

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
"Красноярский государственный медицинский университет
имени профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого"
Министерства здравоохранения Российской Федерации
Отделение Сестринское дело

Основы реабилитации

Фонд оценочных средств для текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации
по специальности

34.02.02 Медицинский массаж (для обучения лиц с ограниченными возможностями здоровья по зрению) (очная форма обучения)

Красноярск

2022

Составители: Е.В.Цуканова

Основы реабилитации : фонд оценочных средств для текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации по специальности 34.02.02 Медицинский массаж (для обучения лиц с ограниченными возможностями здоровья по зрению) (очная форма обучения). / сост. Е.В.Цуканова. – Красноярск : тип. КрасГМУ, 2022. – с.

Фонд оценочных средств для текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации является неотъемлемой частью учебно-методического комплекса дисциплины ОПОП ВО. Составлен в соответствии с ФГОС СПО 2021 по специальности 34.02.02 Медицинский массаж (для обучения лиц с ограниченными возможностями здоровья по зрению), рабочей программой дисциплины (2022 г.) и СТО СМК 7.5.03/1-21. Выпуск 3.

Рекомендован к изданию по решению ЦКМС (Протокол № 9 от 24 мая 2022 г.)

© ФГБОУ ВО КрасГМУ
им. проф. В.Ф.Войно-Ясенецкого
Минздрава России, 2022

Коды компетенций, проверяемых с помощью оценочных средств:
 ОК-7, ОК-10, ПК-1.1, ПК-1.2, ПК-3.2, ОК-1, ОК-2, ОК-3, ОК-4, ОК-5, ОК-8, ПК-1.3, ПК-2.3.

Вопросы

Критерии оценки для оценочного средства: Вопросы

Показатель оценки результатов обучения	Уровень сформированности компетенции	Шкала оценивания
Обучающийся показывает всесторонние и глубокие знания программного материала, знание основной и дополнительной литературы; последовательно и четко отвечает на вопросы и дополнительные вопросы; уверенно ориентируется в проблемных ситуациях; демонстрирует способность применять теоретические знания для анализа практических ситуаций, делать правильные выводы, проявляет творческие способности в понимании, изложении и использовании программного материала; подтверждает полное освоение компетенций, предусмотренных программой	Повышенный	5 - "отлично"
Обучающийся показывает полное знание программного материала, основной и дополнительной литературы; дает полные ответы на теоретические вопросы и дополнительные вопросы, допуская некоторые неточности; правильно применяет теоретические положения к оценке практических ситуаций; демонстрирует хороший уровень освоения материала и в целом подтверждает освоение компетенций, предусмотренных программой	Базовый	4 - "хорошо"
Обучающийся показывает знание основного материала в объеме, необходимом для предстоящей профессиональной деятельности; при ответе на вопросы и дополнительные вопросы не допускает грубых ошибок, но испытывает затруднения в последовательности их изложения; не в полной мере демонстрирует способность применять теоретические знания для анализа практических ситуаций, подтверждает освоение компетенций, предусмотренных программой на минимально допустимом уровне	Пороговый	3 - "удовлетворительно"
Обучающийся имеет существенные пробелы в знаниях основного учебного материала по дисциплине; не способен аргументированно и последовательно его излагать, допускает грубые ошибки в ответах, неправильно отвечает на дополнительные вопросы или затрудняется с ответом; не подтверждает освоение компетенций, предусмотренных программой - Оценка «2» (неудовлетворительно)	-/-	2 - "неудовлетворительно"

1. Какие методы ЛФК вы знаете?

2. Назовите показания для назначения ЛФК

3. Какие периоды занятия ЛФК вы знаете?

4. Дать понятие реабилитации

ОК-1 , ОК-2 , ОК-3 , ОК-4 , ОК-5 , ОК-7 , ОК-8 , ОК-10 , ПК-1.1 , ПК-1.2 , ПК-1.3 , ПК-2.3 , ПК-3.2

5. Задачи реабилитации при заболеваниях основных органов и систем, принципы комплексного применения немедикаментозных средств, основные этапы реабилитации

ОК-1 , ОК-2 , ОК-3 , ОК-4 , ОК-5 , ОК-7 , ОК-8 , ОК-10 , ПК-1.1 , ПК-1.2 , ПК-1.3 , ПК-2.3 , ПК-3.2

6. Назовите противопоказания для назначения ЛФК.

ОК-1 , ОК-2 , ОК-3 , ОК-4 , ОК-7 , ОК-8 , ОК-10 , ПК-1.1 , ПК-1.2 , ПК-3.2

7. Расскажите классификацию физических упражнений

8. Какие двигательные режимы вы знаете?

9. Какие основные и методические принципы физической реабилитации вы знаете?

10. Назовите основу механизма лечебного действия физического упражнения.

11. Ответные реакции организма на действие физиотерапевтических процедур

ОК-1 , ОК-2 , ОК-3 , ОК-4 , ОК-5 , ОК-7 , ОК-8 , ОК-10 , ПК-1.1 , ПК-1.2 , ПК-3.2

12. Классификация физических факторов.

ОК-1 , ОК-2 , ОК-3 , ОК-4 , ОК-5 , ОК-7 , ОК-8 , ОК-10 , ПК-1.1 , ПК-1.2 , ПК-3.2

13. Показания и противопоказания к применению физических факторов

ОК-1 , ОК-2 , ОК-3 , ОК-4 , ОК-5 , ОК-7 , ОК-8 , ОК-10 , ПК-1.1 , ПК-1.2 , ПК-3.2

14. Магнитотерапия, основные клинические эффекты, показания и противопоказания

ОК-1 , ОК-2 , ОК-3 , ОК-4 , ОК-5 , ОК-7 , ОК-8 , ОК-10 , ПК-1.1 , ПК-1.2 , ПК-3.2

15. Ультразвуковая терапия, основные клинические эффекты, показания и противопоказания.

ОК-1 , ОК-2 , ОК-3 , ОК-4 , ОК-5 , ОК-7 , ОК-8 , ОК-10 , ПК-1.1 , ПК-1.2 , ПК-3.2

16. Перечислить принципы медицинской реабилитации

ОК-1 , ОК-2 , ОК-3 , ОК-4 , ОК-5 , ОК-7 , ОК-8 , ОК-10 , ПК-1.1 , ПК-1.2 , ПК-1.3 , ПК-2.3 , ПК-3.2

17. Задачи реабилитации при заболеваниях основных органов и систем, принципы комплексного применения немедикаментозных средств, основные этапы реабилитации

ОК-1 , ОК-2 , ОК-3 , ОК-4 , ОК-5 , ОК-7 , ОК-8 , ОК-10 , ПК-1.1 , ПК-1.2 , ПК-1.3 , ПК-2.3 , ПК-3.2

18. Охарактеризовать структуру медицинской реабилитации

ОК-1 , ОК-2 , ОК-3 , ОК-4 , ОК-5 , ОК-7 , ОК-8 , ОК-10 , ПК-1.1 , ПК-1.2 , ПК-1.3 , ПК-2.3 , ПК-3.2

19. Бальнеотерапия, показания и противопоказания.

ОК-1 , ОК-2 , ОК-3 , ОК-4 , ОК-7 , ОК-8 , ОК-10 , ПК-1.1 , ПК-1.2 , ПК-3.2

20. Что такое пелоидотерапия?

ОК-1 , ОК-2 , ОК-3 , ОК-4 , ОК-7 , ОК-8 , ОК-10 , ПК-1.1 , ПК-1.2 , ПК-3.2

21. Дать понятия аэротерапия, спелеотерапия, гелиотерапия, талассотерапия.

ОК-1 , ОК-2 , ОК-3 , ОК-4 , ОК-7 , ОК-8 , ОК-10 , ПК-1.1 , ПК-1.2 , ПК-3.2

22. Какие показания и противопоказания к применению водолечебных процедур.

ОК-1 , ОК-2 , ОК-3 , ОК-4 , ОК-7 , ОК-8 , ОК-10 , ПК-1.1 , ПК-1.2 , ПК-3.2

23. Как классифицируют минеральные воды?

ОК-1 , ОК-2 , ОК-3 , ОК-4 , ОК-7 , ОК-8 , ОК-10 , ПК-1.1 , ПК-1.2 , ПК-3.2

24. Особенности комплексов упражнений, дозировки ЛФК, массажа, физиопроцедур в зависимости от заболевания, стадии патологического процесса, двигательного режима

ОК-1 , ОК-2 , ОК-3 , ОК-4 , ОК-7 , ОК-8 , ОК-10 , ПК-1.1 , ПК-1.2 , ПК-3.2

25. Цели и задачи применения физических упражнений, физических факторов лечения и массажа при различных нарушениях функций дыхательной системы, заболеваниях органов дыхания

ОК-1 , ОК-2 , ОК-3 , ОК-4 , ОК-7 , ОК-8 , ОК-10 , ПК-1.1 , ПК-1.2 , ПК-3.2

26. В чем заключается реабилитация больных бронхиальной астмой?

ОК-1 , ОК-2 , ОК-3 , ОК-4 , ОК-7 , ОК-8 , ОК-10 , ПК-1.1 , ПК-1.2 , ПК-3.2

27. Рассказать об общих принципах реабилитации больных с патологией пищеварительной системы

ОК-1 , ОК-2 , ОК-3 , ОК-4 , ОК-7 , ОК-8 , ОК-10 , ПК-1.1 , ПК-1.2 , ПК-3.2

28. Принципы реабилитации больных сахарным диабетом

ОК-1 , ОК-2 , ОК-3 , ОК-4 , ОК-7 , ОК-8 , ОК-10 , ПК-1.1 , ПК-1.2 , ПК-3.2

29. Как воздействуют простейшие физиотерапевтические процедуры на

кровообращение человека?

