

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
**«БЕЛГОРОДСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ
НАЦИОНАЛЬНЫЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»**
(Н И У « Б е л Г У »)

ОТЧЕТ

О ПРОХОЖДЕНИИ УП.03.01 «ОСНОВЫ РЕАНИМАТОЛОГИИ»

(наименование вида и типа практики)

ОБУЧАЮЩЕГОСЯ 4 курса, группы 03051901

Специальность 34.02.01 Сестринское дело

(код. Наименование специальности/направления подготовки)

Ивановой Алины Юрьевны

(Ф.И.О. обучающегося в родительном падеже)

Институт/Факультет/Колледж	Медицинский институт Медицинский колледж
Кафедра/цикловая методическая комиссия	ЦМК Клинических дисциплин
Место прохождения практики (база практики)	Медицинский колледж Медицинского института НИУ «БелГУ»
Сроки прохождения практики	с 30.03.2023 по 05.04.2023
Руководитель практики от НИУ «БелГУ»	Преподаватель, Астанина Елена Анатольевна

1. Вводная часть отчета.

Рабочий график (план) проведения практики, индивидуальные задания

№ п/п	Наименование этапов (разделов) практики	Календарные сроки (даты выполнения)
1.	Организационно-методические основы реабилитации. Медицинские аспекты инвалидности.	30.03.2023
2.	Реабилитационный процесс. Особенности сестринского процесса в реабилитации пациентов в различные возрастные периоды.	30.03.2023
3.	Средства реабилитации.	30.03.2023
4.	Лечебная физическая культура.	31.03.2023
5.	Физиотерапия: аппаратная физиотерапия.	31.03.2023
6.	Физиотерапия: массаж.	31.03.2023
7.	Технические средства реабилитации.	01.04.2023
8.	Сестринская деятельность и сестринский процесс в реабилитации пациентов с травмами и заболеваниями опорно-двигательной системы.	01.04.2023
9.	Сестринская деятельность и сестринский процесс в реабилитации пациентов с патологией центральной и периферической нервной системы.	01.04.2023
10.	Сестринская деятельность и сестринский процесс в реабилитации пациентов с патологией дыхательной системы.	03.04.2023
11.	Сестринская деятельность и сестринский процесс в реабилитации пациентов с патологией сердечно-сосудистой системы.	03.04.2023
12.	Сестринская деятельность и сестринский процесс в реабилитации пациентов с заболеваниями	03.04.2023

	пищеварительной системы и нарушениями обмена веществ.	
13.	Сестринский процесс и реабилитация пациентов с заболеваниями мочевыделительной системы	04.04.2023
14.	Сестринский процесс и реабилитация пациентов с онкозаболеваниями, в хирургии	04.04.2023
15.	Сестринский процесс и реабилитация пациентов с ограниченными возможностями по зрению и слуху.	04.04.2023
16.	Дифференцированный зачет	05.03.2023
17.	Дифференцированный зачет	05.03.2023
18.	Дифференцированный зачет	05.03.2023

2. Основная часть отчета.

Цель практики: комплексное освоение обучающимися вида профессиональной деятельности: оказание доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях, по специальности СПО 34.02.01 Сестринское дело, формирование общих и профессиональных компетенций, а также приобретение необходимых умений и опыта практической работы по специальности.

Задачи практики: сформировать у обучающихся умения и приобрести первоначальный практический опыт, реализуемый в рамках ПМ.03 «Оказание доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях» для последующего освоения ими общих и профессиональных компетенций по избранной специальности; закрепить в производственных условиях практические навыки по работе с пациентами в тяжелом состоянии, полученные на занятиях по междисциплинарному курсу «Основы реаниматологии».

3. Заключительная часть отчета.

Результат практики: В результате освоения программы учебной практики мною были освоены следующие виды профессиональной деятельности – участие в лечебно-диагностическом процессе, в том числе профессиональные (ПК) и общие (ОК) компетенциями: от студента

ПК 3.1. Оказывать доврачебную помощь при неотложных состояниях и травмах.

ПК 3.2. Участвовать в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях.

