



دولة فلسطين
وزارة التربية والتعليم

الثقافة العلمية

الفرع الأدبي

الفترة الأولى

جميع حقوق الطبع محفوظة ©

دولة فلسطين
وزارة التربية والتعليم



مركز المناهج

mohe.ps | mohe.pna.ps | moehe.gov.ps

f.com/MinistryOfEducationWzartAltrbytWaltlym

+970-2-2983280 هاتف | +970-2-2983250 فاكس

حي الماصيون، شارع المعاهد

ص. ب 719 - رام الله - فلسطين

pcdc.mohe@gmail.com | pcdc.edu.ps

المحتويات

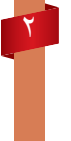
٤	الدواء: مصادره وأشكاله	الفصل الأول
٩	الثقافة الدوائية	الفصل الثالث

تتعرض الكائنات الحيّة للإصابة بالأمراض؛ لذا فإنّ العلاج حاجةٌ أساسيّةٌ للإنسان عبر التاريخ، للحفاظ على صحّته وصحة حيواناته ومزروعاته، وقد تطوّرت طرقُ العلاج من الشعوذة، مروراً باستخدام النباتات، إلى أن وصلت إلى التداوي باستخدام الأدوية المُصنّعة، وقد أصدرت معظم الدول تشريعاتٍ وقوانينٍ لتنظيم، وضبط عمليّة تصنيع الدواء وتداوله، وأُرفقت بالأدوية نشراتٍ طبيّة، وحديثاً بدأ التوجّه نحو استخدام الطب البديل كالتداوي بالأعشاب، والإبر الصينية، والعلاج الطبيعي، وغيرها.

يتوقع من الطلبة بعد دراستهم هذه الوحدة والتفاعل مع أنشطتها أن يكونوا قادرين على تطبيق مفاهيم الدواء والعلاج من خلال تحقيق الآتي:

توظيف معرفتك في الدواء والعلاج للاستفادة منها في حياتك.

إتباع سلوكاتٍ سليمةٍ في التعامل مع الأدوية.



الدواء والعلاج

Drug and treatment



تصوّر حياة المرضى دون علاج.

الدواء: مصادره وأشكاله

Drug: resources, and forms

تتعدّد أشكال الدواء وأنواعه تبعاً لتطوّر الصناعات الدوائية التي تزخر فيها مصانع الأدوية والصيدليات، وبدأت صناعة الأدوية في بلادنا في العام ١٩٦٩؛ بهدف سد حاجة السوق المحليّة، ويوجد حالياً عدّة مصانع فلسطينيّة تغطي ما نسبته ٦٠٪ من الاستهلاك الدوائيّ.



يتوقع من الطلبة بعد دراستهم هذا الفصل والتفاعل مع أنشطته أن يكونوا قادرين على تطبيق مفاهيم الدواء مصادره وأشكاله في حياتهم من خلال تحقيق الآتي:

تبيّن مصادر الأدوية في مخطط.

تميّز بين أشكال الأدوية عملياً.

- كيف يتمّ التداوي في عصرنا الحاضر؟
- لماذا تتعدد الأشكال الدوائية؟



١-٢-١ مفهوم الدواء:



ألكسندر فلمنج مكتشف البنسلين

اختلف العلماء في تحديد معنى الدواء؛ تبعاً لاختلاف رؤيتهم لمسبب المرض، ومع التطور العلمي توحدت الرؤى حول مفهوم الدواء، ويمكن تعريفه على أنه: مادة تُعطى للإنسان، أو الحيوان، أو النبات، بهدف الوقاية، أو المعالجة، أو تسكين الألم.

٢-٢-١ مصادر الدواء:



نبات القُرَيْص

تتعدد المصادر التي نحصل منها على الدواء، ويمكن تقسيم تلك المصادر إلى ما يأتي:

١. **المصادر العضوية**، وتُقسم إلى:

أ. نباتية: ويستعمل النبات كاملاً، أو جزءاً منه في الحصول على الدواء بطرقٍ مختلفة، منها السحق، أو العصر، أو التقطير؛ وذلك للحصول على المادة الفعّالة التي قد تكون قلويدات، أو زيوتاً طيارة، أو موادّ عضوية أخرى.

