

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Приволжский исследовательский медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации

**ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ**  
**ПРОИЗВОДСТВЕННАЯ (КЛИНИЧЕСКАЯ) ПРАКТИКА 4**

Специальность 31.08.50 Физиотерапия  
*код, наименование*

Кафедра: медицинской реабилитации

Форма обучения: очная

Нижний Новгород  
2021

## 1. Фонд оценочных средств для текущего контроля успеваемости, промежуточной аттестации обучающихся по практике

Настоящий Фонд оценочных средств (ФОС) по практике «Производственная (клиническая) практика 4» является неотъемлемым приложением к рабочей программе практики «Производственная (клиническая ) практика 4». На данный ФОС распространяются все реквизиты утверждения, представленные в РПД по данной практике.

### 2. Перечень оценочных средств

Для определения качества освоения обучающимися учебного материала по практике Производственная (клиническая ) практика 4 используются следующие оценочные средства:

№ п/п	Оценочное средство	Краткая характеристика оценочного средства	Представление оценочного средства в ФОС
1	Кейс-задания	Проблемное задание, в котором обучающемуся предлагают осмыслить реальную профессионально-ориентированную ситуацию, необходимую для решения данной проблемы	Задания для решения кейс-задания

### 3. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы и видов оценочных средств

Код и формулировка компетенции	Этап формирования компетенции	Контролируемые разделы практики	Оценочные средства
УК-1, ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8	Текущий	Раздел 1. «Восстановительное лечение больных различного профиля с использованием водолечебницы» Раздел 2. «Восстановительное лечение больных различного профиля с использованием теплолечения»	Кейс-задание
УК-1, ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8	Промежуточный	Все разделы практики	Кейс-задание

### 4. Содержание оценочных средств входного, текущего контроля

Текущий контроль осуществляется преподавателем практики при проведении занятий в форме кейс-заданий.

4.1. Кейс-задания для оценки компетенций: УК-1, ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8

Н	-	
Ф	А/01.6	готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании медицинской помощи

Ф	A/01.8	готовность к применению физиотерапевтических методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении
И	-	ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ
У	-	У больного внебольничная левосторонняя, нижнедолевая пневмония, (S 8-9), средней степени тяжести, ДН I. 8-й день болезни. Жалобы: сильный кашель, боль в грудной клетке при кашле слева, слизистая мокрота. Объективные данные: частота дыхания 20 в 1 мин, влажные мелкопузырчатые хрипы слева, температура 37,5 0С.
В	1	Перечислите основные задачи физиотерапии в данной клинической ситуации.
Э	-	Задачи физиотерапии: оказать противовоспалительное, бронхолитическое, муколитическое, иммуностимулирующее действие, усилить стимуляцию регенеративных процессов, активировать альвеолярно-капиллярный транспорт.
P2	-	Задачи перечислены в полном объеме.
P1	-	Задачи перечислены не в полном объеме (частично).
P0	-	Задачи перечислены неверно.
В	2	Перечислите основные виды аппаратов, применяемых при СУФ (минимум 2 аппарата)
Э	-	Для получения СУФ излучения используются интегральные источники: лампы ДРТ разной мощности в настольных облучателях «ОКН-11М», «ОУН-250», «ОУН-500», на штативе – «ОРК-21»М, четырехтубусные облучатели для носоглотки «ОН-7», «ОН-82», внутрисполостные облучатели – «ОУП-1» (гинекологические), «ОУП» (офтальмологические, ЛОР, стоматологические). Селективным источником являются лампы ЛЗ-153 и эритемные лампы «ЛЭ-15» и «ЛЭ-30», которые применяются в облучателях «ОУШ-1», «ОУН-2».
P2	-	Аппараты перечислены правильно в должном объеме
P1	-	Аппараты перечислены в неполном объеме
P0	-	Аппараты перечислены неправильно
В	3	Сделать физиотерапевтическое назначение средневолнового ультрафиолетового (СУФ) облучения при пневмонии по фракционной методике. Выписать подробный рецепт физиотерапевтического назначения
Э	-	Назначение: СУФ-облучение левой половины грудной клетки по фракционированной методике, 2 биодозы, ежедневно, № 6.
P2	-	Рецепт выписан верно и подробно
P1	-	Рецепт выписан верно, но сокращенно
P0	-	Рецепт выписан неверно

В	4	Перечислите частные противопоказания для ультрафиолетового облучения
Э	-	Частными противопоказаниями для СУФ являются: гипертиреоз, заболевания почек, системная красная волчанка, малярия, повышенная чувствительность к ультрафиолетовому излучению.
P2	-	Противопоказания перечислены правильно в полном объеме.
P1	-	Противопоказания перечислены правильно, в неполном объеме
P0	-	Противопоказания перечислены неправильно
В	5	Перечислите дополнительные физические факторы, применяемые в лечении данного заболевания (минимум 5).
Э	-	Физические методы лечения пневмонии: противовоспалительные методы: низкоинтенсивная УВЧ-терапия, СУФ-облучение в эритемных дозах, внутрилегочный электрофорез антибиотиков; ингаляционная терапия кортикостероидами, высокоинтенсивная УВЧ-терапия, высокоинтенсивная ДМВ-терапия, инфракрасная лазеротерапия, инфракрасное облучение, ультразвуковая терапия, лекарственный электрофорез, среднеинтенсивная высокочастотная магнитотерапия; бронхолитические методы: ингаляционная терапия бронхолитиками, оксигенотерапия, вентиляция с непрерывным положительным давлением; муколитический метод: ингаляторная терапия муколитиками. методы, усиливающие альвеолярно-капиллярный транспорт: ингаляционная терапия сурфактантами, вентиляция с положительным давлением к концу выдоха; иммуностимулирующие методы: гелиотерапия, ЛОК, ингаляционная терапия иммуномодуляторами, лекарственный электрофорез иммуномодуляторов, высокочастотная магнитотерапия тимуса.
P2	-	Факторы перечислены правильно в полном объеме.
P1	-	Факторы перечислены правильно, но в неполном объеме.
P0	-	Факторы перечислены неправильно.
Н	-	
Ф	A/01.6	готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании медицинской помощи
Ф	A/01.8	готовность к применению физиотерапевтических методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении
И	-	<b>ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ</b>
У	-	У больного деформирующий остеоартроз с преимущественным поражением правого плечевого сустава R-стадия II, ФН 0-I. Жалобы: умеренная боль в области сустава при движении, ноющая боль в покое по ночам, ограничение подвижности.
В	1	Перечислите основные задачи физиотерапии в данной клинической ситуации.

Э	-	Задачи физиотерапии: оказать анальгетическое, противовоспалительное, противоотечное действие, уменьшить двигательные нарушения, восстановить нарушенный обмен и синтетическую активность хондроцитов.
P2	-	Задачи перечислены в полном объеме.
P1	-	Задачи перечислены не в полном объеме (частично).
P0	-	Задачи перечислены неверно.
В	2	Перечислите основные методики парафинотерапии
Э	-	Методики парафинотерапии: наслаивания кистью, салфетно-пликационная, кюветно-аппликационная, парафиновой ванночки.
P2	-	Методики перечислены верно в полном объеме.
P1	-	Методики перечислены в неполном объеме
P0	-	Методики перечислены неправильно.
В	3	Сделать физиотерапевтическое назначение парафиновой аппликации при деформирующем остеоартрозе правого плечевого сустава. Выписать подробный рецепт физиотерапевтического назначения
Э	-	Назначение: парафиновая аппликация (кюветно-аппликационная методика) на область правого плечевого сустава (температура 48°-50°С, 20 мин), № 15, через день.
P2	-	Рецепт выписан верно и подробно
P1	-	Рецепт выписан верно, но сокращенно
P0	-	Рецепт выписан неверно
В	4	Перечислите частные противопоказания для парафинотерапии
Э	-	Частными противопоказаниями для парафинотерапии являются: острые воспалительные процессы, ИБС: стенокардия напряжения III ФК и выше, хронический гломерулонефрит, инфекционные заболевания, цирроз печени, киста яичников, вегетососудистые дисфункции, тиреотоксикоз, вторая половина беременности и период лактации.
P2	-	Противопоказания перечислены правильно в полном объеме.
P1	-	Противопоказания перечислены правильно, в неполном объеме
P0	-	Противопоказания перечислены неправильно
В	5	Перечислите дополнительные физические факторы, применяемые в лечении данного заболевания (минимум 5).
Э	-	Физические методы лечения деформирующего остеоартроза: анальгетический метод: СУФ-облучение в эритемных дозах; противовоспалительные методы: низкоинтенсивная УВЧ-терапия, высокоинтенсивная сантиметроволновая терапия, инфракрасная лазеротерапия; репаративно-регенеративный метод: высокочастотная магнитотерапия; фибромодулирующие методы: ультразвуковая терапия, сероводородные ванны, радоновые ванны, пелоидотерапия, инфракрасная лазеротерапия.; трофостимулирующие методы: диадинамотерапия, интерференцтерапия, местная дарсонвализация.
P2	-	Факторы перечислены правильно в полном объеме.
P1	-	Факторы перечислены правильно, но в неполном объеме.

P0	-	Факторы перечислены неправильно.
H	-	
Ф	A/01.6	готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании медицинской помощи
Ф	A/01.8	готовность к применению физиотерапевтических методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении
И	-	ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ
У	-	У больного вертеброгенная левосторонняя люмбоишалгия, мышечно-тонические проявления, рецидивирующее течение, фаза неполной ремиссии, умеренно выраженный болевой синдром. Жалобы: периодически возникающая боль в пояснице, ягодичной области, левом бедре, усиливающаяся при движении; ограничение движений в поясничном отделе позвоночника. Объективные данные: при пальпации напряжение паравертебральных мышц и болезненность паравертебральных точек пояснично-крестцового отдела позвоночника, спина фиксирована в слегка согнутом положении; ограничение движений влево. Положительные симптомы натяжения слева.
В	1	Перечислите основные задачи физиотерапии в данной клинической ситуации.
Э	-	Задачи физиотерапии: оказать анальгетическое, противовоспалительное, противоотечное, фибромодулирующее действие, уменьшить двигательные нарушения, корректировать осанку.
P2	-	Задачи перечислены в полном объеме.
P1	-	Задачи перечислены не в полном объеме (частично).
P0	-	Задачи перечислены неверно.
В	2	Перечислите основные виды местных грязевых аппликаций (минимум 5)
Э	-	Местные грязевые аппликации: на кисти – «перчатки», на кисти и предплечья – «высокие перчатки», на нижнюю часть туловища и нижние конечности – «брюки», «короткие брюки», «полубрюки», «трусы», «носки», на воротниковую зону – «воротник» и т.д.
P2	-	Виды местных грязевых аппликаций перечислены верно в полном объеме.
P1	-	Виды местных грязевых аппликаций перечислены в неполном объеме
P0	-	Виды местных грязевых аппликаций перечислены неправильно.
В	3	Сделать физиотерапевтическое назначение грязевой аппликации в виде «трусов» при люмбоишалгии слева. Выписать подробный рецепт физиотерапевтического назначения
Э	-	Назначение: грязевые аппликации по типу «трусов», температура грязи 38-40 °С, 20 мин, через день, № 10.
P2	-	Рецепт выписан верно и подробно

P1	-	Рецепт выписан верно, но сокращенно
P0	-	Рецепт выписан неверно
В	4	Перечислите частные противопоказания для грязелечения (пелоидотерапии)
Э	-	Частными противопоказаниями для пелоидотерапии являются: острые воспалительные процессы различной локализации и хронические в стадии выраженного обострения, пороки сердца в стадии декомпенсации, ИБС, стенокардия напряжения выше III ФК, бронхиальная астма, гломерулонефрит, цирроз печени, хронические воспалительные заболевания женских половых органов с выраженной гипофункцией яичников, фибромиома, киста яичника, менструации, варикозная болезнь, тиреотоксикоз, инфекционные заболевания (в том числе венерические).
P2	-	Противопоказания перечислены правильно в полном объеме.
P1	-	Противопоказания перечислены правильно, в неполном объеме
P0	-	Противопоказания перечислены неправильно
В	5	Перечислите дополнительные физические факторы, применяемые в лечении данного заболевания (минимум 5).
Э	-	Физические методы лечения люмбаго: анальгетические методы СУФ-облучение в эритемных дозах, дидинамотерапия, амплипульстерапия, импульсная магнитотерпия; противовоспалительные методы низкоинтенсивная УВЧ-терапия, ДМВ-терапия на область надпочечников, ультрафонофорез гидрокортизона, низкочастотная магнитотерапия, красная лазеротерапия, инфракрасная лазеротерапия, фибромодулирующие методы пелоидотерапия, сероводородные, радоновые ванны, йодобромные ванны; методы коррекции осанки статическая релаксация позвоночника, аутореклинация позвоночника, тракционная терапия, подводное вытяжение позвоночника, массаж.
P2	-	Факторы перечислены правильно в полном объеме.
P1	-	Факторы перечислены правильно, но в неполном объеме.
P0	-	Факторы перечислены неправильно.

## 5. Содержание оценочных средств промежуточной аттестации

Промежуточная аттестация проводится в виде зачета.

5.1. Перечень кейс-заданий к зачету, необходимых для оценки знаний, умений, навыков и опыта деятельности: кейс задания по разделам практики.

5.1.1. Кейс задания зачету по практике «Производственная (клиническая) практика 4» для оценки компетенции УК-1, ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8

кой помощи

дихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении

### ПРОСЫ

форма, с выраженной вегетативной дисфункцией, инсомнией и цефалгическим синдромом, фаза субкомпенсации  
ение, головные боли.

е, психорелаксирующее действие, нормализовать сон, укрепить общее состояние организма.

ирующий, седативный, спазмолитический гипоалгезивный (теплые ванны), тонизирующий (холодные, контрастные)

и.

дневно, № 10-15..

оспалительные заболевания или обострение хронических заболеваний внутренних органов, вегетативные полиней

нного заболевания (минимум 5).

ия, франклинизация, лекарственный электрофорез седативных препаратов, аэрофитотерапия, азотные, йодобромные, визуальная релаксация; тонизирующие методы: душ, жемчужные ванны, лечебный массаж; психостимулирующие препараты.

ой помощи

ихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении

## ПРОСЫ

в аорты, сонных артерий. Риск 3.  
ышенного артериального давления.

ы, усилить тормозные процессы, оказать гипотензивное действие, снизить тонус периферических сосудов, вызвать

гальванизации (минимум 1 автономный и 1 универсальный)

ерсальные аппараты – комбайны «Эл-ЭСКУЛАП», «Магنون-СКИФ», «Рефтон», «ЭГСАФ-01», «ИРГА+», «МУСТА

тонической болезни.

Щербак). Один электрод в форме шалеевого воротника площадью 800—1200 см<sup>2</sup> располагают в области плечев  
тельность — 6 мин. Процедуры проводят ежедневно, увеличивая силу тока и время через каждую процедуру на 2

шения целостности кожного покрова в местах наложения электродов, расстройство кожной чувствительности, бер

ного заболевания (минимум 5).

*ивные методы:* электросонтерапия, общая франклинизация, гальванизация головного мозга и сегментарных зон, ле  
ванны, аэрофитотерапия седативных препаратов, круглосуточная аэротерапия; *гипотензивные методы:* трансце  
ция головного мозга и ганглиев симпатического ствола, лекарственный электрофорез (адренолитиков, ганглиоблока  
мпатических узлов), инфракрасная лазеротерапия, биоуправляемая аэроионотерапия; *РААС-модулирующие методы*

кой помощи

дихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении

ПРОСЫ

нся в холодную ветреную погоду.

астическое, сосудорасширяющее действие, а также регулирующее влияние на функцию вегетативной нервной сист

я электрофореза (минимум 1 автономный и 1 универсальный)

ерсальные аппараты – комбайны «Эл-ЭСКУЛАП», «Магнон-СКИФ», «Рефтон», «ЭГСАФ-01», «ИРГА+», «МУСТА

гии тройничного нерва.

а. Трехлопастной электрод (полумаска Бергонье) площадью 250 см<sup>2</sup>, под прокладку которого помещают смоченный раствором того же размера помещают в межлопаточной области и соединяют с катодом. Сила тока до 10 мА, 15 мин, ежедневно.

нения целостности кожного покрова в местах наложения электродов, расстройство кожной чувствительности, беременность.

ного заболевания (минимум 5).

альгетические методы: транскраниальная электроаналгезия, диадинамотерапия, СМТ-терапия по точкам выхода нервов; физиотерапевтические методы: низкоинтенсивная УВЧ-терапия, СВЧ-терапия; репаративно-регенеративные методы: ионофорез, лазеротерапия; трофостимулирующие методы: лечебный массаж, местная дарсонвализация.

## 6. Критерии оценивания результатов обучения

*Для зачета*

Результаты обучения	Критерии оценивания	
	Не зачтено	Зачтено
Полнота знаний	Уровень знаний ниже минимальных требований. Имели место грубые ошибки.	Уровень знаний в объеме, соответствующем программе подготовки. Могут быть допущены несущественные ошибки
Наличие умений	При решении стандартных задач не продемонстрированы основные умения. Имели место грубые ошибки.	Продемонстрированы основные умения. Решены типовые задачи, выполнены все задания. Могут быть допущены несущественные ошибки.

Наличие навыков (владение опытом)	При решении стандартных задач не продемонстрированы базовые навыки. Имели место грубые ошибки.	Продемонстрированы базовые навыки при решении стандартных задач. Могут быть допущены несущественные ошибки.
Мотивация (личностное отношение)	Учебная активность и мотивация слабо выражены, готовность решать поставленные задачи качественно отсутствуют	Проявляется учебная активность и мотивация, демонстрируется готовность выполнять поставленные задачи.
Характеристика сформированности компетенции	Компетенция в полной мере не сформирована. Имеющихся знаний, умений, навыков недостаточно для решения практических (профессиональных) задач. Требуется повторное обучение	Сформированность компетенции соответствует требованиям. Имеющихся знаний, умений, навыков и мотивации в целом достаточно для решения практических (профессиональных) задач.
Уровень сформированности компетенций	Низкий	Средний/высокий

Для тестирования:

Оценка «5» (Отлично) - баллов (100-90%)

Оценка «4» (Хорошо) - балла (89-80%)

Оценка «3» (Удовлетворительно) - балла (79-70%)

Менее 70% – Неудовлетворительно – Оценка «2»

Разработчик:

1. Белова Анна Наумовна - д.м.н., профессор, зав. кафедрой медицинской реабилитации
2. Беспалова Анна Владимировна - к.м.н., доцент кафедры медицинской реабилитации.
3. Израелян Юлия Александровна - к.м.н., доцент кафедры медицинской реабилитации
4. Карпова Жанна Юрьевна -к.м.н., доцент кафедры медицинской реабилитации