

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

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

**ПРОИЗВОДСТВЕННАЯ (КЛИНИЧЕСКАЯ) ПРАКТИКА 2 ОБУЧАЮЩИЙ
СИМУЛЯЦИОННЫЙ КУРС (СПЕЦИАЛЬНЫЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЕ
УМЕНИЯ И НАВЫКИ)**

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 2 Обучающий симуляционный курс (специальные профессиональные умения и навыки)» является неотъемлемым приложением к рабочей программе практики «Производственная (клиническая) практика 2 Обучающий симуляционный курс (специальные профессиональные умения и навыки)». 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 2 Обучающий симуляционный курс (специальные профессиональные умения и навыки)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
ПК 1, ПК 2, ПК-3, ПК 4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-11, ПК-12	Текущий	Раздел 1. «Назначение физиотерапевтических процедур» Раздел 2. «Неотложные состояния в физиотерапии»	Кейс-задания
ПК 1, ПК 2, ПК-3, ПК 4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-11, ПК-12	Промежуточный	Все разделы практики	Кейс-задания

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: ПК 1, ПК 2, ПК-3, ПК 4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-11, ПК-12

Вид	Код	Текст названия трудовой функции/ текст элемента мини-кейса

Н	-	001
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 пациента хронический геликобактерный (H. Pylori ++), поверхностный антральный гастрит умеренной активности. Жалобы: тяжесть и боль ноющего характера в эпигастральной области, возникающие после еды.
В	1	Перечислите основные задачи физиотерапии в данной клинической ситуации.
Э	-	Задачи физиотерапии: оказать противовоспалительное, обезболивающее и нормализующее действие на секреторную и двигательную функции желудка, активизировать крово- и лимфообращение в нем, улучшить трофику тканей.
P2	-	Задачи перечислены в полном объеме.
P1	-	Задачи перечислены не в полном объеме (частично).
P0	-	Задачи перечислены неверно.
В	2	Перечислите основные виды физиотерапевтических аппаратов, применяемых для гальванизации (минимум 1 автономный и 1 универсальный)
Э	-	Для гальванизации используют автономные аппараты «Элфор», «Поток-1», универсальные аппараты – комбайны «Эл-ЭСКУЛАП», «Магнон-СКИФ», «Рефтон», «ЭГСАФ-01», «ИРГА+», «МУСТАНГ-ФИЗИО» и др.
P2	-	Аппараты перечислены правильно в должном объеме
P1	-	Аппараты перечислены в неполном объеме
P0	-	Аппараты перечислены неправильно
В	3	Сделать физиотерапевтическое назначение гальванизации при хроническом гастрите. Выписать подробный физиотерапевтический рецепт
Э	-	Назначение: гальванизация области желудка. Пример прописи назначения: один электрод площадью 300 см ² помещают на эпигастральную область и соединяют с катодом, второй — площадью 300 см ² — поперечно на нижнегрудной отдел позвоночника и соединяют с анодом. Сила тока 10—15—20 мА. Продолжительность процедуры 15—20—30 мин. Ежедневно. Курс — 10—15 процедур.
P2	-	Рецепт выписан верно и подробно
P1	-	Рецепт выписан верно, но сокращенно
P0	-	Рецепт выписан неверно
В	4	Перечислите частные противопоказания для гальванизации.

