



پکیج جمع بندی F16



ویژه آزمون های سال ۱۳۹۹

گروه آموزشی دکتر جاویدی

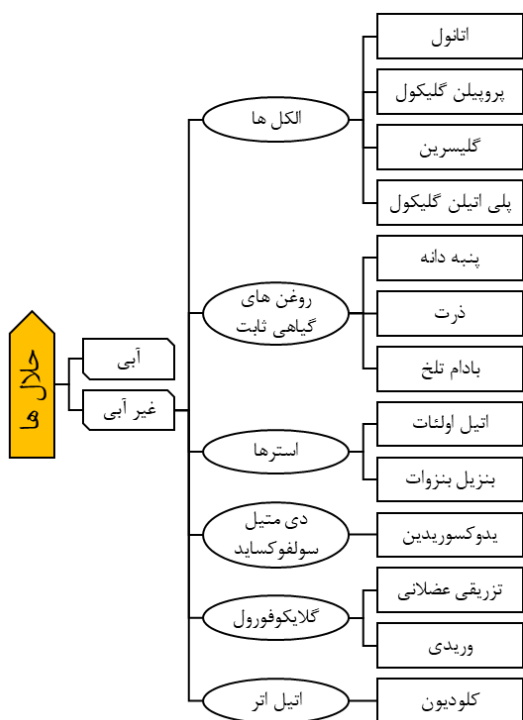
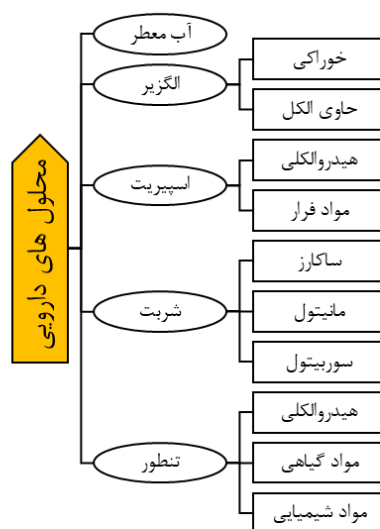
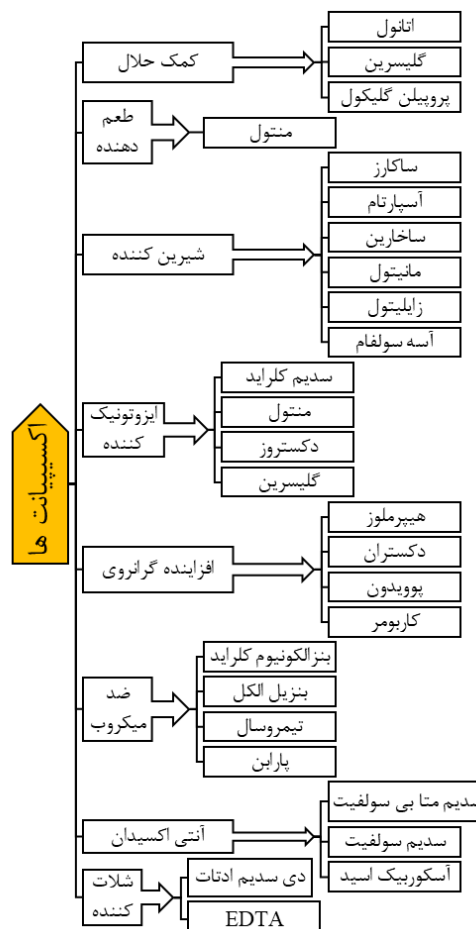
Drjaberjavidi.ir

@pharma96

09909265687

هرگونه کپی بردار از این مجموعه ممنوع و حرام بوده و تمام حقوق مادی و معنوی این اثر متعلق به گروه آموزشی دکتر جاویدی می باشد.

قسمت فارماسیوتیکس به صورت کاملاً حرفه ای، ترکیبی ترین نحوه جمع بندی، با توجه به اهمیت این درس ۱۶ ساعت تدریس به صورت فایل صوتی



جدیدترین و منحصر به فردترین شیوه تدریس

شما در کنار هر موضوع یک QR کد به صورت مقابل مشاهده می کنید.