ОК-1 , ОК-2 , ОК-3 , ОК-4 , ОК-7 , ОК-8 , ОК-10 , ПК-1.1 , ПК-1.2 , ПК-3.2

30. Перечислите виды простейших физиопроцедур и укажите цели их применения.

ОК-1 , ОК-2 , ОК-3 , ОК-4 , ОК-7 , ОК-8 , ОК-10 , ПК-1.1 , ПК-1.2 , ПК-3.2

31. Перечислите противопоказания для выполнения простейших физиопроцедур.

ОК-1 , ОК-2 , ОК-3 , ОК-4 , ОК-7 , ОК-8 , ОК-10 , ПК-1.1 , ПК-1.2 , ПК-3.2

32. Что такое оксигенотерапия? Назовите показания для оксигенотерапии.

ОК-1 , ОК-2 , ОК-3 , ОК-4 , ОК-7 , ОК-8 , ОК-10 , ПК-1.1 , ПК-1.2 , ПК-3.2

33. Назовите, какие существуют способы подачи кислорода.

ОК-1 , ОК-2 , ОК-3 , ОК-4 , ОК-7 , ОК-8 , ОК-10 , ПК-1.1 , ПК-1.2 , ПК-3.2

1. Какие принципы составления программы реабилитации?

1) Программа реабилитации должна быть составлена с учетом комплексной оценки состояния больного, позволяющей судить об эффективности восстановительного лечения. Комплексная оценка предполагает изучение клинико-anamnestических и инструментальных данных. Для этого необходимо взаимопонимание, партнерство медицинского персонала и пациента. Комплексная оценка состояния больного поможет определить его реабилитационный потенциал, выяснить характер и степень нарушения функции поврежденного органа или системы, определить возможность полного или частичного морфологического и функционального их восстановления. На основании этих данных можно составить дальнейший прогноз развития адаптационных и компенсаторных возможностей организма пациента при данном заболевании, оценить физическую работоспособность организма и определить переносимость различных по характеру, объему и интенсивности физических нагрузок в процессе реабилитации. Результаты оценки реабилитационного потенциала следует рассматривать в динамике, что позволяет объективно устанавливать эффективность программы с последующей ее коррекцией. Нужно помнить о разносторонности реабилитационных воздействий и комплексности лечебно-восстановительных мероприятий. При составлении программы необходимо соблюдать ступенчатость проводимых воздействий: восстановительные мероприятия назначаются поэтапно, с учетом динамики функционального состояния больного. После выполнения реабилитационной программы необходимо оценить степень восстановления функционального состояния пациента: произошло ли полное или частичное восстановление, или произошла компенсация и замещение функций; адаптировался ли пациент к повседневной и профессиональной жизни, или необходима переподготовка, и т.д. Анализ результатов реабилитационных мероприятий позволяет подобрать наиболее эффективный и адекватный комплекс реабилитационных средств.

2. Какие существуют виды дыхания?

1) Различают следующие виды дыхания: верхнее, среднее, нижнее, полное, обратное и с задержкой. Верхнее дыхание: при вдохе преимущественно расширяется верхний отдел грудной клетки, мышцы живота слегка напрягаются, а диафрагма не смещается вниз. Среднее дыхание: при вдохе преимущественно расширяется средний отдел грудной клетки (вперёд и в стороны), мышцы живота меньше расслабляются, а диафрагма меньше смещается вниз. Нижнее дыхание: при вдохе преимущественно расширяется нижний отдел грудной клетки, расслабляются мышцы живота, а диафрагма максимально смещается вниз. Полное дыхание: нижнее, среднее и верхнее дыхание объединяются в один последовательный цикл, с максимальным наполнением лёгких. Обратное дыхание: на вдохе мышцы живота не расслабляются, а наоборот напрягаются. Диафрагма смещается вниз. Грудная клетка не расширяется. Наполнение лёгких воздухом происходит за счет их «раздуванию» в сторону брюшной полости, и, соответственно, сдавливанию внутренних органов. При этом происходит активный их массаж. Дыхание с задержкой. Существует три варианта данного вида дыхания: - вдох, задержка, выдох; - вдох, выдох, задержка; - вдох, задержка, выдох, задержка.

3. Что понимают под дыхательной гимнастикой?

1) Дыхательная гимнастика - это система дыхательных упражнений, направленных на укрепление здоровья и лечение различных заболеваний. Она помогает избавиться от различных недугов бронхов, типа бронхиальной астмы, обструктивного либо хронического бронхита, а также великолепно справляется и с различного рода деформациями костно-связочной системы. С её помощью можно справиться с переутомлением, бессонницей и чрезмерной усталостью.

4. Что такое физиотерапия?

5. Что такое гидротерапия?

6. Что такое бальнеотерапия?

7. Дать понятие реабилитации?

8. Перечислите виды реабилитации

9. Рассказать какие учреждения занимаются реабилитацией

10. Перечислить принципы медицинской реабилитации

11. Лекарственный электрофорез

12. Лечебные эффекты

13. Перечислить этапы медицинской реабилитации

14. **Охарактеризовать структуру медицинской реабилитации**
15. **Дать характеристику комплексной программы реабилитации**
16. **Функции и задачи сестринского процесса на этапе реабилитации пациентов**
17. **Классификация физических факторов.**
18. **Какие методы лечения назначаются больным бронхиальной астмой на стационарном этапе реабилитации**
19. **Ответные реакции организма на действие физиотерапевтических процедур**
20. **Что из перечисленных физических факторов следует назначать больным острым трахеобронхитом**
21. **Показания и противопоказания к применению физических факторов**
22. **Цель амбулаторно-поликлинического этапа в реабилитации больных пищеварительной системы**
23. **Цель амбулаторно-поликлинического этапа в реабилитации больных пищеварительной системы**
24. **Магнитотерапия, основные клинические эффекты, показания и противопоказания**
25. **Ультразвуковая терапия, основные клинические эффекты, показания и противопоказания.**
26. **Ультразвуковая терапия, основные клинические эффекты, показания и противопоказания.**
27. **Показания и противопоказания к применению реабилитационных мероприятий при различных заболеваниях органов мочевого выделения и заболеваниях эндокринной системы**
28. **Роль массажа в реабилитации и лечении пациента**
29. **Анатомо-физиологические основы массажа**

30. **Влияние массажа на функциональное состояние организма (действие на кровеносную и лимфатическую систему)**
31. **Механизм действия массажа на организм (специальное действие)**
32. **Общее действия массажа на организм**
33. **Особенности комплексов упражнений, дозировки ЛФК, массажа, физиопроцедур в зависимости от заболевания, стадии патологического процесса, двигательного режима**
34. **Цели и задачи применения физических упражнений, физических факторов лечения и массажа при различных нарушениях функций дыхательной системы, заболеваниях органов дыхания**
35. **Особенности комплексов упражнений, дозировки ЛФК, массажа, физиопроцедур в зависимости от заболевания, стадии патологического процесса, двигательного режима**
36. **Роль физических упражнений в реабилитации и лечении пациента**
37. **Влияние физических упражнений на функциональное состояние организма и развитие компенсаций (ЛФК)**
38. **Характеристика физических упражнений**
39. **Цели и задачи применения физических упражнений, физических факторов лечения и массажа в различные периоды беременности, послеродовый период, при гинекологических заболеваниях**
40. **Гимнастические упражнения и их виды**
41. **Общее и специальное действие физических упражнений**
42. **Особенности сестринского процесса на этапе реабилитации больных с заболеваниями и травмами опорно-двигательного аппарата**
43. **Показания и противопоказания к применению реабилитационных мероприятий при различных заболеваниях и травмах опорно-двигательного аппарата**

Ситуационные задачи

Критерии оценки для оценочного средства: Ситуационные задачи

Показатель оценки результатов обучения	Уровень сформированности компетенции	Шкала оценивания
<p>Полно раскрыто содержание материала; материал изложен грамотно, в определенной логической последовательности; продемонстрировано системное и глубокое знание программного материала; точно используется терминология; показано умение иллюстрировать теоретические положения конкретными примерами, применять их в новой ситуации; продемонстрировано усвоение ранее изученных сопутствующих вопросов, сформированность и устойчивость компетенций, умений и навыков; продемонстрирована способность творчески применять знание теории к решению профессиональных задач; продемонстрировано знание современной учебной и научной литературы</p>	Повышенный	5 - "отлично"
<p>Вопросы излагаются систематизированно и последовательно; продемонстрировано умение анализировать материал, однако не все выводы носят аргументированный и доказательный характер; продемонстрировано усвоение основной литературы; в изложении допущены небольшие пробелы, не искажившие содержание; допущены один - два недочета при освещении основного содержания, исправленные по замечанию преподавателя</p>	Базовый	4 - "хорошо"
<p>Неполно или непоследовательно раскрыто содержание материала, но показано общее понимание вопроса и продемонстрированы умения, достаточные для дальнейшего усвоения материала; усвоены основные категории по рассматриваемому вопросу; имелись затруднения или допущены ошибки в определении понятий, использовании терминологии; при неполном знании теоретического материала выявлена недостаточная сформированность компетенций, умений и навыков, студент не может применить теорию в новой ситуации; продемонстрировано усвоение основной литературы</p>	Пороговый	3 - "удовлетворительно"
<p>Не раскрыто основное содержание учебного материала; обнаружено незнание или непонимание большей или наиболее важной части учебного материала; допущены ошибки в определении понятий, при использовании терминологии, которые не исправлены после нескольких наводящих вопросов; не сформированы компетенции, умения и навыки</p>	-/-	2 - "неудовлетворительно"

1. Ситуационная задача №1: Больной О., 45 лет. Диагноз: острый трансмуральный инфаркт миокарда задней стенки левого желудочка. 2-й день болезни, жалоб нет. ЧСС 94 удара в минуту, АД 105/ 70 мм. рт.ст., лейкоцитоз 24000, t 37,7°С ЗАДАНИЕ: 1. Назовите функциональный класс тяжести состояния больного и степень активности 2. Можно ли начинать занятия ЛФК? Если "да", то составьте комплекс.:

Ответ 1: Больного можно отнести к III функциональному классу и 1- степени активности. 2. Занятия ЛФК можно начинать в щадящем режиме. Комплекс 1. И. п. лежа 1. Сгибание и разгибание пальцев рук (6-8 раз) 2. Попеременное тыльное и подошвенное сгибание в голеностопном суставе. Дыхание произвольное (5-6 раз) 3. Диафрагмальное дыхание (4-5 раз) 4. Напряжение и расслабление ягодичных мышц (4-5 раз) 5. Поочередное сгибание ног. Пятки скользят по поверхности постели (3-4 раза). Дыхание произвольное. 6. Спокойный вдох - выдох (3-4 раза) 7. Повороты головы, не отрывая головы от подушки (5-8 раз) 8. Спокойное дыхание, отдых.

