

Учреждение здравоохранения
«Белорусский государственный медицинский университет»

ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ (чек-лист)

Для контроля практических навыков по учебной дисциплине

Клиническая фармакология для специальности 1-79 01 02 «Педиатрия»

ФИО студента _____

Факультет _____ Группа _____ Курс _____

Практический навык (раздел практических навыков) _____

Сбор фармакологического и аллергологического анамнеза

№п/п	Параметр выполнения действия	Отметка в баллах		
1	Собрать фармакологический анамнез с уточнением конкретных лекарственных препаратов по основному заболеванию	0	1	2
2	Собрать фармакологический анамнез с уточнением конкретных лекарственных препаратов по сопутствующим заболеваниям	0	1	2
3	Уточнить длительность фармакотерапии	0	1	
4	Собрать фармакологический анамнез по аспектам непереносимости и безопасности лекарственной терапии	0	1	2
5	Собрать аллергологический анамнез у пациента (или его родственника)	0	1	2
6	Собрать семейный аллергологический анамнез	0	1	
Итоговая отметка по 10-ти бальной шкале				

Преподаватель

И.О.Фамилия

Дата _____

Учреждение здравоохранения
«Белорусский государственный медицинский университет»

ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ (чек-лист)

Для контроля практических навыков по учебной дисциплине

Клиническая фармакология для специальности 1-79 01 02 «Педиатрия»

ФИО студента _____

Факультет _____ Группа _____ Курс _____

Практический навык (раздел практических навыков) _____

Оценка риска лекарственного взаимодействия

№п/п	Параметр выполнения действия	Отметка в баллах
1	Интерпретировать механизмы лекарственного взаимодействия	0 1 2 3 4 5
2	Оценить риск потенциально опасных лекарственных взаимодействий	0 1 2 3 4 5
Итоговая отметка по 10-ти бальной шкале		

Преподаватель

И.О.Фамилия

Дата _____

Учреждение здравоохранения
«Белорусский государственный медицинский университет»

ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ (чек-лист)

Для контроля практических навыков по учебной дисциплине

Клиническая фармакология для специальности 1-79 01 02 «Педиатрия»

ФИО студента _____

Факультет _____ Группа _____ Курс _____

Практический навык (раздел практических навыков) _____

Оценка функции печени и почек применительно к выбору и оценке безопасности фармакотерапии

№п/п	Параметр выполнения действия	Отметка в баллах
1	Оценить функцию печени для выбора оптимального лекарственного препарата и стартового режима дозирования	0 1 2 3 4 5
2	Оценить функцию почек для выбора оптимального лекарственного препарата и стартового режима дозирования	0 1 2 3 4 5
Итоговая отметка по 10-ти бальной шкале		

Преподаватель

И.О.Фамилия

Дата _____

Учреждение здравоохранения
«Белорусский государственный медицинский университет»

ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ (чек-лист)

Для контроля практических навыков по учебной дисциплине

Клиническая фармакология для специальности 1-79 01 02 «Педиатрия»

ФИО студента _____

Факультет _____ Группа _____ Курс _____

Практический навык (раздел практических навыков) _____

Проводить коррекцию режима дозирования лекарственных средств при патологическом изменении функций органов и систем, ответственных за биотрансформацию и элиминацию лекарственных средств, а также при сочетанном применении лекарственных средств

№п/п	Параметр выполнения действия	Отметка в баллах		
1	Оценить показатели функции почек на основании биохимического анализа крови	0	1	2
2	Рассчитать скорость клубочковой фильтрации	0	1	2
3	Провести коррекцию дозы и режима дозирования лекарственных препаратов при изменении скорости клубочковой фильтрации	0	1	2
4	Оценить показатели функции печени на основании биохимического анализа крови	0	1	2
5	Провести коррекцию фармакотерапии с учетом полученных данных биохимического анализа крови по оценке функции печени	0	1	2
Итоговая отметка по 10-ти бальной шкале				

Преподаватель

И.О.Фамилия

Дата _____

Учреждение здравоохранения
«Белорусский государственный медицинский университет»

ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ (чек-лист)

Для контроля практических навыков по учебной дисциплине

Клиническая фармакология для специальности 1-79 01 02 «Педиатрия»

ФИО студента _____

Факультет _____ Группа _____ Курс _____

Практический навык (раздел практических навыков) _____

*Выбор эффективного и безопасного лекарственного препарата в лечении
основных заболеваний у детей*

№п/п	Параметр выполнения действия	Отметка в баллах		
1	Выбрать лекарственный препарат при остром рините	0	1	2
2	Выбрать антибактериальный препарат при остром пиелонефрите	0	1	2
3	Выбрать лекарственный препарат при запоре	0	1	2
4	Выбрать лекарственный препарат при диарее	0	1	2
5	Выбрать лекарственный препарат при остром болевом синдроме	0	1	2
Итоговая отметка по 10-ти бальной шкале				

Преподаватель

И.О.Фамилия

Дата _____

Учреждение здравоохранения
«Белорусский государственный медицинский университет»

ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ (чек-лист)

Для контроля практических навыков по учебной дисциплине

Клиническая фармакология для специальности 1-79 01 02 «Педиатрия»