ب. حيوانية: تُستخلص من بعض الأعضاء أو الأنسجة الحيوانية، وفي الأغلب تُحضّر من سوائل الجسم كالدم، والليمف، والغدد، ومن أمثلة هذه المصادر، زيت السمك، الأنسولين، والهرمونات.

ج. كائنات حية دقيقة: ومن الأمثلة عليها، بعض المضادات الحيوية، واللقاحات والأمصال.



٢. المصادر غير العضوية: مثل أملاح اليود التي تُعطى في حالات نقص إفراز الغدة الدرقية، وأملاح الحديد التي تُعطى في حالة فقر الدم، وأملاح الكالسيوم التي تُعطى للمساعدة في بناء العظام والأسنان.



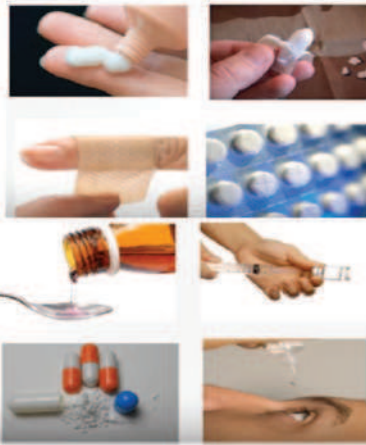
مصنع أدوية في فلسطين

نشاط (١-٢)

يعدّ البحر الميت مصدراً غنياً بالمعادن، أكتب تقريراً حول أملاح البحر الميت، وأهميتها العلاجية.

٣. المصادر الصناعية: تُحضّر في مختبرات مصانع الأدوية، وقد تحتوي موادّ عضوية، أو غير عضوية، أو كليهما معاً، مثل الأسبرين، والبراسيتامول.

٢-٢-١ أشكال الدواء



أشكال دوائية مختلفة

تتنوّع الأشكال الدوائية التي تُعطى للإنسان، حسب طريقة استعمالها، ومن أكثرها شيوعاً:

١. الحقن: وهي أشكال دوائية سائلة مُعدّة للاستعمال الداخلي، تُعطى مباشرة للجسم باستعمال حقن، وتُعدّ أسرع الأشكال الدوائية تأثيراً.

٢. القطرات: وهي أشكال دوائية سائلة، تُعطى على شكل نقط، عن طريق الأنف، أو العين، أو الأذن، وأحياناً الفم، وتكون غالباً على شكل محاليل، أو معلّقات.

٣. الشراب: وهو شكل دوائي سائل، يعدّ محلولاً مائياً، أو معلّقاً، ويحتوي على موادّ طبية.



أقراص دواء مختلفة

٤. **الكبسولات:** شكلٌ دوائيٌّ صُلْبٌ، تحوي في داخلها أدويةً قد تكون صُلْبَةً، أو سائِلَةً، وتُغَلَّفُ عادةً

بغلافٍ جلاتينيٍّ، هل يمكنك تفسير ذلك؟



اختبر نفسك

لماذا تظهر أقراص الدواء بألوانٍ مختلفة، ويظهر في بعضها خطٌّ فاصلٌ في وسطها؟

٥. **التحاميل:** شكلٌ دوائيٌّ شبه صُلْبٌ، تُستعمل عن طريق

الشرج، تنصهرُ على درجة حرارة الجسم، فتُعطي تأثيراً موضعياً، وبعد ذلك يتم امتصاصها فتعطي تأثيراً عاماً.

٦. **الأقراص:** أشكالٌ دوائيةٌ صُلْبَةٌ، تُحضَّرُ من المساحيق عن طريق

ضغطها، لتسهيل تناولها من خلال الفم.

٧. **المراهم والكريمات:** شكلٌ دوائيٌّ شبه صُلْبٌ، لزجٌ القوام، مُعدٌّ للاستعمال الخارجي على الجلد، والأغشية

المخاطية، وتُستخدمُ الكريمات عادةً مستحضراً تجميلاً، ولتمييز المرهم من الكريم.

٨. **اللصقات:** أشكالٌ دوائيةٌ تحمل المادة الدوائية أو العلاجية، إضافة إلى مادة لاصقة، كـلصقات

الجروح، أو لصقات مسمار اللحم، أو لصقات الظهر.



