**Приложение 1**

**ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ КРАСНОЯРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ ПРОФЕССОРА В.Ф. ВОЙНО-ЯСЕНЕЦКОГО**

**МИНЗДРАВСОЦРАЗВИТИЯ РОССИИ**

**ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИЙ КОЛЛЕДЖ**

# **Д Н Е В Н И К**

## Производственной практики по профессиональному модулю:

«Участие в лечебно-диагностическом и реабилитационном процессах»

Междисциплинарный курс «Основы реабилитации»

студента (ки) 3 курса 310-9 группы

специальности 34.02.01 Сестринское дело

очно/заочной (вечерней) формы обучения

Демчева

Михаила

Валентиновича

База производственной практики: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Руководители практики:

Общий руководитель: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Непосредственный руководитель: Шпитальная Ольга Владимировна

Методический руководитель: Шпитальная Ольга Владимировна

**Тематический план-график** **производственной практики**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№** | **Наименование разделов и тем практики** | **Всего часов** |
|
|
| 1. | Работа в физиотерапевтическом отделении (кабинетах электролечения, светолечения, тепловодолечения, ингалятории) | 18 |
| 2 | Работа в кабинетах лечебной физкультуры (физиотерапевтическое отделение стационара) | 6 |
| 3 | Работа в кабинетах массажа (ФТО) | 6 |
| 4 | Дифференцированный зачет | 6 |
| 5 | Итого | 36 |

###### Инструктаж по технике безопасности

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Подпись проводившего инструктаж \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Печать ЛПУ

