**Приложение 1**

**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) 2 курса 211 группы

специальности 34.02.01 Сестринское дело

очно/заочной (вечерней) формы обучения

 Тахтай

Кристина

Викторовна

База производственной практики: \_\_\_Дистанционно\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Руководители практики:

Общий руководитель: \_\_\_\_\_\_\_\_\_Шпитальная Ольга Владимировна\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Непосредственный руководитель: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Методический руководитель: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**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. Перед началом работы медицинская сестра обязана проверить исправность всех физиотерапевтических аппаратов и заземляющих проводов.

2. Металлические заземленные корпуса аппаратов при проведении процедур с контактным наложением электродов следует устанавливать вне досягаемости для больного.

3. Перед включением аппарата проверяют установку всех переключателей в исходное положение.

4. Категорически запрещается устранять неисправности, менять предохранители и протирать панели аппаратов, включенных в сеть. Не рабочие аппараты нельзя оставлять подсоединенными в сеть.

5. При проведении ультрафиолетовых и лазерных облучений необходимо защищать глаза больных и медицинского персонала очками с темной окраской стекол и боковой защитной (кожаной или резиновой) оправой.

6. Запрещается проводить УВЧ – терапию при суммарном зазоре между тканями и конденсаторными пластинами свыше 6 см.

7. Перед проведением ванны (душа) необходимо обязательно измерить его температуру при помощи термометра.

8. Запрещается проводить ингаляции в электро - и светолечебных кабинетах.

9. Во время проведения процедур медицинская сестра не имеет права отлучатся из физиотерапевтического кабинета. Она обязана постоянно следить за работой аппаратов и состоянием больных.

10. По окончании рабочего дня все рубильники, выключатели аппаратов, а так же вилки штепсельных розеток должны быть отключены от сети.

11. Ремонт физиотерапевтической аппаратуры случайными лицами категорически запрещен.

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

 Печать ЛПУ

Подпись студента \_\_\_Тахтай К.В.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Дата | Содержание работы | Оценка | Подпись |
|  21.05.2020 | Работа в физиотерапевтическом отделении (кабинетах электролечения, светолечения, тепловодолечения, ингалятории)Общий руководитель\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Непосредственный руководитель\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Я ознакомилась с инструктажем технике безопасности.Также актуализировала знания о:Гальванизации- это метод физиотерапии, заключающийся в воздействии на организм больного постоянного, не изменяющегося по величине, электрического тока низкого напряжения (до 60 в). В зависимости от того, какой электрод накладывается на кожу (соединенный с положительным или отрицательным полюсом аппарата для гальванизации), происходит понижение или повышение возбудимости кожных рецепторов.Электростимуляции мышц- – это использование импульсных токов для восстановительного лечения тканей, органов и систем, особенно нервов и мышц, утративших свою нормальную функцию в результате болезни или травмыМагнитотерапии- – метод физиотерапии, в основе которого лежит действие на организм магнитными полями различных параметров.Амплипульстерапии при болевом синдроме-  это воздействие синусоидальных модульных токов (СМТ) на нервные рецепторы организма. С помощью специального прибора через особые электроды к определенным зонам тела подается переменный электрический ток. Он вызывает ритмичные сокращения мышечных волокон, приток крови к тканям и активизацию обменных процессов. Изучила матеирало чтении физиотерапевтических рецептов.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Итог дня:** | Выполненные манипуляции | Количество |
|  | Наблюдение за проведением процедуры гальванизации или электрофореза | 1 |
|  | Наблюдение за проведением процедуры электростимуляции мышц | 1 |
|  | Наблюдение за проведением процедуры амплипульстерапии при болевом синдроме | 1 |
|  | Наблюдение за проведением процедуры магнитотерапии | 1 |
|  | Чтение физиотерапевтических рецептов | 1 |

 |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Дата | Содержание работы | Оценка | Подпись |
| 22.05.2020 | Работа в кабинетах лечебной физкультуры (физиотерапевтическое отделение стационара)Непосредственный руководитель\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Были актуализированы знания о: УВЧ-терапия-является физиотерапевтическим методом лечения, при котором используют электромагнитные поля ультравысокой частоты. УВЧ-терапия – это, своего рода, лечение теплом, которое с помощью специального оборудования проникает в ткани и органы человека.Светотепловая ванна-Облучение в местной светотепловой ванне. Положение больного лежа на кушетке. Световую ванну устанавливают над обнаженным участком тела больного таким образом, чтобы электрические лампочки не касались тела больного. Специальным переключателем включают все лампочки или секции их. Ванну вместе с облучаемым участком покрывают простыней, а затем одеялом. Продолжительность воздействия 20-30 мин. Проводят их 1-2 раза в день; на курс лечения 10-20 процедур.Облучение лампой «Соллюкс»- облучение лампой "Соллюкс". При облучении области верхней части туловища и головы больного, сидящего на стуле, обычно используют переносную или настольную лампу. При облучении больного, лежащего на кушетке, передвижную лампу устанавливают сбоку от кушетки, направляя лучи на обнаженную часть тела; расстояние лампы от облучаемой поверхности 50-100 см в зависимости от ее мощности. Интенсивность облучения-до ощущения умеренного тепла. Длительность процедуры 20-30 мин. Облучение проводят ежедневно; на курс лечения до 20 процедур.Ультрафиолетовое блучение-это один из видов светолечения – применение с лечебной целью энергии света ультрафиолетового диапазона (с длиной волны 400-320 нм), который является одним из наиболее востребованных методов физиотерапии в педиатрии, использующихся как с профилактической, так и с лечебной целями.Повторила алгоритмы оценки функционального состояния пациента.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Итог дня:** | Выполненные манипуляции | Количество |
|  | Наблюдение за проведением процедуры УВЧ-терапии | 1 |
|  | Наблюдение за проведением процедуры светотепловой ванны | 1 |
|  | Наблюдение за проведением светотеплового облучения лампой «Соллюкс» | 1 |
|  | Проведение ультрафиолетового облучения | 1 |
|  | Оценка функционального состояния пациента(измерение АД, подсчет ЧСС и ЧД) | 1 |
|  | Обучение пациента и его окружения вопросам организации рационального и лечебного питания, обеспечению безопасной среды, применению физической культуры | 1 |

 |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Дата | Содержание работы | Оценка | Подпись |
| 23.05.2020 | Работа в кабинетах массажа (ФТО)Непосредственный руководитель\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Актуализировала знания:Самомассаж при нарушениях ОДА-Задачи массажа при травмах опорно-двигательного аппарата заключаются: в усилении кровообращения и обмена в зоне повреждения; уменьшении болевых ощущений, способствовании рассасывания инфильтратов, выпотов, отеков, кровоизлияний; при переломах - в ускорении образования костной мозоли, снятии напряжения мышц, в восстановлении нормального объема движений, предупреждении образования контрактур.Гигиеническая гимнастика-это система простейших упражнений, направленная на обеспечение оптимального текущего состояния организма человека.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Итог дня:** | Выполненные манипуляции | Количество |
|  | Обучение самомассажу при нарушениях ОДА | 1 |
|  |  Проведение гигиенической гимнастики при различных двигательных режимах | 1 |
|  | Проведение комплекса ЛГ и массажа для больного с кардиоваскулярными проблемами | 1 |
|  | Проведение комплекса ЛГ и массажа для больного с нарушением функций ЖКТ | 1 |
|  | Заполнение медицинской документациипод контролем медицинского работника | 1 |
|  | Осуществление гигиенической уборки различных помещений ФТО | 1 |