ОК-1 , ОК-2 , ОК-5 , ОК-7 , ОК-8 , ОК-10 , ПК-1.1 , ПК-1.2 , ПК-1.3 , ПК-2.3 , ПК-3.2

2. Ситуационная задача №2: Больная К, 42 года. Диагноз: гипертоническая болезнь II стадии.

АД170/100 мм. рт. ст. ЗАДАНИЕ: 1. Укажите задачи ЛФК 2. Составьте комплекс упражнений

Ответ 1: 1. Снижение АД, улучшение общего состояния больного, уменьшение или отмена лекарственной терапии.

ОК-1 , ОК-5 , ОК-7 , ОК-8 , ОК-10 , ПК-1.1 , ПК-1.2 , ПК-1.3 , ПК-2.3 , ПК-3.2

3. Ситуационная задача №3: Больной И, 37 лет. Диагноз:Туберкулез легких. В стационаре находится второй месяц. Состояние удовлетворительное, температура тела субфебрильная, кашель с отхождением "ржавой мокроты". ЗАДАНИЕ: 1. Каковы задачи ЛФК? 2. Назначить комплекс упражнений?

4. Ситуационная задача №4: Ребенок, 12 лет. Диагноз: Язвенная болезнь желудка в стадии обострения. Поступил с болями в эпигастральной области, слабостью, тошнотой, рвотой. В настоящее время ребенок жалоб не предъявляет. Состояние удовлетворительное. В стационаре 5 дней.

5. Ситуационная задача №5: Александр Д., 32 года, находится на стационарном лечении в травматологическом отделении. Медицинский диагноз – перелом бедренной кости со смещением. Из беседы медсестры выяснила, травму получил во время тренировки, очень огорчен вынужденным положением, беспокоится, что потеряет спортивную форму, верит, что движения конечности восстановит. 1) Поставить сестринский диагноз и цели. 2) Составить индивидуальный план сестринского вмешательства.

Ответ 1: Приоритетная проблема: риск возникновения пролежней, связанный с гиподинамией.

Ответ 2: Краткосрочные цели: 1. Пациент продемонстрирует знания о необходимости выполнения физических упражнений для поддержания мышечной силы через 2 дня. 2. Пациент подтвердит ощущение достаточного психо-физического комфорта к концу недели. Долгосрочные цели: пациент будет выполнять движения в травмируемой конечности с небольшим ограничением после снятия иммобилизации. План сестринских вмешательств: 1. Медсестра будет беседовать с пациентом по 10 минут в течение 2 дней с целью убедить о необходимости выполнения физических упражнений для поддержания мышечной силы 2. Медсестра расскажет о технике выполнения лечебной физкультуры и сама продемонстрирует 3. Медсестра предложит пациенту самому провести комплекс ЛФК 4. Медсестра вместе с пациентом ежедневно будет проводить комплекс ЛФК

6. Ситуационная задача №6: Пациентка В., 40 лет поступила в кардиологическое отделение областной больницы по направлению терапевта с диагнозом: "ревматоидный полиартрит". Во время сестринского обследования были выявлены жалобы на боли в малых суставах стоп и кистей, скованность в них по утрам, ограничение движений в этих суставах, субфебрильную лихорадку. Объективно: состояние удовлетворительное, сознание ясное. Кисти и стопы отечны, гиперемированы, горячие на ощупь, движение в них ограничено из-за болезненности, температура 37,3 град., пульс 86 в минуту, удовлетворительных качеств. АД 130/90. Пациентка обеспокоена своим состоянием, боится стать инвалидом. Пациентке назначено: 1. Биохимический анализ крови. 2. Согревающий компресс на пораженные суставы после снижения температуры 1) Определите, удовлетворение каких потребностей нарушено у пациентки и выявите проблемы. 2) Выявите приоритетные проблемы, поставьте цели и составьте план сестринских вмешательств.

Ответ 1: У пациентки нарушены удовлетворение потребностей: быть здоровым, одеваться, раздеваться, есть, пить, работать, избегать опасности. Проблемы пациентки: боль в суставах,

утренняя скованность, нарушение движений в суставах, субфебрильная лихорадка, дефицит самоухода, беспокойство за исход заболевания. Потенциальная проблема: высокий риск развития инвалидности.

Ответ 2: 2. Приоритетная проблема: боль в суставах Краткосрочная цель: пациентка отметит уменьшение болей до терпимых Долгосрочная цель: пациентку не будет беспокоить боль в суставах к моменту выписки

7. Ситуационная задача №7: Больной Н., 35 лет проходил лечение у участкового врача терапевта с Диагнозом: Эссенциальная гипертония 2 стадии. Прошел курс медикаментозной терапии. 1) Какие ещё средства реабилитации показаны данному пациенту? 2) Какой этап реабилитации может рекомендовать медсестра данному пациенту? 3) Показана ли в данном случае психологическая реабилитация?

Ответ 1: ЛФК, различные виды массажа, физические факторы

Ответ 2: Санаторно-курортный этап.

Ответ 3: Да, показана.

8. Ситуационная задача №8: Больному 32г, находился на стационарном лечении по поводу язвенной болезни ДПК. Прошел полный курс медикаментозной терапии. На данный момент жалоб не предъявляет. Курит до 10 сигарет в сутки. 1) В чем заключается дальнейшая реабилитация? 2) Можно ли рекомендовать санаторно-курортный этап? 3) Какие этапы медицинской реабилитации должна указать медсестра при составлении индивидуальной программы реабилитации?

Ответ 1: Прохождение поликлинического этапа реабилитации

Ответ 2: Да, можно. На данный момент противопоказаний нет.

Ответ 3: Превентивный, стационарный, поликлинический, санаторно-курортный этапы

9. Ситуационная задача №9: Пациентка П. 45 лет находится на стационарном лечении с Диагнозом: Остеоартроз коленных суставов. Беспокоят боли механического характера (при физической нагрузке), отмечаются явления синовита (покраснение, отечность суставов). Больная получает необходимый объем медикаментозного лечения. 1) Можно ли назначить методики ЛФК в данной ситуации при синовите? 2) Какие методики ЛФК может рекомендовать медсестра после купирования явлений синовита? 3) В чем будет заключаться реабилитация после выписки из стационара

Ответ 1: В данной ситуации при синовите методики ЛФК противопоказаны.

Ответ 2: Комплекс физ. упражнений при остеоартрозе суставов.

Ответ 3: После выписки пациент должен проходить реабилитацию в поликлинике (отделение реабилитации). Продолжить физиолечение, массаж, ЛФК.

10. Ситуационная задача №10: Пациент К. 50 лет находился на стационарном лечении с Диагнозом: Обострение остеохондроза пояснично – крестцового отдела позвоночника. Беспокоят сильные корешковые боли с иррадиацией в нижние конечности. Пациент получает необходимый объем медикаментозного лечения (анальгетики, нестероидные противовоспалительные средства). 1) Можно ли в данной ситуации назначить методики ЛФК? 2) Какие методики ЛФК может рекомендовать медсестра после купирования болевого синдрома? 3) На каком этапе

медицинской реабилитации целесообразно назначить плавание в бассейне? 4) Какие курорты Сибирского региона может рекомендовать медсестра в дальнейшей реабилитации.

Ответ 1: Ответ 1: В данной ситуации при синовите методики ЛФК противопоказаны Ответ 2: Комплекс физ. упражнений при остеохондрозе. Ответ 3: Плавание в бассейне назначается на санаторно - курортном, амбулаторно - поликлинических этапах на стационарном этапе без наличия болей. Ответ 4: Курорты «О. Учум», «О. Шира», «Белокуриха».

11. Ситуационная задача №11: Больная 50 лет с Диагнозом: Остеохондроз шейного отдела позвоночника. Назначен классический массаж воротниковой области. В кабинете массажа медсестра при осмотре рабочей области обнаружила высыпания неясного генеза в области воротниковой зоны. 1) Можно ли начинать делать массаж? 2) Дальнейшая тактика медсестры.

Ответ 1: Массаж в данной ситуации противопоказан ввиду сыпи неясного генеза.

Ответ 2: Отправить к врачу.

12. Ситуационная задача №12: На приеме у врача пациент 40 - лет с Диагнозом: Остеохондроз пояснично - крестцового отдела. На момент осмотра острые боли купировались, беспокоит скованность в позвоночнике. 1) Можно ли в данной ситуации назначить ручной классический массаж? 2) Какие виды массажа ещё дополнительно может рекомендовать медсестра в реабилитации данного пациента? 3) Какие ожидаемые лечебные эффекты при проведении ручного классического массажа? 4) Принципы дозирования ручного классического массажа.