Э	-	Острые гнойные и воспалительные процессы, экзема, дерматит, обширные нарушения целостности кожного покрова в местах наложения электродов, расстройство кожной чувствительности, беременность, непереносимость гальванического тока.
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	-	В лечении хронического гастрита из физических факторов применяют: <i>секретокорректирующие методы</i> : секретостимулирующие воды, высокоинтенсивная высокочастотная магнитотерапия); <i>секретолитические</i> (сульфатно-натриево-магниевые питьевые воды); <i>вегетокорректирующие методы</i> : транскраниальная электроаналгезия, электросонотерапия, продолжительная аэротерапия; <i>противовоспалительные методы</i> : локальная криотерапия, низкоинтенсивная УВЧ-терапия; <i>репаративно-регенеративные методы</i> : инфракрасная лазеротерапия, низкоинтенсивная ДМВ-терапия, ультразвуковая терапия, пелоидо-терапия; <i>спазмолитические методы</i> : гальванизация желудка, внутриорганный электрофорез спазмолитиков, парафинотерапия; <i>седативные методы</i> : гальванизация воротниковой области, азотные и хвойные ванны, <i>иммуномодулирующие методы</i> : низкочастотная СМВ-терапия умбиликарной области, высокочастотная магнитотерапия тимуса, лазерное облучение крови (ЛОК).
P2	-	Факторы перечислены правильно в полном объеме.
P1	-	Факторы перечислены правильно, но в неполном объеме.
P0	-	Факторы перечислены неправильно.
Н	-	002
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 гипертоническая болезнь II стадии, АГ2, дислипидемия. Атеросклероз аорты, сонных артерий. Риск 3. Жалобы: периодически возникающая головная боль, головокружение на фоне повышенного артериального давления.
В	1	Перечислите основные задачи физиотерапии в данной клинической ситуации.
Э	-	Задачи физиотерапии: нормализовать функциональное состояние нервной системы, усилить тормозные процессы, оказать гипотензивное действие, снизить тонус периферических сосудов, вызвать

		расширение сосудов почек, улучшить кровообращение и обмен веществ,
P2	-	Задачи перечислены в полном объеме.
P1	-	Задачи перечислены не в полном объеме (частично).
P0	-	Задачи перечислены неверно.
B	2	Перечислите основные виды физиотерапевтических аппаратов, применяемых для гальванизации (минимум 1 автономный и 1 универсальный)
Э	-	Для гальванизации используют автономные аппараты «Элфор», «Поток-1», универсальные аппараты – комбайны «Эл-ЭСКУЛАП», «Магнон-СКИФ», «Рефтон», «ЭГСАФ-01», «ИРГА+», «МУСТАНГ-ФИЗИО» и др.
P2	-	Аппараты перечислены правильно в должном объеме
P1	-	Аппараты перечислены в неполном объеме
P0	-	Аппараты перечислены неправильно
B	3	Сделать физиотерапевтическое назначение гальванического воротника при гипертонической болезни. Выписать подробный рецепт физиотерапевтического назначения
Э	-	Назначение: гальванизация воротниковой зоны (гальванический «воротник» по Щербаку). Один электрод в форме шалевого воротника площадью 800—1200 см ² располагают в области плечевого пояса и соединяют с анодом, второй — площадью 400—600 см ² — 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, №
P2	-	Рецепт выписан верно и подробно
P1	-	Рецепт выписан верно, но сокращенно
P0	-	Рецепт выписан неверно
B	4	Перечислите частные противопоказания для гальванизации
Э	-	Острые гнойные и воспалительные процессы, экзема, дерматит, обширные нарушения целостности кожного покрова в местах наложения электродов, расстройство кожной чувствительности, беременность, непереносимость гальванического тока.
P2	-	Противопоказания перечислены правильно в полном объеме.
P1	-	Противопоказания перечислены правильно, в неполном объеме
P0	-	Противопоказания перечислены неправильно
B	5	Перечислите дополнительные физические факторы, применяемые в лечении данного заболевания (минимум 5).
Э	-	В лечении гипертонической болезни из физических факторов применяют: <i>седативные методы</i> : электросонотерапия, общая франклинизация, гальванизация головного мозга и сегментарных зон, лекарственный электрофорез седативных препаратов, транквилизаторов, антидепрессантов, местная дарсонвализация головы и ворот-

		никовой зоны, йодобромные, хвойные, азотные ванны, аэрофитотерапия седативных препаратов, круглосуточная аэротерапия; <i>гипотензивные методы</i> : транскеребральная амплипульстерапия, теплые пресные, хлоридно-натриевые ванны, углекислые ванны; <i>вегетокорректирующие методы</i> : транскраниальная электроаналгезия, гальванизация головного мозга и ганглиев симпатического ствола, лекарственный электрофорез (адренолитиков, ганглиоблокаторов, холиномиметиков), низкочастотная магнитотерапия (головы, шейных симпатических узлов, сердца), УВЧ-терапия (синокаротидной зоны, солнечного сплетения, шейных симпатических узлов), инфракрасная лазеротерапия, биоуправляемая аэроионотерапия; <i>РААС-модулирующие методы</i> : гальванизация, диадинамотерапия, амплипульстерапия, ДМВ-терапия, низкочастотная и высокочастотная магнитотерапия области почек
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	-	ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ
У	-	У больного идиопатическая невралгия второй-третьей ветвей левого тройничного нерва, ремиттирующее течение, фаза неполной ремиссии с умеренно выраженным болевым синдромом (частота приступов до 5 раз в сутки). Жалобы: боль приступообразного характера в левой половине лица, появляющаяся в холодную ветреную погоду.
В	1	Перечислите основные задачи физиотерапии в данной клинической ситуации.
Э	-	Задачи физиотерапии: оказать обезболивающее, противовоспалительное, антиспастическое, сосудорасширяющее действие, а также регулирующее влияние на функцию вегетативной нервной системы.
P2	-	Задачи перечислены в полном объеме.
P1	-	Задачи перечислены не в полном объеме (частично).
P0	-	Задачи перечислены неверно.
В	2	Перечислите основные виды физиотерапевтических аппаратов, применяемых для электрофореза (минимум 1 автономный и 1 универсальный)

Э	-	Для гальванизации используют автономные аппараты «Элфор», «Поток-1», универсальные аппараты – комбайны «Эл-ЭСКУЛАП», «Магнон-СКИФ», «Рефтон», «ЭГСАФ-01», «ИРГА+», «МУСТАНГ-ФИЗИО» и др.
P2	-	Аппараты перечислены правильно в должном объеме
P1	-	Аппараты перечислены в неполном объеме
P0	-	Аппараты перечислены неправильно
В	3	Сделать физиотерапевтическое назначение новокаин-электрофореза при невралгии тройничного нерва. Выписать подробный рецепт физиотерапевтического назначения
Э	-	Назначение: Назначение: 0,5 % новокаин-электрофорез на левую половину лица. Трехлопастной электрод (полумаска Бергонье) площадью 250 см ² , под прокладку которого помещают смоченные раствором новокаина листки фильтровальной бумаги такой же формы, располагают на левой половине лица и соединяют с анодом. Второй электрод прямоугольной формы такого же размера помещают в межлопаточной области и соединяют с катодом. Сила тока до 10 мА, 15 мин, ежедневно, № 15.
P2	-	Рецепт выписан верно и подробно
P1	-	Рецепт выписан верно, но сокращенно
P0	-	Рецепт выписан неверно
В	4	Перечислите частные противопоказания для электрофореза.
Э	-	Острые гнойные и воспалительные процессы, экзема, дерматит, обширные нарушения целостности кожного покрова в местах наложения электродов, расстройство кожной чувствительности, беременность, непереносимость гальванического тока, непереносимость фармакологического препарата.
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	-	В лечении невралгии тройничного нерва из физических факторов применяют: анальгетические методы: транскраниальная электроаналгезия, диадинамотерапия, СМТ-терапия по точкам выхода нерва, короткоимпульсная электроаналгезия; анестезирующие методы: лекарственный электрофорез анестетиков, флюктуоризация по точкам выхода нерва, локальная криотерапия; антиэкссудативные методы: низкоинтенсивная УВЧ-терапия, СМВ-терапия; репаративно-регенеративные методы: инфракрасная лазеро-терапия, ультразвуковая терапия; сосудорасширяющие методы: лекарственный электрофорез вазодилататоров, ультратонтерапия, красная лазеротерапия, парафинотерапия; трофостимулирующие методы: лечебный массаж, местная дарсонвализация.
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	-	ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ
У	-	У больного острый слизисто-гнойный бронхит в стадии стихающего обострения ДН 0. 8-й день заболевания. Жалобы: слабость, редкий кашель с небольшим количеством мокроты серозного характера, в легких аускультативно — единичные сухие хрипы.
В	1	Перечислите основные задачи физиотерапии в данной клинической ситуации.
Э	-	Задачи физиотерапии: оказать противовоспалительное, десенсибилизирующее, бронхоспастическое действие
P2	-	Задачи перечислены в полном объеме.
P1	-	Задачи перечислены не в полном объеме (частично).
P0	-	Задачи перечислены неверно.
В	2	Перечислите основные виды физиотерапевтических аппаратов, применяемых для электрофореза (минимум 1 автономный и 1 универсальный)
Э	-	Для гальванизации используют автономные аппараты «Элфор», «Поток-1», универсальные аппараты – комбайны «Эл-ЭСКУЛАП», «Магنون-СКИФ», «Рефтон», «ЭГСАФ-01», «ИРГА+», «МУСТАНГ-ФИЗИО» и др.
P2	-	Аппараты перечислены правильно в должном объеме
P1	-	Аппараты перечислены в неполном объеме
P0	-	Аппараты перечислены неправильно
В	3	Сделать физиотерапевтическое назначение кальция электрофореза при остром бронхите. Выписать подробный рецепт физиотерапевтического назначения
Э	-	Назначение: 5 % кальций-электрофорез. Электрод площадью 250 см ² , 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 размещают поперечно на передней поверхности грудной клетки и соединяют с катодом. Сила тока 5—10 мА, 20 мин, ежедневно, № 10-15.
P2	-	Рецепт выписан верно и подробно
P1	-	Рецепт выписан верно, но сокращенно
P0	-	Рецепт выписан неверно

В	4	Перечислите частные противопоказания для электрофореза.
Э	-	Острые гнойные и воспалительные процессы, экзема, дерматит, обширные нарушения целостности кожного покрова в местах наложения электродов, расстройство кожной чувствительности, беременность, непереносимость гальванического тока, непереносимость фармакологического препарата.
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 острых бронхитов: противовоспалительные методы: ингаляционная терапия противовирусных препаратов и фитонцидов, низкоинтенсивная УВЧ-терапия, СУФ-облучение в эритемных дозах, интерферон-электрофорез; муколитический метод: ингаляционная терапия муколитических смесей; бронхолитический метод: ингаляционная терапия бронхолитиков; местнораздражающий метод: локальная баротерапия
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	-	ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ
У	-	У больного инфицированная рана левого предплечья. Симптомы: отечность, боль, гнойное отделяемое из раны.
В	1	Перечислите основные задачи физиотерапии в данной клинической ситуации.
Э	-	Задачи физиотерапии: оказать антибактериальное, противоотечное, анальгетическое действие, стимуляция регенераторно-репаративных процессов — созревания грануляций, эпителизации; формирование минимальных рубцов, восстановление изменений микроциркуляции, активация неспецифических факторов иммунологической резистентности).
P2	-	Задачи перечислены в полном объеме.
P1	-	Задачи перечислены не в полном объеме (частично).
P0	-	Задачи перечислены неверно.
В	2	Перечислите основные виды физиотерапевтических аппаратов, применяемых для электрофореза (минимум 1 автономный и 1 универсальный)

Э	-	Для гальванизации используют автономные аппараты «Элфор», «Поток-1», универсальные аппараты – комбайны «Эл-ЭСКУЛАП», «Магنون-СКИФ», «Рефтон», «ЭГСАФ-01», «ИРГА+», «МУСТАНГ-ФИЗИО» и др.
P2	-	Аппараты перечислены правильно в должном объеме
P1	-	Аппараты перечислены в неполном объеме
P0	-	Аппараты перечислены неправильно
В	3	Сделать физиотерапевтическое назначение пенициллина электрофореза у пациента с инфицированной раной. Выписать подробный рецепт физиотерапевтического назначения
Э	-	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, №
P2	-	Рецепт выписан верно и подробно
P1	-	Рецепт выписан верно, но сокращенно
P0	-	Рецепт выписан неверно
В	4	Перечислите частные противопоказания для электрофореза.
Э	-	Острые гнойные и воспалительные процессы, экзема, дерматит, обширные нарушения целостности кожного покрова в местах наложения электродов, расстройство кожной чувствительности, беременность, непереносимость гальванического тока, непереносимость фармакологического препарата.
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 ран: бактерицидные методы: КУФ-облучение, местная аэроионотерапия, аэроионофорез антибактериальных препаратов, электрофорез антибактериальных препаратов, местная аэрозольтерапия антибактериальных препаратов, местная дарсонвализация (искровой разряд), местные ванны с перманганатом калия; противовоспалительные методы: УВЧ-терапия, СУФ-облучение (эритемные дозы), красная лазеротерапия; некролитические методы: электрофорез протеолитических ферментных препаратов; иммуностимулирующие методы: ЛОК, высокочастотная магнитотерапия (тимуса), общее СУФ-облучение (субэритемные дозы), ДУФ-облучение; анальгетические методы: локальная криотерапия, СУФ-облучение (эритемные дозы), наружная аэрозольтерапия (анестетиков), диадинамо-, амплипульстерапия, электрофорез анесте-

		тиков, электросонтерапия, ТЭА; репаративно-регенеративные методы: местная дарсонвализация, инфракрасная лазеротерапия, СУФ-облучение (гиперэритемные дозы), СВЧ-терапия, низкочастотная магнитотерапия, высокочастотная магнитотерапия (местно), электрофорез витаминов, грязевых пре-паратов, метаболитов, адреналина, некогерентное монохроматическое облучение, парафино-, оксигенобаротерапия, лечебный массаж, повязки с фотоактивированными маслами; фибромодулирующие методы: ультразвуковая терапия, ультрафонофорез дефиброзирующих препаратов (йода, лидазы), пелоидотерапия, электрофорез растворов йода, лидазы, апифора, пелоидина, гумизоля, димексида, эластолетина, лизоцима; сосудорасширяющие методы: инфракрасное облучение, электрофорез вазодилататоров.
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 заданий к зачету, необходимых для оценки знаний, умений, навыков и опыта деятельности: кейс-задания.

5.1.1. Кейс задания зачету по практике «Производственная (клиническая) практика 2 (Обучающий симуляционный курс (специальные профессиональные умения и навыки)» для оценки компетенций ПК 1, ПК 2, ПК-3, ПК 4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-11, ПК-12

кой помощи

щихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении

ПРОСЫ

льца), легкое течение, фаза стихающего обострения. ДН 0-I.
ги, нарушение сна.

еское, противовоспалительное, гормоностимулирующее, миостимулирующее, седативное действие.

я электросна (минимум 1 автономный и 1 универсальный)

н-СЛИП (ЭСОН)»; аппарат-комбайн низкочастотной электротерапии «ЭлЭСКУЛАП» и др.

й астме.

ем постепенное увеличение до 30—40 имп Гц сила тока — по субъективным ощущениям слабой вибрации, 40—50

атки, экзема и дерматит на коже лица, истерический невроз,
ного яблока, индивидуальная непереносимость тока

нного заболевания (минимум 5).

аляционная терапия муколитиков и мукокинетиков, галоаэрозольная терапия, продолжительная аэротерапия, масса
ы: ингаляционная терапия бронхолитиками (β_2 -агонисты, холинолитики), вентиляция с не-прерывным положительным
МВ-терапия (на область надпочечников); миостимулирующий метод: чрескожная электростимуляция диафрагмы;
хромотерапия, аудиовизуальная релаксация; седативные методы: электросонотерапия, гальванизация головного мозга

кой помощи

щихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении

ПРОСЫ

пертензии II степени тяжести, церебрального атеросклероза с умеренными когнитивными и неврозоподобными на
, снижение памяти.

лирующее, трофостимулирующее, гипокоагулирующее действие.

я электрофореза (минимум 1 автономный и 1 универсальный)

«Поток-1», универсальные аппараты – комбайны «Эл-ЭСКУЛАП», «Магнон-СКИФ», «Рефтон», «ЭГСАФ-01», «ИР

тодике при дисциркуляторной энцефалопатии.

ньону), катод — на закрытые глаза, анод (площадь 50 см²) — на область верхних шейных позвонков, сила тока —

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

ного заболевания (минимум 5).

щие методы: транскраниальная электротерапия, лекарственный электрофорез вазодилататоров и стимуляторов м

ие методы: диадинамотерапия, амплипульстерапия, электростимуляция, местная дарсонвализация; энзимостимул

й метод: низкочастотная магнитотерапия.

кой помощи

дихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении

ПРОСЫ

160/100 мм рт.ст.

-ангиотензин-альдостероновой системы и коррекции почечно-объемного механизма регуляции.

я электросонотерапии

-СЛИП (ЭСОН)»; аппарат-комбайн низкочастотной электротерапии «ЭлЭСКУЛАП» и др.

ской болезни.

та 80 Гц, сила тока — по субъективным ощущениям (6—8 мА), через день, № 6. Затем частота импульсов 10—15

натки, экзема и дерматит на коже лица, истерический невроз,
ного яблока, индивидуальная непереносимость тока

нного заболевания (минимум 5).

ые методы: электросонотерапия, общая франклинизация, гальванизация головного мозга и сегментарных зон, ле
е ванны, аэрофитотерапия седативных препаратов, круглосуточная аэротерапия; гипотензивные методы: трансцер

ия головного мозга и ганглиев симпатического ствола, лекарственный электрофорез (адренолитиков, ганглиоблокаторов), магнитотерапия; РААС-модулирующие методы: гальванизация, диадинамотерапия, амплипульстерапия, ДМВ-терапия, низкочастотная магнитотерапия.

кой помощи

щихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении

ПРОСЫ

ольного развилась атрофия мышц бедра.

рофии.

диадинамотерапии (минимум 1 автономный и 2 универсальных).

ДТ-50-04 (Тонус-2); универсальные – ЭлЭСКУЛАП, ИРГА+
ADVANCED, MOBILE, ENDOMED, VIOMED и др

стимуляции при атрофии мышц после перелома. Выписать подробный рецепт физиотерапевтического назначения на магнитотерапию. Бедра поочередно, продольно. Последовательность токов и время их воздействия: ДН — 1 мин, ОР — 8 мин на каждое бедро.

ков при переломах моче- и желчнокаменная болезнь, тромбозы, наличие искусственного водителя ритма, и в области предполагаемого воздействия, металлоконструкции в области воздействия

ного заболевания (минимум 5).

ние в эритемных дозах, электрофорез анестетиков, диадинамо-, амплипульс-, интерференцтерапия, диадинамо- и электрофорез сосудорасширяющих препаратов, инфракрасное облучение, низкочастотная магнитотерапия скипидарная терапия, пелоидо-, гелиотерапия; *миостимулирующие методы*: диадинамоамплипульс-терапия, мионейростимуляционные ванны; *остеолизирующий метод*: дистанционная ударно-волновая терапия; *витаминостимулирующие и ионо-*

кой помощи

щихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении

ПРОСЫ

и, умеренно выраженный болевой синдром.

е движений в шейном отделе позвоночника.

и микроциркуляцию, уменьшить двигательные нарушения, устранить метаболические нарушения и дистрофическ

я диадинамотерапии (минимум 1 автономный и 2 универсальных).

ДТ-50-04 (Тонус-2); универсальные – ЭлЭСКУЛАП, ИРГА+

ADVANCED, MOBILE, ENDOMED, VIOMED и др

еброгенной цервикалгии.

нее-шейного отдела позвоночника. Анод с прокладкой, смоченной раствором новокаина, — в зоне болевого очага, погруженной безболезненной вибрации, ежедневно, № 8.

аний для диадинамотерапии и противопоказаний для назначения лекарственного препарата: наличие нефиксированная чувствительность к току вблизи места воздействия, рассеянный склероз, острые воспалительные процессы, аллергические реакции на препарат в анамнезе.

ного заболевания (минимум 5).

терапия, амплипульстерапия, лекарственный электрофорез анальгина, СУФ-облучение в эритемных дозах, трансдермальные методы: инфракрасное облучение, лекарственный электрофорез сосудорасширяющих препаратов (вазодилаторы). Другие методы: лечебный массаж, вибротерапия, души, подводный душ-массаж, талассотерапия, электросонотерапия, лазеротерапия. Модулирующие методы: пелоидотерапия, озокеритотерапия, парафинотерапия; методы коррекции локомоторной деятельности.

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.	Продemonстрированы 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.	Продemonстрированы 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