س١ ضع دائرة حول رمز الإجابة الصحيحة للأسئلة الآتية:

١ ما الأملاح التي تعالج فقر الدم؟

أ. أملاح الكالسيوم. ب. أملاح اليود. ج. أملاح الفسفور. د. أملاح الحديد.

٢ أيُّ من الأشكال الدوائية الآتية يُغلف بغلافٍ جلاتيني؟

أ. الشراب. ب. التحاميل. ج. الحقن. د. الكبسولات.

٣ ما شكل الدواء الأنسب لطفل يعاني من السعال؟

أ. الشراب. ب. الأقراص. ج. الحقن. د. الكبسولات.

س٢ ما المقصود بكلٍّ من المفاهيم الآتية: الدواء، المراهم، الكبسولات؟

س٣ عدّد مصادر الأدوية المختلفة.

س٤ كوّن خريطة مفاهيمية، بالاعتماد على المفاهيم الآتية: (الدواء، مصادره، أشكاله، الأدوية العضوية،

الأدوية غير العضوية، الأدوية الصناعية، الحقن، الكبسولات، الأقراص، الشراب، التحاميل، المراهم، اللصقات، القطرات)، مستخدماً أدوات ربط مناسبة.

س٥ علل ما يأتي:

أ. تعدُّ الحقن من أسرع أشكال الأدوية تأثيراً.

ب. يُفضل إعطاء المرضى الذين يعانون من السعال الدواء على شكل شراب.

الثقافة الدوائية

Drug literacy

تُعَدُّ المعرفة بجرعات الدواء، وطريقة استعماله، ومضاعفاته، وآثاره العلاجية والسلبية من أبسط حقوق المريض على الجهات المقدّمة للخدمات العلاجية. ومن جهة أخرى يجب على المريض التقيّد بالإرشادات والتعليمات الطبية الخاصة باستعمال الدواء.

يتوقع من الطلبة بعد دراستهم هذا الفصل والتفاعل مع أنشطته أن يكونوا قادرين على تطبيق مفاهيم الثقافة الدوائية في حياتهم العملية من خلال تحقيق الآتي:

١. تتعرّف إلى أهمية النشرات المرفقة مع الأدوية عملياً.

٢. تبيّن طرق حفظ الأدوية على اختلاف أنواعها.

٣. إتباع سلوكيّات صحيحة في التعامل مع الأدوية.

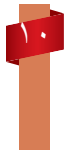


يصل الدواء إلى جسم الإنسان بطرق مختلفة، وللتعرف إلى طرق وصول الدواء إلى جسم الإنسان.

لعلك لاحظت أنّ كلّ شكلٍ دوائيٍّ يدخل من خلال أحد الأعضاء في جسم الإنسان، وبعد وصوله إلى الجسم يؤثّر في أنسجته، فيعمل على علاج المرض، أو الأعراض الناتجة عنه، وأمّا ما تبقى من هذا الدواء، فيعمل الجسم على تخفيف سمّيته من خلال دخوله في بعض التفاعلات الكيميائية، فيتحول إلى موادّ يسهل إخراجها من الجسم، وعادة يتمّ تحويله في الكبد بواسطة إنزيمات خاصة، وفي النهاية يتمّ إخراجها من الجسم عن طريق الجهاز البولي، أو الجهاز التنفسي، أو الجهاز الهضمي، أو الجلد.

٢-٣-٢ الآثار الجانبية للدواء:

يشعر بعض المرضى بعد تناول الأدوية - إضافةً للتأثير الدوائي - بأعراض مختلفة، وهذا ما يسمّى الآثار الجانبية للدواء، وتختلف حدّة هذه الآثار من دواءٍ لآخر، فقد تكون بسيطة كالصداع، والاضطرابات الهضمية، وقد تكون شديدة؛ ما يستوجب إيقافه أحياناً كالحساسية المفرطة، أو ضيق التنفس. ولبعض الأدوية التي تعطى في آن واحد نتائج سلبية، فعند تناول مثل هذه الأدوية فإن أحدهما سيؤثر في الآخر، بحيث يبطل مفعوله، وقد تتفاعل معاً، فتُنتج موادّ جديدة قد تكون سامة.



