#### Государственное бюджетное образовательное учреждение высшего профессионального образования «Оренбургская государственная медицинская академия» Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра фармакологии

Кафедра управления и экономики фармации,

фармацевтической технологии и фармакогнозии

### ОБЩАЯ РЕЦЕПТУРА

Учебное пособие

Оренбург – 2013

# УДК 615.11(075.8)

# ББК 52.829 я 73

**О 28**

О.Б.Кузьмин, Л.Н.Ландарь, А.Н.Саньков, В.В.Жежа, М.Р.Дударенкова

#### Учебное пособие «Общая рецептура» - Оренбург, 2013. - 135с.

Учебное пособие подготовлено кафедрой фармакологии и кафедрой управления и экономики фармации, фармацевтической технологии и фармакогнозии ГБОУ ВПО ОрГМА Минздрава России. Пособие включает три раздела, которые содержат правила расчетов и составлениярецептурных прописей основных лекарственных форм, задания по рецептуре для самостоятельной подготовки и правильно оформленные рецептурные прописи для самостоятельного контроля выполняемой работы.

Предназначено для студентов фармацевтического факультета.

Рецензенты:

|  |  |
| --- | --- |
| **Дубищев А.В.** | зав. кафедрой фармакологии ГБОУ ВПО СамГМУ Минздрава России, д.м.н., профессор. |
| **Куркин В.А.** | зав. кафедрой фармакогнозии с ботаникой и основами фитотерапии ГБОУ ВПО СамГМУ Минздрава России, д.ф.н., профессор. |

Учебное пособие рассмотрено и рекомендовано к печати РИС ОрГМА

Оглавление

[ПРЕДИСЛОВИЕ 6](#_Toc374653149)

[МЕТОДИКА РАБОТЫ ПО ОВЛАДЕНИЮ ОБЩЕЙ РЕЦЕПТУРОЙ 7](#_Toc374653150)

[Paздел I 9](#_Toc374653151)

[ПРАВИЛА ОФОРМЛЕНИЯ ПРОПИСЕЙ НА РАЗНЫЕ ЛЕКАРСТВЕННЫЕ ФОРМЫ 9](#_Toc374653152)

[ТРЕБОВАНИЯ К ОФОРМЛЕНИЮ РЕЦЕПТОВ 9](#_Toc374653153)

[ВАЖНЕЙШИЕ РЕЦЕПТУРНЫЕ СОКРАЩЕНИЯ 12](#_Toc374653154)

[НОМЕНКЛАТУРА ЛЕКАРСТВЕННЫХ ВЕЩЕСТВ. НЕКОТОРЫЕ ЭЛЕМЕНТЫ ЛАТИНСКОЙ ГРАММАТИКИ. 14](#_Toc374653155)

[Вопросы для самоконтроля 16](#_Toc374653156)

[СОСТАВЛЕНИЕ ПРОПИСЕЙ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ФОРМ 18](#_Toc374653157)

[ЖИДКИЕ ЛЕКАРСТВЕННЫЕ ФОРМЫ 24](#_Toc374653158)

[Растворы для наружного применения 24](#_Toc374653159)

[Вопросы для самоконтроля 27](#_Toc374653160)

[Растворы для энтерального введения 28](#_Toc374653161)

[Эмульсии 33](#_Toc374653162)

[Вопросы для самоконтроля 35](#_Toc374653163)

[Растворы для инъекций 36](#_Toc374653164)

[Неампулированные растворы 37](#_Toc374653165)

[Ампулированные растворы 39](#_Toc374653166)

[Стерильные порошки в ампулах и флаконах 42](#_Toc374653167)

[Суспензии 43](#_Toc374653168)

[Вопросы для самоконтроля 44](#_Toc374653169)

[Настои и отвары 45](#_Toc374653170)

[Настойки и жидкие экстракты 46](#_Toc374653171)

[Микстуры 47](#_Toc374653172)

[Сборы лекарственные 50](#_Toc374653173)

[Вопросы для самоконтроля 52](#_Toc374653174)

[ТВЕРДЫЕ ЛЕКАРСТВЕННЫЕ ФОРМЫ 53](#_Toc374653175)

[Порошки 53](#_Toc374653176)

[Таблетки и драже 56](#_Toc374653177)

[Вопросы для самоконтроля 59](#_Toc374653178)

[МЯГКИЕ ЛЕКАРСТВЕННЫЕ Ф0РМЫ 60](#_Toc374653179)

[Мази и пасты 60](#_Toc374653180)

[Линименты - жидкие мази 63](#_Toc374653181)

[Свечи 64](#_Toc374653182)

[Вопросы для самоконтроля 66](#_Toc374653183)

[ДРУГИЕ ЛЕКАРСТВЕННЫЕ Ф0РМЫ 66](#_Toc374653184)

[Аэрозоли 66](#_Toc374653185)

[Paздел II 68](#_Toc374653186)

[ЗАДАНИЯ ДЛЯ ВЫПИСЫВАНИЯ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ФОРМ 68](#_Toc374653187)

[ЖИДКИЕ ЛЕКАРСТВЕННЫЕ ФОРМЫ 68](#_Toc374653188)

[Растворы для наружного применения 68](#_Toc374653189)

[Растворы для энтерального введения 69](#_Toc374653190)

[Эмульсии 69](#_Toc374653191)

[Растворы для иньекций 70](#_Toc374653192)

[Неампулированные растворы 70](#_Toc374653193)

[Ампулированные растворы 70](#_Toc374653194)

[Стерильные порошки в ампулах и флаконах 71](#_Toc374653195)

[Суспензии 72](#_Toc374653196)

[Настои и отвары 72](#_Toc374653197)

[Настойки и жидкие экстракты 72](#_Toc374653198)

[Микстуры 73](#_Toc374653199)

[Сборы лекарственные 74](#_Toc374653200)

[ТВЕРДЫЕ ЛЕКАРСТВЕННЫЕ ФОРМЫ 75](#_Toc374653201)

[Порошки для приема внутрь 75](#_Toc374653202)

[Присыпки 76](#_Toc374653203)

[Таблетки и драже 76](#_Toc374653204)

[МЯГКИЕ ЛЕКАРСТВЕННЫЕ ФОРМЫ 77](#_Toc374653205)

[Мази и пасты 77](#_Toc374653206)

[Линименты 78](#_Toc374653207)

[Свечи 79](#_Toc374653208)

[ДРУГИЕ ЛЕКАРСТВЕННЫЕ ФОРМЫ 80](#_Toc374653209)

[Аэрозоли 80](#_Toc374653210)

[Paздел III 81](#_Toc374653211)

[ПРОПИСИ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ФОРМ ПО ЗАДАНИЯМ РАЗДЕЛА II 81](#_Toc374653212)

[ЖИДКИЕ ЛЕКАРСТВЕННЫЕ ФОРМЫ 81](#_Toc374653213)

[Растворы 81](#_Toc374653214)

[Растворы для наружного применения 81](#_Toc374653215)

[Растворы для энтерального введения 83](#_Toc374653216)

[Эмульсиии 86](#_Toc374653217)

[Растворы для иньекций 87](#_Toc374653218)

[Неампулированные растворы 87](#_Toc374653219)

[Ампулированные растворы 90](#_Toc374653220)

[Стерильные порошки в ампулах и флаконах 93](#_Toc374653221)

[Суспензии 93](#_Toc374653222)

[Настои и отвары 94](#_Toc374653223)

[Настойки и жидкие экстракты 95](#_Toc374653224)

[Микстуры 95](#_Toc374653225)

[Сборы лекарственные 98](#_Toc374653226)

[ТВЕРДЫЕ ЛЕКАРСТВЕННЫЕ ФОРМЫ 100](#_Toc374653227)

[Порошки для приема внутрь 100](#_Toc374653228)

[Присыпки 102](#_Toc374653229)

[Таблетки и драже 103](#_Toc374653230)

[МЯГКИЕ ЛЕКАРСТВЕННЫЕ ФОРМЫ 105](#_Toc374653231)

[Мази и пасты 105](#_Toc374653232)

[Линименты 107](#_Toc374653233)

[Свечи 108](#_Toc374653234)

[ДРУГИЕ ЛЕКАРСТВЕННЫЕ ФОРМЫ 109](#_Toc374653235)

[Аэрозоли 109](#_Toc374653236)

[ПРИЛОЖЕНИЕ № 1 110](#_Toc374653237)

[ПРИЛОЖЕНИЕ № 2 118](#_Toc374653238)

[Формы рецептурных бланков 118](#_Toc374653239)

[ПРИЛОЖЕНИЕ № 3 131](#_Toc374653240)

[РЕКОМЕНДУЕМАЯ ЛИТЕРАТУРА 135](#_Toc374653241)

# ПРЕДИСЛОВИЕ

Общая рецептура является введением в рецептуру врачебную и позволяет осмыслить правила построения и оформления рецепта.

Учебное пособие по общей рецептуре, адаптированное для студентов фармацевтического факультета, призвано обеспечить наиболее короткий и целесоообразный путь к глубокому и прочному овладению учебным материалом. Успешное освоение общей рецептуры предполагает выработку прочных практических навыков по выписыванию различных лекарственных форм, что возможно только при систематических самостоятельных упражнениях в оформлении рецептурных прописей. Пособие дает студентам возможность для самостоятельной работы и самоконтроля вырабатываемых навыков, позволяет освежить в памяти запас слов и элементы латинской грамматики, которые используются в рецептурных прописях.

Первый раздел, посвященный правилам оформления прописей на разные лекарственные формы, содержит требования к оформлению рецептов, сведения о номенклатуре лекарственных веществ, элементы латинской грамматики, необходимые для грамотного выписывания рецептов, краткие сведения о составлении прописей на разные лекарственные формы и контрольные вопросы к каждой главе.

В наиболее сложной главе "Растворы" приводятся дидактические схемы построения рецептов на растворы для наружного применения, энтерального введения и инъекций, которые призваны выработать логическое мышление у студентов при составлении рецептурных прописей. Мы использовали с небольшими изменениями схемы развернутой и сокращенной форм прописей рецептов, опубликованные в учебнике по фармакологии (А.Д. Харкевич. М.ГЭОТАР-Медиа 2010. Приложение: Общая рецептура).

Во втором разделе приведены задания по рецептуре, которые составлены предельно лаконично и содержат элементы проблемности. Они предусматривают самостоятельное решение студентами, овладевшими теорией обшей рецептуры, вопросов по установлению рациональных объемов дозирования жидких лекарственных форм, выбору общего количества лекарства, вида упаковки, расчету дозировки жидких и твердых лекарственных форм в зависимости от назначаемой дозы и т.д. Аналогичные рецептурные задания, имеющиеся в учебной литературе, в большинстве своем не ставят перед студентом смысловых задач, а требуют часто лишь правильного внешнего оформления рецептурных прописей с учетом ранее изложенной информации.

Третий раздел содержит готовые рецептурные прописи, составленные по заданиям второго раздела, и предназначен для самопроверки работы, выполненной студентами при выписывании рецептов на различные лекарственные формы. Такой подход к организации самостоятельной работе студентов способствует повышению эффективности подготовки обучающихся и значительно облегчает задачу преподавателей, освобождая их от трудоемкого процесса проверки домашних работ.

# МЕТОДИКА РАБОТЫ ПО ОВЛАДЕНИЮ ОБЩЕЙ РЕЦЕПТУРОЙ

Для успешного овладения общей рецептурой необходима строгая последовательность в работе и большая тренировка в выписывании рецептов

Выполнение методических рекомендаций обеспечивает наиболее короткий и целесообразный путь к освоению материала. Приступать к выписыванию рецептов по заданиям (раздел II) следует только после тщательного изучения соответствующего материала по учебнику методических рекомендаций (раздел I) и проверки полноты его усвоения по контрольным вопросам.

Рецептурные упражнения выполняются студентами в отдельной тетради. Для удобства работы страница делится на две неравные части. Поля на ее левой стороне, составляющие 1/3, предназначены для краткой записи задания и математических расчетов, если они понадобятся. Справа на этой же странице выписывается рецепт, соответствующий заданию.

После выполнения части предложенных заданий проделанная работа анализируется. Для этого выписанные рецепты тщательно сверяются с готовыми прописями, помещенными в разделе III методических рекомендаций. В случае обнаружения ошибки последующая работа проводится на правой стороне листа, где записывается правильный вариант прописи, а на полях - верный путь расчетов, либо необходимые пояснения.

Работа над следующими заданиями строится по такому же плану и продолжается до тех пор, пока выписывание рецептов становится безошибочным.

# Paздел I

# ПРАВИЛА ОФОРМЛЕНИЯ ПРОПИСЕЙ НА РАЗНЫЕ ЛЕКАРСТВЕННЫЕ ФОРМЫ

## ТРЕБОВАНИЯ К ОФОРМЛЕНИЮ РЕЦЕПТОВ

Правила выписывания врачебных рецептов регламентируются Приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 12 февраля 2007 г. №110 "О порядке назначения и выписывания лекарственных препаратов, изделий медицинского назначения и специализированных продуктов лечебного питания "

Рецепты оформляются на рецептурных бланках, предназначенных для отпуска лекарств детям и взрослым за полную стоимость (см образец), бесплатно или на льготных условиях и специальных рецептурных бланках установленного образца для отпуска лекарств ,содержащих наркотические вещества. Правилами выписывания рецептов предусматривается следующее. Рецепты выписываются четко и разборчиво чернилами или шариковыми ручками с обязательным заполнением всех предусмотренных в бланке граф. Исправления не допускаются.

Оформление рецептурной прописи начинается с документальной части, где необходимо указать: дату выписывания рецепта (месяц пишется прописью), фамилию, имя, отчество и возраст больного, фамилию, имя и отчество врача, выписывающего рецепт.

Далее заполняется латинская (медицинская) часть рецепта. Состав лекарства, обозначение лекарственной формы и обращение врача к фармацевту об изготовлении и выдаче лекарства выписываются на латинском языке. Использование латинских сокращений этих обозначений разрешается только в соответствии с принятыми в медицинской и фармацевтической практике.Не допускаются сокращения близких по наименованию ингредиентов, не позволяющих установить, какое именно лекарственное вещество прописано. Названия ядовитых и наркотических лекарственных веществ пишутся в начале рецепта, затем - все остальные ингредиенты.

Затем оформляется сигнатура, в которой даются рекомендации по применению лекарственного препарата. На русском или русском и национальном языках обозначаются: доза, способ введения, количество приемов или времени приема. Если необходимо указывается связь с приемом пищи или особыми (патологическими) состояниями. Запрещается ограничиваться общими указаниями типа "внутреннее", "известно" и т. д.

Завершается рецептурная пропись личной подписью и личной печатью врача. При необходимости экстренного отпуска лекарства больному в верхней части рецептурного бланка проставляются обозначения "Cito" (быстро) или "Statim" (немедленно)

При выписывании рецепта количества жидких веществ указываются в миллилитрах (0.1 ml. 1 ml; 20 ml), граммах (0.1. 1.0; 20.0) или каплях (gtts X), а остальных веществ - в граммах.

На одном рецептурном бланке для отпуска лекарств детям и взрослым за полную стоимость, разрешается выписывать одно лекарство, содержащее ядовитое или наркотическое вещество, не входящее в утвержденный Минздравом специальный перечень, или два лекарства, содержащие простые или сильнодействующие средства.

На одном рецептурном бланке для отпуска лекарств бесплатно или на льготных условиях разрешается выписывать только одно лекарство. Рецепты эти выписываются в двух экземплярах с обязательным заполнением копии рецепта . В этом случае рецепт и копия заверяются подписью и печатью лечебно-профилактического учреждения "Для рецептов".

Содержание и номер рецепта для отпуска лекарств бесплатно или на льготных условиях, а также содержание рецепта на отпуск лекарственных средств, подлежащих предметно-количественному учету врач должен внести в историю болезни (амбулаторную карту) больного.

Наркотические лекарственные средства для амбулаторных больных должны выписываться только на специальных рецептурных бланках установленного образца с приложением штампа, круглой печати лечебного учреждения и личной печати врача. Рецепт на наркотическое лекарственное средство должен быть написан рукой врача, подписавшего его. Кроме того, этот рецепт должен быть подписан главным врачом лечебно-профилактического учреждения или его заместителем, а в отсутствии их - заведующим отделением, которые несут ответственность за назначение наркотических лекарственных средств.

Рецепты на лекарства, в состав которых входят ядовитые лекарственные средства списка А: кодеин, кодеина фосфат, этилморфина гидрохлорид в смеси с другими лекарственными препаратами, снотворные лекарственные средства, нейролептические и антидепрессивные средства, стероидные гормоны, транквилизаторы, а также лекарственные средства, содержащие этиловый спирт, выписываются на рецептурных бланках, имеющих штамп, печать лечебного учреждения "Для рецептов" подпись и личную печать врача.

Рецепты на остальные лекарственные средства, в состав которых входят сильнодействующие лекарственные средства, выписываются на рецептурных бланках, имеющих штамп лечебного учреждения, подпись и личную печать врача.

Врач несет личную ответственность за неправильно выписанный рецепт. Рецепт, не отвечающий хотя бы одному из требований настоящих правил или содержащий несовместимые лекарственные вещества, считается недействительным и лекарство по нему не изготовляется и не отпускается. В этом случае работник аптеки обязан связаться с врачом поликлиники, выписавшим рецепт, уточнить название препарата, его дозировку, фармакологическую совместимость, после чего отпустить лекарство больном. В случае отсутствия назначенного препарата согласовать возможность его замены аналогом. Все неправильно выписанные рецепты остаются в аптеке, погашаются штампом "Рецепт недействителен" и peгистрируются в специальном журнале с последующим сообщением о неправильно выписанных рецептах руководителю соответстствующего лечебно-профилактического учреждения. Руководители органов здравоохранения и руководители медицинских учреждений обязаны во всех случаях нарушения правил выписывания рецептов принимать строгие меры административного воздействия к медицинским работникам, нарушающим настоящие правила.

Формы рецептурных бланков и требования к их заполнению см. в Приложении № 2.

Предельно допустимое количество лекарственных средств для выписывания на один рецепт (Приказ Минздравсоцразвития РФ от 25.09.2009 г.) см. в Приложении № 3.

Таблица №1

## ВАЖНЕЙШИЕ РЕЦЕПТУРНЫЕ СОКРАЩЕНИЯ

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Сокращение | Полное написание | Перевод |
| аа | ana | по,поровну |
| ас.acid. | acidum | кислота |
| amp. | ampulla | ампула |
| aq. | aqua | вода |
| aq. destill. | aqua destillata | дистиллированная вода |
| but. | butyrum | масло (твердое) |
| соmр., cps | compositus (a, um) | сложный |
| D. | Da (Detur, Dentur) | Выдай (пусть выдано, пусть будет выдано) |
| D.S. | Da, Signa Detur, Signetur | Выдай, обозначьПусть будет выдано, обозначено |
| D.t.d. | Da (Dentur) tales doses | Выдай (Пусть будут выданы) такие дозы |
| Dil. | dilutus | разведенный |
| div.in p.aeq. | divide in partes aequales | раздели на равные части |
| extr. | extractum | экстракт, вытяжка |
| f. | fiat (fiant) | Пусть образуется (образуются) |
| qtt. | qutta, guttae | капля, капли |
| inf. | infusum | настой |
| in amp. | in ampullis | в ампулах |
| in tabl. | in tab(u)lеttis | в таблетках |
| lin. | linimentum | жидкая мазь |
| liq- | liquor | жидкость |
| m. pil. | massa pilularum | пилюльная масса |
| M. | Misce, Misceatur | Смешай (Пусть будет смешано) |
| N. | numero | числом |
| ol. | oleum | масло (жидкое) |
| past. | pasta | паста |
| Pil. | pilula | пилюля |
| p.aeq. | partes aequales | равные части |
| ppt., praec. | praecipitatus | Осажденный |
| pulv. | pulvis | Порошок |
| q.s. | quantum satis | Сколько потребуется, сколько надо |
| г., rad. | radix | корень |
| Rp. | Recipe | Возьми |
| Rep. | Repete, Repetatur | Повтори (Пусть будет повторено) |
| rhiz. | rhizoma | корневище |
| S. | Signa, Signetur | Обозначь(Пусть будет обозначено) |
| sem. | semen | семя |
| simpl. | simplex | простой |
| sir. | sirupus | сироп |
| sol. | solutio | раствор |
| supp. | suppositorium | свеча |
| tabl. | tab(u)letta | таблетка |
| t-ra, tinct. | tinctura | настойка |
| unq. | unquentum | мазь |
| vitr. | vitrum | склянка |

## НОМЕНКЛАТУРА ЛЕКАРСТВЕННЫХ ВЕЩЕСТВ. НЕКОТОРЫЕ ЭЛЕМЕНТЫ ЛАТИНСКОЙ ГРАММАТИКИ.

В России каждое лекарственное средство (ЛС) выпускаемое фармацевтическими заводами, имеет одно официально принятое и установленное фармакопеей название. Выпускаемые за рубежом лекарственные вещества могут иметь десятки синонимов. Поэтому в информации о (ЛС) нередко употребляются различные, параллельно существующие типы наименований. Единая научная классификация лекарственных наименований в настоящеее время отсутствует. Однако можно выделить типы наименований по определенным признакам. По признаку «язык написания» выделяют русские и иноязычные наименования. По признаку «принцип наименования» различают научные и тривиальные наименования. На признаке «право собственности» основано подразделение наименований ЛС на патентованные и непатентованные. Патентованные являются обьектом частной собственности, а непатентованные общей собственностью. По признаку широты использования, ЛС подразделяются на международные, национальные и фирменные наименования. Последние подразделяются на оригигальные ЛС и воспроизведенные. Оригинальное ЛС (англ. Brand) содается крупнейшими фармацевтическими компаниями, является обьектом интеллектуальной собственности и защищается патентом. Воспроизведенное ЛС (англ.generic) – это тиражированные ЛС выпускаемые сразу несколькими предприятиями по истечении срока действия патента первого разработчика ЛС. Для точной и быстрой ориентировки в лекарственнных препаратах комиссия экспертов ВОЗ продолжает работу над созданием единых международных непатентованных наименований лекарственных средств, которыми может пользоваться любое государство.

Международное непатентованное наименование (МНН) – условное обозначение лекарственного вещества, составленное по принятым ВОЗ правилам, прошедшее эксперизу по установленной ВОЗ процедуре и признаваемое национальными Министерствами здоавоохранения стран-членов ВОЗ в качестве наименования ЛС.

Почти все наименования лекарственных средств являются существительными среднего рода 2-го склонения (Nitroglycerinum, Furosemidum, Validolum) Названия кислот выражаются прилагательными, согласованными с существительным (acidum кислота: acidum nicotinici).

Латинское наименование солей строится по следующему принципу название катиона (алкалоида или металла) ставится на первое место и выражается существительным в родительном падеже, а название аниона – существительным в именительном падеже (Codeini phosphas, Morphini hydrochloridum).

Название аниона «зависит от его структуры и образуется прибавлением к корню различных суффиксов:

- idum (род. падеж - i) – для солей бескислородных кислот с неорганическим основанием (Natii bromidum);

- приставку hydro- и суффикс- idum имеют наименования анионов солей бескислородных кислот с неорганическими основаниями (Adrenalini nydrochlondum);

- as (род. падеж - atis) – для анионов солей кислородных кислот с максимальным содержанием кислорода (arsenas. nitras);

- is (род . падеж - itis) – дляанионов солей кислородных кислот с меньшим содержанием кислорода (arsenis. nitris).

Для окислов используются международные латинские названия oxydum- окись, pеroxydum- перекись, hydrooxydum- гидроокись.

Склоняются названия препаратов и другие, используемые в рецепте слова (названия лекарственных форм, растений и т.д.) по общим правилам латинской грамматики. Ниже приводится таблица падежных окончаний тех склонении, которые могут встречаться при написании рецептов.

Из имен существительных 4-го склонения в рецептуpе используется только слово «spiritus». 5-го склонения – «species».

Следует помнить, что предлоги "in" и "cum" требуют творительного падежа, а выражение "ut fiat" - именительного падежа, стоящего после них существительного.

## Вопросы для самоконтроля

1. Какие требования предъявляются к оформлению рецепта?

2. Как следует обратиться к фармацевту о необходимости срочной выдачи лекарства?

3. Укажите порядок написания ингредиентов входящих в пропись лекарственного средства.

4. Какие слова в рецепте пишутся с заглавной буквы?

5. В каком падеже пишется в рецепте название лекарственного вещества?

6. Напишите окончания именительного падежа I. II и III склонений.

7. Напишите окончания родительного падежа I II и III склонений.

8. К какому склонению относится слово "spiritus"?

9. Какого падежа требует у последующего существительного выражение "miscе ut fiat"?

10. Какого падежа требуют предлоги " in" cum "?

11. Какие окончания имеют в творительном падеже единственного и множественного числа слова I склонения?

12. В каких единицах обозначается количество сухих веществ в рецептах? Напишите в числовом выражении: 1 сантиграмм, 1 миллиграмм. 1 дециграмм, 20 миллиграммов. 1 децимиллиграмм, 1 микрограмм.

13. В каких единицах выражаются в рецепте количества жидких веществ?Напишите 1 миллилитр, 10 капель.

## СОСТАВЛЕНИЕ ПРОПИСЕЙ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ФОРМ

Для удобства работы врачей и фармацевтов прописи лекарственных форм схематизированы и могут быть сокращенными или развернутыми.

Сокращенная пропись применяется при выписывании: официнальных жидких, твердых и мягких лекарственных форм, настоев, отваров, настоек.

Схема сокращенной прописи

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Лекарственная форма | Лекарственное вещество | Концентрация | Количество |
|  |
|  | Rp. :D. t. d. N.(для ампулированных р-ров)S.(D.S.) |  |
|  |

Согласно этой схеме выписываются растворы, суспензии, мази, линименты, присыпки.

Прописывание ряда других лекарственных форм несколько отступает от этой общей схемы:

1. При оформлении рецептов на настойки, жидкие экстракты, официнальные и патентованные лекарства (мази, пасты, линименты) концентрация не указывается. Аналогично, с указанием только количества препарата выписываютя таблетки, драже, гранулы, свечи.

2. В прописи настоев и отваров концентрация заменяется весовым количеством растения, из которого готовится лекарственная форма.

Развернутая пропись применяется для выписывания лекарственных форм, изготовляемых в аптеке. При оформлении сложной прописи в латинской части рецепта перечисляются все ингредиенты и их количества в строго определенной последовательности. На первом месте пишется основное лекарственное вещество. На втором – вспомогательное, на третьем – корригирующее, которое исправляет вкус, или другие отрицательные качества предыдущих лекарственных веществ. Завершает пропись обозначение формообразующего вещества. Каждый ингредиент, входящий в рецепт, пишется с новой строчки. Концентрации и дозы, относящиеся к нему, не могут переноситься на другую строчку. Далее следуют указания о приготовлении соответствующей лекарственой формы.

####  СХЕМА РАЗВЕРНУТОЙ ПРОПИСИ

####

Масло какао

Бутирол

Жидкие масла

M.f. suppositorium rectale (vaginale)

D..t.d. N S.

Лекарственное

вещество

Формообразующее

вещество

Количество

Количество

Указание о приготовлении и выдаче

Лекарственной формы

Сигнатура

Вода дистилл.

Спирт этиловый

Глицерин

Жидкие масла

Сахар

При дозе препарата >0,2

Тальк

Цинка окись

крахмал

Вазелин

Ланолин

Загустители:

Тальк,

Белая глина

M.f. pulvis

D..t.d. N

S.

M.f. pulvis subtilissimus

D.S.

M.f. ungeuntum

(M.f. pasta)

D.S.

M.f.linimentum

D.S.

M.D.S.

# ЖИДКИЕ ЛЕКАРСТВЕННЫЕ ФОРМЫ

Жидкие лекарственные формы включают растворы, суспензии, настои, отвары, настойки, жидкие экстракты, слизи, эмульсии, микстуры.

РАСТВОРЫ

Растворы используют наружно, внутрь и для инъекций. Способ применения определяет некоторые особенности прописывания.

## Растворы для наружного применения

Растворы для наружного применения являются недозированной лекарственной формой. При оформлении прописи указывается концентрация препарата, так как от этого зависит сила и характер его действия. Концентрацию лекарственного вещества можно обозначать в процентах и в виде соотношений растворенного вещества и растворителя.

При выражении концентации раствора в процентах количество растворителя является величиной постоянной, равной 100 мл, а величина процента означает количество растворенного в этом объеме лекарственного вещества. При втором способе постоянным и равным 1 устанавливается количество растворенного препарата, а объем растворителя является величиной переменной. Этот способ выражения концентрации используется только при выписывании растворов для наружного применения и если концентрация раствора очень мала (менее 0.1%).

Количество раствора определяется способом применения и площадью поражения кожи и слизистых. Капли (глазные, ушные, в нос) выписываются в количестве 5-10 мл., а раствор для промывания ран, обработки кожи, полосканий, спринцеваний, примочек – 50-500 мл..

В растворах для наружного применения в качестве растворителей, кроме дистиллированной воды, широко используются этиловый спирт, глицерин, растительные и минеральные масла.

Таблица №2

Логико-дидактическая схема прописывания растворов для наружного применения

|  |  |
| --- | --- |
| Необходимые данные | Концентрация а%Обьем V |
| Форма прописи | Сокращенная | Развернутая |
| Необходимые расчеты | Нет | а - 100х - V |

При выписывании простых и официнальных растворов наиболее употребимой является сокращенная форма прописи. При оформлении рецепта на простой раствор фармацевту предлагается выдать нужное количество раствора заданной концентрации.

Пример: Выписать 5 мл 1% раствора пилокарпина гидрохлорида для закапывания в глаза 3 раза в день.

Rp. : Solutionis Pilocarpini hydrochloridi 1% - 5 ml

D.S. По 1-2 капли в оба глаза 3 раза в день.

Пример. Выписать 200 мл раствора этакридина лактата в разведении 1:2000 для промывания ран.

Rp. : SoIutionis Aethacridini lactatis 1:2000 - 200 ml

D.S. Для промывания ран.

В рассмотренных случаях растворителем являлась вода. Если же в качестве растворителя используется 70% спирт, масло или глицерин, то об этом необходимо сделать специальное указание в рецепте. Определения спиртовый, масляный, глицериновый пишутся после названия лекарственного вещества.

Пример: Выписать 0.5% масляный раствор ментола для закапывания в нос.

Rp.: Solutionis Mentholi oleosae 0.5% -10 ml

D.S. По 5 капель в нос 4 раза в день.

Официнальные растворы, т.е. растворы, состав которых известен, выписываются без указания концентраций.

Пример: Выписать 40 мл камфорного спирта для растираний.

Rp.: Spiritus camphorati 40 ml

D.S. Для растираний.

Развернутая форма прописи используется преимущественно для выписывания сложных растворов и растворов с особым растворителем (спирт различных концентраций, особые масла). В этом случае перечисляются все ингредиенты, входящие в лекарство (действующие вещества и растворитель), и указываются их количества.

Пример: Выписать глазные капли, содержание 0.3%, цинка сульфата и 2% борной кислоты.

Rp.: Zinci sulfatis 0,03

Acidi borici 0.2

Aquae destillatae 10 ml

M.D.S. По 1 капле в оба глаза 2 раза в день.

Общее количество раствора в выписанном рецепте берется произвольно в общепринятых пределах для глазных капель.

Принципы подсчета количества цинка сульфата и борной кислоты смотрите в схеме прописи растворов для наружного применения.

Этот же рецепт может быть оформлен "полусокращенным" способом. При этом одно вещество выписывается в растворе, а второе добавляется в сухом виде.

Rp.: Solutionis Zinci sulfatis 3%-10 ml

Acidi borici 0.2

M.D.S По 1 капле в оба глаза 3 раза в день.

# Вопросы для самоконтроля

1. Дозированной или недозированной лекарственной формой являются растворы для наружного применения?

2. Какие исходные данные необходимы для выписывания раствора для наружного применения?

3. Каков принцип оформления сокращенной формы прописи?

4. Каков принцип оформления развернутой формы прописи?

5. В каких случаях при выписывании растворов яля наружного применения употребляется сокращенная форма прописи, в каких развернутая?

6. Какие растворители используются в растворах для наружного применения? Где об этом делается указание при составлении сокращенной формы прописи? В каких случаях растворитель не указывается?

7. Напишите на латинском языке выражения, раствор спиртовый. раствор масляный, раствор глицериновый.

8. Какие количества раствора принято выписывать в зависимости от цели его использования?

9. Как подсчитать при составлении развернутой прописи раствора количество препарата в заданном объеме растворителя, если концентрация его известна?

## Растворы для энтерального введения

Растворы могут быть введены в желудочно-кишечный тракт через рот и в прямую кишку в виде клизмы. Растворы для перорального введения являются недозированной лекарственной формой, т.е. отпускаются в одной склянке на несколько приемов, поэтому врач, назначая лекарство, должен четко представлять в каком объеме содержится лоза препарата. В качестве растворителя в растворах для энтсрального введения обычно применяют дистиллированную воду.

Принцип логических рассуждений и расчетов при выписывании растворов, назначаемых внутрь представлен в нижеследующей схеме.

Таблица №3

**Логико-дидактическая схема прописывания растворов для энтерального и парентерального введения (магистральная пропись)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Необходимыеданные | Доза d1 | Объем на одно введение V1 | Количество приемов n |
| Формапрописи | Сокращенная | Развернутая |
| Необходимые расчеты | Вычисление | Вычисление | Вычисление | Вычисление |
|  | % | общего | общего | общего |
|  | концентрации | количества | количества | количества |
|  | раствора:х - 100d1  - V1 | раствораV1 Х n | раствора.V1 Х n | препарата:d1 х n |

Как видно на схеме, для выписывания растворов, принимаемых внутрь необходимо знать разовую дозу лекарственного вещества (d1), объем растворителя, в котором она должна быть растворена (V1) и общее количество приемов (n).

Разовые дозы лекарственных веществ черпаются из справочников, а в процессе изучения общей рецептуры являются заданной величиной.

Дозируют растворы для приема внутрь:

- ложками: чайными (5 мл), десертными (10 мл) и столовыми (15 мл);

- градуированными мензурками в тех же объемах (более точный способ дозирования);

- каплями (по 10 или 20 капель). В 1 мл водного раствора содержится 20 капель.

Выбор объема растворителя зависит от дозы препарата. Если она равна или больше 0,05 (т.е. достаточно велика), раствор принято дозировать ложками (мензурками), причем детям до 5 лет - чайными, детям до 10 лет - десертными ложками. При необходимости вместо десертной ложки можно назначить на 1 прием 2 чайные ложки. Детям старше 10 лет и взрослым больным раствор дозируется столовыми ложками. Раствор, дозируемый ложками, выписывают на 10-12 приемов. Если доза препарата мала (менее 0,05), раствор принято назначать каплями. Выписываются капли на 10-30 приемов, поэтому общий объем лекарства составляет 5-30 мл.

Для прописи простых растворов может быть использована сокращенная или развернутая форма, для сложных - развернутая или "полусокращенная".

Пример. Выписать раствор кальция глюконата (разовая доза препарата 0,5) для приема внутрьт 3 раза в день.

Работа над составлением прописи складывается из 4 этапов.

1. Конкретизация всех необходимых величин.
2. Выбор формы прописи.
3. Производство необходимых расчетов.
4. Оформление рецепта.

В рассматриваемом примере исходные величины могут быть следующими:

d1 - 0.5; V1 - чайная ложка ( 5 мл); n = 10

Возможны сокращенная и развернутая формы прописи.

Для оформления сокращенной формы прописи необходимо определить % концентрации раствора и его общее количество. Определить концентрацию раствора – вычислить сколько граммов препарата содержится в 100 мл раствора при условии, что доза (0,5) растворена в чайной ложке (5 мл) Получаем и решаем пропорцию:

Таким образом, концентрация раствора равна 10%. Общее количество раствора: V1 x N = 5 мл х 10 = 50 мл.

Rp.: Sol. Calcii gluconatis 10% - 50 ml

D.S. По 1 чайном ложке 3 раза в день.

Для оформления развернутой формы прописи должно быть подсчитано общее количество препарата и растворителя на 10 приемов.

 d1 х n = 0,5 х 10 = 5.0 V1 х N = 5 мл х 10 = 50 мл

Rp.: Calcii gluconatis 5,0

Aquae destillalae ad 50 ml

M.D.S. По 1 чайной ложке 3 раза в день.

В приведенном рецепте перед количеством растворителя проставляется предлог "ad", переводимый как "до". Он обозначает, что дистиллированной воды должно быть добавлено столько, чтобы общий объем раствора составлял 50 мл. Это указание делается в случаях, когда количество лекарственного вещества велико (равно или превышает 5%) и может повлиять на общий объем раствора.

Пример. Выписать платифиллина гидротартрат (р.д. 0.005) в растворе для приема внутрь .1 раза в день. При заданной разовой дозе платифиллина раствор должен дозироваться каплями. С точки зрения безопасности и удобства принято назначать лекарство по 10 или 20 капель.

Конкретизируем условия задачи d1 - 0.005; v1- 10 капель (0.5 мл); N - 20.

Для оформления сокращенной прописи находим процентную концентрацию препарата врастворе и общее количество раствора.

1.

2. V1 х n = 0,5 мл х 20 = 10 мл

Rp.: Sol. Platiphyllini hydrotartratis l%- 10 ml

D.S. По 10 капель внутрь 3 раза в день.

Развернутая форма прописи выглядит так:

Rp.: Platyphyllini hydrotartratis 0,1

Aquae destillatae 10 ml

M.D.S. По 10 капель внутрь 3 раза в день.

Обшее количество платифиллина было вычислено по формуле d1 х n = 0005 х 20 = 0,1. Количество воды подсчитано аналогичным образом.

Лекарственные клизмы используются либо для орошения слизистой с целью противомикробного противовоспалительного или обезболивающего эффекта, либо для резорбтивного действия препарата, то есть действия его после всасывания в кровь. В первом случае раствор должен быть выписан по типу растворов для наружного применения (с учетом необходимых концентраций лекарственных веществ), во втором – по типу растворов для перорального применения (с учетом дозы препарата). Объем лекарственной клизмы колеблется в зависимости от возраста ребенка в пределах от 30 до 100 мл.

## Эмульсии

Эмульсии – это различные гидрофобные жидкости (жирные масла, бальзамы), находящихся в виде мельчайших капель в водной среде во взвешенном состоянии и представляют собой двухфазные дисперсно - гетерогенные системы. Эмульсия обеспечивает равномерное и устойчивое распределение лекарственного вещества, нерастворимого в водной среде, но растворимого в масле.

Основным условием образования эмульсии является наличие эмульгатора, введения которого обеспечивает процесс диспергирования капелек масла в водной среде. Для этого масло обрабатывают специальными поверхностно-активными веществами белковой и углеводной природы. К эмульгаторам белковой природы относятся желатин, желатоза (Gelatosa) продукт неполного гиролиза желатина и яичный желток (Vitellum Ai). В качестве эмульгаторов полисахаридной природы используют абрикосовую камедь, аравийскую камедь и трагакант.

Эмульсии подазделяются на маслянные (Emulsa oleosa) и семенные (Emulsa semenalia).

Для получения стойкой масляной эмульсии необходимо взять 2 части масла, 1 часть эмульгатора и 17 частей воды. При таком соотношении компонентов эмульсия является стандартной (фармакопейной). При оформлении рецептов используют развернутую и сокращенную формы прописи.

В развернутой форме прописи последовательно указываются масло, эмульгатор и вода с обозначенмем их количеств. На отдельной строке следует предписание о получении специальной лекарственной формы: M.f. Emulsum, затем следует D.S.

Пример: Выписать 200 мл эмульсии с касторовым маслом.

Производим расчет количества касторового масла и эмульгатора для приготовления 200мл. эмульсии, руководствуясь стандартным соотношением.

Rp.: Ol.Ricini 20 ml.

Gelatosae 10,0

Aq.destill. ad 200 ml.

M.f. emulsium

D.S. Принять в два приема.

При оформлении сокращенной прописи эмульгатор не указывается.

Rp.: Emulsi ol. Ricini 20 ml. – 200 ml.

D.S. Принять в 2 приема.

Семенные эмульсии изготавливают из различных семян и плодов богатых жирными маслами, которые предварительно растирают до кашицеобразной консистенции, а затем добавляют воду. Полученную эмульсию процеживают. Для оформления рецептов на семенные эмульсии обычно пользуются развернутой прописью, где вначале перечисляются составные части эмульсии и их количества, затем делают указания по необходимым действиям фармацевта для приготовления эмульсии (M.f. emulsum), после чего следует D.S.

Пример: Выписать семенной эмульсии из 15,0 семян мака (Semen Papaveris).

Принимать по 1 столовой ложке 3 раза в день.

Rp.: Seminis Papaveris 15,0

Aq. destill. ad 150 ml.

M. f. emulsum

D.S. Принимать по 1 столовой ложке 3 раза в день.

# Вопросы для самоконтроля

1. Какие исходные данные необходимы для выписывания растворов для приема внутрь?

2. Как дозируются растворы для приема внутрь?

3. Каковы объемы чайной, десертной и столовой ложки?

4. Сколько капель содержится, в 1 мл дистиллированной воды?

5. Как решить вопрос о способе дозирования раствора ложками или каплями?

6. В каком количестве капель принято назначать разовую дозу препарата?

7. Как определить концентрацию раствора при выписывании его сокращенным способом, если известна доза препарата и объем раствора на одно введение?

8. Как сосчитать при составлении развернутой прописи раствора для приема внутрь необходимое количество препарата и воды?

9. На сколько приемов принято выписывать растворы, дозируемые ложками?

10. На сколько приемов принято выписывать растворы, дозируемы с каплями? Каково может быть общее количество такого раствора?

11. В каких случаях при оформлении развернутой формы прописи перед объемом растворителя проставляется предлог "ad"?

12. Каков объем лекарственной клизмы?

13. Решите задачи.

а) Какое количество препарата нужно растворить в10 мл., чтобы приготовить 3% раствор?

б) Какова доза препарата, если больному введен 1 мл 5% раствора?

в) В каком объеме нужно ввести раствор, если его концентрация равна 0,5%. а доза препарата 0,025?

г) Какова концентрация раствора, если в столовой ложке содержится 1, 5 гр. препарата?

д) Какая доза препарата содержится в 10 каплях 0.1% раствора?

## Растворы для инъекций

Растворы, предназначенные для подкожного, внутримышечного, внутривенного, перидурального и других видов парентерального введения готовятся на заводах и в аптеках. Основной особенностью этих растворов является стерильность.

Заводы такие растворы выпускают в ампулах емкостью oт 1 до 100 мл или во флаконах (5-100 мл) в стерильном виде. Аптеки в настоящее время практически освобождены от приготовления ампулирования растворов.

## Неампулированные растворы

Растворы для инъекций изготавливаются в аптеках при необходимости отпуска растворов, не подлежащих ампулированию. Эти растворы стерилизуются и отпускаются в герметически закрытых склянках емкостью от 5 мл до 1 литра

Растворы для парентерального введения, изготовленные в аптеке, прописываются сокращенным или развернутым способом, согласно общей схеме прописывания растворов предназначенных для резорбтивного действия. Следовательно, для оформления рецепта необходимо знать дозу препарата, объем растворителя на одну инъекцию, количество инъекций. Объем растворителя колеблется в зависимости от дозы препарата и пути введения. Обычно объем инъекции для подкожного введения составляет 1 мл, внутримышечного – 3 -5 мл внутривенного – 5 - 10 мл. Растворы для подкожного и внутримышечного введения готовят на 5 - 10 инъекций, для внутривенного только на одну (повторные внутривенные инъекции из открывавшейся склянки недопустимы).

При оформлении рецепта необходимо указать, что лекарство должно быть простерилизовано.

Пример: Выписать натрия нуклеинат (р.д. 0,05) для внутримышечного введения 2 раза в день.

Исходные данные d1 – 0,05; V1 - 3мл; n = 10.

Развернутый вариант

Rp.: Natrii nucleinatis 0,5

Aq. destill. 30 ml

M. Sterilisetur!

D.S. По 3 мл внутримышечно 2 раза в день.

Сокращенный вариант

Rp.: Sol Natrii nucleinatis 2.5% - 30 ml

Sterilisеtur!

D.S. По 3 мл внутримышечно 2 раза в день.

Расчет концентрации раствора:

Расчет общего объема:

 V1 х n = 2 мл х10 приемов = 20 мл.

