

* الفهرس :

م	المحتوى	الصفحة
1	الغلاف	1
2	الفهرس	2
3	المقدمة	3
4	أهداف التدريب	4
5	رساله القسم	5
6	بيانات الطالب	6
7	توجيهات وإرشادات لطلبة التدريب	7
8	واجبات وضوابط	8
9	ما يتوجب على الطلبة معرفته	9
10	ألية التدريب والمتابعة	10
11	جدول المتابعة الزمني	11
12	إفادة المشرف على التدريب	12
13	استمارات التدريب	13-38
14	استمارة الوصفة الطبية	39

* المقدمة :

الحمد لله الذي علم بالقلم علم الإنسان ما لم يعلم والصلاة والسلام على النبي الأكرم الذي قال "إن الله يحب إذا عمل أحدكم عملاً أن يتقنه" وبعد ،،
فإن جامعة الناصر تولي اهتماماً كبيراً بالتدريب الميداني وتعتبره متمماً للإطار النظري الذي يتلقاه الطالب في الكلية.
وما هذا الدليل إلا للارتقاء بمستوى الطلاب ورفع مستوى أدائهم في مجال الصيدلة من خلال تنظيم المعلومات والمعارف النظرية واستخدامها في مواقف جديدة.
يمثل التدريب الميداني الخطوة الأولى في طريق المتدرب نحو النجاح والتفوق والإبداع لما فيه من فرصة كبيرة لمواجهة الواقع العملي والتعامل مع تفاصيله بكفاءة عالية وممارسة واقعية تكسب المتدرب خبرات مختلفة وتساعد على مواجهة المواقف الصعبة أو الطارئة بكل ثقة وحيوية وتضمن له تبوء المكان المناسب في الحاضر والمستقبل.
يحتوي هذا الدليل على برنامج التدريب الميداني بكافة جوانبه العملية لطلبة الكلية خلال دراستهم، بحيث يشمل أهداف التدريب ومخرجاته وفترته الزمنية وآليات المتابعة والتقييم، والتي تسعى الكلية لتقديمها وإكسابها لطلبتها منذ التحاقهم بها وحتى تخرجهم أفراداً مؤهلين وذوي كفاءة وتميز في مجال العمل المهني.
راجيا من العلي القدير التوفيق للجميع ،،،،

قسم الصيدلة

* أهداف التدريب :

يهدف التدريب الميداني لطلاب قسم الصيدلة بكلية العلوم الطبية إلى تزويدهم بالخبرات والمهارات والمعارف اللازمة لممارسة مهنة الصيدلة، من خلال مساعدتهم على ترجمة الأساليب النظرية التي حصلوا عليها أثناء الدراسة إلى أساليب تطبيقية عملية .

التدريب الميداني يهدف إلى:

1. تخريج جيل مدرب ومهيأ للدخول في مجال العمل , وقادر على تحمل المسؤولية .
2. إكساب الطالب الخبرة من ذوي الخبرة
3. تنمية مهارات البحث عن المعلومات والتصنيف و الترتيب.
4. تنمية قدرات الطالب للعمل في مجال الصيدلة .
5. إكساب الطالب الثقة بالنفس واحترام الذات والآخرين.
6. تحقيق النمو المهني والشخصي لطلاب التدريب
7. إكساب الطلاب القيم المهنية و أخلاقيات المهنة عن طريق الممارسة العملية ونمو الذات المهنية.

رسالة القسم :

إعداد صيادلة ذوي كفاءة علمية عالية يتحلون بالأخلاق الصيدلانية وقادرين على المنافسة في سوق العمل المحلي والاقليمي وطموحين في البحث العلمي والاستمرار في التعلم الذاتي.

رسالة البرنامج:

يسعى برنامج الصيدلة الي تلبية احتياجات المجتمع اليمني من الصيادلة ذوو التأهيل العلمي القادر على خدمة المجتمع في الاستخدام الرشيد للطب والصناعة الدوائية، والاسهام العالي في البحث العلمي والاستمرار في التعلم الذاتي.

الفترة الزمنية للتدريب:

(180) ساعة تدريب موزعة كما يلي:

(80) ساعة في الاجازة الصيفية بعد انتهاء امتحانات المستوى الثالث

(100) ساعة خلال المستوى الرابع



Photo

بيانات الطالب ❖

	اسم المتدرب :
	القسم :
	المستوى :
	الفصل الدراسي :
	السنة الدراسية :
	عنوان السكن :
	رقم المنزل :
	رقم الجوال :
	البريد الإلكتروني :
	فصيلة الدم :
	أنواع الحساسية :
	أمراض مزمنة :
	تاريخ بدء التدريب :
	تاريخ انتهاء التدريب :
في حالة حدوث أي طارئ يرجى الاتصال على :	
	الاسم :
	صلة القرابة :
	العنوان :
	رقم الهاتف :
	رقم الجوال :

* توجيهات و إرشادات لطلاب التدريب :

- 1- إن هذا العلم قد من الله به عليكم لتخدموا به أبناء وطنكم وإخوانكم لا للتباهي به فتضيع القيمة السامية لهذه المهنة .
- 2- من أخلاق هذه المهنة العظيمة التمسك بالخلق الرفيع والصبر والحلم مع الآخرين .
- 3- مهنتك الشريفة تعني بتقديم المساعدة للآخرين والتفاني في ذلك و بذلها بكل حب وتواضع بعيدا عن الكبر .
- 4- الإخلاص في العمل والأمانة ، من خلال الالتزام بالتعليمات وأوقات الحضور والانصراف المحددة.
- 5- تهذيب الحديث في التعامل مع الآخرين، والبعد عن سفاسف الامور التي لا تمت للعمل بصلة .
- 6- المشاركة الجماعية تقلل من الأخطاء وتفتح أبوابا للإنجاز والنجاح والتقدم .
- 7- حضور الكفاءة والنشاط والمعلومات تساعد على التميز، لأن ضعف نشاطك وكفاءتك يعتبر عائقا عن الوفاء بالواجب، فكن متميزا .
- 8- الالتزام بالزي الرسمي، فإنه دليل على تميز شخصيتك ومدى احترامك لنفسك ولدينك ولمهنتك .

*** واجبات وضوابط يجب على المتدربين الالتزام بها أثناء التدريب :**

يتيح التدريب الميداني الكثير من المواقف للطلاب المتدرب مما يساعده على فهم الحياة المهنية أو المؤسسة بجميع جوانبها. ولكي تتم هذه الفترة بنجاح لابد للطلاب المتدرب أن يعي الواجبات والضوابط التي يجب عليه الالتزام بها أثناء التدريب:

- الالتزام بلوائح المؤسسة التي يتدرب فيها.
- الانتظام بالدوام اليومي الكامل منذ بداية الدوام وحتى موعد الانصراف.
- في حالة حدوث أي طارئ أو ضرورة تلزم التأخر أو الغياب يجب الاعتذار للمشرف ومن ثم للمؤسسة.
- ينفذ المتدرب الجدول اليومي وسائر الأعمال والأنشطة التي يكلف بها.
- تطبيق فلسفة الكلية تطبيقاً كاملاً من حيث الالتزام بأداب المهنة وأخلاقها في المظهر العام والسلوك الجيد والقوة الحسنة.
- تطبيق ما تعلمه الطالب المتدرب في الكلية من معارف ومهارات والاستفادة قدر الإمكان من إمكانات المؤسسة والمساهمة في تطويرها.
- التعاون الكامل مع المشرف والتجاوب معه والاستفادة من خبراته وتوجيهاته العلمية.
- بناء علاقة طيبة مع المؤسسة وترك أثر طيب عند المؤسسة والعاملين فيها والفئة التي تخدمها المؤسسة.

*ما يتوجب على الطالب معرفته أثناء التدريب:

- 1- معرفة تصنيف الأدوية و كيفية ترتيب الصيدلية الداخلية
- 2- الأسماء التجارية للأدوية الموجودة في السوق اليمنية مع أسماء البدائل الأكثر انتشارا
- 3- تطبيق أخلاقيات المهنة في التعامل مع المريض و الشركات الدوائية
- 4- معرفة الأساليب المناسبة للتعامل مع الوصفة الطبية من ناحية (القراءة – الاخطاء الشائعة)
- 5- معرفة جرعات الدواء (للأطفال – الكبار- كبار السن – أصحاب الحالات الخاصة)
- 6- معرفة التداخلات الدوائية للأدوية الموجودة في السوق.
- 7- معرفة الأدوية التي يمنع استخدامها في بعض الحالات مثل (السكري-الحمل-الأطفال –الفشل الكلوي-الرضاعة.....إلخ)
- 8- معرفة تطبيق أساليب التسويق الدوائي على أرض الواقع
- 9- معرفة الشركات العاملة والمرخص لها وكيفية التعامل معها.
- 10-معرفة الأشكال الصيدلانية المختلفة وثباتيتها وطرق تخزينها.

* آلية التدريب والمتابعة :

- 1- على الطالب التنسيق و أخذ الموافقة المبدئية من جهة التدريب (مصنع أدوية, شركة أدوية, صيدلية, مختبر الرقابة المركزي..... إلخ)
- 2- تقديم طلب عمل إرسالية من إدارة التدريب في الجامعة إلى الجهة التي سوف يتدرب فيها الطالب.
- 3- الالتزام بفترة التدريب المحددة من قبل القسم وجهة التدريب.
- 4- يتم متابعه الطالب من خلال جدول المتابعة الزمني
- 5- يتم تقييم الطالب من خلال إفادة المشرف على تدريب الطالب في الصيدلية ومن خلال تعبئه جميع البيانات في السجل العملي للتدريب.
- 6- مناقشة الطالب من قبل القسم للتأكد من تدريب الطالب ومدى الإستفادة من التدريب



* جدول المتابعة الزمني:

ملاحظات	توقيع مسئول الصيدلية	الانصراف	الحضور	التاريخ	ليوم

*** إجمالي عدد ساعات التدريب =

*إفادة المشرف على التدريب:

الأخ رئيس قسم الصيدلة د/
نود إفادتكم بأن الطالب/
تدرب لدينا في صيدلية/ خلال الفترة الزمنية من إلى
بواقعساعة يوميا
و إجمالي عدد ساعات التدريب.....

*تقييم الطالب خلال فترة التدريب:

قاط التقييم	ممتاز	جيد جدا	جيد	ملاحظات
ستوى الانضباط				
لتعامل				
كتساب المهارة				

المشرف على التدريب: د/

التوقيع:

Field-training in

“Community pharmacy”



I. DATA OF THE FIELD OF TRAINING

Details of the Community pharmacy where the training has been accomplished.

Name of pharmacy :

Address of pharmacy : City.....

Telephone.....

Pharmacy Principle.....; Mobile

II. OTC MEDICATIONS

Note : for injectable medications , write IM, IV, SC near to the adult dose

A. OTC analgesics

Task 1: Complete the following table of OTC analgesics with different generic names

M.O.A: Inhibit prostaglandin synthesis

(i) Tablet or capsules OTC analgesics					
Generic name	Trade name, Manuf. Company, country		Strength & dosage form	adult Dose (e.g. 1 x3)	Black box or Contraindication
	Original	other			
1 Paracetamol	Panadol GSK, UK	Amol Shifaco, YEM	500 mg tab.	1x3	Hypersensitivity Sever active liver diseases
2.....
3.....
4.....
5.....
6.....

7.....	..... .....	..... .....	..... .....	..... .....	..... ..... .....
8.....	..... .....	..... .....	..... .....	..... .....	..... ..... .....
9.....	..... .....	..... .....	..... .....	..... .....	..... ..... .....
10.....	..... .....	..... .....	..... .....	..... .....	..... ..... .....

(ii) I.M. adult OTC analgesic

1.....	..... .....	..... .....	..... .....	..... .....	..... ..... .....
2.....	..... .....	..... .....	..... .....	..... .....	..... ..... .....
3.....	..... .....	..... .....	..... .....	..... .....	..... ..... .....

(iii) I.V. adult OTC analgesic

1.....
--------	----------------	----------------	----------------	----------------	-------------------------

2.....	..... .....	..... .....	..... .....	..... .....	..... ..... .....
3.....	..... .....	..... .....	..... .....	..... .....	..... ..... .....

(iv) Adult rectal OTC analgesic					
Generic name	Trade name, Manuf. Company, country		Strength & dosage form	Adult dose e.g. (1x3)	Contraindication
	original	other			
1 diclofenac Na	Voltarene Novartis, SWZ	Declophen Pharco, EGY	100 mg Suppose.	1x1	CVS (M.I), GITR (PU), hypersentivity
2.....
3.....
(v) Oral pediatric OTC analgesic					
1.....
2.....

3.....
--------	----------------	----------------	----------------	-------	-------------------------

(vi) Rectal pediatric OTC analgesic

1.....
--------	----------------	----------------	----------------	-------	-------------------------

2.....
--------	----------------	----------------	----------------	-------	-------------------------

3.....
--------	----------------	----------------	----------------	-------	-------------------------

(vii) injectable pediatric OTC analgesic

1.....
--------	----------------	----------------	----------------	-------	-------------------------

2.....
--------	----------------	----------------	----------------	-------	-------------------------

(viii) Topical OTC analgesic

1.....
--------	----------------	----------------	----------------	-------	-------------------------

2.....
--------	----------------	----------------	----------------	-------	-------------------------

3.....
--------	----------------	----------------	----------------	-------	-------------------------

4.....	..... .....	..... .....	..... .....	..... .....	..... ..... .....
5.....	..... .....	..... .....	..... .....	..... .....	..... ..... .....
6.....	..... .....	..... .....	..... .....	..... .....	..... ..... .....

Task 2: Select OTC analgesics Specific group of patients (Write TWO different generic names, if any)

Pediatric (Child)	Peptic ulcer	Pregnant women	Lactating (breastfeeding) women	Renal failure or Hemodialysis	Hepatic failure	CVS (M.I)	Old people (Geriatric)
1..... age	1.....	1..... ...	1.....	1..... Dose adjustment ----- ----- --	1.....	1.....	1..... Dose adjustment ----- ----- -----
2..... age	2.....	2..... ...	2.....	2..... Dose adjustment ----- ----- --	2..... ...	2.....	2..... Dose adjustment ----- ----- -----

Task 3: OTC analgesics : Answer the question.