Подпись студента \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Дата | Содержание работы | Оценка | Подпись |
| 8.06. | Работа в физиотерапевтическом отделении (кабинетах электролечения, светолечения, тепловодолечения, ингалятории)  Общий руководитель\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Непосредственный руководитель Шпитальная Ольга Владимировна  Ознакомиться с назначением врача;  Проинструктировать пациента о поведении и дыхании во время процедуры;  Заполнить ёмкость ингалятора лекарством;  Усадить пациента у ингалятора;  Убедиться в его готовности;  Включить ингалятор;  Убедится в правильном поведении и дыхании пациента;  Вести наблюдение за пациентом;  В случае аллергических реакций (кашель, удушье) прекратить процедуру и вызвать врача;  Выключить ингалятор;  Снять наконечник и простерилизовать;  Предложить пациенту отдохнуть 10-15 мин;  Предупредить пациента о нежелательном курении, громком разговоре и охлаждении в течение 2-х часов;  Перед началом работы проверить аппарат «Электросон -4» на исправность;  Получить устное согласие пациента на проведение процедуры;  Проводить пациента в кабинку;  Предложить ему снять стесняющую одежду;  Уложить пациента, объяснить ему, что во время процедуры желательно не менять положение тела;  Маску аппарата протереть спиртом;  Вложить в гнезда маски смоченные в теплой воде и отжатые ватные шарики;  Закрепить маску на теле пациента (гнезда должны находиться на глазницах и на сосцевидных отростках височной кости);  Включить аппарат;  Установить необходимую частоту;  Медленно и плавно установить силу тока, при этом пациент должен ощущать легкую вибрацию на веках;  Установить процедурные часы;  Во время процедуры в кабинете не должно быть постороннего шума. Разрешается включать тихую , спокойную музыку в течение всей процедуры;  По окончании процедуры медленно и плавно отключить силу тока;  Если пациент спит, то его не будить;  Отметить в процедурной карте о прохождении процедуры;  Сообщить пациенту о времени следующей процедуры  Для проведения процедуры применяют аппарат «Искра -1»  Перед проведением процедуры проверить аппарат на исправность. Для этого необходимо соединить провод резонатора с выходным отверстием на аппарате, включить мощность, настройку и поднести резонатор к корпусу аппарата ( при этом через несколько минут между аппаратом и резонатором должен появиться искровой разряд)  Вывести все показатели в крайнее левое положение  Перед началом процедуры ознакомиться с назначением врача  проинформировать пациента о ходе процедуры и его ощущениях во время процедуры  В резонатор аппарата вставить вакуумный электрод нужной формы (грибовидный, десенный, расческу, полостной или ушной). Обработать электрод спиртом  На поверхность кожи нанести контактную среду (крахмал, тальк, при полостных процедурах – вазелин)  Включить «сеть»  Выставить необходимую ступень мощности  Включить аппарат, настроить его , поднеся к корпусу аппарата  Электрод перемещают по телу пациента (контактная методика) или на расстоянии от тела на 1-2 см (бесконтактная методика)  По окончании времени процедуры , «вывести» мощность в нулевое положение, выключить «сеть»  Отметить в направлении о выполнении процедуры  Сообщить пациенту о времени и дате следующей явки  Обработать электрод под проточной водой с мылом, высушить его, обработать 70% спиртом   |  |  |  | | --- | --- | --- | | **Итог дня:** | Выполненные манипуляции | Количество | |  | Проведение ингаляции | 2 | |  | Наблюдение за проведением процедуры «Электросон» | 2 | |  | Наблюдение за проведением дарсонвализации | 1 | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Дата | Содержание работы | Оценка | Подпись |
