

1 Dialog: V lékárně. Listen and fill in. (TM 1/31 – [link](#))

Lékárník: Dobrý den. Přejete si?

Pacient: Mám rýmu a kašel. Chtěl bych nějaké (1) _____ do nosu nebo (2) _____. Co mi můžete doporučit?

Lékárník: Máme nové (1) _____. Jsou velmi dobré a nejsou drahé.

Pacient: Jak často je mám brát?

Lékárník: Dvakrát denně dvě (1) _____ do každé nosní dírky. Neužívejte je déle než pět dní. (1) _____ by neměly mít žádné vedlejší (3) _____.

Kromě (1a) _____ můžete dostat ještě sirup, ale ten je jen na (4) _____.

Pacient: A co na ten kašel? Hodně mě trápí.

Lékárník: Je to suchý dráždivý kašel, nebo (5) _____ kašel?

Pacient: Je spíše suchý a dráždivý.

Lékárník: Dobře. Máme sirup za osmdesát korun, je bez lékařského (6) _____.

Pacient: Děkuji moc, ještě bych potřeboval Paralen pro tříletou dceru.

Lékárník: Ano, prosím. Tady jsou (7) _____ za dvacet čtyři korun. Přečtěte si pozorně instrukce.

2 Spojujte

- | | |
|--------------|---------------|
| 1. kapky | A. hmotnost |
| 2. návykový | B. lék |
| 3. tělesná | C. účinky |
| 4. vedlejší | D. pojišťovna |
| 5. zdravotní | E. do nosu |

3 Fill in the gaps

čípek, předpis, povzbuzující, lékárník, mast, obklad, poškození, uklidňující, dávka

1. Když pacient bere moc léků, může dojít k _____ zdraví.
2. _____ pracuje v lékárně.
3. Když má pacient horečku, dá si na čelo studený _____.
4. Pacient užívá _____ rektálně, vaginálně nebo uretrálně.
5. Když pacient nesmí být ve stresu, vezme si _____ lék.
6. Doporučená denní _____ jsou tři tablety.
7. Pacient nemůže koupit lék normálně, musí ho koupit na _____.
8. Když je pacient unavený, bude brát _____ lék.
9. Na vyrážku si dá pacient krém nebo _____.

4 Casuistry. Ask about patient's problems. Ask as many questions as possible (at least 10)

Muž, 50 let, léčí se s arteriální hypertenzí, dnou a jaterní steatózou, před 25 lety vyšetřován pro levostrannou parézu lícního nervu.

Operace žádné, úrazy žádné. Kouří 20 cigaret denně, pije 2–3 piva denně.

Rodinná anamnéza: matka zemřela na karcinom prsu, otec na cévní mozkovou příhodu.

Sociální anamnéza: pracuje jako automechanik, žije s rodinou, alergie neudává.

Farmakologická anamnéza: Anopyrin 100 mg 0–1–0, Lozap 50 mg 1–0–0, Milurit 100 mg 1–0–0, Essentiale Forte N 1–1–1.

Epidemiologická anamnéza: kontakt s infekčním onemocněním neguje.

Nynější onemocnění: v lednu 2018 byl nemocný léčen 14 dní antibiotiky pro „chřipku“ u praktického lékaře, na konci února se objevily první příznaky průjmového onemocnění se stolicemi 8krát denně; byl afebrilní.

Dne 9. 3. 2018 se u pacienta poprvé objevila krev ve stolici a bolesti břicha, týž den byl vyšetřen na chirurgické ambulanci pražské nemocnice. Zde stav uzavřen jako protrahovaná abdominální kolika (v.s. gastroenteritis subacuta) nejasné etiologie. Zjištěné laboratorní hodnoty: leukocytóza 13 200, CRP 122,9 mg/l. Ultrazvuk (UZ) břicha vykazuje zesílenou stěnu celého tračníku s maximem na colon descendens. Doporučen Amoksiklav 2 × 1 g, Ercefuryl, Imodium, doporučena kontrola u praktického lékaře a při progresi obtíží kontrola na infekčním oddělení. Po užití této léčby příznává pacient ústup potíží na jeden den, poté se ale u něj opět objevily průjmy s příměsí krve.

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____
7. _____
8. _____
9. _____
10. _____