Ответ 1: Можно.

Ответ 2: Аппаратный, подводный душ-массаж.

Ответ 3: Анальгетический, трофический, миорелаксирующий.

Ответ 4: Время, число процедур на курс.

13. Ситуационная задача №13: Больной 40 лет. В течение последних 3 месяцев появились жалобы на дискомфорт в эпигастральной области, изжогу, периодическую рвоту после еды. Из анамнеза известно, что последние 2 года больной принимал курсовые лечения нестероидными противовоспалительными препаратами. При осмотре: состояние средней тяжести, кожные покровы бледно-розовые, гемодинамика стабильная, при пальпации живота - локальная болезненность в эпигастрии. 1) О каком заболевании идет речь? 2) Укажите возможную причину данного заболевания 3) О каких возможных осложнениях должна проинформировать медсестра данного пациента 4) 4. Какие курорты может рекомендовать медсестра больному в дальнейшей реабилитации?

Ответ 1: Язвенная болезнь желудка

Ответ 2: Применение нестероидных противовоспалительных препаратов

Ответ 3: Кровотечение, перфорация, малигнизация

Ответ 4: Курорты озера « Учум», «Шира», курорты « Красноярское Загорье», «Белокуриха».

14. Ситуационная задача №14: Больная 45 лет. Остро, внезапно после обильной жирной пищи появилась неукротимая рвота, опоясывающие боли. При осмотре: состояние средней тяжести, кожные покровы бледные. При пальпации живота болезненность в эпигастральной области, локальное напряжение мышц живота 1) О каком заболевании идет речь? 2) Укажите возможную причину данного заболевания 3) В чем заключается неотложная доврачебная помощь в данном

случае? 4) В чем заключается дальнейшая реабилитация пациента после выписки из стационара?

Ответ 1: О. панкреатит.

Ответ 2: Погрешности в диете.

Ответ 3: Госпитализация, голод, холодная грелка на живот.

Ответ 4: Беседа с больным о его заболевании, о профилактике рецидивов, наблюдение за общим состоянием больного, соблюдение личной гигиены

15. Ситуационная задача №15: Пациент К. 40 лет находился на стационарном лечении с Диагнозом: Язвенная болезнь луковицы ДПК в стадии обострения. В стационаре получал медикаментозное лечение, физиолечение. Выписался в удовлетворительном состоянии, язвенный дефект зарубцевался, анализы без особенностей. 1) В чем заключается дальнейшая реабилитация данного пациента? 2) Какую минеральную воду для внутреннего приема и по какой методике может рекомендовать медсестра данному пациенту? 3) Какие курорты Сибирского региона может рекомендовать медсестра в дальнейшей реабилитации?

Ответ 1: В период ремиссии пелоидотерапию назначить можно по общепринятой методике.

Ответ 2: Минеральная вода преимущественно с содержанием гидрокарбонатных ионов для ощелачивания («Кожановская», «Боржоми», «Нарзан», и др.); назначается по 100-200 мл теплая, без газа, за 30-40 мин до еды 3 раза в день.

Ответ 3: 3: Курорты - Шира, Учум, Белокуриха, Красноярское Загорье, Кисловодск и др.

16. Ситуационная задача №16: В работе медсестры физиоотделения отмечаются неполадки с аппаратом.

1) Какова тактика медсестры в данной ситуации?

2) Основные должностные обязанности медсестры физиокабинета

Ответ 1: Данный аппарат нужно убрать из кабинета, на нём работать нельзя, нужно сделать заявку на ремонт медтехнику.

Ответ 2: одготовка пациента к процедуре, проведение процедуры, соблюдение правил техники безопасности, заполнение медицинской документации.

ОК-1 , ОК-2 , ОК-3 , ОК-4 , ОК-5 , ОК-7 , ОК-8 , ОК-10 , ПК-1.1 , ПК-1.2 , ПК-3.2

17. Ситуационная задача №17: Пациент К. 50 лет находился на стационарном лечении с Диагнозом: Обострение остеохондроза пояснично - крестцового отдела позвоночника. Беспокоят сильные корешковые боли с иррадиацией в нижние конечности. Пациент получает необходимый объем медикаментозного лечения (анальгетики, нестероидные противовоспалительные средства).

1) Какие физические факторы можно назначить в данной ситуации с целью купирования болевого синдрома?

2) Можно ли в данной ситуации назначить методики постоянного тока?

3) Какие методики светолечения можно рекомендовать в данной ситуации?

Ответ 1: Ультравысокочастотная терапия, микроволновая терапия, агнитотерапия.

Ответ 2: Не рекомендуется ввиду низкой эффективности

Ответ 3: УФО, лазеротерапия.

ОК-1 , ОК-2 , ОК-3 , ОК-4 , ОК-5 , ОК-7 , ОК-8 , ОК-10 , ПК-1.1 , ПК-1.2 , ПК-3.2

18. Ситуационная задача №18: 2. Комплекс. И.п. стоя 1. Поднять руки вверх - вдох, И.п. - выдох (3-5 раз) 2. Руки на поясе, ноги на ширине плеч. Наклоны туловища влево - выдох, и.п. - вдох (3-5 в каждую сторону) 3. Полуприсед - выдох. И.п. - вдох (4-7 раз) через 3-4 дня можно выполнять полное приседание. 4. Руки на поясе. Наклон вперед, руки вниз, ноги согнуты в коленях - выдох. И.п. - вдох (4-8 раз) 5. Руки в стороны. Вращение руками в плечевых суставах с постепенным увеличением амплитуды (8-12 вращений). Дыхание не задерживать. 6. Попеременно прижимать руками к животу ногу, согнутую в коленном суставе - выдох (по 5-7 раз). Дозированная ходьба выполняется после лечебной гимнастики. Следить за ритмом дыхания.

- 1) Определите, удовлетворение каких потребностей нарушено у пациентки и выявите проблемы.
- 2) Выявите приоритетные проблемы, поставьте цели и составьте план сестринских вмешательств.

Ответ 1: У пациентки нарушены удовлетворение потребностей: быть здоровым, одеваться, раздеваться, есть, пить, работать, избегать опасности. Проблемы пациентки: боль в суставах, утренняя скованность, нарушение движений в суставах, субфебрильная лихорадка, дефицит самохода, беспокойство за исход заболевания. Потенциальная проблема: высокий риск развития инвалидности.

Ответ 2: Приоритетная проблема: боль в суставах Краткосрочная цель: пациентка отметит уменьшение болей до терпимых Долгосрочная цель: пациентку не будет беспокоить боль в суставах к моменту выписки

ОК-1 , ОК-2 , ОК-3 , ОК-4 , ОК-5 , ОК-7 , ОК-8 , ОК-10 , ПК-1.1 , ПК-1.2 , ПК-1.3 , ПК-2.3 , ПК-3.2

19. Ситуационная задача №19: Александр Д., 32 года, находится на стационарном лечении в травматологическом отделении. Медицинский диагноз - перелом бедренной кости со смещением. Из беседы медсестры выяснила, травму получил во время тренировки, очень огорчен вынужденным положением, беспокоится, что потеряет спортивную форму, верит, что движения конечности восстановит.

- 1) Поставить сестринский диагноз и цели.
- 2) Составить индивидуальный план сестринского вмешательства.

Ответ 1: Приоритетная проблема: риск возникновения пролежней, связанный с гиподинамией.

Ответ 2: Краткосрочные цели: 1. Пациент продемонстрирует знания о необходимости выполнения физических упражнений для поддержания мышечной силы через 2 дня. 2. Пациент подтвердит ощущение достаточного психо-физического комфорта к концу недели. Долгосрочные цели: пациент будет выполнять движения в травмируемой конечности с небольшим ограничением после снятия иммобилизации. План сестринских вмешательств: 1. Медсестра будет беседовать с пациентом по 10 минут в течение 2 дней с целью убедить о необходимости выполнения физических упражнений для поддержания мышечной силы 2. Медсестра расскажет о технике выполнения лечебной физкультуры и сама продемонстрирует 3. Медсестра предложит пациенту самому провести комплекс ЛФК 4. Медсестра вместе с пациентом ежедневно будет проводить комплекс ЛФК;

ОК-1 , ОК-2 , ОК-3 , ОК-4 , ОК-5 , ОК-7 , ОК-8 , ОК-10 , ПК-1.1 , ПК-1.2 , ПК-1.3 , ПК-2.3 , ПК-3.2

20. Ситуационная задача №20: Больной К. 50-ти лет перенес острый инфаркт миокарда 1,5 года назад. В настоящее время чувствует себя удовлетворительно, ангинозные боли редкие, аритмий не наблюдается, признаков сердечной недостаточности нет.

1) Какие водолечебные факторы может рекомендовать медсестра в реабилитации данного заболевания?

2) Показаны ли данному пациенту радоновые ванны

3) Какие души используются в реабилитации ИБС.

Ответ 1: Углекислые ванны, азотные ванны, йодобромные ванны.

Ответ 2: Радонотерапия показана.

Ответ 3: Циркулярный, подводный душ-массаж

ОК-1 , ОК-2 , ОК-3 , ОК-4 , ОК-7 , ОК-8 , ОК-10 , ПК-1.1 , ПК-1.2 , ПК-3.2

21. Ситуационная задача №21: Больной К. 52-х лет с Диагнозом: остеохондроз пояснично-крестцового отдела позвоночника. Давность заболевания 2 года. В данный момент беспокоят скованность в позвоночнике, ноющие боли. Из физиолечения получал только диадинамические токи, кварц.

1) Какие водолечебные факторы может рекомендовать медсестра в реабилитации данного заболевания?

2) Какие ванны наиболее показаны?

3) Какая документация заполняется при назначении методик водолечения?

