

**НЕГОСУДАРСТВЕННОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«ДАГЕСТАНСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ СТОМАТОЛОГИЧЕСКИЙ ИНСТИТУТ»**

Одобрено
На заседании Учёного совета «ДМСИ»,
Протокол № 12 от 24 июня 2024 г.

УТВЕРЖДАЮ
Ректор НОУ ВО «ДМСИ»
профессор М.М.Расулов

«__» _____ 20__ г.

**ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ
МЕДИЦИНСКАЯ РЕАБИЛИТАЦИЯ**

Специальность	31.05.03 Стоматология
Направленность(специализация)	Стоматология
Форма обучения	очная
Трудоемкость	2 з.е.
Разработано для обучающихся	по специальности 31.05.03

Махачкала

Фонд оценочных средств по учебной дисциплине одобрен на заседании кафедры профессиональных и стоматологических дисциплин «10» июня 2024 г. Протокол № 5.

Фонд оценочных средств актуализируется (обновляется) ежегодно.

ПЕРЕЧЕНЬ ПЛАНИРУЕМЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ, СО- ОТНЕСЕННЫХ С ПЛАНИРУЕМЫМИ РЕЗУЛЬТАТАМИ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Индикаторы компетенции	В результате изучения дисциплины, обучающиеся должны:		
	Знать	Уметь	Владеть
ОПК-12. Способен реализовывать и осуществлять контроль эффективности медицинской реабилитации стоматологического пациента.			
ИД-1ОПК-12.1 Реализовывает мероприятия медицинской реабилитации стоматологического пациента	основные методы медицинской реабилитации стоматологического пациента	запланировать и реализовывать мероприятия медицинской реабилитации стоматологического пациента	навыками реализации мероприятий медицинской реабилитации стоматологического пациента
ИД-2ОПК-12.2 Осуществляет контроль эффективности медицинской реабилитации стоматологического пациента	критерии эффективности медицинской реабилитации стоматологического пациента	оценивать эффективность медицинской реабилитации стоматологического пациента	навыками осуществления контроля эффективности медицинской реабилитации стоматологического пациента
ПК-3. Способен разрабатывать индивидуальный план реабилитации пациентов со стоматологической патологией.			
ИД-1ПК-3.1 Разрабатывает индивидуальный план реабилитации пациента с заболеваниями челюстно-лицевой области.	правила разработки индивидуального плана реабилитации пациента с заболеваниями челюстно-лицевой области	разрабатывать индивидуальный план реабилитации пациента с заболеваниями челюстно-лицевой области	навыками разработки индивидуального плана реабилитации пациента с заболеваниями челюстно-лицевой области
ИД-2ПК-3.2 Применяет методы комплексной реабилитации пациентов со стоматологическими заболеваниями с учетом общего состояния организма и наличия сопутствующей патологии.	методы комплексной реабилитации пациентов со стоматологическими заболеваниями с учетом общего состояния организма и наличия сопутствующей патологии	применять методы комплексной реабилитации пациентов со стоматологическими заболеваниями с учетом общего состояния организма и наличия сопутствующей патологии	навыками применения методов комплексной реабилитации пациентов со стоматологическими заболеваниями с учетом общего состояния организма и наличия сопутствующей патологии

РАСПРЕДЕЛЕНИЕ КОМПЕТЕНЦИЙ ПО РАЗДЕЛАМ

№ п/п	Наименование темы дисциплины	Код формируемой компетенции
1	Медицинская реабилитация структура и организация	ИД-1ОПК-12.1 ИД-2ОПК-12.2 ИД-1ПК-3.1 ИД-2ПК-3.2
2	Гальванизация и лекарственный электрофорез	ИД-1ОПК-12.1 ИД-2ОПК-12.2 ИД-1ПК-3.1 ИД-2ПК-3.2
3	Импульсные токи низкой частоты	ИД-1ОПК-12.1 ИД-2ОПК-12.2 ИД-1ПК-3.1

		ИД-2ПК-3.2
4	Переменный ток высокой частоты	ИД-1ОПК-12.1 ИД-2ОПК-12.2 ИД-1ПК-3.1 ИД-2ПК-3.2
5	Электрические и электромагнитные поля	ИД-1ОПК-12.1 ИД-2ОПК-12.2 ИД-1ПК-3.1 ИД-2ПК-3.2
6	Светолечение	ИД-1ОПК-12.1 ИД-2ОПК-12.2 ИД-1ПК-3.1 ИД-2ПК-3.2
7	Вибротерапия, ультрозвуковая терапия	ИД-1ОПК-12.1 ИД-2ОПК-12.2 ИД-1ПК-3.1 ИД-2ПК-3.2
8	Ионотерапия, аэрозольтерапия, озонотерапия	ИД-1ОПК-12.1 ИД-2ОПК-12.2 ИД-1ПК-3.1 ИД-2ПК-3.2
9	Применение тепла и холода в лечебных целях	ИД-1ОПК-12.1 ИД-2ОПК-12.2 ИД-1ПК-3.1 ИД-2ПК-3.2
10	Основы лечебной физкультуры	ИД-1ОПК-12.1 ИД-2ОПК-12.2 ИД-1ПК-3.1 ИД-2ПК-3.2
11	Основы массажа	ИД-1ОПК-12.1 ИД-2ОПК-12.2 ИД-1ПК-3.1 ИД-2ПК-3.2
12	Основы рефлексотерапии	ИД-1ОПК-12.1 ИД-2ОПК-12.2 ИД-1ПК-3.1 ИД-2ПК-3.2
13	Физиотерапия некариозных поражениях зубов и кариеса	ИД-1ОПК-12.1 ИД-2ОПК-12.2 ИД-1ПК-3.1 ИД-2ПК-3.2
14	Электрообезболивание в стоматологии	ИД-1ОПК-12.1 ИД-2ОПК-12.2 ИД-1ПК-3.1 ИД-2ПК-3.2

ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описание шкал оценивания

На этапе текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине показателями оценивания уровня сформированности компетенций являются результаты устных и письменных опросов на практических занятиях, выполнения практических заданий.

Описание показателей и критериев оценивания компетенций

Показатели оценивания	Критерии оценивания компетенций	Шкала оценивания
-----------------------	---------------------------------	------------------

Понимание смысла компетенции	Имеет базовые общие знания в рамках диапазона выделенных задач	Минимальный уровень
	Понимает факты, принципы, процессы, общие понятия в пределах области исследования. В большинстве случаев способен выявить достоверные источники информации, обработать, анализировать информацию.	Базовый уровень
	Имеет фактические и теоретические знания в пределах области исследования с пониманием границ применимости	Высокий уровень
Освоение компетенции в рамках изучения дисциплины	Наличие основных умений, требуемых для выполнения простых задач. Способен применять только типичные, наиболее часто встречающиеся приемы по конкретной сформулированной (выделенной) задаче	Минимальный уровень
	Имеет диапазон практических умений, требуемых для решения определенных проблем в области исследования. В большинстве случаев способен выявить достоверные источники информации, обработать, анализировать информацию.	Базовый уровень
	Имеет широкий диапазон практических умений, требуемых для развития творческих решений, абстрагирования проблем. Способен выявлять проблемы и умеет находить способы решения, применяя современные методы и технологии.	Высокий уровень
Способность применять на практике знания, полученные в ходе изучения дисциплины	Способен работать при прямом наблюдении. Способен применять теоретические знания к решению конкретных задач.	Минимальный уровень
	Может взять на себя ответственность за завершение задач в исследовании, приспособливает свое поведение к обстоятельствам в решении проблем. Затрудняется в решении сложных, неординарных проблем, не выделяет типичных ошибок и возможных сложностей при решении той или иной проблемы	Базовый уровень
	Способен контролировать работу, проводить оценку, совершенствовать действия работы. Умеет выбрать эффективный прием решения задач по возникающим проблемам.	Высокий уровень

Оценочные материалы для проведения текущего контроля

Вопросы для устного опроса

Критерии Вопросы для текущего контроля

Медицинская реабилитация структура и организация

1. Предмет и задачи медицинской реабилитации.
2. Структура и формы организации медицинской реабилитации в РФ.
3. Определение места физиотерапии, лечебной физкультуры, массажа, рефлексотерапии и курортологии в медицинской реабилитации больных стоматологического профиля.
4. Основы техники безопасности при проведении физиотерапевтических процедур.

Неотложная помощь при поражении различными физическими факторами.

Гальванизация и лекарственный электрофорез

1. Физиологическое действие постоянного тока.
2. Принципы введения в организм лекарственных веществ с помощью постоянного тока.
3. Техника и методика гальванизации и электрофореза.
4. Показания и противопоказания.
5. Трансканальные воздействия постоянным током: трансканальный электрофорез йода, трансканальная анодгальванизация, депофорез гидроокиси медиакальция, апексфорез.

Импульсные токи низкой частоты

1. Электроодонтодиагностика.
2. Апекслокация. Электростимуляция. Электросон.
3. Диадинамотерапия. Короткоимпульсная электроанальгезия.
4. Амплипульс-терапия. Флюктуоризация. Интерференцтерапия.
5. Техника и методика проведения процедур. Показания и противопоказания. Применение в стоматологии.

Переменный ток высокой частоты

1. Ультратонотерапия. Дарсонвализация. Диатермокоагуляция в стоматологии.
- Физическая характеристика. Механизм действия.

2. Техника и методика проведения процедур. Показания и противопоказания.

Электрические и электромагнитные поля

1. Электрическое поле ультравысокой частоты.
 2. Микроволновая терапия.
 3. Миллиметровая волновая терапия.
 4. Магнитотерапия.
 5. Постоянное электрическое поле высокого напряжения. Физическая характеристика.
- Механизм действия.
6. Техника и методика проведения процедур. Показания и противопоказания.

Светолечение

- Применение с лечебной целью инфракрасного облучения, ультрафиолетового облучения, лазеротерапии. Физическая характеристика. Механизм действия.
- Техника и методика проведения процедур. Показания и противопоказания.

Вибротерапия, ультрозвуковая терапия

1. Вибротерапия.
 2. Виды массажей.
 3. Ультразвуковая терапия.
 4. Удаление зубных отложений и обработка корневых каналов с помощью ультразвука.
- Механизм действия.

5. Техника и методика применения. Показания и противопоказания.

Ионотерапия, аэрозольтерапия, озонотерапия

1. Учение Чижевского Б. А. Аэроионизаторы.
2. Свойства лекарственных аэрозолей. Озонотерапия. Механизм действия.
3. Техника и методика проведения процедур. Показания и противопоказания.

Применение тепла и холода в лечебных целях

1. Криотерапия. Криодеструкция.
2. Водолечебные процедуры.
3. Парафин, озокерит, лечебные грязи. Механизм действия.
4. Техника и методика проведения процедур. Показания и противопоказания.

Основы лечебной физкультуры

1. Механизм действия. Методики, применяемые в стоматологии.
2. Показания и противопоказания.

Основы массажа

1. Механизм действия. Техника и методика проведения процедур.
2. Показания и противопоказания.

Основы рефлексотерапии

- 1) Механизм действия. Техника и методика проведения процедур.
- 2) Показания и противопоказания.

Физиотерапия некариозных поражений зубов и кариеса

- 1) 1. Физические методы диагностики, профилактики и лечения гипоплазии,
- 2) ...флюороза, стирания твердых тканей зуба.
- 3) 3. ...эрозии твердых тканей зуба, гиперестезии твердых тканей зуба и кариеса.

Электрообезболивание в стоматологии

1. Применение постоянного тока для обезболивания в стоматологии
2. Обезболивание импульсными токами при лечении стоматологических больных.

Коротко-импульсная электроанальгезия.

3. Диадинамический, синусоидальный модулированный и флюктуирующий ток.
4. Транскраниальная электроанальгезия в стоматологии.
5. Механизм действия. Методика. Аппаратура.

Критерии и шкала оценивания устного опроса

Оценка за ответ	Критерии
Отлично	выставляется обучающемуся, если: - теоретическое содержание курса освоено полностью, без пробелов; - исчерпывающее, последовательно, четко и логически излагает теоретический материал; - свободно справляется с решением задач, - использует в ответе дополнительный материал; - все задания, предусмотренные учебной программой выполнены; - анализирует полученные результаты; - проявляет самостоятельность при трактовке и обосновании выводов
Хорошо	выставляется обучающемуся, если: - теоретическое содержание курса освоено полностью; - необходимые практические компетенции в основном сформированы; - все предусмотренные программой обучения практические задания выполнены, но в них имеются ошибки и неточности; - при ответе на поставленные вопросы обучающийся не отвечает аргументировано и полно. - знает твердо лекционный материал, грамотно и по существу отвечает на основные понятия.
Удовлетворительно	выставляет обучающемуся, если: - теоретическое содержание курса освоено частично, но проблемы не носят существенного характера; - большинство предусмотренных учебной программой заданий выполнено, но допускаются неточности в определении формулировки; - наблюдается нарушение логической последовательности.
Неудовлетворительно	выставляет обучающемуся, если: - не знает значительной части программного материала; - допускает существенные ошибки; - так же не сформированы практические компетенции; - отказ от ответа или отсутствие ответа.

Тематика рефератов

1. Физические методы диагностики и лечения разных форм пульпита
2. Принципы применения общей и местной физиотерапии и реабилитационных мероприятий при лечении заболеваний слизистой оболочки полости рта
3. Принципы применения физиотерапии при лечении разных форм периодонтита
4. Обезболивание импульсными токами при лечении стоматологических больных
5. Применение в стоматологии светолечения, вибротерапии, ультразвуковой терапии, ионо-терапии, аэрозольтерапии, озонотерапии.
6. Физиотерапия и медицинская реабилитация заболеваний нервов лица и заболеваний височно-нижнечелюстного сустава

Критерии оценивания выполнения реферата

Оценка	Критерии
Отлично	полностью раскрыта тема реферата; указаны точные названия и определения; правильно сформулированы понятия и категории; проанализированы и сделаны собственные выводы по выбранной теме; использовалась дополнительная литература и иные материалы и др.;
Хорошо	недостаточно полное, раскрытие темы; несущественные ошибки в определении понятий и категорий и т. п., кардинально не меняющих суть изложения; использование устаревшей литературы и других источников;
Удовлетворительно	реферат отражает общее направление изложения лекционного материала и материала современных учебников; наличие достаточного количества несущественных или одной-двух существенных ошибок в определении понятий и категорий и т. п.; использование устаревшей литературы и других источников; неспособность осветить проблематику дисциплины и др.;
Неудовлетворительно	тема реферата не раскрыта; большое количество существенных ошибок; отсутствие умений и навыков, обозначенных выше в качестве критериев выставления положительных оценок и др.

Типовые тесты по дисциплине

1. Какой вид тока используют в методе гальванизации:
 - а) переменный ток малой силы и высокого напряжения;
 - б) постоянный ток низкого напряжения и небольшой силы;+
 - в) постоянный импульсный ток низкой частоты, малой силы.
2. Какой вид тока используется для лекарственного электрофореза:
 - а) гальванический;+
 - б) импульсные токи низкой частоты;+
 - в) переменный импульсный ток высокой частоты, высокого напряжения и малой силы;
 - г) импульсный синусоидальный модулированный ток малой силы. +
3. Какие из перечисленных тканей или органов хорошо проводят электрический ток:
 - а) кровь, +
 - б) мышца, +
 - в) костная,
 - г) печень, +
 - д) почки, +
 - е) жировая,
 - ж) кожа,
 - з) нервы.

4. Какие из перечисленных заболеваний показаны для назначения гальванизации:

- а) неврастения гиперстеническая;+
- б) неврит лицевого нерва с признаками контрактуры;
- в) атеросклероз сосудов головного мозга;+
- г) кератит в стадии восстановления;+
- д) острый гнойный средний отит;
- е) нейродермит в стадии ремиссии;+
- ж) язвенная болезнь 12-перстной кишки в стадии обострения.+

5. Какие из перечисленных заболеваний показаны для назначения лекарственного электрофореза:

- а) болезнь Бехтерева, средняя активность;+
- б) хронический гепатохолецистит вне обострения;+
- в) травматическая энцефалопатия, эпилепсия;
- г) хронический артрозо-артрит плечевого сустава, обострение;+
- д) острый инфекционно-аллергический иридоциклит;
- е) травматический неврит лучевого нерва, период восстановления;+
- ж) экзема в стадии ремиссии.+

6. Какая концентрация лекарственных веществ целесообразна при проведении лекарственного электрофореза:

- а) 2-5%,+
- б) 10-15%.

7. Из каких тканей можно сделать гидрофильную прокладку и какой она должна быть толщины:

- а) марли,+
- б) фланели,+
- в) шерсти,
- г) байки,+
- д) меньше 1 см,
- е) 1-1,5 см,+
- ж) 5 см.

8. Какие из названных методик относятся к методикам общего воздействия:

- а) гальванический воротник по Щербаку,
- б) по Вермелю,+
- в) по Бургиньону,
- г) четырехкамерная гальваническая ванна.+

9. Какие методики гальванизации локальные:

- а) Гращенко-Кассиля,
- б) Вермеля,
- в) гальванизация области коленного сустава.+

10. Какие из перечисленных лекарственных веществ относятся к спазмолитикам:

- а) дибазол,+
- б) папаверин,+
- в) теofilлин,+
- г) эуфиллин,+
- д) но-шпа,+
- е) димедрол,
- ж) гистамин,
- з) ганглерон.

11. Когда можно назначить повторный курс гальванизации:

- а) через 2 недели,
- б) через месяц,+
- в) через 2 месяца.+

12. Совместимость. Совместимы ли данные физические факторы в один день с лекарственным электрофорезом:

- а) индуктотермия,+
- б) ультразвук,+
- в) дарсонвализация,
- г) местная электросветовая лампа,+
- д) душ высокого давления,
- е) сероводородные и радоновые ванны.

13. Какая частота импульсов применяется в методе электросна:

- а) 1-150 Гц, +
- б) 150-500 Гц,
- в) 500-1000 Гц,
- г) 1000-2000 Гц.

14. Какая длительность импульса используется в методе электросна:

- а) 0, 1 мс,
- б) 0, 2 мс, +
- в) 0, 3 мс,
- г) 0,4мс,
- д) 0,5 мс,
- е) 0,6 мс.

15. Какие из названных относятся к традиционным аппаратам электросна:

- а) электросон — 3,+
- б) электросон — 4,+
- в) электросон — 5,+
- г) электронаркон,
- д) амплипульс — 4,
- е) ЛЭНАР.

16. Основные лечебные действия электросна:

- а) седативное,+
- б) трофическое,+
- в) анальгезирующее,+
- г) сосудорасширяющее,
- д) ганглиоблокирующее,
- е) рассасывающее,
- ж) противовоспалительное.

17.С помощью какого вида устройств проводят воздействие в методе электросна:

- а) гидрофильные прокладки,+
- б) конденсаторные пластины,
- в) резиновая полумаска с электродами,+
- г) излучатели.+

18. Каковы основные параметры электросна:

- а) частота импульсов,+
- б) глубина импульсов,
- в) длительность посылок,
- г) длительность импульса
- д) время воздействия,+

е) сила тока.+

19. Основные правила техники безопасности при проведении электросна:

- а) фиксация электродов;
- б) фиксация проводов;+
- в) индивидуальный подбор частоты импульсов и силы тока;+
- г) присутствие медсестры в кабинете на протяжении процедуры;
- д) изменение силы тока во время процедуры;
- е) изменение частоты импульса во время процедуры.

Критерии оценивания образовательных достижений для тестовых заданий

Оценка	Коэффициент К (%)	Критерии оценки
Отлично	Свыше 80% правильных ответов	глубокое познание в освоенном материале
Хорошо	Свыше 70% правильных ответов	материал освоен полностью, без существенных ошибок
Удовлетворительно	Свыше 50% правильных ответов	материал освоен не полностью, имеются значительные пробелы в знаниях
Неудовлетворительно	Менее 50% правильных ответов	материал не освоен, знания обучающегося ниже базового уровня

Оценочные материалы для проведения промежуточной аттестации

Вопросы для подготовки к зачету

1. Основные принципы реабилитации больных
2. Физиологическое влияние, виды, определение массажа
3. Психопрофилактика
4. Показания и противопоказания к массажу. Действие основных приемов массажа: поглаживание, растирание, разминание и вибрации
5. Основные принципы реабилитации больных.
6. Гальванизация
7. Диатермокоагуляция
8. Организация медицинской реабилитации
9. Адаптивные виды спорта
10. Эрготерапия
11. Лекарственный электрофорез
12. Импульсные токи
13. Трансканальный электрофорез
14. Этапы медицинской реабилитации
15. Основы медицинской реабилитации.
16. Трансканальный электрофорез
17. Педагогическая, семейная и бытовая реабилитация
18. Основные принципы реабилитации больных
19. Физиологическое влияние, виды, определение массажа
20. Показания и противопоказания к массажу. Действие основных приемов массажа: поглаживание, растирание, разминание и вибрации
21. Основные принципы реабилитации больных.
22. Средства ЛФК (физические упражнения)
23. Показания и противопоказания к ЛФК
24. Формы применения ЛФК (лечебная гимнастика, утренняя гимнастика)
25. Основные принципы реабилитации больных
26. Применение тепла в стоматологии
27. Ультразвуковая терапия в стоматологии
28. Апекслокация
29. Светолечение в стоматологии
30. Применение холода в стоматологии
31. Ионотерапия в стоматологии
32. Физиотерапия при заболеваниях ЧЛЮ

Критерии оценивания на зачете

Шкала оценивания	Показатели
Зачтено	Достаточный объем знаний в рамках изучения дисциплины В ответе используется научная терминология. Стилистическое и логическое изложение ответа на вопрос правильное Умеет делать выводы без существенных ошибок Владеет инструментарием изучаемой дисциплины, умеет его использовать в решении стандартных (типовых) задач. Ориентируется в основных теориях, концепциях и направлениях по изучаемой дисциплине. Активен на практических (лабораторных) занятиях, допустимый

	уровень культуры исполнения заданий.
Не зачтено	Не достаточно полный объем знаний в рамках изучения дисциплины В ответе не используется научная терминология. Изложение ответа на вопрос с существенными стилистическими и логическими ошибками. Не умеет делать выводы по результатам изучения дисциплины Слабое владение инструментарием изучаемой дисциплины, не компетентность в решении стандартных (типовых) задач. Не умеет ориентироваться в основных теориях, концепциях и направлениях по изучаемой дисциплине. Пассивность на практических (лабораторных) занятиях, низкий уровень культуры исполнения заданий. Не сформированы компетенции, умения и навыки. Отказ от ответа или отсутствие ответа.

Ситуационные задачи

Ситуационная задача № 1

У пациента хронический гастрит с пониженной секреторной функцией желудка. Жалобы: тяжесть и боль ноющего характера в эпигастральной области, возникающие после еды. Направлен на физиолечение. Цель физиотерапии: купирование боли, воспаления, улучшение трофики. Назначение: Гальванизация области желудка. Один электрод площадью 200 см² помещают на эпигастральную область и соединяют с катодом, второй — площадью 300 см² — поперечно на нижнегрудной отдел позвоночника и соединяют с анодом сила тока 20 мА. Продолжительность процедуры 15-20 мин. Ежедневно. Курс — 10-15 процедур.

Задание:

1. Выделите проблемы пациента.
2. Назовите положение пациента при проведении процедуры.
3. Обозначьте место наложения электродов на клише.

Ситуационная задача № 2

У пациента гипертоническая болезнь II стадии. Жалобы: периодически возникающая головная боль, головокружение на фоне повышенного артериального давления. Направлен на физиолечение. Назначение: гальванизация воротниковой зоны (гальванический «воротник» по Щербаку). Один электрод в форме шалового воротника площадью 800-1200 см² располагают в области плечевого пояса и соединяют с анодом, второй — площадью 400—600 см² — размещают в поясничной области и соединяют с катодом. Сила тока при первой процедуре 6 мА, продолжительность — 6 мин. Процедуры проводят ежедневно, увеличивая силу тока и время через каждую процедуру на 2 мА и 2 мин, доводя их до 16 мА и 16 мин, № 12.

Задание:

1. Выделите проблемы пациента.
2. Проведите дезинфекцию гидрофильных прокладок.
3. Обозначьте место наложения электродов на рисунке (клише).

Ситуационная задача № 3

У пациента 47 лет, невралгия тройничного нерва. Жалобы: боль приступообразного характера в левой половине лица, появляющаяся в холодную ветреную погоду. Цель физиотерапии — обезболивание. Назначение: 0,5 % новокаин-электрофорез на левую половину лица. Трехлопастной электрод (полумаска Бергонье) площадью 250 см², под прокладку кото-

рого помещают смоченные раствором новокаина листки фильтровальной бумаги такой же формы, располагают на левой половине лица и соединяют с анодом. Второй электрод прямоугольной формы площадью 200 см² помещают в межлопаточной области и соединяют с катодом. Сила тока до 10 мА, 15 мин, ежедневно, № 15.

Задание:

1. Выделите проблемы пациента.
2. Продемонстрируйте фиксацию электрода на лице пациента.
3. Обозначьте место наложения электродов на рисунке (клише).

Ситуационная задача № 4

У пациента 56 лет, острый бронхит в стадии затухающего обострения. 8-й день заболевания. Жалобы: слабость, редкий кашель с небольшим количеством мокроты серозного характера, в легких аускультативно — единичные сухие хрипы. Назначение: 5 % кальций-электрофорез. Электрод площадью 250 см², под гидрофильную прокладку которого помещают смоченные раствором кальция хлорида листки фильтровальной бумаги, располагают в межлопаточной области и соединяют с анодом. Второй электрод такого же размера соединяют с катодом и помещают на грудную клетку спереди. Сила тока 5-10 мА, 20 мин, ежедневно, № 10-15.

Задание:

1. Сформулируйте цели выполняемой физиопроцедуры.
2. Подготовьте пациента к процедуре (на статисте).
3. Укажите анатомическую область размещения электродов на рисунке (клише).

Ситуационная задача № 5

У пациента 27 лет, инфицированная рана левого предплечья. Симптомы: отечность, боль, гнойное отделяемое из раны. Цель физиотерапии: антибактериальное действие, снятие отека. Назначение: пенициллин-электрофорез (10 000 ЕД в 1 мл изотонического раствора хлорида натрия). После обработки рану покрывают стерильной, смоченной раствором антибиотика салфеткой и оставляют ее в ране после процедуры. Поверх салфетки помещают электрод с гидрофильной прокладкой толщиной 3 см и соединяют с катодом. Второй электрод размещают поперечно. Сила тока — по ощущению покалывания под электродами, 6—8 мин, ежедневно, № 10.

Задание:

1. Перечислите и классифицируйте проблемы пациента.
2. Назовите приказ, по которому проводится дезинфекция принадлежностей к процедуре.
3. Обозначьте анатомическое место наложения электродов на рисунке (клише).

Ситуационная задача № 6

У пациента нейроциркуляторная дистония по смешанному типу. Жалобы: головная боль, тяжесть в левой половине грудной клетки, раздражительность, нарушение сна. Назначение: электросонотерапия по глазнично-сосцевидной методике; частота импульсов 10 имп/с¹, сила тока — до ощущений покалывания и безболезненной вибрации под электродами, 30 + 10 мин до 60 мин, через день, № 10.

Задание:

1. Назовите проблемы пациента.
2. Прокомментируйте технику безопасности при проведении процедуры.
3. Обозначьте анатомическое место наложения электродов на рисунке (клише).

Ситуационная задача № 7

У пациента бронхиальная астма, экзогенная форма в стадии неполной ремиссии. Жалобы: редкие приступы удушья, редкий сухой кашель, чувство тревоги, нарушение сна.

Назначение: электросонтерапия; частота импульсов 5-10 имп/с⁻¹ в начале курса, затем постепенное увеличение до 30-40 имп/с⁻¹, 40-50 мин, через день, № 12.

Задание:

1. Выделите проблемы пациента.
2. Прокомментируйте подготовку пациента к процедуре.
3. Обозначьте анатомическое место наложения электродов на рисунке (клише).

Ситуационная задача № 8

У пациента атеросклероз сосудов головного мозга. Жалобы: снижение работоспособности, рассеянность, плохой сон, головная боль, снижение памяти. Цель физиотерапии: тонизирующее действие. Назначение: 1 % йод-электрофорез по глазнично-затылочной методике (по Бургиньону), катод — на закрытые глаза, анод (площадь 50 см²) — на область верхних шейных позвонков, сила тока — по субъективным ощущениям (2—5 мА), 10—20 мин, через день, № 10.

Задание:

1. Определите проблемы пациента и классифицируйте их.
2. Назовите способ стерилизации электродов.
3. Обозначьте анатомическое место наложения электродов на рисунке (клише).

Ситуационная задача № 9

У пациента 58 лет гипертоническая болезнь II стадии. Жалобы: боль в затылке, головокружение, шум в ушах, потеря координации. АД 140/90 мм рт. ст. Цель физиотерапии: седативное и гипотензивное действие. Назначение: электросонтерапия, катод — глазничный электрод, анод — сосцевидный. Частота 80 имп/с⁻¹, сила тока — по субъективным ощущениям (6-8 мА), через день, № 6. Затем частота импульсов 10-15 имп/с⁻¹, 40 – 60 мин, через день, №12.

Задание:

1. Определите проблемы пациента и классифицируйте их.
2. Назовите способ стерилизации электродов.
3. Обозначьте анатомическое место наложения электродов на рисунке (клише).

Ситуационная задача № 10

У пациента неврит локтевого нерва. Жалобы: боль по локтевому краю левого предплечья, нарушение движений левом предплечье. Назначение: диадинамотерапия на левое предплечье. Катод — на зону максимальной болезненности, анод — проксимальнее катода (продольная методика). Последовательность токов и время их воздействия: ДН — 1 мин, КП — 4 мин. Сила тока — до ощущения выраженной безболезненной вибрации, 2 раза в день, № 8.

Задание:

1. Назовите цели данной методики физиолечения.
2. Прокомментируйте технику безопасности при проведении диадинамотерапии.
3. Обозначьте анатомическое место наложения электродов на рисунке (клише).

Ситуационная задача № 11

У пациента корешковые проявления остеохондроза шейного отдела позвоночника. Назначение: 0,5 % новокаин-диадинамофорез на паравертебральные зоны верхнешейного отдела позвоночника. Анод с прокладкой, смоченной раствором новокаина, — в зоне болевого очага, катод — с противоположной стороны позвоночника. Последовательность токов и время их воздействия: ДН — 1 мин, КП — 3 мин, ДП — 3 мин. Сила тока — до ощущения выраженной безболезненной вибрации, ежедневно, № 8.

Задание:

1. Выделите проблемы пациента.
2. Прокомментируйте технику безопасности при проведении диадинамотерапии.
3. Обозначьте анатомическое место наложения электродов на рисунке (клише).

Ситуационная задача № 12

Пациентка 42 лет. Жалобы на боли в области правого плечевого сустава, иррадиирующие в правую руку, ограничение движений в плечевом суставе.

Анамнез: болеет 2-й месяц, после травмы, упала улице. На рентгенограмме правого плечевого сустава костной патологии нет. Местно, при осмотре незначительный отек мягких тканей правого плечевого сустава. Диагноз: Эпикондилит правого плечевого сустава.

Назначение: УВЧ-терапия правого плечевого сустава 2 электрода № 2, зазор 1.5 см, время 10 мин, на курс 5 сеансов.

Задание:

1. Выделите проблемы пациента.
2. Прокомментируйте технику безопасности при проведении диадинамотерапии.
3. Обозначьте анатомическое место наложения электродов на рисунке (клише).

Ситуационная задача № 13

Пациентка 42 лет. Жалобы на боли в левом лучезапястном суставе, ограничение движений пальцев левой кисти. Из анамнеза: Со слов самой пациентки травма произошла на улице, когда она поскользнулась, переходя дорогу. Прошло 2 месяца. Рентген-графия – перелом лучевой кости в типичном месте. Объективно: при осмотре левой руки – отек кисти и предплечья, болезненность при движениях в левом лучезапястном суставе. Диагноз: Состояние после перелома левой лучевой кости.

Назначение. Магнитотерапия аппаратом «Полус-101» на левую руку. Используют 2 индуктора, интенсивность 1-2-3, режим непрерывный, время 10-20 мин. №10.

Задание:

1. Выделите проблемы пациента.
2. Назовите способ дезинфекции индукторов.
3. Продемонстрируйте методику проведения процедуры на муляже.

Ситуационная задача № 14

Пациент 38 лет. Жалобы на выпадение волос, очаговое облысение волосистой части головы. Анамнез. Болеет 3-й месяц, связывает со стрессами, перегрузкой по работе. Пациент был обследован у дерматолога. Объективно. При осмотре очаговое облысение волосистой части головы в области темени, диаметром 5 x 6 см. Диагноз. Алопеция теменной области головы.

Назначение: Дарсонвализация волосистой части головы, электродом расческой, мощность 1-2 Вт, по ощущению покалывания, до появления искрового эффекта.

Задание:

1. Выделите проблемы пациента.
2. Прокомментируйте технику безопасности при проведении процедуры.
3. Назовите методику проведения дарсонвализации.

Ситуационная задача № 15

Пациент 16 лет. Жалобы на кашель со скудной мокротой, слабость. Со слов пациента болеет 2 недели. Объективно: при аускультации в легких дыхание жесткое, рассеянные хрипы в верхних отделах. Т-36,7°C. Диагноз хронический бронхит.

Назначение:

1 ДМВ – терапия аппаратом «Ранет» на корни легких (подлопаточные области) с обеих сторон контактно, 2 поля, интенсивность 10-15 Вт, время по 8 мин, на курс - 7 процедур.

Задание:

1. Проблемы пациента
2. Прокомментируйте технику безопасности при проведении ДМВ-терапии (снимать металл, снять одежду, фиксация электрода).
3. Перечислите противопоказания при назначении ДМВ-терапии.

Ситуационная задача № 16

Пациентка 58 лет. Жалобы на боли в области суставов кистей рук, ограничение движений. Из анамнеза: болеет 6 лет, наблюдается у ревматолога. На R-снимке кистей рук – остеоартроз 3 степени. Объективно: межфаланговые суставы кистей обеих рук незначительно отечны, деформированы, ограничение движений при сгибании.

Назначение: Парафинотерапия на область кистей рук температура парафина 45-50 градусов, время 20-30 минут ежедневно, курс 10 сеансов.

Задание:

1. Выделите проблемы пациента.
2. Прокомментируйте технику безопасности при работе с парафином.
3. Изложите методику проведения процедуры.

Ситуационная задача №17

Пациентка 20 лет. Жалобы на боли в горле при глотании, першение. Из анамнеза – перболела ангиной месяц назад, наблюдается у ЛОР врача, состоит на диспансерном учете. Диагноз: Хронический тонзиллит вне обострения.

Объективно: Зев слегка гиперемирован, миндалины увеличены, рыхлые, фибриновых налетов нет, подчелюстные лимфоузлы увеличены безболезненные.

Назначение: использовать аппарат «ЛУЧ-2» на область подчелюстных лимфоузлов контактно, излучатель диаметром 1 см, интенсивность 1-2 Вт, время по 8 минут на курс 7 сеансов.

Задание:

1. Выделить проблемы пациента.
2. Провести дезинфекцию контактных поверхностей излучателей.
3. Изложить методику проведения процедуры при СВЧ-терапии.

Ситуационная задача № 18

Пациентка 14 лет, жалобы на покраснение и кожные высыпания в области кистей рук. Со слов пациентки – страдает 2 день, связывает с использованием моющего средства. Назначена консультация дерматолога. Диагноз: Аллергический дерматит.

Назначение: Аппарат «Биоптрон» на область обеих кистей рук расстояние 30 см, время 4-6 минут, курс 7 дней.

Задание:

1. Выделите проблемы пациента.
2. Прокомментируйте технику безопасности при проведении светотерапии.
3. Изложите методику проведения процедуры.

Ситуационная задача № 19

Пациентка 20 лет. Жалобы на першение и боли в горле.

Из анамнеза: при взятии мазка на микрофлору из зева и носа обнаружен стафилококк. Была на консультации врача-отоларинголога. Диагноз: стафилококковое носительство.

Назначение: Тубусный кварц на область зева и носовые ходы, через тубус, начиная с 10сек. каждую сторону. С каждой последовательной процедурой добавлять по 10сек. и довести до 1.5мин. Курс 10 дней.

Задание:

1. Выделить проблемы пациента
2. Рассказать, как проводится дезинфекция тубусов.
3. Изложите методику проведения процедуры.

Ситуационная задача № 20

Пациентка 42 лет предъявляет жалобы на боли в области правого лучезапястного сустава и ограничения движений в правой кисти.

Анамнез. Травма произошла 1,5 мес. назад при падении. Была на иммобилизации гипсовой лангетной. Объективно: в нижней 1/3 правого лучезапястного сустава отечность, ограничение движений. Диагноз: Состояние после перелома правой лучевой кости.

Назначено: УВЧ терапия на область правого лучезапястного сустава электрод № 2, зазор 1,5см 10мин доза слаботепловая на курс 10 сеансов.

Задание:

1. Выделите проблемы пациента
2. Прокомментируйте технику безопасности при проведении УВЧ-терапии.
3. Изложите методику проведения процедуры и отметьте на клише методику наложения КП.

Ситуационная задача № 21

Пациентка 13 лет. Жалобы на заложенность носа, незначительные боли в области гайморовых пазух. Анамнез: прошла курс лечения у отоларинголога и была направлена на физиолечение. Объективно: при пальпации болезненность в области гайморовых пазух. Диагноз: Гайморит

Назначение: УВЧ-терапия на область носа с зазором 1см, доза слаботепловая, 5-10мин, курс 7сеансов.

Задание:

1. Выделите проблемы пациента
2. Прокомментируйте технику безопасности при проведении УВЧ-терапии.
3. Изложите методику проведения процедуры и отметьте на клише методику наложения КП.

Ситуационная задача № 22

Пациентка 53лет. Жалобы на боли в левом коленном суставе, ограничение движений. Из анамнеза: боли в левом коленном суставе беспокоят в течение 3х лет, наблюдается у терапевта.

Объективно: болезненность при пальпации с внутренней стороны левого коленного сустава. Диагноз: Артрозо-артрит левого коленного сустава.

Назначение: ДМВ – терапия на левый коленный сустав, мощность 10-15 Вт, время 8-10 мин контактно.

Задание:

1. Выделите проблемы пациента.
2. Прокомментируйте технику безопасности при проведении ДМВ-терапии.
3. Изложите методику проведения процедуры и отметьте на клише места наложения электродов.

Ситуационная задача № 23

У пациента бронхиальная астма, экзогенная форма в стадии неполной ремиссии. Жалобы: редкие приступы удушья, редкий сухой кашель, чувство тревоги, нарушение сна. Назначение: электросонотерапия; частота импульсов 5-10 имп с⁻¹ в начале курса, затем постепенное увеличение до 30 – 40 имп с⁻¹, 40-50 мин, через день, № 12.

Задание:

1. Выделите проблемы пациента.
2. Подготовьте пациента к процедуре.

3. Изложите методику проведения процедуры и отметьте на клише места наложения электродов.

Ситуационная задача № 24

У пациента гипертоническая болезнь II стадии.

Жалобы: периодически возникающая головная боль, головокружение на фоне повышенного артериального давления. Направлен на физиолечение.

Назначение: гальванизация воротниковой зоны (гальванический «воротник» по Щербаку). Один электрод в форме шалевого воротника площадью 800-1200 см² располагают в области плечевого пояса и соединяют с анодом, второй — площадью 400-600 см² — размещают в поясничной области и соединяют с катодом. Сила тока при первой процедуре 6 мА, продолжительность — 6 мин. Процедуры проводят ежедневно, увеличивая силу тока и время через каждую процедуру на 2 мА и 2 мин, доводя их до 16 мА и 16 мин, № 12

Задание:

1. Выделите проблемы пациента.
2. Как проводится дезинфекция прокладок.
3. Обозначьте место наложения электродов.

Ситуационная задача № 25

У пациента 56 лет, острый бронхит в стадии затухающего обострения. 8-й день заболевания. Жалобы: слабость, редкий кашель с небольшим количеством мокроты серозного характера, в легких аускультативно — единичные сухие хрипы.

Назначение: 5 % кальций-электрофорез. Электрод площадью 250 см², под гидрофильную прокладку которого помещают смоченные раствором кальция хлорида листки фильтровальной бумаги, располагают в межлопаточной области и соединяют с анодом. Второй электрод такого же размера соединяют с катодом и помещают на грудную клетку спереди. Сила тока 5-10 мА, 20 мин, ежедневно, № 10-15.

Задание:

1. Цели выполняемой физиопроцедуры.
2. Подготовка пациента к процедуре.
3. Укажите область размещения электродов.

Ситуационная задача № 26

У пациента нейроциркуляторная дистония по смешанному типу.

Жалобы: головная боль, тяжесть в левой половине грудной клетки, раздражительность, нарушение сна.

Назначение: электросонтерапия по глазнично-сосцевидной методике; частота импульсов 10 имп/с¹, сила тока — до ощущений покалывания и безболезненной вибрации под электродами, 30 + 10 мин до 60 мин, через день, № 10.

Задание:

1. Проблемы пациента.
2. Техника безопасности при проведении процедуры.
3. Нарисуйте на клише область приложения электродов.

Ситуационная задача № 27

У пациента 58 лет гипертоническая болезнь II стадии. Жалобы: боль в затылке, головокружение, шум в ушах, потеря координации. АД 140/90 мм рт.ст. Цель физиотерапии: седативное и гипотензивное действие. Назначение: электросонтерапия, катод — глазничный электрод, анод — сосцевидный. Частота 80 имп/с¹, сила тока — по субъективным ощущениям (6—8 мА), через день, № 6. Затем частота импульсов 10—15 имп/с¹, 40 – 60 мин, через день, №12

Задание:

1. Выделите проблемы пациента.
2. Техника безопасности при проведении процедуры.
3. Обозначить области приложения электродов.

Ситуационная задача № 28

У пациента корешковые проявления остеохондроза шейного отдела позвоночника. Жалобы: боль в верхней половине шеи слева при поворотах головы. Цель физиотерапии: обезболивание. Назначение: 0,5 % новокаин-диадинамофорез на паравертебральные зоны верхнешейного отдела позвоночника. Анод с прокладкой, смоченной раствором новокаина, — в зоне болевого очага, катод — с противоположной стороны позвоночника. Последовательность токов и время их воздействия: ДН — 1 мин, КП — 3 мин, ДП — 3 мин. Сила тока — до ощущения выраженной безболезненной вибрации, ежедневно, № 8.

Задание:

1. Выделите проблемы пациента.
2. Техника безопасности при проведении процедуры.
3. Укажите область приложения электродов.

Ситуационная задача № 29

Пациент 38 лет. Жалобы на выпадение волос, очаговое облысение волосистой части головы. Анамнез. Болеет 3-й месяц, связывает со стрессами, перегрузкой по работе. Обследован у дерматолога. Объективно: При осмотре очаговое облысение волосистой части головы в области темени, диаметром 5х6см. Диагноз. Алопеция теменной области головы.

Назначение: Дарсонвализация волосистой части головы, электродом расческой, мощность 1-2 Вт, по ощущению покалывания, до появления искры.

Задание:

1. Выделите проблемы пациента.
2. Техника безопасности при проведении процедуры.
3. Методика дарсонвализации.

Ситуационная задача № 30

Пациентка 20 лет. Жалобы на боли в горле, першение. Из анамнеза – переболела ангиной месяц назад, наблюдается у ЛОР врача, состоит на диспансерном учете. Диагноз: Хронический тонзиллит вне обострения. Объективно: Зев слегка гиперемирован, миндалины увеличены, рыхлые, фибриновых налетов нет, подчелюстные лимфоузлы увеличены безболезненные.

Назначения: 1. ЛУЧ-2 на область подчелюстных лимфоузлов контактно, излучатель диаметром 1 см, интенсивность 1-2 Вт, время по 8 минут на курс 7 сеансов.

Задание:

1. Проблемы пациента.
2. Дезинфекция контактных поверхностей излучателей.
3. Методика проведения процедуры.

Эталоны ответов

Задача 1

1. Тяжесть и боль в желудке.
2. В положении пациента лежа на спине.
3. На область проекции желудка и поперечно со стороны спины.

Задача 2

1. Головная боль, головокружение.

2. Согласно приказа «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям» 2.13.2630 от 2010 г проводится кипячением.
3. На воротниковую зону и пояснично-крестцовый отдел.

Задача 3

1. Боль в левой половине лица.
2. Фиксация маски с помощью эластичного бинта (бинтование).
3. Трехлопастный электрод на левую половину лица, второй электрод накладывают на межлопаточную область

Задача 4

1. Противовоспалительное, рассасывающее действие.
2. Пациент обнажает грудную клетку, снимает металлические предметы.
3. На грудную клетку спереди накладывают активный электрод, второй электрод – на межлопаточную область.

Задача 5

1. Боль, гнойное отделяемое из раны.
2. По приказу МЗ 2.1.3 2630 от 2010.
3. Электроды накладывают на область раны в левом предплечье, поперечно.

Задача 6

1. Головная боль, тяжесть в грудной клетке слева, нарушение сна.
2. Снимают все металлические предметы, проверить изоляцию проводов, заземление аппарата.
3. Специальные два электрода накладывают на веки закрытых глаз и соединяют с отрицательным полюсом, два электрода на сосцевидные отростки височных костей и соединяют с положительным полюсом. Гидрофильной прокладкой служат ватные тампоны, смоченные водой.

Задача 7

1. Приступы удушья, кашель, чувство тревоги.
2. Расстегнуть стесняющую одежду, снять металлические предметы.
3. Глазные электроды, вмонтированные в резиновую манжетку в виде металлических чашек, заполняют ватными тампонами, смоченными водой накладывают на веки закрытых глаз, два электрода на сосцевидные отростки височных костей.

Задача 8

1. Головная боль, снижение работоспособности, плохой сон.
2. По санитарно-эпидемиологическим требованиям к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность № 2.1.3 2630 от 2010 г.
3. На веки закрытых глаз накладывают округлые электроды и соединяют с катодом (-), второй электрод площадью 50см² – на область верхних шейно-затылочную область и соединяют с анодом (+).

Задача 9

1. Головная боль в затылке, шум в ушах, головокружение.
2. Проверить заземление, исправность аппарата, все металлические предметы.
3. Поверх марлевой прокладки, смоченной в физиологическом растворе, накладываем два электрода на глазницы, два электрода на сосцевидные отростки височных костей.

Задача 10

1. Уменьшение боли, восстановление движений левом предплечье.
2. Проверить заземление, исправность аппарата перед процедурой. Пациент снимает все металлические предметы.
3. Катод (-) накладывают на левое предплечье, анод(+) размещают ниже о продольной методике.

Задача 11

1. Боли в шейном отделе позвоночника при движениях.

2. Медсестра проверяет заземление, исправность работы аппарата перед процедурой, пациент снимает все металлические предметы.
3. (+) с новокаином накладываем на шейный отдел позвоночника слева, второй электрод отрицательный (-) размещают справа

Задача 12

1. Боли в правом плечевом суставе, ограничения движения.
2. Пациент снимает синтетическую одежду, металлические украшения, предметы. Медсестра проверяет заземление аппарата. Технический и терапевтический контуры настраивают резонанс. Провода, идущие от аппарата, должны быть изолированы.
3. Положение пациента сидя на стуле. Установить электрод № 2 с зазором 1,5 см в области правого плечевого сустава, так что бы сустав был между двумя электродами поперечно включить аппарат установить мощность до 40 Вт. Проверить настройки контрольной лампочкой.

Задача 13

1. Боли в левом лучезапястном суставе, ограничения движения.
2. Согласно приказу по санитарно-эпидемиологическим требованиям к организациям МЗ № 2.1.3.2630 от 2010 дезинфицирующими растворами.
3. Пациент удобно сидит на стуле два индуктора устанавливают на расстоянии 25 см друг от друга. Больной помещает левое предплечье внутри кольцевых индукторов. Включаем аппарат, устанавливаем интенсивность первой ступени, режим непрерывный, отмечаем время 15 минут.

Задача 14

1. Выпадение волос.
2. Удалить все металлические предметы, проверить заземление и исправность аппарата.
3. Положение пациента сидя на стуле, подбираем электрод расческу, помещаем гнездо резонатора. Подводим расческу к границе волосистой части головы. Включаем аппарат искра - 1. Устанавливаем компенсатор напряжением. Регулируем мощность до 2 Вт, пациент чувствует покалывание продолжительность 5-10 минут.

Задача 15

1. Кашель с мокротой, жесткое дыхание, хрипы.
2. Проверить заземление аппарата. Пациент снимает все металлические украшения. Электроды необходимо фиксировать.
3. Новообразование, заболевание система крови, беременность. Сердечно-сосудистая недостаточность индивидуальная непереносимость.

Задача 16

1. Боли в области суставов кистей
2. Парафин нагревают в парафинонагревателе. Электроплита должна быть закрытого типа. Над плитой устанавливают вытяжную систему. Наличие огнетушителя обязательно. Кабинет периодически проветривают.
3. Медсестра с помощью двух корнцангов достает салфетку из парафинонагревателя. Выжимаем корнцангом, кладет горячую салфетку на подготовленную клеенку и остужает до 50 градусов. Затем накладывает на кисти пациента с клеенкой. Укрывает сверху одеялом. Отмечает время 20 минут.

Задача 17

1. Боли в горле, першение.
2. Дезинфекция контактных поверхностей излучателей проводится согласно приказа МЗ РФ Сан.Пин 2.1.32630 от 2010 дезинфицирующим раствором (по приказу ЛПУ).
3. Положение больного – сидит на стуле. Медсестра подбирает излучатель диаметром 1 см. Прикладывает к месту проекции подчелюстных лимфоузлов, контактно. Включает аппарат Луч-4. Устанавливает компенсатор напряжения. Регулирует мощность до 2 Вт. Пациент чувствует слабое тепло. Медсестра отмечает время 8 мин

Задача 18

1. Покраснение, кожные высыпания в области кистей рук.
Проверить исправность аппарата. Глаза больного защищают светозащитными очками. Ориентироваться по назначенному времени.
2. Во время процедуры пациент принимает удобное положение, сидит на кушетке. Обнаженные кисти рук кладет на спинку стула. Световой поток от аппарата «Биоптрон» направляют перпендикулярно на расстоянии 30 см от кистей рук. Включают лампу «Биоптрон». Пациент должен ощущать легкое тепло. Отметить время 4 минуты.

Задача 19

1. Боль в горле, першение.
2. Согласно Сан Пин 2.1.3.2630 от 2010 дезинфицируются в растворе. Затем стерилизация в ЦСО.
3. Пациент сидит на стуле вблизи тубусного кварца.
 - медсестра подбирает чистый тубус со срезанным концом
 - пациент раскрывает рот световой поток направляют на область зева, миндалин
 - продолжительность с 10 сек каждую сторону, ежедневно прибавляют по 10 сек - до 2 мин
 - на курс лечения 7-10 сеансов.

Задача 20

1. Боль в правом лучезапястном суставе. Ограничения движения правой кисти.
2. Пациент снимает синтетическую одежду, металлические украшения, предметы. Медсестра проверяет заземление аппарата. Технический и терапевтический контуры настраивают резонанс. Провода идущие от аппарата должны быть изолированы.
3. Положение пациента сидя на стуле. Установить электрод № 2 с зазором 1.5 см в области правого лучезапястного сустава, так чтобы сустав был между двумя электродами поперечно. Включить аппарат, установит мощность до 40 Вт. Проверить настройку контрольной лампочкой.

Задача 21

1. Заложенность носа болезненность в области гайморовых пазух.
2. Пациент снимает, синтетическую одежду, металлическую украшения, предметы. Медсестра проверяет заземление аппарата. Провода, идущие от аппарата, должны быть изолированы.
3. Положение пациента сидя на стуле. Установить электроды №1 с зазором 1 см на проекцию гайморовых пазух, доза слаботепловая. Время 5-10 мин. На курс 7 сеансов.

Задача 22

1. Боль в левом коленном суставе. Ограничение движений в коленном суставе слева.
2. Пациент снимает синтетическую одежду, металлические предметы. Провода, идущие от аппарата, должны быть изолированы. Медсестра проверяет заземление аппарата.
3. Положение больного сидя на стуле. Установить излучатель в области коленного сустава зазор 1 см. Мощность 10-15 Вт время 8-10 мин

Задача 23

1. Приступы удушья, кашель, чувство тревоги.
2. Расстегнуть стесняющую одежду, снять металлические предметы.
3. Глазные электроды, смонтированные в резиновую манжетку виде металлических чашек, заполняют ватными тампонами, смоченными водой и накладывают на веки закрытых глаз, а два других электрода - на сосцевидные отростки височных костей.

Задача 24

1. Головная боль, головокружение.
2. Согласно приказа «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям» 2.13.2630 от 2010г, стерилизация проводится методом кипячения.
3. На воротниковую зону и пояснично-крестцовый отдел.

Задача 25

1. Противовоспалительное, рассасывающее действие.
2. Пациент обнажает грудную клетку, снимает металлические предметы.
3. На грудную клетку спереди накладывают активный электрод, второй электрод – на межлопаточную область.

Задача 26

1. Головная боль, тяжесть в грудной клетке слева, нарушение сна.
2. Снимают все металлические предметы, проверить изоляцию проводов, заземление аппарата.
3. Специальные два электрода накладывают на веки закрытых глаз и соединяют с отрицательным полюсом, два электрода на сосцевидные отростки височных костей и соединяют с положительным полюсом. Гидрофильной прокладкой служат ватные тампоны, смоченные водой.

Задача 27

1. Головная боль в затылке, шум в ушах, головокружение.
2. Проверить заземление, исправность аппарата, все металлические предметы.
3. Поверх марлевой прокладки, смоченной в физиологическом растворе, накладываем два электрода на глазницы, два электрода на сосцевидные отростки височных костей.

Задача 28

1. Боли в шейном отделе позвоночника при движениях.
2. Медсестра проверяет заземление, исправность работы аппарата перед процедурой, пациент снимает все металлические предметы.
3. (+) с новокаином накладываем на шейный отдел позвоночника слева, второй электрод отрицательный (-) размещают справа.

Задача 29

1. Выпадение волос.
2. Удалить все металлические предметы проверить заземление исправность аппарата.
3. Положение пациента сидя на стуле, подбираем электрод расческу, помещаем гнездо резонатора. Подводим расческу к границе волосистой части головы. Включаем аппарат искра один. Устанавливаем компенсатор напряжением. Регулируем мощность до 2Вт, пациент чувствует покалывание продолжительность 5-10 минут.

Задача 30

1. Боли в горле, першение.
2. Дезинфекция контактных поверхностей излучателей проводится согласно приказа МЗ РФ Сан.Пин 2.1.32630 от 2010 дезинфицирующим раствором.
3. Положение больного – сидит на стуле. Медсестра подбирает излучатель диаметром 1 см. Прикладывает к месту проекции по челюстным лимфоузлам, контактно. Включает аппарат «Луч-4». Устанавливает компенсатор напряжения. Регулирует мощность до 2 Вт. Пациент чувствует слабое тепло. Медсестра отмечает время 8 мин.

Критерии оценивания решения ситуационной задачи:

Форма проведения текущего контроля	Критерии оценивания
Решения ситуационной задачи	«5» (отлично) – выставляется за полное, безошибочное решение ситуационной задачи.
	«4» (хорошо) – в целом ситуационная задача решена, имеются отдельные неточности или недостаточно полные ответы, не содержащие ошибок.
	«3» (удовлетворительно) – допущены отдельные ошибки при решении ситуационной задачи.
	«2» (неудовлетворительно) – отсутствуют ответы на большинство

	вопросов задачи, ситуационная задача не решена или решена не верно.
--	---