چنانچه مطالب گفته شده در این پکیج برای شما کافی نبود و احساس کردید به تدریس کاملتری نیاز دارید، به راحتی با اسکن کردن QR کد مربوطه به صفحه خرید این جلسه وارد و همان جلسه را به صورت مجزا تهیه می کنید.

به اطلاعات بیشتری نیاز دارید؟ اسکن کنید!



محلول ها

قسمت بالینی یکی از مهمترین درس های آزمون، به همراه ۱۶ ساعت تدریس به صورت فایل صوتی

پرفشاری خون

علائم بیماری: پرفشار خونی عامل بسیاری از مرگ و میر ها و یکی از مهم ترین ریسک فاکتور های بیماری های قلب و عروق است. از این بیماری گاهی با عنوان قاتل خاموش (silent killer) یاد می شود چون اغلب بی علامت بوده و در صورت آسیب به اندام هدف (target organ damage) بر حسب محل آسیب علامت دار می شود.

تعریف و علت بروز: پرفشار خونی به صورت فشار سیستولیک (SBP) بالاتر از ۱۴۰ mm Hg و یا فشار دیاستولیک (DBP) بالاتر از ۹۰ mm Hg تعریف می شود. علت اولیه و ثانویه دارد: نوع اولیه وابسته به بیماری خاصی نیست و نوع ثانویه به دنبال آپنه تنفسی، نارسایی های کلیوی، هیپرتیروئیدیسم، فتوکروموسیتوما و مصرف برخی داروها (کورتونها، OCP ها، D ها، سیکلوسپورین، تاکرولیموس، دارو های گیاهی مانند شیرین بیان، ضد احتقان ها مانند سودوافدرین) بروز میکند که باید علت اولیه درمان شود.

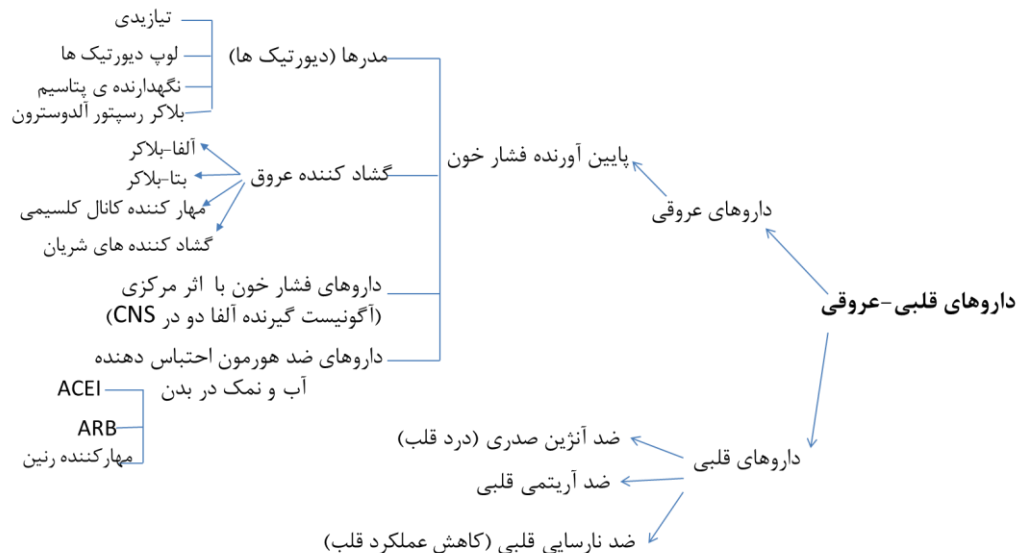
دارودرمانی:

هدف دارودرمانی و طول دوره درمان: این بیماران معمولاً تا آخر عمر باید دارو مصرف کنند و هدف از درمان رساندن فشار خون به زیر ۹/۱۴ است و در مبتلایان به دیابت یا نارسایی مزمن کلیه، فشار خون هدف کمتر از ۸۰/۱۳۰ است و در بیماران مبتلا به LVD فشار هدف ۸/۱۲ است.