| 9.06. | Непосредственный руководитель Шпитальная О.В.  Перед проведением процедуры в обработанную ванну наливают 200 л пресной воды определенной температуры  В соответствии с правилами вносят и размешивают порцию ( 100мл ) концентрированного радона  Пациент погружается в ванну до уровня мечевидного отростка  По окончании процедуры кожу пациента обсушивают полотенцем, не растирая  Отметить в карточке о выполнении процедуры , сообщить время следующей явки  Дать пациенту отдохнуть в комнате отдыха  в течении 30  - 60 минут  Ознакомиться с назначением врача  Осмотреть состояние пациента с точки зрения допуска к душевой процедуре  Проинформировать пациента о ходе процедуры, о подготовке к процедуре и его участии в выполнении процедуры, об ощущениях во время процедуры  Получить устное согласие пациента на проведение процедуры  Подготовить душевую установку , проверить её исправность, подобрать соответствующие назначению показатели температуры и давления воды  Контролировать ощущения и реакции пациента во время процедуры  Обеспечить методически правильный отдых пациента после процедуры  Отметить в листе назначении о проведенной процедуре  Сообщить пациенту о времени  следующей явки  Используют аппараты «Тонус-1», «ДТ-50», «СНИМ-1»  Перед началом работы проверить аппарат на исправность  Ознакомиться с направлением врача: видом тока, местом воздействия, наличием болевого синдрома. Выбрать необходимую комбинацию токов  Проинформировать пациента о ходе процедуры, о его ощущениях во время процедуры, получить его устное согласие на ее проведение  Осмотреть кожные покровы пациента в месте приложения электродов  Приготовить гидрофильные прокладки: намочить их в горячей воде и отжать  Наложить прокладки на тело пациента в соответствии с данной методикой  Сверху прокладок наложить свинцовые пластины, соединенные токонесущим проводом с аппаратом  Закрепить электроды на теле пациента мешочками с песком или резиновыми бинтами  Проверить, чтобы переключатель силы тока находился в крайнем левом положении  Включить аппарат в сеть (должна загореться сигнальная лампочка  Установить вид тока (ДН), полярность (+), завести процедурные часы (1-2 минуты)  Сообщив пациенту о том, что он сейчас будет ощущать вибрацию, напоминающую электромассаж, плавно увеличить силу тока до выраженных, но безболезненных ощущений у пациента  По истечении времени (1-2 минуты) отключить силу тока , переключить полярность (‑), затем увеличить силу тока до ощущений выраженной безболезненной вибрации. Засечь время (1-2 минуты)  По окончании времени отключить силу тока и переключить вид тока ( КП ), затем увеличить силу тока в зависимости от ощущений пациента, установить время (3-4 минуты)  Повторить п. 14, изменив время до 3-4 минут  По окончании процедуры отключить силу тока до 0, выключить кнопку «сеть», снять электроды с тела пациента  Отметить в процедурной карте о прохождении процедуры  Сообщить пациенту о времени следующей явки   |  |  |  | | --- | --- | --- | | **Итог дня:** | Выполненные манипуляции | Количество | |  | Наблюдение за действиями медицинской сестры при проведении радоновой ванны | 2 | |  | Наблюдение за действиями медицинской сестры при проведении душевой процедуры | 2 | |  | Наблюдение за проведением диадинамотерапии | 2 | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Дата | Содержание работы | Оценка | Подпись |
| 10.06 | Непосредственный руководитель Шпитальная О.В    Перед началом работы проверить исправность аппарата «Поток-1» или ГР-1 или АГН-55  Ознакомиться с назначением врача  Получить устное согласие пациента на проведения процедуры  Объяснить ощущения пациента во время процедуры  Придать пациенту наиболее удобное положение для проведения процедуры  Осмотреть целостность кожных покровов ,при необходимости обработать кожу спиртом или вымыть мылом  Приготовить гидрофильные прокладки, соответствующие размеру и форме места воздействия, намочить их и отжать в теплой воде  Наложить теплые прокладки на тело пациента на проекцию пораженного органа  Сверху гидрофильной прокладки наложить свинцовую пластину, соединенную  токонесущим проводом с соответствующим проводом на аппарате  Закрепить мешочком с песком или резиновым бинтом  Рассчитать силу тока для данной методики  Проверить, чтобы регулятор силы тока находился в крайнем левом положении  Включить аппарат в сеть (должна загореться сигнальная лампочка)  Переключатель шунта переключить на 5 или 50 (5- применяется на «голову» и детям, 50 –«шея и ниже» у взрослых)  Медленно и плавно поворачивая регулятор силы тока, увеличить  силу тока до необходимой величины, которая рассчитывается по формуле : плотность тока умножить на площадь гидрофильной прокладки  При хорошей переносимости процедуры  накрыть пациента, проинформировать, что при появлении неприятных ощущений он должен сообщить об этом медицинской сестре  Засечь время процедуры