1. What is the generic name of paracetamol in USA ?

.....

2. Are NSAIDs contraindicated in bronchial asthma or should be used cautiously ?

.....

3. Can aspirin be used for children who have fever ? Why ?
.....
4. Other than paracetamol, Which is better OTC analgesic for a lactating woman ?

5. In children, at what age diclofenac sodium can be used for children?
.....
6. For a patient with sever toothache , what do you recommend ? Why ?
(paracetamol - ketoprofen - paracetamol +caffeine)
because.....
7. Is Solpadeine® an OTC analgesic ? why ?

8. A patient comes to the pharmacy suffering from myalgia ? what do you recommend ?

9. What is the best OTC analgesic for renal colic e.g. due to renal stone ?

B. OTC for GIT disorders

Task 4: Complete the following table of GIT OTC with different generic names

(i) Neutralizing antacids for simple hyperacidity					
M.O.A:					
Generic name	Trade name, Manuf. Company, country		Strength & dosage form	Adult dose e.g. (1x3)	Contraindication
	Original	other			
1...sodium bicarbonate
2...Aluminum hydroxide + magnesium hydroxide
3...Aluminum hydroxide + magnesium hydroxide + simethicone

4 antacid + sodium alginate
-----------------------------	----------------	----------------	----------------	----------------	-------------------------

(ii) Oral H2 blockers for gastritis and gastro esophageal reflux (GERD)
M.O.A:

1.....	..... .....	..... .....	..... .....	..... .....	..... ..... .....
2.....	..... .....	..... .....	..... .....	..... .....	..... ..... .....

(iii) Injectable H2 blockers for gastritis and gastro esophageal reflux (GERD)

1.....
--------	----------------	----------------	----------------	----------------	-------------------------

(iv) Oral Proton pump inhibitors (PPIs) for Peptic ulcer and GERD

1.....	..... .....	..... .....	..... .....	..... .....	..... ..... .....
2.....	..... .....	..... .....	..... .....	..... .....	..... ..... .....
3.....	..... .....	..... .....	..... .....	..... .....	..... ..... .....

4.....	..... .....	..... .....	..... .....	..... .....	..... ..... .....
5.....	..... .....	..... .....	..... .....	..... .....	..... ..... .....

(v) Injectable Proton pump inhibitors (PPIs) for Peptic ulcer and GERD

1.....	..... .....	..... .....	..... .....	..... .....	..... ..... .....
2.....	..... .....	..... .....	..... .....	..... .....	..... ..... .....
3.....	..... .....	..... .....	..... .....	..... .....	..... ..... .....
4.....	..... .....	..... .....	..... .....	..... .....	..... ..... .....

**(vi) Oral adult Antiemetics antihistamine (used as Anti-motion sickness;
M.O.A:**

Generic name	Trade name, Manuf. Company, country		Strength & dosage form	Adult dose e.g. (1x3)	Contraindication
	original	other			
1 Dimenhydrinate	Dramamine	Diziniil Julphar, UAE	50 mg Tab.	1 x 30 min. before trip Then 1 x 3	Hypersensitivity, asthma, neonates nursing women

2.....
--------	-------	-------	-------	-------	-------

(vii) Oral adult Antiemetics (for vomiting not due to motion sickness) : dopamine antagonists
M.O.A:

1.....
--------	-------	-------	-------	-------	-------

2.....
--------	-------	-------	-------	-------	-------

(viii) Oral adult Antiemetics (for vomiting not due to motion sickness): serotonin antagonists
M.O.A:

1.....
--------	-------	-------	-------	-------	-------

(ix) Pediatric antiemetics

1.....
--------	-------	-------	-------	-------	-------

2.....
--------	-------	-------	-------	-------	-------

(x) Injectable antiemetics

1.....
--------	-------	-------	-------	-------	-------

2.....
--------	-------	-------	-------	-------	-------

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

(xi) Antispasmodics (Spasmolytics) for colic of GIT and urinary system 1: Anticholinergics
M.O.A.:

1.....	..... .....	..... .....	..... .....	.....	..... ..... .....
2.....	..... .....	..... .....	..... .....	.....	..... ..... .....
3.....	..... .....	..... .....	..... .....	.....	..... ..... .....

(xii) Antispasmodics (Spasmolytics) for colic of GIT and urinary system 1: Non-Anticholinergics
M.O.A.:

1.....	..... .....	..... .....	..... .....	.....	..... ..... .....
2.....	..... .....	..... .....	..... .....	.....	..... ..... .....
3.....	..... .....	..... .....	..... .....	.....	..... ..... .....

(xiii) Antispasmodic + digestive enzyme
M.O.A.:

Generic name	Trade name, Manuf. Company, country		Strength & dosage form	Adult dose e.g. (1x3)	Contraindication
	original	other			

1.....	.....	.....	.....	.....	.....
2.....	.....	.....	.....	.....	.....

(xiv) Antispasmodics + analgesics
M.O.A:

1.....	.....	.....	.....	.....	.....
2.....	.....	.....	.....	.....	.....

(xv) Antidiarrheals : symptomatic relief of diarrhea : Opiates
M.O.A:

1.....	.....	.....	.....	.....	.....
2.....	.....	.....	.....	.....	.....

(xvi) Antidiarrheals : symptomatic relief of diarrhea : Adsorbent
M.O.A:

1.....
--------	-------	-------	-------	-------	-------

(xvii) Laxatives: for constipation : Purgatives

1.....	..... .....	..... .....	..... .....	..... .....	..... ..... .....
2.....	..... .....	..... .....	..... .....	..... .....	..... ..... .....
3.....	..... .....	..... .....	..... .....	..... .....	..... ..... .....
4.....	..... .....	..... .....	..... .....	..... .....	..... ..... .....

(xviii) Laxatives: for constipation : osmotic agents

M.O.A.:

1.....	..... .....	..... .....	..... .....	..... .....	..... ..... .....
2.....	..... .....	..... .....	..... .....	..... .....	..... ..... .....
3.....	..... .....	..... .....	..... .....	..... .....	..... ..... .....

(i) Laxatives: for constipation : stool softener

M.O.A.:

1.....
--------	----------------	----------------	----------------	----------------	-------------------------

2.....
--------	----------------	----------------	----------------	----------------	-------------------------

(xix) Laxative : bulk forming
M.O.A:

Generic name	Trade name, Manuf. Company, country		Strength & dosage form	Adult dose e.g. (1x3)	Contraindication
	original	other			
1.....

(xx) OTC for hemorrhoids : Topical
M.O.A:

1.....	..... .....	..... .....	.....	.....	..... ..... .....
2.....	..... .....	..... .....	.....	.....	..... ..... .....
3.....	..... .....	..... .....	.....	.....	..... ..... .....