ФИО студента _____

Факультет _____ Группа _____ Курс _____

Практический навык (раздел практических навыков) _____

Оформлять рецепт врача

№п/п	Параметр выполнения действия	Отметка в баллах		
1	Выбрать бланка рецепта врача	0	1	
2	Оформить паспортные данные на бланке рецепта врача	0	1	
3	Указать международное непатентованное наименование лекарственного средства	0	1	
4	Указать форму выпуска лекарственного препарата	0	1	2
5	Указать дозировку лекарственного препарата	0	1	2
6	Указать способ применения лекарственного препарата	0	1	2
7	Указание сроков реализации рецепта врача	0	1	
Итоговая отметка по 10-ти бальной шкале				

Преподаватель

И.О.Фамилия

Дата _____

Учреждение здравоохранения
«Белорусский государственный медицинский университет»

ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ (чек-лист)

Для контроля практических навыков по учебной дисциплине

Клиническая фармакология для специальности 1-79 01 02 «Педиатрия»

ФИО студента _____

Факультет _____ Группа _____ Курс _____

Практический навык (раздел практических навыков) _____

Информирование пациента о характере действия лекарственных препаратов, правилах приема и возможных нежелательных реакциях на лекарственные препараты

№п/п	Параметр выполнения действия	Отметка в баллах				
1	Информировать пациента (или его родственника) о фармакологическом действии лекарственного препарата	0	1	2	3	
2	Информировать пациента (или его родственника) о возможных нежелательных реакциях на лекарственный препарат	0	1	2	3	
3	Инструктировать пациента (или его родственника) о правилах приема лекарственного препарата	0	1	2	3	4
Итоговая отметка по 10-ти бальной шкале						

Преподаватель

И.О.Фамилия

Дата _____

Учреждение здравоохранения
«Белорусский государственный медицинский университет»

ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ (чек-лист)

Для контроля практических навыков по учебной дисциплине

Клиническая фармакология для специальности 1-79 01 02 «Педиатрия»

ФИО студента _____

Факультет _____ Группа _____ Курс _____

Практический навык (раздел практических навыков) _____

Оформлять извещение о нежелательных реакциях на лекарственные препараты

№п/п	Параметр выполнения действия	Отметка в баллах				
1	Оценить клиническую ситуацию, при которой требуется заполнение извещения о нежелательных реакциях	0	1	2	3	4
2	Оформить извещение о нежелательной реакции на лекарственный препарат	0	1	2	3	
3	Определить сроки репортирования извещения о нежелательной реакции на лекарственный препарат в УП Центр экспертиз и испытаний в здравоохранении	0	1	2	3	
Итоговая отметка по 10-ти бальной шкале						

Преподаватель

И.О.Фамилия

Дата _____

Учреждение здравоохранения
«Белорусский государственный медицинский университет»

ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ (чек-лист)

Для контроля практических навыков по учебной дисциплине

Клиническая фармакология для специальности 1-79 01 02 «Педиатрия»

ФИО студента _____

Факультет _____ Группа _____ Курс _____

Практический навык (раздел практических навыков) _____

Оказывать экстренную медицинскую помощь пациентам при анафилактическом шоке, при гипертоническом кризе, остром коронарном синдроме, приступе бронхиальной астмы, оказание неотложной медицинской помощи при печеночной и почечной коликах

№п/п	Параметр выполнения действия	Отметка в баллах		
1	Указать порядок оказания экстренной медицинской помощи пациентам при анафилактическом шоке	0	1	2
2	Определить дозы и режим дозирования лекарственных препаратов, применяемых при оказании экстренной медицинской помощи пациентам при анафилактическом шоке	0	1	2 3
3	Указать порядок и определены дозы и режим дозирования лекарственных препаратов при оказании экстренной медицинской помощи пациентам с гипертоническим кризом	0	1	
4	Указать порядок и определены дозы и режим дозирования лекарственных препаратов при оказании экстренной медицинской помощи пациентам с острым коронарным синдромом	0	1	
5	Указать порядок и определены дозы и режим дозирования лекарственных препаратов при оказании экстренной медицинской помощи пациентам с приступом бронхиальной астмы	0	1	
6	Указать порядок и определены дозы и режим дозирования лекарственных препаратов при оказании экстренной медицинской помощи пациентам с почечной коликой	0	1	
7	Указать порядок и определены дозы и режим дозирования лекарственных препаратов при оказании экстренной медицинской помощи пациентам с печеночной коликой	0	1	
Итоговая отметка по 10-ти бальной шкале		0	1	

Преподаватель

И.О.Фамилия

Дата _____

Учреждение здравоохранения
«Белорусский государственный медицинский университет»

ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ (чек-лист)

Для контроля практических навыков по учебной дисциплине

Клиническая фармакология для специальности 1-79 01 02 «Педиатрия»

ФИО студента _____

Факультет _____ Группа _____ Курс _____

Практический навык (раздел практических навыков) _____

Оценивать научную информацию об эффективности лекарственных и иных средств, работать со справочной и иной литературой по лекарственным средствам

№п/п	Параметр выполнения действия	Отметка в баллах				
1	Определить уровни доказательности и градации рекомендаций, используемые в научной литературе	0	1	2	3	
2	Провести поиск информации о лекарственном препарате в Государственном реестре лекарственных средств УП Центр экспертиз и испытаний в здравоохранении	0	1	2	3	
3	Использовать базы данных pubo.by, pub.med, clinical trials gov в поиске научной информации о клинической эффективности лекарственных препаратов и иных средств	0	1	2	3	4
Итоговая отметка по 10-ти бальной шкале						

Преподаватель

И.О.Фамилия

Дата _____