٢-٣-٣ الإرشادات والتعليمات الطبية العامة:

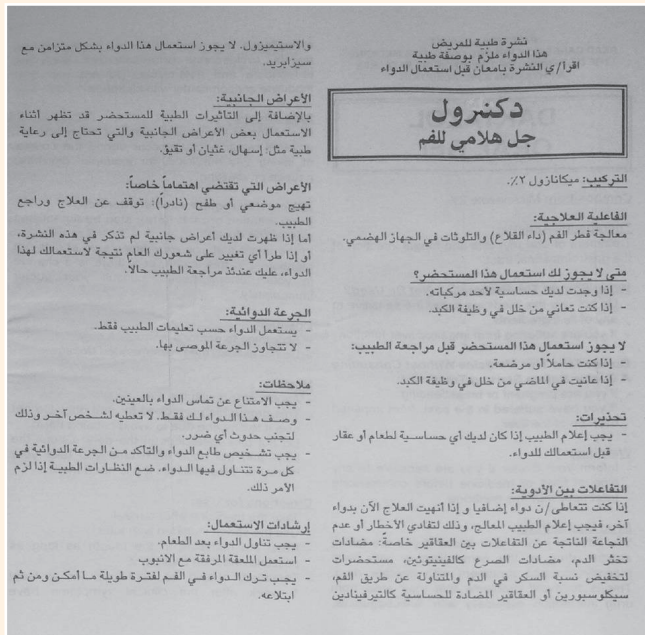
يُعدّ الالتزام بالإرشادات والتعليمات الطبية ذا أهمية في شفاء المريض، وتجنب الآثار الجانبية للدواء، ومن أهم هذه الإرشادات:

١. تجنّب إعطاء الدواء للأطفال إلا بعد استشارة الطبيب، وخاصة الذين تقلّ أعمارهم عن سنة.
٢. حفظ الدواء في عبوته الأصلية، وعدم إزالة المصق المكتوب عليه اسم الدواء.
٣. غلق غطاء زجاجة الدواء جيداً بعد تناوله.
٤. تناول الدواء حسب إرشادات الطبيب.

٢-٣-٤ النشرات المرفقة مع الأدوية:



١. ماذا تحتوي النشرات المرفقة للأدوية، وما أهميتها؟
٢. إذا اختلفت وصفة الطبيب عن النشرة المرفقة مع الدواء، أيهما تتبع؟ ولماذا؟
٣. ما الطريقة الصحيحة لحفظ الدواء؟



تُقدّم مصانع الأدوية الإرشادات الطبية لكل دواء تنتجه، عن طريق نشرة ترفق مع العبوة الدوائية، وإرفاق هذه النشرة مع الدواء يُعدّ إجبارياً من الناحية القانونية، لكننا نهمل أحياناً قراءتها.



أُجريت دراسةٌ بهدف التعرف إلى رأي المرضى بالنشرات الدوائية المرفقة بعلبة الدواء، ومناقشة النواحي القانونية والعملية المعمول بها في فلسطين، وأظهرت النتائج أنّ نصف العينة تقريباً يقرؤون النشرات الدوائية، ولكنهم يجدونها غير واضحة، وقد تثير مخاوفهم. وهناك نسبة أقلّ من ذلك بقليل لا يقرؤون النشرة الدوائية، ونسبة قليلة ليس لديهم معرفة عن النشرة الدوائية، هذه الدراسة تبين أهمية تحديث القوانين الخاصة بنشرات الأدوية المرفقة مع الدواء، من حيث التصميم، أو اللغة.

٢-٣-٥ الوصفة الطبية:

يُعدّ تناول الأدوية دون وصفةٍ طبيّةٍ من المخاطر، بالنسبة للأطفال خاصة؛ لأنّ الكثير من الأدوية يتمّ التخلص منها عن طريق الكبد والكلّى اللذين يكونان غير مكتملين في نموّهما، كذلك فإنّ جرعة الدواء تختلف حسب عمر الطفل ووزنه، كما أنّ هناك أمراضاً أخرى يُمنع معها تناول بعض الأدوية؛ لذلك فإنّ الطبيب هو المؤهل لوصف الدواء المناسب، الذي يأخذ بعين الاعتبار العوامل المؤثرة في فاعليّة الدواء، التي من أهمّها: جنس المريض وعمره ووزنه، والحساسية للدواء، وتناول المريض أكثر من دواء في آن واحد.