на процедурных часах  По истечению времени процедуры плавно повернуть регулятор силы тока в крайнее левое положение (стрелка миллиамперметра должна быть на 0)  Отключить кнопку сеть (погаснет сигнальная лампочка)  Снять с тела пациента электроды  Осмотреть кожные покровы после процедуры (на коже может остаться гиперемия, но раздражения или других изменений быть не должно)  Сообщить пациенту о времени его следующей явки и отметить о прохождении процедуры в листе назначений  Перед началом  работы  проверить аппарат на исправность  Ознакомиться с направлением врача  Получить устное согласие пациента на проведение процедуры  Проинформировать пациента о ходе процедуры, его ощущениях во время процедуры  Проверить , чтобы все выключатели находились в крайнем левом положении  Включить кнопку «сеть»  Установить род работы (3), режим работы (синусоидальный ), интервал повтора посылок импульсов (2-3 сек.), частоту (75-100-150 Гц.), глубину модуляций (30%)  Выставить диапазон ( до 20 МА применяют в детской практике, до 80 МА- у взрослых)  Включить кнопку «пациент включен»  Медленно вращая потенциометр увеличивать силу тока в зависимости от ощущений пациента ( должна быть выраженная безболезненная вибрация )  Укрыть пациента. Засечь время процедуры (3-5  минут)  По истечению времени , вращая ручку потенциометра против часовой стрелки , убрать силу тока до 0  Переключить род работы на 4-ый, оставив без изменения остальные показатели  Увеличить силу тока до выраженной безболезненной вибрации. Выставить время (3-5-минут)  После истечения времени отключить силу тока, кнопку «пациент отключен», сеть  Снять электроды с тела пациента  Сообщить пациенту о времени следующей явки на процедуру  Провести обработку гидрофильных прокладок  Ознакомиться с назначением врача  Пригласить пациента в кабину для проведения физиопроцедуры  Освободить от одежды подвергаемый электростимуляции участок тела  Дополнительно осветить данный участок тела  Прогреть конечности в водяной или суховоздушной ванне:  поверхность кожи обезжирить ватой, смоченной спиртом;  гидрофильные прокладки смачивают теплой, недистиллированной водой; отжать прокладки;  вкладывают в прокладки электроды;  фиксируют прокладки при помощи физиобинтов  Предупредить пациента, что во время процедуры он будет ощущать безболезненное мышечное сокращение  Присоединить провода с электроприборами к включенному аппарату  Включить аппарат  Настроить аппарат на параметры электростимуляции  Включить ритмическую или ручную стимуляцию  Установить вид тока  Установить частоту импульсов  Установить длительность  Установить частоту ритмической модуляции  После появления на экране осциллоскопа нулевой линии стрелку измерительного прибора следует установить в нулевое положение  Предупредить пациента о начале процедуры  Плавно вращать ручку регулятора силы тока, до появления у него безболезненного четкого мышечного сокращения  По окончании процедуры ручку регулятора силы тока необходимо повернуть влево до отказа  Тумблер включения аппарата поставить в положение «Выкл.»  Отсоединить провода от аппарата  Снять с пациента электроды  Отключить аппарат от сети  Вынуть вилку сетевого провода из розетки  Гидрофильные прокладки прополоскать  Предложить пациенту отдохнуть  Сделать отметку в учетно-отчетной документации  Предупредить больного об ощущениях, которые он дол­жен испытывать во время светотеплового облучения. Пос­ле этого больной должен обнажить участок тела, подлежа­щий облучению  Для облучения туловища или ног уложить больного на кушетку. А для облучения рук - усадить его на стул. Уста­новить над обнаженным участком тела светотепловую ван­ну так, чтобы электрические лампы не касались кожи  Закрыть ванну вместе с облучаемой частью тела просты­ней и шерстяным одеялом, чтобы на больного одновремен­но со светотепловым излучением действовал нагретый до 70° С воздух  Включить вилку сетевого шнура ванны в розетку. Вклю­чателем ванны включить одну или две группы ламп  Включить процедурные часы и установить заданную про­должительность облучения согласно назначению врача. Во время приема больным светотепловой ванны следить за его состоянием  После звукового сигнала процедурных часов выключить лампы выключателя, расположенные на торцевой стороне корпуса ванны   |  |  |  | | --- | --- | --- | | **Итог дня:** | Выполненные манипуляции | Количество | |  | Наблюдение за проведением процедуры гальванизации или электрофореза | 2 | |  | Наблюдение за проведением процедуры амплипульстерапии при болевом синдроме | 2 | |  | Наблюдение за проведением процедуры электростимуляции мышц | 2 | |  | Наблюдение за проведением процедуры светотепловой ванны | 2 | |  |  |  | |  |  |  |   По окончании процедуры рекомендуется влажное обтира­ние с последующим отдыхом в течение 30-40 мин. При этом должны наблюдаться покраснение кожи на участках облучения и выраженное потоотделение. Медсестра долж­на сделать записи в процедурной карте и журнале учета о выполнении процедуры |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Дата | Содержание работы | Оценка | Подпись |
| 11.06 | Работа в кабинетах лечебной физкультуры (физиотерапевтическое отделение стационара)  Непосредственный руководитель Шпитальная О.В.  Исходное положение (и.п.) — основная стойка (о.с.)  Счет:  1 — руки к плечам;  2 — руки вверх в стороны;  3 — наружный круг;  4 — и.п.  И.п. — о.с.  Счет:  1 — руки через стороны к плечам;  2 — руки в стороны с поворотом туловища влево на 90°;  3 — поворот туловища вправо на 90°, руки к плечам;  4 — руки через стороны в и.п.;  5-8 — в другую сторону  И.п. — о.с.  Счет:  1 — руки через стороны за голову;  2-3 — пружинящие наклоны вперед;  4 — выпрямляясь, руки через стороны в и.п.  И.п. — о.с.  Счет:  1 — поднимаясь на носки, руки через стороны вверх;  2-3 — пружинящие приседания, руки на колени;  4 — и.п.  И.п. — о.с.  Счет:   * 1 — левая нога в сторону, руки в стороны * 2 — выпад влево, руки дугами окрестно перед собой * 3 — руки в стороны, левая нога в сторону * 4 — и.п. * 5 — то же в другую сторону   И.п. — о.с.  Счет:   * 1 — присед, руки хватом за голсностоп * 2 — выпрямить ноги * 3 — ноги согнуть * 4 — и.п.   И.п. — стойка руки за головой, пальцы  сцеплены  Счет:   * 1 — поворачивая кисти, руки вверх; * 2 — наклон влево; * 3 — выпрямиться; * 4 — руки за голову; * 5-8 — то же в другую сторону   И.п. — о.с.  Счет:   * 1 — прыжок на двух ногах, руки к плечам; * 2 — прыжок на двух ногах, руки вверх; * 3 — прыжок на двух ногах, руки к плечам; * 4 — прыжок на двух ногах, руки вниз   Ходьба на месте  И.п. — о.с.  Счет:  1-2 — руки через стороны вверх (вдох); 3-4 — и.п. (выдох)  В положении стоя  Ноги расставить, руки положить на пояс. Приподнять плечи, задержавшись в этом положении на 15 секунд. Вернуться в исходную позицию, приподнимать плечи поочередно  Выполнять круговые вращения сначала одним, затем другим плечом вперед и назад. Потом вращать обоими плечами, напрягая одновременно мышцы шеи и спины  Ноги расставить, пальцы сцепить в замок перед собой. Наклоняться вперед, тянуться плечом к противоположному колену  В положении сидя  На вдохе поворачивать голову направо, задерживаясь в этой позиции на 5 секунд, на выдохе принимать исходное положение. Приступить к поворотам головы влево  Плавно нагибать голову, стараясь подбородком прикоснуться к верхней части грудной клетки. Затем медленно запрокидывать ее назад  На выдохе округлить спину, как бы стараясь свести плечи вместе. Через 5 секунд выдохнуть, вернуться в исходную позицию  Сидя ровно на стуле, опускать голову, подтягивая или прижимая подбородок к груди  Голова наклоняется поочередно к правому и левому плечу. Упражнение выполняется медленно и осторожно, чтобы не провоцировать головокружения  Сидя на стуле, опустить руки вдоль тела и выполнять вращательные движения кистями  Руки поднимаются до уровня плеч и медленно плавно опускаются  Необходимо стараться достать пальцами плечи  Сидя на стуле, опереть ногу на пятку и нажимать воображаемую педаль, ставя ногу на всю ступню, а затем возвращая в исходное положение  Выполнять вращательные движения ступней  Держась за спинку стула, подниматься на носочки  Держась за спинку стула, ноги вместе. Нога отставляется в сторону, возвращается в исходное положение, затем назад и возвращается в исходное положение  Лежа на спине, сгибать и разгибать ноги в коленях  Лежа на спине, пытаться чуть приподнять поочередно то одну, то другую больную ногу   |  |  |  | | --- | --- | --- | | **Итог дня:** | Выполненные манипуляции | Количество | |  | Проведение комплекса гигиенической гимнастики | 1 | |  | Проведение ЛГ при шейно-грудном остеохондрозе | 1 | |  | Проведение комплекса упражнений в раннем периоде гемипареза | 2 | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Дата | Содержание работы | Оценка | Подпись |