Ответ 1: Гидромассаж, различные ванны.

Ответ 2: Радоновые, сероводородные, азотные.

Ответ 3: Ф. 044/у - направление на физиолечение.

ОК-1 , ОК-2 , ОК-3 , ОК-4 , ОК-7 , ОК-8 , ОК-10 , ПК-1.1 , ПК-1.2 , ПК-3.2

22. Ситуационная задача №22: Пациент К. 40 лет находился на стационарном лечении с Диагнозом: Язвенная болезнь луковицы ДПК в стадии обострения. В стационаре получал медикаментозное лечение, физиолечение. Выписался в удовлетворительном состоянии, язвенный дефект зарубцевался, анализы без особенностей.

1) В чем заключается дальнейшая реабилитация данного пациента?

2) Какую минеральную воду для внутреннего приема и по какой методике может рекомендовать медсестра данному пациенту?

3) Какие курорты Сибирского региона может рекомендовать медсестра в дальнейшей реабилитации?

Ответ 1: В период ремиссии пелоидотерапию назначить можно по общепринятой методике.

Ответ 2: Минеральная вода преимущественно с содержанием гидрокарбонатных ионов для ощелачивания («Кожановская», «Боржоми», «Нарзан», и др.); назначается по 100-200 мл теплая, без газа, за 30-40 мин до еды 3 раза в день.

Ответ 3: Курорты - Шира, Учум, Белокуриха, Красноярское Загорье, Кисловодск и др.

ОК-1 , ОК-2 , ОК-3 , ОК-4 , ОК-7 , ОК-8 , ОК-10 , ПК-1.1 , ПК-1.2 , ПК-3.2

23. Ситуационная задача №23: Больная К. 55 лет находится на диспансерном учете у эндокринолога поликлиники с диагнозом: Сахарный диабет II типа (инсулиннезависимый), ангиопатии нижних конечностей. Коррекция сахара проводится сахароснижающим препаратом (манинил) под данный момент беспокоят периодические парестезии, онемение некоторых пальцев стоп.

- 1) Перечислите основные правила реабилитации больных сахарным диабетом
- 2) Перечислите этапы медицинской реабилитации больных сахарным диабетом.
- 3) Какие физические факторы показаны в лечении ангиопатии нижних конечностей?

Ответ 1: раннее начало реабилитационных воздействий; - индивидуальный подход; - непрерывность (этапность); - улучшение «качества жизни»; - профилактика осложнений.

Ответ 2: превентивный этап; - стационарный этап; - амбулаторно - поликлинический этап; - санаторно - курортный этап; - метаболический этап.

Ответ 3: Магнитотерапия, лазеротерапия, лекарственный электрофорез, вихревые ванны.

ОК-1 , ОК-2 , ОК-3 , ОК-4 , ОК-7 , ОК-8 , ОК-10 , ПК-1.1 , ПК-1.2 , ПК-3.2

24. Ситуационная задача №24: На приеме у участкового терапевта больная 65 лет с жалобами на периодический субфебрилитет (температура 37,1 - 37,3), слабость, ноющую боль в поясничной области, жжение при мочеиспускании. В анамнезе частые циститы. При обследовании: в крови содержание лейкоцитов 9 тыс., СОЭ 22 мм/ч, в моче и в мазке из влагалища повышенное содержание лейкоцитов.

- 1) О каком заболевании можно подумать?
- 2) В каком виде реабилитации нуждается больная?
- 3) В чем заключаются принципы лечения данного заболевания?
- 4) Какой курорт можно посоветовать в дальнейшей реабилитации?

Ответ 1: Обострение хронического пиелонефрита.

Ответ 2: Медицинская реабилитация в первую очередь

Ответ 3: Фитотерапия, антибиотики, спазмолитики

Ответ 4: Красноярское Загорье, Белокуриха

ОК-1 , ОК-2 , ОК-3 , ОК-4 , ОК-7 , ОК-8 , ОК-10 , ПК-1.1 , ПК-1.2 , ПК-3.2

25. Ситуационная задача №25: Медсестру, проживающую по соседству, пригласили к пациенту, страдающему мочекаменной болезнью. Пациент 42 лет вечером за ужином съел большую порцию жареного мяса. Ночью у него появились резкие боли в поясничной области с иррадиацией в паховую область, частое болезненное мочеиспускание. ОБЪЕКТИВНО: поведение беспокойное, мечется (то сядет, то ляжет). Кожные покровы гиперемированы, влажные, ЧДД – 22 в минуту, пульс 100 ударов в минуту, температура тела 37,0° С, живот вздут, мягкий, умеренно болезненный при пальпации, симптом поколачивания резко положительный справа.

- 1) Сформулировать сестринский диагноз.
- 2) Составить план сестринских вмешательств.

Ответ 1: Настоящие: резкие боли в поясничной области с иррадиацией в паховую область, частое болезненное мочеиспускание, поведение беспокойное, мечется. Потенциальные:

развитие возможных осложнений. (гидронефроз, вторичный пиелонефрит, хроническая почечная недостаточность). Приоритетная: боли.;

Ответ 2: План ухода 1. Срочно вызвать врача. 2. Обеспечить физический и психический покой. 3. Приложить грелку на поясницу. 4. По назначению врача, провести горячую ванну продолжительностью 15-20 мин. 5. Выполнить назначения врача. 6. Осуществить сбор мочи на анализ. 7. Провести беседу с пациентом о причинах возникновения приступа почечной колики

ОК-1 , ОК-2 , ОК-3 , ОК-4 , ОК-7 , ОК-8 , ОК-10 , ПК-1.1 , ПК-1.2 , ПК-3.2

26. Ситуационная задача №26: М, 22 года, студент. В анамнезе хронический бронхит с обострениями 2-3 раза в год в течение 4 лет, детские инфекции: ветряная оспа, краснуха. Физической культурой и спортом не занимается. Вредных привычек не имеет. Объективно: рост 187см, вес 65кг, ИМТ=18,6, АД=110/70мм.рт.ст, PS=78, кожные покровы бледно-розовые, астенического телосложения, лопатки отстают от грудной клетки на 3 см, мышечный корсет развит слабо, при осмотре выявлена сколиотическая осанка.

- 1) Оценить физическое развитие
- 2) Рекомендации
- 3) выберите предпочтительный вид спорта

Ответ 1: Физическое развитие слабое

Ответ 2: ЛФК: лечебная гимнастика, гимнастика в воде, занятия спортом: плавание стилем брасс, волейбол, баскетбол, лыжи, массаж спины, живота, грудной клетки. При обострении хронического бронхита после основного лечения показаны статические и динамические дыхательные упражнения в сочетании с общеукрепляющими

Ответ 3: Плавание

ОК-1 , ОК-2 , ОК-3 , ОК-4 , ОК-7 , ОК-8 , ОК-10 , ПК-1.1 , ПК-1.2 , ПК-3.2

27. Ситуационная задача №27: Пациент К. 50 лет находился на стационарном лечении с Диагнозом: Обострение остеохондроза пояснично - крестцового отдела позвоночника. Беспокоят сильные корешковые боли с иррадиацией в нижние конечности. Пациент получает необходимый объем медикаментозного лечения (анальгетики, нестероидные противовоспалительные средства).

- 1) Какие физические факторы можно назначить в данной ситуации с целью купирования болевого синдрома?
- 2) Какие методики светолечения можно рекомендовать в данной ситуации?

Ответ 1: Диадинамические токи, ультрафиолетовое облучение, магнитотерапия

Ответ 2: УФО, лазеротерапия

ОК-1 , ОК-2 , ОК-3 , ОК-4 , ОК-7 , ОК-8 , ОК-10 , ПК-1.1 , ПК-1.2 , ПК-3.2

Тесты

Критерии оценки для оценочного средства: Тесты

Показатель оценки результатов обучения	Уровень сформированности компетенции	Шкала оценивания
Показатель рассчитывается в процентном соотношении верных ответов к общему числу тестовых заданий 100% -90%	Повышенный	5 - "отлично"
Показатель рассчитывается в процентном соотношении верных ответов к общему числу тестовых заданий 89% -80%	Базовый	4 - "хорошо"
Показатель рассчитывается в процентном соотношении верных ответов к общему числу тестовых заданий 79% -70%	Пороговый	3 - "удовлетворительно"
Показатель рассчитывается в процентном соотношении верных ответов к общему числу тестовых заданий - менее 70%	-/-	2 - "неудовлетворительно"

1. ЭТАП МЕДИЦИНСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ГЛАВНОЙ ЦЕЛЮ, КОТОРОГО ЯВЛЯЕТСЯ ЗАВЕРШЕНИЕ ПАТОЛОГИЧЕСКОГО ПРОЦЕССА

- 1) Превентивный
- 2) Стационарный
- 3) Амбулаторно-поликлинический
- 4) Санаторно-курортный

5) Метаболический

Правильный ответ: 5

ОК-1 , ОК-2 , ОК-3 , ОК-4 , ОК-7 , ОК-8 , ОК-10 , ПК-1.1 , ПК-1.2 , ПК-3.2

2. ДЕЙСТВУЮЩИЙ ФАКТОР МЕТОДА ГАЛЬВАНИЗАЦИИ

- 1) переменный ток малой силы и высокого напряжения
- 2) постоянный импульсивный ток низкой частоты, малой силы
- 3) постоянный ток низкого напряжения и небольшой силы**
- 4) ток высокой частоты и напряжения