والوصفة الطبية وثيقة قانونية، لذلك لابد من اتباع التعليمات المكتوبة فيها كافة؛ وهذا ما جعل وزارة الصحة في كثير من البلدان تُصدر تعليمات خاصة ومتشددة بشأن تنظيم وكتابة الوصفة، وتحضير الدواء وصرفه، وتُعدّ هذه الوصفة الصيغة النهائية للقرار الطبي العلاجي، والوصفة الطبية: هي وثيقة يكتبها الطبيب للمريض، تتضمن اسم الدواء، ومقداره وكيفية استعماله.

٢-٣-٦ عناصر الوصفة الطبية:

الدكتورة: فلسطين كنعان بكالوريوس طب عام جامعة القدس الدوام 8 - 3 (ما عدا الجمعة) القدس - شارع صلاح الدين هاتف: 00000000 جوال: 00000000	وصفة طبية Name: الاسم: Age: العمر: RX 1- _____ 2- _____ 3- _____ Date: التاريخ: Sig: التوقيع:
---	---

الوصفة الطبية

تشتمل الوصفة الطبية على:

أولاً: معلومات عامة: وتشمل اسم المريض الكامل، وعنوانه، وعمره.

ثانياً: الرمز المعروف (RX) الذي يعني باللاتينية (عليك أخذ)، وتشتمل على أسماء الأدوية وكمياتها، ويجب أن تُكتب بشكل واضح وكامل.

ثالثاً: التوقيع والتاريخ.

قضية للنقاش

قد ينشأ عن الكتابة غير الواضحة للوصفة الطبية خطأ في صرف الدواء المقصود، أو قد يجتهد الصيدلاني بإعطاء المريض دواءً بديلاً؛ لعدم توفر الدواء الموصوف في الصيدلية.

ويوجد استخدام خاطئ للوصفات الطبية من قبل بعض الناس، كتناول المضادات الحيوية مدة يوم أو يومين دون الالتزام بالوصفة الطبية؛ الأمر الذي ينتج عنه نقص مناعة الجسم ضد البكتيريا المسببة للمرض، وظهور جيل جديد من البكتيريا المقاومة للدواء. وهناك مجموعة من الممارسات الخاطئة التي قد يقع فيها المرضى بعدم اتباعهم للوصفات الطبية.

وكما أنّ للطبيب دوراً مهماً في تقديم الإرشادات للمريض فإنّ من واجب الصيدلاني أيضاً توعية المريض؛ وذلك بتوضيح الإرشادات الطبية التي أوصى بها الطبيب وشرحها، ويُقدّم له بعض المعلومات المتعلقة بحفظ الدواء واستعماله، ويكتب عادة اسم المريض، ومقدار الجرعة، وعدد المرات، وطريقة الاستعمال على العلبة الدوائية.

٧-٣-٢ طرق حفظ الأدوية:

من الضروري حفظ الأدوية بعيداً عن الضوء والحرارة والرطوبة؛ لأنها تتأثر بهذه العوامل وتفسد، وهناك بعض الأدوية التي تفسد في حرارة الجو العادي؛ لذلك يجب أن تُحفظ في الثلاجة. ومن القواعد العامة في تخزين الدواء ما يأتي:

١. قراءة تعليمات تخزين الدواء المسجلة على عبوة الدواء بعناية (درجة الحرارة الملائمة، الإضاءة....)، والالتزام بها.
٢. تجنّب وضع الدواء في غير عبوته الأصلية لأي سبب من الأسباب، وتُحفظ معظم الأدوية في درجة حرارة الغرفة (أقل من ٢٥ درجة مئوية).
٣. لا يجوز حفظ الكبسولات والأقراص في الأماكن الرطبة كالمطبخ أو الثلاجة.
٤. تجنّب استخدام القطرات عموماً بعد فتحها لفترة تزيد عن شهر واحد.
٥. استخدام المضادات الحيوية التي تُعطى للأطفال خلال فترة لا تزيد عن عشرة أيام بعد حلها، حسب وصفة الطبيب.
٦. تجنّب ترك الأدوية في السيارة لفترة طويلة، في أيام الصيف خاصة، فقد تتعرض للتلف مع ارتفاع درجة الحرارة.
٧. يجب على المرضى الذين يتعاطون الأنسولين إبعاده عن أي اشعاعات أو حرارة، فيجب أن تُحفظ مادة الأنسولين في الثلاجة، وينتهي تاريخ صلاحيتها بعد شهر من أول استخدام.



