**Манипуляционный лист**

**учебной и производственной практик по профилю специальности**

**«Основы реабилитации»**

ПМ 02. Участие в лечебно-диагностическом и реабилитационном процессах

**Студента(ки) \_\_** **\_\_\_\_**Зырянова Вероника Дмитриевна**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Фамилия, Имя, Отчество

**Специальность 34.02.01** *Сестринское дело, базовая, углубленная подготовка* **группа \_\_\_**310**\_\_\_\_**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Перечень манипуляций** | **Учебная практика II семестр** | | | | | | | | **Производственная практика II семестр** | | | | | | | |
| **1.06** | **2.06** | **3.06** | **4.06** | **5.06** | **6.06** | **Итог** | **Оценка** | **8.06** | **9.06** | **10.06** | **11.06** | **12.06** | **13.06** | **Итог** | **Оценка** |
| ***1*** | ***2*** | ***3*** | | | | | | ***4*** | ***5*** | ***6*** | | | | | | ***7*** | ***8*** |
|  | Наблюдение за проведением процедуры гальванизации или электрофореза | + |  |  |  |  |  | 1 |  | + |  |  |  |  |  | 1 |  |
|  | Наблюдение за проведением процедуры электростимуляции мышц |  | + |  |  |  |  | 1 |  | + |  |  |  |  |  | 1 |  |
|  | Наблюдение за проведением процедуры амплипульстерапии при болевом синдроме | + |  |  |  |  |  | 1 |  | + |  |  |  |  |  | 1 |  |
|  | Наблюдение за проведением процедуры магнитотерапии |  | + |  |  |  |  | 1 |  |  | + |  |  |  |  | 1 |  |
|  | Наблюдение за проведением процедуры УВЧ-терапии |  | + |  |  |  |  | 1 |  |  | + |  |  |  |  | 1 |  |
|  | Наблюдение за проведением процедуры светотепловой ванны |  |  | + |  |  |  | 1 |  |  | + |  |  |  |  | 1 |  |
|  | Наблюдение за проведением светотеплового облучения лампой «Соллюкс» |  | + |  |  |  |  | 1 |  |  | + |  |  |  |  | 1 |  |
|  | Проведение ультрафиолетового облучения |  |  |  |  | + |  | 1 |  |  |  | + |  |  |  | 1 |  |
|  | Проведение ингаляции | + |  |  |  |  |  | 1 |  | + |  |  |  |  |  | 1 |  |
|  | Наблюдение за проведением дарсонвализации |  |  |  | + |  |  | 1 |  |  | + |  |  |  |  | 1 |  |
|  | Наблюдение за проведением процедуры ультразвуковой терапии |  | + |  |  |  |  | 1 |  | + |  |  |  |  |  | 1 |  |
|  | Наблюдение за проведением диадинамотерапии |  |  | + |  |  |  | 1 |  |  |  |  |  |  | + | 1 |  |
|  | Соблюдение техники безопасности при проведении процедур электролечения |  |  |  |  |  | + | 1 |  |  |  | + |  |  |  | 1 |  |
|  | Наблюдение за действиями медицинской сестры при проведении радоновой ванны |  |  |  | + |  |  | 1 |  |  |  |  |  |  | + | 1 |  |
|  | Наблюдение за действиями медицинской сестры при проведении душевой процедуры |  | + |  |  |  |  | 1 |  |  |  |  |  |  | + | 1 |  |
|  | Наблюдение за проведением процедуры «Электросон» |  |  |  |  |  | + | 1 |  |  |  |  |  |  | + | 1 |  |
|  | Проведение комплекса гигиенической гимнастики |  |  |  | + |  |  | 1 |  |  |  | + |  |  |  | 1 |  |
|  | Проведение дыхательных упражнений с целью увеличения вентиляции легких |  |  | + |  |  |  | 1 |  |  |  | + |  |  |  | 1 |  |
|  | Проведение дыхательных упражнений, способствующих растягиванию спаек в плевральной полости |  |  |  | + |  |  | 1 |  |  |  | + |  |  |  | 1 |  |
|  | Обучение самомассажу при нарушениях ОДА |  |  | + |  |  |  | 1 |  |  |  |  |  | + |  | 1 |  |
|  | Проведение гигиенической гимнастики при различных двигательных режимах |  | + |  |  |  |  | 1 |  |  |  |  | + |  |  | 1 |  |
|  | Проведение комплекса ЛГ и массажа для больного с кардиоваскулярными проблемами |  |  |  |  | + |  | 1 |  |  |  |  |  | + |  | 1 |  |
|  | Проведение комплекса ЛГ и массажа для больного с нарушением функций ЖКТ |  |  |  | + |  |  | 1 |  |  |  |  |  | + |  | 1 |  |
|  | Проведение комплекса упражнений в раннем периоде гемипареза |  |  | + |  |  |  | 1 |  |  |  |  | + |  |  | 1 |  |
|  | Проведение проветривания и кварцевания в ФТО |  |  |  |  |  | + | 1 |  |  |  |  |  | + |  | 1 |  |
|  | Проведение ЛГ при шейно-грудном остеохондрозе |  |  | + |  |  |  | 1 |  |  |  |  | + |  |  | 1 |  |
|  | Осуществление гигиенической уборки различных помещений ФТО |  |  |  | + |  |  | 1 |  |  |  |  |  | + |  | 1 |  |
|  | Заполнение медицинской документациипод контролем медицинского работника |  | + |  |  | + |  | 2 |  |  | + |  | + |  | + | 3 |  |
|  | Оценка функционального состояния пациента(измерение АД, подсчет ЧСС и ЧД) |  |  |  |  | + |  | 1 |  |  |  |  |  |  | + | 1 |  |
|  | Обучение пациента и его окружения вопросам организации рационального и лечебного питания, обеспечению безопасной среды, применению физической культуры |  |  |  |  | + |  | 1 |  |  |  |  |  |  | + | 1 |  |
|  | Чтение физиотерапевтических рецептов |  |  | + |  |  |  | 1 |  |  |  |  | + |  |  | 1 |  |

Преподаватель Шпитальная Ольга Владимировна\_ Метод.руководитель практики

Непосредственные руководители: Шпитальная Ольга Владимировна

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

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

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