ПК 3.3. Взаимодействовать с членами профессиональной бригады и добровольными помощниками в условиях чрезвычайных ситуаций.

ОК 1 Понимать сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес.

ОК 2 Организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их выполнение и качество.

ОК 3 Принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность.

ОК 4 Осуществлять поиск и использование информации, необходимой для эффективного выполнения профессиональных задач, профессионального и личностного развития.

ОК 5 Использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности.

ОК 6 Работать в коллективе и в команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, потребителями.

ОК 7 Брать на себя ответственность за работу членов команды (подчиненных), за результат выполнения заданий.

ОК 8 Самостоятельно определять задачи профессионального и личностного развития, заниматься самообразованием, осознанно планировать и осуществлять повышение квалификации.

ОК 9 Ориентироваться в условиях смены технологий в профессиональной деятельности.

ОК 10 Бережно относиться к историческому наследию и культурным традициям народа, уважать социальные, культурные и религиозные различия.

ОК 11 Быть готовым брать на себя нравственные обязательства по отношению к природе, обществу и человеку.

ОК 12 Организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности.

ОК 13 Вести здоровый образ жизни, заниматься физической культурой и спортом для укрепления здоровья, достижения жизненных и профессиональных целей

Обучающийся _____ /Иванова А.Ю./

(подпись)

(фамилия имя отчество)

4. ОТЗЫВ

к отчету о прохождении учебной практики обучающегося
по специальности 34.02.01 Сестринское дело

(код. наименование специальности/направления подготовки)

4 курса,
(номер курса)

03051901
(номер группы)

Ивановой Алины Юрьевны
(Ф.И.О. обучающегося в родительном падеже)

1. Фамилия, имя, отчество обучающегося Иванова Алина Юрьевна.
2. Место прохождения практики Медицинский колледж Медицинского института НИУ «БелГУ».
3. Сроки прохождения практики с 20.03.2023 по 05.04.2023.
4. Отношение обучающегося к практике (профессиональный интерес, инициативность, оперативность, исполнительность, соблюдение трудовой дисциплины и др.) проявляет профессиональный интерес, инициативный, исполнительный, соблюдает трудовую дисциплину. Продемонстрировала хорошую теоретическую подготовленность, умело применяет знания на практике.
5. Объем и качество выполненной работы практику выполнил в полном объёме
6. Степень овладения практическими навыками и компетенциями практические навыки и компетенции освоены.
7. Общая оценка работы обучающегося (включая подготовку отчета).
Учебная практика оценивается на _____

Руководитель структурного подразделения НИУ «БелГУ»

Директор Медицинского колледжа / _____ / Г.А. Дегальцева/

(должность)

(подпись)

(фамилия имя отчество)

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
**«БЕЛГОРОДСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ
ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»**
(НИУ «БелГУ»)

**МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТИТУТ
МЕДИЦИНСКИЙ КОЛЛЕДЖ**

ДНЕВНИК УЧЕБНОЙ ПРАКТИКИ

УП.03.01. «Основы реаниматологии»

Ф.И.О. студента Иванова Алина Юрьевна Группа 03051901

Сроки прохождения практики с «30» марта 2023 г.

по «05» апреля 2023 г.

Преподаватель Астанина Елена Анатольевна

Дата	Место проведения занятия	Тема занятия	Объем выполненной работы (практический опыт, умения, знания)	Оценка, подпись преподавателя
-------------	---------------------------------	---------------------	---	--------------------------------------

1	2	3	4	5
30.03.2023	Медицинский колледж Медицинского института НИУ «БелГУ»	Организационно-методические основы реабилитации. Медицинские аспекты инвалидности.	<p>Организация реаниматологической помощи</p> <p>На догоспитальном этапе реанимационная помощь оказывается с помощью простейших методов: искусственное дыхание, непрямой массаж сердца. Бригады «скорой помощи» оборудованы средствами для проведения ИВЛ и инфузионной терапии. А специализированные реаниматологические и травматологические бригады оборудованы дыхательной аппаратурой, дефибрилляторами и кардиомониторами, наборами для интубации трахеи, трахеостомии, катетеризации центральных вен.</p> <p>Подразделения стационара, осуществляющие реаниматологическую помощь, представлены в различных вариантах – отделениями, объединениями отделений анестезиологии и реаниматологии, центрами реанимации.</p> <p>Отделения реанимации могут быть многопрофильными (тогда в них не менее 30% коек выделяется для детей), либо специализированными (хирургические, кардиологические, неврологические, инфекционные, ожоговые и т. п.).</p> <p>Медицинские аспекты инвалидности.</p> <p>Инвалидность - социальная недостаточность вследствие нарушения здоровья со стойким расстройством функций организма, приводящая к ограничению жизнедеятельности и вызывающее необходимость социальной защиты.</p> <p>Можно выделить три основных вида реабилитации инвалидов:</p> <p>1) медицинская реабилитация связана с восстановлением</p>	

			<p>трудоспособности человека путем воздействия на него медицинских препаратов;</p> <p>2) профессиональная реабилитация предполагает возвращение работника в профессиональную среду с учетом последствий заболевания и сохранившейся трудоспособностью;</p> <p>3) социальная реабилитация заключается в адаптации индивида к изменившимся в результате заболевания условиям его общественной и семейной жизни, при этом нужно предотвратить его изоляцию от общества.</p>	
30.03.2023	Медицинский колледж Медицинского института НИУ «БелГУ»	Реабилитационный процесс. Особенности сестринского процесса в реабилитации пациентов в различные возрастные периоды.	<p>Реабилитационный процесс-комплекс медицинских, педагогических, психологических и иных видов мероприятий, направленных на максимально возможное восстановление или компенсацию нарушенных или полностью утраченных, в результате болезни или травмы, нормальных психических и физиологических функций человеческого организма, его трудоспособности.</p> <p>Сестринский уход за пожилыми людьми предусматривает оказание всесторонней помощи, направленной на поддержание достойного качества жизни немощных подопечных. Во многих странах мира наблюдается тенденция роста численности пожилых людей и продолжительности жизни, поэтому сестринский уход и опека над стариками остаются востребованными и актуальными.</p>	
30.03.2023	Медицинский колледж Медицинского института НИУ «БелГУ»	Средства реабилитации.	Средства реабилитации инвалидов – это специальные приспособления и устройства, предназначенные для облегчения повседневного быта и удовлетворения главных физиологических потребностей человека.	

			<p>Все средства делятся на виды:</p> <p>Приспособления для облегчения передвижения. Сюда относятся всевозможные трости, кресла-коляски, ходунки и многое другое.</p> <p>Средства для самообслуживания. Это различные принадлежности, облегчающие быт человека с ограниченными возможностями. Например, сюда можно отнести специальную посуду, измерительные приборы, голосовые устройства и т.п.</p> <p>Тренажеры и спортивное оборудование. Облегчают процесс реабилитации, помогают человеку поддерживать физическую форму.</p> <p>Протезы и ортезы. Протезы предназначены для полной замены отсутствующей части тела. Ортезы используют для исправления структурных и функциональных характеристик скелета и мышц.</p> <p>Специальная одежда. Это всевозможные костюмы и приспособления, предназначенные для защиты ампутированных конечностей. Например, специальные чехлы на культю.</p> <p>Слуховые аппараты. Бывают открытого и закрытого типа. Помогают человеку слышать окружающие звук</p>	
31.03.2023	Медицинский колледж Медицинского института НИУ «БелГУ»	Лечебная физическая культура.	<p>Формами ЛФК являются: гигиеническая гимнастика, лечебная гимнастика, индивидуальные задания больным для самостоятельных занятий, прогулки и дозированная ходьба, массовые формы физкультуры: спортивные игры, плавания, гребля, ходьба на лыжах, ближний туризм и т. д.</p> <p>1. Гигиеническая гимнастика - (утренняя гигиеническая гимнастика, утренняя зарядка) - форма применения лечебной физкультуры, обеспечивающая плавный переход от сна к</p>	

