**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 308-2 группы

специальности 34.02.01 Сестринское дело

очно/заочной (вечерней) формы обучения

Шакировой

Тахмины

База производственной практики: дистанционно

Методический руководитель: Цуканова Елена Викторовна

**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

1. К проведению процедур допускаются только врачи и меди­цинские сестры, прошедшие специальную подготовку по физиоте­рапии, имеющие об этом удостоверение и знающие правила по тех­нике безопасности.

2. Категорически запрещается проводить процедуры санитаркам.

3. Медицинским сестрам не разрешается проводить процедуры без назначения врача.

4. Технический надзор за аппаратурой и ее ремонт может пору­чаться только квалифицированному физиотехнику.

5. Персонал физиотерапевтического кабинета и отделения должен систематически получать инструктаж по технике безопасности.

6. В электросветолечебных кабинетах должны быть предусмот­рены специальные защитные устройства для ограждения всех име­ющихся заземленных предметов, стен, полов, труб центрального отопления.

7. Вся электрическая аппаратура в процедурных кабинетах, ла­бораториях должна быть закрыта изоляционным материалом. Не разрешается пользоваться электрическими плитками с открытой спиралью и нагревать воду кипятильником.

8. Во время проведения процедур заземленные аппараты долж­ны устанавливаться на таком расстоянии от процедурных куше­ток, чтобы они были недосягаемы для пациентов.

9. Если площадь кабины не позволяет установить аппарат, то он должен отгораживаться деревянным щитком.

10. Влажная уборка помещения должна производиться не ме­нее чем за 1 час до начала приема пациентов или в конце работы.

11. Процедуры разрешается проводить на исправных аппаратах, запрещается пользоваться электродами, имеющими надрывы, тре­щины, нельзя допускать скручивания проводов в месте разрыва.

12. Медсестры, вновь поступающие на работу, допускаются к эксплуатации аппаратуры только после предварительной провер­ки их знаний по управлению аппаратами и уходу за ними.

13. Во время ремонта и регулировки аппаратура отключается от сети.

14. Медсестре запрещается производить какие-либо исправле­ния внутри аппарата.

15. Во время проведения электросветолечебных процедур пер­сонал обязан следить, чтобы больные не спали.

16. Медсестре категорически запрещается оставлять пациентов без надзора во время проведения процедуры.

17. Медсестра по окончании своего рабочего дня обязана вы­ключить рубильники на пусковых щитках и на распределительном щите.

18. Физиотерапевтический кабинет и отделение должны обяза­тельно закрываться по окончании работы. Ключ от кабинета дол­жен отдаваться на хранение дежурному по учреждению.

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

 Печать ЛПУ

 Подпись студента Шакирова Т.Ш.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Дата | Содержание работы | Оценка | Подпись |
| 25.06.2020. | Работа в физиотерапевтическом отделении (кабинетах электролечения, светолечения, тепловодолечения, ингалятории)Общий руководитель\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Непосредственный руководитель\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Записала правила техники безопасности в ФТО. Актуализировала знания о проведении процедуры электростимуляции мышц, процедуры магнитотерапии, процедуры УВЧ-терапии. Прочитала информацию о осуществлении гигиенической уборки различных помещений ФТО. С помощью электронных ресурсов нашла и прочитала физиотерапевтические рецепты.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Итог дня: | Выполненные манипуляции | Теоретически освоено: |
|  | 1. Электростимуляция мышц |  |
|  | 2. Магнитотерапия |  |
|  | 3. УВЧ-терапия |  |
|  | 4. Осуществление гигиенической уборки различных помещений ФТО |  |
|  | 5. Чтение физиотерапевтических рецептов.  |  |
|  |  |  |

 |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Дата | Содержание работы | Оценка | Подпись |
| 26.06.2020 | Работа в физиотерапевтическом отделении (кабинетах электролечения, светолечения, тепловодолечения, ингалятории)Общий руководитель\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Непосредственный руководитель\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Актуализировала знания о проведении процедуры гальванизации или электрофореза, дарсонвализации. Вспомнила о порядке действий медицинской сестры при проведении душевой процедуры.В домашних условиях вспомнила порядок измерения АД, ЧДД, ЧСС и провела процедуру. Дома провела беседу по вопросам организации рационального и лечебного питания, обеспечению безопасной среды, применению физической культуры. Прочитала информацию о проведении проветривания и кварцевания в ФТО.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Итог дня: | Выполненные манипуляции | Теоретически освоено: |
|  | 1. Гальванизация и электрофорез |  |
|  | 2. Дарсонвализация |  |
|  | 3. Проведение душевой процедуры |  |
|  | 4. Измерение АД, ЧСС, ЧДД |  |
|  | 5. Обучение по вопросам организации рационального и лечебного питания, обеспечению безопасной среды, применению физической культуры |  |
|  | 6. Проведение проветривания и кварцевания в ФТО |  |

