……………………………

Data

…………………………………………………………………………….

Imię, nazwisko, kierunek, grupa

SPRAWOZDANIE Z ĆWICZEŃ Z ………………………………………………………………………..

Nazwa przedmiotu

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………....Tytuł ćwiczenia

Nr zadania …

Tabela 1. Charakterystyka wybranych interakcji między lekami i pożywieniem oraz suplementami diety

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa leku/grupy leków lub suplementu diety** | **Składnik pożywienia, rodzaj pokarmu lub lek** | **Mechanizm interakcji** | **Skutek interakcji** | **Wpływ interakcji na organizm** | **Zalecenia dla pacjenta odnośnie przyjmowanego leku** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Tabela 2. Wpływ leku/grupy leków na stan odżywienia

Nazwa leku/grupy leków…………………………………………..

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nazwa leku/grupy leków | Mechanizm (tutaj proszę wymienić składniki pożywienia, których aktywność może ulec zmianie) | Skutek (niedożywienie/nadwaga/niedobory pokarmowe/zaburzenia metaboliczne itp.) |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |