

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Железнов Лев Михайлович
Должность: ректор
Дата подписания: 19.01.2019
Уникальный программный ключ:
7f036de85c233e341493b4c0e48bb3a18c939f51

Федеральное государственное бюджетное
образовательное учреждение высшего образования
«Кировский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

УТВЕРЖДАЮ
Ректор Л.М. Железнов
«23» мая 2019 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

«Основы реабилитации»

Направление подготовки 34.03.01 Сестринское дело

Направленность (профиль) ОПОП - Сестринское дело

Форма обучения очно-заочная

Срок освоения ОПОП 4 года 6 месяцев

Кафедра сестринского дела

При разработке рабочей программы учебной дисциплины в основу положены:

1) ФГОС ВО по направлению подготовки 34.03.01 Сестринское дело, утвержденного Министерством образования и науки РФ «22» сентября 2017 г., приказ № 971.

2) Учебного плана по направлению подготовки 34.03.01 Сестринское дело, одобренного ученым советом ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России 26.04.2019 г., протокол № 4.

3) Профессионального стандарта "Специалист по управлению персоналом", утвержденного Министерством труда и социальной защиты РФ от 6 октября 2015 г., приказ N 691н

4) Профессионального стандарта "Педагог профессионального обучения, профессионального образования и дополнительного профессионального образования", утвержденного Министерством труда и социальной защиты РФ от 8 сентября 2015 г. приказ N 608н

Рабочая программа учебной дисциплины одобрена на заседании кафедры сестринского дела «11» мая 2019г. (протокол № 9).

Заведующая кафедрой Е.А. Мухачева

Рабочая программа учебной дисциплины одобрена Ученым советом социально-экономического факультета «22» мая 2019г. протокол № 5.

Председатель Ученого совета факультета Л.Н. Шмакова

Центральным методическим советом «23» мая 2019г. (протокол № 5)

Председатель ЦМС Е.Н. Касаткин

Разработчики:

доцент кафедры сестринского дела В.В. Шипицына

Рецензенты

Главный врач
КОГБУЗ_Кировская клиническая
больница №7 им. В.И. Юрловой

А.А. Соболев

Зав. кафедрой пропедевтики
внутренних болезней и
профессиональных болезней,
к.м.н., доцент Кировского ГМУ

А.Я. Чепурных

ОГЛАВЛЕНИЕ

Раздел 1. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю), соотнесенных с планируемыми результатами освоения ОПОП	4
1.1. Цель изучения дисциплины (модуля)	4
1.2. Задачи изучения дисциплины (модуля)	4
1.3. Место дисциплины (модуля) в структуре ОПОП	4
1.4. Объекты профессиональной деятельности	4
1.5. Типы задач профессиональной деятельности	4
1.6. Формируемые компетенции выпускника	5
Раздел 2. Объем дисциплины (модуля) и виды учебной работы	6
Раздел 3. Содержание дисциплины (модуля), структурированное по темам (разделам)	6
3.1. Содержание разделов дисциплины (модуля)	6
3.2. Разделы дисциплины (модуля) и междисциплинарные связи с обеспечиваемыми (последующими) дисциплинами	6
3.3. Разделы дисциплины (модуля) и виды занятий	7
3.4. Тематический план лекций	7
3.5. Тематический план практических занятий (семинаров)	7
3.6. Самостоятельная работа обучающегося	8
3.7. Лабораторный практикум	8
3.8. Примерная тематика курсовых проектов (работ), контрольных работ	8
Раздел 4. Перечень учебно-методического и материально-технического обеспечения дисциплины (модуля)	8
4.1. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине (модулю)	8
4.2. Перечень основной и дополнительной литературы, необходимой для освоения дисциплины (модуля)	8
4.2.1. Основная литература	8
4.2.2. Дополнительная литература	9
4.3. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины (модуля)	9
4.4. Перечень информационных технологий, используемых для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю), программного обеспечения и информационно-справочных систем	9
4.5. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю)	10
Раздел 5. Методические рекомендации по организации изучения дисциплины	10
Раздел 6. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины	11
Раздел 7. Оценочные средства для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю)	12

Раздел 1. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенных с планируемыми результатами освоения ОПОП

1.1. Цель изучения дисциплины «Основы реабилитации» состоит в овладении знаниями и профессиональными умениями по организации и осуществлению реабилитационной работы с пациентами при различных заболеваниях.

1.2. Задачи изучения дисциплины

1. осуществление технологий сестринского ухода, предусмотренных при проведении медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении.
2. Формирование знаний об особенностях организации сестринской службы в реабилитационной работе, о нормативных документах всех уровней, регламентирующих работу реабилитационной службы.
3. Развитие умений правильного использования основных методов и способов реабилитации с учетом показаний и противопоказаний.
4. Формирование знаний о принципах действия физических, психических и социальных факторов на функции органов и систем человека в норме.
5. Овладение навыками составления программ реабилитации при различных заболеваниях внутренних органов.
6. Овладение навыками проведения реабилитации больных детского возраста, пациентов пожилого и старческого возраста.

1.3. Место дисциплины в структуре ОПОП:

Дисциплина «Основы реабилитации» относится к блоку Б 1 Дисциплины (модули), обязательной части.

Основные знания, необходимые для изучения дисциплины формируются при изучении дисциплин: основы сестринского дела, сестринское дело в терапии.

Является предшествующей для изучения дисциплин: паллиативная медицина.

1.4. Объекты профессиональной деятельности

Объектами профессиональной деятельности выпускников, освоивших ОПОП бакалавриата, являются: физические лица (пациенты), население, сестринский персонал, совокупность средств и технологий, направленных на создание условий для охраны здоровья граждан, обучающиеся по программам среднего профессионального образования, дополнительного среднего профессионального образования.

1.5. Типы задач профессиональной деятельности

Изучение данной дисциплины (модуля) направлено на подготовку к решению задач профессиональной деятельности следующих типов:

реабилитационная.

1.6. Формируемые компетенции выпускника

Процесс изучения дисциплины (модуля) направлен на формирование у выпускника следующих компетенций:

№ п/п	Результаты освоения ОПОП (индекс и содержание компетенции)	Индикатор достижения компетенции	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю)			Оценочные средства	
			Знать	Уметь	Владеть	для текущего контроля	для промежуточной аттестации
1	2	3	4	5	6	7	8
1	ОПК-7 Способен участвовать в разработке и реализации реабилитационных программ	ИД ОПК 7.1.Участвует в разработке и реализации реабилитационных программ различной направленности.	Права и обязанности работников в сфере профессиональной деятельности. Законодательные акты и другие нормативные документы, регулирующие правоотношения в процессе профессиональной деятельности. Принципы построения системы управления ресурсами (трудовыми, материальными) в различных организациях.	Организовывать работу исполнителей. Принимать правомерные, законопослушные решения в конкретной ситуации, возникающие при осуществлении профессиональной медицинской деятельности	Методикой организации сестринского обеспечения реабилитационной работы	Тестирование, собеседование по контрольным вопросам	собеседование по ситуационным задачам и контрольным вопросам, тестирование
2	ПК 4. Способен оказывать доврачебную медицинскую помощь и сестринский уход на этапах реабилитации (восстановительного лечения)	ИД ПК 4.3 Выполняет реабилитационные мероприятия в соответствии с индивидуальными программами реабилитации пациентов	Содержание понятий «здоровье», «качество жизни», «факторы риска болезни». Роль факторов окружающей среды (природных	Осуществлять этапы сестринского ухода при проведении реабилитации пациентов различных возрастных групп, перенесших	Техникой осуществления на практике этапов сестринского ухода при проведении реабилитации в соответствии с индивидуальными	Тестирование, собеседование по контрольным вопросам	собеседование по ситуационным задачам и контрольным вопросам, тестирование

			и социальных) в формировании здоровья и патологии человека. Виды, формы и методы реабилитации.	травмы, различные соматические и инфекционные заболевания	программы пациентов		
--	--	--	--	---	---------------------	--	--

Раздел 2. Объем дисциплины (модуля) и виды учебной работы

Общая трудоемкость дисциплины составляет 3 зачетные единицы, 108 часов.

Вид учебной работы	Всего часов	Семестры	
			№7
1	2		3
Контактная работа (всего)	22		22
в том числе:			
Лекции (Л)	8		8
Практические занятия (ПЗ)	14		14
Семинары (С)			
Лабораторные занятия (ЛР)			
Самостоятельная работа (всего)	86		86
В том числе:			
- Подготовка к текущему контролю	30		30
- Подготовка промежуточному контролю	30		30
- подготовка/написание реферата	26		26
Вид промежуточной аттестации	зачет	зачет	зачет
Общая трудоемкость (часы)	108		108
Зачетные единицы	3		3

Раздел 3. Содержание дисциплины, структурированное по темам (разделам)

3.1. Содержание разделов дисциплины (модуля)

№ п/п	Код компетенции	Наименование раздела дисциплины (модуля)	Содержание раздела (темы разделов)
1	2	3	4
1.	ОПК-7 ПК-4	Организация реабилитационной службы в России. Общие вопросы в реабилитации.	Структура реабилитационной службы. Основы реабилитологии. Этапы медицинской реабилитации. Основы физиотерапии. Санкурлечение.
2	ОПК-7 ПК-4	Особенности реабилитационных программ при заболеваниях внутренних органов	Реабилитация больных с заболеваниями сердечно-сосудистой системы. Реабилитация больных с заболеваниями бронхолегочной системы.

3.2. Разделы дисциплины и междисциплинарные связи с обеспечиваемыми (последующими) дисциплинами

№ п/п	Наименование обеспечиваемых (последующих)	№ разделов данной дисциплины, необходимых для изучения обеспечиваемых (последующих)
-------	---	---

	дисциплин	дисциплин	
		1	2
1	Паллиативная медицина	+	+

3.3. Разделы дисциплины и виды занятий

№ п/п	Наименование раздела дисциплины (модуля)	Л	ПЗ	ЛЗ	Сем	СРС	Всего часов
1	2	3	4	5	6	7	8
1	Организация реабилитационной службы в России. Общие вопросы в реабилитации.	4	8			40	52
2	Особенности реабилитационных программ при заболеваниях внутренних органов	4	6			46	56
	Вид промежуточной аттестации: зачет						
	Итого	8	14			86	108

3.4. Тематический план лекций

№ п/п	№ раздела дисциплины	Тематика лекций	Содержание лекций	Трудоемкость (час)
				Сем.7
1	2	3	4	5
1	1	Основы реабилитологии. Методы ЛФК.	Понятие о реабилитологии. Цели и задачи Основные принципы использования средств физической культуры в комплексной медицине и социальной реабилитации. Медицинская, физическая, психологическая и профессиональная реабилитация. Влияние физической тренировки на организм здорового и больного человека. Роль и место ЛФК в системе реабилитологии. Общие методические аспекты ЛФК.	2
2	1	Основы физиотерапии. Санкурлечение	Основы физиотерапии. Общее положение о санкурлечении.	2
3	2	Реабилитация больных с заболеваниями сердечно-сосудистой, бронхолегочной и пищеварительной систем. Реабилитация детей с различными формами заболеваний.	Принципы поэтапной системы реабилитации больных с ИБС и ОИМ. Реабилитация больных с АГ. Учет эффективности занятий ЛФК. Выбор адекватных средств для решения общих и специальных задач ЛФК в зависимости от периода заболевания. ЛФК при острых и хронических заболеваниях легких. ЛФК при заболеваниях пищеварительной системы Реабилитация детей с НЦД, ревматизмом, пороками сердца, рахитом, гипотрофией.	2

4	2	Реабилитация больных с патологией ЦНС, периферической нервной системой и опорно-двигательного аппарата	<p>Специфические методы реабилитации</p> <p>Особенности мед. реабилитации детей с ДЦП</p> <p>Общие принципы реабилитации с патологией центральной и периферической нервной системы и опорно-двигательного аппарата</p>	2
	Итого			8

3.5. Тематический план практических занятий

№ п/п	№ раздела дисциплины	Тематика практических занятий (семинаров)	Содержание практических (семинарских) занятий	Трудоемкость (час)
				Сем. 7
1	2	3	4	5
1.	1	Структура реабилитационной службы. Основы реабилитологии. Этапы медицинской реабилитации.	<p>Понятие о реабилитологии. Система организации реабилитационной службы. Законы Российской Федерации и иные нормативные правовые акты. Цели и задачи. Медицинская, физическая, психологическая и профессиональная реабилитация. Стационарный этап медицинской реабилитации. Амбулаторно-поликлинический этап медицинской реабилитации. Влияние физической тренировки на организм здорового и больного человека. Роль и место ЛФК в системе реабилитологии. Общие методические аспекты ЛФК.</p>	4
2.	1	Основы физиотерапии. Санкурлечение.	<p>Основы физиотерапии. Общее положение о санкурлечении. Санаторно-курортное лечение в комплексной реабилитации больных.</p>	4
3.	2	Реабилитация больных с заболеваниями сердечно-сосудистой и бронхолегочной систем.	<p>Реабилитация больных с ИБС, гипертонической болезнью, после АКШ, с пороками сердца, с ХСН, с гипотонией.</p> <p>Общие принципы реабилитации больных с заболеваниями бронхолегочной системы: пневмония, эмфизема легких, ХОБЛ, бронхиты, бронхиальная астма, ТЭЛА.</p>	4
4	1,2	Зачетное занятие		2
	Итого			14

3.6. Самостоятельная работа обучающегося

№ п/п	Наименование раздела учебной дисциплины	Виды СРС	Всего часов
			Сем 7
1	2	3	4

1.	Организация реабилитационной службы в России. Общие вопросы в реабилитации.	Подготовка к текущему контролю, подготовка промежуточному контролю, написание реферата	40
2.	Особенности реабилитационных программ при заболеваниях внутренних органов	Подготовка к текущему контролю, подготовка промежуточному контролю, написание реферата	46
ИТОГО часов СРС			86

3.7. Лабораторный практикум - учебным планом не предусмотрен

3.8. Выполнение курсовых проектов (работ) не предусмотрено учебным планом.