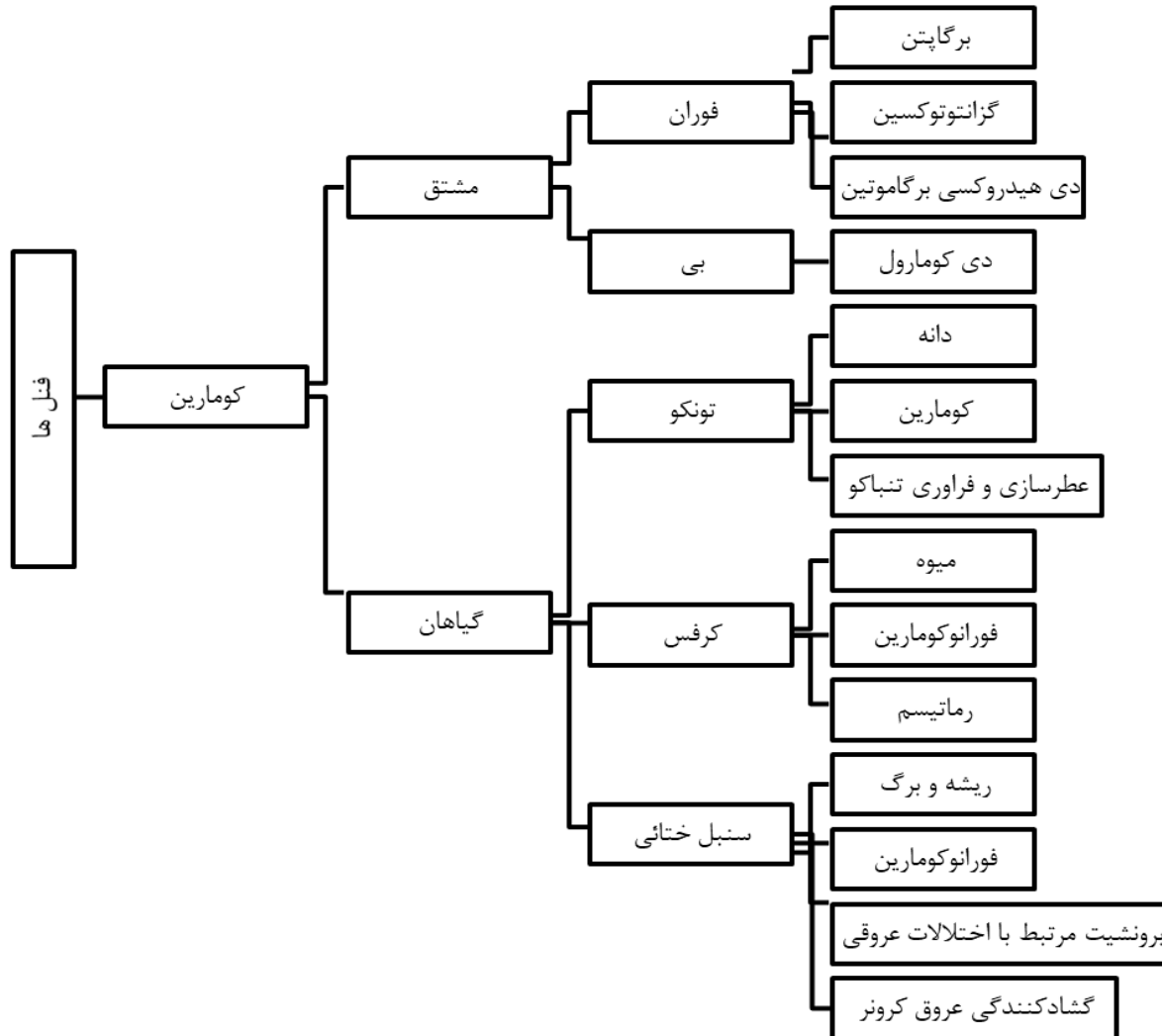
به اطلاعات بیشتری نیاز دارید؟ اسکن کنید!



فشار خون



قسمت فارماکونوزی، مفید و مختصر



به اطلاعات بیشتری نیاز دارید؟ اسکن کنید!