| 12.06 | Работа в кабинетах массажа (ФТО)  Непосредственный руководитель Шпитальная О.В.  Самомассаж нижних конечностей  Положение больного – сидя.  При необходимости ногу можно положить на другой стул с опорой на пятку  Используются приемы: поглаживание, растирание, разминание и вибрация. Можно действовать одной рукой или попеременно правой и левой с отягощением.  Массажные движения направлены от коленного сустава вверх до паховой складки.  Заднюю, боковую и внутреннюю поверхности бедра массируют в направлении от колена вверх, к паховому лимфатическому узлу. Можно использовать любые приемы.  Потряхивание мышц бедра производят в положении лежа двумя руками, согнув ноги в коленях.  Сначала выполняют поглаживание двумя руками поочередно. Выжимание на передней поверхности бедра можно проводить по нескольким параллельным линиям с отягощением. Разминание выполняют одной или двумя руками, используют разновидности: полукружное, поперечно-прерывистое разминания. Затем производят сотрясение. Завершают массаж передней поверхности бедра поглаживанием.  На задней поверхности выполняют поглаживание, разминание и потряхивание. Движения направлены от колена вверх, к паху. В завершение делают поглаживание.  Коленный сустав массируют в положении сидя. Мышцы голени массируют в положении сидя, нога согнута в колене и лежит на бедре другой ноги.  Ахиллово сухожилие массируют, поставив пятку на колено свободной ноги. При растирании сухожилия рука располагается так, чтобы большой палец был сверху, а остальные внизу.  Массаж стопы и голеностопного сустава проводят в положении сидя. Сначала обрабатывают пальцы, затем голеностопный сустав. Используют приемы: круговое поглаживание по всей поверхности сустава, особенно внутренней и наружной области лодыжек, пяточного бугра и места прикрепления пяточного сухожилия  Самомассаж верхних конечностей  Массаж верхних конечностей проводят в положении сидя. Сначала массируют плечевой сустав: его переднюю поверхность, а затем – заднюю. Массажные движения направлены от локтевого сустава к плечевому.  На передней поверхности выполняется поглаживание: рука обхватывает массируемую область так, чтобы большой палец находился с внутренней стороны, а остальные – снаружи. Затем выполняют выжимание с наружной стороны, по двум-трем параллельным линиям. Полукружное разминание осуществляют на передней поверхности плеча, причем массирующая рука захватывает мышцу между большим и остальными пальцами и активно разминает ее. В завершение массажа передней поверхности плеча выполняют потряхивание и поглаживание.  При массаже задней поверхности плеча (трицепса) массируемая рука свободно опущена. Выполняются поглаживание, выжимание, разминание и потряхивание. Движения направлены от локтевого сустава к плечевому.  При массаже верхнего отдела плеча (дельтовидной мышцы) массируемая рука согнута в локте, а локоть лежит на столе или спинке стула. Применяются те же приемы, что и при массаже передней поверхности плеча.  Не меняя положения руки, осуществляют массаж плечевого сустава. Его растирают подушечками пальцев вокруг дельтовидной мышцы. На передней поверхности движения направлены от подмышечной впадины к надплечью. В завершение массажа выполняют несколько активных или пассивных движений во всех направлениях.  При массаже локтевого сустава руку разворачивают ладонью вверх. Растирание сустава производят во всех направлениях.  Предплечье массируют сначала с ладонной стороны, затем с тыльной. При самомассаже предплечья выполняют поглаживание плотно прижатой ладонью по направлению от запястья к локтю; выжимание по двум-трем участкам бугром большого пальца, прижатого к указательному; разминание большим пальцем (остальные находятся на наружной поверхности предплечья). С наружной стороны предплечья осуществляются те же приемы.  Лучезапястный сустав поглаживают и растирают во всех направлениях.  