			<p>бодрствованию, организующее и стимулирующее воздействие на организм. Она проводится в соответствии с режимом дня больницы, санатория или реабилитационного центра в специально отведенные часы и является самой распространенной формой занятий лечебной физкультуры. Длительность её от 5 до 15 минут, её проводят со всеми больными, кроме больных находящихся в коматозном состоянии. Её проводят в хорошо проветренном помещении, в спортивной одежде, она может проводиться под музыкальное сопровождение - это повышает её эффективность. В занятия включают упражнения прикладного характера.</p> <p>2. Лечебная гимнастика - (урок лечебной физкультуры, процедура лечебной гимнастики) - основная форма применения лечебной физкультуры и наиболее доступное средство потому, что располагает большим разнообразием физических упражнений. Её используют почти при каждом заболевании и любом возрасте и при всех условиях: палате, постели больного, кабинет ЛФК, на воздухе, в воде.</p> <p>3. Индивидуальные самостоятельные занятия - повышают и дополняют ЛФК.</p> <p>4. Дозированная ходьба - применяется для больных с заболеваниями ОДА, органов дыхания, ССС и для адаптации к физической нагрузке. Ее дозируют длиной дистанции, скоростью шага, рельефом местности.</p>	
31.03.2023	Медицинский колледж Медицинского института НИУ «БелГУ»	Физиотерапия: аппаратная физиотерапия.	<p>Физиотерапия - это наука, изучающая действие на организм человека, физических факторов внешней среды в их естественном и преобразованном виде с лечебной и профилактической целью.</p> <p>Ингаляция - вдыхание пара,</p>	

		<p>газа или дыма, содержащего лекарственные вещества. Процедура проводится с помощью ингаляторов. Такое оборудование может быть тепловлажным, ультразвуковым, пневматическим и т.п. Ингаляции используют в основном в пульмонологии, при лечении бронхиальной астмы, острого или хронического бронхита, пневмонии, других заболеваний верхних или нижних дыхательных путей. Процедуры полезны при сниженном иммунитете, если человек часто простужается. Ингаляция может применяться для оздоровления, укрепления организма. Для этого вдыхают пары щелочных, сульфидных, йодобромистых вод.</p> <p>Электрофорез. Способ ввода лекарственных веществ через кожные покровы или слизистые под действием электрического тока. Для процедуры используется аппарат с электродами, на которые наносят лекарственное средство. Electroды закрепляют на коже или слизистых в той области, куда нужно доставить лекарство. При электрофорезе за счет действия электрического тока дополнительно улучшается работа ЦНС. Использование электрофореза позволяет применять лекарства в малых дозах, не раздражая слизистые желудка. Эффективность препаратов выше — они вводятся в виде ионов, доставляются непосредственно в проблемную зону. Активное вещество не разрушается, не разлагается как при приеме внутрь. Электрофорез используют в лечении неврологических заболеваний, травм, воспалений и т.п.</p> <p>Гальванизация. Процедура, при которой через закрепленные на коже электроды подается электрический ток с низким напряжением. Неприятных ощущений при этом нет. Пациент</p>	
--	--	--	--

		<p>чувствует только вибрацию. Гальванизация меняет функции тканей, снимает боль, запускает регенерацию клеток, улучшает кровообращение, нормализует работу нервной системы. Гальванизацию используют в лечении невралгии, гипертонии, гипотонии, заболеваний ЖКТ, хронических воспалений, периартритов, артритов, других заболеваний.</p> <p>Магнитотерапия - это лечение низкочастотным магнитным полем. Магнитотерапевтический аппарат — это большой индуктор. Пациент находится внутри него во время процедуры. Курс магнитотерапии улучшает работу сразу нескольких систем организма, общее самочувствие улучшается, ускоряется реабилитация или заживление ран. Процедуры дают успокаивающий эффект, снимают боль, улучшают кровообращение, нормализуют артериальное давление, улучшают сон. При магнитотерапии повышается сопротивляемость организма, быстрее проходят воспаления, запускается регенерация клеток.</p> <p>СВЧ-терапия. Как и магнитотерапия, лечит электромагнитным полем, но его частота — сверхвысокая. Действие — комплексное. Излучение расширяет кровеносные сосуды, и кровоток усиливается. Процедуры снимают спазм гладкой мускулатуры, уменьшают боль. СВЧ-терапию используют для регуляции баланса белков, жиров, углеводов, для нормализации работы нервной системы.</p> <p>Ультразвуковая терапия. Сразу несколько способов воздействия: слабое тепловое, механическое, физико-химическое. Действие ультразвука сравнимо с микромассажем, причем не только на поверхности, но и внутри</p>	
--	--	---	--