Раздел 4. Перечень учебно-методического и материально-технического обеспечения дисциплины (модуля)

4.1. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине (модулю)

«Уход за больными. Рабочая тетрадь» - учебно-методическое пособие 2016г; «Общие вопросы ухода за больными» 2016г; «Подготовка пациента к лабораторным и инструментальным методам исследования. Правила взятия биоматериала для лабораторных исследований» 2017г: - учебные пособия (разработаны на кафедре), методические указания по изучению дисциплины.

4.2. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины

4.2.1. Основная литература:

№ п/п	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров	Наличие в ЭБС
				в библиотеке	
	2	3	4	7	9
1.	Восстановительная медицина [Эл. ресурс]: учебник.	Епифанов В.А.	М.:ГЭОТАР-Медиа, 2013	-	«Консультант студента»
2.	Медицинская реабилитация [Текст] : учеб. для студентов мед. вузов	Пономаренко, Г. Н.	М.:ГЭОТАР-Медиа, 2014	50	+

Дополнительная литература

№ п/п	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров	Наличие в ЭБС
				в библиотеке	
	2	3	4	5	6
1.	Общие вопросы медицинской реабилитации [Текст] : учебно-метод. пособие для студентов лечебного и педиатрического фак. мед. вузов	Е. Н. Чичерина, Э. Ю. Сабирова.	Киров: [б.и.], 2014.	41	-
2	Основы восстановительной медицины и физиотерапии [Эл. ресурс]: учебное пособие.	Александров В.В.	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013.	-	«Консультант студента»

4.3. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины (модуля)

Ассоциация медицинских сестер России. Режим доступа: <http://www.medsestre.ru/>.

4.4. Перечень информационных технологий, используемых для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю), программного обеспечения и информационно-справочных систем

В учебном процессе используется лицензионное программное обеспечение:

- Договор Microsoft Office (версия 2003) №0340100010912000035_45106 от 12.09.2012г. (срок действия договора - бессрочный),
- Договор Microsoft Office (версия 2007) №0340100010913000043_45106 от 02.09.2013г. (срок действия договора - бессрочный),
- Договор Microsoft Office (версия 2010) № 340100010914000246_45106 от 23.12.2014г. (срок действия договора - бессрочный).
- Договор Windows (версия 2003) №0340100010912000035_45106 от 12.09.2012г. (срок действия договора - бессрочный)
- Договор Windows (версия 2007) №0340100010913000043_45106 от 02.09.2013г. (срок действия договора - бессрочный),
- Договор Windows (версия 2010) № 340100010914000246_45106 от 23.12.2014г. (срок действия договора - бессрочный),
- Договор Антивирус Kaspersky Endpoint Security для бизнеса – Стандартный Russian Edition. 100-149 Node 1 year Educational Renewal License от 12.07.2018, лицензии 685В-МУ\05\2018 (срок действия – 1 год),
- Медицинская информационная система (КМИС) (срок действия договора - бессрочный),
- Автоматизированная система тестирования Indigo Договор № Д53783/2 от 02.11.2015 (срок действия бессрочный, 1 год технической поддержки),
- ПО FoxitPhantomPDF Стандарт, 1 лицензия, бессрочная, дата приобретения 05.05.2016 г.

Обучающиеся обеспечены доступом (удаленным доступом) к современным профессиональным базам данных и информационно-справочным системам:

1. Научная электронная библиотека e-LIBRARY. Режим доступа: <http://www.e-library.ru/>.
2. Справочно-поисковая система Консультант Плюс – ООО «КонсультантКиров».
3. «Электронно-библиотечная система Кировского ГМУ». Режим доступа: <http://elib.kirovgma.ru/>.
4. ЭБС «Консультант студента» - ООО «ИПУЗ». Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru>.
5. ЭБС «Университетская библиотека онлайн» - ООО «НексМедиа». Режим доступа: <http://www.biblioclub.ru>.
6. ЭБС «Консультант врача» - ООО ГК «ГЭОТАР». Режим доступа: <http://www.rosmedlib.ru/>
7. ЭБС «Айбукс» - ООО «Айбукс». Режим доступа: <http://ibooks.ru>.

4.5. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю)

В процессе преподавания дисциплины (модуля) используются следующие специальные помещения:

Наименование специализированных помещений	Номер кабинета, адрес	Оборудование, технические средства обучения, размещенные в специализированных помещениях
- учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа	№ 305 г. Киров, ул. _К.Маркса, 137 (_1_ корпус)	Специализированная учебная мебель (стол и стул преподавателя, столы и стулья ученические), 2 компьютера с выходом в интернет: - КОМПЬЮТЕР ТП Corp Optima с монитором LG 22МК430Н-В, - комплект ОПТИМА 102А +монитор 17LG+мышь + клавиатура, - ноутбук SAMSUNG,

		мультимедиа проектор, экран, доска для ведения записей маркерами.
учебные аудитории для проведения практических занятий	№ 6 г. Киров, пр. Строителей 23, КОГБУЗ «Кировский областной клинический диспансер» (база практической подготовки)	Специализированная учебная мебель (стол и стул преподавателя, столы и стулья ученические), 2 компьютера с выходом в интернет: - КОМПЬЮТЕР ТП Corp Optima с монитором LG 22МК430Н-В, - комплект ОПТИМА 102А +монитор 17LG+мышь + клавиатура, - ноутбук SAMSUNG, мультимедиа проектор, экран, доска для ведения записей маркерами.
учебные аудитории для проведения групповых и индивидуальных консультаций	№ 6 г. Киров, пр. Строителей 23, КОГБУЗ «Кировский областной клинический диспансер» (база практической подготовки)	Специализированная учебная мебель (стол и стул преподавателя, столы и стулья ученические), 2 компьютера с выходом в интернет: - КОМПЬЮТЕР ТП Corp Optima с монитором LG 22МК430Н-В, - комплект ОПТИМА 102А +монитор 17LG+мышь + клавиатура, - ноутбук SAMSUNG, информационно-меловая доска.
учебные аудитории для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации	№ 6 г. Киров, пр. Строителей 23, КОГБУЗ «Кировский областной клинический диспансер» (база практической подготовки)	Специализированная учебная мебель (стол и стул преподавателя, столы и стулья ученические), 2 компьютера с выходом в интернет: - КОМПЬЮТЕР ТП Corp Optima с монитором LG 22МК430Н-В, - комплект ОПТИМА 102А +монитор 17LG+мышь + клавиатура, - ноутбук SAMSUNG, информационно-меловая доска
помещения для самостоятельной работы	учебная комната №6, пр. Строителей 23, КОГБУЗ «Кировский областной клинический онкологический диспансер» (база практической подготовки). 1- читальный зал библиотеки г. Киров, ул. К.Маркса,137 (1 корпус)	Специализированная учебная мебель (стол и стул преподавателя, столы и стулья ученические), 2 компьютера с выходом в интернет: - КОМПЬЮТЕР ТП Corp Optima с монитором LG 22МК430Н-В, - комплект ОПТИМА 102А +монитор 17LG+мышь + клавиатура, - ноутбук SAMSUNG, информационно-меловая доска

Раздел 5. Методические рекомендации по организации изучения дисциплины

Процесс изучения дисциплины предусматривает: контактную (работа на лекциях и практических занятиях) и самостоятельную работу (подготовка к промежуточному контролю).

Основное учебное время выделяется на самостоятельные занятия.

В качестве основных форм организации учебного процесса по дисциплине выступают классические лекционные и практические занятия (с использованием интерактивных технологий обучения), а также самостоятельная работа обучающихся.

При изучении учебной дисциплины обучающимся необходимо освоить практические умения по основам медицинских знаний и принципам здорового образа жизни, способствующим профилактике возникновения заболеваний и укреплению здоровья.

При проведении учебных занятий кафедра обеспечивает развитие у обучающихся навыков командной работы, межличностной коммуникации, принятия решений, лидерских качеств (путем проведения интерактивных лекций, групповых дискуссий, ролевых игр, тренингов, анализа ситуаций и имитационных моделей, преподавания дисциплины (модуля) в форме курса, составленного на основе результатов научных исследований, проводимых Университетом, в том числе с учетом

региональных особенностей профессиональной деятельности выпускников и потребностей работодателей).

Лекции:

Классическая лекция. Рекомендуется при изучении тем: «Основы реабилитологии. Методы ЛФК», «Основы физиотерапии. Санкурлечение». На лекциях излагаются темы дисциплины, предусмотренные рабочей программой, акцентируется внимание на наиболее принципиальных и сложных вопросах дисциплины, устанавливаются вопросы для самостоятельной проработки. Конспект лекций является базой при подготовке к практическим занятиям, к зачету, а также для самостоятельной работы.

Изложение лекционного материала рекомендуется проводить в мультимедийной форме. Смысловая нагрузка лекции смещается в сторону от изложения теоретического материала к формированию мотивации самостоятельного обучения через постановку проблем обучения и показ путей решения профессиональных проблем в рамках той или иной темы. При этом основным методом ведения лекции является метод проблемного изложения материала.

Лекция-дискуссия - обсуждение какого-либо вопроса, проблемы, рассматривается как метод, активизирующий процесс обучения, изучения сложной темы, теоретической проблемы. Рекомендуется использовать при изучении тем: «Реабилитация больных с заболеваниями сердечно-сосудистой, бронхолегочной и пищеварительной систем. Реабилитация детей с различными формами заболеваний», «Реабилитация больных с патологией ЦНС, периферической нервной системой и опорно-двигательного аппарата».

Важной характеристикой дискуссии, отличающей её от других видов спора, является аргументированность. Обсуждая дискуссионную проблему, каждая сторона, оппонируя мнению собеседника, аргументирует свою позицию. Отличительной чертой дискуссии выступает отсутствие тезиса и наличие в качестве объединяющего начала темы.

Практические занятия:

Практические занятия по дисциплине проводятся с целью приобретения практических навыков в области основ медицинских знаний и принципов здорового образа жизни.

Практические занятия проводятся в виде собеседований, обсуждений, дискуссий в микрогруппах, демонстрации тематических больных и использования наглядных пособий, отработки практических навыков на симуляторах центра манипуляционных навыков, решения ситуационных задач, тестовых заданий.

Выполнение практической работы обучающиеся производят как в устном, так и в письменном виде, в виде презентаций и докладов.

Практическое занятие способствует более глубокому пониманию теоретического материала учебного дисциплины, а также развитию, формированию и становлению различных уровней составляющих профессиональной компетентности обучающихся.

При изучении дисциплины используются следующие формы практических занятий:

- семинар-дискуссия по теме «Структура реабилитационной службы. Основы реабилитологии. Этапы медицинской реабилитации», «Основы физиотерапии. Санкурлечение»;
- учебно-ролевая игра по темам «Реабилитация больных с заболеваниями сердечно-сосудистой и бронхолегочной систем».

Самостоятельная работа:

Самостоятельная работа студентов подразумевает подготовку по всем разделам дисциплины «Основы реабилитации» и включает подготовку к текущему и промежуточному контролю.

Работа с учебной литературой рассматривается как вид учебной работы по дисциплине «Основы реабилитации» и выполняется в пределах часов, отводимых на её изучение (в разделе СРС). Каждый обучающийся обеспечен доступом к библиотечным фондам университета и кафедры. Работа обучающегося в группе формирует чувство коллективизма и коммуникабельность. Обучение способствует воспитанию у обучающихся навыков общения с больным с учетом этических особенностей патологии и пациентов.

Исходный уровень знаний обучающихся определяется тестированием, собеседованием.

Текущий контроль освоения дисциплины проводится по контрольным вопросам, тестовым заданиям, ситуационным задачам

В конце изучения дисциплины проводится промежуточная аттестация в форме устного

опроса по контрольным вопросам, ситуационным задачам. Для текущего контроля освоения дисциплины используется рейтинговая система.

Раздел 6. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (приложение А)

Изучение дисциплины следует начинать с проработки данной рабочей программы, методических указаний, прописанных в программе, особое внимание уделяется целям, задачам, структуре и содержанию дисциплины.

Успешное изучение дисциплины требует от обучающихся посещения лекций, активной работы на практических занятиях, выполнения всех учебных заданий преподавателя, ознакомления с базовыми учебниками, основной и дополнительной литературой. Лекции имеют в основном обзорный характер и нацелены на освещение наиболее трудных вопросов, а также призваны способствовать формированию навыков работы с научной литературой. Предполагается, что обучающиеся приходят на лекции, предварительно проработав соответствующий учебный материал по источникам, рекомендуемым программой.

Основным методом обучения является самостоятельная работа студентов с учебно-методическими материалами, научной литературой, Интернет-ресурсами.

Правильная организация самостоятельных учебных занятий, их систематичность, целесобразное планирование рабочего времени позволяют обучающимся развивать умения и навыки в усвоении и систематизации приобретаемых знаний, обеспечивать высокий уровень успеваемости в период обучения, получить навыки повышения профессионального уровня.

Основной формой промежуточного контроля и оценки результатов обучения по дисциплине является зачет. На зачете обучающиеся должны продемонстрировать не только теоретические знания, но и практические навыки, полученные на практических занятиях.

Постоянная активность на занятиях, готовность ставить и обсуждать актуальные проблемы дисциплины - залог успешной работы и положительной оценки.

Подробные методические указания к практическим занятиям и внеаудиторной самостоятельной работе по каждой теме дисциплины представлены в приложении А.

Раздел 7. Оценочные средства для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю) (приложение Б)

Оценочные средства – комплект методических материалов, нормирующих процедуры оценивания результатов обучения, т.е. установления соответствия учебных достижений запланированным результатам обучения и требованиям образовательной программы, рабочей программы дисциплины.

ОС как система оценивания состоит из следующих частей:

1. Перечня компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы.
2. Показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описание шкал оценивания.
3. Типовых контрольных заданий и иных материалов.
4. Методических материалов, определяющих процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта профессиональной деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций.

Оценочные средства для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации по дисциплине представлены в приложении Б.

Федеральное государственное бюджетное
образовательное учреждение высшего образования
«Кировский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра Сестринского дела

Приложение А к рабочей программе дисциплины

**Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины
«Основы реабилитации»**

Направление подготовки 34.03.01 Сестринское дело
Профиль - Сестринское дело

**Раздел 1. Организация реабилитационной службы в России. Общие вопросы в реабилитации.
Тема 1.1. Структура реабилитационной службы. Основы реабилитологии. Этапы медицинской реабилитации.**

Цель занятия: Сформировать у студентов представление об основах реабилитологии, физической культуры и методов ЛФК.