При введении в организм больших объемов растворов в качестве растворителя используется не дистиллированная вода, а изотонические растворы натрия хлорида или глюкозы. Изотонический раствор натрия хлорида называется Solutio Natrii chloridi isotonica (или 0,9%), глюкозы – Solutio Glucosi isotonica (или 5%).

Пример: Выписать 200 мл 0.5% раствора ксикаина на изотоническом растворе натрия хлорида для инфильтрационной анестезии.

Раствор предназначен для разового использования. Если бы для приготовления раствора ксикаина в качестве растворителя использовалась дистиллированная вода, рецепт не представлял бы трудности. Оформлялся сокращенным способом. В данном случае в качестве растворителя используется раствор натрия хлорида.

Такой рецепт принято оформлять полусокращенным способом.

Rр.: Xycaini 1,0

Sol. Natrii chloridi isotonicae 200 ml

M. Sterilisetur!

D.S. Для инфильтрационной анестезии.

или

Rp.: Xycaini 1,0

Sol. Natrii chloridi 0.9% - 200 ml

M. Sterilisetur!

D.S. Для инфильтрационной анестезии.

Для оформления рецепта необходимо было вычислить, какое количество ксикаина должно быть растворено в 200 мл раствора для обеспечения его 0.5% концентрации.

## Ампулированные растворы

Массовое заводское производство ампулированных растворов очень удобно, так как освобождает аптеку от приготовления многих прописей и позволяет немедленно выдать лекарство по рецепту.

Ампулированные растворы являются готовой дозированной лекарственной формой (на каждой ампуле указаны концентрация и объем раствора предназначенного лишь на разовое введение).

Как и другие готовые лекарственные формы, ампулированные растворы выписывают только сокращенным способом.

Так как доза препарата и его количество, содержащееся в ампуле, могут не совпадать, при оформлении сигнатуры необходимо расчитать объем раствора на одно введение.

Количество ампул, выписываемое больному, зависит от курса лечения. В коробках ампулы расфасованы по 5. 6 или 10 штук.

Пример: Выписать 10 ампул, содержащих по 2 мл 0.025% раствора дигоксина (р.д. 0.0003) Вводить внутривенно медленно 2 раза в день. Перед употреблением развести в 10 мл изотонического раствора глюкозы.

Таблица №4

**Логико-дидактическая схема прописи ампулированных растворов**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Необходимые данные | Доза препарата d1 | % Концентрация раствораа% | Объем раствора в ампулеVамп. |
| Форма прописи | Сокращенная |
| Необходимыерасчеты | Вычисление обьема раствора на одно введение V1 |

Исходные данные d1- 0,0003; V амп. - 2 мл; % концентр. - 0,025.

Для оформления прописи необходимо подсчитать объем раствора на одно введение (V1), т.е. объем, в котором содержится разовая доза препарата при заданной концентрации.

Rp.: Sol. Digoxini 0,025% - 2 ml

D.t.d. N. 10 in ampullis

S. По 1,2 мл внутривенно медленно 2 раза день.

 Перед употреблением развести в10 мл

изотонического раствора глюкозы.

Указывать, что npenapaт следует стерилизовать не нужно, так как все препараты в ампулах и оригинальных флаконах подвергают стерилизации в заводских условиях.

Растворы, отпускаемые в ампулах, могут иметь коммерческие названия кордиамин (25% раствор диэтиламида никотиновой кислоты), цититон (0 15% раствор алкалоида цитизина) или представлять собой органопрепараты питуитрин (жидкая вытяжка из задней доли гипофиза). В этих случаях в рецептах указывается лишь название препарата и его количество.

Пример: Выписать 10 ампул, содержащих по 1 мл кордиамина (рд 1 мл), подкожно 3 раза в день.

Rp.: Cordiamini 1 ml

D.t.d. N. l0 in ampullis

S. Вводить подкожно по1 мл 3 раза в день.

Аналогом ампул являются флаконы. В них отпускают жидкие препараты и порошки дляинъекций. Флаконы удобны тем, что позволяют легко растворить порошок перед употреблением без нарушения асептики и их содержимое можно использовать несколько раз, сохраняя стерильность препарата.

Особенностью прописывания лекарств в оригинальных флаконах является то. что форма упаковки не указывается.

Пример: Выписать 10 флаконов, содержащих по 1000000 ЕД сухого бензилпенициллина-натрия. Вводить по 500000 ЕД внутримышечно через 4 часа

Rp : Benzylpenicillini-natrii 1000000 ЕД

D.t.d. N. 10

S. По 500000 ЕД (2 мл) внутримышечно через 4 часа.

Перед употреблением содержимое флакона развести в 4 мл

0,25% раствора новокаина.

## Стерильные порошки в ампулах и флаконах

Лекарственные препараты, которые не стабильны в растворе и быстро разрушаются, выпускаются фармацевтической промышленностью в виде стерильных порошков в ампулах или флаконах. В этом случае раствор из них готовят непосредственно перед иньекцией, для чего во флакон с порошком вводят растворитель.

При выписывании в рецептах стерильного порошка во флаконах указываются: название лекарственного препарата в родительном падеже единственного числа, его количество в граммах или в международных единицах действия (МЕ) в случае антибактериальных препаратов, некоторых гормональных средств. На отдельной строке дается предписание о количестве приемов (D.t.d. N). Слово «флакон» в прописи не употребляется. Сигнатура излагается традиционно с указанием дозы препарата, способа и кратности введения.

Пример: Выписать Ампициллина натриевую соль (Ampicillini – natrii р.д. 0,25 ) во флаконах по 0,5 N. 20. Вводить внутримышечно 4 раза в день.

Для выписки рецепта необходимо указать обьем растворителя содержимого ампулы и расчитать необходимое количество раствора на одну иньекцию. Для внутримышечных иньекций обычно берут растворителя в количестве 5 мл.

Расчет количества раствора на одну иньекцию:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | где | df - доза во флаконе, Vf - количество растворителя,d1-разовая доза. |

Rp.: Ampicillini-natrii 0,5

D.t.d. N 20

S. Содержимое флакона растворить в 5 мл

стерильной воды для иньекции. Вводить

внутримышечно по 2,5 мл 4 раза в день.

## Суспензии

Для подкожных и внутримышечных инъекций кроме растворов используются также мелкодисперсные взвеси - суспензии (suspensio- onis) Отпускаются суспензии в ампулах и флаконах и выписываются сокращенной прописью с указанием лекарственной формы, концентрации и количества. Перед употреблением их необходлмо взбалтывать.

Пример: Выписать ребенку 5 лет 5 флаконов, содержащих по 5 мл 2,5% суспензии кортизона ацетата (р.д.0.05). Вводить внутримышечно 1 раз в сутки.

Расчитываем объем раствора на одно введение, содержащего разовую дозу:

Rp : Suspensionis Cortisoni acetatis 2.5% - 5 ml

D.t.d. N. 5

S. По 2 мл внугримышечно 1 раз в сутки.

# Вопросы для самоконтроля

1. В какой упаковке могут отпускаться из аптеки растворы для инъекций? В каком случае в рецепте необходимо делать указание о стерильности раствора?

2. В каких случаях растворы для инъекций готовятся в аптеке? В чем заключаются особенности оформления прописей для приготовления таких растворов?

3. Что общего и в чем различия в прописывании растворов для инъекций в общей склянке (готовятся в аптеке) с растворами для приема внутрь?

4. В каких объемах принято растворять разовую дозу препарата при парентеральном введении. От чего зависит выбор объема?

5. На сколько инъекций принято выписывать в общей склянке растворы для подкожного, внутримышечного и внутривенного введения?

6. Напишите на латинском языке название изотонического раствора натрия хлорида. Какова концентрация этого раствора?

7. Напишите на латинском языке название изотонического раствора глюкозы. Какова концентрация этого раствора?

8. Какую форму прописи следует выбрать при оформлении рецептов на ампу лированные растворы?

9.Что означает при прописывании ампулированных растворов цифра, проставляющаяся после концентрации раствора - объем ампулы или объем на одно введение?

10. Как подсчитать при оформлении прописи ампулированных растворов количество его на одно введение?

11. Каковы особенности прописывания в ампулах официнальных растворов?

12. Каковы достоинства оригинальных флаконов по сравнению с ампулами?

13. Каковы особенности прописывания препаратов во флаконах?

14. Как прописываются суспензии?

## Настои и отвары

Настои и отвары представляют собой водные вытяжки лекарственных веществ из растительного сырья получаемые путем кипячения.

Выписывают настои и отвары только сокращенной прописью, которая несколько отличается от таковой для растворов. Начинается рецептурная пропись с названия лекарственной формы Infusi (Decocti), что подчеркивает необходимоcть выполнения определенных действий по приготовлению этих лекарственных форм. Процентная концентрация, принятая в растворах, заменяется в данном случае весовым количеством той части растения, из которой готовится лекарственная форма. Дозируются настои и отвары только ложками. Выписываются в связи с нестойкостью не более, чем на 10-12 приемов (3-4 дня).

Пример: Выписать настой листьев медвежьих ушек (р.д. листьев 1,0). Принимать 3 раза вдень.

d1 - 1,0 d1 х n = 1,0 х 10 = 10,0

V1 - столовая ложка (15 мл) V1 х n = 15 мл х 10 = 150 мл

n - 10

Rp.; Infusi foliorum Uvae ursi 10.0 - 150 ml

D.S.По 1 столовой ложке 3 раза в день.

Цифра 10,0 означает количество листьев медвежьих ушек, из которого готовится настой. Она получена умножением разовой дозы на число приемов. Цифра 150 мл – общее количество настоя. Она получена умножением объема одной столовой ложки на число приемов.

## Настойки и жидкие экстракты

Настойки и жидкие экстракты объединяют в себе два понятия. С одной стороны – это готовые жидкие лекарственные формы, являющиеся, как правило, спиртовыми извлечениями из растительного сырья. С другой – лекарственные препараты (их называют “галеновые" препараты), имеющие дозы, выражающиеся в каплях, стойкие при хранении, которые готовятся на фармацевтических заводах.

Выписывают настойки и жидкие экстракты как официнальные лекарственные формы, т.е. сокращенным способом, без указания % концентрации препарата, а с проставлением лишь его общего количества. Поскольку препараты дозируются каплями, количество их, отпускаемое аптекой, должно быть в пределах 5-30 мл.

Пример: Выписать настойку ландыша (р.д. 20 капель) Принимать 3 раза в день.

Rp. : Tincturae Convallariaе 20 ml

D.S. По 20 капель 3 раза в день.

Пример: Выписать жидкий экстракт пустырника (р.д.30 капель) Принимать 3 раза в день.

Rp.: Extracti Leonuri fluidi 20 ml

D.S. По 30 капель 3 раза вдень.

Промышленность, кроме жидких экстрактов, выпускает также сухие и густые экстракты. Поэтому указание в данном случае "fluidi" (жидкого) совершенно обязательно.

При прописывани смеси жидких экстрактов и настоек их количества должны быть взяты в том же соотношении, в каком находятся разовые дозы.

Пример: Выписать настойку ландыша (р.д. 10. капель) с настойкой валерианы (р.д. 10 капель) Принимать 3 раза в день.

Rp.: Tincturae Convallariaе

Tincturae Valerianae aa 10 ml

M D.S. По 20 капель 3 раза в день.

Так как дозы находятся в соотношении 1:1, смешивать настойки нужно поровну. Практически для упрощения расчетов особенно при оформлении рецептов взрослым больным, обычно выписывают каждой настойки (жидкого экстракта) столько миллилитров, сколько капель составляет разовая доза, а назначают на 1 прием сумму разовых доз.

## Микстуры

Микстуры **–** жидкие лекарственные формы. образующиеся путем смешивания нескольких лекарственных форм (твердых и жидких или только жидких).В их состав входят: настои, отвары, настойки, жидкие экстракты, растворимые и нерастворимые порошки.

Чаще всего микстуры применяются внутрь, реже ректально или наружно. Они являются магистральной лекарственной формой и выписываются развернутым или полусокращенным способом.

Прописи на микстуры для приема внутрь оформляют по принципам выписывания растворов для резорбтивного действия. В качестве исходных данных должны быть известны дозы препаратов, входящих в микстуру, объем микстуры на 1 прием, количество приемов. Дозируют микстуры только ложками, отпускают их на 10 12 приемов. С целью устранения неприятного вкуса и запаха в микстуры для приема внутрь добавляют корригирующие вещества: сиропы и ароматические воды, придающие им приятный вкус. Наиболее распространенными являются простой (сахарный) сироп - sirupus simplex и вода мяты - aqua menthae. Их добавляют в количестве 5-20% от общего объема микстуры.

Если в состав микстуры входит настой или отвар, он выполняет две функции: вызывает самостоятельный лекарственный эффект и является растворителем в микстуре. Выписывается настой (отвар) на первом месте сокращенным способом. Далее перечисляются все остальные ингридиенты, входящие в микстуру.

Пример: Выписать настой травы весеннего горицвета (р.д. травы 0.2) с настойкой ландыша (р.д. 5 капель), натрия бромидом (р.д. 0.1) и простым сиропом. Принимать 3 раза в день.

 d - (d1 - 0,2; d2 - 5кan.; d3 – 0,1)

 V1 - столовая ложка (15 мл)

 n -10

Rp.: Infusi herbae Adonidis vernalis 2,0 - 150 ml

Tincturae Convallariae 1 ml

Natrii bromidi 1,0

Sirupi simplicis 15 ml

M.D.S. По 1 столовой ложке 3 раза в день.

Настойка, входящая в состав микстуры, расчитывается на то же количество приемов, что и вся микстура. Количество настойки ландыша было вычислено следующим образом:

 d2 х n = 5 кап. х 10 приемов = 50 капель

Необходимо запомнить, что в 1 мл любой настойки в среднем содержится 50 капель. Следовательно, в данную микстуру необходимо добавить 1 мл настойки красавки. Простого сиропа в микстуру было добавлено из расчета 10% от общего количества, что составило 10 мл.

Настойка (жидкий экстракт) не может выполнять в микстурах роль растворителя. Поэтому при приготовлении микстуры из настоек (жидких экстрактов) и порошкообразных веществ в качестве растворителя используют воду.

Пример: Выписать микстуру, содержащую настойку пустырика (р.д. 10 капель) и натрия бромид (р.д. 0,3). Принимать 3 раза день.

 d – (d1 - 10 кап; d2:- 0,3)

 V1 - столовая ложка (15 мл)

 n – 10

Rp.: Tincturae Leonuri 2 ml

Natrii bromidi 3,0

Aquae destillatae ad 150 ml

M.D.S. По столовой ложке 3 раза в день.

Если в микстуру для энтерального введения входят препараты, раздражающие слизистые, в качестве корригирующего вещества используют слизи. Наиболее употребимой является слизь крахмала - Mucilago Amyli. Ее добавляют в количестве 30-50% от общего объема микстуры.

Пример: Выписать хлоралгидрат (р.д. 1,0) для разового введения в клизме. Препарат раздражает слизистые.

Rp.: Chlorali hydratis 1,0

Mucilaginis Amyli

Aquae destillatae aa 25 ml

M.D.S. Весь обьем в клизме ввести в прямую кишку.

Микстуры, предназначенные для наружного применения, выписываются, исходя из концентрации действующих веществ.

Пример: Выписать микстуру, состоящую из 200 мл отвара коры дуба 1:10., 1% квасцов и 10% глицерина. Для полоскания полости рта.

Rp : Decocti corticis Quercus 20.0 - 200 ml

Aluminis 2,0

Glycerini 20 ml

M.D.S. Для полоскания полости рта.

## Сборы лекарственные

Сборы лекарственные представляют собой смеси нескольких видов измельченного, реже цельного растительного лекарственного сырья. Иногда к растительному сырью добавляют соли, эфирные масла и пр. Степень измельчения растительного сырья зависит от назначения сбора.

Сборы могут быть предназначены для внутреннего употребления (из них готовят настои, отвары), для сжигания и вдыхания образовавшегося дыма (курительные сборы), для наружного применения (для полоскания, примочек, ванн и др.). При отпуске сбора из аптеки дают подробное указание о способе его использования (для сборов промышленного производства такие указания приводятся на упаковке).

Различают сборы дозированные и недозированные. Дозированные сборы выписывают в случаях, когда в их состав входит лекарственное растительное сырье, содержащее сильнодействующие вещества. В рецепте указывают каждый ингредиент сбора и его количество. Затем следуют M.f. species (Misce ut fiat species), D.t.d.N. . и сигнатура.

Пример: Выписать 10 доз сбора, содержащих по 2,0 г травы горицвета (herba Adonidis vernalis) и 1,5 г корневища валерианы (rhizomacum radicibus Valerianae). Дозу сбора заварить стаканом кипятка и настаивать в течение 30 мин; принимать по 1 столовой ложке 3 раза вдень.

Rp.: Herbae Adonidis vernalis 2,0

Rhizomatis Valerianae 1,5

M.f. species

D.t.d. N. 10

S. Дозу сбора заваривать стаканом кипятка и

 настаивать в течение 30 мин. Принимать по 1

 столовой ложке 3 раза в день.

В ГФХ приведен официнальный сбор противоастматический - Species antiasthmaticae. Кроме того, фармацевтической промышленностью выпускается ряд других сборов. Выписывают такие сборы с указанием их назначения и количества.

Пример : Выписать 100,0 г сбора противоастматического (species antiasthmaticae). Назначить по 1/2 чайной ложки для сжигания и вдыхания дыма.

Rp.: Specierum antiasthmaticarum 100,0

D.S. По 1/2 чайной ложки сжигать и вдыхать дым.

# Вопросы для самоконтроля

1. В чем сходства и различия (сырье, извлекатель, способ дозирования, стойкость, место приготовления) между настоями и отварами с одной стороны и настойками и жидкими экстрактами с другой?

2. Какова разница в приготовлении настоев и отваров?

3. Какая форма прописи используется при выписывании настоев и отваров? Как она оформляется? Чем отличается от прописи растворов?

4. Может ли настой (отвар) выполнять роль растворителя в микстурах? Если любая из этих лекарственных форм входит в микстуру, необходимо ли добавление к ней в качестве растворителя воды?

5. Каковы особенности прописывания настоек и жидких экстрактов?

6. При выписывании комбинации двух настоек (жидких экстрактов) в каких соотношениях они должны смешиваться? Как дозируется такая смесь?

7. В каком количестве (Из какого расчета) настойка добавляется в микстуру?

8. Могут ли настойка или жидкий экстракт выпонять роль растворителя в микстурах? Если любая из этих лекарственных форм входит в микстуру необходимо ли добавление к ней в качестве растворителя воды? Как должна дозироваться такая микстура?

9. Каково назначение сиропов и ароматических вод в микстуре? В каких количествах они дoбaвляютcя? Назовите наиболее употребимые сиропы и ароматические воды.

10. Каково предназначение слизей? В каких количествах они добавляются к микстурам? Назовите наиболее употребимые слизи

#

# ТВЕРДЫЕ ЛЕКАРСТВЕННЫЕ ФОРМЫ

## Порошки

Порошки для приема внутрь могут быть разделенными на отдельные приемы (дозированными) и неразделенными (недозированными).

При выписывании простых разделенных порошков после названия лекарственного вещества проставляется его доза, предназначенная на прием, указывается число порошков, подлежащее выдаче, и заполняется сигнатура. Обычно в одном рецепте выписывается 10 или 12 порошков, но для длительного курсового лечения можно выписывать и больше: 20, 30 и т.д.

Пример. Выписать анальгин (р.д 0,5) в порошках. Принимать при головной боли.

Rp.: Analgini 0,5

D.t.d. N. 12

S. По 1 порошку при головной боли.

Специального указания о том, что вещество должно быть выдано в порошках не делается, так как оно отпускается в своем естественном виде. Если доза лекарственного вещества меньше 0,2. то во избежание значительных потерь его и для удобства приема, прибегают к добавлению индифферентного порошка (0,2-0.3 на порошок). Им служит чаще всего свекловичный или молочный сахар. В этом случае, равно как и в других, когда в порошок входит более одного ингридиента. после перечисления препаратов добавляется фраза ”M.f. pulvis”, что означает: смешай, чтобы образовался порошок в фармацевтическом смысле слова, то есть совершенно однородный.

Пример: Выписать дибазол (р.д. 0,04) в порошках. Принимать по 1 порошку 3 разав день.

Rp.: Dibazoli 0,04

Sacchari 0,3

M.f. pulvis

D.t.d. N. 12

S. По 1 порошку 3 раза в день.

Если порошки содержат летучие или гигроскопические вещества, их отпускают в вощеной или парафинированной бумаге Маслянистые (жирные) порошки помещают в пергаментную бумагу. Форма специальной упаковки указывается в рецепте D.t.d. N. 10 in charta cerata (paraffinata, pergamenta).

Порошки, обладающие неприятным вкусом, запахом, раздражающие слизистые можно помещать в капсулы. Сейчас в основном используются желатиновые капсулы Заполнение их лекарственными веществами (порошкообразными, жидкими, пастообразными) производится на заводах. Таким образом, капсулы являются готовой лекарственной формой. Прописывание препаратов в капсулах имеет следующие особенности:

- вслед за названием лекарственного вещества проставляется не доза препарата, а количество его, помешенное в одну капсулу;

- при любой дозе препарата добавление индифферентного порошка не требуется;

- обязательно указание о выдаче лекарства в капсулах - D.t.d. N. 10 in capsulis gelatinosis;

- если доза вещества превышает количество, которое находится в капсуле, на прием назначают нужное число капсул.

Пример: Выписать масло клещевины (р.д. 15,0) в желатиновых капсулах по 1,0 . На 1 прием.

Rp.: Olei Ricini 1,0

D.t.d. N 15 in capsulis gelatinosis

S. 15 капсул нa 1 прием.

Неразделенные порошки для приема внутрь выписывают с указанием общего веса, который может быть различен (от 5,0 до 100,0) в зависимости от назначения, продолжительности применения порошка и других условий. Больные употребляют такие порошки по указанию врача на 1 прием или дозируя их чайными или другими ложками. При выписывании простых неразделенных порошков рядом с название лекарственного вещества обозначается его количество, а затем делается указание об отпуске и назначении.

Пример: Выписать 20 г. борной кислоты. Применять по 1 чайной ложке на стакан воды для полосканий.

Rp.: Acidi borici 20,0

D.S. По 1 чайной ложке на стакан воды для

полосканий.