 |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Дата | Содержание работы | Оценка | Подпись |
| 27.06.2020. | Работа в физиотерапевтическом отделении (кабинетах электролечения, светолечения, тепловодолечения, ингалятории)Общий руководитель\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Непосредственный руководитель\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Актуализировала знания о соблюдении техники безопасности при проведении процедур электролечения, о проведении процедуры «Электросон». Посмотрела на правила заполнения медицинской документации в ФТО. Повторно ознакомилась с процедурами ультразвуковой терапии. Актуализировала знания по амплипульстерапии при болевом синдроме.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Итог дня: | Выполненные манипуляции | Теоретически освоено: |
|  | 1. Соблюдение техники безопасности при проведении процедур электролечения |  |
|  | 2. «Электросон» |  |
|  | 3. Медицинская документация |  |
|  | 4. Ультразвуковая терапия |  |
|  | 5. Амплипульстерапия при болевом синдроме |  |
|  |  |  |

 |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Дата | Содержание работы | Оценка | Подпись |
| 29.06.2020. | Работа в кабинетах лечебной физкультуры (физиотерапевтическое отделение стационара)Непосредственный руководитель\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Актуализировала знания о проведении комплекса гигиенической гимнастики, о проведении дыхательных упражнений с целью увеличения вентиляции легких, о проведении дыхательных упражнений, способствующих растягиванию спаек в плевральной полости. Прочитала информацию о проведении гигиенической гимнастики при различных двигательных режимах, о проведении комплекса упражнений в раннем периоде гемипареза, о проведении ЛГ при шейно-грудном остеохондрозе. Актуализировала знания о проведении комплекса ЛГ для больного при кардиоваскулярных проблемах, с нарушением функции ЖКТ.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Итог дня: | Выполненные манипуляции | Теоретически освоено: |
|  | 1. Гигиеническая гимнастика |  |
|  | 2.Проведение дыхательных упражнений с целью увеличения вентиляции легких |  |
|  | 3. Проведение дыхательных упражнений, способствующих растягиванию спаек в плевральной полости |  |
|  | 4. Проведение гигиенической гимнастики при различных двигательных режимах |  |
|  | 5. Проведение комплекса упражнений в раннем периоде гемипареза |  |
|  | 6. Проведение ЛГ при шейно-грудном остеохондрозе |  |
|  | 7. Проведение комплекса ЛГ для больного при кардиоваскулярных проблемах |  |
|  | 8. Проведение комплекса ЛГ для больного с нарушением функции ЖКТ |  |

 |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Дата | Содержание работы | Оценка | Подпись |
| 30.07.2020. | Работа в кабинетах массажа (ФТО)Непосредственный руководитель\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Актуализировала знания о проведении самомассажа при нарушениях ОДА, массажа для больного с кардиоваскулярными проблемами, массажа для больного с нарушением функций ЖКТ.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Итог дня:** | Выполненные манипуляции | Теоретически освоено: |
|  | 1. Обучение проведения самомассажа при нарушениях ОДА. |  |
|  | 2. Проведение массажа для больного с кардиоваскулярными проблемами |  |
|  | 3. Проведение массажа для больного с нарушением функций ЖКТ |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

 |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Дата | Содержание работы | Оценка | Подпись |
| 01.07.2020 | Непосредственный руководитель\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Актуализировала знания о проведении процедуры светотепловой ванны, светотеплового облучения лампой «Соллюкс», ультрафиолетового облучения. Вспомнила порядок проведения ингаляции. Посмотрела порядок проведения радоновой ванны и диадинамотерапии.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Итог дня:** | Выполненные манипуляции | ТеоретическиОсвоено:  |
|  | 1. Светотепловая ванна |  |
|  | 2. Светотепловое облучение лампой «Соллюкс» |  |
|  | 3. Ультрафиолетовое облучение |  |
|  | 4. Ингаляция |  |
|  | 5. Радоновая ванна |  |
|  | 6. Диадинамотерапия |  |

 |  |  |

Место печати МО

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

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

Подпись студента Шакирова Т.Ш.