(xxi) OTC for hemorrhoids: oral
M.O.A:

1.....
--------	----------------	----------------	-------	-------	-------------------------

Task 5: OTC for GIT answer the questions

1. Is (Gaviscon®) or (Gaviscon advance®) safe or both safe in pregnancy ? why ?
.....
2. Medications containing sodium bicarbonate can cause 2 serious adverse effects . What are these effects?
3. A patient comes to the pharmacy and tell you that he had been suffering from heart burn (epigastric pain) for more than 15 days . What groups you recommend for that patient, a neutralizing antacid, H2 blocker or PPI ? Why
.....
4. What are the main differences between drugs of PPIs ?
.....
5. Is (domperidone) approved by FDA ?
.....
6. Cortigen-B6® is neither approved in USA nor in Europe. What is the problem of this medication?
.....
7. Is (metronidazole) an antidiarrhoeal ? Is it OTC ?
.....
8. (Regulate®) is a chocolate chewable tablets used for constipation. What is the generic name of this product ? Is it a (medication) or (a poison) ?
.....
9. What are the drugs in (Epirax®) ? what type of disease it is used for ? Is it OTC? Why ? Give another medication that can be used as alternative for that Epirax ?
.....
10. Drotaverine (Nospa)® is a very commonly prescribed antispasmodic in Yemen but considered illegal in USA and Europe. Why ?
.....
11. Enumerate 4 laxatives that can cause severe intestinal colic
.....

Task 6: GIT OTC for Specific group of patients (Write generic names)

OTC for GIT	Pediatric (Child)	Pregnant women	Lactating (breastfeeding) women	Renal failure	Hepatic failure	CVS disease	Old people (Geriatric)
Neutralizing Antacid	..... age .....	.....	.....	..... .... Dose adjustment ----- ----- ----- -	.....	.....	..... Dose adjustment ----- ----- -----

H2 blockers	..... age .....	.....	.....	..... ..... Dose adjustme nt ..... ..... ..... ..... -	.....	.....	..... Dose adjustment
PPIs	..... age .....	.....	.....	..... ..... Dose adjustme nt ..... ..... ..... ..... -	.....	.....	..... Dose adjustment
Antiemetic	..... age .....	.....	.....	..... ..... Dose adjustme nt ..... ..... ..... ..... -	.....	.....	..... Dose adjustment
Anti-motion sickness	..... age .....	.....	.....	..... ..... Dose adjustme nt ..... ..... ..... ..... -	.....	.....	..... Dose adjustment
Antisapsmodic	..... age .....	.....	.....	..... ..... Dose adjustme nt ..... ..... ..... ..... -	.....	.....	..... Dose adjustment
Antidiarrheal	..... age .....	.....	.....	..... ..... Dose adjustme nt ..... ..... ..... ..... -	.....	.....	..... Dose adjustment

Laxative age Dose adjustme nt - Dose adjustment
----------	--------------------	-------	-------	---	-------	-------	--

C. OTC for Respiratory disorders

Task 7: Complete the following table of respiratory OTC with different generic names

(i) OTC for sore throat : Lozenges					
M.O.A:					
Generic name	Trade name, Manuf. Company, country		Strength & dosage form	Adult dose e.g. (1x3)	Contraindications
	original	Other			
1.....
2.....
(ii) OTC for sore throat: buccal spray					
M.O.A:					
1.....
(iii) OTC for sore throat: Gargles					
M.O.A:					
1.....

2.....	..... .....	..... .....	..... .....	..... .....	..... ..... ..... .....
3.....	..... .....	..... .....	..... .....	..... .....	..... ..... ..... .....

(iv) Antihistamine 1 : sedative oral

M.O.A:

(v) Antihistamine 1 : Non-sedative ; oral

1.....	..... .....	..... .....	..... .....	..... .....	..... ..... ..... .....
2.....	..... .....	..... .....	..... .....	..... .....	..... ..... ..... .....
3.....	..... .....	..... .....	..... .....	..... .....	..... ..... ..... .....
4.....	..... .....	..... .....	..... .....	..... .....	..... ..... ..... .....

(vi) Injectable antihistamine 1

1.....
--------	----------------	----------------	----------------	-------	-------------------------

(vii) Nasal decongestant: Topical (nasal drop or nasal spray)
M.O.A:

1.....	..... .....	..... .....	..... .....	.....	..... ..... .....
2.....	..... .....	..... .....	..... .....	.....	..... ..... .....

(viii) Nasal decongestant +_ antihistamine 1t: Topical (nasal drop or nasal spray)

1.....	..... .....	..... .....	..... .....	.....	..... ..... .....
2.....	..... .....	..... .....	..... .....	.....	..... ..... .....

(ix) Nasal decongestant + antihistamine 1 ; oral

Generic name	Trade name, Manuf. Company, country		Strength & dosage form	Adult dose e.g. (1x3)	Contraindication
	original	Other			
1.....

2.....	..... .....	..... .....	..... .....	..... .....	..... ..... .....
3.....	..... .....	..... .....	..... .....	..... .....	..... ..... .....
(x) antihistamine 1 + analgesic ; oral					
1.....	..... .....	..... .....	..... .....	..... .....	..... ..... .....
(xi) antihistamine 1 + analgesic + nasal decongestant ; oral					
1.....	..... .....	..... .....	..... .....	..... .....	..... ..... .....
2.....	..... .....	..... .....	..... .....	..... .....	..... ..... .....
(xii) Pediatric antihistamine 1 + nasal decongestant					
1.....	..... .....	..... .....	..... .....	..... .....	..... ..... .....
(xiii) Pediatric antihistamine 1 + nasal decongestant					
1.....	..... .....	..... .....	..... .....	..... .....	..... ..... .....
(xiv) Medications for wet cough ; Mucoytic plain M.O.A:					

1.....	..... .....	..... .....	..... .....	..... .....	..... ..... .....
2.....	..... .....	..... .....	..... .....	..... .....	..... ..... .....

(xv) Medications for wet cough ; Expectorants + bronchodilators
M.O.A:

1.....	..... .....	..... .....	..... .....	..... .....	..... ..... .....
2.....	..... .....	..... .....	..... .....	..... .....	..... ..... .....

(xvi) Medications for wet cough ; Expectorants + bronchodilators + antihistamine 1

1.....	..... .....	..... .....	..... .....	..... .....	..... ..... .....
2.....	..... .....	..... .....	..... .....	..... .....	..... ..... .....

(xvii) Medications for wet cough ; Herbal

1.....	..... .....	..... .....	..... .....	..... .....	..... ..... .....
2.....	..... .....	..... .....	..... .....	..... .....	..... ..... .....

(xviii) Antitussives (for dry cough) ; containing codeine

M.O.A:

Generic name	Trade name, Manuf. Company, country		Strength & dosage form	Adult dose e.g. (1x3)	Contraindications
	original	Other			
1.....
2.....

(xix) Antitussives (for dry cough) ; opioids

M.O.A:

1.....	..... .....	..... .....	..... .....	.....	..... ..... .....
2.....	..... .....	..... .....	..... .....	.....	..... ..... .....
3.....	..... .....	..... .....	..... .....	.....	..... ..... .....