Правильный ответ: 3

ОК-1 , ОК-2 , ОК-3 , ОК-4 , ОК-5 , ОК-7 , ОК-8 , ОК-10 , ПК-1.1 , ПК-1.2 , ПК-3.2

3. КОМПЛЕКС МЕРОПРИЯТИЙ, НАПРАВЛЕННЫХ НА ВОССТАНОВЛЕНИЕ НАРУШЕННЫХ ФУНКЦИЙ ОРГАНИЗМА

- 1) реформация**
- 2) реабилитация
- 3) транслокация
- 4) трансплантация

Правильный ответ: 1

ОК-2 , ОК-3 , ОК-7 , ОК-8 , ОК-10 , ПК-1.2 , ПК-1.3 , ПК-3.2

4. ФИЗИОТЕРАПЕВТИЧЕСКИМИ ПОДРАЗДЕЛЕНИЯМИ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) Физиотерапевтический кабинет
- 2) Физиотерапевтическое отделение
- 3) Санаторий-профилакторий

ОК-1 , ОК-2 , ОК-3 , ОК-4 , ОК-5 , ОК-7 , ОК-8 , ОК-10 , ПК-1.1 , ПК-1.2 , ПК-3.2

5. ПЕРВИЧНАЯ ПРОФИЛАКТИКА

1) предупреждение заболевания

- 2) предупреждение рецидивов
- 3) предупреждение обострений заболевания
- 4) предупреждение осложнений

Правильный ответ: 1

ОК-2 , ОК-5 , ОК-7 , ПК-1.2 , ПК-2.3 , ПК-3.2

6. АППАРАТ ДЛЯ МАГНИТОТЕРАПИИ

1) ИКВ-4

- 2) Полюс-1
- 3) Ранет
- 4) Волна

Правильный ответ: 1

ОК-2 , ОК-5 , ОК-7 , ПК-1.2 , ПК-2.3 , ПК-3.2

7. ХАРАКТЕРНАЯ ОСОБЕННОСТЬ МЕТОДА ЛФК

- 1) использование лечебного массажа
- 2) использование специальных исходных положений
- 3) использование физических упражнений**
- 4) использование иглорефлексотерапия

Правильный ответ: 3

8. КАКИЕ ПРЕПАРАТЫ НАЗНАЧАЮТ НА СТАЦИОНАРНОМ ЭТАПЕ ЛЕЧЕНИЯ БОЛЬНЫХ ОСТРОЙ ПНЕВМОНИЕЙ

- 1) Антибактериальные препараты
- 2) Иммуностимуляторы
- 3) Бронхолитики

4) Все перечисленное

Правильный ответ: 4

9. БОРЬБА С ФАКТОРАМИ РИСКА ПРОВОДИТСЯ НА СЛЕДУЮЩЕМ ЭТАПЕ МЕДИЦИНСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ

- 1) Стационарный
- 2) Амбулаторно-поликлинический

3) Санаторно-курортный

- 4) Превентивный
- 5) Метаболический

Правильный ответ: 3

10. ВРЕМЯ ДЛЯ ВРАЧА ЛФК НА ОБСЛЕДОВАНИЕ ОДНОГО БОЛЬНОГО

- 1) 10 минут
- 2) 20 минут**
- 3) 30 минут
- 4) 40 минут

Правильный ответ: 2

11. ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ К НАЗНАЧЕНИЮ МАССАЖА

- 1) диффузная пиодермия кожи**
- 2) кишечное кровотечение**
- 3) остеохондроз
- 4) лихорадочное состояние

Правильный ответ: 1, 2

12. ЭТАП МЕДИЦИНСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ГЛАВНОЙ ЦЕЛЬЮ, КОТОРОГО ЯВЛЯЕТСЯ ЗАВЕРШЕНИЕ ПАТОЛОГИЧЕСКОГО ПРОЦЕССА

- 1) Превентивный
- 2) Стационарный
- 3) Амбулаторно-Поликлинический
- 4) Санаторно-курортный
- 5) Метаболический**

Правильный ответ: 5

13. ХАРАКТЕРНАЯ ОСОБЕННОСТЬ МЕТОДА ЛФК

- 1) использование лечебного массажа
- 2) использование специальных исходных положений

3) использование физических упражнений

- 4) использование иглорефлексотерапия

Правильный ответ: 3

ОК-1 , ОК-2 , ОК-3 , ОК-4 , ОК-7 , ОК-8 , ОК-10 , ПК-1.1 , ПК-1.2 , ПК-3.2

14. УТВЕРЖДЕНИЕ НЕ СООТВЕТСТВУЕТ ДЕЙСТВИТЕЛЬНОСТИ

- 1) сочетая упражнения с закаливанием, можно повысить общую устойчивость организма к воздействию неблагоприятных факторов
- 2) проведение занятий на природе создает благоприятный фон, повышает привлекательность занятий, способствует формированию эстетических восприятий
- 3) оздоровительной эффект природных факторов проявляется в различных условиях повседневной жизни и труда

4) солнечные ванны до обеда приводят к ожогу

Правильный ответ: 4

ОК-1 , ОК-2 , ОК-3 , ОК-4 , ОК-7 , ОК-8 , ОК-10 , ПК-1.1 , ПК-1.2 , ПК-3.2

15. СРЕДСТВА ЛФК

- 1) подвижные игры
- 2) занятие на велотренажере

3) физические упражнения

- 4) закаливающие процедуры

Правильный ответ: 3

ОК-1 , ОК-2 , ОК-3 , ОК-4 , ОК-7 , ОК-8 , ОК-10 , ПК-1.1 , ПК-1.2 , ПК-3.2

16. ЧТО ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ ФИЗИЧЕСКИХ ФАКТОРОВ СЛЕДУЕТ НАЗНАЧАТЬ БОЛЬНЫМ ОСТРЫМ ТРАХЕОБРОНХИТОМ

- 1) Ультразвуковая терапия
- 2) Гальванизация грудной клетки**
- 3) УФО грудной клетки
- 4) УВЧ-терапия грудной клетки**

Правильный ответ: 2, 4

ОК-1 , ОК-2 , ОК-3 , ОК-4 , ОК-7 , ОК-8 , ОК-10 , ПК-1.1 , ПК-1.2 , ПК-3.2

17. ЦЕЛЬ АМБУЛАТОРНО-ПОЛИКЛИНИЧЕСКОГО ЭТАПА В РЕАБИЛИТАЦИИ БОЛЬНЫХ ПИЩЕВАРИТЕЛЬНОЙ СИСТЕМЫ

1) Профилактика рецидивов и прогрессирование заболевания

2) Завершение патологического процесса

3) Спасение жизни человека

4) Борьба с факторами риска

Правильный ответ: 2

ОК-1 , ОК-2 , ОК-3 , ОК-4 , ОК-7 , ОК-8 , ОК-10 , ПК-1.1 , ПК-1.2 , ПК-3.2

18. КАКИЕ МЕТОДЫ ЛЕЧЕНИЯ НАЗНАЧАЮТСЯ БОЛЬНЫМ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМОЙ НА СТАЦИОНАРНОМ ЭТАПЕ РЕАБИЛИТАЦИИ

1) Медикаментозная терапия

2) Физиотерапия

3) ЛФК, массаж

4) Все перечисленное

Правильный ответ: 4

ОК-1 , ОК-2 , ОК-3 , ОК-4 , ОК-7 , ОК-8 , ОК-10 , ПК-1.1 , ПК-1.2 , ПК-3.2

19. ОСНОВНЫЕ ПРИЕМЫ КЛАССИЧЕСКОГО МАССАЖА

1) поглаживание

2) разминание

3) растирание

4) вибрация

5) все перечисленное

Правильный ответ: 5

20. К 3-МУ ЭТАПУ МЕДИЦИНСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ОТНОСИТСЯ

1) Стационарный

2) Санаторно-курортный

3) Амбулаторно-поликлинический

4) Превентивный

ОК-1 , ОК-2 , ОК-3 , ОК-4 , ОК-7 , ОК-8 , ОК-10 , ПК-1.1 , ПК-1.2 , ПК-3.2

21. ЦЕЛЬ СТАЦИОНАРНОГО ЭТАПА В РЕАБИЛИТОЛОГИИ

1) Борьба с факторами риска

2) Спасение жизни человека

3) Завершение патологического процесса продолжения лечебных мероприятий

4) профилактика рецидивов болезни

ОК-1 , ОК-2 , ОК-3 , ОК-4 , ОК-7 , ОК-8 , ОК-10 , ПК-1.1 , ПК-1.2 , ПК-3.2

22. КАКИЕ МЕТОДЫ ЛЕЧЕНИЯ ПОКАЗАНЫ БОЛЬНЫМ ПРИ ОБОСТРЕНИИ ХРОНИЧЕСКОГО ОБСТРУКТИВНОГО БРОНХИТА

- 1) Массаж
- 2) Физиотерапия
- 3) Медикаментозная терапия

4) Все перечисленное

Правильный ответ: 4

ОК-1 , ОК-2 , ОК-3 , ОК-4 , ОК-7 , ОК-8 , ОК-10 , ПК-1.1 , ПК-1.2 , ПК-3.2

23. ЦЕЛЬ АМБУЛАТОРНО-ПОЛИКЛИНИЧЕСКОГО ЭТАПА В РЕАБИЛИТАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) Борьба с факторами риска
- 2) Спасение жизни человека
- 3) Завершение пат процесса, продолжение лечебных мероприятий
- 4) Профилактика рецидивов болезни

ОК-1 , ОК-2 , ОК-3 , ОК-4 , ОК-7 , ОК-8 , ОК-10 , ПК-1.1 , ПК-1.2 , ПК-3.2

24. ОСОБЕННОСТИ ЛЕЧЕНИЯ ПЕРЕЛОМОВ КОСТЕЙ В СТАРЧЕСКОМ ВОЗРАСТЕ

- 1) тщательная репозиция костных отломков
- 2) увеличение периода иммобилизации
- 3) длительное восстановительное лечение