Порошки, используемые для наружного применения, называются присыпками (Aspersio. - onis) В присыпках лекарственные вещества применяются в чистом виде (присыпки для ран), либо в смеси с индифферентными порошками (тальк пшеничный крахмал, белая глина) Порошки для присыпок должны быть приготовлены мельчайшими, о чем делается специальное указание в рецепте.

Пример: Выписать 50 г. присыпки, содержащей 2% салициловой кислоты.

Rp.: Acidi salicylici 1,0

Talci ad 50,0

M.f. pulvis subtilissimus

D.S. Присыпать пораженные участки кожи.

Эта же присыпка может быть оформлена в сокращенном виде.

Rp.: Aspersionis Acidi salicylici 2% - 50,0

D.S. Присыпать пораженные участки кожи.

## Таблетки и драже

Таблетки и драже представляют собой готовые дозированные лекарственные формы (изготовляются заводским способом) и выписываются сокращенной прописью.

Для прописывания таблеток (драже) нужно знать количество лекарственного вещества, содержащееся в одной таблетке (драже), число таблеток (драже) в одной упаковке. Чаще в упаковке содержится 10, 20, 50 или 100 таблеток и дозу лекарственного препарата на один прием.

Таблетки (драже) поступают в аптеку в готовом виде, поэтому никаких рекомендаций фармацевту о способе их изготовления и наполнителях не дается. Указывается лишь название препарата (препаратов), его количество (количества) в одной таблетке (dт) и число таблеток, подлежащее отпуску. В сигнатуре указывается доза препарата. Если доза лекарственного вещества больше, чем содержится в таблетке, на прием назначают нужное количество таблеток, если меньше – необходимую часть таблетки.

Выписывают таблетки двумя способами. Простые (содержащие одно лекарственное вещество) и официнальные таблетки (имеющие сложный состав и коммерческое название) обычно выписывают сокращенной прописью.

Пример: Выписать анальгин (р.д. 0,25) в таблетках по 0,5. Упаковка по 10 штук. Принимать при головной боли.

Дляоформления рецепта вычисляем, какая часть таблетки содержит разовую дозу препарата:

 dт - 0,5; d1 - 0,25

 d1 = 1/2 таблетки

Rp.: Tabulеttam Analgini 0,5

D.t.d. N. 10

S. По 1/2 таблетки при головной боли.

Официнальные таблетки выписываются без указания доз препаратов.

Пример: Выписать таблетки теофедрина (включают несколько ингридиентов). Упаковка по 20 штук. Принимать по 1таблетке 2 раза в день.

Rp : Tabulettas «Theophedrinum» N. 20

D.S. По 1 таблетке 2 раза в день.

Таблетки имеют различную форму: не покрытые и покрытые оболочками (замедляющие распадаемость и всасываемость, защищающими слизистую от раздражающего действия лекарственного вещества); кишечно-растворимые таблетки обеспечивающие прохождение вещества через желудок в неизменном виде и всасывающиеся (распадающиеся) в кишечнике; «шипучие» таблетки (растворяемые ex tempore в воде с образованием шипуче-газированного напитка); «жевательные» и другие таблетки.

Большое количество лекарственных средств выпускается в настоящее время в виде пролонгированных лекарственных форм («depo»-препараты, «retard»). Пролонгирование действия достигается включением увеличенных доз вещества в полимерные носители, микрокапсулированием и другими технологическими приемами эффект достигается за счет медленного вывождения действующего вещества. В ряде случаев применение этих лекарственных форм позволяет не только уменьшить количество приемов препарата (обычно до 1 раза в сутки), но и улучшить переносимость и эффективность.

Выписать таблетки препарата Кордафлекс (содержащие Нифедипин). Доза таблетки 10 мг.

Rp: Tabulettam Cordaflex 0,01

D.t.d. N. 30

S. Принимать по 1 таблетке 4 раза в день.

Выписать таблетки пролонгированного действия Кордафлекс-ретард. Принимать 1 раз в день.

Rp: Tabulettam Cordaflex-retard 0,04

D.t.d. N. 30

S. Принимать по 1 таблетке 1 раз в день.

Драже выписывают аналогично таблеткам, но в отличие от последних, слово "tabulettas" заменяют на слово “dragee”, причем последнее не склоняется.

Пример: Выписать драже “Панангин". Упаковка по 50 штук. Принимать по 1 драже 3 раза в день.

Rp : Dragee “Panangin” N. 50

D.S. По 1 драже 3 раза в день.

Второй способ оформления прописи на таблетки можно назвать развернутым. Его используют для выписывания сложных таблеток, не имеющих коммерческих названий. В этих случаях принято перечислить все входящие в таблетку лекарственные вещества и их количества, а затем сделать указание о выдаче нужного числа таблеток.

Пример: Выписать таблетки, содержащие рутина 0,02 и аскорбиновой кислоты 0,05. Принимать по 1 таблетке 3 раза в день.

Rp.: Rutini 0,02

Acidi ascorbinici 0,05

D.t.d. N. 10 in tabulеttis

S. По 1 таблетке 3 раза в день.

# Вопросы для самоконтроля

1. В каком случае и для какой цели в дозированный порошок для приема внутрь добавляют индифферентное вещество?

2. Какие индифферентные вещества добавляют в порошок для приема внутрь?

3. Нужно ли при выписывании простого порошка указывать в рецепте, чтобы его выдали в порошке D t d N.10 in pulvis?

4. Нужно ли при выписывании сложного порошка делать указание в рецепте - M.f. pulvis?

5. Каковы особенности упаковки гигроскопичных, летучих и масляных порошков? Какие указания об этом необходимо делать в рецепте?

6. Каково назначение капсул?

7. Что означает при выписывании капсул цифра, стоящая после названия лекарственного вещества дозу на прием или количество препарата, помещенное в капсулу?

8. Нужно ли при выписывании препарата с малой дозой в таблетках делать указание фармацевту о добавлении индифферентного вещества?

9. Что означает при выписывании таблеток количество вещества проставляемое после его названия, разовую дозу или дозу в одной таблетке?

10. Чем отличается прописывание сложных таблеток от сложных порошков?

11. Чем отличается прописывание простых таблеток от простых порошков?

12. Каковы особенности прописывания официнальных таблеток? В каком падеже пишется название лекарственной формы?

13. Как назначить препарат, если его разовая доза меньше той, в которой он таблетируется?

14. Какие вещества выполняют роль наполнителей в присыпках?

15. В каких случаях наполнитель в присыпки не добавляется?

16. Какова должна быть степень измельчения порошка в присыпках?Нужно ли об этом делать указание в рецепте?

# МЯГКИЕ ЛЕКАРСТВЕННЫЕ Ф0РМЫ

## Мази и пасты

Мази и пасты - недозированные лекарственные формы для наружного применения, имеющие мягкую консистенцию. Готовятся они на одних и тех же мазевых основах – вазелине, ланолине, свином сале с добавлением парафина, спермацета и т.д.

Пасты отличаются от мазей более густой консистенцией за счет добавления индифферентных порошкообразных веществ (талька, крахмала, белой глины, окиси цинка). Иными словами, пасты – это густые мази, в состав которых входит не менее 25% и не более 65% порошкообразных веществ.

Для прописывания мазей и паст, как и любых других лекарственных форм для наружного применения, необходимо знать концентрации лекарственных веществ и общее количество мази (пасты). Общее количество прописываемой формы зависит от характера использования и величины пораженного участка кожи или ткани. Глазные мази выписывают обычно в количестве 3,0 – 10,0, а мази и пасты для смазывания кожи – 10,0 – 100,0. Фармацевтическая промышленность выпускает мази и пасты в готовом виде в тубах. Врачи должны пользоваться преимущественно готовыми лекарственными формами.

Официнальные мази и пасты выписываются только сокращенным способом.

Пример: Выписать 5% ацеклидиновую глазную мазь в упаковке по 20 г. Закладывать за веко 1 раз в день.

Rp.: Unguenti Aceclidini 5% - 20,0

D.S Закладывать за веко 1 раз в день.

Сложные мази и пасты, имеющие коммерческие названия или включающие препараты, активность которых выражается в единицах действия, выписывают без указания концентраций действующих веществ.

Пример: Выписать официнальную гелиомициновую мазь в тубах по 10 г. Наносить на пораженные участки кожи 1 раз в день.

Rp.: Unguenti Heliomycini 10,0

D.S. Наносить на пораженные участки

кожи 1 раз в день.

При оформлении магистральной прописи (мазь готовится в аптеке) сокращенным способом выписывают только простые мази (содержат одно лекарственное вещество) на вазелиновой основе

Пример: Выписать 30 г мази, содержащей 10% скипидара. Для растирания груди.

Rp.: Unguenti Olei Terebinthinae 10%-30,0

D.S. Для растирания груди.

Все магистральные мази, приготовляемые не на вазелиновой основе, а также сложные мази и пасты выписывают только в развернутой форме. В этом случае перечисляются все ингридиенты. входящие в мазь (действутощие вещества, мазевые основы) и их количества. Далее следует предписание о приготовлении формы: M.f unguentum. Если концентрация лекарственных веществ в мази равна или превышает 5%. перед весовым количеством мазевой основы проставляется предлог "ad".

Пример: Выписать 50 г мази, содержащей 5% дерматола. Формообразующее вещество: ланолин и вазелин поровну. Для нанесения на пораженные участки кожи 2 раза в день.

Rp.: Dermatoli 2,5

Lanolini

Vaselini aa 25,0

M.f unguentum

D.S Для нанесения на пораженные участки

кожи 2 раза в день.

Для выписывания магистральной пасты необходимо учитывать желаемую степень ее густоты. Это будет определять количество добавляемых в пасту загустителей (индифферентных порошков) При оформлении рецепта загустители пишутся перед мазевыми основами.

Пример: Выписать 10 г пасты, содержащей 10% салициловой кислоты. Для нанесения на мозоли.

Rp.: Acidi salicylici 1,0

Talci 3,0

Vaselini ad 10,0

M.f. pasta

D.S. Для нанесения на мозоли.

## Линименты - жидкие мази

Линименты представляют собой однородные смеси жидкой, густой или студнеобразной консистенции, предназначенные дтя наружного применения. В качестве мазевой основы в линиментах используют растительные масла (подсолнечное - Oleum Helianthi, льняное – Oleum lini, оливковое – Oleum Olivari, беленное – Oleum Hyoscyami, персиковое – Oleum Persicori).

В настоящее время выпускается ряд готовых линиментов, которые выписываются как все официнальные формы сокращенной прописью с указанием или без указания концентрации действующих веществ.

Пример: Выписать линимент алоэ во флаконе по 50 г. Наносить на пораженную поверхность 2 раза в день.

Rp.: Linimenti Aloes 50,0

D.S Наносить на пораженную

поверхность 2 раза в день.

Магистральные линименты выписывают по 50.0 - 100.0 развернутой прописью. После перечисления всех ингридиентов, входящих в состав линимента и их количеств, следует указание о приготовлении формы: М f linimentum.

Пример: Выписать 100 г жидкой мази, содержащей хлороформа и метилсалицилата по 20%. Для растирания суставов.

Rp.: Chloroformii

Methylii salicylatis aa 20 ml

Olei Helianthi ad 100 ml

M.f. linimentum

D S. Для растирания суставов.

## Свечи

Свечи – дозированная лекарственная форма плотной консистенции, предназначенная для введения в прямую кишку (suppositorium retale) или влагалище (suppositorium vaginale). Суппозитории состоят из действующих начал и основы имеющей при комнатной температуре плотную консистенцию, а при температуре человеческого тела переходящей в жидкое агрегатное состояние. Это обстоятельство способствует быстрому и полному всасыванию лекарства. В качестве основы используют, в частности, масло какао. Вес ректальных свечей должен находиться в пределах 2,0-4,0, вагинальных – 2,0-6,0. Можно количество формообразующего вещества, определяющего вес свечи, заменить выражением "quantum satis " (q.s.) – сколько потребуется. В зтом случае ректальные свечи будут приготовлены весом в 3,0, вагинальные – 4,0. Поскольку свечи являются дозированной лекарственной формой, совершенно обязательно указание о выдаче нужного количества свечей. В настоящее время свечи являются готовой лекарственной формой и выпускаются фармацевтической промышленностью.

Официнальные свечи выписывают сокращенной прописью. При этом нужно иметь в виду, что название лекарственной формы «свечи» является прямым дополнением, зависящим от глагола Recipe, и ставится в винительном падеже множественного числа – suppositoria rectalia, suppositoria vaginalia. Наименование лекарственного вещества принято использовать с предлогом «cum» (с)и поэтому ставить в творительном падеже множественного числа. Коммерческие же названия, которые имеют свечи со сложным составом, указываются в именительном падеже в кавычках.

Пример: Выписать официнальные ректальные свечи "Aнузол" в упаковке по 10 штук. Применять по 1 свече 3 раза в день.

Rp : Suppositoria rectalia "Anusolum" N. 10

D. S. Вводить в задний проход по 1 свече 3 раза в день.

Пример: Выписать вагинальные свечи с лютенурином (р.д. 0,003) в упаковке по 10 штук. Вводить во влагалище про 1 свече 1 раз в день.

Rp.: Suppositoria vaginalia cum Lutenurino 0,003 N. 10

D. S. Вводить во влагалище no 1 свече 1 раз в день.

В аптеке свечи изготавливают в случае отсутствия готовых форм, или по прописям, не предусмотренным для заводского производства. Такие свечи выписывают чаще в традиционной развернутой форме прописи с перечислением всех ингредиентов и их количеств. При указании о приготовлении свечей «Misce» не пишется, поскольку технология не предусматривает смешивания.

Пример: Выписать ректальные свечи, содержащие по 0,01 экстракта белладонны и 0,2 дерматола. Вводить по 1 свече в задний проход 2 раза день.

Rp: Extracti Belladonnae 0,01

Dermatoli 0,2

Olei Cacao q s

ut fiat suppositorium rectale

D.t.d.N. 10

S. По 1 свече вводить в задний проход 2 раза в день.

# Вопросы для самоконтроля

1. Какие вещества используются в качестве формообразующих для приготовления мазей, паст и линиментов?

2. Чем отличаются пасты от мазей? Каково содержание порошкообразных веществ в каждой из этих форм?

3. Приведите латинские названия индифферентных порошков, применяемых в качестве загустителей в пастах?

4. В каких случаях используют сокращенную пропись для выписывания мазей и паст?

5. Какая форма прописи используется для выписывания официнальных линиментов?

6. Каковы особенности прописывания официнальных свечей. В каких падежах пишутся названия лекарственной формы и лекарственного вещества ?

7. В какой форме прописываются магистральные свечи? Что используется в качестве формообразующего вешества? Как оформляется пропись?

# ДРУГИЕ ЛЕКАРСТВЕННЫЕ Ф0РМЫ

## Аэрозоли

Аэрозоли – это аэродисперсные системы, в котрых дисперсионной средой является воздух, газ или смесь газов, а дисперсионной фазой – частицы твердых или жидких веществ величиной от 1 мкм до нескольких десятков микрометров.

В медицинской практике используют аэрозоли, содержащие пары летучих лекарственных жидкостей или твердых лекарственных веществ. В лечебных учреждениях с помощью специальных стационарных ингаляторов аэрозоли лекарственных веществ получают путем их диспергирования паром или сжатым воздухом. В последние годы для амбулаторного лечения больных широкое применение получили аэрозольные упаковки заводского изготовления, которые представляют собой небольшие специальные баллоны с клапанным устройством и распылительной головкой. Внутри баллона находится лекарственный препарат (раствор, эмульсия, суспензия) и пропеллент т.е. эвакуирующий газ. Указанная смесь в баллоне находится под давлением и выделяется в виде аэрозоля при нажатии клапана. Преимущества аэрозольных упаковок заключаются: в удобстве применения, портативности, надежной защите препарата от высыхания и загрязнения и возможности быстрого и точного дозирования. В медицинской практике аэрозоли используют для ингаляции или для наружного применения.

Для ингаляций применяют аэрозоли с размером аэрозольных частиц 0,5 – 10 мкм, которые использут для лечения заболеваний легких и верхних дыхательных путей (бронхиальная астма, бронхиты). К таким препаратам относятся «Эфатин », «Камфомен» и др.

Выписывают аэрозоли в сокращенной форме.

Пример: Выписать одну упаковку аэрозоля «Эфатин» (Aerosolum “Ephatinum“). Проводить 3 ингаляции в сутки.

Rp.: Aerosolum “Ephatinum“ N. 1

D.S. По 3 ингаляции в день.

Для наружного применения используют аэрозольные препараты в форме растворов, пены, линиментов и пластической пленки. Такие препараты применяют в дерматологии хирургии и гинекологии.

# Paздел II

# ЗАДАНИЯ ДЛЯ ВЫПИСЫВАНИЯ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ФОРМ

# ЖИДКИЕ ЛЕКАРСТВЕННЫЕ ФОРМЫ

## Растворы для наружного применения

1. Глазные капли, содержащие 1% атропина сульфата (Atropini sulfas). Закапывать 2 раза день.

2. 0,5% раствор ментола (Mentholum) в вазелиновом масле. Закапывать 3 раза в день в нос.

3. 500 мл 0,02% раствора фурацилина (Furacilinum) Для промывания ран. Выпишите рецепт всеми возможными способами.

4. Глазные капли, содержащие 0,25% меди сульфата (Cupri sulfas) и 1% борной кислоты (Acidum boricum). Закапывать в оба глаза 3 раза в день. Выписать развернутым и полусокращенным способами.

5. 50 мл. 5% глицеринового раствора танина (Tanninum). Для смазывания слизистой зева.

6. 30 мл 2% спиртового раствора брилиантового зеленого (Viride nitens). Для обработки гнойничков.

7. 500 мл раствора этакридина лактата (Aethacridini lactas) концентрация 1:2000. Для обработки ран.

8. 50 мл 2% спиртового раствора салициловой кислоты (Acidum salicylicum). Для протирания кожи лица

9. 2% раствор эфедрина гидрохлорида (Ephedrini hydrochloridum) с добавлением 3 капель масла мяты перечной (Oleum Menthae piperitae). Закапывать в нос 3 раза в день.

10. 300 мл 2% раствора квасцов (Alumen). Для полоскания горла.

11. 5,0 калия перманганата (Kalii permanganas). Растворить несколько кристаллов в теплой воде, использовать для полоскания горла.

## Растворы для энтерального введения

1. Кальция глюконат (Calcii gluconas . р.д. 1,0) в растворе внутрь. Принимать 4 раза в день.

2. Атропина сульфат (Atropini sulfas. р.д. 0,0004) в растворе внутрь. Принимать 3 раза в день.

3. Эфедрина гидрохлорид (Ephedrini hydrochloridum р.д. 0,005) в растворе внутрь. Принимать 3 раза в день.

4. Раствор димедрола (Dimedrolum, р.д. 0,02) для клизмы.

5. Калия хлорид (Kalii chloridum. р.д. 1,5) в растворе внутрь. Принимать 3 раза в день.

6. Анальгин (Analginum р.д. 0,3) с кофеина-натрия бензоатом (Coffeinum - natrii benzoas р.д. 0,2) в растворе внутрь. Принимать 3 раза в день.

7. Раствор калия йодида (Kalii iodidum р.д. 0,3). Принимать 3 раза вдень после еды.

8. Дибазол (Dibazolum р.д. 0,01) с папаверина гидрохлоридом (Рараverini hydrochloridum р.д. 0,01) в растворе внутрь. Принимать 3 раза день.

9. Раствор сульфата магния (Magnii sulfas р.д. 2,5) для приема внутрь 1 раз в день.

10. Кислоту хлористоводородную разведеную (Acidum hydrochloricum dilutum р.д. 10 капель) в растворе внутрь. Принимать перед едой по 1 столовой ложке.

## Эмульсии

 1. Эмульсию из 20 мл из масла касторового (Ol. Ricini) c добавлением салола (Salolum р.д. 2,0). Принимать по 1 столовой ложке 2 раза в день.

2. Эмульсию из 10 мл масла миндального (Ol. Amygdalarum) c добавлением кодеина (Codeini phosphas р.д. 0,2) Принимать по 1 десертной ложке 3 раза в день.

3. Эмульсию из 15,0 семян льна (Semen Lini). Для приема внутрь по 1 столовой ложке 2 раза в день.

## Растворы для иньекций

## Неампулированные растворы

1. Раствор папаверина гидрохлорида (Рараverini hydrochloridum. р.д. 0,01) для подкожного введения 3 раза в день.

2. Раствор анальгина (Analginum р.д. 0,1) Для внутримышечного введения 2 раза в день.

3 0.5% раствор калия хлорида (Kalii chloridum р.д. 1,0) на изотоническом растворе глюкозы для внутривенного капельного введения.

4. Раствор эфедрина гидрохлорида (Ephedrini hydrochloridum р.д. 0,01) для подкожного введения при приступе удушья.

5. 25% раствор магния сульфата (Magnii sulfas р.д. 1,0) для внутримышечного введения 1 раз в день. Приготовить раствор на 5 иньекций.

6. 10% раствор кальция глюконата (Calcii gluconas р.д. 0,25) для внутримышечного введения 3 раза в день.

7. 200 мл 0.25% раствора новокаина (Novocainum) на изотоническом растворе хлорида натрия для ннфильтрационной анестезии.

8. 500 мл изотонического раствора глюкозы (Glucosum) лля внутривенного капельного введения.

## Ампулированные растворы

1. 2% раствор промедола (Promedolum р.д. 0,01) в ампулах по 1 мл. Вводить подкожно при болях.

2. 0.05% раствор прозерина (Proserinum р.д. 0,00015) в ампулах по 1 мл. Вводить подкожно 2 раза в день.

3. 10% раствор кальция хлорида (Calcii chloridum. р.д. 1) в ампулах по 10 мл. Вводить внутривенно 2 раза в сутки.

4. 0.05% раствор строфантина (Strophanthinum р.д. 0,0025 мл раствора) в ампулах по 1 мл. Вводить внутривенно. Перед употреблением дозу развести в 5 мл изотонического раствора глюкозы.

5 10% раствор сульфокамфокаина (Sulfocamphocainum р. д. 0,2) в ампулах по 2мл. Вводить подкожно на ночь.

6. 5% раствор унитиола (Unithiolum р.д. 0,4) в ампулах по 5 мл. Вводить внутривенно 4 раза в сутки.

7. 5% раствор эфедрина гидрохлорида (Ephedrini hydrochloridum р.д. 0,05) в ампулах по 1 мл. Вводить подкожно при приступе бронхиальной астмы.

