**Манипуляционный лист**

 **учебной и производственной практик по профилю специальности**

**«Основы реабилитации»**

ПМ 02. Участие в лечебно-диагностическом и реабилитационном процессах

**Студента (ки) \_\_\_\_\_\_**Поповой Елизаветы Николаевны \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Фамилия, Имя, Отчество

**Специальность34.02.01** *Сестринское дело, базовая, углубленная подготовка* **группа \_\_**308**\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Перечень манипуляций** | **Учебная практика IIсеместр** | **Производственная практика II семестр** |
| 18.06.20 | 19.06.20 | 20.06.20 | 22.06.20 | 23.06.20 | 23.06.20 | **Итог** | **Оценка** | 25.06.20 | 26.06.20 | 27.06.20 | 29.06.20 | 30.06.20 | 01.07.20 | **Итог** | **Оценка** |
| ***1*** | ***2*** | ***3*** | ***4*** | ***5*** | ***6*** | ***7*** | ***8*** |
|  | Наблюдение за проведением процедуры гальванизации или электрофореза |  | 1 |  |  |  |  | 1 |  |  | 1 |  |  |  |  | 1 |  |
|  | Наблюдение за проведением процедуры электростимуляции мышц | 1 |  |  |  |  |  | 1 |  | 1 |  |  |  |  |  | 1 |  |
|  | Наблюдение за проведением процедуры амплипульстерапии при болевом синдроме |  |  | 1 |  |  |  | 1 |  |  |  | 1 |  |  |  | 1 |  |
|  | Наблюдение за проведением процедуры магнитотерапии | 1 |  |  |  |  |  | 1 |  | 1 |  |  |  |  |  | 1 |  |
|  | Наблюдение за проведением процедуры УВЧ-терапии | 1 |  |  |  |  |  | 1 |  | 1 |  |  |  |  |  | 1 |  |
|  | Наблюдение за проведением процедуры светотепловой ванны |  |  |  |  |  | 1 | 1 |  |  |  |  |  |  | 1 | 1 |  |
|  | Наблюдение за проведением светотеплового облучения лампой «Соллюкс» |  |  |  |  |  | 1 | 1 |  |  |  |  |  |  | 1 | 1 |  |
|  | Проведение ультрафиолетового облучения |  |  |  |  |  | 1 | 1 |  |  |  |  |  |  | 1 | 1 |  |
|  | Проведение ингаляции |  |  |  |  |  | 1 | 1 |  |  |  |  |  |  | 1 | 1 |  |
|  | Наблюдение за проведением дарсонвализации |  | 1 |  |  |  |  | 1 |  |  | 1 |  |  |  |  | 1 |  |
|  | Наблюдение за проведением процедуры ультразвуковой терапии  |  |  | 1 |  |  |  | 1 |  |  |  | 1 |  |  |  | 1 |  |
|  | Наблюдение за проведением диадинамотерапии |  |  |  |  |  | 1 | 1 |  |  |  |  |  |  | 1 | 1 |  |
|  | Соблюдение техники безопасности при проведении процедур электролечения |  |  | 1 |  |  |  | 1 |  |  |  | 1 |  |  |  | 1 |  |
|  | Наблюдение за действиями медицинской сестры при проведении радоновой ванны |  |  |  |  |  | 1 | 1 |  |  |  |  |  |  | 1 | 1 |  |
|  | Наблюдение за действиями медицинской сестры при проведении душевой процедуры |  | 1 |  |  |  |  | 1 |  |  | 1 |  |  |  |  | 1 |  |
|  | Наблюдение за проведением процедуры «Электросон» |  |  | 1 |  |  |  | 1 |  |  |  | 1 |  |  |  | 1 |  |
|  | Проведение комплекса гигиенической гимнастики |  |  |  | 1 |  |  | 1 |  |  |  |  | 1 |  |  | 1 |  |
|  | Проведение дыхательных упражнений с целью увеличения вентиляции легких |  |  |  | 1 |  |  | 1 |  |  |  |  | 1 |  |  | 1 |  |
|  | Проведение дыхательных упражнений, способствующих растягиванию спаек в плевральной полости |  |  |  | 1 |  |  | 1 |  |  |  |  | 1 |  |  | 1 |  |
|  | Обучение самомассажу при нарушениях ОДА |  |  |  |  | 1 |  | 1 |  |  |  |  |  | 1 |  | 1 |  |
|  |  Проведение гигиенической гимнастики при различных двигательных режимах |  |  |  | 1 | 1 |  | 2 |  |  |  |  | 1 | 1 |  | 2 |  |
|  | Проведение комплекса ЛГ и массажа для больного с кардиоваскулярными проблемами |  |  |  | 1 | 1 |  | 2 |  |  |  |  | 1 | 1 |  | 2 |  |
|  | Проведение комплекса ЛГ и массажа для больного с нарушением функций ЖКТ |  |  |  | 1 |  |  | 1 |  |  |  |  | 1 |  |  | 1 |  |
|  | Проведение комплекса упражнений в раннем периоде гемипареза |  |  |  | 1 |  |  | 1 |  |  |  |  | 1 |  |  | 1 |  |
|  | Проведение проветривания и кварцевания в ФТО | 1 |  |  |  |  |  | 1 |  | 1 |  |  |  |  |  | 1 |  |
|  | Проведение ЛГ при шейно-грудном остеохондрозе |  |  |  | 1 |  |  | 1 |  |  |  |  | 1 |  |  | 1 |  |
|  | Осуществление гигиенической уборки различных помещений ФТО |  | 1 |  |  |  |  | 1 |  |  | 1 |  |  |  |  | 1 |  |
|  | Заполнение медицинской документациипод контролем медицинского работника |  |  | 1 |  |  |  | 1 |  |  |  | 1 |  |  |  | 1 |  |
|  | Оценка функционального состояния пациента(измерение АД, подсчет ЧСС и ЧД) |  | 1 |  |  |  |  | 1 |  |  | 1 |  |  |  |  | 1 |  |
|  | Обучение пациента и его окружения вопросам организации рационального и лечебного питания, обеспечению безопасной среды, применению физической культуры |  | 1 |  |  |  |  | 1 |  |  | 1 |  |  |  |  | 1 |  |
|  | Чтение физиотерапевтических рецептов | 1 |  |  |  |  |  | 1 |  | 1 |  |  |  |  |  | 1 |  |

Преподаватель \_\_\_\_\_\_\_\_\_ Метод.руководитель практики

Непосредственные руководители:

Детская поликлиника \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Печать ЛПУ ДОУ/школа \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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