4) все перечисленное

Правильный ответ: 4

ОК-1 , ОК-2 , ОК-3 , ОК-4 , ОК-7 , ОК-8 , ОК-10 , ПК-1.1 , ПК-1.2 , ПК-3.2

25. ОСНОВНЫЕ ВИДЫ РЕАБИЛИТАЦИИ

- 1) Медицинская
- 2) Физическая
- 3) Психологическая
- 4) Социальная

ОК-1 , ОК-2 , ОК-3 , ОК-4 , ОК-7 , ОК-8 , ОК-10 , ПК-1.1 , ПК-1.2 , ПК-3.2

26. ВТОРИЧНАЯ ПРОФИЛАКТИКА ОСТЕОПОРОЗА В ПЕРИОД МЕНОПАУЗЫ

- 1) рациональное питание

2) адекватная двигательная активность

3) гормональная терапия

4) все перечисленное

Правильный ответ: 4

ОК-1 , ОК-2 , ОК-3 , ОК-4 , ОК-7 , ОК-8 , ОК-10 , ПК-1.1 , ПК-1.2 , ПК-3.2

27. ПРИОРИТЕТНАЯ ПРОБЛЕМА ПРИ ОСТЕОПОРОЗЕ

1) общая слабость

2) боль в суставе

3) лихорадка

4) бессонница

Правильный ответ: 2

ОК-1 , ОК-2 , ОК-3 , ОК-4 , ОК-7 , ОК-8 , ОК-10 , ПК-1.1 , ПК-1.2 , ПК-3.2

28. ДИЕТА ПРИ ОСТЕОПОРОЗЕ ПРЕДУСМАТРИВАЕТ

1) увеличение содержания углеводов и витаминов

2) увеличение содержания минералов и клетчатки

3) исключение рафинированных сахаров

4) увеличение содержания жиров, солей калия

Правильный ответ: 4

ОК-1 , ОК-2 , ОК-3 , ОК-4 , ОК-7 , ОК-8 , ОК-10 , ПК-1.1 , ПК-1.2 , ПК-3.2

29. КАКИЕ МЕТОДЫ ЛЕЧЕНИЯ НАЗНАЧАЮТСЯ БОЛЬНЫМ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМОЙ НА СТАЦИОНАРНОМ ЭТАПЕ РЕАБИЛИТАЦИИ

1) Медикаментозная терапия

2) Физиотерапия

3) ЛФК, массаж

4) Все перечисленное

ОК-1 , ОК-2 , ОК-3 , ОК-4 , ОК-7 , ОК-8 , ОК-10 , ПК-1.1 , ПК-1.2 , ПК-3.2

30. ОСОБЕННОСТИ ПРИМЕНЕНИЯ ЛФК ПРИ ОСТАТОЧНЫХ ЯВЛЕНИЯХ ПОСЛЕ ТРАВМЫ ПОЗВОНОЧНИКА

1) применение механотерапии

2) применение трудотерапии

3) применение массажа

4) применение идеомоторных упражнений

Правильный ответ: 2

ОК-1 , ОК-2 , ОК-3 , ОК-4 , ОК-7 , ОК-8 , ОК-10 , ПК-1.1 , ПК-1.2 , ПК-3.2

31. ЗДОРОВЬЕ - ЭТО СОСТОЯНИЕ ЧЕЛОВЕКА, ПРИ КОТОРОМ

- 1) он обладает высокой работоспособностью, быстро восстанавливается после физических и психических нагрузок
- 2) он бодр и жизнерадостен
- 3) он имеет нормальную амплитуду движения суставов

4) Все перечисленное верно

Правильный ответ: 4

ОК-1 , ОК-2 , ОК-3 , ОК-4 , ОК-7 , ОК-8 , ОК-10 , ПК-1.1 , ПК-1.2 , ПК-3.2

32. ЦЕЛЬ АМБУЛАТОРНО-ПОЛИКЛИНИЧЕСКОГО ЭТАПА В РЕАБИЛИТАЦИИ БОЛЬНЫХ ПИЩЕВАРИТЕЛЬНОЙ СИСТЕМЫ

- 1) Профилактика рецидивов и прогрессирование заболевания
- 2) Завершение патологического процесса
- 3) Спасение жизни человека
- 4) Борьба с факторами риска

ОК-1 , ОК-2 , ОК-3 , ОК-4 , ОК-7 , ОК-8 , ОК-10 , ПК-1.1 , ПК-1.2 , ПК-3.2

33. ВОЗРАСТ ДЛЯ НАЧАЛА ЗАКАЛИВАЮЩИХ ПРОЦЕДУР

- 1) с рождения ребенка
- 2) с 1 месяца жизни ребенка**
- 3) с 3 месяцев жизни ребенка
- 4) с 6 месяцев жизни ребенка

Правильный ответ: 2

ОК-1 , ОК-2 , ОК-3 , ОК-4 , ОК-7 , ОК-8 , ОК-10 , ПК-1.1 , ПК-1.2 , ПК-3.2

34. ЦЕЛЬ СТАЦИОНАРНОГО ЭТАПА В РЕАБИЛИТОЛОГИИ

- 1) Борьба с факторами риска
- 2) Спасение жизни человека**
- 3) Завершение патологического процесса продолжения лечебных мероприятий
- 4) профилактика рецидивов болезни

Правильный ответ: 2

35. ВИДЫ ФИЗИЧЕСКИХ УПРАЖНЕНИЙ

- 1) Гимнастика
- 2) Игра
- 3) Спортивно-прикладные упражнения

4) Все перечисленное

Правильный ответ: 4

ОК-1 , ОК-2 , ОК-3 , ОК-4 , ОК-5 , ОК-7 , ОК-8 , ОК-10 , ПК-1.1 , ПК-1.2 , ПК-3.2

36. ОСНАЩЕНИЕ КАБИНЕТА ЛФК

- 1) Гимнастические скамейки
- 2) Тренажер
- 3) Кольца, булавы, обручи

4) Все перечисленное

Правильный ответ: 4

ОК-1 , ОК-2 , ОК-3 , ОК-4 , ОК-5 , ОК-7 , ОК-8 , ОК-10 , ПК-1.1 , ПК-1.2 , ПК-3.2

37. МАКСИМАЛЬНАЯ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ПРОЦЕДУРЫ МЕСТНОЙ ГАЛЬВАНИЗАЦИИ

- 1) 3-5 минут
- 2) 10 минут

3) 20-30 минут

- 4) 40 минут

Правильный ответ: 3

ОК-1 , ОК-2 , ОК-3 , ОК-4 , ОК-5 , ОК-7 , ОК-8 , ОК-10 , ПК-1.1 , ПК-1.2 , ПК-3.2

38. В ЧЕМ ЗАКЛЮЧАЮТСЯ ДОЛЖНОСТНЫЕ ОБЯЗАННОСТИ СРЕДНЕГО МЕДИЦИНСКОГО ПЕРСОНАЛА ФТО

- 1) Подготовка больного к проведению процедуры
- 2) Измерение температуры тела
- 3) Проведение процедуры
- 4) Измерение АД при необходимости

ОК-1 , ОК-2 , ОК-3 , ОК-4 , ОК-5 , ОК-7 , ОК-8 , ОК-10 , ПК-1.1 , ПК-1.2 , ПК-3.2

39. В РЕАБИЛИТАЦИИ ДЕТЕЙ ПРИ КАКИХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ МОЖНО НАЗНАЧИТЬ МЕТОДИКИ ЛФК

- 1) Нарушение осанки
- 2) Ночной диурез

3) Пневмонии

4) Все перечисленное

Правильный ответ: 4

ОК-1 , ОК-2 , ОК-3 , ОК-4 , ОК-5 , ОК-7 , ОК-8 , ОК-10 , ПК-1.1 , ПК-1.2 , ПК-3.2

40. МАКСИМАЛЬНАЯ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ПРОЦЕДУРЫ МЕСТНОЙ ГАЛЬВАНИЗАЦИИ

1) 3-5 минут

2) 10 минут

3) 20-30 минут

4) 40 минут

Правильный ответ: 3

ОК-1 , ОК-2 , ОК-3 , ОК-4 , ОК-5 , ОК-7 , ОК-8 , ОК-10 , ПК-1.1 , ПК-1.2 , ПК-3.2

41. УЧРЕЖДЕНИЯ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ РЕАБИЛИТАЦИИ

1) Все ЛПУ

2) Специализированные отделения и центры реабилитации

3) Только поликлиники

4) Только стационары

5) Правильно а и б

Правильный ответ: 5

ОК-1 , ОК-2 , ОК-3 , ОК-4 , ОК-7 , ОК-8 , ОК-10 , ПК-1.1 , ПК-1.2 , ПК-3.2

42. ПОКАЗАНИЕ К УВЧ- ТЕРАПИИ

1) 1) ВЫРАЖЕННАЯ ГИПОТОНИЯ

2) 3) ОСТРЫЙ ВОСПАЛИТЕЛЬНЫЙ ПРОЦЕСС

1) 2) СПАЕЧНЫЙ ПРОЦЕСС

2) 4) СКЛОННОСТЬ К КРОВОТОЧИВОСТИ

43. ЛАЗЕРНОЕ ИЗЛУЧЕНИЕ

1) ЭЛЕКТРО-МАГНИТНЫЕ КОЛЕБАНИЯ ВЫСОКОЙ ЧАСТОТЫ

2) ВЫСОКОЧАСТОТНЫЕ ИМПУЛЬСЫ, АМПЛИТУДА ТОКА В КОТОРЫХ ПОСТЕПЕННО НАРАСТАЕТ И СПАДАЕТ

3) ЭЛЕКТРОМАГНИТНЫЕ ВОЛНЫ ОПТИЧЕСКОГО ДИАПАЗОНА МАЛОЙ РАСХОДИМОСТИ ПОТОКА ИЗЛУЧЕНИЯ

4) УЛЬТРАФИОЛЕТОВОЕ ИЗЛУЧЕНИЕ

ОК-1 , ОК-2 , ОК-3 , ОК-4 , ОК-7 , ОК-8 , ОК-10 , ПК-1.1 , ПК-1.2 , ПК-3.2

44. В ЧЕМ ЗАКЛЮЧАЮТСЯ ДОЛЖНОСТНЫЕ ОБЯЗАННОСТИ СРЕДНЕГО МЕДИЦИНСКОГО ПЕРСОНАЛА ФТО

- 1) Подготовка больного к проведению процедуры
- 2) Измерение температуры тела
- 3) Проведение процедуры
- 4) Измерение АД при необходимости