8. 0,01% раствор цианкобаламина (Cyanocobalaminum р.д. 50 мкг) в ампулах по 1 мл. Вводить внутримышечно I раз в 2 дня.

9. 2.5% раствор аминазина (Aminazinum. р.д. 0,05) в ампулах по 2 мл. Вводить внутривенно 2 раза в день. Дозу предварительно развести в 10 мл изотонического раствора натрия хлорида.

10. 10% раствор кофеина натрия бензоата (Coffeinum-natrii benzoas р.д. 0,1) в ампулах по 1 мл. Вводить подкожно 2 раза в сутки.

11. Официнальный препарат полиглюкин (Polyglucinum) во флаконах по 400 мл. Вводить внутривенно капельно.

## Стерильные порошки в ампулах и флаконах

 1. 10 флаконов, содержащих стрептомицина сульфат (Streptomycini sulfas) по 0,5 сухого препарата. Вводить внутримышечно 2 раза в день в суточной дозе 1,0. Перед употреблением содержимое флакона растворить в 5 мл 0 5% раствора новокаина.

2. 15 флаконов, содержащих бензилпенициллина натриевую соль (Benzylpenicillinum natrium) по 500000 ЕД сухого препарата. Назначить для внутримышечного введения по 1000000 ЕД 4 раза в сутки.

3. 10 флаконов, содержащих кортикотропин (Corticotropinum) по 20 ЕД сухого препарата. Вводить 10 ЕД внутримышечно 1 раз в сутки утром.

4. 5 ампул, содержащих преднизолона гемисукцинат (Prednisoloni hemisuccinas) по 0,025 сухого препарата. Назначить внутримышечно 2 раза в день в суточной дозе по 0,02.

## Суспензии

1. 2,5% суспензию гидрокортизона ацетата (Hydrocortisoni acetas . р.д. 0,025) во флаконах по 5 мл. Вводить внутримышечно 1 раз в день.

2. Суспензию цинк-инсулина (Zinci-insulinum) во флаконах по 5 мл с содержанием в 1 мл суспензии 40 ЕД инсулина. Вводить по 10 ЕД подкожно 1 раз в сутки.

## Настои и отвары

1. Настой травы горицвета весеннего (Adonis vernalis р.д. травы 0,5) для приема внутрь 3 раза в день.

2. Настой травы мышатника (Thermopsis р.д. травы 0,05) для приема внутрь 6 раз в день.

3. Настой корневиша валерианы (Valeriana, р.д. корневища 0,5) для приема внутрь 3 раза в день.

4. Отвар корня ипекакуаны (Ipecacuanha . р.д. корня 0,03) для приема внутрь 6 раз в день.

## Настойки и жидкие экстракты

1. Жидкий экстракт крушины (Frangula. р.д. 20 капель) для приема внутрь на ночь.

2. Настойку пустырника (Leonurus р.д. 30 капель) для приема внутрь 3 раза в день.

3. Жидкий экстракт водяного перца (Polygonum hydropiper р.д. 20 капель) для приема внутрь 3 раза в день.

4. Настойку полыни (Absinthium р.д. 10 капель) для приема внутрь перед едой.

5. Жидкий экстракт пастушьей сумки (Bursa pastoris. р.д. 10 капель) с жидким экстрактом водяного перца (Polygonum hydropiper р.д. 15 капель) для приема внутрь 3 раза в день.

6. Смесь настоек красавки (Belladonna р. д. 5 капель), валерианы (Valeriana р.д. 10 капель) и ландыша (Convallaria р.д.10 капель) для приема внутрь 3 раза в день.

## Микстуры

1. Настой листьев наперстянки (Digitalis р.д. листьев 0,05) с настойкой ландыша (Convallaria р.д. 5 капель). Принимать 3 раза в день.

2. Натрия бромид (Natrii bromidum. р.д. 0,2) с настойкой валерианы (Valeriana, р. д. 10 капель). Принимать 3 раза в день.

3. Настой травы горицвета весеннего (Adonis vernalis р.д. травы 0,2) с настойкой валерианы (Valeriana р.д. 5 капель) и простым сиропом. Принимать 3 раза в день.

4. Отвар корня алтея (Althea р.д. корня 0,5) с нашатырно-анисовыми каплями (Liquor Ammonii anisatus р.д. водного раствора 10 капель) и натрия гидрокарбонатом (Natrii hydrocarbonas р. д. 0,2). Принимать 4 раза в день.

5. Настой травы мышатника (Thermopsis р.д. травы 0,02) с кодеина фосфатом (Codeini phosphas р.д. 0,0025) с простым сиропом. Принимать раза в день.

6. Отвар корневища валерианы (Valeriana р.д. корневища 0,2) с настойкой белладонны (Belladonna р.д. 5 кап.) и калия бромидом (Kalii bromidum р.д. 0,1). Принимать 3 раза в день.

7. Настой травы горицвета весеннего (Adonis vernalis р.д. 0,5) с настой кой ландыша (Convallaria р.д. 10 капель), натрия бромидом (Natrii brоmidum р.д. 0,3) и простым сиропом. Принимать 3 раза в день.

8. Отвар корня сенеги (Senega, р.д. корня 1,0) с мятной водой (Mentha). Принимать 4 раза в день

9. Адонизид (Adonisidum, водное извлечение р.д. 10 капель) с темисалом (Thcmisalum р.д. 0,3). Принимать 3 раза в день.

10. Анальгин (Analginum р.д. 0,5) с настойкой валерианы (Valeriana р.д. 10) капель) и настойкой пустырника (Leonurus р.д. 20 капель) для приема внутрь при болях в животе.

## Сборы лекарственные

1. Сбор для возбуждения аппетита (Species amarae).

Состав: травы полыни горькой 8 частей,

травы (или) цветка тысячелистника 2 части.

2. Сбор грудной № 7 (Species pectoralis).

Состав: 2 части корня алтея и листья мать-и-мачехи,

1 часть душицы.

3. Сбор желчегонный (Species cholagogae).

Состав: цветков бессмертника песчаного 4 части,

листьев трилистника 3 части,

листьев мяты перечной и плодов кориандра по 2 части.

4. Сбор мочегонный № 1 (Species diureticae N 1).

Состав: листья толокнянки 3 части,

цветов василька и корня солодки по 1 части.

5. Сбор мочегонный № 2 (Species diureticae N 2).

Состав: листья толокнянки,

плоды можжевельника по 2 части,

корень солодки 1 часть.

6. Сбор успокоительный (Species sedativae)

Состав: корневища валерианы 1 часть,

листья мяты перечной 2 части,

листья трилистника водяного 2 части,

шишки хмеля 1 часть.

7. Сбор ветрогонный (Species carminativae).

Состав: листья мяты перечной 3 части,

плоды фенхеля 3 части,

корневища валерианы 3 части.

# ТВЕРДЫЕ ЛЕКАРСТВЕННЫЕ ФОРМЫ

## Порошки для приема внутрь

1. Тиамина бромид (Thiamini bromidum р.д. 0,003) с кислотой аскорбиновой (Acidum ascorbinicum р.д.0,05 ) в порошках. Принимать 3 раза день.

2. Натрия нуклеинат (Natni nuclcinas р.д. 0,2) в порошках. Принимать 3 раза в день натощак.

3. Кальция глюконат (Caicii gluconas р.д. 0,25)в порошках. Принимать 4 раза в день.

4. Камфора тертая (Camphora trita р.д. 0,2) в порошках. Вещество летучее. Принимать 3 раза в день.

5. Дибазол (Dibasolum. р.д. 0,02) с папаверина гидрохлоридом (Papaverini hydrochloridum. р.д 0,02) в порошках. Принимать 3 раза в день.

6. Рибофлавин (Rjboflavinum. р.д. 0,01) в порошках. Принимать 3 раза день.

7.Анальгин (Analginum р.д. 0,5) в порошках. Принимать при головной боли.

8. 50,0 натрия сульфата (Natni sulfas). Столовую ложку принять натощак, предварительно растворить в 1/2 стакана теплой воды.

9. Кодеина фосфат (Codеini phosphas р.д. 0,02) с натрия гидрокарбонатом (Natrii hydrocarbonas р.д. 0,2) в порошках. Принимать 3 раза в день.

10. Леводопа (Levodopa р.д. 1,0) в капсулах по 0,5 в упаковке по 500 штук. Принимать 4 раза в день.

## Присыпки

1. 50,0 присыпки для кожи, содержащей по 10% окиси цинка (Zinci oxydum) и дерматола (Dermatoli).

2. 20,0 присыпки, состоящей из стрептоцида (Streplocidum) и норсульфазола (Norsulfasolum), взятых поровну. Для присыпания ожоговых поверхностей.

3. 50,0 присыпки для кожи, содержащей 3% ксероформа (Xeroformium).

4. 50,0 присыпки, содержащей 2% салициловой (Acidum salicylicum) и 3% борной (Acidum boricum) кислот.

## Таблетки и драже

1. Бутадион (Butadionum р.д. 0,1) в таблеках по 0,1. В упаковке по 10 штук. Принимать 3 раза в день.

2. Рутин (Rutinum р.д. 0,02) с кислотой аскорбиновой (Acidum ascorbinicum р.д. 0,05) в таблетках с аналогичным содержанием препаратов. В упаковке по 20 штук. Принимать 3 раза в день.

3. Анальгин (Analginum р.д. 0,25) в таблетках по 0.5. В упаковке по 10 штук. Принимать при головной боли.

4. Диазолин (Diazolinum р.д. 0,1) в драже по 0,1. В упаковке по 20 штук. Принимать 1 раз в день после еды.

5. Кальция глюконат (Caicii gluconas р.д. 1,0) в таблетках по 0,5. В упаковке по 10 штук. Принимать 4 раза в день.

 6. Диазепам (Diazepam р.д. 0,003) в таблетках по 0,002. В упаковке по 50 штук. Принимать 2 раза в день.

7. Фурацилин (Furacilinum) в таблетках по 0,02. В упаковке по 10 штук. 1 таблетку растворить в 1/2 стакана теплой воды. Полоскать горло 4 раза день.

8. Таблетки с коммерческим названием « Аэрон» («Aeronum») в упаковке по 20 штук. Принимать по 1 таблеткe при укачивании.

9. Драже с коммерческим названием «Панангин» («Panangin»). В упаковке по 50 штук. Принимать по 1 драже 3 раза в день.

10. Выписать таблетки пролонгированного действия Эфокс лонг содержащие изосорбида мононтрата 0,05 в упаковке по 10штук. Суточная доза 0,1. Принимать 2 раза в день.

11. Выписать таблетки содержащие нифедипин в виде пролонгированной формы Кордипин ретард, в таблетках по 0,02 в упаковке по 30 штук. Суточная доза 0,02. Принимать 1 раз в день.

12. Выписать таблетки пролонгированного действия Индапамид ретард. Доза таблетки 0,0015 в упаковке по10 штук. Суточная доза 0,003. Принимать 1 раз в день утром.

# МЯГКИЕ ЛЕКАРСТВЕННЫЕ ФОРМЫ

## Мази и пасты

1. 0,5% мазь гидрокортизона (Hydrocortisonum) в тубах по 2,5 г. Закладывать за веко утром и вечером.

2. 25 г. мази, содержащей 10% йодоформа (Jodoformium). Для нанесения на пораженные участки кожи.

3. 30 г. магистральной мази на вазелине и ланолине поровну с содержанием 5% борной кислоты (Acidum boricum) и 3% салициловой кислоты (Аcidum salicylicum). Наносить на пораженные участки кожи.

4. 30 г. мази, содержащей 15% скипидара (Oleum Terebinthinae) на свином сале (Adeps suillus). Для растираний. .

5. Официнальную серную мазь (Unguentum Sulfuratum) в упаковке по 40 г. Наносить на пораженные участки, кожи .3 раза в день.

6. 50 г. пасты, содержащей 2% кислоты салициловой (Acidum salicylicum) и 25% цинка окиси (Zinci oxidum). Наносить на пораженные участки кожи.

7. 25 г. пасты, содержащей 3% анестезина (Anaesthesinum) и 4% йодоформа (lodoformium). Наносить на пораженные участки кожи 1 раз день.

8. 25 г. официнальной цинк-салициловой пасты (Zinci-salicylas). Наноситьпораженные участки кожи 2 раза в день.

9. 40 г. пасты, содержащей 3% салициловой кислоты (Acidum salicylicum), 2% кислоты борной (Acidum boricum) и 20% цинка окиси (Zinci oxydum). Наносить на пораженные участки кожи утром и вечером.

10. Преднизолоновая мазь 0,5 % в тубах по 20.0. Наносить на кожу тонким слоем 2 раза в день.

11. Выписать мазь «Финалгон» в тубах по 50 гр. Содержит 0,4% ванилпонамида и 2,5% бутокси-этилового эфира, никотиновой кислоты.

## Линименты

1. Официнальный линимент «Нафтальгин» («Naphthalginum») в упаковке по 100 г. Растирать поясницу.

2. 100 мл линимента, содержащего 30% скипидара (Oleum Terebinthinae). Для растираний.

3. 90 мл линимента, содержащего хлороформа (Chloroformium), метилсалицилата (Methylii salicylas) и масла белены (Oleum hyoscyami) поровну. Растирать больные суставы.

4. Официнальный 5% стрептоцидовый линимент (Streptocidum) в упаковке по 50 мл. Наносить на рану.

5. 100 мл жидкой мази, содержащей 10% хлороформа (Chloroformium), 60% масла беленного (Oleum hyoscyami), 20% масла терпентинного (Oleum. Terebintinae) и 10% метилсалицилата (Methylii salicylas). Для растирания коленных суставов.

## Свечи

1. Официнальные ректальные свечи «Неоанузол » (Neoanusolum) в упа­ковке по 10 штук. Вводить по 1 свече 3 раза в день.

2. Свечи ректальные, содержащие кордигит (Cordigitum, р.д. 0,00012) в упаковках по 10 штук. Вводить по свече 3 раза в день.

3. Магистральные ректальные свечи, содержащие анестезин (Anaesthesinum, р.д. 0,1). Вводить по свече 3 раза в день.

4. Свечи вагинальные, содержащие ихтиол (Ichthyolum, р.д. 0,2 ) в упаковке по 10 штук. Вводить по свече 1 раз в день.

5. Магистральные ректальные свечи, содержащие эуфиллин (Euphyllinum, р.д. 0,3). Вводить по свече 3 раза в день.

6.Официнальные вагинальные свечи « Осарбон » (Osarbonum) в упаковке по 10 штук. Вводить по свече на ночь.

#

# ДРУГИЕ ЛЕКАРСТВЕННЫЕ ФОРМЫ

## Аэрозоли

1. 1 упаковку аэрозоля содержащего беклометазона дипропионат (Beclometasoni dipropionas) в аэрозольной упаковке для ингаляций (по 0,00005 в одной дозе). Назначить по 0,0001 в сутки ингаляционно.

2. 1 упаковку аэрозоля «Салбутамол» (“Salbutamolum“). Назначать по 1 ингаляции при приступе удушья.

3. Выписать аэрозоль «Эдоатип» (баллоны по 10 мг; содержит эфедрина гидрохлорида 0, 05; атропина сульфата 0,02; новокаина 0,04; спирта этилового до 10 мл). Применять по 3 вдоха при приступе удушья.

4. Выписать аэрозоль Салбутамол по 10 мл в баллонах. Применять при приступе удушья 1-2 дозы аэрозоля или с целью профилактики приступов по 1 дозе через 4-6 часов (не более 6 раз в сутки).

5. Выписать аэрозоль «Дитэк» 10 мл в баллоне (содержит кромолин-натрит и фенотерол). Применять при приступах удушья. Вдыхать по 1-2 дозе.

6. Выписать аэрозоль «Пропосол» по 50 г в баллоне (содержит Прополиса 3 г, глицерина 7 г, спирта этилового 95% 40 г). Орошать зев 3 раза в день.

# Paздел III

# ПРОПИСИ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ФОРМ ПО ЗАДАНИЯМ РАЗДЕЛА II

# ЖИДКИЕ ЛЕКАРСТВЕННЫЕ ФОРМЫ

## Растворы

## Растворы для наружного применения

1. Rp.: Sol Atropini sulfatis 1% - 10 ml

D.S. По 2 капли в оба глаза 2 раза в день.

2.1. Rp.: Mentholi 0,05

Olei Vaselini 10 ml

M.D.S. По 3-4 капли в нос 3 раза в день.

2.2 Rp.: Sol. Mentholi oleosae 0.5%-10ml

D. S. По 3-4 капли в нос 3 раза в день.

3.1. Rp.: Sol Furacilini 0.02% - 500 ml

D. S.Дляпромывания ран.

3.2. Rp.: Sol. Furacilini 1 : 5000 - 500 ml

D. S. Для промывания ран.

3.3. Rp.: Furacilini 0,1

Aquae destillatae 500 ml

M.D.S. Для промывания ран.

4.1. Rp.: Cupri sulfatis 0,025

Acidi borici 0,1

Aquae destillatae 10 ml

M.D.S. По 2 капли 3 раза в день в оба глаза

4.2. Rp.: Cupri sulfatis 0,025

Sol. Acidi borici 1% - 10 ml

M.D.S. По 2 капли в оба глаза 3 раза в день.

5.1. Rp.: Sol. Tanini glycerinosae 5% - 50 ml

D.S. Длясмазывания слизистой зева.

5.2. Rp.: Tanini 2,5

Glycerini ad 50 ml

M.D.S. Для смазывания слизистой зева.

6.1. Rp.: Sol. Viridis nitentis spirituoase 2% - 30 ml

D.S. Дляобработки гнойничков.

6.2. Rp.: Viridis nitentis 0,6

Spiritus aethylici 30 ml

M.D.S. Для обработки гнойничков.

7. Rp.: Sol. Aethacridini lactatis 1 : 2000 - 500 ml

D.S. Для обработки ран.

8. Rp.: Sol. Acidi salicylici spirituosae 2% - 50 ml

D.S. Для протирания кожи лица.

9. Rp.: Sol. Ephedrini hydrochloridi 2%- 10 ml

Olei Menthae piperitae gtts III

M.D.S. По 4 капли в нос 3 раза в день.

10. Rp.: Sol. Aluminis 2% - 300 ml

D.S. Для полоскания горла.

11.Rp.: Kalii permanganatis 5,0

D.S. Растворить несколько кристапов в теплой воде и полоскать

горло.

## Растворы для энтерального введения

l. d1 -1,0

v1 - 15 ml

n – 10

* 1. Rp. : Calcii gluconatis 10,0

Aquae destillatae ad 150 ml

M. D.S. По 1 столовой ложке 4 раза вдень.

1.2.Rp.: Sol. Calcii gluconatis 6,7% - 150 ml

D.S. По 1 столовой ложке 4 раза вдень.

2.d1 – 0,0004

v1 - 10 кап. (0,5 ml)

n -20

2.1.Rp.: Atropini sulfatis 0,008

Aquae destillatae 10 ml

M. D.S. По 10 капель 3 paза в день.

2.2. Rp.: Sol. Atropini sulfatis 0,08% - 10 ml

D.S. По 10 капель 3 раза в день.

3. d1  - 0,005

v1 - 10 кaп. (0,5 ml)

n - 20

3.1. Rp.: Ephedrini hydrochloridi 0,1

Aquae dastillatae 10 ml

M.D.S. По 10 капель 3 раза в день.

3.2. Rp.: Sol. Ephedrini hydrochloridi 1% - 10 ml

D. S. По 10 капель 3 раза в день.

4. d1 - 0,02

v1 - 30 ml

n - 1

4.1. Rp.: Dimedroli 0,02

Aquae destillatae 30 ml

M. D.S. Ha 1 клизму.

4.2. Rp.: Sol. Dimedroli 0,07% - 30 ml

D. S. Ha 1 клизму.

5. d1 – 1,5 a% - ?

v1 – 15ml

n – 10

5.1. Rp.: Kalii chloridi 15,0

Aquae destillatae ad 150ml

M.D.S. Принимать внутрь по 1 столовой ложке 3 раза в день

5.2. Rp.: Sol Kalii chloridi 10% - 150 ml

D. S. По 1 столовой ложке 3 раза в день.

6. l) d1 - 0,3 ; V1 - 15 ml; n = 10

 2) d2, -0.2

Rp.. Analgini 3,0

Coffeini-natrii bensoatis 2,0

Aquae destillatae ad 150 ml

M.D.S. По 1 столовой ложке 3 раза в день.

7. d1 – 0,3

v1 - 15 ml

n - 10

7.1. Rp.: Kalii iodidi 3,0

Aquae destillatae 150 ml

M. D. S. По 1 столовой ложке 3 раза в день после еды.

7.2. Rp.: Sol. Kalii iodidi 2% - 150 ml

D.S. По 1 столовой ложке 3 раза в день после еды.

8. d1 – 0,01; V1 - 20 кап. (1 ml); n - 20

d2 - 0.01 a%-?

8.1. Rp.: Dibasoli

Papaverini hydrochloridi aa 0,2

Aquae destillatae 20 ml

M.D. S. По 20 капель 3 раза в день.

8.2. Rp. : Sol. Papavcrini hydrochloridi 1% - 20 ml

Dibasoli 0,1

M. D.S. По 20 капель 3 раза в день.

9. d1 - 2,5 a% - ?

v1- 15 ml

n - 10

Rp.: Sol. Magnii sulfatis 25% - 150 ml

D.S. По столовой ложке 1 раз в день

10. d1 - 10 кап. (0.5 ml)

v1 - 15 ml

n - 10

Rp. Acidi hydrochlorici diluti 5 ml

Aquae destillatae 150 ml

M.D.S. По 1 столовой ложке перед едой.

## Эмульсиии

1. Rp.: Emulsi ol. Ricini 20 ml - 150 ml

Saloli 20,0

M.D.S. По 1 столовой ложке 2 раза в день.

2. Rp.: Emulsi ol. Amygdalari 10 ml - 100 ml

Codeini phosphatis 2,0

M.D.S. По 1 десертной ложке 3 раза в день.

3. Rp.: Semenis Lini 5,0

Aquae destillatae ad 150 ml

M.f. emulsum

D.S. По 1 столовой ложке 2 разв в день.

## Растворы для иньекций

### Неампулированные растворы

1. d1 - 0,01

v1 - 1ml

n – 10

1.1. Rp. : Sol. Papaverini .hydrochloridi 1% -10 ml

M.Sterilisetur!

D.S. По I мл подкожно 3 раза в день.

1.2. Rp.: Papaverini hydrochloridi 0,1

Aquae destillatae 10 ml

M.Sterilisetur!

D.S. По 1 мл подкожно 3 раза в день.

2. d1 - 0.1 , n - 10

v1 - 2ml

2.1. Rp.: Analgini 1,0

Aquae destillatae 20 ml

M.Sterilisetur!

D.S. По 2 мл внутримышечно 2 раза в день.

2.2. Rp.: Sol. Analgini 5% - 20 ml

Sterilisetur!

D.S. По 2 мл внугримышечно *2* раза в день.

3. d1 - 1,0 a= 0,5% р-р

v1 - ?

3.1. Rp.: Kalii chloridi 1,0

Sol Glucosi 5%-200 ml

M. Sterilisetur !

M.D. S. Внутривенно капельно однократно

3.2. Rp.: Kalii chloridi 1,0

Sol Glucosi isotonicae 200 ml

M.Sterilisetur !

M.D. S. Внутривенно капельно однократно

4. d1 – 0,01

v1 - 1 ml

n – 10

Rp.: Ephedrini hydrochloridi 0,1

Aquae destillatae 10 ml

M.Sterilisetur!

D.S. По 1 мл подкожно при приступе удушья.

5. d1 – 1,0 v1 - ?

а = 25%

n - 5

5.1. Rp.: Sol. Magnii sulfatis 25% - 20 ml

Sterilisetur !

D.S. По 4 мл внутримышечно 1 раз в день.

5.2. Rp.: Magnii sulfatis 5,0

Aquae destillatae ad 20 ml

M.Sterilisetur!

D.S. По 4 мл внутримышечно 1 раз в день.

6. а = 10% d1 = 0,25 v1 =?

6.1. Rp.: Calcii gluconatis 2,5

Aquae destillatae ad 25 ml

M.Sterilisetur!

D.S По 2,5 мл внутримышечно 3 раза в день.

6.2. Rp.: Sol. Calcii gluconatis 10% - 25 ml

Sterilisetur!

D.S. По 2,5 мл внутримышечно 3 раза в день.

7. v0 =200ml a =0,25%

Rp.: Novocaini 0,5

Sol. Natrii chloridi isotonicae 200 ml

M.Sterilisetur!

D.S. Для инфильтрационной анестезии .

8. Rp : Sol. Glucosi isotonicae 500 ml

Sterilisetur!

D.S. Внутривенно капельно однократно.

Rp.: Sol. Glucosi 5% - 500 ml

Sterilisetur !

D.S. Внутривенно капельно однократно.

### Ампулированные растворы

1. d1 -0,01 a - 2% р-р vамп - 1ml

v1 - ?

Rp.: Sol. Promedoli 2% - 1 ml

D.t.d. N. 2 in amp.

S. По 0,5 мл подкожно при болях.

2. d1 - 0,0005 a - 0,05% р-р vамп -1 ml

v1 - ?

Rp.: Sol Proserini 0,05%-l ml

D.t.d. N. 10 in amp.

S. По 1 мл подкожно 2 раза в день.

3. d1 – 0, 75 a - 10% р-р v амп.-10 ml v1 - ?

Rp.: Sol. Calcii chloridi 10% -10 ml

D.t.d. N. 10 in amp.

S. По 10 мл внутривенно 2 раза **в** сутки.

4. d1 - 0,00025 a - 0,05% р-р vамп - 1 ml

v1 -?

Rp.: Sol. Strophanthini 0,05% - 1 ml

D.t.d. N. 10 in amp.

S. По 0,5 мл внутривенно

Перед введением развести в 5 мл изотонического раствора

глюкозы.

5. d1 - 0,0025 a - 10% vамп --2ml

v1 -?

Rp.: Sol Sulfocamphocaini 10% - 2 ml

D.t.d. N. 10 in amp.

S. По 2 мл подкожно на ночь.

6. d1 – 0,4 ml a -5% р-р vамп. - 5 ml

v1 -?

Rp.: Sol. Unithioli 5%- 5ml

D.t.d. N. 10 in amp.

S. По 8 мл внутривенно 4 раза в день

7. d1 – 0,05 a - 5% vамп. - 1 ml

v1 -?

Rp.: Sol. Ephedrini hydrochloridi 5%- 1 ml

D.t.d. N. 10 in amp.

S. По 1 мл внутривенно 4раза в сутки.

8. d1 – 0,00005 a - 0,01% vамп. - 1 ml

v1 -?

Rp.: Sol. Cyanocobalamini 0,01% - 1 ml

D.t.d. N. 10 in amp

S. По 0,5 мл внутримышечно 1 раз в 2 дня.

9. d1 – 0,05 a -2,5% р-р vamp - 2 ml

v1 -?

Rp.: Sol. Aminazini 2.5%- 2ml

D. t.d.N. 10 in amp

S. По 2 мл внутривенно 2 раза в день

Перед введением развести в 10 мл

изотонического раствора натрия хлорида.

10. d1 - 0,1 a -10% vamp - 1 ml v1 -?

Rp.: Sol.Coffeini- natrii benzoatis 10% - 1 ml

D.t.d. N. 10 in amp.

S. По 1 мл подкожно 2 раза в сутки.

11. Rp.: Polyglucini 400 ml

D. S. Внутривенно капельно однократно.

### Стерильные порошки в ампулах и флаконах

1. Rp.: Streptomycini sulfatis 0,5

D.t.d. N. 10

S. Содержимое флакона растворить в 5 мл 0,5% раствора

новокаина. Вводить по 5 мл внутримышечно 2 раза в день.

2. Rp.: Benzilpenicillini natrii 500000 ЕД

D.t.d. N. 15

S. Содержимое 2-х флаконов растворить в 5 мл 0,5% новокаина.

Вводить по 5 мл внутримышечно 4 раза в сутки.

3. Rp.: Corticotropini 20 ЕД

D.t.d. N. 10

S. Содержимое флакона развести в 6 мл воды для инъекций.

Вводить по 3 мл внутримышечно 1 раз в сутки утром.

4. Rp.: Prednisoloni hemisuccinatis 0,025

D.t.d. N. 5 in ampullis

S. Содержимое ампулы развести в 2,5 мл воды для инъекций.

Вводить по 1 мл внутримышечно 2 раза в день.

### Суспензии

1. Rp.: Susp Hydrocortisoni acetatis 2.5% - 5 ml

D.t.d.N. 3

S Вводить в полость сустава по 1мл 1 раз в неделю.

2. Rp.: Susp Zinci-insulini 5 ml (a 40 ED)

D.t.d.N. 10

S. Вводить no 10 ЕД (0.25 мл) подкожно I раз в сутки.

## Настои и отвары

1. d1 – 0,3

v1 - 15 ml

n – 10

Rp.: Infusi herbae Adonidis vernalis 5,0 - 150 ml

D.S. По 1 столовой ложке 3 раза в день.

2. d1 – 0,05

v1 - 15 ml

n - 10

Rp.: Infusi barbae Thermopsidis 0,5 - 150 ml

D.S. По 1 столовой ложке 6 раз в день.

3. d1 -0,5

v1 - 15 ml

n - 10

Rp.: Infusi rhizomatis Valerianae 5,0 - 150 ml

D.S. По 1 столовой ложке 3 раза в день.

4. d1 – 0,03

v1 - 15 ml

n - 10

Rp.: Decocti radicis Ipecacuanhae 0,3 - 150 ml

D.S. По 1 столовой ложке 6 раз в день.

## Настойки и жидкие экстракты

1. Rp.: Extracti Frangulae fluidi 20 ml

D.S. По 20 капель на ночь.

2. Rp.: Tincturae Leonuri 30 ml

D. S. По 30 капель 3 раза в день.

3. Rp.: Extracti Polygoni hydropiperis fluidi 20 ml

D.S. По 20 капель 3 раза в день.

4. Rp.: Tincturae Absinthii 10 ml

D. S. По 10 капель перед едой.

5. Rp. Extracti Bursae pastoridis fluidi

Extracti Polygoni hydropiperidis fluidi aa 15ml

M. D.S. По 30 капель 3 раза в день.

6. Rp.: Tincturae Belladonnae 5 ml

Tincturae Valerianae

Tincturac Convallariae aa 10 ml

M.D.S. По 25 капель 3 раза в день.

## Микстуры

1. d1 - 0,05 v1 - 15 ml n - 10

d2 - 5 кап

Rp Infusi foliorum Digitalis 0,5 - 150 ml

Tincturae Convallariae 1 ml

M.D. S. По 1 столовой ложке 3 раза в день.

2. d1 - 0,2 v1 - 15 ml n - 10

d2 - 10 кап

Rp.: Natrii bromidi 2,0

Tincturae Valerianae 2 ml

Aquae distillatae 150 ml

M.D..S. По 1 столовойложке 3 раза в день.

3. d1 - 0,2 n - 10

d2 - 5 кап v1 -15 ml

Rp.: Infusi herbae Adonidis vernalis 2,0 - 150 ml

Tincturae Valerianae 1 ml

Sirupi simplicis 15 ml

M. D.S. По 1 столовой ложке 3 pаза в день.

4. d1 - 0,5 n - 10

d2 - 10 кап v1 - 15 ml

Rp.: Decocti radicis Altheae 5,0 - 150 ml

Liquoris Ammonii anisati 5 ml

Natrii hydrocarbonatis 2,0

M. D. S. По 1 столовой ложке 4 paза в день.

5. d1 - 0,02 n - 10

d2 – 0,0025 v1 15 ml

a corr - 10%

Rp.: Infusi herbae Thermopsidis 0,2 - 150 ml

Codeini phosphatis 0, 025

Sirupi simplicis 15 ml

M. D.S. 1 столовой ложке 4 paза в день.

6. d1 - 0,2 n - 10

d2 - 5 кап v1 - 15 ml

d3 - 0.1

Rp.: Decocti rhizomatis Valerianae 2,0 - 150 ml

Tincturae Belladonnae 1 ml

Kalii bromidi 1,0

M.D. S. По 1 столовой ложке 3 раза в день.

7. d1 - 0,5 n - 10

d2 - 10 кап v1 - 15 ml

d3 - 0.3 a corr - 10%

Rp Infusi herbae Adonidis vernalis 5,0 - 150 ml

Tincturae Convallariae 2 ml

Natrii bromidi 3,0

Sirupi simplicis 15 ml

M.D.S. По 1 столовой ложке 3 paза в день.

8. d1 - 1,0 n - 10

a corr - 10% v1 - 15 ml

Rp.: Decocti radicis Senegae 10.0 - 150 ml

Aquae Menthae 15 ml

M.D.S. По 1 столовой ложке 4 paза в день.

9. d1 - 10 кап n - 10

d2 - 0.3 v1 - 15 ml

Rp.: Adonisidi 5ml

Themisali 3,0

Aquae dcstillatae 150 ml

M. D.S. По 1 столовой ложке 3 paза в день.

10. d1 - 0,5 n - 10

d2 - 10 кап v1 - 15 ml

d3 - 20 кап

Rp.: Analgini 5,0

Tincturae Valerianae 2 ml

Tincturae leonuri 4 ml

Aquae dcstillatae ad 150 ml

M.D.S. По 1 столовой ложке при болях в животе.

## Сборы лекарственные

1. Rр.: Herbae Artemisiae absintii 80,0

Herbae Millefolii 20,0

М.f. species

D.S. Столовую ложку сбора залить стаканом кипятка.

Настаивать 20 минут, процедить. Принимать по 1 столовой ложке

3 раза в день за 30 минут до еды

2. Rp.: Radicis Altheae 40,0

Folii Farfarae 40,0

Herbae Origani vulgaris 20,0

М.f. species

D.S. 1 столовую ложку залить стаканом кипятка, настаивать 20

минут. Принимать по 1/2 стакана 2-3 раза в день после еды.

3. Rp.: Flores Helichrysi arenarii 40,0

Foliorum Trifolii – goliae Menyantides 30,0

Foliorum Menthae piperitae 20,0

Fructis Coriandri 20,0

М.f. species

D.S. 1 столовую ложку заварить 2 стаканами кипятка, настоять,

процедить. Принимать 3 раза в день за 30 минут до еды.

4. Rp.: Foliorum Uvae uris 60,0

Flores Centaureae cyani 20,0

Radices Glycyrrhizae 20,0

М.f. species

D.S. 1 столовую ложку заварить стаканом кипятка, настоять

20 минут, остудить, процедить. Принимать по 1 столовой ложке

3 раза в день.

5. Rp.: Foliorum Uvae ursi 40,0

Fructis Iuniperi 20,0

Radices Glycyrrhizae 20,0

М.f. species

D.S. 1 столовую ложку заварить стаканом кипятка, настоять 20

минут, остудить, процедить. Принимать по 1 столовой ложке

3 раза в день.

6. Rp.: Rhizomatis Valerianae 15,0

Foliorum Menthae piperitae 30,0

Foliorum Menyanthidis 30,0

Strobili Lupili 15,0

Мf species

D.S. 2 столовые ложки помещают в эмалированную посуду,

заливают 200 мл горячей кипяченой воды, закрывают крышкой,

нагревают на кипящей водяной бане в течение 15 минут,

охлаждают, процеживают, доливают до 200 мл.

Принимать по 1.4 стакана 2 раза в день после еды.

7. Rp.: Foliorum Menthae piperitae 30,0

Fructis Foeniculi 30,0

Rhizomatis Valerianae ad 100,0

М.f. species

D.S. 1 столовая ложка сбора на стакан воды.

Принимать по 1/2 стакана в теплом виде утром и вечером.

# ТВЕРДЫЕ ЛЕКАРСТВЕННЫЕ ФОРМЫ

## Порошки для приема внутрь

1. Rp.: Thiamini bromidi 0,001

Acidi ascorbinici 0,02

Sacchari 0,2

M.f. pulvis

D.t.d N. 20

S. По 1 порошку 3 раза в день.

2. Rp.: Natrii nucleinatis 0,2

D.t.d.N 10

S. По 1 порошку 2 раза в день натощак.

3. Rp.: Calcii gluconatis 0,25

D.t.d N 20

S. По 1 порошку 4 раза в день.

4. Rp.: Camphorae tritae 0,2

D.t.d N 10 in hartacerata

S. Принимать по 1 порошку 3 раза в день.

5. Rp.: Dibasoli

Papaverini hydrochloridi аа 0,02

Sacchari 0,3

M.f. pulvis

D.t.d.N 20

S. По 1 порошку 3 раза в день.

6. Rp. Riboflavini 0,01

Sacchari 0,3

M.f. pulvis

D.t.d. N 20

S. По 1 порошку 3 раза в день.

7. Rp.: Analgini 0,5

D.t.d. N 10.

S. По 1 порошку при головной боли.

8.Rp.: Natrii sulfatis 50,0

D. S. Столовую ложку принять натощак, предварительно

растворив в 1/2 стакана теплой воды.

9. Rp.: Codeini phosphatis 0,02

Natrii hydrocarbonatis 0,2

M.f. pulvis

D.t.d. N 10.

S. По 1 порошку внутрь 3 раза в день.

10.Rp.: Levodopae 0,5

D.t.d.N 500 in caps. gelatinosis

S. По 2 капсулы 4 раза в день.

## Присыпки

1. Rp.: Zinci oxydi 5,0

Detmatoll 5,0

Talci ad 50,0

M.f. pulvis subtillissimus

D.S. Присыпать пораженные участки кожи 2 раза в день.

2. Rp.: Streptocidi

Norsulfazoli aa 10,0

M.f. pulvis subtillissimus

D.S. Присыпать ожеговую поверхность 2 раза в день.

3 Rp.: Aspersionis Xeroformii 3% - 50,0

D.S. Присыпать кожу 2 раза в день.

4. Rp.: Acidi salicylici 1,0

Acidi porici 1,5

Talci ad 50,0

M.f. pulvis subtillissimus

D.S. Присыпать пораженные участки кожи 2 раза в день.

## Таблетки и драже

1.1. Rp.: Tabulettam Butadioni 0,1

D.t.d.N. 10

S. По 1 таблетке 3 раза в день.

1.2. Rp.: Butadioni 0,1

D.t.d.N. 10 in tabulettis

S. По 1 таблетке 3 раза в день.

2. Rp.: Rutini 0,02

Acidi ascorbinici 0,05

D.t.d.N. 20 in tabulettis

S. По 1 таблетке 3 раза в день.

3.1. Rp.: Analgini 0,5

D.t.d. N. 10 in tabulettis

S. По 1/2 таблетки при головной боли.

3.2. Rp.: Tabulettam Analgini 0,5

D.t.d. N. 10

S. По 1/2 таблетки при головной боли.

4. Rp.: Dragee Diazolini 0,1

D.t.d. N. 20

S. По 1 драже 1 paз в день после еды.

5. Rp.: Tabulettam Calcii gluconatis 0,5

D.t.d. N. 10

S. По 2 таблетки 4 раза в день.

6. Rp.: Tabulettam Diazepami 0,002

D.t.d. N. 50

S. По 1, 5 таблетки 2 раза в день.

7. Rp.: Tabulettam Furacilini 0,02

D.t.d. N. 10

S.1 таблетку растворить в 1/2 стакана теплой воды.

Полоскать горло 4 раза в день.

8. Rp.: Tabulettas “Aeronum” N. 20

D.S. Принимать по 1 таблетке при укачивании

9. Rp.: Dragee “Panangin”N. 50

D.S. По 1 драже 3 раза в день.

10. Rp.: Tabulettam Efox long 0,05

D.t.d. N.10

S. Принимать по 1 таблетке 2 раза в день.

11. Rp.: Tabulettam Cordipini retard 0,02

D.t.d. N.30

S. Принимать по 1 таблетке 1 раз в день.

12. Rp.: Tabulettam Indapamidi retard 0,0015

D.t.d. N.10

S. Принимать 1 раз в день утром по 2 таблетки.

# МЯГКИЕ ЛЕКАРСТВЕННЫЕ ФОРМЫ

## Мази и пасты

1. Rp.: Unguenti Hydrocortisoni 0.5% - 2,5

D.S. Закладывать за веко утром и вечером.

2.Rp.: Unguenti Jodoformii 10% - 25,0

D.S. Для смазывання пораженных участков кожи.

3. Rp.: Acidi borici 1,5

Acidi salicylici 0,9

Lanolini

Vaselini aa 13,8

M.f. unguentum

D. S. Смазывать пораженные участки кожи.

4. Rp.: Olei Terebinthinae 4,5

Adepis suilli ad 30,0

M. f. unguentum

D. S. Для растирания.

5. Rp.: Unguenti Sulfurati 40,0

D.S. Cмазывать пораженные участки кожи 3 paза в день.

6. Rp.: Acidi salicylici 1,0

Zinci oxydi 12,5

Vaselini ad 50,0

M.f. pasta

D.S. Сматывать пораженные участки кожи

7. Rp.: Anaesthesini 0,75

Jodoformii 1,0

Talci 8,0

Vaselini ad 25,0

M.f. pasta

D.S. Наносить на пораженные участки кожи 1 раз в день.

8. Rp.: Pastae Zinci salicylatis 25,0

D.S. Наносить на пораженные участки кожи 2 раза в день.

9. Rp.: Acidi salicylici 1,2

Acidi borici 0,8

Zinci oxydi 4,0

Talci 12,0

Vaselini ad 40,0

M.f. pasta

D.S. Наносить на пораженные участки кожи утром и вечером.

10. Rp: Unguenti Prednisoloni 0,5% - 20,0

D.S. Наносить на кожу тонким слоем 2 раза в день.

11. Rp: Unguentum «Finalgon» 50,0

D.S. Наносить на кожу тонким слоем с помощью аппликатора.

## Линименты

1.Rp.: Linimenti “Naphthalginum” 100 ml

D.S. Растирать поясницу.

2. Rp.: Linimenti Olei Terebinthinae 30% -100 ml

D.S. Для растираний.

3. Rp.: Chloroformii

Methylii salicylatis aa 30,0

Olei Hyoscyami 30 ml

M. f. linimentum

D.S. Растирать больные cуставы.

4. Rp.: Linimenti Stretocidi 5% - 50ml

D.S. Наносить на рану 2 раза в день

5. Rp.: Chloroformii 10,0

Methylii salicylatis 10,0

Olei Hyoscyami 60 ml

Olei Terebinthinae 20 ml

M. f. linimentum

D.S. Растирать коленные cуставы.

## Свечи

1. Rp.: Suppositoria rectalia “ Neoanusolum “ N. 10

D.S.Вводить в задний проход no 1 свече 3 раза в день.

2. Rp.: Suppositorium rectale cum Cordigito 0,00012

D.t.d. N. 10

S.Вводить в задний проход пo 1 свече 3 раза в день

3.1. Rp.: Suppositorium rectale cum Anaesthesino 0,1

D.t.d. N. 10

S.Вводить в задний проход no 1 свече 3 раза в день.

3.2. Rp.: Anaesthesini 0,1

Olei Cacao 3,0

ut fiat suppositorium rectale

D.t.d. N. 10

S.Вводить в задний проход no 1 свече 3 раза в день.

4. Rp.: Suppositorium vaginale cum Ichthyolo 0,2

D.t.d. N. 10

S.Вводить во влагалище no 1 свече 1 раз в день.

5.1. Rp.: Suppositorium rectale cum Euphyllino 0,3

D.t.d. N. 10

S.Вводить в задний проход no 1 свече 3 раза в день.

5.2. Rp.: Euphyllini 0,3

Olei Cacao 3,0

ut fiat suppositorium rectale

D.t.d. N. 10

S.Вводить в задний проход пo 1 свече 3 раза в день.

6. Rp.: Suppositoria vaginalia “Osarbonum” N. 10

D.S.Вводить во влагалище no 1 свече на ночь.

# ДРУГИЕ ЛЕКАРСТВЕННЫЕ ФОРМЫ

## Аэрозоли

1. Rp.: Aerozolum Beclometasoni dipropionatis N.1

D.S. По 2 ингаляции в сутки.

2. Rp.: Aerozolum “Salbutamolum” N.1

D.S. По 1 ингаляции при приступе удушья.

3. Rp: Aerosolum «Edhatinum» 10 ml

D.S. Вдыхать по 3 раза при приступе удушья.

4. Rp: Aerosolum Salbutamoli 10 ml

D.S. Вдыхать по 1 дозе через 6 часов.

5. Rp: Aerosolum «Ditec» 10 ml

D.t.d. N. 1

S. Вдыхать по 1 дозе при приступе удушья.

6. Rp: Aerosolum «Proposolum» 50,0

D.S. Орошать зев 3 раза в день.