Задачи:

1. Познакомить с законами Российской Федерации и иными нормативными правовыми актами по вопросам здравоохранения.
2. Изучить систему организаций реабилитационной службы, законодательно-правовые документы, формы учетно-отчетной документации.
3. Рассмотреть задачи медицинской сестры и сестринской службы в реабилитологии.
4. Рассмотреть методы и способы реабилитации, общие методические аспекты ЛФК.
5. Обучить студентов оформлению амбулаторной карты пациента, истории болезни и другой учетно-отчетной документации в соответствии с установленными требованиями.

Студент должен знать:

1) до изучения темы (базисные знания):

- иметь теоретическое понимание принципов сестринского дела,
- иметь представление об учетно-отчетной документации стационара и поликлиники.

2) после изучения темы:

- знать структуру, организацию работы и оснащение подразделений реабилитационной службы,
- иметь представление о стандартах организации рабочего места медицинской сестры в отделении реабилитации,
- знать особенности оформления амбулаторной карты пациента, истории болезни и другой учетно-отчетной документации, принципы составления реабилитационных программ.

Студент должен уметь:

1. проводить на разных этапах реабилитационные мероприятия,
2. строить и проводить разные методы в ЛФК,
3. осуществлять дозированную физическую тренировку,
4. применять дыхательные упражнения при занятиях ЛФК.

Студент должен владеть:

1. Владеть техникой осуществления на практике сестринской помощи при проведении реабилитации
2. Владеть методикой организации сестринского обеспечения реабилитационной работы пациентов

Содержание занятия:

1. Вводный контроль. Проверяется исходный уровень знаний студентов в виде контрольных вопросов:

1. Государственные мероприятия по интеграции инвалидов в обществе.
2. Виды инвалидности и факторы, лежащие в основе классификации инвалидов по ВОЗ.

3. Понятие реабилитации.
4. Правовые основы государственной реабилитационной службы.
5. Задачи, виды и принципы службы реабилитации.
6. Медицинская реабилитация.
7. Физическая реабилитация.
8. Психическая реабилитация.
9. Профессиональная реабилитация.
10. Влияние физической тренировки на организм здорового и больного человека.
11. Роль и место ЛФК в системе реабилитологии.
12. Общие методические аспекты ЛФК.
13. Законы Российской Федерации и иные нормативные правовые акты по вопросам здравоохранения, система организации реабилитационной службы
14. Методы и способы реабилитации.

2. Беседа по теме занятия. Знакомство с отделением реабилитации больницы, поликлиники.

Студентам демонстрируют рабочее место медицинской сестры в отделении реабилитации стационара, обсуждают особенности. Демонстрация учетно-отчетной документации, анализ особенностей оформления. Демонстрация пациентов, проходящих программы реабилитации. Разъясняют задачи медицинской сестры в реабилитологии.

3. Практическая работа.

Самостоятельная работа студентов в палатах – осуществление реабилитационных программ под руководством медицинской сестры стационара и преподавателя. Оформление учебных амбулаторных карт, истории болезни.

Практическое задание №1: Провести пробу с 20 приседаниями у коллеги по группе и оценить ее результаты.

Решите задачу: В кабинет физиолечения пришла больная и перед процедурой не сняла металлические предметы.

Вопросы:

1. Можно ли проводить медсестре процедуру?
2. Какова тактика медсестры в данной ситуации?

Задания для самостоятельной внеаудиторной работы студентов по указанной теме:

- 1). Ознакомиться с теоретическим материалом по теме занятия с использованием конспектов лекций и рекомендуемой учебной литературы.
- 2). Ответить на вопросы для самоконтроля
 1. Государственные мероприятия по интеграции инвалидов в обществе.
 2. Виды инвалидности и факторы, лежащие в основе классификации инвалидов по ВОЗ.
 3. Понятие реабилитации.
 4. Правовые основы государственной реабилитационной службы.
 5. Задачи, виды и принципы службы реабилитации.
 6. Медицинская реабилитация.
 7. Физическая реабилитация.
 8. Психическая реабилитация.
 9. Профессиональная реабилитация.
 10. Влияние физической тренировки на организм здорового и больного человека.
 11. Роль и место ЛФК в системе реабилитологии.
 12. Общие методические аспекты ЛФК.
 13. Законы Российской Федерации и иные нормативные правовые акты по вопросам здравоохранения, система организации реабилитационной службы
 14. Методы и способы реабилитации.

3). Проверить свои знания с использованием тестового контроля.

1. Что не входит в определение общественного здоровья, принятое в ВОЗ?

- 1) физическое, социальное и психологическое благополучие
- 2) возможность трудовой деятельности

- 3) наличие или отсутствие болезней
- 4) наличие благоустроенного жилища *

2. Что не относится к основным принципам медицинской реабилитации?

- 1) раннее начало
- 2) системность и этапность
- 3) партнерство врача и больного
- 4) законченность (выздоровление или максимальное восстановление)
- 5) государственность *

3. Что не относится к основным физиотерапевтическим подразделениям в системе здравоохранения?

- 1) физиотерапевтический кабинет
- 2) физиотерапевтическое отделение
- 3) физиотерапевтическая поликлиника
- 4) физиотерапевтическая больница
- 5) санаторий-профилакторий *

4. Как соотносятся между собой понятия профилактика и реабилитация?

- 1) профилактика и реабилитация - разные понятия
- 2) профилактика и реабилитация - идентичные понятия
- 3) реабилитация является составной частью профилактики *

5. Что означает понятие «здоровье»?

- 1) полное физическое, духовное и социальное благополучие *
- 2) отсутствие хронических заболеваний и функциональных нарушений
- 3) отсутствие физических и психических нарушений
- 4) отсутствие заболеваний

6. Что изучает реабилитология?

- 1) саногенетические механизмы восстановления организма
- 2) использование специфических функциональных нагрузок
- 3) воздействие методов реабилитации на организм человека
- 4) все вышеперечисленное *

7. Какой принцип охраны и улучшения здоровья населения является основополагающим ?

- 1) увеличение и улучшение стационарной помощи
- 2) усиление профилактического направления медицины *
- 3) улучшение психологической помощи населению
- 4) развитие профессионального спорта
- 5) развитие народной медицины

8. Что не относится к этапам реабилитации?

- 1) стационарный
- 2) диспансерно-поликлинический
- 3) санаторно-курортный
- 4) профилактический *

9. Что не предусматривает реабилитационный диагноз?

- 1) нозологическую форму и ее вариант
- 2) фазу течения процесса
- 3) степень компенсации имеющихся расстройств
- 4) состояние регуляторных систем
- 5) этиопатогенетический вариант *

10. Компенсация - это способность к возмещению утраченной функции за счет чего?

- 1) усиления деятельности поврежденного органа или других органов *
- 2) полноценной заместительной терапии

- 3) трансплантации
- 4) улучшения микроциркуляции
- 5) экстирпации

Основная литература:

№ п/п	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров	Наличие в ЭБС
				в библиотеке	
1	2	3	4	7	9
1.	Восстановительная медицина [Эл. ресурс]: учебник.	Епифанов В.А.	М.:ГЭОТАР-Медиа, 2013	-	«Консультант студента»
2.	Медицинская реабилитация [Текст] : учеб. для студентов мед. вузов	Пономаренко, Г. Н.	М.:ГЭОТАР-Медиа, 2014	50	+

Дополнительная литература

№ п/п	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров	Наличие в ЭБС
				в библиотеке	
1	2	3	4	5	6
1.	Общие вопросы медицинской реабилитации [Текст] : учебно-метод. пособие для студентов лечебного и педиатрического фак. мед. вузов	Е. Н. Чичерина, Э. Ю. Сабирова.	Киров: [б.и.], 2014.	41	-
2	Основы восстановительной медицины и физиотерапии [Эл. ресурс]: учебное пособие.	Александров В.В.	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013.	-	«Консультант студента»

Раздел 1. Организация реабилитационной службы в России. Общие вопросы в реабилитации.

Тема 1.2. Основы физиотерапии. Санкурлечение.

Цель занятия: Сформировать у студентов представление об основах физиотерапии и санкурлечения.

Задачи:

1. Познакомить с законами Российской Федерации и иными нормативными правовыми актами по вопросам здравоохранения.
2. Изучить систему организации физиотерапевтического отделения, законодательно-правовые документы, формы учетно-отчетной документации.
3. Рассмотреть задачи медицинской сестры отделения физиотерапии.
4. Рассмотреть методы и способы физиотерапии.
5. Обучить студентов оформлению амбулаторной карты пациента, истории болезни и другой учетно-отчетной документации в соответствии с установленными требованиями.

Студент должен знать:

1) до изучения темы (базисные знания):

- иметь теоретическое понимание принципов сестринского дела,
- иметь теоретическое понимание общих принципов физиотерапии
- иметь представление об учетно-отчетной документации стационара и поликлиники.

2) после изучения темы:

- знать структуру, организацию работы и оснащение отделения физиотерапии,

- иметь представление о стандартах организации рабочего места медицинской сестры отделения физиотерапии,
- знать особенности оформления амбулаторной карты пациента, истории болезни и другой учетно-отчетной документации, принципы назначения физиопроцедур.

Студент должен уметь:

1. проводить на разных этапах реабилитационные мероприятия,
2. строить и проводить разные методы в физиотерапии,
3. осуществлять основные приемы общего массажа.

Студент должен владеть:

1. Владеть техникой осуществления на практике сестринской помощи при проведении реабилитации в отделении физиотерапии
2. Владеть методикой организации сестринского обеспечения отделения физиотерапии

Содержание занятия:

1. Вводный контроль. Проверяется исходный уровень знаний студентов в виде контрольных вопросов:

1. Принципы назначения физических факторов.
2. Правила совместимости физиопроцедур, Техника безопасности при проведении физиопроцедур. Противопоказания к назначению физиопроцедур.
3. Особенности проведения процедур у пожилых пациентов и детей.
4. Гальванизация и лекарственный электрофорез. Суть метода.
5. Амплипульс-терапия. Механизм действия.
6. Диадинамотерапия. Механизм действия.
7. Транскраниальная электротерапия (электросон, электроанальгезия, ТЭС). Механизм действия. Эффекты, развивающиеся в организме в процессе проведения процедур.
8. Электрические токи высокого напряжения (ультратонотерапия, дарсонвализация). Механизм действия.
9. УВЧ-терапия. Механизм действия.
10. Микроволновая терапия. Механизм действия.
11. Низкочастотная магнитотерапия. Механизм действия.
12. Ультрафиолетовое облучение. Механизм действия.
13. Лазеротерапия. Механизм действия.
14. Ультразвуковая терапия и лекарственный ультрафонофорез.
15. Массаж. Виды массажа. Приемы массажа.
16. Применение тепла (парафинотерапия, озокерито-, грязелечение).
17. Применение холода (общая и местная криотерапия).
18. Аэрозольтерапия.
19. Перечислить физиотерапевтические методы, обладающие преимущественно противовоспалительным действием.
20. Перечислить физиотерапевтические методы, обладающие преимущественно анальгетическим действием.

2. Беседа по теме занятия. Студентам демонстрируют рабочее место медицинской сестры в отделении физиотерапии стационара, обсуждают особенности. Демонстрация учетно-отчетной документации, анализ особенностей оформления. Демонстрация пациентов с патологией внутренних органов, проходящих программы реабилитации.

3. Практическая работа.

1) Самостоятельная работа студентов в палатах – осуществление реабилитационных программ с применением методов физиотерапии под руководством медицинской сестры стационара и преподавателя. Оформление учебных амбулаторных карт, истории болезни.

2) Решение практических задач

задание №1: Выписать направление на отпуск физиопроцедур: электрофорез с лидазой, СМТ на область поясницы, подводный душ-массаж.

задание №2: Заполнить санаторно-курортную карту для пациента с диагнозом: Хронический обструктивный бронхит средней степени тяжести ремиссия ДН 2.

Задания для самостоятельной внеаудиторной работы студентов по указанной теме:

1). Ознакомиться с теоретическим материалом по теме занятия с использованием конспектов лекций и рекомендуемой учебной литературы.

2). Ответить на вопросы для самоконтроля

1. Принципы назначения физических факторов.
2. Правила совместимости физиопроцедур, Техника безопасности при проведении физиопроцедур. Противопоказания к назначению физиопроцедур.
3. Особенности проведения процедур у пожилых пациентов и детей.
4. Гальванизация и лекарственный электрофорез. Суть метода.
5. Амплипульс-терапия. Механизм действия.
6. Дидинамотерапия. Механизм действия.
7. Транскраниальная электротерапия (электросон, электроанальгезия, ТЭС). Механизм действия. Эффекты, развивающиеся в организме в процессе проведения процедур.
8. Электрические токи высокого напряжения (ультратонотерапия, дарсонвализация). Механизм действия.
9. УВЧ-терапия. Механизм действия.
10. Микроволновая терапия. Механизм действия.
11. Низкочастотная магнитотерапия. Механизм действия.
12. Ультрафиолетовое облучение. Механизм действия.
13. Лазеротерапия. Механизм действия.
14. Ультразвуковая терапия и лекарственный ультрафонофорез.
15. Массаж. Виды массажа. Приемы массажа.
16. Применение тепла (парафинотерапия, озокерито-, грязелечение).
17. Применение холода (общая и местная криотерапия).
18. Аэрозольтерапия.
19. Перечислить физиотерапевтические методы, обладающие преимущественно противовоспалительным действием.
20. Перечислить физиотерапевтические методы, обладающие преимущественно анальгетическим действием.

3) решите практическую задачу.

Задача №1:

В отделение восстановительного лечения поступил больной М, 6 лет, с диагнозом: последствия тяжелой ЧМТ в виде спастического тетрапареза, симптоматическая эпилепсия. Последний приступ был 3 месяца назад. Ребенок обследован по месту жительства, назначена противосудорожная терапия.

1. Можно ли назначить больному курс кинезотерапии?
2. Можно ли назначить курс физиотерапии данному больному?

Задача №2.

