

Эта часть работы выложена в ознакомительных целях. Если вы хотите получить работу полностью, то приобретите ее воспользовавшись формой заказа на странице с готовой работой:

<https://stuservis.ru/diplomnaya-rabota/264542>

Тип работы: Дипломная работа

Предмет: Фармацевтика

СОДЕРЖАНИЕ

ВВЕДЕНИЕ 3

ГЛАВА 1 .ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ, ПРИМЕНЯЕМЫХ ПРИ БОЛИ В ГОРЛЕ 5

1.1 Заболевания, сопровождающиеся болью в горле 5

1.2 Классификация и характеристика лекарственных препаратов, применяемых при боли в горле 10

ГЛАВА 2 .РАЗРАБОТКА АЛГОРИТМА ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОГО КОНСУЛЬТИРОВАНИЯ И ИНФОРМИРОВАНИЯ ПРИ БОЛИ В ГОРЛЕ 14

2.1 Анализ аптечного ассортимента лекарственных препаратов, применяемых при боли в горле 14

2.2. Изучение потребительских предпочтений при выборе препарата от боли в горле 15

2.3 Общий алгоритм фармацевтического консультирования и информирования 18

2.4. Рекомендации фармацевта при боли в горле 27

ЗАКЛЮЧЕНИЕ 30

СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННЫХ ИСТОЧНИКОВ 32

ВВЕДЕНИЕ

Актуальность. Около 80% населения в разных странах мира приобретают в аптеках лекарственные средства (ЛС) безрецептурного отпуска для самостоятельного применения. В данном случае важным является оказание фармацевтическим работником информационно-консультативных услуг посетителям аптек. Осуществление фармацевтического консультирования обуславливает необходимость знания провизорами ассортимента ЛС, противопоказаний, побочных реакций, совместимости с другими ЛС и с пищей, алкоголем, никотином и других аспектов их рационального применения, в том числе выявление состояний, требующих немедленного обращения к врачу.

С целью упорядочения информации для населения актуальной является разработка протоколов фармацевтического консультирования по рациональному применению безрецептурных ЛС. Протоколы содержат некоммерческую, систематизированную информацию о симптомах, требующих обязательного направления к врачу и симптомах, при которых допускается самостоятельное использование ЛС. В протоколах отмечаются рекомендуемые для применения наименования ЛС с указанием лекарственной формы и возраста, с которого возможно их использование, сведения о нелекарственной терапии и другие необходимые пояснения. Протоколы разрабатываются совместно врачами и провизорами. В многочисленных исследованиях установлено, что при боли в горле, простуде и повышенной температуре, головной боли и кашле население прежде всего обращается в аптеку, а не к врачу.

Болью в горле сопровождается не только заболевания гортани и глотки, но и простудные заболевания, вирусные инфекции (грипп, ОРВИ), которые являются одними из самых распространенных в мире.

Указанные заболевания опасны тем, что могут вызывать серьезные осложнения. Важным при лечения является рациональное применение ЛС. Для лечения боли в горле используется достаточно широкий ассортимент безрецептурных ЛС.

Цель исследования: Изучить особенности фармацевтического консультирования и информирования при кашле и боли в горле.

Задачи:

- 1.Рассмотреть особенности заболевания, сопровождающиеся болью в горле;
- 2.Проанализировать аптечный ассортимент лекарственных препаратов, применяемых при боли в горле;
- 3.Разработать общий алгоритм фармацевтического консультирования и информирования.

Объект: Пациенты с болями в горле.

Предмет: Алгоритм фармацевтического консультирования при боли в горле.

Методы исследования:

- 1.Анализ научной литературы;
- 2.Анкетирование;

3. Математические методы обработки информации.

Практическая значимость: Данную работу могут использовать провизоры для повторения алгоритмов фармацевтического консультирования при боли в горле.

ГЛАВА 1

ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ, ПРИМЕНЯЕМЫХ ПРИ БОЛИ В ГОРЛЕ

6.3 Заболевания, сопровождающиеся болью в горле

Боль в горле — это болезненные ощущения в области глотки и гортани, которые зачастую усиливаются при разговоре и глотании. Причины боли в горле

Внешние факторы

Частные причины появления чувства жжения, першения в ротоглотке, режущей гортани — длительное пребывание в комнате с низкой влажностью воздуха или условиях сухого жаркого климата. Отмечается сухость слизистых оболочек, нехватка слюны. Боли сильнее ощущаются в горле при разговоре, употреблении твердой пищи. Особенно интенсивен дискомфорт после пробуждения — из-за приоткрытости рта во сне слизистые еще больше пересыхают. У мужчин болезненность провоцируется храпом. Пациенты сообщают, что с утра горло болит и больно разговаривать, а для облегчения состояния нужно выпить воды. Горло может сильно болеть при вдыхании загрязненного воздуха — в шахтах, при работе в песчаных карьерах, в больших городах вследствие воздействия выхлопных газов. Симптом возникает внезапно при выходе на улицу или попадании в промышленные помещения. Болезненность сопровождается сухим надсадным кашлем. Периодическое и кратковременное появление подобных признаков — вариант нормы. Если неприятные ощущения беспокоят человека длительное время, мешают принимать пищу или разговаривать, необходимо обратиться к специалисту, чтобы выяснить причины, почему болит горло. [3]

Вирусные заболевания

Сильная боль в горле характерна для многих респираторных инфекций, которые повреждают слизистые оболочки глотки, гортани. Причины болезненности — прямое патогенное влияние на эпителий, системное действие возбудителя, поражение нервных окончаний. В большинстве случаев симптом возникает на фоне высокой температуры тела, слабости, признаков интоксикации. Чаще всего боль в горле провоцируют:

- Вирусный фарингит. Вначале появляется дискомфорт, чувство саднения, першения в глоточной области, постепенно сменяющееся сильными болями в проекции горла, мучительным сухим кашлем. Для фарингита типичен симптом «пустого глотка» — неприятные ощущения усиливаются при проглатывании слюны.
- Инфекционный мононуклеоз. При действии этой причины у человека сильно болит горло, прием пищи практически невозможен, некоторые пациенты отказываются даже от воды. Одновременно с проявлением болевых ощущений увеличиваются и воспаляются регионарные лимфоузлы.
- Аденовирусная инфекция. Горло обычно начинает болеть через день-два после начала насморка и слезотечения. Боли умеренные, усиливаются при глотании и разговорах. Пациенты зачастую замечают точечный белесоватый налет на миндалинах, позже присоединяется лающий кашель.
- Герпетический процесс. В горле болит при развитии специфического осложнения — герпангины.

Болезненность отмечается на фоне увеличения температуры до 39-40 градусов. На слизистой зева видны сероватые пузырьки, при вскрытии которых болевой синдром усиливается. [2, 9]

Бактериальные инфекции

Если болит горло и больно глотать, это может служить признаком ангины (тонзиллита). Сначала возникает дискомфорт и першение в глотке, сменяющиеся на резкую боль. Болевые ощущения иррадиируют в ухо, шею, затылок. Иногда пациенты сами замечают увеличение и покраснение миндалин, формирование на них точечных гнойничков. Симптомы протекают на фоне фебрильной лихорадки, общей слабости, артралгий и миалгий. Если боли в горле усиливаются вплоть до невозможности глотать даже воду, возможно, формируется интратонзиллярный абсцесс (флегмонозная ангина).

Когда болит горло у детей, и боли сопровождаются нарушениями дыхания, можно предположить

эпиглоттит — воспаление надгортанника. Из-за интенсивного болевого синдрома ребенок отказывается от пищи и воды, в течение нескольких часов нарастают явления дисфагии. Для уменьшения дискомфортных ощущений и облегчения дыхания больные принимают вынужденную позу: сидят, наклонившись вперед, сильно вытягивают шею и немного приоткрывают рот. Боль в горле, локализованная с одной стороны и возникающая на фоне выраженной лихорадки, является признаком заглоточного абсцесса.

Ларингиты

При остром ларингите горло зачастую начинает болеть одновременно с повышением температуры до субфебрильных значений, появлением слабости. Болевые ощущения сильные, при локализации воспаления по задней стенке органа болезненность усиливается во время глотания. Симптом сочетается с резким лающим кашлем без выделения мокроты, при вовлечении в процесс голосовых связок временно исчезает голос. Для хронических ларингитов характерна незначительная боль в горле, на первый план выходит быстрая утомляемость и изменение тембра голоса, постоянная охриплость.