			<p>тканей. Вибрация ультразвука снимает спазмы, ускоряет восстановительные процессы, снимает боль, тонизирует, улучшает эффект противовоспалительной терапии.</p> <p>Фонофорез - этот метод для лечения заболеваний и травм ОПД, при реабилитации после них. При фонофорезе кожу покрывают лекарственным средством (раствором, мазью, эмульсией и т.п.) и облучают ультразвуком. Под его действием активные вещества доставляются в ткани. Использование фонофореза помогает снижать дозировку лекарств при лечении заболеваний суставов, при реабилитации после травм позвоночника.</p> <p>Дарсонвализация.</p> <p>Использует импульсные токи заданной частоты. Под действием импульсного тока кровеносные сосуды расширяются, что ускоряет кровообращение, улучшает обменные процессы и питание клеток. Дарсонвализацию используют в урологии, невропатологии, хирургии и т.п.</p>	
31.03.2023	Медицинский колледж Медицинского института НИУ «БелГУ»	Физиотерапия: массаж.	<p>Массаж – это универсальное лечебно-оздоровительное средство, широко используемое в профилактике, лечении, повышении работоспособности человека. Под действием массажа улучшаются процессы метаболизма в тканях, ликвидируются застойные явления, повышается эластичность тканей и способность к скорой реабилитации пациента.</p> <p>С помощью массажа можно тонизировать и успокаивать нервную систему, недаром массаж широко используется в спортивной практике.</p> <p>Влияние массажа на кожу многообразно. Массаж слущивает и удаляет отжившие клетки эпидермиса, улучшает кожное дыхание, повышает местную</p>	

			<p>температуру, кожа приобретает эластичный, упругий и гладкий вид.</p> <p>Влияние массажа на сосудистую систему выражается в усиленном оттоке крови и лимфы от массируемого участка и усиленном притоке артериальной крови, что значительно ускоряет выведение из утомленных мышц молочной кислоты. Массаж мышц снимает мышечную усталость, улучшает окислительно-восстановительные процессы в мышцах, повышает их эластичность и работоспособность.</p> <p>Происходящие в организме обменные процессы под влиянием массажа усиливают газообмен, минеральный и белковый обмены, увеличивают выделение мочевины и мочевой кислоты.</p> <p>Классический массаж используется в лечебных и диагностических целях.</p> <p>Сегментарный массаж проводят для устранения рефлекторных изменений в тканях и нарушенных функциях движения.</p> <p>Лимфодренажный массаж назначают в лечебных целях для выведения шлаков из тканей.</p> <p>Вакуумный массаж, применяемый в лечебных целях, улучшает периферическую циркуляцию крови, лимфы и межтканевой жидкости.</p> <p>Точечный массаж используется в лечебных целях рефлексогенных зон.</p>	
01.04.2023	Медицинский колледж Медицинского института НИУ «БелГУ»	Технические средства реабилитации.	Под техническим средством реабилитации (ТСР) понимается любое изделие, инструмент, оборудование, устройство, прибор, приспособление или техническая система, используемые человеком для компенсации ограничений жизнедеятельности, вызванных болезнью или травмой.	
01.04.2023	Медицинский колледж	Сестринская деятельность и	Повреждения опорно-двигательного аппарата приводят к	