Ознакомилась с документацией ФТО: В медицинской карте стационарного больного (003/у) и амбулаторного больного (025/у) врач-физиотерапевт указывает дату приема больного, диагноз с которым больной направлен, данные объективного обследования (пульс, АД, физикальные данные), физиотерапевтическое назначение (обоснование отказа физиолечения), день посещений для контроля переносимости и эффективности лечения (в течение курса — не менее 2-3-х посещений). После курса лечения врач пишет эпикриз с указанием результатов лечения, который оценивается согласно общепринятым рекомендациям ВОЗ как «выздоровление», «улучшение», «без перемен», «ухудшение», «смерть». Талон на прием к врачу ф. 025/у заполняется регистратором в регистратуре поликлиники с указанием фамилии, имени, отчества больного, его домашнего адреса. Такой поименный учет позволяет вести более точный контроль. По Приказу М3 СССР № 405 от 1983 г. «О порядке направления иногородних больных на консультацию и лечение в лечебно-профилактические учреждения» заполняется талон ф. 025-4/у и на больных, направленных к консультанту. Консультация специалиста записывается в медицинской карте. |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Дата | Содержание работы | Оценка | Подпись |
|  25.05.2020 | Непосредственный руководитель\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Актуализировала знания о:Ингаляция- метод введения [лекарственных средств](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%9B%D0%B5%D0%BA%D0%B0%D1%80%D1%81%D1%82%D0%B2%D0%B5%D0%BD%D0%BD%D0%BE%D0%B5_%D1%81%D1%80%D0%B5%D0%B4%D1%81%D1%82%D0%B2%D0%BE), основанный на вдыхании [газа](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%93%D0%B0%D0%B7), [пара](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%9F%D0%B0%D1%80) или [дыма](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%94%D1%8B%D0%BC). Ингаляция бывает естественной (на морских курортах, в лесу) и искусственной, с применением специальных устройств-распылителей — ингаляторов.Дарсонвализация- методика физиотерапевтического воздействия на поверхностные ткани и слизистые оболочки организма человека импульсными токами высокой частоты, относится к разделу «электротерапии».Диадинамотерапия- это [физиотерапевтический](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%A4%D0%B8%D0%B7%D0%B8%D0%BE%D1%82%D0%B5%D1%80%D0%B0%D0%BF%D0%B8%D1%8F) [метод](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%9C%D0%B5%D1%82%D0%BE%D0%B4) [лечения](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%9B%D0%B5%D1%87%D0%B5%D0%BD%D0%B8%D0%B5) [электрическим током](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%AD%D0%BB%D0%B5%D0%BA%D1%82%D1%80%D0%B8%D1%87%D0%B5%D1%81%D0%BA%D0%B8%D0%B9_%D1%82%D0%BE%D0%BA) [частотой](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%A7%D0%B0%D1%81%D1%82%D0%BE%D1%82%D0%B0) 50 — 100 [Гц](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%93%D0%B5%D1%80%D1%86_%28%D0%B5%D0%B4%D0%B8%D0%BD%D0%B8%D1%86%D0%B0_%D0%B8%D0%B7%D0%BC%D0%B5%D1%80%D0%B5%D0%BD%D0%B8%D1%8F%29). Диадинамотерапия относится к импульсной терапии, при которой используются токи различной частоты, подаваемые в различных режимах. Основные эффекты при лечении диадинамотерапией: [анальгезирующий](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%90%D0%BD%D0%B0%D0%BB%D1%8C%D0%B3%D0%B5%D0%B7%D0%B8%D1%8F), вазоактивный, трофический и [миостимулирующий](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%9C%D0%B8%D0%BE%D1%81%D1%82%D0%B8%D0%BC%D1%83%D0%BB%D1%8F%D1%86%D0%B8%D1%8F%22%20%5Co%20%22%D0%9C%D0%B8%D0%BE%D1%81%D1%82%D0%B8%D0%BC%D1%83%D0%BB%D1%8F%D1%86%D0%B8%D1%8F).Радоновая ванна-  воздействие на пациента, погружённого в радоновую минеральную воду  или воздух, обогащённые [радоном](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%A0%D0%B0%D0%B4%D0%BE%D0%BD)-222 (222Rn, изотоп радона, возникающий при [альфа-распаде](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%90%D0%BB%D1%8C%D1%84%D0%B0-%D1%80%D0%B0%D1%81%D0%BF%D0%B0%D0%B4%22%20%5Co%20%22%D0%90%D0%BB%D1%8C%D1%84%D0%B0-%D1%80%D0%B0%D1%81%D0%BF%D0%B0%D0%B4) [радия-226](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%A0%D0%B0%D0%B4%D0%B8%D0%B9) и входящий в [радиоактивное семейство](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%A0%D0%B0%D0%B4%D0%B8%D0%BE%D0%B0%D0%BA%D1%82%D0%B8%D0%B2%D0%BD%D1%8B%D0%B5_%D1%80%D1%8F%D0%B4%D1%8B) [урана-238](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%A3%D1%80%D0%B0%D0%BD-238)). Не доказано, что польза радоновых ванн превосходит пользу от [эффекта плацебо](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%AD%D1%84%D1%84%D0%B5%D0%BA%D1%82_%D0%BF%D0%BB%D0%B0%D1%86%D0%B5%D0%B1%D0%BE), тогда как риски, связанные с воздействием радиации на организм, вполне очевидны.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Итог дня:** | Выполненные манипуляции | Количество |
|  | Проведение ингаляции | 1 |
|  | Наблюдение за проведением дарсонвализации | 1 |
|  | Наблюдение за проведением процедуры ультразвуковой терапии  | 1 |
|  | Наблюдение за проведением диадинамотерапии | 1 |
|  | Соблюдение техники безопасности при проведении процедур электролечения | 1 |
|  | Наблюдение за действиями медицинской сестры при проведении радоновой ванны | 1 |

