**Kurs: Migränetherapeutika**

**Bitte benennen Sie auch im Betreff Ihrer E-Mail Ihre Gruppe und das Thema!**(z.B. Gruppe 1 Migränetherapeutika)

Gruppe:

Namen:

Datum:

**Aufgabe 1A (tragen Sie hier Ihre Lösungen ein)**

|  |  |
| --- | --- |
| 5 SW | 1.  2.  3.  4.  5. |
| 6 SW | 1.  2.  3.  4.  5.  6. |
| 1 SW | 1. |
| 3. SW | 1.  2.  3. |
| 3 SW | 1.  2.  3. |
| 1 SW | 1. |
| 1 SW | 1. |
| 1 SW | 1. |
| 4 SW | 1.  2.  3.  4. |
| 1 SW | 1. |
| 6 SW | 1.  2.  3.  4.  5.  6. |
| 1 SW | 1. |
| 3 SW | 1.  2.  3. |
| 3 SW | 1.  2.  3. |
| 1 SW | 1. |
| 5 SW | 1.  2.  3.  4.  5. |

**Aufgabe 1B (tragen Sie hier Ihre Lösungen ein)**

|  |  |
| --- | --- |
| 4 SW | 1.  2.  3.  4. |
| 5 SW | **Bitte in die Tabelle 1 eintragen (Wirkung)** |
| 5 SW | **Bitte in die Tabelle 1 eintragen (Zielgewebe)** |
| 4 SW | 1.  2.  3.  4. |
| 2 SW | 1.  2. |
| 2 SW | 1.  2. |
| 3 SW | 1.  2.  3. |
| 1 SW | 1. |
| 3 SW | 1.  2.  3. |
| 4 SW | 1.  2.  3.  4. |
| 4 SW | 1.  2.  3.  4. |
| 3 SW | 1.  2.  3. |
| 9 SW | 1.  2.  3.  4.  5.  6.  7.  8.  9. |
| 1 SW | 1. |

Tabelle 1: Patientenfall TEMPIL 6mg/0,5ml (Aufgabenteil B)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Rezeptor** | **Wirkung (5SW)** | **Zielgewebe (5SW)** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Aufgabe 1C (tragen Sie hier Ihre Lösungen ein)**

|  |  |
| --- | --- |
| 3 SW | 1.  2.  3. |
| 2 SW | 1.  2. |
| 1 SW | 1. |
| 3 SW | 1.  2.  3. |
| 10 SW | 1.  2.  3.  4.  5.  6.  7.  8.  9.  10. |
| 3 SW | 1.  2.  3. |
| 2 SW | 1.  2. |
| 1 SW | 1. |
| 2 SW | 1.  2. |
| 1 SW | 1. |
| 8 SW | 1.  2.  3.  4.  5.  6.  7.  8. |
| 2 SW | 1.  2. |
| 3 SW | 1.  2.  3. |
| 2 SW | 1.  2. |
| 4 SW | 1.  2.  3.  4. |