(xx) Antitussives (for dry cough) ; antihistamine 1

M.O.A:

1.....
--------	----------------	----------------	----------------	-------	-------------------------

2.....
--------	-------	-------	-------	-------	-------

(xxi) Pediatric medications for wet cough

1.....
--------	-------	-------	-------	-------	-------

2.....
--------	-------	-------	-------	-------	-------

(xxii) Pediatric medications for wet cough

1.....
--------	-------	-------	-------	-------	-------

2.....
--------	-------	-------	-------	-------	-------

Task8: Answer the questions

- Mention 2 medications for cough that are Elixirs ? Are they safe for pregnant or children ?
.....
- A patient has (sneezing) + (nasal redness)+ (rhinorrhea; flu) . Recommend one appropriate OTC medication (One trade name + generic names) for that patient
.....
- Some pharmacists recommend Vitamin C with medications of cold . Is that correct ? why ?
.....
- A medication containing (dextromethorphan) + (Guaifenesin). Is it indicated for dry cough, wet cough, or both ?
- Why are oral nasal decongestants not recommended in patient having a CVS disease?
.....
- What are the drugs for dry cough and wet cough that are not approved by FDA ?
.....

Task 9: Respiratory OTC for Specific group of patients (Write generic names)

OTC for GIT	Pediatric (Child)	Pregnant women	Lactating (breastfeeding) women	Renal failure	Hepatic failure	CVS disease	Old people (Geriatric)
Sore throat	..... age .....	.....	.....	..... Dose adjustment ----- -----	.....	.....	..... Dose adjustment ----- -----
Antihistamine	..... age .....	.....	.....	..... Dose adjustment ----- -----	.....	.....	..... Dose adjustment ----- -----
Nasal decongestant	..... age .....	.....	.....	..... Dose adjustment ----- -----	.....	.....	..... Dose adjustment ----- -----
Anticough	..... age .....	.....	.....	..... Dose adjustment ----- -----	.....	.....	..... Dose adjustment ----- -----
Expectorant	..... age .....	.....	.....	..... Dose adjustment ----- -----	.....	.....	..... Dose adjustment ----- -----
Mucolytic	..... age .....	.....	.....	..... Dose adjustment ----- -----	.....	.....	..... Dose adjustment ----- -----
For cough + bronchodilator	..... age .....	.....	.....	..... Dose adjustment ----- -----	.....	.....	..... Dose adjustment ----- -----

D. OTC for Dermatologic disorders

Task 10: Complete the following table of **TOPICAL** dermatologic OTC with different generic names

(i) Topical corticosteroids (PLAIN) for eczema (allergic dermatitis)					
M.O.A:					
Generic name	Trade name, Manuf. Company, country		Strength & dosage form	Adult dose e.g. (1x3)	Contraindication
	original	Other			
1.....
2.....
3.....
4.....
(ii) Topical antibacterial (PLAIN) for topical bacterial infections					
M.O.A:					
1.....
2.....
3.....
4.....
(iii) Topical antifungal (PLAIN) for topical fungal infections					
M.O.A:					
1.....

				
2.....	..... .....	..... .....	..... .....	..... .....	..... ..... ..... .....
3.....	..... .....	..... .....	..... .....	..... .....	..... ..... .....

(iv) Topical corticosteroid + antibacterial

1.....	..... .....	..... .....	..... .....	..... .....	..... ..... .....
2.....	..... .....	..... .....	..... .....	..... .....	..... ..... .....

(v) Topical corticosteroid + antifungal

1.....	..... .....	..... .....	..... .....	..... .....	..... ..... .....
2.....	..... .....	..... .....	..... .....	..... .....	..... ..... .....

(vi) Topical corticosteroid + antifungal + antibacterial

1.....	..... .....	..... .....	..... .....	..... .....	..... ..... .....
2.....	..... .....	..... .....	..... .....	..... .....	..... ..... .....

(ix) Topical preparations for Burn (other than corticosteroids and antibacterials)

M.O.A:

Generic name	Trade name, Manuf. Company, country		Strength & dosage form	Adult dose e.g. (1x3)	Contraindications
	original	Other			
1.....

2.....	..... .....	..... .....	..... .....	..... .....	..... ..... .....
3.....	..... .....	..... .....	..... .....	..... .....	..... ..... .....

(x) Topical preparations for Scabies
M.O.A:

1.....	..... .....	..... .....	..... .....	..... .....	..... ..... .....
2.....	..... .....	..... .....	..... .....	..... .....	..... ..... .....

(xi) Topical preparations for Acne (other than antibacterials)
M.O.A:

1.....	..... .....	..... .....	..... .....	..... .....	..... ..... .....
2.....	..... .....	..... .....	..... .....	..... .....	..... ..... .....
3.....	..... .....	..... .....	..... .....	..... .....	..... ..... .....

(xii) Topical preparations for Warts

1.....
--------	----------------	----------------	----------------	----------------	-------------------------

(xiii) Medicated Soaps					
1.....	..... .....	..... .....	..... .....	.....	..... ..... .....
2.....	..... .....	..... .....	..... .....	.....	..... ..... .....
(xiv) Antiseptics /disinfectants solutions					
1.....	..... .....	..... .....	..... .....	.....	..... ..... .....
2.....	..... .....	..... .....	..... .....	.....	..... ..... .....
3.....	..... .....	..... .....	..... .....	.....	..... ..... .....

E. OTC for Ear disorders (Ear drops/washes)

Task 11: Complete the following table of **TOPICAL Otic OTC** with different generic names

(i) Ear drop antibacterial (plain)					
Generic name	Trade name, Manuf. Company, country		Strength & dosage form	Adult dose e.g. (1x3)	Contraindications
	original	Other			

1.....	..... .....	..... .....	..... .....	..... .....	..... ..... .....
2.....	..... .....	..... .....	..... .....	..... .....	..... ..... .....
3.....	..... .....	..... .....	..... .....	..... .....	..... ..... .....

(ii) Ear drop antifungal (plain)

1.....	..... .....	..... .....	..... .....	..... .....	..... ..... .....
2.....	..... .....	..... .....	..... .....	..... .....	..... ..... .....
3.....	..... .....	..... .....	..... .....	..... .....	..... ..... .....
4.....	..... .....	..... .....	..... .....	..... .....	..... ..... .....

(iii) Ear drop : corticosteroid +_antibacterial

1.....	..... .....	..... .....	..... .....	..... .....	..... ..... .....
2.....	..... .....	..... .....	..... .....	..... .....	..... ..... .....

3.....
--------	----------------	----------------	----------------	----------------	----------------------------------

(iv) Ear wash

1.....	..... .....	..... .....	..... .....	..... .....	..... ..... ..... .....
2.....	..... .....	..... .....	..... .....	..... .....	..... ..... ..... .....

F. OTC for Eye disorders (Ear drops, ointments, creams, gels)

Task 12: Complete the following table of TOPICAL Ophthalmic OTC with different generic names

(i) Ophthalmic preparations; antibacterial (plain)

Generic name	Trade name, Manuf. Company, country		Strength & dosage form	Adult dose e.g. (1x3)	Contraindications
	original	Other			
1.....
2.....
3.....

(ii) Ophthalmic preparations; corticosteroid (plain)

1.....	..... .....	..... .....	..... .....	.....	..... ..... .....
2.....	..... .....	..... .....	..... .....	.....	..... ..... .....
3.....	..... .....	..... .....	..... .....	.....	..... ..... .....
4.....	..... .....	..... .....	..... .....	.....	..... ..... .....

(iii) Ophthalmic preparations; corticosteroid + antibacterial (plain)

1.....	..... .....	..... .....	..... .....	.....	..... ..... .....
2.....	..... .....	..... .....	..... .....	.....	..... ..... .....
3.....	..... .....	..... .....	..... .....	.....	..... ..... .....

(iv) Ophthalmic preparations; for dryness of Eye

1.....
--------	----------------	----------------	----------------	-------	-------------------------

2.....
--------	----------------	----------------	----------------	-------	----------------

G. Nutrients (vitamins & minerals)

Task 13: Complete the following table of Nutrient OTC with different generic names

(i) Single Plain Vitamins ; (No Minerals)					
Generic name	Trade name, Manuf. Company, country		Strength & dosage form	Adult dose e.g. (1x3)	Contraindications
	original	Other			
1 Vitamin C Oral
2 Vitamin C injection					
3 Vitamin A oral
4 Vitamin E oral
5 Vitamin D oral					
6 Vitamin D injection					

7 Vitamin B12 Oral					
8 vitamin B12 injection					
(ii) Combination of vitamins (no minerals)					
1 Vitamin A + E Oral	..........	..........	..........	..........	..........
2 Vitamin B1 +B6 + B12 Oral	..........	..........	..........	..........	..........
3 Vitamin B1 +B6 + B12 Injection					
4 Vitamin B complex Oral	..........	..........	..........	..........	..........
5 Vitamin B complex Injection					
6 Multivitamins oral	..........	..........	..........	..........	..........

.....
----------------	----------------	----------------	----------------	----------------

(iii) Minerals Plain (No vitamins)

Generic name	Trade name, Manuf. Company, country		Strength & dosage form	Adult dose e.g. (1x3)	Contraindication
	original	Other			
1 Calcium salts Oral
2 Calcium salts injection

(iv) Minerals with few vitamins

1 Vitamin C + Calcium oral	..........	..........	..........	.....	...............
2 Vitamin C + calcium injection	..........	..........	..........	.....	...............
3 Vitamin A + zinc	..........	..........	..........	.....	...............

(v) Multivitamins + minerals

Multivitamins + minerals	..........	..........	..........	..........	...............

(vi) Royal jelly ± vitamins					
Royal jelly ± vitamins	..........	..........	..........	..........	...............

(vii) Ginseng ± vitamins					
Ginseng ± vitamins	..........	..........	..........	..........	...............

(viii) Ginseng + Royal jelly ± vitamins					
(ix) Antanemics preparations (Folic acid plain)					
Generic name	Trade name, Manuf. Company, country		Strength & dosage form	Adult dose e.g. (1x3)	Contraindication
	original	Other			
Folic acid oral
Folic acid injectable
(x) Antanemics preparations (iron plain)					
1 iron oral
2 Iron injectable
(xi) Antanemics preparations (iron + folic acid)					

Iron + folic acid	..........	..........	..........	..........	..........

Iron + folic acid + vitamin C	..........	..........	..........	..........	..........

Task 14: Nutrient OTC for Specific group of patients (Write generic name)

OTC for GIT	Pediatric (Child)	Pregnant women	Lactating (breastfeeding) women	Renal failure	Hepatic failure	CVS disease	Old people (Geriatric)
Vitamin A	..... age .....	.....	.....	..... Dose adjustment ----- --	.....	.....	..... Dose adjustment ----- ---
Vitamin D	..... age .....	.....	.....	..... Dose adjustment ----- ----- ----	.....	.....	..... Dose adjustment ----- ----- -----
Ginseng	..... age .....	.....	.....	..... Dose adjustment ----- ----- ----	.....	.....	..... Dose adjustment ----- ----- -----

Iron age Dose adjustment ----- ----- ---- Dose adjustment ----- ----- ----
------	--------------------	-------	-------	---	-------	-------	---

III. PRESCRIPTION-ONLY MEDICATIONS (POMs)

Task 15 : Complete the following tables of POMs for CNS diseases

1. Narcotic analgesics

Generic name	Trade name	Strength/ dosage form	adult Dose (e.g. 1 x3)	Manuf. Company, country
1.....
2.....
3.....

2. Antidepressants

1.....	.....	.....	.....	.....
2.....	.....	.....	.....	.....
3.....	.....	.....	.....	.....

4.....	.....	.....	.....	.....
5.....	.....	.....	.....	.....
3. Antipsychotics				
1.....	.....	.....	.....	.....
2.....	.....	.....	.....	.....
3.....	.....	.....	.....	.....
4. Antidepressants + antipsychotics				
1.....	.....	.....	.....	.....
2.....	.....	.....	.....	.....
3.....	.....	.....	.....	.....
5. Sedatives / hypnotics				

1.....	.....	.....	.....	.....
2.....	.....	.....	.....	.....
3.....	.....	.....	.....	.....
4.....	.....	.....	.....	.....
6. Antiepileptics				
1.....	.....	.....	.....	.....
2.....	.....	.....	.....	.....
3.....	.....	.....	.....	.....

Task 16: Complete the following tables of POMs for CVS diseases

1. Diuretics				
Generic name	Trade name	Strength/ dosage form	adult Dose (e.g. 1 x3)	Manuf. Company, country

1 Hydrochlorothiazide	.....	.....	.....	.....
2 amiodarone	.....	.....	.....	.....
3 furosemide	.....	.....	.....	.....
4 Toresemide	.....	.....	.....	.....
2. Antihypertensives				
(i) Centrally acting				
Methyldopa	.....	.....	.....	.....
(i) Alpha-blockers				
1 Prazosin	.....	.....	.....	.....
2 Doxazosin	.....	.....	.....	.....
(ii) Beta blockers				

1 Propranolol	.....	.....	.....	.....
2 Atenolol	.....	.....	.....	.....
3 metoprolol	.....	.....	.....	.....
4 Bisoprolol	.....	.....	.....	.....
5 Carvidolol	.....	.....	.....	.....
(iii) ACE inhibitors				
1.....	.....	.....	.....	.....
2.....	.....	.....	.....	.....
3.....	.....	.....	.....	.....
(iv) Angiotensin II blockers				

1.....	.....	.....	.....	.....
2.....	.....	.....	.....	.....
(v) Direct vasodilators				
1 hydralazine	.....	.....	.....	.....
3. Antihypertensives + diuretics				
1....., .....	.....	.....	.....	.....
2....., .....	.....	.....	.....	.....
3....., .....	.....	.....	.....	.....
4. Antiarrhythmic drugs				
1.....	.....	.....	.....	.....
5. Calcium channel blockers (Antihypertensives, antiarrhythmics, antianginals)				

1..Nifedipine	.....	.....	.....	.....
2 Amlodipine	.....	.....	.....	.....
3 Dilitiazem	.....	.....	.....	.....
4 verapamil	.....	.....	.....	.....

6. Cardiac stimulants for CHF and cardiac arrest

(i) Digitalis

Generic name	Trade name	Strength/ dosage form	adult Dose (e.g. 1 x3)	Manuf. Company, country
1 Digoxin

(ii) Sympathomimetics and dopaminergic agonists

Adrenaline	.....	.....	.....	.....
Dopamine	.....	.....	.....	.....

Dobutamine	.....	.....	.....	.....
7. Antianginals (Coronary vasodilators)				
1 Nitroglycerin	.....	.....	.....	.....
2 Isosobide	.....	.....	.....	.....

Task 17 : Answer the following questions

Q1. Which of the CVS drugs are available as injection ?

Q2. Mention three CVS diseases in which amlodipine can be used ?

Q3. For pregnant women, which of the above enumerate the CVS drugs that can be used safely ?

Q4. Mention other drugs used as prophylactic for angina ?

Task 18: Complete the following tables of POMs for Blood disorders

1. Antihemorrhage (Hemostatics)

Generic name	Trade name	Strength/ dosage form	adult Dose (e.g. 1 x3)	Manuf. Company, country
1.....
2.....

2. Oral Anticoagulants

1.....	.....	.....	.....	.....
2.....	.....	.....	.....	.....
3.....	.....	.....	.....	.....

3. Injectable anticoagulants

1.....
--------	-------	-------	-------	-------

2.....	.....	.....	.....	.....
3....., .....	.....	.....	.....	.....

Task 19 : Complete the following tables of POMs for Bronchial asthma

1. Acute asthma

Generic name	Trade name	Strength/ dosage form	adult Dose (e.g. 1 x3)	Manuf. Company, country
1.....
2

2. Prophylaxis of asthma

1.....	.....	.....	.....	.....
2.....	.....	.....	.....	.....
3.....	.....	.....	.....	.....

Task 20 : Complete the following tables of POMs for Bacterial infections

1. SYSTEMIC ANTIBACTERIALS

(i) Sulfonamides +

Generic name	Trade name	Strength/ dosage form	adult Dose (e.g. 1 x3)	Manuf. Company, country
1 sulfamethoxazole + trimethoprim

(ii) Fluroquinolones

1 Ciprofloxacin	.....	.....	.....	.....
2 Norfloxacin	.....	.....	.....	.....
3 Ofloxacin	.....	.....	.....	.....
4 Levofloxacin	.....	.....	.....	.....
5 Lomefloxacin	.....	.....	.....	.....

(iii) Glycopeptides				
1 Vancomycin	.....	.....	.....	.....
(vi) Metronidazoles : anerobic e.g. clostridium , anerobic GIT , H. pylori, bacterial vaginosis (also are used for amoeba, giardia and trichomonas)				
1 Metronidazole	.....	.....	.....	.....
2 Tinidazole	.....	.....	.....	.....
3 Scendiazole	.....	.....	.....	.....
(iv) Semisynthetic antibiotics				
BETALACTAM (Penicillins, cephalosporins)				
• Penicillins narrow spectrum				
1 Crystalline Pn (Pn G)	.....	.....	.....	.....
2 Procaine Pn	.....	.....	.....	.....
3 benzathin Pn	.....	.....	.....	.....

4 Phenoxymethyl Pn (Pn V)	.....	.....	.....	.....
<ul style="list-style-type: none"> • Penicillins (broad spectrum) 				
1 Ampicillin	.....	.....	.....	.....
2 Amoxicillin	.....	.....	.....	.....
<ul style="list-style-type: none"> • Penicillins (Broad + resistant to betalactmase) 				
1 Ampicillin + cloxacillin	.....	.....	.....	.....
2 Amoxicillin + flucloxacillin	.....	.....	.....	.....
<ul style="list-style-type: none"> • Penicillins (Extended-spectrum resistant to betalactmase) 				
1 amoxicillin + clavulenic acid	.....	.....	.....	.....
Piperacillin + tazobactam	.....	.....	.....	.....
Ampicillin + sulbactam	.....	.....	.....	.....

• Cephalosporins (1st generation)

Cefadroxyl	.....	.....	.....	.....
Cefazoline	.....	.....	.....	.....
Cefradine	.....	.....	.....	.....
Cefalexin	.....	.....	.....	.....

• Cephalosporins (2nd generation)

Cefuroxime	.....	.....	.....	.....
Cefprozil	.....	.....	.....	.....
Cefaclor	.....	.....	.....	.....

• Cephalosporins (3rd generation)

Cefpodoxime
-------------	-------	-------	-------	-------

Cefixime	.....	.....	.....	.....
Ceftriaxone	.....	.....	.....	.....
Cefotaxime	.....	.....	.....	.....
Ceftazidime	.....	.....	.....	.....
MACROLIDES				
Erythromycin	.....	.....	.....	.....
Clarithromycin	.....	.....	.....	.....
Azithromycin	.....	.....	.....	.....
Roxithromycin	.....	.....	.....	.....
Spiramycin	.....	.....	.....	.....
AMINOGLYCOSIDES				

Gentamicin	.....	.....	.....	.....
Amikacin	.....	.....	.....	.....
Tobramycin	.....	.....	.....	.....
LINCOSAMIDES				
Lincomycin	.....	.....	.....	.....
Clindamycin	.....	.....	.....	.....
TETRACYCLINS				
Tetracyclin	.....	.....	.....	.....
Doxycyclin	.....	.....	.....	.....

Task 21: Complete the following table about properties of antibiotics

	Put √		Put √		Main indications
	G +ve	G-ve	Bactericidal	Bacteriostatic	
Sulfonamides +	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	-----
Fluroquinolones	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	-----
Vancomycin	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	-----
Narrow Pn	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	-----
Broad Pn	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	-----
Broad + resistant Pn	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	-----
Extended-resistant Pn	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	-----
1 st cephalosporins	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	----- -----

2 nd cephalosporins	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	----- -----
3 rd cephalosporons	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	----- -----
Aminoglycoside	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	-----
Macrolides	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	-----
Lincosamides	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	-----
Tetracyclins	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	----- -----

Task 22: Complete the following tables of POMs for Other infections

2. SYSTEMIC ANTIFUNGALS				
Generic name	Trade name	Strength/ dosage form	adult Dose (e.g. 1 x3)	Manuf. Company, country
Fluconazole
Itraconazole

Ketoconazole
--------------	-------	-------	-------	-------

3. SYSTEMIC ANTIVIRALS

Acyclovir	.....	.....	.....	.....
.....
.....
.....
.....
.....

4. SYSTEMIC ANTIAMOEBIALS, ANTIGIARDIALS, ANTITRICHOMONALS

.....
.....



.....
.....

5. SYSTEMIC ANTI-TB

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

6. SYSTEMIC LEPROTIC

.....
.....

7. SYSTEMIC ANTI-TOXOPLASMOSIS

.....
.....