	Медицинского института НИУ «БелГУ»	сестринский процесс в реабилитации пациентов с травмами и заболеваниями опорно-двигательной системы.	нарушению целостности и функции поврежденного сегмента и общей патологической нервно-рефлекторной реакций организма, сопровождающейся изменением деятельности всех систем. В травмированных тканях происходит нарушение крово- и лимфообращения, иннервации вплоть до развития некроза. Дегенеративные изменения могут привести к образованию контрактуры (стойкое ограничение подвижности в суставе). Физические упражнения рефлекторно тонизируют ЦНС, улучшают кровоснабжение травмированных тканей, стимулируют их заживление, восстанавливают силу и эластичность мышц после иммобилизации, а при полной утрате движений вырабатывают их компенсацию.	
01.04.2023	Медицинский колледж Медицинского института НИУ «БелГУ»	Сестринская деятельность и сестринский процесс в реабилитации пациентов с патологией центральной и периферической нервной системы.	<p>ЛФК и массаж при поражениях центральной и периферической нервной системы.</p> <p>Специальные упражнения условно делят на следующие группы:</p> <ul style="list-style-type: none"> - упражнения, увеличивающие объем движения в суставе и силу мышц; - упражнения, направленные на восстановление и улучшение координации движений); - антиспастические упражнения; - идеомоторные упражнения (посыл мысленного импульса в тренируемую группу мышц); - группа упражнений, направленных на восстановление или формирование двигательных навыков (стояние, ходьба, манипуляции с простыми бытовыми объектами - одеждой, посудой и пр.); - пассивные упражнения и упражнения на растягивание соединительнотканых 	

			<p>образований, лечение положением и др.</p> <p>Дыхательную гимнастику, преимущественно статического типа и упражнения для мелких и средних мышечных групп назначают после прекращения тошноты и рвоты, активную лечебную гимнастику - за несколько дней перед тем, как пострадавшему будет разрешено есть.</p> <p>При парезах и параличах назначают пассивную лечебную гимнастику, несмотря на тяжелое состояние больного, еще в отделении реанимации или интенсивной терапии.</p>	
03.04.2023	Медицинский колледж Медицинского института НИУ «БелГУ»	Сестринская деятельность и сестринский процесс в реабилитации пациентов с патологией дыхательной системы.	<p>Специальная гимнастика при заболеваниях органов дыхания:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Респираторная гимнастика – рациональное сочетание специальных статических и динамических дыхательных упражнений, тренирующих равномерно фазы вдоха и выдоха, с общеразвивающими. 2. Экспираторная гимнастика – выработка и закрепление навыка удлиненного выдоха путем развития силы вспомогательных и основных мышц, участвующих в выдохе. 3. Релаксационно-респираторная гимнастика – равное значение уделяют дыхательным упражнениям и упражнениям на расслабление мышц с элементами аутотренинга. <p>Задачи ЛФК</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) улучшение дыхательной функции; 2) укрепление дыхательной мускулатуры 3) увеличение экскурсии грудной клетки и диафрагмы; 4) растяжение плевральных спаек и очищение дыхательных путей от патологического секрета. <p>Массаж при заболеваниях органов дыхания</p>	

03.04.2023	Медицинский колледж Медицинского института НИУ «БелГУ»	Сестринская деятельность и сестринский процесс в реабилитации пациентов с патологией сердечно-сосудистой системы.	<p style="text-align: center;">Применение</p> <p>индивидуализированных программ реабилитации. Весь период этого этапа лечения делят на четыре ступени, которые подразделяются на подступени (а,б,в) для более детального определения физических нагрузок. Перевод больного с одной ступени на другую осуществляет лечащий врач. На второй-третий день болезни после ликвидации болевого синдрома и тяжелых осложнений (аритмии, кардиогенный шок, отек легких) для больного определяют класс по тяжести заболевания, программу реабилитации и назначают лечебную физкультуру. Назначают общий массаж. Вначале проводят массаж спины, включая воротниковую зону, затем груди, массаж живота, нижних и верхних конечностей по методике отсасывающего массажа. Продолжительность массажа - 20-25 мин. Курс - 15-20 процедур.</p>	
03.04.2023	Медицинский колледж Медицинского института НИУ «БелГУ»	Сестринская деятельность и сестринский процесс в реабилитации пациентов с заболеваниями пищеварительной системы и нарушениями обмена веществ.	<p>Больному назначают постельный или полупостельный режим примерно на 7 дней, заменяя его в последующем на свободный.</p> <p>Диетотерапия. При выраженном обострении больному назначают диету № 1, при секреторной недостаточности - диету № 2. Питание дробное (5-6-кратное). Количество белка увеличено до 120-140 г/сут. Обязательно использование в повышенных дозах витаминов.</p> <p>Фармакотерапия.</p> <p>Применение ЛФК.</p> <p>Массаж оказывает нормализующее воздействие на нервнорегуляторный аппарат желудка и кишечника, в результате чего улучшается их секреторная и моторная деятельность, активизируется кровообращение как в брюшной полости, так и собственно желудка и</p>	

			двенадцатиперстной кишки. Таким образом, ускоряя процесс выздоровления, массаж представляет собой эффективный дополнительный лечебный метод,	
04.04.2023	Медицинский колледж Медицинского института НИУ «БелГУ»	Сестринский процесс и реабилитация пациентов с заболеваниями мочевыделительной системы.	Средства физической реабилитации при остром нефрите и нефрозе показаны после существенного улучшения общего состояния больного и функции почек. При постельном двигательном режиме решаются следующие задачи: повышение общего тонуса организма и улучшение психоэмоционального состояния больного, улучшение кровообращения в почках. Следует учитывать, что небольшие физические нагрузки усиливают почечный кровоток и мочеобразование, средние нагрузки их не изменяют, а большие — вначале уменьшают, но зато увеличивают их в период восстановления после физических нагрузок. Важно правильно использовать исходные положения в занятиях ЛГ: положения лежа и сидя усиливают диурез, а стоя — уменьшает. В свободном двигательном режиме занятие ЛГ больной выполняет стоя. Применяются упражнения для всех мышечных групп, без предметов и с предметами, на гимнастической стенке и тренажерах. Темп упражнений медленный и средний, количество повторений — 8—10 раз, продолжительность занятия — 25—30 мин. Применяется утренняя гигиеническая гимнастика, дозированная ходьба.	
04.04.2023	Медицинский колледж Медицинского института НИУ «БелГУ»	Сестринский процесс и реабилитация пациентов с онкозаболеваниями, в хирургии.	Различают три цели медицинской реабилитации онкологических больных: - восстановительная - когда предполагается выздоровление без значительной потери трудоспособности, как правило, для больных с благоприятным прогнозом;	

			<p>-поддерживающая - болезнь заканчивается потерей трудоспособности, инвалидизацией. Поддерживающая реабилитация направлена на адаптацию пациента к новому психо-физическому состоянию в семье и обществе;</p> <p>- паллиативная - при прогрессировании заболевания, можно предупредить развитие некоторых осложнений (пролежни, контрактуры, психические расстройства). Паллиативная реабилитация направлена на создание комфортных условий существования в условиях прогрессирования и генерализации злокачественной опухоли, что обуславливает неблагоприятный прогноз жизни</p> <p>ЛФК назначают строго индивидуально. Больных обучают брюшному дыханию, откашливанию, дренажным упражнениям на расслабление и специальным упражнениям из облегченных ИП (лежа, сидя, с опорой на спинку стула). Обязателен контроль переносимости нагрузок: допустимо учащение пульса на 12-18 ударов в минуту при условии, если частота пульса в течение 3 минут возвращается к исходному уровню.</p>	
04.04.2023	Медицинский колледж Медицинского института НИУ «БелГУ»	Сестринский процесс и реабилитация пациентов с ограниченными возможностями по зрению и слуху.	<p>Психологическая реабилитация — это воздействие на психическую сферу инвалида, на преодоление в его сознании страха перед действительностью, изживание социально-психологического комплекса «калеки», укрепление активной личностной позиции. Эта форма реабилитации сопровождает весь цикл лечебно-восстановительных мероприятий.</p> <p>В содержание психологической реабилитации входят следующие услуги:</p>	

			<ul style="list-style-type: none"> - социально-психологическое консультирование; - психодиагностика и обследование личности; - психологическая коррекция; - психологические тренинги; - психологическая помощь и поддержка; - социально-психологический патронаж; - проведение занятий в группах взаимоподдержки, клубах общения; - психопрофилактическая работа. 	
05.04.2023	Медицинский колледж Медицинского института НИУ «БелГУ»	Дифференцированный зачет.		