 |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Дата | Содержание работы | Оценка | Подпись |
|  26.05.202026.05.2020 | Непосредственный руководитель\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Актуализировала знания о:Электросон- Во время процедуры производится воздействие на сосуды и нервные рецепторы специальным прибором, подающим импульсы тока. В результате таких манипуляций человек погружается в искусственный сон.Дыхательные упражнения- один из необходимых методов лечения бронхиальной астмы, направленных на повышение функциональных возможностей дыхательного аппарата путем восстановления более свободного экономичного дыхания. При длительной обструкции дыхательных путей развивается повышенное напряжение всех дыхательных мышц, в результате может развиться напряжение всех мышц скелета. Диафрагма является основной инспираторной мышцей, обеспечивающей в состоянии покоя 60-90% дыхательного объема.Комплекс упражнений в раннем периоде гемипареза: Пациент пытается согнуть ногу в колене, медленно везя ее по кровати. Необходимо разогнуть согнутую в колене ногу. Если больной на первых порах не может самостоятельно согнуть ногу в колене, ему помогает человек, под присмотром которого выполняются упражнения. Кисть сжимается в кулак и разжимается. Это упражнение можно выполнять с помощью маленького резинового мячика или груши. Отличный эффект дают занятия со специальным массажным мячиком. Рука сгибается в локте, подносится к плечу, затем выпрямляется и опускается. Сначала можно помогать себе здоровой рукой. Стопа тянется на себя, затем расслабляется. Нога укладывается на натянутую над кроватью резиновую ленту или бинт в несколько слоев, больной выполняет круговые движения стопой. Больной тянет за концы резиновой ленты, пытаясь ее растянуть.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Итог дня:** | Выполненные манипуляции | Количество |
|  | Наблюдение за действиями медицинской сестры при проведении душевой процедуры | 1 |
|  | Наблюдение за проведением процедуры «Электросон» | 1 |
|  | Проведение комплекса гигиенической гимнастики | 1 |
|  | Проведение дыхательных упражнений с целью увеличения вентиляции легких | 1 |
|  | Проведение дыхательных упражнений, способствующих растягиванию спаек в плевральной полости | 1 |
|  | Проведение комплекса упражнений в раннем периоде гемипареза | 1 |

 |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Дата | Содержание работы | Оценка | Подпись |
| 27.05.2020 | Непосредственный руководитель\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Частные задачи ЛФК при остеохондрозе:— при плечелопаточном периартрозе: уменьшение болей в плече­вом суставе и верхней конечности, профилактика развития невро­генной контрактуры плечевого сустава, восстановление нормальной амплитуды движений в суставах;— при заднем шейном симпатическом синдроме: профилактика вес­тибулярных нарушений;— при дискогенной ишемической миелопатии: укрепление ослаблен­ных мышц и борьба со спастическими проявлениями заболевания.ЛГ назначают в остром периоде заболевания. В занятия включа­ют физические упражнения для мелких и средних мышечных групп и суставов, упражнения на расслабление мышц плечевого пояса и верхних конечностей, маховые движения верхней конечностью. Все упражнения выполняют из и.п. лежа и сидя на стуле.По мере стихания болевого синдрома в занятия вводят упражне­ния, направленные на укрепление мышц плечевого пояса и верхних конечностей (статические и динамические), которые чередуют с ды­хательными и упражнениями на расслабление мышечных групп. До­бавляют упражнения на координацию движений, на выработку про­странственного представления, на равновесие.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Итог дня:** | Выполненные манипуляции | Количество |
|  | Проведение проветривания и кварцевания в ФТО | 1 |
|  | Проведение ЛГ при шейно-грудном остеохондрозе | 1 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

 |  |  |

Место печати МО

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

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

Подпись студента \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Тахтай К.В.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_