Массаж кисти начинают с поглаживания тыльной поверхности по направлению от кончиков пальцев до лучезапястного сустава. Затем выполняют энергичные выжимания ребром ладони, разминание подушечками пальцев, основанием ладони и кулаком, пиление по всем направлениям. Разминание осуществляют основанием или ребром ладони. На ладони выполняют выжимание, спиралевидное растирание подушечками пальцев по направлению к запястью, полукружное разминание и заканчивают поглаживанием.  Каждый палец массируют по отдельности, особенно боковые и внутренние поверхности пальцев. Начинают массаж поглаживанием от кончиков пальцев к ладони. Затем растирают большим и указательным пальцами, захватывая массируемый палец в «клещи» и вращая ими вокруг массируемого. Боковые поверхности пальцев одновременно растираются на обеих руках, при этом пальцы захватываются в замок. В конце массажа делают несколько активных сгибаний и разгибаний всех пальцев в межфаланговых суставах.  Завершив самомассаж одной конечности, приступают к самомассажу другой. Все приемы выполняются в той же последовательности. В заключение можно выполнить несколько пассивных и активных движений во всех суставах одновременно двумя руками  Самомассаж шеи  Мышцы шеи получают небольшую нагрузку, и поэтому кровообращение в них слабее, чем в других частях тела. Возрастные изменения в коже и мышцах шеи проявляются намного раньше. Массаж поможет предупредить преждевременное старение.  Заднюю поверхность шеи массируют стоя или сидя. Сначала выполняют поглаживания двумя руками, при этом движения ладонями направлены сверху вниз, от границы роста волос к плечевым суставам. Руки плотно прижаты к коже. Затем делают выжимание ребром обеих ладоней в том же направлении, что и поглаживание. После этого кончиками пальцев обеих рук осуществляют мышцы шеи по линии затылка от уха до уха прямолинейными круговыми движениями. Руки движутся навстречу друг другу. В области большого затылочного нерва и сосцевидного отростка выполняют глубокое разминание по направлению сверху вниз. В завершение поглаживают шею одной рукой. Движения направлены к плечу.  Переднюю поверхность шеи массируют ладонью, направляя движения сверху вниз, к ключицам, особое внимание уделяют внутренней поверхности грудино-сосцевидных мышц. Применяют следующие приемы: поглаживание, растирание и разминание одной или двумя руками. Необходимо помнить, что сонные артерии и вены лучше не трогать, особенно это касается пожилых людей.  Сначала выполняют нежное поглаживание по направлению от нижней челюсти к груди, стараясь, чтобы кожа под рукой не сдвигалась. Затем так же осторожно обрабатывают боковые поверхности шеи по направлению от мочки уха до яремной ямки. На боковой поверхности шеи располагается грудино-ключично-сосцевидная мышца, которая прикрепляется за ухом и легко прощупывается при повороте головы. Ее разминают большим и остальными пальцами, захватывая и осторожно раздавливая, или растирают круговыми движениями.  Массаж передней поверхности шеи применяют для профилактики ангины. С этой целью выполняют следующий прием: захватив горло правой рукой так, чтобы большой палец находился с одной стороны, а остальные пальцы – с другой, производят круговые движения, опуская руку вниз, от челюсти к ключицам. Тот же прием выполняют другой рукой. Его необходимо повторить 4 – 6 раз. После каждого выполнения приема нужно резко наклонить голову вниз, стремясь коснуться подбородком груди. Растирают только боковые поверхности шеи, потому что посередине находится щитовидная железа.  Самомассаж воротниковой зоны  Воротниковой зоной принято называть верхнюю часть спины. Доступ к ней затруднен, поэтому она массируется только после проведения массажа плечевого пояса. Выполняя приемы, свободная рука поддерживает массирующую руку.  Сначала выполняют поглаживание по направлению от границы роста волос вниз и вбок до плечевого сустава, после чего осуществляют выжимание бугром большого пальца или основанием ладони. Каждый прием повторяют 3 – 4 раза. Выполняют полукружные разминания четырьмя пальцами. Делают наклоны головой влево-вправо, вперед-назад и круговые вращения (сначала по часовой стрелке, а потом – против). Завершают массаж поглаживанием.  Самомассаж спины и поясницы  Массаж пояснично-крестцовой зоны можно делать в любой удобной позе. Сначала производят поглаживания по направлению снизу вверх и вбок одновременно двумя руками. Повторяют 5 – 6 раз. После этого энергично производят растирание от позвоночника в том же направлении ладонями, подушечками пальцев или кулаками. Затем рекомендуется сделать несколько наклонов туловища вправо-влево и круговых вращений сначала в левую сторону, а затем в правую. Завершают массаж поглаживанием.  