При осмотре у ребенка П, 10 лет, с диагнозом: патологический вывих правого тазобедренного сустава, состояние после оперативного лечения, - выявлено нарушение осанки по сколиотическому типу.

1. Какие средства физической реабилитации можно назначить в данном случае?
2. Какие рекомендации необходимо дать ребенку и его родителям при выписке?
3. Каким стилем рекомендуется плавать при нарушениях осанки?

4). Проверить свои знания с использованием тестового контроля.

1. Выбрать, что входит в состав смеси для улучшения отхаркивания мокроты:

1. натрия гидрокарбонат, калий йодистый, минеральная вода, дистиллированная вода*
2. калий йодистый
3. минеральная вода
4. дистиллированная вода
5. ментол

2. Выбрать лечебное действие лазеротерапии:

1. обезболивающее, фибринолитическое, противовоспалительное, иммуностимулирующее*
2. фибринолитическое

3. противовоспалительное

4. седативное

3. Выбрать противопоказания к применению УФО:

1. злокачественные новообразования, артрит, непереносимость УФО*

2. кахексия

3. артрит

4. рахит

4. С какой целью применяется индивидуальное облучение (выбрать)?

1. профилактика

2. лечение*

3. диагностика

4. реабилитация, диагностика

5. Биодозиметрия отражает (выбрать) чувствительность к ультрафиолетовым лучам:

1. частичную, региональную*

2. региональную

3. частичную

6. Какие размеры полей применяются при местном облучении грудной клетки (в см)?

1. 12x15*

2. 10x12

3. 6x8

4. 3x8

7. Какие типы действия оказывает эритема?

1. противовоспалительное, болеутоляющее, десенсибилизирующее, бактерицидное*

2. болеутоляющее

3. десенсибилизирующее

4. бактерицидное

8. Выбрать общие показания к УФО:

+1. профилактика УФ недостаточности, закаливание, профилактика рахита, псориаз*

2. закаливание, повышение сопротивляемости

3. профилактика и лечение рахита

4. псориаз

9. Выбрать общие противопоказания к УФО:

1. Т-лихорадка

2. кровотечение

3. туберкулез легких, лихорадка, кровотечение*

4. беременность

10. Выбрать факторы, присущие грязи, которых нет у других:

1. температурный

2. механический

3. химический

4. гормональный, биологический*

11. Какими симптомами проявляется аллергическая непереносимость лекарственного препарата?

1. кровохарканье

2. кашель, удушье, насморк, отек слизистых оболочек*

3. удушье

4. насморк

12. Выделить какой физический фактор лежит в основе гальванизации и лекарственного фореа?

1. высокочастотный переменный импульсный ток

2. постоянный ток малой силы и малого напряжения*

3. постоянный импульсный ток

4. магнитное поле

13. Выбрать, какие физико-химические процессы, происходят в организме при гальванизации:

1. образование вихревого потока

2. микромассах на уровне клетки

3. поляризация*

4. образование энергии

14. Показания к гальванизации:

1. гипертоническая болезнь 1 стадии, язвенная болезнь желудка*
2. язвенная болезнь желудка (ремиссия)
3. острый бронхит
4. острая пневмония

15. Противопоказания к гальванизации:

1. острый гнойный гайморит, потеря болевой чувствительности*
2. потеря болевой чувствительности
3. остеохондрозы
4. афония

16. Выделить, какое лечебное действие характерно для электросна:

1. десенсибилизирующее
2. противовоспалительное
3. седативное*
4. рассасывающее

17. Выбрать вид тока, применяемый в ДДТ:

1. постоянный ток малой силы и низкого напряжения
2. переменный ток средней частоты
3. высокочастотный переменный импульсный ток
4. постоянный импульсный ток низкой частоты*

18. Выделить ощущения, появляющиеся у пациента под электродом при электростимуляции мышц:

1. слабая вибрация
2. выраженная болезненная вибрация
3. четкая болезненная вибрация
4. отчетливое сокращение мышц*

19. Выбрать, какая методика применяется при местной дарсонвализации:

1. подводная
2. контактная
3. дистанционная, с воздушным зазором 0,5-2 см*
4. дистанционная, с воздушным зазором 6-8 см

20. Выделить противопоказания для местной дарсонвализации:

1. выпадение волос, геморрой без кровоточивости*
2. геморрой без кровоточивости
3. гипертоническая болезнь 3 степени
4. непереносимость тока

Основная литература:

№ п/п	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров	Наличие в ЭБС
				в библиотеке	
1	2	3	4	7	9
1.	Восстановительная медицина [Эл. ресурс]: учебник.	Елифанов В.А.	М.:ГЭОТАР-Медиа, 2013	-	«Консультант студента»
2.	Медицинская реабилитация [Текст] : учеб. для студентов мед. вузов	Пономаренко, Г. Н.	М.:ГЭОТАР-Медиа, 2014	50	+

Дополнительная литература

№ п/п	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров	Наличие в ЭБС
				в библиотеке	
1	2	3	4	5	6
1.	Общие вопросы медицинской реабилитации [Текст] : учебно-метод. пособие для	Е. Н. Чичерина, Э. Ю. Сабирова.	Киров: [б.и.], 2014.	41	-

	студентов лечебного и педиатрического фак. мед. вузов				
2	Основы восстановительной медицины и физиотерапии [Эл. ресурс]: учебное пособие.	Александров В.В.	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013.	-	«Консультант студента»

Раздел 2. Особенности реабилитационных программ при заболеваниях внутренних органов

Тема 2.1. Реабилитация больных с заболеваниями сердечно-сосудистой и бронхолегочной систем.

Цель занятия: Сформировать у студентов представление о проведении реабилитационных мероприятий у больных с заболеваниями сердечнососудистой системы, у больных с заболеваниями бронхолегочной системы.

Задачи:

1. Познакомить с принципами реабилитации больных с ИБС.
2. Изучить реабилитацию больных гипертонической болезнью, больных после АКШ, больных с пороками сердца
3. Рассмотреть общие принципы реабилитации больных с заболеваниями бронхолегочной системы.
4. Обучить студентов организации поэтапной реабилитации больных с заболеваниями бронхолегочной и сердечнососудистой систем.
5. Обучить студентов оформлению амбулаторной карты пациента, истории болезни и другой учетно-отчетной документации в соответствии с установленными требованиями.

Студент должен знать:

1) до изучения темы (базисные знания):

- иметь теоретическое понимание принципов сестринского дела,
- иметь представление об учетно-отчетной документации стационара и поликлиники.

2) после изучения темы:

- знать структуру, организацию работы и оснащение подразделений реабилитационной службы,
- иметь представление о стандартах организации рабочего места медицинской сестры в отделении реабилитации,
- принципы реабилитации больных с ИБС,
- принципы реабилитации больных гипертонической болезнью,
- принципы реабилитации больных после АКШ,
- принципы реабилитации больных с пороками сердца,
- общие принципы реабилитации бронхолегочной системы.

Студент должен уметь:

- организовать реабилитацию больных с ИБС,
- организовать реабилитацию больных с гипертонической болезнью,
- организовать реабилитационные мероприятия после АКШ,
- организовать реабилитационные мероприятия больных с пороками сердца,
- организовать реабилитационные мероприятия больных с заболеваниями бронхолегочной системы.

Студент должен владеть:

1. Владеть техникой осуществления на практике сестринской помощи при проведении реабилитации
2. Владеть методикой организации сестринского обеспечения реабилитационной работы пациентов с заболеваниями внутренних органов

Содержание занятия:

Вводный контроль. Проверяется исходный уровень знаний студентов в виде контрольных вопросов:

1. Виды реабилитации, фазы реабилитации больных ИБС. Классификация тяжести состояния больных - основа для выбора программы реабилитационных мероприятий. Оперативные и интегративные методы контроля.
2. Поэтапная реабилитация больных с инфарктом миокарда.
3. Реабилитация больных после операции АКШ.
4. Реабилитация больных с пороками сердца после реконструктивных операций на сердце.
5. Реабилитация больных с нейроциркуляторной дистонией и гипертонической болезнью сердца.

6. Поэтапная реабилитация пациентов с бронхиальной астмой.
7. Общие принципы реабилитации больных с патологией дыхательной системы.
8. Поэтапная реабилитация пациентов с хроническими бронхитами.
9. Поэтапная реабилитация пациентов с острыми пневмониями.
10. Дыхательная гимнастика.
11. Физические тренировки при заболеваниях легких. Показания, противопоказания.

Беседа по теме занятия. Знакомство с отделением реабилитации больницы, поликлиники. Студентам демонстрируют рабочее место медицинской сестры в отделении реабилитации стационара, обсуждают особенности. Демонстрация учетно-отчетной документации, анализ особенностей оформления. Демонстрация пациентов с патологией дыхательной и сердечнососудистой систем, проходящих программы реабилитации. Разъясняют задачи медицинской сестры в реабилитологии.

Практическая работа.

1) Самостоятельная работа студентов в палатах – осуществление реабилитационных программ под руководством медицинской сестры стационара и преподавателя. Оформление учебных амбулаторных карт, истории болезни.

2) Решить ситуационные задачи.

Задача 1.

Больной Н., 50 лет предъявляет жалобы: на постоянную одышку, усиливающуюся при незначительной физической нагрузке, подъем температуры тела до 38,5°C, тупые ноющие боли в левой половине грудной клетки, периодический сухой кашель.

Из анамнеза: выше перечисленные симптомы появились и стали нарастать спустя три недели с момента поступления в стационар с диагнозом: острый крупноочаговый ИМ переднеперегородочной области и верхушки ЛЖ.

Объективно: состояние средней тяжести. Сознание ясное. Положение – ортопноэ. Левая половина грудной клетки отстает в акте дыхания. Слева ниже угла лопатки тупой перкуторный звук. Там же при аускультации дыхание не проводится. ЧД 28 в минуту. Границы относительной и абсолютной тупости сердца при перкуссии совпадают. При аускультации тоны сердца глухие, шумов не выслушивается. ЧСС – 96 в минуту. АД 100/70 мм рт. ст. Живот мягкий, при пальпации безболезненный. Отеков нет.

ОАК: Hb – 120 г/л; эритроц. – $4,2 \times 10^{12}$ /л; лейкоц. – $10,9 \times 10^9$ /л; СОЭ – 42 мм/час.

БАК: СРБ +++; фибриноген 6,0 г/л; сиаловые кислоты 320 ед., тимоловая проба (+).

На ЭКГ: ЧСС 96 в мин, резкое снижение вольтажа во всех отведениях. Патологический зубец Q и отрицательный T в отведениях V₁-V₄, ST на изолинии.

Рентгенография органов грудной клетки: тень сердца увеличена в размерах, дуги сглажены, «двойной контур сердца». Над областью левого легкого гомогенное затемнение с горизонтальной верхней границей на уровне VI ребра

6. Выделите проблемы пациента, определите цель и план сестринских вмешательств.
7. Назначьте план обследования, напишите ожидаемые результаты.
8. Сформулируйте программу физической реабилитации.
9. Какие реабилитационные мероприятия, методики реабилитации показаны данному больному?

Задача 2.

Больной С., 66 лет, поступил в терапевтическое отделение с жалобами на одышку при незначительной нагрузке, постоянный кашель с трудноотделяемой слизистой мокротой.

Из анамнеза: курит 40 лет, кашель беспокоит на протяжении последних 20 лет, одышка присоединилась около 10 лет назад.

Объективно: состояние средней тяжести, кожные покровы синюшные, лицо одутловатое. Симптом «барабанных палочек» и «часовых стекол». Грудная клетка бочкообразной формы, надключичные ямки сглажены. В акте дыхания участвуют мышцы плечевого пояса, ЧДД 26 в мин. Голосовое дрожание ослаблено. Грудная клетка ригидна. При перкуссии – коробочный тон. Аускультативно: дыхание ослабленное везикулярное, рассеянные сухие хрипы над всей поверхностью грудной клетки.

На рентгенограмме легких – усиление и деформация легочного рисунка

Общий анализ крови без изменения

1. Выделите проблемы пациента, определите цель и план сестринских вмешательств.
2. Назначьте план обследования, напишите ожидаемые результаты.
3. Сформулируйте программу физической реабилитации.

4. Какие реабилитационные мероприятия, методики реабилитации показаны данному больному?

Задания для самостоятельной внеаудиторной работы студентов по указанной теме:

1). Ознакомиться с теоретическим материалом по теме занятия с использованием конспектов лекций и рекомендуемой учебной литературы.

2). Ответить на вопросы для самоконтроля

1. Виды реабилитации, фазы реабилитации больных ИБС. Классификация тяжести состояния больных - основа для выбора программы реабилитационных мероприятий. Оперативные и интегративные методы контроля.
2. Поэтапная реабилитация больных с инфарктом миокарда.
3. Реабилитация больных после операции АКШ.
4. Реабилитация больных с пороками сердца после реконструктивных операций на сердце.
5. Реабилитация больных с нейроциркуляторной дистонией и гипертонической болезнью сердца.
6. Поэтапная реабилитация пациентов с бронхиальной астмой.
7. Общие принципы реабилитации больных с патологией дыхательной системы.
8. Поэтапная реабилитация пациентов с хроническими бронхитами.
9. Поэтапная реабилитация пациентов с острыми пневмониями.
10. Дыхательная гимнастика.
11. Физические тренировки при заболеваниях легких. Показания, противопоказания.

3) решить ситуационную задачу

Больной Н., 35 лет проходил лечение у участкового врача терапевта с диагнозом: Эссенциальная гипертония 2 стадии. Прошел курс медикаментозной терапии.

Вопросы:

1. Какие ещё средства реабилитации может рекомендовать медсестра данному пациенту?
2. Какой этап реабилитации может рекомендовать медсестра данному пациенту?
3. Показана ли в данном случае психологическая реабилитация?

4). Проверить свои знания с использованием тестового контроля.

1. Что включает программа физической реабилитации при хроническом бронхите?

- 1) дренажную гимнастику и постуральный дренаж *
- 2) бальнеотерапию
- 3) лыжные прогулки

2. Что не входит в физический аспект реабилитации больных ИБС?

- 1) лечебная физкультура
- 2) дозированная ходьба
- 3) специальные физические тренировки
- 4) занятия в фитнес-центрах *

3. Что из перечисленного является показанием к длительным физическим тренировкам?

