

АО «Медицинский университет Астана»
Кафедра семейной и доказательной медицины

Тема СРИ: Принципы лечения взрослых в амбулаторных условиях

Составление плана лечения пациента ... (ФИО)

Подготовила врач-интерн: Бекназар Нұржамал Берікқызы

Группа:655ВОП

Преподаватель: Жарасбаева Бейбитгуль Нургалиевна

Информация о пациенте:

- ФИО пациента: Б.А.
- Дата рождения: 17.04.2009.
- Дом. адрес: Конаева 14
- Участок №4

Клинический диагноз:

- Основное заболевание: Ауруханадан тыс оңжақты төменгі бөлікті пневмония, орта дәрежелі, ТЖ 0.
- Осложнение основного заболевания: жоқ
- Сопутствующие заболевания: жоқ

Принципы лечения данного пациента:

№ п/п	Принцип лечения	Описание
1	Воздействие на факторы риска	Иммундық жағдайын жақсарту. Тамақтану рационын жөндеу. ЖРВИ, бронхит, отит ауруларының алдын алу. Жанұядағы ЖРВИ мен ауыратын адамдардан оқшаулау.
2	Этиотропное лечение	Rp.: Cefotaximi 0.5 D.t.d. № 10 S. 0,25 мг физиологиялық ерітіндіде араластыру 10 мл-ге дейін енгізі т/і, күніне 3 рет, 7 күн аралығында .
3	Патогенетическое лечение	Rp.: Sol. NaCl 0,9% 500,0 S. T/I минутына 60 тамшыдан. Rp.: Sol. Glucosae 5% 400,0 S. T/I минутына 60 тамшыдан.
4	Симптоматическое лечение	Rp.: Analgini 50% -2.0 Dimedroli 1% - 1.0 S. Температура 38,5 жоғары болғанда б/етке енгізу. Rp.: Sir. Ambroksoli S. 15 мг-нан ішке қабылдау, тамақтан кейін.

Выбор лекарственных препаратов данному больному:

№ п/п	Название группы препарата	Фирменное (торговое) название	МНН	Входит в ГОБМП (да/нет)	Механизм действия	Побочное действие	Форма, доза, Частота приема
1	Бактерияға қарсы жүйелі қолдануға арналған препараттар. Бета-лактамы бактерияға қарсы басқа да препараттар. Үшінші буынның цефалоспорины. Цефотаксим.	<u>Цефотаксим</u>	Цефотаксим	ия	III буынның парентеральді енгізуге арналған цефалоспоринді антибиотигі. Микроорганизмдер жасушалық қабырғасының синтезін бұза отырып, бактерицидті әсер етеді. Кең ауқымды әсерге ие. Басқа антибиотиктерге төзімді грамы және грамтеріс микроорганизмдерге қатысты белсенді: Staphylococcus spp. (оның ішінде Staphylococcus aureus, пенициллиназа түзетін штаммдарды қоса), Staphylococcus epidermidis (метициллинге төзімді Staphylococcus epidermidis және Staphylococcus aureus қоспағанда), Streptococcus pneumoniae, Streptococcus pyogenes, Streptococcus agalactiae, Enterococcus spp., Enterobacter spp., Escherichia coli, Borrelia burgdorferi, Haemophilus influenzae (оның ішінде пенициллиназа түзетін штаммдар),	- есекжем, қалтырау немесе қызба, берту, тері бертесі, бронхтүйілуі, зозинофилия, қатерлі экссудативті эритема (Стивенс-Джонсон синдромы), уытты эпидермальді некролиз (Лайелл синдромы), ангионевроздық ісіну, анафилаксиялық шок - бас ауыруы, бас айналуы, энцефалопатия, қозғалыс бұзылыстары, құрысулар - бүйрек функциясының бұзылуы, олигурия, интерстициальді нефрит - жүрек айнуы, құсу, диарея немесе іш қату, метеоризм, іштің ауыруы, дисбактериоз, бауыр функциясының бұзылуы стоматит, глоссит, жалғанжарғақшалы колит, гепатит, сарғау - гемолитикалық анемия, лейкопения, нейтропения, гранулоцитопения, тромбоцитопения, гипокоагуляция, агранулоцитоз	Инъекция үшін 0,5 г және 1,0 г ерітінді дайындауға арналған ұнтақ

