылуда. Жүрек соғысы 75 / мин. Өкпенің төменгі бөліктерінде диффузды ысқырықтар естіледі. Ауытқуларсыз ЭКГ. Тимололды тоқтатудан басқа, симптомдарды жеңілдету үшін қандай препарат қажет?
 - (A) аденозин
 - (B) Альбутерол
 - (C) Беклометазон
 - (D) Кромалин
 - (E) Пропранолол

ONTÜSTİK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Фармакология, фармакотерапия және клиникалық фармакология кафедрасы		044-41
Аралық бақылау №1		40 беттің 11 беті

Аралық бақылау № 1

Билет 9

- Дәрілік заттарды енгізу тәсілдері. Артылықшылықтар мен кемшіліктер.
- Терминдерге анықтама беріңіз: «Потенциал», «Сенсибилизация», «Жартылай ыдырау кезеңі», «Биоэквиваленттілік», «Жою жылдамдығы тұрақты».
- «Эфферентті иннервацияға әсер ететін құралдар». Жіктелуі. Альфа және бета-адренергиялық рецепторлар. Альфа және бета-адренергиялық агонистер. Салыстырмалы сипаттама.
- Келесі дәрі-дәрмектерге рецепт жазыңыз:
 - 30,0 г 5% пиромекаин жақпа. Ауыз қуысында қабынған зақымдануға (0,1-0,5 г) күніне 3 рет 10-15 минут бойы жағыңыз. Емдеу курсы 7-10 күн
 - 5 мл 0,5% дикаин ерітіндісі. Көз тамшылары.
 - Әрқайсысы 0,2-ден 50 Финлепсин таблеткасын тағайындаңыз. Ішіне 1 таблеткадан күніне 4 рет тағайындаңыз.
- 5 жасар бала өз шаруашылығымен айналысатын туыстарына қонаққа барғанда ауырады. Оның іші қатты ауырады, құсады, диарея, мол лакримация және сілекей бөлінеді. Оқушылар тарылған. Улану себебі болуы мүмкін:
 - гербицидтер
 - антифриз
 - қорғасын бояуы
 - инсектицидтер
 - Егеуқұйрық улы
- Миастениямен ауыратын әріптесіңіз реанимация бөлімінде оған көмектесуіңізді сұрайды, себебі ол бұлшықет әлсіздігін сезінеді және оған қиын есірткі мөлшерін өлшеңіз, себебі ол тұмаумен ауырған. Сіз оның жұмсақ безгегі, беткей тынысы және терісінің сұр-көк бозаруы бар екенін байқайсыз. Осы науқасқа қандай препарат ең көп ұсынылады?
 - Альбутерол
 - Эдрофония
 - Пропранолол
 - Физостигмин
 - скополамин

ONTÜSTİK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SKMA - 1979 - MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Фармакология, фармакотерапия және клиникалық фармакология кафедрасы		044-41
Аралық бақылау №1		40 беттің 12 беті

Аралық бақылау № 1

Билет 10

1. Дәрілерді организмнен шығару жолдары. Дәрілік заттарды жүйеден шығару.
2. Терминдерге анықтама беріңіз: «Фармакодинамика», «Биожетімділігі», «Биоэквиваленттілік», «Ішкі белсенділік», «Синергизм».
3. «Эфферентті иннервацияға әсер ететін дәрілер». Бета-адренергиялық рецепторлардың классификациясы. Бета-адреномиметика. Қолдану. Салыстырмалы сипаттама.
4. Келесі дәрі-дәрмектерге рецепт жазыңыз:
 - 4.1) құрамында 0,5 г ампициллин натрий тұзы бар 10 құты. Флаконның құрамын инъекцияға арналған 2 мл суда ерітіңіз. Бұлшықет ішіне күніне 4 рет 1 құтыдан енгізіңіз.
 - 4.2) 6 ампуладан 5 мл 0,5% новокаин гидрохлориді ерітіндісі. Инфильтрациялық анестезияға арналған.
 - 4.3) Ресми стрептоцидті линименттің 50,0. Терінің зақымдалған жерлеріне жағуға тағайындаңыз.
5. Анамнезінде мезгіл-мезгіл демікпесі бар 20 жастағы ер адам дәрігерге 1 апта бойы ысқырықты, әлсіздік, айқын қақырықпен жөтелмен келді. Онда тыныс алудың бұзылу белгілері байқалмады. Жүрек соғысы 72 / мин, тыныс алу жиілігі 14 / мин, АҚ - 120/70 мм рт. Өнер. Физикалық тексеру кезінде аускультацияда тимпаникалық дыбыс анықталды және көмейде экссудат жоқ. Дем шығару кезінде аускультацияда диффузды ысқырықты сырылдар естіледі. Терең тыныс алуды сұрағанда, науқас дем шығарғанда қиналады. Бұл жөтелді емдеу үшін қай препарат ЕҢ қолайлы?
 - (А) Альбутерол
 - (В) Декстрометорфан
 - (С) Гуайфенесин
 - (D) Псевдоэфедрин
 - (Е) Теофиллин
6. Кейбір достары 11 жасар баланы жансақтау бөліміне әкелді, себебі ол белгісіз өсімдіктің тұқымын жегеннен кейін «жынды бола бастады». Науқас байланыссыз, терісі ыстық және құрғақ, қарашықтары кеңейіп, жарыққа жауап бермейді. АҚ 180/105, пульс 150, тік ішектің температурасы 40 ° С. Болжам диагнозы - улану ...
 - А. Каннабис
 - В. дигоксин
 - С. мескалин
 - Д. фенциклидин
 - Е. скополамин