ОК-1 , ОК-2 , ОК-3 , ОК-4 , ОК-7 , ОК-8 , ОК-10 , ПК-1.1 , ПК-1.2 , ПК-3.2

45. КАКИЕ АППАРАТЫ ДОЛЖНЫ НАХОДИТЬСЯ В ФТ КАБИНЕТЕ

- 1) Портативный аппарат УВЧ-терапии**
- 2) Аппарат для гальванизации и лекарственного электрофареза**
- 3) Аппарат для ультразвуковой терапии**
- 4) Стандартные высокочастотные аппараты

Правильный ответ: 1, 2, 3

ОК-1 , ОК-2 , ОК-3 , ОК-4 , ОК-7 , ОК-8 , ОК-10 , ПК-1.1 , ПК-1.2 , ПК-3.2

46. В РЕАБИЛИТАЦИИ ДЕТЕЙ ПРИ КАКИХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ МОЖНО НАЗНАЧИТЬ КЛАССИЧЕСКИЙ МАССАЖ

- 1) пневмония в фазе разрешения
- 2) вегетососудистая дистония
- 3) последствия родовой травмы
- 4) все перечисленное**

Правильный ответ: 4

ОК-1 , ОК-2 , ОК-3 , ОК-4 , ОК-7 , ОК-8 , ОК-10 , ПК-1.1 , ПК-1.2 , ПК-3.2

47. К 3-МУ ЭТАПУ МЕДИЦИНСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ОТНОСИТСЯ

- 1) Стационарный
- 2) Санаторно-курортный**
- 3) Амбулаторно-поликлинический
- 4) Превентивный

Правильный ответ: 2

ОК-1 , ОК-2 , ОК-3 , ОК-4 , ОК-7 , ОК-8 , ОК-10 , ПК-1.1 , ПК-1.2 , ПК-3.2

48. В ЧЕМ ЗАКЛЮЧАЮТСЯ ДОЛЖНОСТНЫЕ ОБЯЗАННОСТИ СРЕДНЕГО

МЕДИЦИНСКОГО ПЕРСОНАЛА ФТО

1) Подготовка больного к проведению процедуры

2) Измерение температуры тела

3) Проведение процедуры

4) Измерение АД при необходимости

Правильный ответ: 1, 3, 4

ОК-1 , ОК-2 , ОК-3 , ОК-4 , ОК-7 , ОК-8 , ОК-10 , ПК-1.1 , ПК-1.2 , ПК-3.2

49. ВИДЫ МАССАЖА

1) ручной

2) аппаратный

3) комбинированный

4) все перечисленное

Правильный ответ: 4

ОК-1 , ОК-2 , ОК-3 , ОК-4 , ОК-7 , ОК-8 , ОК-10 , ПК-1.1 , ПК-1.2 , ПК-3.2

50. ОТСУТСТВИЕ ФИЗИЧЕСКОЙ НАГРУЗКИ

1) гиподинамия

2) адинамия

3) гипердинамия

4) полидинмия

Правильный ответ: 2

51. ПРАВИЛА ТЕХНИКИ БЕЗОПАСНОСТИ В ФТО

1) Заземление аппаратов

2) Снятие металлических предметов перед процедурой

3) Исправность аппаратов

4) Все вышеперечисленное

Правильный ответ: 4

ОК-1 , ОК-2 , ОК-3 , ОК-4 , ОК-7 , ОК-8 , ОК-10 , ПК-1.1 , ПК-1.2 , ПК-3.2

52. Показания для лечебной физкультуры

1) гангрена

2) высокая температура

3) врожденная мышечная кривошея

4) кровотечение

Правильный ответ: 3

ОК-7 , ОК-8 , ПК-1.2

53. Какие аппараты должны находиться в ФТ кабинете

1) Портативный аппарат УВЧ- терапии

2) Аппарат для гальванизации и лекарственного электрофореза

3) Аппарат для ультразвуковой терапии

4) Стандартные высокочастотные аппараты

ОК-7 , ОК-10 , ПК-1.2 , ПК-3.2

54. Противопоказания гальванизации

1) индивидуальная непереносимость гальванического тока

2) пиодермия

3) расстройство кожной чувствительности

4) все перечисленное

Правильный ответ: 2

ОК-1 , ОК-7 , ПК-1.2 , ПК-3.2

55. Показания для лекарственного электрофореза

1) миома матки

2) сотрясение мозга

3) обострение хронического артроза-артрита плечевого сустава

4) острый гнойный отит

Правильный ответ: 3

ОК-1 , ОК-2 , ОК-3 , ОК-4 , ОК-7 , ОК-8 , ОК-10 , ПК-1.1 , ПК-1.2 , ПК-3.2

56. Общие правила проведения реабилитационных мероприятий

1) раннее начало

2) непрерывность, этапность

3) комплексный подход

4) индивидуальный подход

5) все верно

Правильный ответ: 5

ОК-1 , ОК-2 , ОК-3 , ОК-4 , ОК-7 , ОК-8 , ОК-10 , ПК-1.1 , ПК-1.2 , ПК-3.2

57. Что показано на поликлиническом этапе реабилитации больных острой пневмонией

1) антибиотики

2) витамины

3) иммуностимуляторы

4) физиолечение

Правильный ответ: 1

ОК-7 , ОК-10 , ПК-1.2 , ПК-3.2

58. КОМПЛЕКС МЕРОПРИЯТИЙ, НАПРАВЛЕННЫХ НА ВОССТАНОВЛЕНИЕ НАРУШЕННЫХ ФУНКЦИЙ ОРГАНИЗМА

1) реформация

2) реабилитация

3) трансплантация

4) транслокация

Правильный ответ: 1

ОК-7 , ПК-1.2 , ПК-3.2

59. В РЕАБИЛИТАЦИИ КАКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ИСПОЛЬЗУЮТ МЕТОДИКИ ЛФК

1) Сколиоз

2) остеохондроз

3) выраженная гипотония

4) лихорадка

Правильный ответ: 1, 2

ОК-1 , ОК-2 , ОК-3 , ОК-4 , ОК-5 , ОК-7 , ОК-8 , ОК-10 , ПК-1.1 , ПК-1.2 , ПК-3.2

60. ФОРМЫ ЛФК

1) Дозированная ходьба

2) Теренкур

3) Оздоровительный бег

4) Все перечисленное

Правильный ответ: 4

ОК-1 , ОК-2 , ОК-3 , ОК-4 , ОК-5 , ОК-7 , ОК-8 , ОК-10 , ПК-1.1 , ПК-1.2 , ПК-3.2

Практические навыки

Критерии оценки для оценочного средства: Практические навыки

Показатель оценки результатов обучения	Уровень сформированности компетенции	Шкала оценивания
Показатель рассчитывается в процентном соотношении верных ответов к общему числу выполненных параметров 100% -90%	Повышенный	5 - "отлично"
Показатель рассчитывается в процентном соотношении верных ответов к общему числу выполненных параметров 89% -80%	Базовый	4 - "хорошо"
Показатель рассчитывается в процентном соотношении верных ответов к общему числу выполненных параметров 79% -70%	Пороговый	3 - "удовлетворительно"
Показатель рассчитывается в процентном соотношении верных ответов к общему числу выполненных параметров - менее 70%	-/-	2 - "неудовлетворительно"

№ п/п	Практические умения/Навыки	Компетенции
1	Составлять план реабилитационных мероприятий	ОК-7, ОК-10, ПК-1.1, ПК-1.2, ПК-3.2, ОК-1, ОК-2, ОК-3, ОК-4, ПК-1.3, ПК-2.3
2	Готовить пациента и проводить массаж	ОК-7, ОК-10, ПК-1.1, ПК-1.2, ПК-3.2, ОК-1, ОК-2, ОК-3, ОК-4, ПК-1.3, ПК-2.3
3	Определять показания и противопоказания к назначению ЛФК	ОК-7, ОК-10, ПК-1.1, ПК-1.2, ПК-3.2, ОК-1, ОК-2, ОК-3, ОК-4, ПК-1.3, ПК-2.3
4	Проводить массаж в соответствии с общими правилами и методикой проведения	ОК-7, ОК-10, ПК-1.1, ПК-1.2, ПК-3.2, ОК-1, ОК-2, ОК-3, ОК-4, ПК-1.3, ПК-2.3
5	Планировать и применять водолечебные факторы на всех этапах медицинской реабилитации	ОК-7, ОК-10, ПК-1.1, ПК-1.2, ПК-3.2, ОК-1, ОК-2, ОК-3, ОК-4, ПК-1.3, ПК-2.3
6	Составлять реабилитационную программу на этапах медицинской реабилитации по различным заболеваниям. Заполнять карты физической реабилитации	ОК-7, ОК-10, ПК-1.1, ПК-1.2, ПК-3.2, ОК-1, ОК-2, ОК-3, ОК-4, ОК-5, ОК-8, ПК-1.3, ПК-2.3

№ п/п	Темы рефератов	Компетенции
-------	----------------	-------------