8. ANTHELMINTICS (COMMON WORMS)

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

9. ANTI-TEANIA

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

10. ANTI-BILHARIZIALS (ANTISCHISTOSOMA)

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



IV. PRESCRIPTIONS CHECKING

Task 23: Attach 5 prescriptions you encounter in the pharmacy and provide information and check each prescription for dose and drug interactions

Attach prescription 1 here



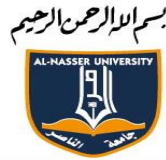
Provide the following information of the prescription

Prescription 1

Patient data						
Age	-----					
Sex	-----					
Medications						
No.	Trade Name	Generic name	Dosage form	Dose	quantity	Price YR
1	-----	-----	-----	-----	-----	-----
2	-----	-----	-----	-----	-----	-----
3	-----	-----	-----	-----	-----	-----
4	-----	-----	-----	-----	-----	-----
5	-----	-----	-----	-----	-----	-----
Check dose and Drug interaction (Use Medscape)						

Attach prescription 2 here





Provide the following information of the prescription
Prescription 2

Patient data						
Age	-----					
Sex	-----					
Medications						
No.	Trade Name	Generic name	Dosage form	Dose	quantity	Price YR
1	-----	-----	----- -	----- -	----- -	----- -
2	-----	-----	----- -	----- -	----- -	----- -
3	-----	-----	----- -	----- -	----- -	----- -
4	-----	-----	----- -	----- -	----- -	----- -
5	-----	-----	----- -	----- -	----- -	----- -
Check dose and Drug interaction (Use Medscape)						

Attach prescription 3 here



Provide the following information of the prescription

Prescription 3

Patient data						
Age	-----					
Sex	-----					
Medications						
No.	Trade Name	Generic name	Dosage form	Dose	quantity	Price YR
1	-----	-----	-----	-----	-----	-----
2	-----	-----	-----	-----	-----	-----
3	-----	-----	-----	-----	-----	-----
4	-----	-----	-----	-----	-----	-----
5	-----	-----	-----	-----	-----	-----
Check dose and Drug interaction (Use Medscape)						

Attach prescription 4 here



Provide the following information of the prescription
Prescription 4

Patient data						
Age	-----					
Sex	-----					
Medications						
No.	Trade Name	Generic name	Dosage form	Dose	quantity	Price YR
1	-----	-----	-----	-----	-----	-----
2	-----	-----	-----	-----	-----	-----
3	-----	-----	-----	-----	-----	-----
4	-----	-----	-----	-----	-----	-----
5	-----	-----	-----	-----	-----	-----
Check dose and Drug interaction (Use Medscape)						

Attach prescription 5 here



Provide the following information of the prescription

Prescription 5

Patient data

Age -----

Sex -----

Medications

No.	Trade Name	Generic name	Dosage form	Dose	quantity	Price YR
1	-----	-----	-----	-----	-----	-----
2	-----	-----	-----	-----	-----	-----
3	-----	-----	-----	-----	-----	-----
4	-----	-----	-----	-----	-----	-----
5	-----	-----	-----	-----	-----	-----

Check dose and Drug interaction (Use Medscape)

.....
.....

V. PHARMACEUTICAL AGENTS/MANUFACTURERS

Task 24: complete the following table of pharmaceutical manufacturer and agents in Yemer

م	اسم الوكيل	عنوانه - تلفونه	أهم الشركات التي هو وكيل لها	(أهم الاصناف)
1	ناتكو (هائل سعيد)	..... ..... .....	..... ..... ..... ..... .....	1..... 2..... 3..... 4..... 5.....
2	الفتح	..... ..... .....	..... ..... ..... ..... .....	1..... 2..... 3..... 4..... 5.....
3	الرشيد	..... ..... .....	..... ..... ..... ..... .....	1..... 2..... 3..... 4..... 5.....

1..... 2..... 3..... 4..... 5.....	..... ..... ..... .....	..... ..... .....	الجيل	4
1..... 2..... 3..... 4..... 5.....	..... ..... ..... .....	..... ..... .....	الغزالي	5
1..... 2..... 3.....	..... ..... .....	..... ..... .....	الغريب	6

وكلاء اخرين

م	اسم الوكيل	عنوانه - تلفونه	أهم الشركات التي هو وكيل لها	(أهم الاصناف)
1		1..... 2..... 3..... 4..... 5.....
2		1..... 2..... 3..... 4..... 5.....

1..... 2..... 3..... 4..... 5.....	..... ..... ..... .....	..... ..... .....		3
1..... 2..... 3..... 4..... 5.....	..... ..... ..... .....	.....		4



مصانع الأدوية اليمنية

م	اسم المصنع	عنوانه - تلفونه	أهم الشركات التي هو وكيل لها	(أهم الاصناف)
1		1..... 2..... 3..... 4..... 5.....
2		1..... 2..... 3..... 4..... 5.....

1..... 2..... 3..... 4..... 5.....	..... ..... ..... .....	..... ..... .....		3
1..... 2..... 3..... 4..... 5.....	..... ..... ..... .....	.....		4
1..... 2..... 3..... 4..... 5.....	..... ..... ..... .....	.....		5
1..... 2..... 3..... 4..... 5.....	..... ..... ..... .....	.....		6
1..... 2..... 3..... 4..... 5.....	..... ..... ..... .....	.....		7
1..... 2..... 3..... 4..... 5.....	..... ..... ..... .....	.....		8

Field-training in

Industrial pharmacy



I. DATA OF PHARMACEUTICAL INDUSTRY

Details of the Yemen industries

Industry where the training has been accomplished.

Name of the industry:

Departments where the training was practiced

- Premises:

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

.....

● **Production line**

.....

.....

.....

.....

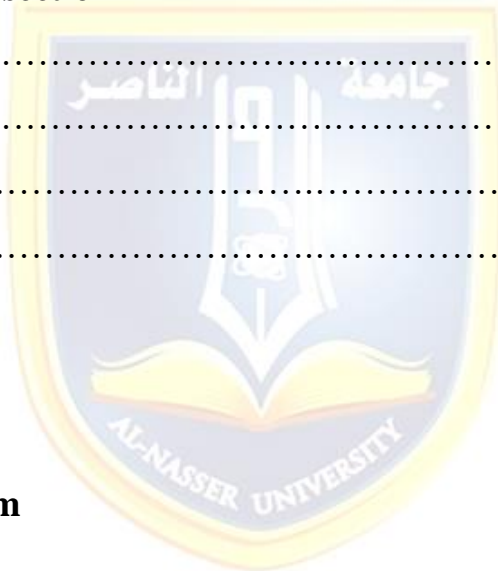
Solid dosage form section

.....

.....

.....

.....



Liquid dosage form

.....

.....

.....

.....

Semisolid dosage form

.....

.....

.....

.....

Packaging process

.....

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



Flow chart for production process



Quality control department

.....

.....

.....

.....

Quality assurance department

.....

.....

.....

.....

Store:
Type of store



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

Difference between stores

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

Storage condition

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

Traffic light

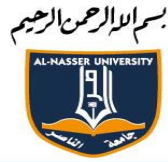
.....
.....

Research and development (R&D)

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

SOP

.....
.....



.....
.....

GMP

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

Documentation

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

Stability process

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