# ПРИЛОЖЕНИЕ № 1

**Проведите анализ врачебных рецептов**

1. Какая из прописей стерилизуемого в аптеке изотонического раствора хлорида натрия верна и почему неверны две другие?

А) Rp.: Solutionis Natrii chloridi 0,9% - 180 ml

Sterilisetur!

D.S. Для внутривенной инфузии.

Б) Rp.: Natrii chloridi 0,9% - 180 ml

Sterilisetur!

D.S. Для внутривенной инфузии.

В) Rp.: Solutionis Natrii chloridi 0,9% - 180 ml

D.S. Для внутривенной инфузии.

2. Какая из прописей настоя листьев сены верна и почему неверны две другие?

А) Rp.: Infusi foliorum Sennae 18,0 - 180,0

D.S. По 1 столовой ложке внутрь на ночь.

Б) Rp.: Infusi foliorum Sennae 18,0 - 180,0 ml

D.S. По 1 столовой ложке внутрь на ночь.

В) Rp.: Infusi Sennae 18,0 - 180,0 ml

D.S. По 1 столовой ложке внутрь на ночь.

3. Какая из прописей жидкого экстракта алоэ верна и почему неверны две другие?

А) Rp.: Extracti Aloe 100 ml

D.S. По 1 чайной ложке 3 раза в день внутрь до еды.

Б) Rp.: Extracti Aloe sicci 100 ml

D.S. По 1 чайной ложке 3 раза в день внутрь до еды.

В) Rp.: Extracti Aloe fluidi 100 ml

D.S. По 1 чайной ложке 3 раза в день внутрь до еды.

4. Какая из прописей мази преднизолона верна и почему неверны две другие?

А) Rp.: Unguenti Prednisoloni 0,5%

D.S. Наносить на пораженные участки кожи.

Б) Rp.: Prednisoloni 0,5% - 15,0

D.S. Наносить на пораженные участки кожи.

В) Rp.: Unguenti Prednisoloni 0,5% - 15,0

D.S. Наносить на пораженные участки кожи.

5. Какая из прописей суппозиториев «Неоанузол» верна и почему неверны две другие?

А) Rp.: Suppositoria Neoanusoli N.6

D.S. По 1 свече при боли.

Б) Rp.: «Neoanusolum»

D.t.d. N.6 in suppositoria.

S. По 1 свече при боли.

В) Rp.: Suppositoria rectalia «Neoanusolum» N.6

D.S. По 1 свече при боли в прямую кишку.

6. Какая из прописей таблеток ибупрофена неверна и почему?

А) Rp.: Iuprofeni 0,2

D.t.d. N. 10 in tabulettis.

S. По 1 таблетке внутрь при боли.

Б) Rp.: Tabulettam Ibuprofeni 0,2

D.t.d. N. 10.

S. по 1 таблетке внутрь при боли.

В) Rp.: Tabulettam Ibuprofeni 0,2

D.t.d. N. 10 in tabulettis.

S. По 1 таблетке внутрь при боли.

7. Какая из прописей таблеток «Котримоксазол» верна и почему неверны две другие?

А) Rp.: Tabulettae «Cotrimoxazolum»

S. По 1 таблетке внутрь 2 раза в сутки.

Б) Rp.: Tabulettas «Cotrimoxazolum» N. 6

S. По 1 таблетке внутрь 2 раза в сутки.

В) Rp.: Tabulettam Co-trimoxazoli

D.t.d. N. 6

S. По 1 таблетке внутрь 2 раза в сутки.

8. Укажите в каких формах заводской стерильной упаковки выписаны следующие лекарственные формы для инъекций. Укажите, какой вариант прописи неверен и почему.

А) Rp.: Solutionis Dimoestroli oleosae 0,06% - 1 ml

D.t.d. N. 6 in ampullis.

S. Вводить по 1 мл под кожу.

Б) Rp.: Gentamycini sulfatis 4% - 2 ml

D.t.d. N. 10 in ampullis.

S. По 2 мл внутримышечно.

В) Rp.: Insulini 10 ml (à 100 ED – 1ml)

D.t.d. N.6

S. Вводить под кожу 16 ЕД.

9. Какая из прописей настоя горицвета весеннего верна и почему неверны две другие?

А) Rp.: Infusi herbae Adonidis 6,0

Aq. destillatae 180 ml

M.D.S. Принимать по 1 столовой ложке 3 раза в день.

Б) Rp.: Infusi Adonidis vernalis 6,0 - 180,0

D.S. Принимать по 1 столовой ложке 3 раза в день.

В) Rp.: Infusi herbae Adonidis vernalis 6,0 - 180 ml

D.S. Принимать по 1 столовой ложке 3 раза в день.

10. Какая из прописей свечей вагинальных с нистатином верна и почему не верны две другие?

А) Rp.: Suppositorium Nystatini 250000 ED

D.t.d.N 10 S. Вводить по 1 свече.

Б) Rp.: Suppositoria vaginalia cum Nystatino 250000 ED N.10

D.S. Вводить по 1 свече 2 раза в день.

В) Rp.: Suppositoria vaginalia cum «Nystatinum» 250000 ED N.10

D.S. Вводить по 1 свече 2 раза в день в прямую кишку.

11. Какая из прописей раствора спиртового кислоты салициловой верна и почему не верны две другие?

А) Rp.: Sol. Acidi salicylici 1% - 50 ml

D.S. Наружное.

Б) Rp.: Sol. Acidi salicylici 1% - 150 ml

D.S. Наносить на пораженные участки кожи 2 раза в день.

В) Rp.: Sol. Acidi salicylici spirituosae 1% - 50 ml

D.S. Наносить на пораженные участки кожи 2 раза в день.

12. Какая из прописей промедола верна и почему неверны две другие?

А) Rp.: Promedoli 2% - 1,0

D.t.d.N. 10 in ampullis

S. Вводить подкожно.

Б) Rp.: Sol. Promedoli 2% - 1 ml

D.t.d.N. 3 in ampullis.

S. Вводить подкожно по 1 мл при болях.

В) Rp.: Sol. Promedoli 2% - 1 ml

D.t.d.N. 10 in ampullis.

Sterilisetur!

S. Вводить подкжно по 1 мл.

13. Какая из прописей оксациллина-натрий (в желатиновых капсулах) верна и почему две другие неверны?

А) Rp.: Oxacillini natrii 0,25

D.t.d. N.30 in capsulis gelatinosis.

S. Принимать внутрь по 1 капсуле 4 раза в день за 2 часа до еды.

Б) Rp.: Caps. gelatinosis Oxacillini natrii 0,25

D.t.d. N.30

S. Принимать внутрь по 1 капсуле 4 раза в день за 2 часа до еды.

В) Rp.: Oxacillini natrii 0,25

D.t.d. N.30

S. Принимать внутрь по 1 капсуле 4 раза в день за 2 часа до еды.

14. Какая из прописей аскорбиновой кислоты для приема внутрь в порошках верна и почему не верны две другие?

А) Rp.: Pulvis acidi ascorbinici 0,05

D.t.d. N. 10

S. Принимать по 1 порошку 3 раза в день.

Б) Rp.: Acidi ascorbinici 0,05

D.t.d. N. 10

S. Принимать по 1 порошку 3 раза в день.

В) Rp.: Acidi ascorbinici 0,05

Sacchari 0,3

M.f.pulvis

D.t.d. N.10

S. Принимать внутрь по 1 порошку 3 раза в день.

15. Какая из прописей аминазина (форма выпуска драже) верна и почему неверны две другие?

А) Rp.: Dragee Aminazini 0,1

D.S. Принимать внутрь 3 раза в день.

Б) Rp.: Dragee Aminazini 0,1

D.t.d. N. 50

D.S. Принимать внутрь 3 раза в день по 1 драже.

В) Rp.: Aminazini 0,1

D.t.d. N. 50 in dragee

S. Принимать внутрь 3 раза в день по 1 драже.

16. Какая из прописей настойки пустырника верна и почему неверны две другие?

А) Rp.: Tincturae Leonuri 150,0

D.S. Принимать внутрь 3 раза в день по 1 столовой ложке.

Б) Rp.: Tincturae Leonuri spirituosae 100 ml

D.S. Принимать внутрь по 30 капель 3 раза в день.

В) Rp.: Tincturae Leonuri 30 ml

D.S. Принимать по 30 капель внутрь 3 раза в день,

предварительно растворив в 1/2 стакана воды.

## ПРИЛОЖЕНИЕ № 2

## Формы рецептурных бланков

Приложение № 1

к Приказу

Минздравсоцразвития России

от 12 февраля 2007 г. № 110

ФОРМА

СПЕЦИАЛЬНОГО РЕЦЕПТУРНОГО БЛАНКА НА НАРКОТИЧЕСКОЕ СРЕДСТВО

И ПСИХОТРОПНОЕ ВЕЩЕСТВО

 Рецепт на право получения лекарства,

 содержащего наркотическое вещество и психотропное вещество

 АБ N 495 272

 (штамп лечебного учреждения)

 "\_\_" \_\_\_\_\_\_\_ 200\_ г.

 Rp: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Документ остается

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

особого в

учета \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ аптеке

 Прием \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Гр. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 История болезни N \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Врач \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (разборчиво)

 М.П. Заполняется чернилами

 Исправления не допускаются

СОГЛАСОВАНО

Руководитель (заместитель

руководителя) ФСКН России

О.Н.ХАРИЧКИН

12.02.2007 г.

Приложение № 2

к Приказу

Минздравсоцразвития России

от 12 февраля 2007 г. № 110

ИНСТРУКЦИЯ

ПО ЗАПОЛНЕНИЮ ФОРМЫ "СПЕЦИАЛЬНЫЙ РЕЦЕПТУРНЫЙ БЛАНК

НА НАРКОТИЧЕСКОЕ СРЕДСТВО И ПСИХОТРОПНОЕ ВЕЩЕСТВО"

1. Форма "Специальный рецептурный бланк на наркотическое средство и психотропное вещество" (далее - рецептурный бланк) изготавливается на бумаге розового цвета с водяными знаками и имеет серийный номер.

2. На рецептурном бланке в верхнем левом углу проставляется штамп лечебно-профилактического учреждения с указанием его наименования, адреса и телефона.

3. Рецептурный бланк заполняется врачом разборчиво, четко, чернилами или шариковой ручкой.

4. В графе "Rp.:" указывается на латинском языке международное непатентованное наименование, торговое или иное название лекарственного средства, зарегистрированного в Российской Федерации, его дозировка.

Количество выписываемого в рецепте наркотического средства и психотропного вещества указывается прописью.

5. В графе "Прием" указывается способ применения на русском или русском и национальном языках.

Запрещается ограничиваться общими указаниями: "Внутреннее", "Известно" и т.п.

6. В графе "Гр." указывается полностью фамилия, имя, отчество больного.

7. В графе "История болезни N" указывается номер медицинской карты амбулаторного больного (истории болезни, истории развития ребенка).

8. На рецептурном бланке указывается полностью фамилия, имя, отчество врача.

9. Рецепт подписывается врачом и заверяется его личной печатью.

Дополнительно рецепт подписывается главным врачом лечебно-профилактического учреждения или его заместителем (заведующим отделением) и заверяется круглой печатью лечебно-профилактического учреждения.

10. На рецептурном бланке выписываются наркотические средства и психотропные вещества, внесенные в Список II Перечня наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации, утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации от 30 июня 1998 г. N 681 (Собрание законодательства Российской Федерации, 1998, N 27, ст. 3198; 2004, N 8, ст. 663; N 47, ст. 4666; 2006, N 29, ст. 3253).

11. На одном рецептурном бланке выписывается только одно наименование лекарственного средства. Исправления в рецептурном бланке не допускаются.

Приложение № 3

к Приказу

Минздравсоцразвития России

от 12 февраля 2007 г. № 110

РЕЦЕПТУРНЫЙ БЛАНК

Министерство здравоохранения

и социального развития Код формы по ОКУД 3108805

Российской Федерации Медицинская документация

Наименование (штамп) Форма N 148-1/у-88

учреждения Утверждена Приказом

 Министерства здравоохранения

 и социального развития

 Российской Федерации

 от 12 февраля 2007 г. N 110

------------------------------------------------------------------

 ┌─┐┌─┐┌─┐┌─┐ ┌─┐┌─┐┌─┐┌─┐┌─┐

 Серия │ ││ ││ ││ │ N │ ││ ││ ││ ││ │

 └─┘└─┘└─┘└─┘ └─┘└─┘└─┘└─┘└─┘

 РЕЦЕПТ "\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 200\_ г.

 (дата выписки рецепта)

 (взрослый, детский - нужное подчеркнуть)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ф.И.О. больного \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (полностью)

Возраст \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес или N медицинской карты амбулаторного больного \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ф.И.О. врача \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (полностью)

Руб. Коп. Rp

..................................................................

..................................................................

..................................................................

..................................................................

..................................................................

------------------------------------------------------------------

Подпись и личная печать

врача М.П.

 Рецепт действителен в течение 10 дней, 1 месяца (ненужное

зачеркнуть)

В тексте публикации данного документа в "Российской газете", N 100, 15.05.2007 реквизит "Согласовано». Руководитель (заместитель руководителя) ФСКН России. 12 февраля 2007 года" в форме рецептурного бланка отсутствует.

О необходимости наличия данного реквизита см. письма Минздравсоцразвития от 24.05.2007 N 4185-ВС и от 23.03.2009 N 25-1/10/2-1873.

Приложение № 4

к Приказу

Минздравсоцразвития России

от 12 февраля 2007 г. № 110

ИНСТРУКЦИЯ

ПО ЗАПОЛНЕНИЮ ФОРМЫ N 148-1/У-88 "РЕЦЕПТУРНЫЙ БЛАНК"

1. Форма N 148-1/у-88 "Рецептурный бланк" (далее - рецептурный бланк) имеет серию и номер.

2. На рецептурном бланке в левом верхнем углу проставляется штамп лечебно-профилактического учреждения с указанием его наименования, адреса и телефона.

На рецептурных бланках частнопрактикующих врачей в верхнем левом углу типографским способом или путем проставления штампа должен быть указан адрес врача, номер, дата и срок действия лицензии, наименование органа государственной власти, выдавшего документ, подтверждающий наличие лицензии.

3. Рецептурный бланк заполняется врачом разборчиво, четко, чернилами или шариковой ручкой.

4. В графах "Ф.И.О. больного" и "Возраст" указываются полностью фамилия, имя, отчество больного, его возраст (количество полных лет).

5. В графе "Адрес или N медицинской карты амбулаторного больного" указывается адрес места жительства больного или номер медицинской карты амбулаторного больного (истории развития ребенка).

6. В графе "Ф.И.О. врача" указываются полностью фамилия, имя, отчество врача.

7. В графе "Rp.:" указывается:

- на латинском языке международное непатентованное наименование, торговое или иное название лекарственного средства, зарегистрированного в Российской Федерации, его дозировка;

- на русском или русском и национальном языках способ применения лекарственного средства.

8. Запрещается ограничиваться общими указаниями: "Внутреннее", "Известно" и т.п.

Разрешаются только принятые правилами сокращения обозначений; твердые и сыпучие вещества выписываются в граммах (0,001; 0,5; 1,0), жидкие - в миллилитрах, граммах и каплях.

9. Рецепт подписывается врачом и заверяется его личной печатью. Дополнительно рецепт заверяется печатью лечебно-профилактического учреждения "Для рецептов".

10. На рецептурном бланке выписываются психотропные вещества Списка III Перечня наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации, утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации от 30 июня 1998 г. N 681; иные лекарственные средства, подлежащие предметно-количественному учету; анаболические стероиды.

11. Допускается оформление рецептурных бланков с использованием компьютерных технологий, за исключением графы "Rp" (название лекарственного средства, его дозировка, количество, способ и продолжительность применения).

12. На одном бланке разрешается выписывать только одно наименование лекарственного средства.

Исправления в рецепте не допускаются.

13. Срок действия рецепта (10 дней, 1 месяц) указывается путем зачеркивания.

14. На оборотной стороне рецептурного бланка печатается таблица следующего содержания:

Приложение № 5

к Приказу

Минздравсоцразвития России

от 12 февраля 2007 г. № 110

РЕЦЕПТУРНЫЙ БЛАНК

Министерство здравоохранения Код учреждения по ОКУД

и социального развития Код учреждения по ОКПО

Российской Федерации Медицинская документация

Наименование (штамп) Форма N 107-1/у

учреждения Утверждена Приказом

 Министерства здравоохранения

 и социального развития

 Российской Федерации

 от 12 февраля 2007 г. N 110

------------------------------------------------------------------

 РЕЦЕПТ

 (взрослый, детский - нужное подчеркнуть)

 "\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 200\_ г.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ф.И.О. больного \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Возраст \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ф.И.О. врача \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

руб.|коп.| Rp.

..................................................................

..................................................................

------------------------------------------------------------------

руб.|коп.| Rp.

..................................................................

..................................................................

------------------------------------------------------------------

руб.|коп.| Rp.

..................................................................

..................................................................

------------------------------------------------------------------

Подпись и личная печать врача М.П.

 Рецепт действителен в течение 10 дней, 2 месяцев, 1 года

(ненужное зачеркнуть)

Приложение № 6

к Приказу

Минздравсоцразвития России

от 12 февраля 2007 г. № 110

ИНСТРУКЦИЯ

ПО ЗАПОЛНЕНИЮ ФОРМЫ N 107-1/У "РЕЦЕПТУРНЫЙ БЛАНК"

1. В левом верхнем углу формы N 107-1/у "Рецептурный бланк" (далее - рецептурный бланк) проставляется штамп лечебно-профилактического учреждения с указанием его наименования, адреса и телефона.

На рецептурных бланках частнопрактикующих врачей в верхнем левом углу типографским способом или путем проставления штампа должен быть указан адрес врача, номер, дата и срок действия лицензии, наименование органа государственной власти, выдавшего документ, подтверждающий наличие лицензии.

2. Рецептурный бланк заполняется врачом разборчиво, четко, чернилами или шариковой ручкой.

3. В графах "Ф.И.О. больного" и "Возраст" указываются полностью фамилия, имя, отчество больного, его возраст (количество полных лет).

4. В графе "Ф.И.О. врача" указываются полностью фамилия, имя, отчество врача.

5. В графах "Rp.:" указывается:

- на латинском языке международное непатентованное наименование, торговое или иное название лекарственного средства, зарегистрированного в Российской Федерации, его дозировка;

- на русском или русском и национальном языках способ применения лекарственного средства.

6. Запрещается ограничиваться общими указаниями: "Внутреннее", "Известно" и т.п.

Разрешаются только принятые правилами сокращения обозначений; твердые и сыпучие вещества выписываются в граммах (0,001; 0,5; 1,0), жидкие - в миллилитрах, граммах и каплях.

7. Рецепт подписывается врачом и заверяется его личной печатью.

8. На рецептурном бланке выписываются все лекарственные средства, за исключением указанных в пункте 10 приложения N 2 и пункте 10 приложения N 4.

9. Допускается оформление рецептов с использованием компьютерных технологий, за исключением графы "Rp" (название лекарственного средства, его дозировка, количество, способ и продолжительность применения).

10. На одном рецептурном бланке выписывается не более 3-х лекарственных средств. Исправления в рецепте не допускаются.

11. Срок действия рецепта (10 дней, 2 месяца, 1 год) указывается путем зачеркивания.

12. На оборотной стороне рецептурного бланка печатается таблица следующего содержания:

Приложение № 7

к Приказу

Минздравсоцразвития России

от 12 февраля 2007 г. № 110

Министерство здравоохранения

и социального развития

Российской Федерации

 УТВЕРЖДЕНА

 Приказом Министерства

 здравоохранения и социального

 ┌─┬─┬─┬─┬─┐ развития Российской Федерации

Штамп │ │ │ │ │ │ от 12 февраля 2007 г. N 110

 └─┴─┴─┴─┴─┘

Код ЛПУ

┌─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┐

│ │ │ │ │ │ │ │ │ │ │ │ │ │ │ │ Код формы по ОКУД 3108805

└─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┘

 Форма N 148-1/у-04 (л)

┌────────┬──────────────┬─────────────┬─────────────┬───────────────────────┐

│Код ка- │Код нозологи- │Источник фи- │% оплаты: │ Код лекарственного │

│тегории │ческой формы │нансирования:│(подчеркнуть)│ средства │

│граждан │(по МКБ-10) │(подчерк- │ │(заполняется в аптеке) │

│ │ │нуть) │1. Бесплатно ├──┬──┬──┬──┬──┬──┬──┬──┤

│ │ │1. Федераль- │ │ │ │ │ │ │ │ │ │

│ │ │ный │2. 50% │ │ │ │ │ │ │ │ │

│ │ │ │ │ │ │ │ │ │ │ │ │

│ │ │2. Субъект │ │ │ │ │ │ │ │ │ │

│ │ │РФ │ │ │ │ │ │ │ │ │ │

│ │ │ │ │ │ │ │ │ │ │ │ │

├──┬──┬──┼──┬──┬──┬──┬──┤3. Муници- │ │ │ │ │ │ │ │ │ │

│ │ │ │ │ │ │ │ │пальный │ │ │ │ │ │ │ │ │ │

│S │S │S │L │L │L │. │L │ │ │ │ │ │ │ │ │ │ │

└──┴──┴──┴──┴──┴──┴──┴──┴─────────────┴─────────────┴──┴──┴──┴──┴──┴──┴──┴──┘

 ┌─┬─┐ ┌─┬─┐

 РЕЦЕПТ Серия \_\_\_\_\_\_\_\_ N \_\_\_\_\_\_\_ Дата выписки: │ │ │ │ │ │ 200\_ г.

 └─┴─┘ └─┴─┘

 ┌─┬─┐ ┌─┬─┐ ┌─┬─┬─┬─┐

 Ф.И.О. пациента \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Дата рождения │ │ │ │ │ │ │ │ │ │ │

 └─┴─┘ └─┴─┘ └─┴─┴─┴─┘

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| СНИЛС  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| N страховогомедицинскогополиса ОМС:  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 Адрес или N медицинской карты амбулаторного пациента \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (история развития ребенка) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Ф.И.О. врача \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

------------------------------------------------------------------

Руб.|Коп.| Rp:

....|....|...D.t.d.................. ........|.........|.........|

....|....|...Signa:................. ........|.........|.........|

------------------------------------------------------------------

 ┌─┬─┬─┬─┬─┐ (код врача, фельдшера)

 │ │ │ │ │ │ Подпись и личная печать врача (фельдшера) М.П.