Выбор лекарственных препаратов данному больному:

№ п/п	Название группы препарата	Фирменное (торговое) название	МНН	Входит в ГОБМП (да/нет)	Механизм действия	Побочное действие	Форма, доза, Частота приема
1	Плазма алмастырғыш және перфузиялық ерітінділер. Су-тұз теңгеріміне әсер ететін ерітінділер. Электролиттер.	Натрий хлориді	Натрий хлориді	ия	<p>Натрий хлориді ерітіндісі су-тұз теңгерімін қалыпқа түсіреді және адам организміндегі дегидратация кезінде немесе ауқымды күйік ошақтары мен жарақаттар, құрсақ қуысы ағзаларына жасалған операциялар, перитонит кезінде жасушадан тыс сұйықтықтың аккумуляциясы арқылы дамитын сұйықтық тапшылығын толтырады. Натрий хлоридінің ерітіндісі тіндер перфузиясын жақсартады, көп қан жоғалтқан кезде және шоктың ауыр түрінде гемотрансфузиялық шаралардың тиімділігін жоғарылатады.</p> <p>Сондай-ақ сұйықтық көлемін қысқа мерзімге арттыру, қандағы уытты өнімдердің концентрациясын төмендету, диурезді белсендіру салдарынан уытсыздандырғыш әсер береді.</p>	<p>хлоридті ацидоз гипергидратация гипокалиемия гипернатриемия шөлдеу, көзден жас ағу, тершеңдік, қызба жүрек айнуы, құсу, асқазан тұсындағы түйілулер, диарея тахикардия, артериялық гипертензия бүйрек функциясының бұзылуы, ісінулер мазасыздық, әлсіздік бұлшықеттердің тартылуы және гипертонусы енгізу орнының ауыруы және тітіркенуі, тромбофлебит Қолдануға болмайтын жағдайлар - гипернатриемия, гиперхлоремия, гипокалемия, ацидоз - жасушадан тыс гипергидратация, жасушадан тыс дегидратация - өкпе мен мидың ісінуін туғызуға қабілетті циркуляторлық бұзылулар - ми ісінуі, өкпе ісінуі. - сол жақ қарыншаның жедел жеткіліксіздігі - кортикостероидтардың үлкен дозаларымен қатар жүргізілетін емде - офтальмологиялық операцияларда көзді шаю</p>	<p>Инфузияға арналған 0,9 % 100 мл, 200 мл, 250 мл, 400 мл, 500 мл ерітінді 0,9% натрий хлориді ерітіндісінің үлкен дозасын ұзақ енгізгенде плазмада және несепте электролиттер мөлшерін, сондай-ақ диурезді бақылап отыру қажет. 0,9 % натрий хлориді ерітіндісін жараларды, мұрынның шырышты қабығын шаю, таңғыш материалды дымқылдау үшін қолданады. Клизмада – 0,9 % ерітінді тәулігіне 3 л дейін.</p>

Выбор лекарственных препаратов данному больному:

№ п/п	Название группы препарата	Фирменное (торговое) название	МНН	Входит в ГОБМП (да/нет)	Механизм действия	Побочное действие	Форма, доза, Частота приема
1	Анальгетики. Басқа да анальгетики- антипиретики. Пиразолондар.	Анальгин	Натрий метамизолы	ия	Ауыруды басатын есірткілік емес дәрі, пиразолон туындысы. Натрий метамизолы ауырғанды басатын, айқындығы әлсіз ыстықты түсіретін және спазмолитикалық әсері бар.	<ul style="list-style-type: none"> - жүректің айнуы, құсу, анорексия, эпигастрий аумағындағы ауыру, метеоризм, іш қату, диарея - бас ауыру, бас айналу, қозу, ашушандық - аллергиялық реакциялар (тері бөртпесі, қышыну, ангионевротикалық ісіну), мультиформалы экссудаттық эритема (Стивенс-Джонсон синдромы), уытты эпидермалық некролиз (Лайелл синдромы), бронхтың түйілу синдромы, анафилактикалық шок - парестезиялар, құлақтың шуылдауы, көрудің нашарлауы, тремор, депрессия - агранулоцитоз, лейкопения, анемия, тромбоцитопения (ұзақ уақыт қолданғанда) - артериялық гипотензия, жүрек ырғағының бұзылуы - олигурия, анурия, протеинурия, бүйрек қызметінің бұзылуы, интерстициальді нефрит 	<p>Шығарылу түрі және қаптамасы Поливинилхлоридті үлбірден және алюминий фольгадан жасалған пішінді ұяшықты қаптамада 10 таблеткадан. Пішінді ұяшықты қаптамалар картон қораптарға салынған. Топтық қаптамаға медицинада қолданылуы жөніндегі мемлекеттік және орыс тілдерінде бекітілген нұсқаулықтар қаптамалар санына қарай салынған.</p>

Выбор лекарственных препаратов данному больному:

№ п/п	Название группы препарата	Фирменное (торговое) название	МНН	Входит в ГОБМП (да/нет)	Механизм действия	Побочное действие	Форма, доза, Частота приема
1	Қақырық түсіретін препараттар. Муколитиктер. Амброксол.	Амброксол	Амброксол	ия	<p>Амброксол гидрохлориді - бронхосекретолитикалық, секретомоторлық (қақырық түсіретін) әсері бар муколитикалық дәрі. Сурфактанттың түзілуін көтермелейді, өзгерген бронх-өкпе сәлінісін қалпына келтіреді, қақырықтың реологиялық көрсеткішін жақсартады, оның тұтқырлығын және жабысқақтық қасиетін азайтады, мукоцилиярлық тасымалдануын арттырады, бронхтан қақырықтың шығуын жеңілдетеді. Препарат сәліністің шамадан тыс түзілуін тудырмайды, бронхтың аса жоғары реактивтілігін азайтады. Бромгексиннің метаболиті бола отырып, амброксол гидрохлориді соңғысынан тиімдірек, уытты емес және жағымдылығы жақсы.</p>	<p>жүрек айну, құсу, диарея, іш қату, гастралгия, эпигастрий аймағындағы жайсыздық, аздап қыжылдау сезімдері - аллергиялық реакциялар: тері бөртпесі, қышыну, есекжем, жекелеген жағдайларда - жанаспалы дерматит, Квинке ісінуі, анафилактикалық шок, өте сирек тері зақымданулары (Стивенс-Джонсон синдромы мен Лайелл синдромы) жөнінде мәлімделген басқалары: әлсіздік, бас ауыру, дизурия, ринорея.</p>	<p>Дөңгелек пішінді, тегіс беткейлі, ойығы бар, ақ немесе сарғыш реңді ақ түсті таблеткалар. Таблетканы тамақтан соң сумен ішіп қабылдайды. 12 жастан асқан балаларға және ересектерге сызба бойынша тағайындайды: алғашқы 2-3 күнде 1 таблеткадан (30 мг) тәулігіне 3 рет, содан соң 1 таблеткадан тәулігіне 2 рет. Емдеу курсы – 4-5 күн. Жөтел симптомдары күшейген жағдайда науқас дәрігерге қаралу керек.</p>

Обоснование выбора лекарственных препаратов:

№ п/п	Лекарственный препарат	Обоснование выбора
1	<u>Цефотаксим</u>	Бактерияға қарсы жүйелі қолдануға арналған препарат.
2	Натрий хлориді	Ұзақ қызба жағдайында, дегидратацияда.
3	Анальгин	Жедел жұқпалы-қабыну аурулары кезіндегі басқаша емдеуге төзімді қызба синдромында.
4	Амброксол	Бронхиальді секрецияның бұзылуы және қақырықтың түсуімен байланысты жедел және созылмалы бронхопульмональді аурулар кезіндегі секретолитикалық емде.