ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ

РЕСПУБЛИКИ БАШКОРТОСТАН

«УФИМСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ КОЛЛЕДЖ»

Учебно-методическая разработка

для студентов по теме:

**«Методы воздействия на кровообращение»**

Специальность 33.02.01. Фармация

ОП.03. Основы патологии

|  |
| --- |
| Разработала преподаватель  дисциплины ПМ.04. Выполнение работ по профессии Младшая медицинская сестра по уходу за больными  Бикбулатова С.Ф. |

Уфа, 2020г

Рассмотрено и утверждено

на заседании ЦМК

Протокол № 6 дата 2020года

Председатель ЦМК

Выполнение работ по

Профессии Младшая

медицинская сестра по

уходу за больными

Савочка И.Р. \_\_\_\_\_\_\_\_

С**ОДЕРЖАНИЕ**

|  |  |
| --- | --- |
| Выписка из рабочей программы | 4 |
| Требования к освоению профессионального модуля | 5 |
| Пояснительная записка | 6 |
| Тема, цели занятия. | 7 |
| Междисциплинарные связи | 7 |
| Внутридисциплинарные связи | 7 |
| Перечень рекомендуемых изданий, дополнительной литературы, интернет ресурсов. | 9 |
| |  |  | | --- | --- | | Закрепление пройденного учебного материала, итоговый контроль. |  | | 35 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**Выписка**

**из рабочей программы рабочей программы учебной дисциплины**

**ОП.03 Основы патологии**

**1.1. Область применения рабочей программы**

Рабочая программа учебной дисциплины является частью ППССЗ в соответствии с ФГОС по специальности 33.02.01 Фармация.

**1.2. Место учебной дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы:**

П.00 Профессиональный цикл, ОП.00 Общепрофессиональные дисциплины.

**1.3. Цели и задачи дисциплины – требования к результатам освоения дисциплины**

В результате освоения дисциплины обучающийся должен уметь:

- оказывать первую медицинскую помощь

В результате освоения дисциплины обучающийся должен знать:

-типовые патологические процессы;

-закономерности и формы нарушения функций органов и систем организма при различных заболеваниях;

- о роли реактивности в патологии;

-учение об этиологии, патогенезе и клинике различных заболеваний;

- основные симптомы неотложных состояний.

Фармацевт (базовой подготовки) должен обладать общими компетенциями, включающими в себя способность:

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

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

Фармацевт (базовой подготовки) должен обладать профессиональными компетенциями, соответствующими видам деятельности:

ПК 1.6. Соблюдать правила санитарно-гигиенического режима, охраны труда, техники безопасности и противопожарной безопасности.

ПК 1.7. Оказывать первую медицинскую помощь.

ПК 2.4. Соблюдать правила санитарно-гигиенического режима, охраны труда, техники безопасности и противопожарной безопасности.

**Выписка из ФГОС СПО по специальности** 33.02.01. Фармация

**Требования к результатам основной профессиональной образовательной программы**

В результате освоения темы у обучающихся должны формироваться

общие (ОК) и профессиональные компетенции (ПК)

|  |  |
| --- | --- |
| Код | Наименования результатов обучения |
| ОК 1. | Понимать сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес. |
| ОК 4. | Осуществлять поиск и использование информации, необходимой для эффективного выполнения профессиональных задач, профессионального и личностного развития. |
| ПК 1.6. | Соблюдать правила санитарно-гигиенического режима, охраны труда, техники безопасности и противопожарной безопасности. |
| ПК 1.7. | Оказывать первую медицинскую помощь. |
| ПК 2.4. | Соблюдать правила санитарно-гигиенического режима, техники безопасности и противопожарной безопасности |

**МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ**

**для студентов**

СПЕЦИАЛЬНОСТЬ:33.02.01. Фармация

ОП.03. Основы патологии

ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЙ МОДУЛЬ: П.00 Профессиональный цикл,

ОП.00 Общепрофессиональные дисциплины.

ТЕМА: Методы воздействия на кровообращение

ТИП ЗАНЯТИЯ: Урок открытия новых знаний, обретения новых умений и навыков

ФОРМА ПРОВЕДЕНИЯ: практическое занятие

ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ:270 минут

МЕСТО ПРОВЕДЕНИЯ: доклинический кабинет

**Пояснительная записка**

Методическая разработка предназначена для проведения занятия по теме «Методы воздействия на кровообращение», составлена в соответствии с требованиями ФГОС СПО по специальности 33.02.01**.**  Фармация (базовой подготовки)

Фармацевт (базовой подготовки) должен понимать сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес.

Тема актуальна: Простейшая физиотерапия применяется с незапамятных времен с целью вызвать в организме человека многообразные изменения. Cреди множества немедикаментозных средств воздействия на человека определенное место занимают целебные физические природные факторы: климат, воздух, солнце, вода (пресная) – гидротерапия, минеральная (бальнеотерапия). Разнообразное использование физических факторов, умение быстро и правильно выполнять данные манипуляции и оказывать первую медицинскую помощь.

Используемые в процессе практического занятия методики обучения, с учетом закономерностей логики и этапов усвоения знаний и умений, способствуют выработке клинического мышления, познавательной и творческой активности студентов. Позволяют сконцентрировать деятельность обучающихся на занятии, приобрести умения, использовать знания в сфере профессиональной деятельности и осознать необходимость дальнейшего социально-профессионального саморазвития. В ходе практического занятия отчетливо прослеживаются внутри и междисциплинарные связи. Занятие способствует формированию общих и профессиональных компетенций.

А цель данной разработки: закрепить знания по изучаемой теме, необходимые студентам для будущей профессиональной деятельности.

**Цели занятия.**

**1. Учебная:**

- Определение глубины понимания и усвоения материала, необходимых для общего образования и для практической деятельности в повседневной жизни.

- Формирование практико-ориентированных компетенций.

**2. Развивающая:**

-Формирование у студентов компетенций, необходимых для профессиональной деятельности — развитие клинического мышления, памяти.

- Развитие познавательной активности.

- Развитие творческих способностей у студентов.

-Развитие самостоятельности, развитие собственного мировоззрения.

**3. Воспитательная:**

**-** Формирование профессиональных и общих компетенций, позитивных качеств личности.

- Воспитание интереса к профессии.

- Воспитание чувства милосердия, внимательности.

**Междисциплинарные связи:** Анатомия и физиология человека.

Физика. Основы латинского языка с медицинской терминологией.

Биология. Лекарствоведение.

**Внутридисциплинарные связи:** Общее понятие болезни, стадии

исходы заболеваний. Понятие о воспалении. Компоненты

воспаления. Клинические проявления. Понятие лихорадки.

Уход за лихорадящими больными в различные периоды.

Травмы, ушибы, растяжения, вывихи, переломы, ожоги,

отморожения.Бронхиты, пневмонии. Гипертоническая болезнь.

**ПЕРЕЧЕНЬ РЕКОМЕНДУЕМЫХ УЧЕБНЫХ ИЗДАНИЙ, ИНТЕРНЕТ-РЕСУРСОВ, ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ЛИТЕРАТУРЫ**

|  |  |
| --- | --- |
| Основные источники: | |
|  | Обуховец Т. П. Основы сестринского дела / Т. П. Обуховец, О. В. Чернова; под ред. Б. В. Кабарухина. - Изд. 22-е, стер. - Ростов н/Дону: Феникс, 2017- 766 с.: ил. - (Среднее медицинское образование). |
| Дополнительные источники: | |
|  | Мухина, С.А. Теоретические основы сестринского дела: Учебник. – 2-е изд., исп. и доп. / С.А. Мухина, И.И. Тарновская. – М.: ГЭОТАР – Медиа, 2018.- с. |
|  | Мухина, С. А. , Практическое руководство к предмету «Основы сестринского дела» / С.А. Мухина, И.И. Тарновская - М.: Издательская группа «Гэотар-Медиа» 2018-с. |
|  | Кулешова Л.И., Пустоветова Е. В.- Основы сестринского дела: Ростов н/Д: Феникс, 2017г |
|  | Островская, И.В., Основы сестринского дела: Учебник. / И.В. Островская, Н.В. Широкова – М.: ГЭОТАР – Медиа, 2012.-с. |
|  | Хетагурова А.К. «Проблемы этики и деонтологии в работе медицинской сестры» Приложение к журналу «Сестринское дело» № 1 2013г. |
| Интернет-ресурсы: | |
|  | <http://ru.enc.sci_lid.com> |
|  | www.proliz.ru |
| 7. | www.dezniopik.ru |
| 8. | Центральный НИИ организация и информатизации здравоохранения http//www.mednet.ru |

**ТРЕБОВАНИЯ К УРОВНЮ УСВОЕНИЯ УЧЕБНОГО МАТЕРИАЛА.**

**В РЕЗУЛЬТАТЕ ОСВОЕНИЯ РАЗДЕЛА ДИСЦИПЛИНЫ СТУДЕНТ ДОЛЖЕН**

**УМЕТЬ:**

* собирать информацию о состоянии здоровья пациента;
* определять проблемы пациента, связанные с состоянием его здоровья;
* обеспечить безопасную больничную среду для пациента, его окружения и персонала;
* приготовить оснащение и поставить банки, горчичники;
* приготовить оснащение и поставить грелку, пузырь со льдом;
* приготовить оснащение и поставить холодный, горячий, согревающий компресс;

**В РЕЗУЛЬТАТЕ ОСВОЕНИЯ РАЗДЕЛА ДИСЦИПЛИНЫ ОБУЧАЮЩИЙСЯ ДОЛЖЕН ЗНАТЬ:**

* понятие простейшей физиотерапии;
* виды простейшей физиотерапии;
* показания и противопоказания для проведения процедур.
* осложнения, возникающие при неправильной технике проведения процедур;

**УКАЗАНИЯ ДЛЯ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ**

**СТУДЕНТОВ**

1.По лекциям, таблицам, данным методическим указаниям вспомните и повторите вопросы для фронтального опроса:

Понятие простейшей физиотерапии.

Применение горчичников: показания и противопоказания.

Применение грелки: показания и противопоказания.

Виды компрессов, особенности постановки.

Согревающий компресс: показания и противопоказания.

Использование пузыря со льдом: показания и противопоказания.

Постановка холодного компресса: показания и противопоказания.

2. Подготовьте реферат по теме: «Оксигенотерапия»,

« Гирудотерапия».

3.Ответьте на вопросы для самоконтроля, решите тесты и ситуационные задачи.

**Тема:** **«Лихорадка. Термометрия»**

« Вставьте недостающий показатель»

1. В развитии лихорадки различают \_\_\_\_\_ периода.

2. Озноб, головная боль, слабость, цианоз - симптомы \_\_\_\_\_ периода лихорадки.

3. Преобладание теплопродукции над теплоотдачей характерны для \_\_\_ периода лихорадки.

4. Равновесие между теплоотдачей и теплопродукцией характерна для \_\_\_ периода лихорадки.

5. Лихорадка- повышение температуры тела выше \_\_\_\_\_\_\_\_\_.

6. Температуры тела при умеренной лихорадке- \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

7. Пиретическая лихорадка- температура тела \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

8. Температура тела при субфебрильной лихорадке- \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

9. Температура тела при гиперперитической лихорадке свыше- \_\_\_\_\_\_\_.

10. Длительность подострой лихорадки- до\_\_\_\_ дней.

11. Лихорадку свыше \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ дней называют хронической.

12. При гектической лихорадке суточные колебания температуры в пределах-

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

13. При постоянной лихорадке суточные колебания температуры в пределах- \_\_\_.

14. Ремитирующая лихорадка- суточные колебания температуры в пределах \_\_\_\_\_ без снижения до нормального уровня.

15. При повышении температуры тела на 1 градус пульс учащается на \_\_\_\_\_ударов в минут.

**Тема:** **«Лихорадка. Термометрия»**

Тестовые задания Вариант I

Выбрать один правильный ответ

1.Терморегуляция – это

а) величина, характеризующая тепловое состояние организма

б) совокупность физиологических процессов, обеспечивающих поддержание

оптимальной температуры тела

в) повышение температуры тела свыше 37 градусов

г) реакция организма на токсическое действие различных факторов.

2.Лихорадка – это

а) повышение температуры тела

б) понижение температуры тела

в) повышение температуры тела свыше 37 градусов

г) понижение температуры тела ниже 37 градусов

3.Субфебрильная лихорадка – это температура тела

а) от 36 до 37 градусов

б) от 37 до 38 градусов

в) от 38 до 39 градусов

г) более 41 градуса

4.Умеренная или (фебрильная) лихорадка – это температура тела

а) от 36 до 37 градусов

б) от 37 до 38 градусов

в) от 38 до 39 градусов

г) более 41 градуса

5.Теплоотдача преобладает над теплообменом это

а) 3 период лихорадки

б) 2 период лихорадки

в) 1 период лихорадки

г) кризис

6. Гиперпиретическая лихорадка – это температура тела

а) от 36 до 37 градусов

б) от 37 до 38 градусов

в) от 38 до 39 градусов

г) более 41 градуса

7. Интоксикация – это

а) величина, характеризующая тепловое состояние организма

б) совокупность физиологических процессов, обеспечивающих поддержание

оптимальной температуры тела

в) повышение температуры тела свыше 37 градусов

г) реакция организма на токсическое действие различных факторов

8. Субфебрильная температура составляет (в градусах)

а) 39,5

б) 37,8

в) 38,3

г) 36,6

9.При преобладании теплопродукции над теплоотдачей возникают

а) ознобы разной интенсивности

б) чувство жара

в) повышенное потоотделение

г) снижение температуры тела

10.Факторы, влияющие на поддержание нормальной температуры тела

а) физическая нагрузка

б) гормональный фон

в) время суток

г) всё перечисленное верно

11.Первый период лихорадки – это

а) повышение температуры тела

б) резкое снижение температуры

в) стабилизация высокой температуры

г) постепенное снижение температуры

12.Второй период лихорадки – это

а) повышение температуры тела

б) резкое снижение температуры

в) стабилизация высокой температуры

г) постепенное снижение температуры

13.Лизис – это

а) повышение температуры тела

б) резкое снижение температуры до нормальных цифр

в) стабилизация высокой температуры

г) постепенное снижение температуры

14. Процессы теплоотдачи и теплообразования уравновешиваются это

а) 3 период лихорадки

б) 2 период лихорадки

в) 1 период лихорадки

г) кризис

15. Положение пациента при возникновении на фоне кризиса острой

сосудистой недостаточности

а) лёжа на спине с приподнятыми ногами

б) высокое положение Фаулера

в) положение не имеет значения

г) сидя на стуле

**Тема:** **«Лихорадка. Термометрия»**

Тестовые задания Вариант II

Выбрать один правильный ответ

1.Первый период лихорадки – это

а) повышение температуры тела

б) резкое снижение температуры

в) стабилизация высокой температуры

г) постепенное снижение температуры

2.Второй период лихорадки – это

а) повышение температуры тела

б) резкое снижение температуры

в) стабилизация высокой температуры

г) постепенное снижение температуры

3. Процессы теплоотдачи и теплообразования уравновешиваются это

а) 3 период лихорадки

б) 2 период лихорадки

в) 1 период лихорадки

г) кризис

4. Положение пациента при возникновении на фоне кризиса острой

сосудистой недостаточности

а) лёжа на спине с приподнятыми ногами

б) высокое положение Фаулера

в) положение не имеет значения

г) сидя на стуле

5. Интоксикация – это

а) величина, характеризующая тепловое состояние организма

б) совокупность физиологических процессов, обеспечивающих поддержание

оптимальной температуры тела

в) повышение температуры тела свыше 37 градусов

г) реакция организма на токсическое действие различных факторов

6. Субфебрильная температура составляет (в градусах)

а) 39,5

б) 37,8

в) 38,3

г) 36,6

7.При преобладании теплопродукции над теплоотдачей возникают

а) ознобы разной интенсивности

б) чувство жара

в) повышенное потоотделение

г) снижение температуры тела

8. Резкое снижение температуры при лихорадке назы­вается:  
 а) лизисом;  
 б) кризисом;  
 в) ремиссией;  
 г) падением.  
  
 9. При лихорадке принято выделять:  
 а) одну стадию;  
 б) две стадии;  
 в) три стадии;

г) четыре стадии.

10. Фебрильная лихорадка — это температура:  
 а) от 38°С до 39°С;  
 б)от39°Сдо40° С;  
 в) от 40°С до 41 ГС;  
 г) свыше 41 ГС.

11.Пирогены — это:

а) вещества, вызывающие интоксикацию;

б) живые бактерии;

в) вирусы;

г) вещества, вызывающие лихорадку.

12.Летальная максимальная температура тела человека

а) 43 градуса

б) 40 градусов

в) 42 градуса

г) 41 градусов

13.Первая помощь при первой стадии лихорадки:

а) холодный компресс на голову;

б) пузырь со льдом на голову;

в) банки на грудную клетку;

г) тщательно укрыть пациента.

14.Факторы, влияющие на поддержание нормальной температуры тела

а) физическая нагрузка

б) гормональный фон

в) время суток

г) всё перечисленное верно

15.Теплоотдача преобладает над теплообменом это

а) 3 период лихорадки

б) 2 период лихорадки

в) 1 период лихорадки

г) кризис

**Теоретический материал**

Словарь терминов по теме:

**«Методы воздействия на кровообращение»**

|  |  |
| --- | --- |
| Термин | Определение |
| Физиотерапия | Целенаправленное воздействие на организм различными природными физическими факторами |
| Компресс | Лечебная многослойная повязка |
| Метаболизм | Обмен веществ в организме |
| Вакуумтерапия | Лечение медицинскими банками |
| Спазм сосудов | Сужение сосудов |
| Некроз | Омертвение тканей |
| Невралгия | Поражение нервных стволов |
| Новообразования | Опухоли |
| Бронхит | Воспаление бронхов |
| Пневмония | Воспаление легких |
| Стенокардия | Заболевание сердца, характери­зующееся приступами загрудинных болей |
| Плеврит | Воспаление плевры |
| Тромбоз | Закупорка сосудов |
| Тромбофлебит | Воспаление и закупорка вены тромба |
| Инфаркт миокарда | Некроз сердечной мышцы |
| Холецистит | Воспаление желчного пузыря |
| Радикулит | Поражение корешков спинномозговых нервов |
| Колика | Острая, приступообразная боль |
| Абсцесс | Ограниченный участок гнойного воспаления с пиогенной капсулой |
| Аппендицит | Воспаление червеобразного отростка |
| Коллапс | Острая сосудистая недостаточ­ность, характеризующаяся резким снижением АД |

**ПРОСТЕЙШАЯ ФИЗИОТЕРАПИЯ**

Методы простейшей физиотерапии. Еще в глубокой древности люди исцеляли страждущих природными явлениями. Однако лишь развитие естественных наук послужило основой научной физиотерапии. Большое значение в этой области имели работы выдающихся отечественных физиологов и клиницистов: И.М. Сеченова, И.П. Павлова, П.К. Анохина, С.П. Боткина, Г.А. Захарьина.

***Физиотерапией*** (гр. physis - природа и therapeia - лечение) называют целенаправленное воздействие на организм человека с лечебной целью различными природными физическими факторами: водой, теплом, холодом, светом, электричеством, электромагнитным полем, ультразвуком и др. Многообразие физических факторов послужило развитию специализированных направлений в медицине:

бальнеотерапия - использование минеральных вод или лечебных грязей;

гирудотерапия - применение медицинских пиявок;

магнитотерапия - воздействие магнитными полями;

оксигенотерапия - применение кислорода;

аэротерапия - воздействие открытого воздуха без прямого солнечного облучения;

гелиотерапия - солнечное облучение.

Известно, что при раздражении кожных покровов возникают определенные функциональные изменения в органах и тканях - изменения сосудистого тонуса, секреторной и моторной активности, метаболизма клеток. Нередко возникают и общие реакции, выражающиеся в улучшении сна, аппетита, настроения. Подобное воздействие на кожные покровы с целью изменения функционального состояния органов и систем организма получило название сегментарно-рефлекторная терапия.

Процедуры тепла и холода оказывают общее и местное действие на организм человека.

***Тепловое воздействие:***

повышает температуру тканей при местном применении;

усиливает приток крови к пораженному участку, вызывая улучшение

кровоснажнения/лимфообращения определенной области тела человека и уменьшая застой крови внутренних органов;

стимулирует интенсивность обменных процессов.

Тепловые процедуры могут вызвать и неблагоприятный эффект:

местно - ожоги, отеки;

системно - предобморочное состояние, обморок (отток крови от головы, внутренних органов к периферии).

***Применение холода:***

уменьшает интенсивность кровообращения и замедление метаболизма;

вызывает сужение кровеносных сосудов;

замедляет бактериальную активность при угрозе инфицирования;

способствует ослаблению застойных явлений;

понижает температуру тела;

дает временный анестезирующий эффект.

Местное применение холода изменяет болевую чувствительность - блокирует или замедляет проведение нервных импульсов, а также усиливает мышечный спазм вследствие снижения нервно-мышечной проводимости. Длительное воздействие холода приводит к нарушению кровообращения (лимфообращения), повреждению тканей из-за дефицита кислорода.

Применение горчичников, грелки, пузыря со льдом, компрессов. Эффект физиотерапевтических процедур обусловлен их рефлекторным воздействием на рецепторы кожи.

**Применение горчичников**

Применение порошка горчицы основано на том, что выделяющееся при соприкосновении с водой эфирное (аллиловое) масло, вызывая раздражение рецепторов кожи и ее гиперемию, приводить к рефлекторному расширению кровеносных сосудов внутренних органов. За счет этого достигается болеутоляющий эффект, ускоряется рассасывание некоторых воспалительных процессов.

Второе составляющее горчицы - фитонциды. Под влиянием воды они выделяются

из фермента мирозина. Эфирное масло и фитонциды являются целительными свойствами горчицы.

Нужно предупредить пациента, что гиперемия и болезненность кожи там, где были горчичники, могут держаться несколько часов, даже дней. После частого применения горчичников иногда появляется пигментация кожи.

Показания к использованию горчичников определяет врач. Часто они применяются без консультации врача, поэтому нужно знать о противопоказаниях, казалось бы, безвредной процедуры.

**ЗАПОМНИТЕ!** Нельзя ставить горчичники при заболеваниях кожи, высокой температуре (выше 38°С), легочном кровотечении, резком снижении или отсутствии кожной чувствительности, злокачественных образованиях.

**Алгоритм манипуляции постановки горчичников**

***Цель:*** лечебная (отвлекающий, болеутоляющий эффект, стимуляция рассасывающего действия при воспалительных процессах).

Механизм воздействия горчицы: проникая в кожу пациента, эфирное горчичное масло раздражает ее и расширяет кожные кровеносные сосуды, приводит к рефлекторному расширению кровеносных сосудов внутренних органов.

***Показания:*** при болях, острых воспалительных процессах органов дыхания: пневмонии, бронхиты, плевриты. Заболевания мышц, нервной системы, невралгии, невриты, остеохондроз, гипертонический криз, при болях в сердце.

***Места постановки горчичников:***

1. Бронхиты, пневмонии в стадии рассасывания – на грудную клетку спереди и

сзади.

2. При гипертоническом кризе – на воротниковую зону и икроножные мышцы.

3. При болях в сердце – на область сердца.

Избегать: область сосков, молочных желез, позвоночника и родимых пятен.

***Противопоказания:*** кровотечения; заболевания кожи; опухоли различной этиологии; аллергические реакции на эфирные масла; нарушение целостности кожных покровов; гипертермия; туберкулез легких.

***Оснащение:***

 горчичники (перед применением следует проверить качество горчичников, срок годности; пригодный горчичник имеет острый запах горчичного масла и не осыпается).

 лоток с водой температурой 40-45°С,

 лоток для отработанного материала,

 полотенце,

 марлевы салфетки,

 термометр для измерения температуры воды,

 часы.

***I. Подготовка к процедуре:***

4. Уточнить у пациента понимание цели и хода предстоящей процедуры и получить его согласие.

5. Вымыть руки.

6. Осмотреть кожные покровы пациента на месте постановки горчичников (отсутствие повреждений, гнойничков, сыпи). Уточнить отсутствие аллергии на горчицу.

7. Проверить пригодность горчичников: срок годности поставлен на каждом 10-м горчичнике, горчица не должна осыпаться с бумаги и иметь специфический (резкий) запах. При использовании горчичников, сделанных по другим технологиям (например, пакетированная горчица), проверить срок годности на упаковке. Подготовить необходимое оснащение.

***II. Выполнение процедуры:***

5. Помочь пациенту снять рубашку, лечь на живот (при постановке горчичников на спину). Попросить его охватить руками подушку, а голову повернуть набок.

6. Положить салфетку на место постановки горчичников.

7. Измерить температуру воды для смачивания горчичников (40—45°С). При более низкой температуре эфирное масло не выделяется, а при более высокой — разрушается.

8. Смочить горчичники в воде в течение 5 секунд каждый, стряхните и приложите на нужный участок кожи горчицей вниз на салфетку; сверху положите полотенце.

9. Укрыть пациента одеялом.

10. Через 2-3 минуты уточнить ощущение пациента.

11. Держать горчичники 10—15 минут.

12. Снять горчичники при появлении стойкой гиперемии через 10-15 минут или раньше в случае нестерпимого жжения и поместить их в лоток для использованных материалов.

13. Протереть кожу пациента влажной теплой марлевой салфеткой.

14. Вытереть кожу насухо полотенцем. Помочь пациенту надеть рубашку, укрыть его одеялом и предупредить, чтобы он оставался в постели еще не менее 20-30 минут.

15. Спросить самочувствие пациента.

6. Окончание процедуры:

16. Выбросить горчичники. Вымыть и осушить руки.

17. Сделать запись о выполнении процедуры и реакции на нее пациента в медицинской документации.

**ЗАПОМНИТЕ!** При более длительном воздействии горчичников возможен ожог кожи с образованием пузырей.

Осложнения:

-ожог кожи;

- аллергия;

-ухудшения общего самочувствия.

**Применение грелки**

Грелка (сухое тепло) вызывает рефлекторное расслабление гладкой мускулатуры, усиление кровенаполнения внутренних органов, оказывает болеутоляющее и рассасывающее действие. Следует помнить, что эффект от применения грелки зависит не столько от температуры грелки, сколько от продолжительности воздействия.

В стационаре используют стандартные грелки, электрические запрещены.

**Алгоритм манипуляции применение грелки**

Цель: лечебная (согревание, снижение боли, стимуляция рассасывающего действия при воспалительных процессах).

**Механизм действия*:*** рефлекторное расслабление гладкой мускулатуры, стимуляция кровенаполнения внутренних органов (локальное расширение сосудов).

**Показания*:*** местные воспалительные процессы кожи, подкожной клетчатки и

суставов; озноб; переохлаждение; хронические воспалительные процессы в брюшной полости (хронический гастрит) по назначению врача.

**Противопоказания*:*** острые воспалительные процессы и боли в брюшной полости

(острый аппендицит, холецистит, панкреатит, перитонит и др.); опухоли; внутренние кровотечения; ушибы в первые часы; инфицированные раны; высокая лихорадка; маститы, тромбофлебиты; нарушение целостности кожных покровов.

**Оснащение*:***

 грелка резиновая 1,5—2 л;

 вода — 60—70°С,

 полотенце,

 ёмкость с дезинфицирующим раствором,

 две салфетки для дезинфекции грелки,

 термометр для измерения температуры воды.

Осложнения:

- риск возникновения ожогов в связи с пониженной чувствительностью кожи у тяжелобольных или в связи с ее отсутствием;

-пигментация кожи в связи с частым применением грелки на одно и то же место.

**I. Подготовка к процедуре:**

1. Уточнить у пациента понимание цели и хода предстоящей процедуры и

получить его согласие.

2. Подготовить необходимое оснащение. Вымыть и осушить руки.

**II. Выполнение процедуры:**

3. Налить горячую (60-70°С) воду в грелку на 2/3 ее объема приготовленную в кувшине воду. Выпустить воздух сжатием верхней трети грелки, завинтите пробку.

4. Опрокинуть грелку пробкой вниз, вытереть грелку насухо.

5. Завернуть грелку в полотенце.

6. Приложить грелку к нужной области тела на 15-20 минут (при длительном применении по назначению врача делать 10—15 минутные перерывы, меняя воду).

7. Снять грелку.

8. Осмотреть кожу пациента в области соприкосновения с грелкой.

9. Спросить пациента о его самочувствии. Удовлетвориться, что он чувствует себя

нормально.

**III. Окончание процедуры:**

10. Вылить воду из грелки. Продезинфицировать грелку.

11. Вымыть и осушить руки.

**Применение пузыря со льдом**

Сухой холод используют местно на поверхность тела посредством прикладывания пузыря со льдом или разового охлаждающего пакета. В целях охлаждения используют измельченный лед при заполнении пузыря или охлаждающий пакет с химическими реагентами.

На охлаждающий пакет воздействуют механическим путем (удар, сдавливание) с целью активизации компонентов химической реакции и возникновению холодового эффекта.

**Алгоритм манипуляции применения пузыря со льдом**

**Цель:** лечебная (охлаждение, уменьшение кровотечения, снижение боли, отечности тканей).

**Механизм действия*:*** холод способствует сужению кровеносных сосудов кожи и

подлежащих органов, снижает чувствительность нервных рецепторов. Оказывает

болеутоляющее, кровоостанавливающее, противовоспалительное действие.

**Показания*:*** кровотечения внутренние; острые воспалительные процессы в брюшной полости; ушибы (первые сутки); высокая лихорадка (второй период); укусы насекомых; мастит; послеоперационный период; сотрясение мозга.

**Противопоказания*:*** хронические воспалительные процессы; заболевания кожи

нарушение целостности кожных покровов, коллапс, кома.

**Оснащение:**

 пузырь для льда, предварительно проверенный на целостность,

 лед кусочками,

 воду (14—16°С),

 полотенце (пеленка),

 ёмкость с дезинфицирующим раствором,

 салфетки.

**Осложнения:** чрезмерное переохлаждение; риск отморожения в связи с длительным воздействием холода на кожу; ухудшение общего состояния.

**Обязательное условие*:*** организация постоянного контроля процедуры. ЗАПОМНИТЕ! При применении пузыря для льда, замороженного в морозильной

камере, может возникнуть отморожение участка тела.

**I. Подготовка к процедуре*:***

1. Уточнить у пациента понимание цели и хода предстоящей процедуры и

получить его согласие.