للدواء تاريخ انتهاء كالمنتجات الغذائية، فلو نظرنا إلى أي علبه دواء لقراءنا عليها تاريخ انتهاء، أنظر الشكل (٣-١). فهذا يعني أنه لا يوجد دواء يبقى صالحاً لفترةٍ زمنيةٍ طويلة، فالدواء مادة كيميائية لها فعالية محددة بزمان، وعادة ما تقوم مصانع الأدوية بإجراء تجارب وأبحاث لتحديد الزمن الذي ينتهي عنده مفعول الدواء، فبعض الأدوية تنقص فعاليتها بعد انتهاء تاريخ الصلاحية، وبعضها الآخر يتحول إلى مواد سامة، وفي جميع الأحوال لا يجوز تناول الدواء بعد انتهاء صلاحيته.

الشكل (٣-١)

وهناك علامات تدلّ على فساد الدواء حتى قبل انتهاء صلاحيته؛ لسوء تخزينه، أو نقله، أو تعرضه للتلوث، أو لأسباب أخرى، فأَيّ تغيّر في لون وقوام الأدوية السائلة، ورائحتها، وطعمها، أو وجود أجزاء معلقة، أو تعكير، أو تكوّن بلورات على سطح القارورة، أو حدوث ترسيب في أسفل القارورة، فهذا يدل على فساد هذه الأدوية، أما في الأقراص والكبسولات فأَيّ تغيّر في اللون، أو الملمس، أو الشكل الخارجي، أو الرائحة، أو الطعم، أو الحجم فهذا يعني فسادها، وعند ظهور طبقه زيتيه على الكريم فهذا يعني فسادها.

س ضع دائرة حول رمز الإجابة الصحيحة للأسئلة الآتية:

١ أين تتم عملية التخفيف من سمية الدواء؟

- أ. المعدة. ب. البنكرياس. ج. الكبد. د. الرئتين.

٢ أي من الآتية تهمه النشرة الدوائية؟

- أ. المريض. ب. الطبيب. ج. الصيدلاني. د. جميع ما ذكر.

٣ ما الطريقة الأنسب لحفظ الأنسولين؟

- أ. صيدلية المنزل. ب. الثلاجة. ج. مجمد الثلاجة. د. مكان جاف.

٤ أي من المظاهر الآتية تدل على فساد الكريمات؟

- أ. تكون بلورات. ب. حدوث ترسيب. ج. ظهور طبقة زيتية. د. تغير اللون.

٥ على ماذا يدل الرمز RX ؟

- أ. تاريخ انتهاء الدواء. ب. تاريخ إنتاج الدواء. ج. لا تأخذ. د. عليك أخذ.

س علل ما يأتي:

أ. لا يجوز استخدام شخصين لقطرة العين نفسها.

ب. لا يجوز تناول الدواء بعد انتهاء صلاحيته.

س٦ اكتب اسم العضو الذي يصل من خلاله كلُّ من الأشكال الدوائية الآتية إلى الجسم:

الأقراص، القطرة، المرهم، الحقنة، التحاميل.

س٧ كيف تؤثر بعض الأدوية المتعارضة عند تناولها معاً؟

س٨ بيّن أهميّة كلِّ ممّا يأتي:

أ. النشرة المرفقة مع الدواء. ب. الوصفة الطبية.

س٩ ما أهم الأمور التي يأخذها الطبيب بعين الاعتبار عند كتابة الوصفة الطبية للمريض؟

س١٠ بيّن التغيّرات التي تطرأ على الأشكال الدوائية الآتية، وتدل على فسادها:

أ. الشراب. ب. الأقراص والكبسولات. ج. الكريم.