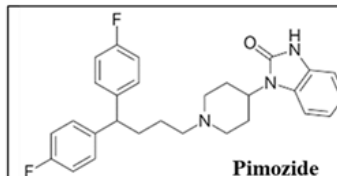


فنول ها ۱

نام	نام علمی گیاه	خانواده
دانه تونکا	<i>Dipteryx oppositifolia</i>	Leguminosae
میوه کرفس	<i>Apium graveolens</i>	Umbelliferae
سنبل ختایی	<i>Angelica archangelic</i>	Umbelliferae

قسمت شیمی دارویی تلفیقی با فارماکولوژی مطابق با آخرین سبک سوالات آزمون ها

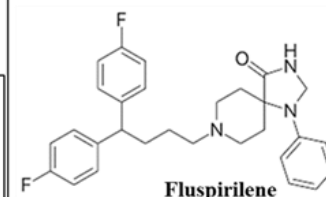
آنتاگونیست های سیستم دوپامینرژیک



از خانواده دی فنیل بوتیل آمین ها

قدرت بالا - طول اثر بالا

برداشت uptake گابا را مهار میکنند
خاصیت آنتی کولینرژیک بالاست و
خواب آوری بالا و عوارض
اکستراپیرامیدال کم می باشد.
روی گیرنده ی سیگما اثری ندارند.



از خانواده دی فنیل بوتیل آمین ها

طول اثر بالایی دارد و هفته ای یک بار
مصرف شود.

خاصیت آنتی کولینرژیک بالاست و
خواب آوری بالا و عوارض
اکستراپیرامیدال کم می باشد.

از خانواده بوتیروفنون ها

داروی ضد سایکوز، تزریقی، طول اثر دارو ۸ ساعت

ایندکس کلروپرومازین: ۴۷

در این خانواده، هالوپریدول کمترین قدرت، اثر ضد ایدز
عارضه ی اکستراپیرامیدال

از خانواده بوتیروفنون ها

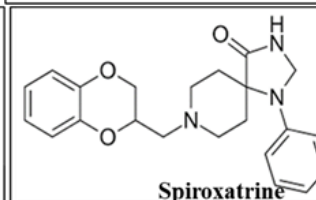
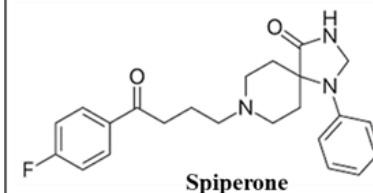
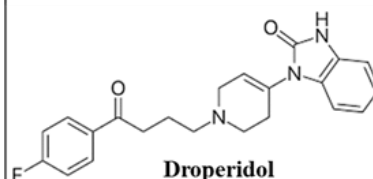
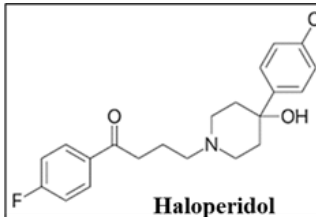
کوتاه اثر ترین بوتیروفنون با طول عمر 2h است
که با فنتانیل به عنوان کمک بیهوشی استفاده
میشود

از خانواده بوتیروفنون ها

پرو قدرت ترین ترکیب این خانواده است.

طول اثر آن از هالوپریدول بیشتر است

❖ نکته: از معایب بوتیروفنون ها عوارض
اکستراپیرامیدال بالا و طول اثر کم
آنهاست.



از خانواده ی بنز دی اکسان ها

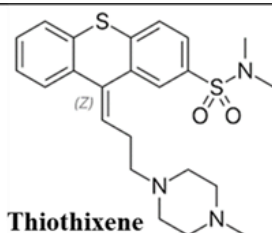
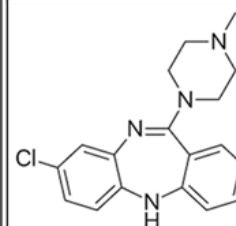
الفا بلاکر - دوپامین بلاکر- قدرت
اثر بالا.

Clozapine

ترکیب ضد سایکوزی

عوارض اکستراپیرامیدال ندارد
به دلیل عوارض خونی و
آگرانولوسیتوزش مورد توجه
قرار نگرفت.

کلوزاپین تنها دارویی است که
اثرش را از طریق گیرنده ی
D₄ اعمال می کند.



از خانواده ی تیوگزانتین
ها

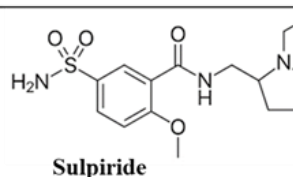
قدرت بالا

اکستراپیرامیدال بالا

آنتی کولینرژیک کم

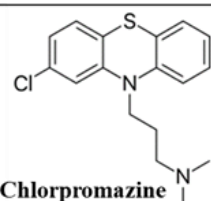
خواب آوری کم

این خانواده از نظر قدرت
شبیه فنوتیازین ها هستند.



از خانواده ی بنزامید ها

تهوع شیمی درمانی کاربرد دارد



از خانواده ی فنوتیازین ها

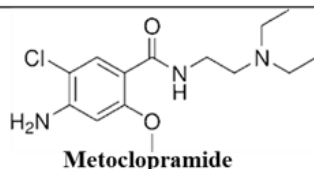
ابتدا به عنوان داروی ضدسایکوز

با گذشت زمان ← آنتاگونیست
دوپامین

علاوه بر آن آنتاگونیست α₁، آنتی-
هیستامینی، کلسیم آنتاگونیست و
آنتی کولینرژیک نیز هست

آنتی دپرسانت

قدرت اثر ترکیبات ضدسایکوز را
نسبت به کلروپرومازین می سنجند

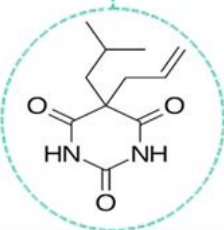
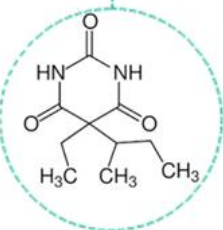
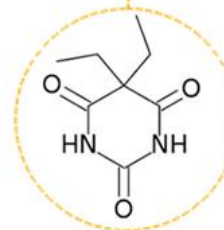
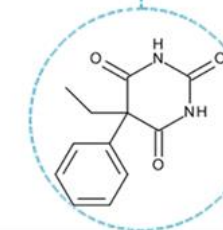
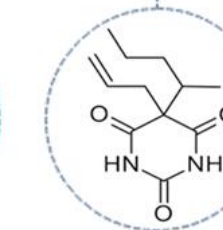
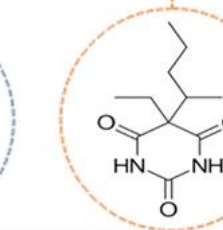


از خانواده ی بنزامید ها

داروی ضد تهوع

از طریق بلوک گیرنده های D₂ عمل
میکند.

باربیتورات‌ها

					
Butalbital	Butabarbital	Barbital	Phenobarbital	Secobarbital	Pentobarbital
متوسط الاثر	متوسط الاثر	طولانی اثر	طولانی اثر	کوتاه اثر	کوتاه اثر

مکانیسم: این داروها با گیرنده گابا A در محلی متفاوت از BZD متصل میشود و زمان باز شدن کانال کلر را افزایش می دهند

✓ بسیار کوتاه اثر: تیوپنتال

کاربرد در بیهوشی

✓ متوسط الاثر: پنتوباربیتال - سکوباربیتال - اموباربیتال

کاربرد در بی خوابی

✓ طولانی اثر:

✓ فنوباربیتال

کاربرد در تشنج و صرع و خواب آوری

عوارض: آناکسی و سرگیجه و تحریک پذیری و نیستاگموس

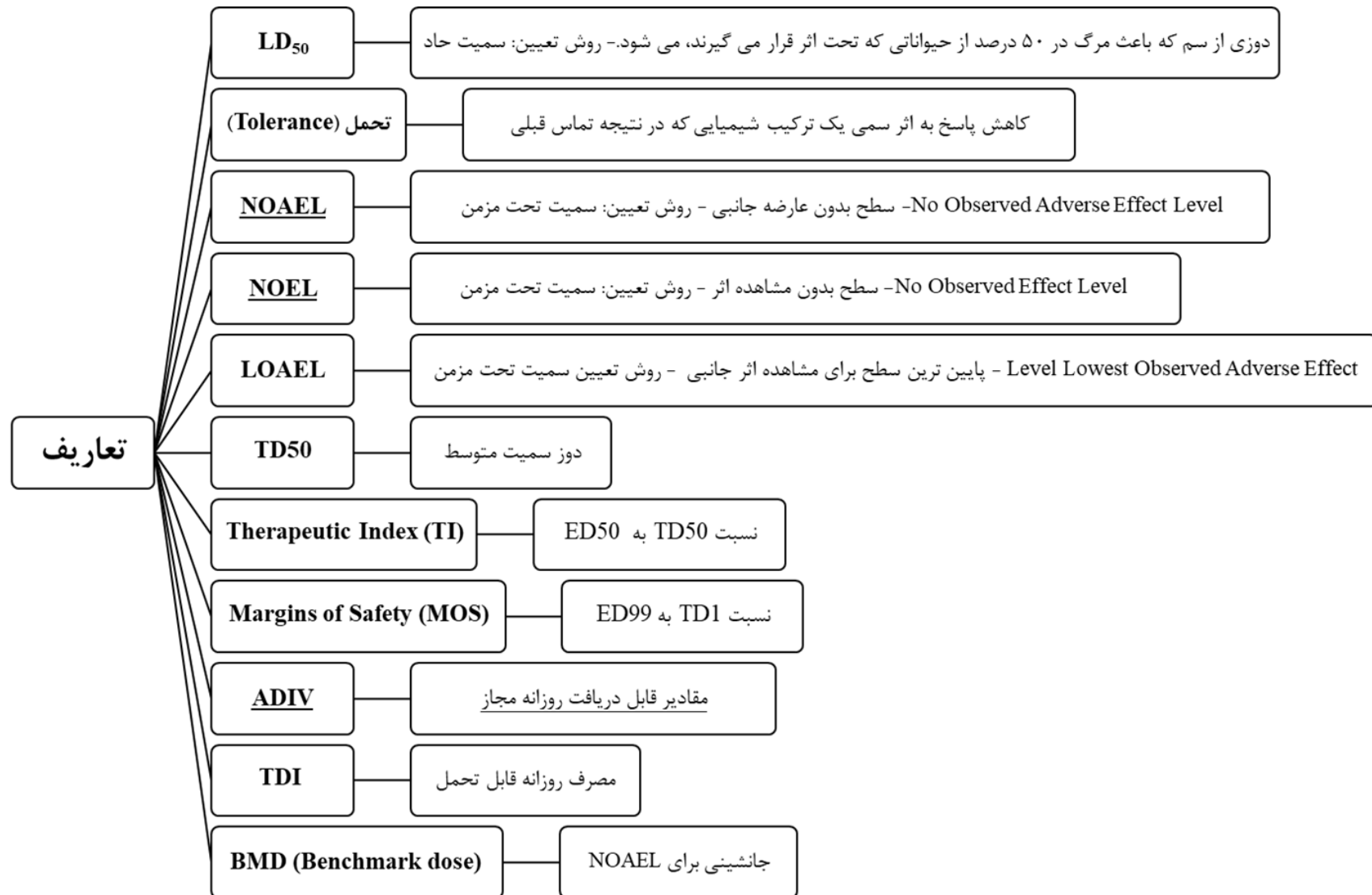
باربیتورات‌ها

به اطلاعات بیشتری نیاز دارید؟ اسکن کنید!



داروهای
خواب آور،
آرامبخش و
ضد افسردگی

قسمت سم شناسی کاملاً خلاصه و حرفه ای



قسمت سوالات پکیج F16 : در این قسمت تعداد زیادی سوال برتر و نکته دار برای شما انتخاب شده است. در کنار هر سوال چارت هایی وجود دارد که شما بایستی

در هر بار مطالعه صحیح یا غلط بودن پاسخ خود را در آن ها با خودکار قرمز علامت بزنید.