Массаж ягодичных мышц производят в положении стоя или лежа на боку, используют любые приемы. В положении стоя ногу ставят на какую-нибудь подставку для расслабления мышц. Правую ягодичную мышцу массируют правой рукой, левую – левой. Массажные движения направлены к паховым лимфатическим узлам.  Левый тазобедренный сустав массируют в положении стоя, перенеся вес тела на правую ногу, и наоборот. Над областью сустава выполняют поглаживание и спиралевидное растирание.  Самомассаж спины производят в положении сидя или стоя. Первым массируют нижнегрудной отдел позвоночника по направлению от поясницы вверх, к нижнему углу лопатки. При выполнении поглаживания ладонь разворачивают вверх таким образом, чтобы большие пальцы находились впереди, а остальные прилегали к спине. После поглаживания делают выжимание кулаком со стороны гребня большого пальца и растирание тыльной стороной кисти. Разминая спину тыльной стороной кулака, руки необходимо поднимать как можно выше.  Трапециевидную мышцу растирают двумя руками попеременно. Движения направлены от сосцевидного отростка к краю трапециевидной мышцы. Завершают массаж поглаживанием.  Текущая уборка помещения  Приготовьте:  - ведро;  - швабру;  - таз;  - ветошь для пола;  - мыло;  - чистую ветошь;  - кальцинированную соду;  - хлорамин;  - халат, косынку, фартук;  - перчатки;  - мерные емкости.  Наденьте спецодежду.  Приготовьте 1-ный раствор хлорамина или 1-ный раствор осветленной хлорной извести, 0,5-ный раствор моющего средства (25 г мыла, 25 г соды, 950 мл горячей воды).  Проведите влажную уборку помещения. Чистой ветошью, смоченной одним из растворов, протрите мебель, подоконники, умывальники. Вымойте пол; при этом необходимо соблюдать последовательность: мыть от стенок к центру помещения и затем — к выходу.  Помещение проветрите и прокварцуйте в течение 30— 60 мин.  Уборочный инвентарь продезинфицируйте: ветошь замочите в 1-ном растворе хлорамина или 1-ном растворе хлорной извести в соответствующих емкостях на 1 ч, затем прополощите и высушите.  Генеральная уборка манипуляционной  Приготовьте:  - ведро;  - швабру;  - тазы;  - ветошь для пола;  - стерильную ветошь;  - гидропульт;  - мыло, кальцинированную соду;  - хлорамин или 10-ный раствор осветленной хлорной извести;  - мерные емкости;  - спецодежду (халат, косынку, фартук, перчатки).  Наденьте спецодежду.  Приготовьте один из дезрастворов — 5-ный раствор хлорамина, 5-ный раствор осветленной хлорной извести, 6-ный раствор перекиси водорода с 0,5-ным моющим раствором.  Приготовьте 2-ный мыльно-содовый раствор (100 г мыла, 100 г кальцинированной соды, 9 л 800 мл горячей воды).  Подготовьте помещение — отодвиньте мебель и оборудование от стен.  Предметы обстановки и оборудование протрите ветошью, обильно смоченной дезраствором. Потолок, стены и пол смочите дезраствором из гидропульта.  Включите бактерицидную лампу на 1 ч.  Проветрите помещение в течение 15—20 мин.  Проведите влажную уборку с моющим раствором в определенной последовательности —потолок, окна, стены, оборудование, пол.  Наденьте чистую спецодежду.  Вымойте все поверхности стерильной ветошью с чистой водой. Воду меняйте по мере ее загрязнения.  Насухо протрите все поверхности сухой ветошью.  Мебель и оборудование расставьте по местам.  Включите бактерицидную лампу па 1 ч.  Проветрите помещение в течение 15—20 мин.  Уборочный инвентарь продезинфицируйте, прополощите, высушите, храните в специально отведенном месте.   |  |  |  | | --- | --- | --- | | **Итог дня:** | Выполненные манипуляции | Количество | |  | Обучение самомассажу при нарушениях ОДА | 2 | |  | Осуществление гигиенической уборки различных помещений ФТО | 3 | |  | Проведение проветривания и кварцевания в ФТО | 3 | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |

Место печати МО

Подпись общего руководителя\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Подпись непосредственного руководителя\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Подпись студента \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_