س١ ضع دائرة حول رمز الإجابة الصحيحة للأسئلة الآتية:

١ ما الأملاح التي يؤدي نقصها إلى تضخم الغدة الدرقية؟

أ. أملاح الكالسيوم. ب. أملاح اليود. ج. أملاح الفسفور. د. أملاح الحديد.

٢ أيُّ من الأشكال الدوائية الآتية يعدّ الأسرع تأثيراً؟

أ. الشراب. ب. التحاميل. ج. الحقن. د. الكبسولات.

٣ أيُّ الأماكن الآتية تعد الأنسب لحفظ الكبسولات والأقراص؟

أ. الثلاجة. ب. المطبخ. ج. مجلد الثلاجة. د. الصيدلية المنزلية.

٤ أيُّ الجهات الآتية تُصدر الوصفة الطبية؟

أ. الشركة المصنعة للدواء. ب. الطبيب المختص. ج. الصيدلاني. د. مختبرات الأدوية.

٥ أيُّ الأنواع الآتية تُعدّ من مصادر الهرمونات؟

أ. المصادر العضوية النباتية. ب. المصادر العضوية الحيوانية.

ج. المصادر غير العضوية. د. المصادر المصنعة.

س٢ صنّف الأدوية الآتية حسب مصادرها إلى طبيعية ومصنعة:

الأسبرين، الأنسولين، هرمون النمو، البنسلين، الباراسيتامول.

س٣ حدّد الشكل الدوائي الذي يستخدم عادة في كل حالة من الحالات الآتية:

أ. اسعاف مصاب بغيوبة بسبب ارتفاع نسبة السكر. ب. إصابة العين باحمرار.

ج. معالجة شخص مصاب بالقيء. د. حرق بسيط في الجلد.

هـ. طفل مصاب بالتهاب اللوزتين عمره ٤ سنوات.

س٤ علّل ما يأتي:

أ. يوجد اهتمام كبير في التداوي بالنباتات في مجتمعنا الفلسطيني.

ب. شعور أحد المرضى بالصداع بعد تناوله الدواء إضافة إلى التأثير العلاجي.

ج. من الضروري حفظ الأدوية بعيداً عن الحرارة والرطوبة.

د. تعطي الأم عادة طفلها تحميلة شرجية عند ارتفاع درجة حرارته.

س ما سبب المرض حسب رأي المختصين في الطب البديل؟
س اكتب خمسة من أهم ما تحتويه النشرة المرفقة مع الدواء.

س١: ضع دائرة حول رمز الاجابة الصحيحة للأسئلة الآتية:

(١٠ علامات)

١- أي من مصادر الدواء الآتية يعد مصدرا لأملاح اليود:

أ- العضوية النباتية ب- العضوية الحيوانية ج- غير العضوية د- الصناعية

٢- ما الطرق الأنسب لحفظ دواء الانسولين:

أ- صيدلية المنزل ب- مكان جاف ج- الثلاجة د- مجمد الثلاجة

٣- أي من الآثار الدوائية الآتية يستوجب توقف مباشر عن تعاطيه

أ- الصداع ب- الاضطرابات الهضمية ج- الحساسية المفرطة د- الدوار

٥- ما العضو المسؤول عن تخفيف سمية الدواء:

أ- المعدة ب- البنكرياس ج- الرئتين د- الكبد

٦- على ماذا يدل الرمز RX الموجود على الوصفة الطبية:

أ- عليك ترك ب- تاريخ الإنتاج ج- عليك اخذ د- تاريخ الانتهاء

س٢. علل كل مما يلي:

٢ علامات

١- يجب قراءة النشرة المرفقة مع الدواء للتعرف على مكان التخزين المناسب للدواء

س٣. ماذا يحدث في كل حالة من الحالات التالية:

4 علامات

١- ظهور طبقة زيتية على الكريم.

٢- تناول ادوية منتهية الصلاحية

س٤. ما المقصود بكل مما يلي:

١- الدواء ٢- الوصفة الطبية

٢ علامتان

٢- الوصفة الطبية

٢ علامتان

س٥. اشرح شكلين من الاشكال الدوائية التي تعطى للإنسان

٢ علامتان