Кандидоз полости рта

При грибковых поражениях полости рта и глотки постоянно болит горло, интенсивность болевых ощущений значительно усиливается при попытке приема пищи. На слизистых оболочках видны массивные белые налеты, также кандидоз вызывает трещины и болезненные заеды в углах губ. Размножение грибковой флоры наблюдается у людей со сниженным иммунитетом: после трансплантации органов, при онкологических болезнях, вторичных иммунодефицитах. В таких случаях процесс может распространяться на все дыхательные пути, вызывая соответствующие симптомы. [6]

СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННЫХ ИСТОЧНИКОВ

1. Бегг, Э. Клиническая фармакология / Э. Бегг. - М.: Бином. Лаборатория знаний, 2018. - 104 с.
2. Белоусов, Ю.Б. Введение в клиническую фармакологию / Ю.Б. Белоусов, М.В. Леонова. - М.: МИА, 2016. - 128 с.
3. Булатов, В. П. Клиническая фармакология в педиатрии / В.П. Булатов, Т.П. Макарова, И.Н. Черезова. - М.: Феникс, 2015. - 240 с.
4. Зупанец, И.А. Фармацевтическая опека при симптоматическом лечении боли в горле / И.А. Зупанец, Н.П. Безуглая // Аптека.ua [Электронный ресурс]. - 2013. - № 885 (14). - Режим доступа: -<http://pda.apteka.ua/article/226085>. - Дата обращения: 17.05.2022.
5. Косарев, В. В. Общая и клиническая фармакология / В.В. Косарев, С.А. Бабанов. - М.: Феникс, 2018. - 480 с.
6. Тарасова, Е.Н. Анализ ассортимента безрецептурных лекарственных средств для лечения заболевания горла / Е.Н. Тарасова, Н.И. Михайлова // Студенческая медицинская наука XXI века: материалы XIII международной научно-практической конференции, Витебск, 14 - 15 ноября 2013 г.
7. Фармакология. Фармация. Терминология: учебно-терминологический словарь: в 2 ч. Часть I / И.А. Виноградова, В.Д. Юнаш, Д.В. Варганова, Т.А. Лотош, А.С. Лесонен, Ю.П. Матвеева, О.В. Жукова, Е.В. Гуляева, В.Ю. Игнашева; М-во образования и науки Рос. Федерации, Федер. гос. бюджет. образоват. учреждение высш. образования Петрозавод. гос. ун-т. — Петрозаводск: Изд-во ПетрГУ, 2017. - 62 с.
8. Фармакология: учебник / Р. Н. Аляутдин, Н. Г. Преферанский, Н. Г. Преферанская; под ред. Р. Н. Аляутдина. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 704 с.
9. Фармакология : учебник / Харкевич Д.А. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 760 с.
10. Фармацевтическая технология. Технология лекарственных форм: руководство к практическим занятиям [Электронный ресурс]: учебное пособие / Краснюк И.И., Михайлова Г.В. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 544 с.
11. Филиппенко, Н.Г. Клиническая фармакология и фармакотерапия в таблицах, схемах и алгоритмах / Н.Г. Филиппенко. - М.: Медицина, 2014. - 3097 с.
12. Харкевич Д. А. Фармакология с общей рецептурой [Электронный ресурс]: учебник / Д. А. Харкевич. - 3-е изд., испр. и доп. - М.: ГЭОТАРМедиа, 2015. - 464 с.
13. Ших, Е. Фармакотерапия во время беременности / Е. Ших. - М.: Гэотар-Медиа, 2019. - 208 с.
14. Шимановского, Н. Л. Биохимическая фармакология / Под редакцией П.В. Сергеева, Н.Л. Шимановского. - М.: Медицинское информационное агентство, 2015. - 624 с.
15. Ячникова М.А. Методические рекомендации по организации фармацевтического консультирования клиентов аптеки по особенностям использования антисептиков для терапии катарального фарингита / М.А. Ячникова, Л.В. Шукиль // Методические рекомендации. Омск, 2012. - 25 с.

Эта часть работы выложена в ознакомительных целях. Если вы хотите получить работу полностью, то приобретите ее воспользовавшись формой заказа на странице с готовой работой:

<https://stuservis.ru/diplomnaya-rabota/264542>