

**Приложение 2**  
**Манипуляционный лист**  
**учебной и производственной практик по профилю специальности**  
**«Основы реабилитации»**

ПМ 02. Участие в лечебно-диагностическом и реабилитационном процессах

Студента (ки) Щербакова Юлия Владимировна

Фамилия, Имя, Отчество

Специальность 34.02.01 Сестринское дело, базовая, углубленная подготовка группа 309

| №   | Перечень манипуляций                                                       | Учебная практика II семестр |   |   |   |   |       | Производственная практика II семестр |            |            |            |            |            |
|-----|----------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|---|---|---|---|-------|--------------------------------------|------------|------------|------------|------------|------------|
|     |                                                                            | 1                           | 2 | 3 | 4 | 5 | Итого | 26.06.2019                           | 27.06.2019 | 28.06.2019 | 29.06.2019 | 01.07.2019 | 02.07.2019 |
| 1.  | Наблюдение за проведением процедуры гальванизации или электрофореза        |                             |   |   |   |   | 1     | 1                                    |            |            |            |            |            |
| 2.  | Наблюдение за проведением процедуры электростимуляции мышц                 |                             |   |   |   |   | 1     | 1                                    |            |            |            |            |            |
| 3.  | Наблюдение за проведением процедуры амплипульстерапии при болевом синдроме |                             |   |   |   |   | 1     | 1                                    |            |            |            |            |            |
| 4.  | Наблюдение за проведением процедуры магнитотерапии                         |                             |   |   |   |   | 1     | 1                                    |            |            |            |            |            |
| 5.  | Наблюдение за проведением процедуры УФЧ-терапии                            |                             |   |   |   |   | 1     | 1                                    |            |            |            |            |            |
| 6.  | Наблюдение за проведением процедуры светотепловой ванны                    |                             |   |   |   |   | 1     | 1                                    |            |            |            |            |            |
| 7.  | Наблюдение за проведением светотеплового облучения лампой «Соллюкс»        |                             |   |   |   |   | 1     | 1                                    |            |            |            |            |            |
| 8.  | Проведение ультрафиолетового облучения                                     |                             |   |   |   |   | 1     | 1                                    |            |            |            |            |            |
| 9.  | Проведение ингаляции                                                       |                             |   |   |   |   | 1     | 1                                    |            |            |            |            |            |
| 10. | Наблюдение за проведением дарсонвализации                                  |                             |   |   |   |   | 1     | 1                                    |            |            |            |            |            |

[illegible]

|     |                                                                                                                                                        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |   |   |   |   |
|-----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---|---|---|---|---|
| 26. | Проведение ЛП при шейно-грудном остеохондрозе                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1 |   |   | 1 | 5 |
| 27. | Осуществление гигиенической уборки различных помещений ФТО                                                                                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   | 1 | 1 | 2 | 5 |
| 28. | Заполнение медицинской документации под контролем медицинского работника                                                                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   | 2 |   | 2 | 5 |
| 29. | Оценка функционального состояния пациента(измерение АД, подсчет ЧСС и ЧД)                                                                              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 8 | 1 | 9 | 5 |   |
| 30. | Обучение пациента и его окружения вопросам организации рационального и лечебного питания, обеспечению безопасной среды, применению физической культуры |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1 |   | 1 | 5 |   |
| 31. | Чтение физиотерапевтических рецептов                                                                                                                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 4 |   | 3 | 7 | 5 |

# Руководители практики:

Методический руководитель: Михайлова О.В.

*Михайлова О.В.*

Наблюдательный руководитель: Наливкина Д.Н.

*Наливкина Д.Н.*

Общий руководитель: \_\_\_\_\_

*Проф. С.В. Степанов*



Печать ЛПУ