

## Оценочный лист (чек-лист)

для экзаменационной станции «Фармакотерапия отдельных состояний  
пациента»

объективного структурированного экзамена по производственной  
фармакологической практике

ФИО студента \_\_\_\_\_

Факультет \_\_\_\_\_ группа \_\_\_\_\_ курс \_\_\_\_\_

Кафедра \_\_\_\_\_

Практический навык (манипуляция): Фармакотерапия ринита

Таблица 5

№ п/п	Действия	Критерии соответствия	Оценка 1-выполнено 0,5- выполнено частично 0-не выполнено
1	Представить информацию о классификации ринита	Проговаривает	
2	Перечислить фармакологические группы лекарственных средств, применяющихся для лечения различных видов ринита	Проговаривает	
3	Представить классификацию каждой из фармакологических групп лекарственных средств, применяющихся для лечения различных видов ринита	Проговаривает	
4	Рассказать о форме выпуска, способе применения препаратов их каждой фармакологической группе лекарственных средств, применяющихся для лечения различных видов ринита	Проговаривает	
5	Дать характеристику нежелательных эффектов препаратов из фармакологических групп лекарственных средств, применяющихся для лечения различных видов ринита	Проговаривает	
6	Представить информацию о противопоказаниях к применению в каждой фармакологической группе лекарственных средств, применяющихся для лечения различных видов ринита	Проговаривает	
7	Рассказать об основных взаимодействиях различных препаратов из каждой фармакологической группы, применяющихся для лечения различных видов ринита с другими лекарственными средствами	Проговаривает	

8	Сообщить о способе и особенностях применения каждой фармакологической группы лекарственных средств, применяющихся для лечения различных видов ринита у детей различного возраста, женщин в период беременности	Проговаривает	
9	Сообщить о способе и особенностях применения каждой фармакологической группы лекарственных средств, применяющихся для лечения различных видов ринита у лиц пожилого возраста, пациентов с заболеваниями печени, почек	Проговаривает	
10	Рассказать о симптомах «тревоги» которые могут являться проявлениями серьезных заболеваний, требующих обращения к врачу.	Проговаривает	
Сумма баллов:			
Отметка по 10-бальной шкале цифрами и прописью			

\_\_\_\_\_

(ФИО экзаменатора)

Дата \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(подпись)