 └─┴─┴─┴─┴─┘

 Рецепт действителен в течение одного месяца

 ----- (Заполняется специалистом аптечной организации) -----

|  |  |
| --- | --- |
| Отпущено по рецепту:  | Торговое наименование и дозировка:  |
| Дата отпуска: "\_\_" \_\_\_\_\_\_\_ 200\_ г. | Количество:  |
| Приготовил:  | Проверил: Отпустил:  |

 ----------------------- (линия отрыва) -------------------------

┌─────────────────────────────┬──────────────────────────────────┐

│Корешок рецептурного бланка │Способ применения: │

│Наименование │Продолжительность \_\_\_\_\_ дней │

│лекарственного средства: │ │

│ │Количество приемов в день: \_\_\_ раз│

│Дозировка: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_│На 1 прием: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ед.│

└─────────────────────────────┴──────────────────────────────────┘

Приложение № 8

к Приказу

Минздравсоцразвития России

от 12 февраля 2007 г. № 110

Министерство здравоохранения

и социального развития

Российской Федерации МЕСТО ДЛЯ

 ШТРИХ-КОДА

 ┌─ - - - - - ┐

 │ │ УТВЕРЖДЕНА

 └─ - - - - - ┘ Приказом Министерства

Лечебно-профилактическое здравоохранения и социального

учреждение развития Российской Федерации

 от 12 февраля 2007 г. N 110

 ┌─┬─┬─┬─┬─┐

 │ │ │ │ │ │

 └─┴─┴─┴─┴─┘

Штамп

Код ОГРН

┌─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┐

│ │ │ │ │ │ │ │ │ │ │ │ │ │ │ │ Код формы по ОКУД 3108805

└─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┘

 Форма N 148-1/у-06 (л)

 ┌─────────────────────┬───────────┬──────┐

 Код Код нозологи- │Источник финанси- │% оплаты из│Рецепт│

категории ческой формы │рования: │источника │дейст-│

 граждан (по МКБ-10) │1) федеральный бюджет│финансиро- │вите- │

 │2) бюджет субъекта │вания: │лен в │

┌─┬─┬─┐ ┌─┬─┬─┬─┬─┐ │Российской Федерации │1) 100% │тече- │

│ │ │ │ │ │ │ │ │ │ │3) муниципальный │2) 50% │ние 1 │

└─┴─┴─┘ └─┴─┴─┴─┴─┘ │бюджет │(нужное по-│месяца│

 │(нужное подчеркнуть) │дчеркнуть) │ │

 └─────────────────────┴───────────┴──────┘

 ┌─┬─┐ ┌─┬─┐ ┌─┬─┬─┬─┐

РЕЦЕПТ Серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ N \_\_\_\_\_\_\_\_\_ от │ │ │ │ │ │ │ │ │ │ │

 └─┴─┘.└─┴─┘.└─┴─┴─┴─┘

Ф.И.О. пациента \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 ┌─┬─┐ ┌─┬─┐ ┌─┬─┬─┬─┐ ┌─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┐

Дата │ │ │ │ │ │ │ │ │ │ │ СНИЛС │ │ │ │ │ │ │ │ │ │ │ │ │ │ │

рождения └─┴─┘.└─┴─┘.└─┴─┴─┴─┘ └─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┘

N страхового ┌─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┐

медицинского │ │ │ │ │ │ │ │ │ │ │ │ │ │ │ │ │ │ │ │ │ │ │ │ │ │

полиса └─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┘

N медицинской карты амбулаторного больного (история развития

ребенка) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ф.И.О. врача (фельдшера) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 ┌─┬─┬─┬─┬─┬─┐ ┌────────────────────────────┐

Код врача (фельдшера) │ │ │ │ │ │ │ │ │

Выписано: └─┴─┴─┴─┴─┴─┘ │ (заполняется специалистом │

 │ аптечного учреждения) │

Rp: │Отпущено по рецепту: │

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ │Дата отпуска \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_│

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ │Код лекарственного │

D.t.d. │средства \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_│

Дозировка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ │Торговое наименование \_\_\_\_\_\_│

Количество единиц \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ │\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_│

Signa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ │\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_│

Подпись врача (фельдшера) \_\_\_\_\_\_\_\_\_ │Количество \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_│

и личная печать врача │На общую сумму \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_│

(фельдшера) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ │\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_│

 М.П. └────────────────────────────┘

---------------------------(линия отрыва)-------------------------

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Корешок РЕЦЕПТА Серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ N \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_

Способ применения:

Продолжительность \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ дней Наименование лекарственного

Количество приемов в день: \_\_\_\_\_ раз средства: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

На 1 прием: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ед. Дозировка: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Приложение № 9

к Приказу

Минздравсоцразвития России

от 12 февраля 2007 г. № 110

ИНСТРУКЦИЯ

ПО ЗАПОЛНЕНИЮ ФОРМЫ N 148-1/У-04 (Л) "РЕЦЕПТ"

И ФОРМЫ N 148-1/У-06 (Л) "РЕЦЕПТ"

(в ред. Приказа Минздравсоцразвития РФ от 25.09.2009 N 794н)

1. В верхнем левом углу формы N 148-1/у-04 (л) "Рецепт" и формы N 148-1/у-06 (л) "Рецепт" (далее - рецептурный бланк) проставляется штамп лечебно-профилактического учреждения с указанием его наименования, адреса, телефона, а также указывается код лечебно-профилактического учреждения.

В верхней части формы N 148-1/у-06 (л) "Рецепт" обозначено место для нанесения штрих-кода.

2. Оформление рецептурного бланка включает в себя цифровое кодирование и заполнение бланка.

3. Цифровое кодирование рецептурного бланка осуществляется по следующей схеме:

при изготовлении рецептурных бланков печатается код лечебно-профилактического учреждения в соответствии с Основным государственным регистрационным номером (ОГРН);

врач (фельдшер) на амбулаторном приеме вносит код категории граждан (SSS), имеющих право на ежемесячную денежную выплату и дополнительное лекарственное обеспечение в соответствии со статьями 6.1. и 6.7. Федерального закона от 17 июля 1999 г. N 178-ФЗ "О государственной социальной помощи" (Собрание законодательства Российской Федерации, 1999, N 29, ст. 3699; 2005, N 1, ст. 25; 2006, N 48, ст. 4945), и код нозологической формы (LLLLL) по МКБ-10 путем занесения каждой цифры в пустые ячейки, точка проставляется в отдельной ячейке.

Источник финансирования (федеральный бюджет [1], бюджет субъекта Российской Федерации [2], муниципальный бюджет [3]) и процент оплаты (бесплатно [1], 50% [2]) указываются подчеркиванием.

При отпуске лекарственных средств, выписанных на форме N 148-1/у-04 (л) "Рецепт", в аптечном учреждении (организации) проставляется код лекарственного средства.

4. Заполнение рецептурного бланка.

Рецептурный бланк выписывается в 3-х экземплярах, имеющих единую серию и номер. Серия рецептурного бланка включает код субъекта Российской Федерации, соответствующий двум первым цифрам Общероссийского классификатора объектов административно-территориального деления (ОКАТО). Номера присваиваются по порядку.

При оформлении рецептурного бланка указываются полностью фамилия, имя, отчество больного, дата рождения, страховой номер индивидуального лицевого счета гражданина в Пенсионном фонде Российской Федерации (СНИЛС), номер страхового медицинского полиса ОМС, адрес или номер медицинской карты амбулаторного пациента (истории развития ребенка).

В графе "Ф.И.О. врача (фельдшера)" указываются фамилия и инициалы врача (фельдшера).

В графе "Rp:" указываются:

- на латинском языке международное непатентованное наименование, торговое или иное название лекарственного средства, зарегистрированного в Российской Федерации, его дозировка и количество;

- на русском или русском и национальном языках способ применения лекарственного средства.

Запрещается ограничиваться общими указаниями: "Внутреннее", "Известно" и т.п.

Разрешаются только принятые правилами сокращения обозначений; твердые и сыпучие вещества выписываются в граммах (0,001; 0,5; 1,0), жидкие - в миллилитрах, граммах и каплях.

Рецепт подписывается врачом (фельдшером) и заверяется его личной печатью. Дополнительно рецепт заверяется печатью лечебно-профилактического учреждения "Для рецептов".

Код в графе "Код врача (фельдшера)" указывается в соответствии с установленным органом управления здравоохранением субъекта Российской Федерации перечнем кодов врачей (фельдшеров), имеющих право на выписку лекарственных средств по дополнительному лекарственному обеспечению.

При выписке лекарственного средства по решению врачебной комиссии на обороте рецептурного бланка ставится специальная отметка (штамп).

5. При отпуске лекарственного средства в аптечном учреждении (организации) на рецептурном бланке указываются сведения о фактически отпущенных лекарственных средствах (международное непатентованное наименование, торговое или иное название, дозировка, количество) и проставляется дата отпуска.

6. На рецептурном бланке внизу имеется линия отрыва, разделяющая рецептурный бланк и корешок.

Корешок от рецепта выдается больному (лицу, его представляющему) в аптечном учреждении (организации), на корешке делается отметка о наименовании лекарственного средства, дозировке, количестве, способе применения, и он остается у больного (лица, его представляющего).

(в ред. Приказа Минздравсоцразвития РФ от 25.09.2009 N 794н)

7. Рецептурный бланк заполняется при выписывании лекарственных средств, изделий медицинского назначения и специализированных продуктов лечебного питания для детей-инвалидов, включенных в перечни лекарственных средств, изделий медицинского назначения и специализированных продуктов лечебного питания для детей-инвалидов, утверждаемых в установленном порядке, а также иных лекарственных средств, отпускаемых бесплатно или со скидкой.

8. Требования, предъявляемые к выписыванию изделий медицинского назначения и специализированных продуктов лечебного питания для детей-инвалидов в рамках оказания государственной социальной помощи, аналогичны требованиям, предъявляемым к выписыванию лекарственных средств (за исключением отметки врачебной комиссии).

9. Орган управления здравоохранением субъекта Российской Федерации может разрешить изготовление рецептурных бланков в лечебно-профилактических учреждениях с использованием компьютерных технологий.

10. Допускается оформление всех реквизитов рецептурных бланков формы N 148-1/у-06 (л) "Рецепт" с использованием компьютерных технологий.

11. На оборотной стороне рецептурного бланка формы N 148-1/у-06(л) печатается таблица следующего содержания: (в ред. Приказа Минздравсоцразвития РФ от 25.09.2009 N 794н)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Приготовил  | Проверил  | Отпустил  |
|  |  |  |

12. На рецептурных бланках форм N 148-1/у-04 (л) и N 148-1/у-06(л) выписывается одно наименование лекарственного средства, изделия медицинского назначения или специализированного продукта лечебного питания. Исправления при выписывании рецептов не допускаются (п. 12 введен Приказом Минздравсоцразвития РФ от 25.09.2009 N 794н).

## ПРИЛОЖЕНИЕ № 3

Приложение № 1

к Инструкции о порядке

выписывания лекарственных

средств и оформления рецептов

и требований-накладных,

утвержденной Приказом

Минздравсоцразвития России

от 12 февраля 2007 г. № 110

ПРЕДЕЛЬНО ДОПУСТИМОЕ КОЛИЧЕСТВО

ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ ДЛЯ ВЫПИСЫВАНИЯ НА ОДИН РЕЦЕПТ

(в ред. Приказа Минздравсоцразвития РФ от 25.09.2009 N 794н)

┌───┬────────────────────────────┬─────────────────┬─────────────┐

│ N │Наименование лекарственного │ Форма выпуска и │ Количество │

│п/п│ средства │ дозировка │ │

├───┼────────────────────────────┼─────────────────┼─────────────┤

│1. │ Бупренорфин │ Таблетки для │ 50 табл. │

│ │ │ сублингвального │ │

│ │ │ приема 200 мкг │ │

│ │ │ и 400 мкг │ │

├───┼────────────────────────────┼─────────────────┼─────────────┤

│2. │ Бупренорфин │ Раствор для │ │

│ │ │ инъекций, │ │

│ │ │ ампулы │ │

│ │ │ 300 мкг/мл 1 мл │ 30 ампул │

│ │ │ 300 мкг/мл 2 мл │ 15 ампул │

├───┼────────────────────────────┼─────────────────┼─────────────┤

│3. │ Бупренорфин │ Трансдермальная │ │

│ │ │ терапевтическая │ │

│ │ │ система │ │

│ │ │ 35 мкг/ч │ 20 пласт. │

│ │ │ 52,5 мкг/ч │ 8 пласт. │

│ │ │ 70 мкг/ч │ 5 пласт. │

├───┼────────────────────────────┼─────────────────┼─────────────┤

│4. │ Дигидрокодеин-ретард │ Таблетки для │ │

│ │ (ДГК Континус) │ приема внутрь │ │

│ │ │ 60 мг │ 40 табл. │

│ │ │ 90 мг │ 30 табл. │

│ │ │ 120 мг │ 20 табл. │

├───┼────────────────────────────┼─────────────────┼─────────────┤

│5. │ Дипидолор(пиритрамид) │ Раствор для │ 50 ампул │

│ │ │ инъекций, │ │

│ │ │ ампулы 0,75% по │ │

│ │ │ 2 мл │ │

├───┼────────────────────────────┼─────────────────┼─────────────┤

│6. │ Морфина гидрохлорид │ Раствор для │ 20 ампул │

│ │ │ инъекций, │ │

│ │ │ ампулы 10 мг в │ │

│ │ │ 1 мл │ │

├───┼────────────────────────────┼─────────────────┼─────────────┤

│7. │ Омнопон │ Раствор для │ 10 ампул │

│ │ │ инъекций, │ │

│ │ │ ампулы 1% и 2% │ │

│ │ │ по 1 мл │ │

├───┼────────────────────────────┼─────────────────┼─────────────┤

│8. │ Промедол (тримеперидина │ Таблетки для │ 50 табл. │

│ │ гидрохлорид) │ приема внутрь │ │

│ │ │ 25 мг │ │

├───┼────────────────────────────┼─────────────────┼─────────────┤

│9. │ Промедол (тримеперидина │ Раствор для │ │

│ │ гидрохлорид) │ инъекций, │ │

│ │ │ампулы 1 и 2% по │ 10 ампул │

│ │ │ 1 мл │ │

│ │ │ шприц-тюбики │ 10 шприц- │

│ │ │ 1 и 2% по 1 мл │ тюбиков │

├───┼────────────────────────────┼─────────────────┼─────────────┤

│10.│ Морфина сульфат │ Таблетки и │ │

│ │ (МСТ континус или другие │ капсулы │ │

│ │ аналоги продолжительностью │ продленного │ │

│ │действия не менее 12 часов) │ действия для │ │

│ │ │ приема внутрь │ │

│ │ │ 10 мг │ 160 табл. │

│ │ │ 30 мг │ 60 табл. │

│ │ │ 60 мг │ 20 табл. │

│ │ │ 100 мг │ 20 табл. │

│ │ │ 200 мг │ 20 табл. │

├───┼────────────────────────────┼─────────────────┼─────────────┤

│11.│ Просидол │ Таблетки для │ 50 табл. │

│ │ │ буккального │ │

│ │ │ приема 10 мг и │ │

│ │ │ 20 мг │ │

├───┼────────────────────────────┼─────────────────┼─────────────┤

│12.│ Просидол │ Раствор для │ 50 ампул │

│ │ │ инъекций, │ │

│ │ │ ампулы 10 мг в │ │

│ │ │ 1 мл │ │

├───┼────────────────────────────┼─────────────────┼─────────────┤

│13.│ Фентанил │ Трансдермальная │ │

│ │ │ терапевтическая │ │

│ │ │ система │ │

│ │ │ 12,5 мкг/час │ 32 пласт. │

│ │ │ 25 мкг/час │ 16 пласт. │

│ │ │ 50 мкг/час │ 8 пласт. │

│ │ │ 75 мкг/час │ 5 пласт. │

│ │ │ 100 мкг/час │ 4 пласт. │

├───┴────────────────────────────┴─────────────────┴─────────────┤

│(п. 13 в ред. Приказа Минздравсоцразвития РФ от 25.09.2009 │

│N 794н) │

├───┬────────────────────────────┬─────────────────┬─────────────┤

│14.│ Кодеин (кодеина фосфат) │ Порошок │ 0,2 г │

├───┼────────────────────────────┼─────────────────┼─────────────┤

│15.│ Комбинированные │ Таблетки, │ не более │

│ │ лекарственные средства, │ капсулы, │ 0,2 г <\*> │

│ │ содержащие кодеин (кодеина │ растворы и т.д. │ │

│ │ фосфат) │ │ │

├───┼────────────────────────────┼─────────────────┼─────────────┤

│16.│ Этилморфина гидрохлорид │ Порошок │ 0,2 г <\*\*> │

│ │ (дионин) │ │ │

├───┼────────────────────────────┼─────────────────┼─────────────┤

│17.│ Амфепрамон (фепранон) │ Таблетки, драже │ 50 табл. │

│ │ │ 25 мг │ │

├───┼────────────────────────────┼─────────────────┼─────────────┤

│18.│ Хальцион (триазолам) │Таблетки 250 мкг │ 30 табл. │

├───┼────────────────────────────┼─────────────────┼─────────────┤

│19.│ Натрия оксибутират │ Раствор для │ │

│ │ │ приема внутрь │ 2 флакона │

│ │ │66,7%, сироп для │ │

│ │ │ приема внутрь │ │

│ │ │ 5% │ │

├───┼────────────────────────────┼─────────────────┼─────────────┤

│20.│ Эфедрина гидрохлорид и │ Порошок │ 0,6 г │

│ │ другие соли эфедрина │ │ │

├───┼────────────────────────────┼─────────────────┼─────────────┤

│21.│Теофедрин, Теофедрин-Н, Нео-│ Таблетки │ 30 табл. │

│ │ теофедрин │ │ │

├───┼────────────────────────────┼─────────────────┼─────────────┤

│22.│ Солутан │ Раствор │ 1 флакон │

│ │ │ 50 мл │ │

├───┼────────────────────────────┼─────────────────┼─────────────┤

│23.│ Спазмовералгин, │ Таблетки │ 50 табл. │

│ │ Спазмовералгин-Нео │ │ │

├───┼────────────────────────────┼─────────────────┼─────────────┤

│24.│ Другие комбинированные │ Таблетки, │ 1 упаковка │

│ │ лекарственные средства, │ порошки и т.д. │ │

│ │ содержащие эфедрина │ │ │

│ │ гидрохлорид и подлежащие │ │ │

│ │ предметно-количественному │ │ │

│ │ учету │ │ │

├───┼────────────────────────────┼─────────────────┼─────────────┤

│25.│ Комбинированные │ Капсулы, │ 1 упаковка │

│ │ лекарственные средства, │ порошки, сироп, │ │

│ │ содержащие псевдоэфедрина │ таблетки, │ │

│ │ гидрохлорид и подлежащие │ жидкость для │ │

│ │ предметно-количественному │ приема внутрь и │ │

│ │ учету │ т.д. │ │

├───┼────────────────────────────┼─────────────────┼─────────────┤

│26.│ Клофелин │ Таблетки │ 1 упаковка │

│ │ │0,075 мг, 0,15 мг│ │

├───┼────────────────────────────┼─────────────────┼─────────────┤

│27.│ Пахикарпина гидройодид │ Порошок │ 1,2 г │

├───┼────────────────────────────┼─────────────────┼─────────────┤

│28.│ Анаболические гормоны: │Таблетки,раствор │ 1 упаковка │

│ │ Метандростенолон, │ для инъекций и │ │

│ │ Оксандролон Ретаболил, │ т.д. │ │

│ │ Нандролон, Феноболил, │ │ │

│ │ Силаболин и другие │ │ │

├───┼────────────────────────────┼─────────────────┼─────────────┤

│29.│ Комбинированные │ Капсулы, │ 1 упаковка │

│ │ лекарственные средства, │таблетки, сироп, │ │

│ │ содержащие │ каплеты и т.д. │ │

│ │ фенилпропаноламин и │ │ │

│ │ подлежащие предметно- │ │ │

│ │ количественному учету │ │ │

├───┼────────────────────────────┼─────────────────┼─────────────┤

│30.│ Фенобарбитал │ Таблетки 50 мг, │ 10 - 12 │

│ │ │ 100 мг │ таблеток │

├───┼────────────────────────────┼─────────────────┼─────────────┤

│31.│ Бензобарбитал (Бензонал, │ Таблетки 50 мг, │ 1 упаковка │

│ │ Бензобамил) │ 100 мг │ │

├───┼────────────────────────────┼─────────────────┼─────────────┤

│32.│ Примидон (Гексамидин, │Таблетки 125 мг, │ 1 упаковка │

│ │ Мисолин) │ 250 мг │ │

├───┼────────────────────────────┼─────────────────┼─────────────┤

│33.│Буторфанол (Стадол, Морадол)│ Раствор для │ 10 ампул │

│ │ │ инъекций │ │

│ │ │ 2 мг/мл 1 мл │ │

└───┴────────────────────────────┴─────────────────┴─────────────┘

<\*> При выписывании и отпуске лекарственного средства производится пересчет на чистое вещество.

<\*\*> В глазных каплях и мазях дионин может выписываться в количествах до 1 г при наличии указания врача на рецепте "По специальному назначению", заверенного подписью и личной печатью врача, печатью лечебно-профилактического учреждения "Для рецептов".

Примечание:

При выписывании наркотических лекарственных средств, не предусмотренных настоящим приложением, их предельно допустимое количество для выписывания в одном рецепте может в пять раз превышать разовую дозу, указанную в инструкции по медицинскому применению выписываемого лекарственного средства.

# РЕКОМЕНДУЕМАЯ ЛИТЕРАТУРА

Основная:

1. Харкевич Д.А. Фармакология. М. ГЭОТАР-Медиа, 2010. – 752 с.
2. Муляр А.Г. Общая рецептура. М. ГЭОТАР-Медиа, 2008. – 80 с.

Дополнительная:

1. Аляутдин.Р.Н Фармакология. М.ГЭОТАР-Медиа, 2004. Приложение. Общая рецептура.
2. Кузьмин О.Б., Саньков А.Н. Методические рекомендации для самостоятельной подготовки студентов по общей рецептуре, Оренбург, ОрГМА, 2000. – 60 с.