- 1) нестабильная стенокардия
- 2) состояние после операции шунтирования коронарных артерий *
- 3) недостаточность кровообращения III стадии

4. Какие физические нагрузки должны применяться с большой осторожностью и в малом объеме у больных ИБС?

- 1) изотонические
- 2) изометрические *

5. Для какого психопатологического синдрома наиболее характерен страх перед повторным инфарктом миокарда и внезапной смертью?

- 1) анозогностический
- 2) истерический
- 3) кардиофобический *

6. Какой вид физических нагрузок по поглощению кислорода оптимален для больных ИБС?

- 1) аэробные *
- 2) анаэробные

7. Какой интенсивности физические нагрузки необходимо использовать у больных ИБС?

- 1) 50% от максимальной индивидуальной толерантности *

2) 75%

3) 90%

8. Какая из форм физических тренировок не используется у больных ИБС?

1) групповые занятия

3) индивидуальные занятия

4) марафон на 10 км *

5) утренняя гимнастика

6) дозированная ходьба

9. Какие инструментальные исследования необходимо включить в план обследования больного бронхиальной астмой?

1) исследование функции внешнего дыхания *

2) рентгенологическое исследование грудной клетки

3) фибробронхоскопия

4) брохография

10. Какие упражнения применяются для решения задач 1-го этапа реабилитации больных бронхиально астмой?

1) диафрагмальное дыхание *

2) упражнения на расслабление

3) велотренировки

4) все верно

5) все неверно

Основная литература:

№ п/п	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров	Наличие в ЭБС
				в библиотеке	
1	2	3	4	7	9
1.	Восстановительная медицина [Эл. ресурс]: учебник.	Епифанов В.А.	М.:ГЭОТАР-Медиа, 2013	-	«Консультант студента»
2.	Медицинская реабилитация [Текст] : учеб. для студентов мед. вузов	Пономаренко, Г. Н.	М.:ГЭОТАР-Медиа, 2014	50	+

Дополнительная литература

№ п/п	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров	Наличие в ЭБС
				в библиотеке	
1	2	3	4	5	6
1.	Общие вопросы медицинской реабилитации [Текст] : учебно-метод. пособие для студентов лечебного и педиатрического фак. мед. вузов	Е. Н. Чичерина, Э. Ю. Сабирова.	Киров: [б.и.], 2014.	41	-
2	Основы восстановительной медицины и физиотерапии [Эл. ресурс]: учебное пособие.	Александров В.В.	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013.	-	«Консультант студента»

Зачетное занятие.

Цель: оценка знаний, умений, навыков по дисциплине и контроль освоения результатов.

Задания-см. приложение Б.

Федеральное государственное бюджетное
образовательное учреждение высшего образования
«Кировский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра сестринского дела

Приложение Б к рабочей программе дисциплины

ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА

**для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации обучающихся
по дисциплине**

«Основы реабилитации»

Направление подготовки 34.03.01 Сестринское дело
Профиль - Сестринское дело

1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы

Код и содержание компетенции	Индикатор достижения компетенции	Результаты обучения			Разделы дисциплины, при освоении которых формируется компетенция	Номер семестра, в котором формируется компетенция
		<i>Знать</i>	<i>Уметь</i>	<i>Владеть</i>		
ОПК-7 Способен участвовать в разработке и реализации реабилитационных программ	ИД ОПК 7.1.Участвует в разработке и реализации реабилитационных программ различной направленности.	Права и обязанности работников в сфере профессиональной деятельности. Законодательные акты и другие нормативные документы, регулирующие правоотношения в процессе профессиональной деятельности. Принципы построения системы управления ресурсами (трудовыми, материальными)	Организовывать работу исполнителей. Принимать правомерные, законопослушные решения в конкретной ситуации, возникающие при осуществлении профессиональной медицинской деятельности	методикой организации сестринского обеспечения реабилитационной работы	Организация реабилитационной службы в России. Общие вопросы в реабилитации и Особенности реабилитационных программ при заболеваниях внутренних органов	7

		различных организациях				
ПК 4. Способен оказывать доврачебную медицинскую помощь и сестринский уход на этапах реабилитации (восстановительного лечения)	ИД ПК 4.3 Выполняет реабилитационные мероприятия в соответствии с индивидуальными программами реабилитации и пациентов	Содержание понятий «здоровье», «качество жизни», «факторы риска болезни». Роль факторов окружающей среды (природных и социальных) в формировании и здоровья и патологии человека. Виды, формы и методы реабилитации.	Осуществляют этапы сестринского ухода при проведении реабилитации и пациентов различных возрастных групп, перенесших травмы, различные соматические и инфекционные заболевания	техникой осуществлена на практике этапов сестринского ухода при проведении реабилитации в соответствии с индивидуальными программами пациентов	Организация реабилитационной службы в России. Общие вопросы в реабилитации и Особенности реабилитационных программ при заболеваниях внутренних органов	7

2. Показатели и критерии оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описание шкал оценивания

Показатели оценивания	Критерии и шкалы оценивания				Оценочное средство	
	не зачтено	зачтено	зачтено	зачтено	для текущего контроля	для промежуточной аттестации
ОПК-7						
ИД ОПК 7.1.Участвует в разработке и реализации реабилитационных программ различной направленности.						
знать	Фрагментарные знания прав и обязанностей работников в сфере профессиональной деятельности. Законодательные акты и другие нормативные документы, регулирующие правоотношения в процессе профессиональной деятельности. Принципы	Общие, но не структурированные знания прав и обязанностей работников в сфере профессиональной деятельности. Законодательные акты и другие нормативные документы, регулирующие правоотношения в процессе профессиональной деятельности. Принципы построения системы	Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания прав и обязанностей работников в сфере профессиональной деятельности. Законодательные акты и другие нормативные документы, регулирующие правоотношения в процессе	Сформированные систематические знания прав и обязанностей работников в сфере профессиональной деятельности. Законодательные акты и другие нормативные документы, регулирующие правоотношения в процессе профессиональной	Тестирование, собеседование по контрольным вопросам	собеседование по situационным задачам и контрольным вопросам, тестирование

	построения системы управления ресурсами (трудовыми, материальными) в различных организациях	управления ресурсами (трудовыми, материальными) в различных организациях	профессиональной деятельности. Принципы построения системы управления ресурсами (трудовыми, материальными) в различных организациях	деятельности. Принципы построения системы управления ресурсами (трудовыми, материальными) в различных организациях		
Уметь	Частично освоенное умение организовывать работу исполнителей. Принимать правомерные, законопослушные решения в конкретной ситуации, возникающие при осуществлении профессиональной медицинской деятельности	В целом успешное, но не систематически осуществляемое умение организовывать работу исполнителей. Принимать правомерные, законопослушные решения в конкретной ситуации, возникающие при осуществлении профессиональной медицинской деятельности	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы умение организовывать работу исполнителей. Принимать правомерные, законопослушные решения в конкретной ситуации, возникающие при осуществлении профессиональной медицинской деятельности	Сформированное умение организовывать работу исполнителей. Принимать правомерные, законопослушные решения в конкретной ситуации, возникающие при осуществлении профессиональной медицинской деятельности	Тестирование, собеседование по контрольным вопросам	собеседование по ситуационным задачам и контрольным вопросам
владеть	Фрагментарное применение навыков владения методикой организации сестринского обеспечения реабилитационной работы	В целом успешное, но не систематическое применение навыков владения методикой организации сестринского обеспечения реабилитационной работы	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы применение навыков владения методикой организации сестринского обеспечения реабилитационной работы	Успешное и систематическое применение навыков владения методикой организации сестринского обеспечения реабилитационной работы	Тестирование, собеседование по контрольным вопросам	собеседование по ситуационным задачам и контрольным вопросам
ПК-4						
ИД ПК 4.3 Выполняет реабилитационные мероприятия в соответствии с индивидуальными программами реабилитации пациентов						
знать	Фрагментарные знания содержания понятий «здоровье», «качество жизни», «факторы	Общие, но не структурированные знания содержания понятий «здоровье», «качество жизни»,	Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания содержания понятий	Сформированные систематические знания содержания понятий «здоровье», «качество	Тестирование, собеседование по контрольным вопросам	собеседование по ситуационным задачам и контрольным вопросам, тестирование

	риска болезни». Роль факторов окружающей среды (природных и социальных) в формировании здоровья и патологии человека. Виды, формы и методы реабилитации.	«факторы риска болезни». Роль факторов окружающей среды (природных и социальных) в формировании здоровья и патологии человека. Виды, формы и методы реабилитации.	«здоровье», «качество жизни», «факторы риска болезни». Роль факторов окружающей среды (природных и социальных) в формировании здоровья и патологии человека. Виды, формы и методы реабилитации.	жизни», «факторы риска болезни». Роль факторов окружающей среды (природных и социальных) в формировании здоровья и патологии человека. Виды, формы и методы реабилитации.		ие
уметь	Частично освоенное умение осуществлять этапы сестринского ухода при проведении реабилитации пациентов различных возрастных групп, перенесших травмы, различные соматические и инфекционные заболевания	В целом успешное, но не систематически осуществляемое умение осуществлять этапы сестринского ухода при проведении реабилитации пациентов различных возрастных групп, перенесших травмы, различные соматические и инфекционные заболевания	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы умение осуществлять этапы сестринского ухода при проведении реабилитации пациентов различных возрастных групп, перенесших травмы, различные соматические и инфекционные заболевания	Сформированное умение осуществлять этапы сестринского ухода при проведении реабилитации пациентов различных возрастных групп, перенесших травмы, различные соматические и инфекционные заболевания	Тестирование, собеседование по контрольным вопросам	собеседование по ситуационным задачам и контрольным вопросам
Владеть	Фрагментарное применение навыков владения техникой осуществления на практике этапов сестринского ухода при проведении реабилитации в соответствии с индивидуальными программами пациентов	В целом успешное, но не систематическое применение навыков владения техникой осуществления на практике этапов сестринского ухода при проведении реабилитации в соответствии с индивидуальными	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы применение навыков владения техникой осуществления на практике этапов сестринского ухода при проведении реабилитации в соответствии с	Успешное и систематическое применение навыков владения техникой осуществления на практике этапов сестринского ухода при проведении реабилитации в соответствии с индивидуальными программами	Тестирование, собеседование по контрольным вопросам	собеседование по ситуационным задачам и контрольным вопросам

		программами пациентов	индивидуальными программами пациентов	пациентов		
--	--	--------------------------	---	-----------	--	--

3. Типовые контрольные задания и иные материалы

3.1. Примерные вопросы к зачету, собеседованию, критерию оценки (ОПК-7, ПК-4)

1. Государственные мероприятия по интеграции инвалидов в обществе.
2. Виды инвалидности и факторы, лежащие в основе классификации инвалидов по ВОЗ.
3. Понятие реабилитации.
4. Правовые основы государственной реабилитационной службы.
5. Задачи, виды и принципы службы реабилитации.
6. Медицинская, физическая, психическая, профессиональная реабилитация.
7. Влияние физической тренировки на организм здорового и больного человека.
8. Роль и место ЛФК в системе реабилитологии.
9. Общие методические аспекты ЛФК.
10. Законы Российской Федерации и иные нормативные правовые акты по вопросам здравоохранения, система организации реабилитационной службы
11. Методы и способы реабилитации.
12. Виды реабилитации, фазы реабилитации больных ИБС. Классификация тяжести состояния больных - основа для выбора программы реабилитационных мероприятий. Оперативные и интегративные методы контроля.
13. Поэтапная реабилитация больных с инфарктом миокарда.
14. Реабилитация больных с пороками сердца после реконструктивных операций на сердце и АКШ.
15. Реабилитация больных с гипертонической болезнью.
16. Поэтапная реабилитация пациентов с бронхиальной астмой.
17. Общие принципы реабилитации больных с патологий дыхательной системы.
18. Поэтапная реабилитация пациентов с хроническими бронхитами.
19. Поэтапная реабилитация пациентов с острыми пневмониями. Дыхательная гимнастика.
20. Физические тренировки при заболеваниях легких. Показания, противопоказания.
21. Принципы назначения физических факторов.
22. Правила совместимости физиопроцедур, Техника безопасности при проведении физиопроцедур. Противопоказания к назначению физиопроцедур.
23. Особенности проведения процедур у пожилых пациентов и детей.
24. Гальванизация и лекарственный электрофорез. Суть метода.
25. Амплипульс-терапия. Механизм действия.
26. Диадинамотерапия. Механизм действия.
27. Транскраниальная электротерапия (электросон, электроанальгезия, ТЭС). Механизм действия. Эффекты, развивающиеся в организме в процессе проведения процедур.
28. Электрические токи высокого напряжения (ультратонотерапия, дарсонвализация). Механизм действия.
29. УВЧ-терапия. Механизм действия.
30. Микроволновая терапия. Механизм действия.
31. Низкочастотная магнитотерапия. Механизм действия.
32. Ультрафиолетовое облучение. Механизм действия.
33. Лазеротерапия. Механизм действия.
34. Ультразвуковая терапия и лекарственный ультрафонофорез.
35. Массаж. Виды массажа. Приемы массажа.
36. Применение тепла (парафинотерапия, озокерито-, грязелечение).
37. Аэрозольтерапия.
38. Физиотерапевтические методы, обладающие преимущественно противовоспалительным действием.
39. Физиотерапевтические методы, обладающие преимущественно анальгетическим

действием.

Критерии оценки :

Вариант 2:

Оценка «**зачтено**» выставляется обучающемуся если он обнаруживает всестороннее, систематическое и глубокое знание учебно-программного материала, усвоил основную и знаком с дополнительной литературой, рекомендованной программой; усвоил взаимосвязь основных понятий дисциплины в их значении для приобретаемой профессии, проявил творческие способности в понимании, изложении и использовании учебно-программного материала; владеет необходимыми умениями и навыками при выполнении ситуационных заданий, безошибочно ответил на основной и дополнительные вопросы на зачете.

Оценка «**не зачтено**» выставляется обучающемуся если он обнаружил пробелы в знаниях основного учебно-программного материала, допустил принципиальные ошибки при ответе на основной и дополнительные вопросы; не может продолжить обучение или приступить к профессиональной деятельности по окончании образовательной организации без дополнительных занятий по дисциплине.

3.2. Примерные тестовые задания, критерии оценки

Приводятся примерные тестовые задания

1 уровень:

1. Что не входит в определение общественного здоровья, принятое в ВОЗ?

- 1) физическое, социальное и психологическое благополучие
- 2) возможность трудовой деятельности
- 3) наличие или отсутствие болезней
- 4) наличие благоустроенного жилища *

(ОПК-7)

2. Что не относится к основным принципам медицинской реабилитации?

- 1) раннее начало
- 2) системность и этапность
- 3) партнерство врача и больного
- 4) законченность (выздоровление или максимальное восстановление)
- 5) государственность *

(ОПК-7)

3. Что не относится к основным физиотерапевтическим подразделениям в системе здравоохранения?

- 1) физиотерапевтический кабинет
- 2) физиотерапевтическое отделение
- 3) физиотерапевтическая поликлиника
- 4) физиотерапевтическая больница
- 5) санаторий-профилакторий *

(ОПК-7)

4. Как соотносятся между собой понятия профилактика и реабилитация?

- 1) профилактика и реабилитация - разные понятия
- 2) профилактика и реабилитация - идентичные понятия
- 3) реабилитация является составной частью профилактики *

(ОПК-7)

5. Что означает понятие «здоровье»?

- 1) полное физическое, духовное и социальное благополучие *
- 2) отсутствие хронических заболеваний и функциональных нарушений
- 3) отсутствие физических и психических нарушений
- 4) отсутствие заболеваний

(ПК-4)

6. Что изучает реабилитология?

- 1) саногенетические механизмы восстановления организма

- 2) использование специфических функциональных нагрузок
- 3) воздействие методов реабилитации на организм человека
- 4) все вышеперечисленное *

(ПК-4)

7. Какой принцип охраны и улучшения здоровья населения является основополагающим ?

- 1) увеличение и улучшение стационарной помощи
- 2) усиление профилактического направления медицины *
- 3) улучшение психологической помощи населению
- 4) развитие профессионального спорта
- 5) развитие народной медицины

(ПК-4)

8. Что не относится к этапам реабилитации?

- 1) стационарный
- 2) диспансерно-поликлинический
- 3) санаторно-курортный
- 4) профилактический *

(ПК-4)

9. Что не предусматривает реабилитационный диагноз?

- 1) нозологическую форму и ее вариант
- 2) фазу течения процесса
- 3) степень компенсации имеющихся расстройств
- 4) состояние регуляторных систем
- 5) этиопатогенетический вариант *

(ОПК-7)

10. Компенсация - это способность к возмещению утраченной функции за счет чего?

- 1) усиления деятельности поврежденного органа или других органов *
- 2) полноценной заместительной терапии
- 3) трансплантации
- 4) улучшения микроциркуляции
- 5) экстирпации

(ПК-4)

11. Гидротерапевтические процедуры исключают что?

- 1) души
- 2) компресс
- 3) влажные укутывания
- 4) питье минеральной воды *
- 5) обливание

(ПК-4)

12. Что относится к средствам кинезотерапии?

- 1) массаж
- 2) двигательные режимы
- 3) трудотерапия
- 4) ЛФК
- 5) все вышеперечисленное *

(ПК4)

13. Когда санаторно-курортная реабилитация противопоказана при ревматизме?

- 1) в активной фазе I степени
- 2) в активной фазе II степени
- 3) в активной фазе III степени *
- 4) в случае недостаточности кровообращения II степени
- 5) при осложнении - стенозе митрального отверстия

(ПК-4)

14. Что является наиболее объективной оценкой эффективности реабилитации?

- 1) экономическая оценка преодоления ущерба от нетрудоспособности
- 2) самооценка пациента
- 3) комплексная оценка с включением критериев качества жизни *
- 4) этапная оценка нозоспецифических критериев
- 5) оценка отдаленных результатов

(ОПК-7)

15. Что не предусматривают задачи нейрореабилитации?

- 1) последствий повреждения
- 2) воздействия причинных факторов *
- 3) нарушений жизнедеятельности
- 4) социальных ограничений

(ОПК-7)

16. Какой режим не относится к к категории двигательного?

- 1) постельный
- 2) палатный
- 3) свободный
- 4) нагрузочный *
- 5) тренирующий

(ПК-4)

17. Что является основной задачей амбулаторно-поликлинического этапа реабилитации?

- 1) лечение очагов инфекции
- 2) восстановление работоспособности *
- 3) повышение устойчивости организма к метеорологическим колебаниям
- 4) улучшение подвижности суставов

(ПК-4)

18. Сколько этапов реабилитации больных существует?

- 1) 1
- 2) 2
- 3) 3 *
- 4) 4
- 5) 5

(ПК-4)

19. Что не входит в основные принципы рациональной организации физиотерапевтических подразделений?

1) нормативного обеспечения площади помещений физиотерапевтических кабинетов (отделений)

- 2) применения аппаратуры, разрешенной к эксплуатации МЗ и МП РФ
- 3) обеспечения подготовки медицинского персонала
- 4) специальной подготовки медицинского персонала
- 5) наличия таблиц совместимости физических лечебных факторов *

(ОПК-7)

20. Что не является курортным учреждением?

- 1) дом отдыха
- 2) санаторий
- 3) курортная поликлиника
- 4) профилактории
- 5) туристическая база *

(ОПК-7)

21. Что не относится к направлениям деятельности санаторно-курортного учреждения

?

- 1) лечебно-диагностическая работа
- 2) пропаганда здорового образа жизни
- 3) организация бытового обслуживания *
- 4) организации культурно-массового обслуживания больных

(ОПК-7)

22. Что не относится к основным направлениям медицинской деятельности санатория-профилактория?

- 1) диагностическое *
- 2) общее оздоровление
- 3) лечение больных
- 4) профилактика профзаболеваний

(ОПК-7)

23. Какие типы физиотерапевтических процедур не должны проводиться в физиотерапевтическом кабинете

- 1) электролечения
- 2) светолечения
- 3) водолечения *
- 4) теплолечения (парафин, озокерит)

(ПК-4)

24. На кого возлагается ответственность за безопасность работы и правильную эксплуатацию физиотерапевтической аппаратуры?

- 1) на руководителя лечебного учреждения
- 2) на заместителя руководителя по медчасти
- 3) на заместителя руководителя по АХР
- 4) на врача-физиотерапевта *
- 5) медицинскую сестру

(ОПК-7)

25. Кто могут быть допущен к самостоятельному проведению процедур физиотерапии?

- 1) прошедшие инструктаж по технике безопасности
- 2) имеющие удостоверение о специализации по физиотерапии *
- 3) обученные безопасности труда в соответствии с ОСТ 42-21-16-86
- 4) закончившие медучилище

(ОПК-7)

26. Что включает программа физической реабилитации при хроническом бронхите?

- 1) дренажную гимнастику и постуральный дренаж *
- 2) бальнеотерапию
- 3) лыжные прогулки

(ПК-4)

27. Что не входит в физический аспект реабилитации больных ИБС?

- 1) лечебная физкультура
- 2) дозированная ходьба
- 3) специальные физические тренировки
- 4) занятия в фитнес-центрах *

(ОПК-7)

28. Что из перечисленного является показанием к длительным физическим тренировкам?

- 1) нестабильная стенокардия
- 2) состояние после операции шунтирования коронарных артерий *
- 3) недостаточность кровообращения III стадии

(ОПК-7)

29. Какие физические нагрузки должны применяться с большой осторожностью и в малом объеме у больных ИБС?

- 1) изотонические
- 2) изометрические *

(ПК-4)

30. Для какого психопатологического синдрома наиболее характерен страх перед повторным инфарктом миокарда и внезапной смертью?

- 1) анозогностический

- 2) истерический
- 3) кардиофобический *

(ОПК-7)

31. Какой интенсивности физические нагрузки необходимо использовать у больных ИБС?

- 1) 50% от максимальной индивидуальной толерантности *
- 2) 75%
- 3) 90%

(ОПК-7)

32. Какая из форм физических тренировок не используется у больных ИБС?

- 1) групповые занятия
- 3) индивидуальные занятия
- 4) марафон на 10 км *
- 5) утренняя гимнастика
- 6) дозированная ходьба

(ПК-4)

33. Какие инструментальные исследования необходимо включить в план обследования больного бронхиальной астмой?

- 1) исследование функции внешнего дыхания *
- 2) рентгенологическое исследование грудной клетки
- 3) фибробронхоскопия
- 4) брохография

(ОПК-7)

34. Какие упражнения применяются для решения задач 1-го этапа реабилитации больных бронхиально астмой?

- 1) диафрагмальное дыхание *
- 2) упражнения на расслабление
- 3) велотренировки
- 4) все верно
- 5) все неверно

(ПК-4)

35. Какие этапы реабилитации пульмонологических больных?

- 1) пульмонологическая клиника, санаторий, диспансер
- 2) пульмонологическая клиника, отделение реабилитации санаторий, диспансер,
- 3) пульмонологическая клиника, санаторий
- 4) все верно *

(ОПК-7)

36. Что целесообразно назначать для достижения противовоспалительного действия у больных пневмонией затяжного течения?

- 1) массаж грудной клетки, скипидарные ванны, низкочастотный ультразвук *
- 2) массаж грудной клетки, низкочастотный ультразвук, мануальную терапию

(ОПК-7)

37. С учетом чего больных с инфарктом миокарда переводят на следующую ступень реабилитации?

- 1) общего состояния
- 2) данных ЭКГ
- 3) частоты пульса
- 4) уровня АД
- 5) верно все вышеперечисленное *

(ПК-4)

38. Что является основным компонентом в реабилитации больных с хроническими неспецифическими заболеваниями легких?

- 1) прекращение курения
- 2) образование больного и его семьи
- 3) физические упражнения

- 4) респираторная терапия
- 5) все вышеперечисленное *

(ПК-4)

39. Какое направление является основным в реабилитации больного, перенесшего инфаркт миокарда?

- 1) двигательный режим и кинезотерапия *
- 2) электротерапия
- 3) диета
- 4) респираторная терапия
- 5) бальнеотерапия

(ПК-4)

40. Какая цель санаторно-курортной реабилитации реконвалесцентов после пневмонии?

- 1) предотвращение бактериальной агрессии
- 2) купирование миокардиострофии
- 3) профилактика дистресс-синдрома
- 4) достижение функционального восстановления респираторной системы
- 5) восстановление трудоспособности *

(ОПК-7)

2 уровень:

1. Распределите процентное соотношение времени по периодам занятия ЛФК?

1. подготовительный период	а) приблизительно 25%
2. основной	б) приблизительно 50%
3. заключительный	в) составляет 25%

1) 1а, 2б, 3в*

2) 1б, 2в, 3а

3) 1в, 2б, 3а

(ОПК-7)

2. Во время физиопроцедуры у пациента, 68 лет возникли боли за грудиной давящего характера, боль в левой руке, страх смерти. Боится двигаться, чтобы не усилилась боль. Раньше ничего подобного не было. Объективно: пациент бледен, пульс 96 в минуту, удовлетворительного наполнения и напряжения, АД 150/90 Нг, тоны сердца ритмичные.

Действия медсестры: а) срочно вызвать врача, б) нитроглицерин сублингвально, в) психологическая поддержка, г) проведет беседу о вреде курения, д) физический покой

1) а, б

2) а, в, д

3) а, б, в, д *

4) б, д

5) все верно

(ОПК-7, ПК-4)

3. Найдите соответствие алгоритма сестринского вмешательства и проблем пациента при синдроме хронической левожелудочковой недостаточности.

Характер сестринского вмешательства.	Проблемы пациента
1) Срочно вызвать врача. Приподнять головной конец, освободить от одежды, стесняющей дыхание; ингаляционно увлажненный кислород; положению в постели обучить, ограничить физическую активность.	а) Одышка. б) Сердцебиение. в) Кровохарканье. г) Удушье.
2) Полный покой, доступ свежего воздуха, полусидячее положение, ингаляция увлажненного кислорода, наблюдать за АД и ЧДД. Беседа о причинах возникновения и профилактике.	

1) 1-г, 2-а *

2) 1-а, 2-в

3) 1-б, 2-а

4) 1-в, 2-б

5) 1-б, 2-в

(ОПК-7)

4. Найдите соответствие между заболеванием и назначением разновидностей ЛФК.

1. бронхиальная астма	а) дыхательная гимнастика
2. ИБС стенокардия	б) дозированная ходьба
3. атонический колит	в) упражнения для стимуляции мышц брюшного пресса
4. спастический колит	г) упражнения на расслабление и растяжка

1) 1а, 2б, 3в, 4г*

2) 1б, 2в, 3а, 4г

3) 1в, 2б, 3а, 4г

4) 1г, 2в, 3а, 4б

(ПК-4)

5. сопоставьте периоды физической нагрузки всего курса реабилитации и их характеристику.

1. подготовительный период	а) занимает приблизительно 25% от общего курса и подготавливает к основной дозе физической нагрузки
2. основной	б) составляет приблизительно 50% от общего курса, именно здесь проявляется лечебный эффект от физических упражнений
3. заключительный	в) составляет 25% от общего курса и должен проходить в условиях поликлиники или санаторно-курортного лечения, считается от момента вылечивания заболевания до полного здоровья

1) 1а, 2б, 3в*

2) 1б, 2в, 3а

3) 1в, 2б, 3а

(ОПК-7)

3 уровень:

Задача 1 (ОПК-7, ПК-4)

При осмотре у ребенка П, 10 лет, с диагнозом: патологический вывих правого тазобедренного сустава, состояние после оперативного лечения, - выявлено нарушение осанки по сколиотическому типу.

1. Какие средства физической реабилитации можно назначить в данном случае?

1. кинезотерапия *
2. массаж*
3. физиотерапия*
4. мануальная терапия

2. Какие рекомендации необходимо дать ребенку и его родителям при выписке?

1. наблюдение в динамике врачом ЛФК*
2. ортопедом*
3. фитболтерапия*
4. плавание*

3. Каким стилем рекомендуется плавать при нарушениях осанки?

1. брасс*
2. кроль
3. вольный
4. на спине*

Задача 2 (ОПК-7, ПК-4)

Больному П, 56 лет, с диагнозом: последствия геморрагического инсульта в виде спастического левостороннего гемипареза, назначен курс ЛФК. Упражнения выполняются в одном темпе в течение 25-30 минут в положении стоя. В конце занятия больной использует гимнастические снаряды.

- 1) Правильно ли построено занятие для данного пациента?
 1. нет, т.к. упражнения выполняются в одном темпе, постоянно в одном положении,*
 2. нет, гимнастические снаряды не рекомендуется использовать в конце занятия*
 3. да
- 2) Что влияет на дозу физической нагрузки?
 1. возраст
 2. пол
 3. спортивный анамнез
 4. все вышеперечисленное*
- 3) Какие вы знаете способы дозирования физической нагрузки?
 1. изменять число вовлеченных в работу мышечных групп*
 2. изменять темп выполнения упражнения*
 3. усложнять координацию движений*
 4. постоянное наращивание нагрузки до субмакс ЧСС

Задача 3 (ОПК-7, ПК-4)

В отделение восстановительного лечения поступил больной К, 10 лет, с диагнозом: неврит лицевого нерва, восстановительный период. Назначен курс реабилитации. Курс составляет 20 занятий.

- 1) Какой курс реабилитации вы можете назначить данному больному?
 1. кинезотерапия*,
 2. физиотерапия*
 3. гомеопатия
 4. медикаментозное лечение*
- 2) какой вид массажа вы рекомендуете
 1. массаж общий
 2. массаж воротниковой зоны*
 3. массаж лица

Критерии оценки:

- «зачтено» - не менее 71% правильных ответов;
- «не зачтено» - 70% и менее правильных ответов.

3.3. Примерные ситуационные задачи, критерии оценки

Задача № 1. (ОПК-7, ПК-4)

Больной Н., 50 лет предъявляет жалобы: на постоянную одышку, усиливающуюся при незначительной физической нагрузке, подъем температуры тела до 38,5°C, тупые ноющие боли в левой половине грудной клетки, периодический сухой кашель.

Из анамнеза: выше перечисленные симптомы появились и стали нарастать спустя три недели с момента поступления в стационар с диагнозом: острый крупноочаговый ИМ переднеперегородочной области и верхушки ЛЖ.

Объективно: состояние средней тяжести. Сознание ясное. Положение – ортопноэ. Левая половина грудной клетки отстает в акте дыхания. Слева ниже угла лопатки тупой перкуторный звук. Там же при аускультации дыхание не проводится. ЧД 28 в минуту. Границы относительной и абсолютной тупости сердца при перкуссии совпадают. При аускультации тоны сердца глухие, шумов не выслушивается. ЧСС – 96 в минуту. АД 100/70 мм рт. ст. Живот мягкий, при пальпации безболезненный. Отеков нет.

ОАК: Нб – 120 г/л; эритроциты – $4,2 \times 10^{12}/л$; лейкоциты – $10,9 \times 10^9/л$; СОЭ – 42 мм/час.

БАК: СРБ ++++; фибриноген 6,0 г/л; сиаловые кислоты 320 ед., тимоловая проба (+).

На ЭКГ: ЧСС 96 в мин, резкое снижение вольтажа во всех отведениях. Патологический зубец Q и отрицательный T в отведениях V₁-V₄, ST на изолинии.

Рентгенография органов грудной клетки: тень сердца увеличена в размерах, дуги сглажены, «двойной контур сердца». Над областью левого легкого гомогенное затемнение с горизонтальной верхней границей на уровне VI ребра

1. Выделите проблемы пациента, определите цель и план сестринских вмешательств.
2. Назначьте план обследования, напишите ожидаемые результаты.
3. Сформулируйте программу физической реабилитации.
4. Какие реабилитационные мероприятия, методики реабилитации показаны данному больному?

Задача 2. (ОПК-7, ПК-4)

Больной С., 66 лет, поступил в терапевтическое отделение с жалобами на одышку при незначительной нагрузке, постоянный кашель с трудноотделяемой слизистой мокротой.

Из анамнеза: курит 40 лет, кашель беспокоит на протяжении последних 20 лет, одышка присоединилась около 10 лет назад.

Объективно: состояние средней тяжести, кожные покровы синюшные, лицо одутловатое. Симптом “барабанных палочек” и “часовых стекол”. Грудная клетка бочкообразной формы, надключичные ямки сглажены. В акте дыхания участвуют мышцы плечевого пояса, ЧДД 26 в мин. Голосовое дрожание ослаблено. Грудная клетка ригидна. При перкуссии – коробочный тон. Аускультативно: дыхание ослабленное везикулярное, рассеянные сухие хрипы над всей поверхностью грудной клетки.

На рентгенограмме легких – усиление и деформация легочного рисунка

Общий анализ крови без изменения

1. Выделите проблемы пациента, определите цель и план сестринских вмешательств.
2. Назначьте план обследования, напишите ожидаемые результаты.
3. Сформулируйте программу физической реабилитации.
4. Какие реабилитационные мероприятия, методики реабилитации показаны данному больному?

Задача 3. (ОПК-7, ПК-4)

Больной Н., 35 лет проходил лечение у участкового врача терапевта с диагнозом: Эссенциальная гипертония 2 стадии. Прошел курс медикаментозной терапии.

Вопросы:

1. Какие ещё средства реабилитации может рекомендовать медсестра данному пациенту?
2. Какой этап реабилитации может рекомендовать медсестра данному пациенту?
3. Показана ли в данном случае психологическая реабилитация?

Задача 2.

Больной Ф., 43 года, поступил с жалобами на малопродуктивный кашель с прожилками крови, одышку при ходьбе до 100 метров, подъем температуры тела до 37,2°C, слабость, похудание на 6 кг за 3 месяца.

Из анамнеза: курит 25 лет, считает себя больным около 6 месяцев, симптомы нарастали постепенно.

Объективно: состояние средней тяжести, кожные покровы бледные с землистым оттенком, питание понижено, ЧДД 24 в мин, отставание правой половины грудной клетки в акте дыхания, на вдохе видимое западение межреберных промежутков. Перкуторно справа ниже угла лопатки притупление, аускультативно здесь дыхание отсутствует.

1. Выделите проблемы пациента, определите цель и план сестринских вмешательств.
3. Назначьте план обследования, напишите ожидаемые результаты.
4. Сформулируйте программу физической реабилитации.
5. Какие реабилитационные мероприятия, методики реабилитации показаны данному больному?

Задача 4. (ОПК-7, ПК-4)

Больной С., 66 лет, поступил в терапевтическое отделение с жалобами на одышку при незначительной нагрузке, постоянный кашель с трудноотделяемой слизистой мокротой.

Из анамнеза: курит 40 лет, кашель беспокоит на протяжении последних 20 лет, одышка присоединилась около 10 лет назад.

Объективно: состояние средней тяжести, кожные покровы синюшные, лицо одутловатое. Симптом “барабанных палочек” и “часовых стекол”. Грудная клетка бочкообразной формы, надключичные ямки сглажены. В акте дыхания участвуют мышцы плечевого пояса, ЧДД 26 в мин. Голосовое дрожание ослаблено. Грудная клетка ригидна. При перкуссии – коробочный тон. Аускультативно: дыхание ослабленное везикулярное, рассеянные сухие хрипы над всей поверхностью грудной клетки.

На рентгенограмме легких – усиление и деформация легочного рисунка

Общий анализ крови без изменения

1. Выделите проблемы пациента, определите цель и план сестринских вмешательств.
2. Назначьте план обследования, напишите ожидаемые результаты.
3. Сформулируйте программу физической реабилитации.
4. Какие реабилитационные мероприятия, методики реабилитации показаны данному больному?

Задача 5 (ОПК-7, ПК-4)

Больной М., 33 года. Жалобы на боли в эпигастральной области, возникающие через 3-4 часа после еды, иногда ночью и при длительном голодании, боли стихают после приема пищи и после рвоты; на изжогу, тошноту, рвоту на высоте болей, на раздражительность, утомляемость.

Из анамнеза: Считает себя больным 2 месяца, когда появились вышеуказанные жалобы. Заболеванию связано с нерегулярным питанием, с нервным перенапряжением.

Объективно: Эмоционально лабилен. Влажность ладоней. Повышенная потливость. При поверхностной пальпации болезненность в эпигастральной области несколько вправо от срединной линии.

1. Выделите проблемы пациента, определите цель и план сестринских вмешательств.
2. Назначьте план обследования, напишите ожидаемые результаты.
3. Сформулируйте программу физической реабилитации.
4. Какие реабилитационные мероприятия, методики реабилитации показаны данному больному?

Критерии оценки.

- «зачтено» - обучающийся решил задачу в соответствии с алгоритмом, дал полные и точные ответы на все вопросы задачи, представил комплексную оценку предложенной ситуации, сделал выводы, привел дополнительные аргументы, продемонстрировал знание теоретического материала с учетом междисциплинарных связей, нормативно-правовых актов; предложил альтернативные варианты решения проблемы;
- «не зачтено» - обучающийся не смог логично сформулировать ответы на вопросы задачи, сделать выводы, привести дополнительные примеры на основе принципа межпредметных связей, продемонстрировал неверную оценку ситуации.

3.4. Примерный перечень практических навыков, критерии оценки (ОПК-7, ПК-4)

Студент должен уметь:

1. проводить на разных этапах реабилитационные мероприятия,
2. строить и проводить разные методы в ЛФК,
3. осуществлять дозированную физическую тренировку,
4. применять дыхательные упражнения при занятиях ЛФК.
5. организовать реабилитацию больных с ИБС,
6. организовать реабилитацию больных с гипертонической болезнью,
7. организовать реабилитационные мероприятия после операций на сердце и АКШ,
8. организовать реабилитационные мероприятия больных с пороками сердца,
9. организовать реабилитационные мероприятия больных с заболеваниями бронхолегочной системы.
10. организовать реабилитационные мероприятия больных с заболеваниями пищеварительной системы.

11. применять физиотерапевтические методы, обладающие преимущественно противовоспалительным действием.
12. применять физиотерапевтические методы, обладающие преимущественно анальгетическим действием.

Студент должен владеть:

1. Владеть техникой осуществления на практике сестринской помощи при проведении реабилитации
2. Владеть методикой организации сестринского обеспечения реабилитационной работы пациентов
3. Владеть основными методиками назначения физических факторов для реабилитации пациентов с заболеваниями внутренних органов

Критерии оценки:

Оценка «зачтено» выставляется обучающемуся если он обнаруживает всестороннее, систематическое и глубокое знание учебно-программного материала, усвоил основную и знаком с дополнительной литературой, рекомендованной программой; усвоил взаимосвязь основных понятий дисциплины в их значении для приобретаемой профессии, проявил творческие способности в понимании, изложении и использовании учебно-программного материала; владеет необходимыми умениями и навыками при выполнении ситуационных заданий, безошибочно ответил на основной и дополнительные вопросы на зачете.

Оценка «не зачтено» выставляется обучающемуся если он обнаружил пробелы в знаниях основного учебно-программного материала, допустил принципиальные ошибки при ответе на основной и дополнительные вопросы; не может продолжить обучение или приступить к профессиональной деятельности по окончании образовательной организации без дополнительных занятий по дисциплине.

3.5. Примерный перечень тем рефератов, критерии оценки (ОПК-7, ПК-4)

1. Государственные мероприятия по интеграции инвалидов в обществе.
Виды инвалидности и факторы, лежащие в основе классификации инвалидов по ВОЗ?
2. Понятие реабилитации, правовые основы государственной реабилитационной службы.
Задачи, виды и принципы службы реабилитации. Медицинская реабилитация
3. Теоретические основы физиотерапии. Принципы физиотерапии.
4. Механизм биологического действия и терапевтические эффекты водолечения и бальнеолечения.
5. Механизм биологического действия и терапевтические эффекты бальнеолечения и бальнеолечения.
6. Механизм биологического действия и терапевтические эффекты от магнитотерапии
7. Теоретические основы физиотерапии. Принципы физиотерапии.
Механизм биологического действия и терапевтические эффекты от теплотечения
8. Теоретические основы физиотерапии. Принципы физиотерапии.
Механизм биологического действия и терапевтические эффекты от механотерапии
9. Теоретические основы физиотерапии. Принципы физиотерапии. Механизм биологического действия и терапевтические эффекты от светолечения и лазерного излучения.
10. Теоретические основы физиотерапии. Принципы физиотерапии. Механизм биологического действия и терапевтические эффекты от ингаляций
11. Теоретические основы физиотерапии. Принципы физиотерапии. Механизм биологического действия и терапевтические эффекты от оксигено и баротерапии
12. Теоретические основы физиотерапии. Принципы физиотерапии. Механизм биологического действия и терапевтические эффекты от климатических факторов
13. Теоретические основы физиотерапии. Принципы физиотерапии.
Механизм биологического действия и терапевтические эффекты от гальванизации и лекарственного электрофореза
14. Теоретические основы физиотерапии. Принципы физиотерапии. Механизм биологического

- действия и терапевтические эффекты от импульсных токов низкой частоты
15. Теоретические основы физиотерапии. Принципы физиотерапии. Механизм биологического действия и терапевтические эффекты от импульсных токов высокой частоты
 16. Механизмы биологического действия и терапевтические эффекты от массажа.
 17. Виды реабилитаций, фазы реабилитации больных ИБС. Классификация тяжести состояния больных - основа для выбора программы реабилитационных мероприятий. Оперативные и интегративные методы контроля.
 18. Поэтапная реабилитация больных с инфарктом миокарда
 19. Реабилитация больных с пороками сердца после реконструктивных операций на сердце и АКШ
 20. Реабилитация больных с гипертонической болезнью сердца.
 21. Общие принципы реабилитации больных с патологией дыхательной системы. Поэтапная реабилитация пациентов с бронхиальной астмой.
 22. Общие принципы реабилитации больных с патологией дыхательной системы. Поэтапная реабилитация пациентов с хроническими бронхитами
 23. Общие принципы реабилитации больных с патологией дыхательной системы. Поэтапная реабилитация пациентов с острыми пневмониями.
 24. Дыхательная гимнастика. Физические тренировки при заболеваниях легких. Показания, противопоказания.
 25. Роль физической тренировки в восстановлении, сохранении и повышении физической и профессиональной работоспособности.

Критерии оценки:

Оценка «отлично» выставляется обучающемуся, если выполнены все задания в работе, работа аккуратно оформлена согласно требованиям оформления письменных работ, сделаны обоснованные выводы, дана правильная и полная интерпретация выводов, обучающийся аргументированно обосновывает свою точку зрения, обобщает материал, уверенно и правильно отвечает на вопросы преподавателя в ходе защиты работы.

Оценка «хорошо» выставляется обучающемуся, если выполнено не менее 70% задания, имеются незначительные погрешности в оформлении работы, дана правильная, но неполная интерпретация выводов. Во время защиты работы обучающийся дает правильные, но неполные ответы на вопросы преподавателя, испытывает затруднения в интерпретации полученных выводов, обобщающие выводы обучающегося недостаточно четко выражены.

Оценка «удовлетворительно» выставляется обучающемуся, если имеются значительные погрешности в оформлении работы, дана неполная интерпретация выводов, во время защиты работы обучающийся не всегда дает правильные ответы, не способен правильно и точно обосновать полученные выводы.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется обучающемуся, если работа оформлена неаккуратно, с нарушением требований оформления письменных работ, неправильное обоснование выводов либо отсутствие выводов, во время защиты работы обучающийся не способен прокомментировать ход решения задачи, дает неправильные ответы, не способен сформировать выводы по работе.

4. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта профессиональной деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций

4.1. Методика проведения тестирования

Целью этапа промежуточной аттестации по дисциплине «Основы реабилитации», проводимой в форме тестирования, является оценка уровня усвоения обучающимися знаний, приобретения умений, навыков и сформированности компетенций в результате изучения учебной дисциплины «Основы реабилитации».

Локальные нормативные акты, регламентирующие проведение процедуры:

Проведение промежуточной аттестации обучающихся регламентируется Порядком проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся, введенным в действие приказом от 08.02.2018 № 61-ОД.

Субъекты, на которых направлена процедура:

Процедура оценивания должна охватывать всех обучающихся, осваивающих дисциплину «Основы реабилитации». В случае, если обучающийся не проходил процедуру без уважительных причин, то он считается имеющим академическую задолженность.

Период проведения процедуры:

Процедура оценивания проводится по окончании изучения дисциплины «Основы реабилитации» на последнем занятии.

Требования к помещениям и материально-техническим средствам для проведения процедуры:

Требования к аудитории для проведения процедуры и необходимость применения специализированных материально-технических средств определяются преподавателем.

Требования к кадровому обеспечению проведения процедуры:

Процедуру проводит преподаватель, ведущий дисциплину «Основы реабилитации».

Требования к банку оценочных средств:

До начала проведения процедуры преподавателем подготавливается необходимый банк тестовых заданий. Преподаватели кафедры разрабатывают задания для тестового этапа зачёта, утверждают их на заседании кафедры. Минимальное количество тестов, составляющих фонд тестовых заданий 100.

Тесты включают в себя задания 3-х уровней:

- ТЗ 1 уровня (выбрать все правильные ответы)
- ТЗ 2 уровня (соответствие, последовательность)
- ТЗ 3 уровня (ситуационная задача)

Соотношение заданий разных уровней и присуждаемые баллы

	Вид промежуточной аттестации
	зачет
Количество ТЗ 1 уровня (выбрать все правильные ответы)	18
Кол-во баллов за правильный ответ	2
Всего баллов	36
Количество ТЗ 2 уровня (соответствие, последовательность)	8
Кол-во баллов за правильный ответ	4
Всего баллов	32
Количество ТЗ 3 уровня (ситуационная задача)	4
Кол-во баллов за правильный ответ	8
Всего баллов	32
Всего тестовых заданий	30
Итого баллов	100
Мин. количество баллов для аттестации	70

Описание проведения процедуры:

Тестирование является обязательным этапом зачёта независимо от результатов текущего контроля успеваемости. Тестирование может проводиться на компьютере или на бумажном носителе.

Тестирование на бумажном носителе:

Каждому обучающемуся, принимающему участие в процедуре, преподавателем выдается бланк индивидуального задания. После получения бланка индивидуального задания обучающийся должен выбрать правильные ответы на тестовые задания в установленное преподавателем время. Обучающемуся предлагается выполнить 30 тестовых заданий разного уровня сложности на зачете. Время, отводимое на тестирование, составляет не более одного академического часа на зачете.

Результаты процедуры:

Результаты тестирования на бумажном носителе имеют качественную оценку «зачтено» – «не зачтено». Оценки «зачтено» по результатам тестирования являются основанием для допуска обучающихся к собеседованию. При получении оценки «не зачтено» за тестирование обучающийся к собеседованию не допускается и по результатам промежуточной аттестации по дисциплине «Основы реабилитации» выставляется оценка «не зачтено».

Результаты проведения процедуры в обязательном порядке проставляются преподавателем в зачётные ведомости в соответствующую графу и представляются в деканат социально-экономического факультета.

4.2. Методика проведения приема практических навыков

Цель этапа промежуточной аттестации по дисциплине «Основы реабилитации» проводимой в форме приема практических навыков является оценка уровня приобретения обучающимся умений, навыков и сформированности компетенций в результате изучения учебной дисциплины .

Локальные нормативные акты, регламентирующие проведение процедуры:

Проведение промежуточной аттестации обучающихся регламентируется Порядком проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся, введенным в действие приказом от 08.02.2018 № 61-ОД.

Субъекты, на которые направлена процедура:

Процедура оценивания должна охватывать всех обучающихся, осваивающих дисциплину «Основы реабилитации» . В случае, если обучающийся не проходил процедуру без уважительных причин, то он считается имеющим академическую задолженность.

Период проведения процедуры:

Процедура оценивания проводится по окончании изучения дисциплины «Основы реабилитации» на последнем занятии по дисциплине, или в день проведения собеседования.

Требования к помещениям и материально-техническим средствам для проведения процедуры:

Требования к аудитории для проведения процедуры и необходимость применения специализированных материально-технических средств определяются преподавателем.

Требования к кадровому обеспечению проведения процедуры:

Процедуру проводит преподаватель, ведущий дисциплину «Основы реабилитации» .

Требования к банку оценочных средств:

До начала проведения процедуры преподавателем подготавливается необходимый банк оценочных материалов для оценки умений и навыков. Банк оценочных материалов включает перечень практических навыков, которые должен освоить обучающийся для будущей профессиональной деятельности.

Описание проведения процедуры:

Оценка уровня освоения практических умений и навыков может осуществляться на основании положительных результатов текущего контроля при условии обязательного посещения всех занятий семинарского типа.

Для прохождения этапа проверки уровня освоения практических навыков обучающийся должен овладеть всеми практическими умениями и навыками, предусмотренными программой дисциплины (модуля).

Описание методики проведения приема практических навыков у постели больного.

Пример:

Проверка освоения практического навыка «Проведения процедуры электросон» по алгоритму.

Алгоритм проведения процедуры электросон.

1. Перед началом работы проверить аппарат «Электросон -4» на исправность.
2. Получить устное согласие пациента на проведение процедуры.
3. Проводить пациента в кабинку .
4. Предложить ему снять стесняющую одежду.
5. Уложить пациента, объяснить ему, что во время процедуры желательно не менять положение тела.
6. Маску аппарата протереть спиртом.
7. Вложить в гнезда маски смоченные в теплой воде и отжатые ватные шарики.

8. Закрепить маску на теле пациента (гнезда должны находиться на глазницах и на сосцевидных отростках височной кости).
9. Включить аппарат.
10. Установить необходимую частоту.
11. Медленно и плавно установить силу тока, при этом пациент должен ощущать легкую вибрацию на веках.
12. Установить процедурные часы .
13. Во время процедуры в кабинете не должно быть постороннего шума. Разрешается включать тихую , спокойную музыку в течение всей процедуры.
14. По окончании процедуры медленно и плавно отключить силу тока.
15. Если пациент спит, то его не будить.
16. Отметить в процедурной карте о прохождении процедуры .
17. Сообщить пациенту о времени следующей процедуры.

Результаты процедуры:

Результаты проверки уровня освоения практических умений и навыков имеют качественную оценку «зачтено» – «не зачтено». Оценки «зачтено» по результатам проверки уровня освоения практических умений и навыков являются основанием для допуска обучающихся к собеседованию. При получении оценки «не зачтено» за освоение практических умений и навыков обучающийся к собеседованию не допускается и по результатам промежуточной аттестации по дисциплине «Основы реабилитации» выставляется оценка «не зачтено».

Результаты проведения процедуры в обязательном порядке проставляются преподавателем в зачётные ведомости в соответствующую графу и представляются в деканат социально-экономического факультета.

4.3. Методика проведения устного собеседования

Целью процедуры промежуточной аттестации по дисциплине «Основы реабилитации» , проводимой в форме устного собеседования, является оценка уровня усвоения обучающимися знаний, приобретения умений, навыков и сформированности компетенций в результате изучения учебной дисциплины.

Локальные нормативные акты, регламентирующие проведение процедуры:

Проведение промежуточной аттестации обучающихся регламентируется Порядком проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся, введенным в действие приказом от 08.02.2018 № 61-ОД.

Субъекты, на которые направлена процедура:

Процедура оценивания должна охватывать всех обучающихся, осваивающих дисциплину «Основы реабилитации» . В случае, если обучающийся не прошел процедуру без уважительных причин, то он считается имеющим академическую задолженность.

Период проведения процедуры:

Процедура оценивания проводится по окончании изучения дисциплины (модуля) в соответствии с расписанием учебных занятий (если промежуточная аттестация проводится в форме зачета).

Требования к помещениям и материально-техническим средствам для проведения процедуры:

Требования к аудитории для проведения процедуры и необходимость применения специализированных материально-технических средств определяются преподавателем.

Требования к кадровому обеспечению проведения процедуры:

Процедуру проводит преподаватель, ведущий дисциплину «Основы реабилитации» .

Требования к банку оценочных средств:

До начала проведения процедуры преподавателем подготавливается необходимый банк оценочных материалов для оценки знаний, умений, навыков. Банк оценочных материалов включает вопросы, как правило, открытого типа, перечень тем, выносимых на опрос, типовые задания. Из банка оценочных материалов формируются печатные бланки индивидуальных заданий (билеты). Количество вопросов, их вид (открытые или закрытые) в бланке индивидуального задания определяется преподавателем самостоятельно.

Описание проведения процедуры:

Каждому обучающемуся, принимающему участие в процедуре, преподавателем выдается бланк индивидуального задания. После получения бланка индивидуального задания и подготовки ответов обучающийся должен в меру имеющихся знаний, умений, навыков, сформированности компетенции дать устные развернутые ответы на поставленные в задании вопросы и задания в установленное преподавателем время. Продолжительность проведения процедуры определяется преподавателем самостоятельно, исходя из сложности индивидуальных заданий, количества вопросов, объема оцениваемого учебного материала, общей трудоемкости изучаемой дисциплины и других факторов.

Собеседование может проводиться по вопросам билета и по ситуационной задаче. Результат собеседования при проведении промежуточной аттестации в форме зачёта – оценками «зачтено», «не зачтено».

Результаты процедуры:

Результаты проведения процедуры в обязательном порядке проставляются преподавателем в зачетные книжки обучающихся и зачетные ведомости и представляются в деканат социально-экономического факультета.

По результатам проведения процедуры оценивания преподавателем делается вывод о результатах промежуточной аттестации по дисциплине.

4.4. Методика защиты реферата

Целью процедуры промежуточной аттестации по дисциплине (модулю), проводимой в форме защиты реферата, является оценка уровня усвоения обучающимися знаний, приобретения умений, навыков и сформированности компетенций в результате изучения учебной дисциплины (части дисциплины), оценка способности обучающегося к научно-исследовательской деятельности.

Локальные нормативные акты, регламентирующие проведение процедуры:

Проведение промежуточной аттестации обучающихся регламентируется Порядком проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся, введенным в действие приказом от 08.02.2018 № 61-ОД.

Субъекты, на которые направлена процедура:

Процедура оценивания должна охватывать всех обучающихся, осваивающих дисциплину (модуль), по которой предусмотрено выполнение реферата. В случае, если обучающийся не прошел процедуру без уважительных причин, то он считается имеющим академическую задолженность.

Период проведения процедуры:

Процедура оценивания проводится в соответствии с учебным планом и расписанием учебных занятий.

Требования к помещениям и материально-техническим средствам для проведения процедуры:

Требования к аудитории для проведения процедуры и необходимость применения специализированных материально-технических средств определяются преподавателем.

Требования к кадровому обеспечению проведения процедуры:

Процедуру проводит преподаватель, ведущий дисциплину (модуль).

Требования к банку оценочных средств:

До начала проведения процедуры преподавателем подготавливается необходимый банк оценочных материалов для оценки знаний, умений, навыков. Банк оценочных материалов включает в себя примерные темы рефератов. Обучающийся выбирает самостоятельно тему реферата.

Описание проведения процедуры:

Законченную работу студент сдает на кафедру в бумажном и электронном виде.

Контрольная работа подлежит проверке на наличие заимствований и плагиата.

Основанием для допуска к защите реферата являются:

- оформление реферата в соответствии с предъявляемыми к написанию требованиями

Студент заранее готовит выступление на 8-10 минут, выбирая основные моменты в работе,

сохраняя при этом структуру контрольной. В выступлении следует отразить мотивы выбора темы, цель, задачи исследования, основное содержание, выводы. Подготовить мультимедийную презентацию, помогающую раскрыть основные положения работы.

Порядок защиты реферата:

1) Доклад студента. Регламент – 8-10 минут. Доклад рекомендуется сопровождать иллюстрационным материалом, который способствует эффективности выступления докладчика.

Студент в своем докладе должен раскрыть следующие вопросы:

- актуальность темы, цель и задачи работы;
- состояние и особенности исследуемой проблемы;
- выводы.

2) Ответы студента на вопросы преподавателя, присутствующих.

3) Заключение преподавателя с оценкой работы по балльной системе.

Результаты процедуры:

Контрольная работа оценивается по 4-х балльной шкале: «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно». Оценка заносится в учебную ведомость и представляются в деканат социально-экономического факультета.