د) ترکنده (wetting agent) و جهت کاهش میزان انحلال پوسته کپسول در مایعات گوارشی بدن

اول ☐ ص ☐ غ
دوم ☐ ص ☐ غ
سوم ☐ ص ☐ غ

۲۱- برای تهیه شیاف از یک داروی کم محلول در آب، کدام

یک از پایه های زیر را پیشنهاد می کنید؟

الف) کره کاکائو ب) وایتپسول ج) سایوسیر د) گلیسرولزلاتین

اول ☐ ص ☐ غ
دوم ☐ ص ☐ غ
سوم ☐ ص ☐ غ

۲۲- کدام یک از اکسی پیانهای زیر نقش لوبریکانتی ندارد؟

الف) کلسیم فسفات

ب) آدیپیک اسید

ج) پلی اتیلن گلیکول

د) متیزیم استشارت

اول ☐ ص ☐ غ
دوم ☐ ص ☐ غ
سوم ☐ ص ☐ غ

۲۳- کدام یک از آسیاب های زیر با هر دو مکانیسم ضربه و

سایش عمل می کند؟

الف) Runner mill

ب) Vibration milli

ج) Roller mill

د) Ball mill

اول ☐ ص ☐ غ
دوم ☐ ص ☐ غ
سوم ☐ ص ☐ غ

۲۴- ماکرومولسیون ها از لحاظ ترمودینامیک می

باشند و از دیدگاه ویژگی ظاهری نسبت به میکرومولسیون ها..... هستند.

الف) لاتولین

ب) وازلین

ج) پارافین

د) پلی اتیلن گلیکول

اول ☐ ص ☐ غ
دوم ☐ ص ☐ غ
سوم ☐ ص ☐ غ

۱۸- نقش تالک در فرمولاسیون یک قرص خوراکی چیست؟

الف) Filler ب) Antiadherent ج) Disintegrant د) Diluent

۱۹- به منظور تهیه گرانول با استفاده از روش اسپری درآیینگ، افزودن مایعات تا تشکیل

کدام توده ادامه پیدا می کند؟

الف) Pendular ب) Funicular ج) Suspension د) Capillary

اول ☐ ص ☐ غ
دوم ☐ ص ☐ غ
سوم ☐ ص ☐ غ

۲۰- نقش سدیم لوریل سولفات (SIS) در فرآیند تولید پوسته

کپسول های ژلاتینی سخت چیست؟

الف) سورفکتانت و جهت جلوگیری از نفوذ بیش از حد گلیسرین به داخل پوسته کپسول

ب) ترکنده (wetting agent) و برای اطمینان از پوشش کامل قالب فلزی در حین تهیه پوسته

کپسول

ج) سورفکتانت و برای اطمینان از پایداری مناسب پوسته کپسول در صورت قرار گرفتن در شرایط

محیطی



ارزشیابی دی ۹۵ + پاسخ کلیدی



ارزشیابی مرداد ۹۷- پاسخ کلیدی



ارزشیابی مرداد ۹۵ + پاسخ کلیدی



ارزشیابی دی ۹۴ + پاسخ کلیدی



ارتقا مرداد ۹۵ + پاسخ کلیدی



ارتقا مرداد ۹۴ + پاسخ کلیدی



تخصص ۹۷ + پاسخ تشریحی



ارزشیابی و ارتقا مرداد ۹۸ با
پاسخ کلیدی



ارزشیابی دی ۹۸ با پاسخ کلیدی



ارزشیابی دی ۹۷ با پاسخ کلیدی



ارتقا مرداد ۹۷ با پاسخ کلیدی



تخصص ۹۶ با پاسخ تشریحی

چنانچه به سوالات بیشتری نیاز داشتید می توانید با اسکن هر QR کد آن مجموعه سوال را به صورت جداگانه تهیه کنید

گروه آموزشی دکتر جاویدی پیش رو در خدمات آموزشی

در ادامه با فعالیت های گروه آموزشی دکتر جاویدی آشنا می شوید:

