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/kursovaya-rabota/416626

Тип работы: Курсовая работа

Предмет: Фармацевтика

СОДЕРЖАНИЕ
ВВЕДЕНИЕ 3
1. ЛИТЕРАТУРНЫЙ ОБЗОР 5
1.1 Причины развития ответственного самолечения 5
1.2 Основные положения концепции ответственного самолечения 6
1. 3 Роль аптеки и фармацевтического работника в концепции ответственного самолечения 9
2. ПРАКТИЧЕСКАЯ ЧАСТЬ 13
2.1 Анализ выкладки безрецептурных препаратов в аптеках 13
ЗАКЛЮЧЕНИЕ 18
СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННЫХ ИСТОЧНИКОВ 19

1.2 Основные положения концепции ответственного самолечения

Самолечение можно представить как комплекс самостоятельных действий человека, направленных на скорейшее его выздоровление. К таким действиям можно отнести самостоятельная постановка диагноза, определение тактики лечения и выбор лекарственных средств без консультации специалиста.

В законодательстве Российской Федерации отсутствуют понятия «самолечение» и «ответственное самолечение». Вместо этого в ст. 27 п. 1 Федерального закона № 323 от 21.11.2011 г. «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» указано, что граждане обязаны заботиться о сохранении своего здоровья. При этом здоровье определяется как состояние физического, психического и социального благополучия человека, при котором отсутствуют заболевания, а также расстройства функций органов и систем организма.

В 1994 году Европейская ассоциация производителей безрецептурных лекарственных средств (AESGP) заменила термин «самолечение» (self-medication) на «ответственное самолечение» (responsible self-medication). Под термином «ответственное самолечение» подразумевалось самопомощь в виде применения лекарственных препаратов в соответствии с требованиями инструкции к этим препаратам для облегчения или снятия симптомов при несерьезных заболеваниях или при обострении хронических болезней. К ответственному самолечению также относилось ведение здорового образа жизни и отказ от вредных привычек [4].

В 2013 экспертами Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ) было предложено следующее определение ответственного самолечения: «Ответственное самолечение является способность людей, семей и сообществ сохранять здоровье, предотвращать болезнь, поддерживать здоровье и справляться с болезнью и инвалидностью с или без поддержки медицинского работника» [5]. Следует сказать, что ВОЗ предусматривает применение ответственного самолечения при определенных ситуациях, таких как профилактика недостатка витаминов и минералов, легкие функциональные расстройства желудочно-кишечного тракта, аллергические проявления, длительность которых не превышает 2 дней, слабая и умеренная боль.

Концепция ответственного самолечения представляет собой некую систему факторов, к которым относится: ведение здорового образа жизни, эффективное применение лекарственной терапии, самодиагностика, самоконтроль лечения и поддержания здоровья, самолечение легких недомоганий и хронических заболеваний, доступ к лекарственным средствам, а также медицинская грамотность населения. Несмотря на перечисленные факторы стоит уделять особое внимание важности своевременной консультации врача, что позволит обеспечить предупреждение развития или осложнения серьезных заболеваний, в особенности, бактериальных инфекций.

На основании международного и отечественного опыта следует привести в качестве примера некоторые состояния, при которых может быть использовано ответственное самолечение при обязательном соблюдении указаний инструкции к используемому препарату:

1) Симптоматическое лечение простудных заболеваний, т.е. снятие таких симптомов как лихорадка, суставная и мышечная боль, насморк, боль в горле.
2) Лечение аллергических проявлений, таких как аллергический ринит, крапивница, аллергический конъюнктивит.
3) Симптоматическое лечение дерматологических заболеваний, например, экзема; обработка и лечение незначительных повреждений кожных покровов, например, порезы, ссадины, мозоли, пролежни.
4) Симптоматическое лечение функциональных расстройств кишечника легкой степени таких как изжога, вздутие, спазмы, дискомфорт в животе, нарушение стула, дисбактериоз.
5) Устранение слабой и умеренной боли (головной, зубной, суставной).
6) Снятие повышенной температуры при простудных заболеваниях и гриппе.
7) Лечение и профилактика витаминно- и минералдефицитных состояний.
8) Снятие симптомов тревоги и стресса, нарушение сна.
9) Лечение диагностированных хронических заболеваний с использованием рецептурных и безрецептурных препаратов.
Стоит отметить, что наиболее популярными безрецептурными препаратами, используемыми для ответственного самолечения, среди населения являются обезболивающие препараты, спазмолитики, пастилки от кашля и боли в горле, сосудосуживающие назальные средства, ферментные препараты, антациды, препараты для борьбы с вирусами и иммуномодуляторы, жаропонижающие препараты, включая противопростудные средства в виде горячего питья.
Таким образом, главная цель сохранения и поддержания здоровья человека в рамках концепции ответственного самолечения – это увеличение числа граждан, ответственно относящихся к своему здоровью и ведущих здоровый образ жизни. Основной задачей ответственного самолечения является снижение финансовой нагрузки на систему здравоохранения посредством повышения роли фармацевтического консультирования в развитии культуры самолечения [6].

СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННЫХ ИСТОЧНИКОВ

1. Рациональный подход к вопросу ответственного самолечения через призму фармацевтического консультирования / Т.А. Олейникова, Е.С. Барыбина // Ремедиум. Журнал о российском рынке лекарств и медицинской технике. – 2022. – № 1. – С. 26–29.
2. Ответственное самолечение - осознанный подход к своему здоровью / Р.И. Ягудина, П.А. Логвинюк // Ремедиум. Журнал о российском рынке лекарств и медицинской технике. – 2018. – № 4. – С. 8–11.
3. "Золотая середина" между ограничениями и свободой выбора для потребителей лекарственных препаратов / Е.А. Шкапенко, А.В. Шульмин, О.С. Рубанова [и др.] // Вестник фармации. – 2021.– Т. 94. – № 4. С. 16–22.
4. Разработка социально-профессионального портрета работника аптечной организации как субъекта фармацевтического консультирования / А.О. Иващенкова, И.В. Спичак, И.А. Филина [и др.] // Медико-фармацевтический журнал «Пульс». – 2022. – Т. 24. – № 5. С. 155–162.
5. Карабекова, Б. А. Проблемы самолечения / Карабекова Б.А., Мухитдинова М.И. – Текст: электронный // Актуальные проблемы современной фармакотерапии – 2023. – № 1. – URL:https://inlibrary.uz/index.php/problems-modern-pharmacotherapy/article/view/21051 (дата обращения 20.01.2024). – Текст: электронный.
6. Практики самолечения российского населения / Л.С. Шилова // Культурное наследие России. – 2014. – № 2. – С. 61–65.
7. Ответственное самолечение - основополагающие принципы и место в современной системе здравоохранения / С.Н. Толпыгина, С.Ю. Марцевич, А.В. Концевая [и др.] // Рациональная фармакотерапия в кардиологии. – 2018. – Т. 14. – № 1. С. 101–110.
8. Особенности фармацевтического консультирования при реализации биологически активных добавок к пище и специализированных продуктов / Г.В. Адаменко, В.А. Новицкая // Вестник Витебского государственного медицинского университета. – 2020. – Т. 19. – № 5. С. 101–107.
9. Необходимость проведения фармацевтического консультирования в системе обращения лекарственных средств / Г.А. Антропова, Т.И. Оконенко, Л.Г. Прошина // Вестник Новгородского государственного университета им. Ярослава Мудрого. – 2022. – № 1 (126). – Р. 75–80.

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/kursovaya-rabota/416626