2. Подготовить необходимое оснащение. Вымыть и осушить руки.

**II. Выполнение процедуры:**

3. Заполнить пузырь для льда мелкими кусочками льда до половины, залить их

холодной водой.

4. Положить пузырь на горизонтальную поверхность, завинтить пробку.

5. Завернуть пузырь в полотенце (пеленку).

6. Приложите на нужный участок тела (область головы на 5 минут (с интервалом 5

минут), на область брюшины на 15-20 минут с интервалом 30 минут).

7. По мере таяния льда сливать воду и добавлять кусочки льда.

8. Запишите время постановки пузыря со льдом (общее время воздействия не должно превышать 2 часов с учетом интервалов).

9. По окончании процедуры воду из пузыря слить.

10. Спросить пациента о самочувствии.

**III. Окончание процедуры:**

11. Продезинфицировать пузырь, затем обмыть его водой и высушить. Хранить

пузырь следует в сухом виде с открытой крышкой.

12. Вымыть и осушить руки.

**Постановка компресса**

Компресс (лат. compressum - сдавливать, сжимать) - лечебная многослойная повязка.

Различают компрессы сухие и влажные, общие и местные. Влажные – холодные, горячие, согревающие и лекарственные. Общие компрессы - влажное укутывание, местные - локально на ограниченный участок тела человека.

Постановка холодного компресса

Холодный компресс, как и пузырь со льдом, вызывает охлаждение кожи и сужение

кровеносных сосудов. Его применяют в первые часы после ушиба, при носовом

кровотечении, во втором периоде лихорадки и т.д. Продолжительность всей процедуры - от 5 до 60 мин.

ЗАПОМНИТЕ! При выполнении этой манипуляции вы не должны отлучаться от

пациента, так как смена салфеток осуществляется каждые 2-3 мин.

Холодный компресс вызывает спазм кровеносных сосудов кожи к прилегающему

участку внутренних органов, что ограничивает воспаление и травматический отек

тканей, уменьшает кровотечение.

Алгоритм манипуляции постановки холодного компресса

***Цель:***  лечебная (местное охлаждение и сужение кровеносных сосудов, уменьшение

кровенаполнения, боли и отека тканей).

***Механизм действия:*** охлаждение кожи способствует сужению кровеносных сосудов, снижает чувствительность рецепторов. Оказывает болеутоляющее действие.

***Показания:*** второй период лихорадки, носовое кровотечение, первые часы после

ушиба.

***Противопоказания:*** травмы и ушибы во вторые сутки.

***Оснащение:***

 две марлевые или бязевые салфетки, сложенные в 6-8 слоев;

 раствор для смачивания ткани (вода – 14-16°C);

 кусочек льда; термометр для измерения температуры воды.

**I. Подготовка к процедуре:**

4. Уточнить у пациента понимание цели и хода предстоящей процедуры и получить

его согласие.

5. Подготовить необходимое оснащение. Вымыть и осушить руки.

**II. Выполнение процедуры:**

3. Смочить салфетку в холодной воде, отжать. Приложить салфетку к поверхности

кожи.

4. Смочить другую салфетку в емкости с холодной водой, отжать.

5. Менять салфетки каждые 2-3 минуты. Продолжительность всей процедуры

зависит от состояния пациента.

**III. Окончание процедуры:**

6. Снять мокрую салфетку, кожу просушить сухой салфеткой.

7. Утилизировать использованные салфетки. Вымыть и осушить руки.

**Горячий компресс**

Горячий компресс вызывает интенсивное местное усиление кровообращения, что

оказывает выраженное рассасывающее и болеутоляющее действие.

Алгоритм манипуляции постановка горячего компресса

**Цель:** лечебная (местное согревание, уменьшение боли).

**Механизм действия*:*** рассасывающее и болеутоляющее действие.

**Показания*:*** местные воспалительные процессы кожи, подкожной клетчатки и

суставов.

**Противопоказания*:*** травмы и ушибы в первые сутки; высокая лихорадка; опухоли;

повреждение кожных покровов.

**Оснащение:**

 две марлевые или бязевые салфетки, сложенные в 6-8 слоев;

 раствор для смачивания ткани (вода – 60-70°C);

 клеенка;

 полотенце (пеленка), часы термометр для измерения температуры воды.

**I. Подготовка к процедуре:**

1. Уточнить у пациента понимание цели и хода предстоящей процедуры и получить

его согласие.

2. Подготовить необходимое оснащение. Вымыть и осушить руки.

**II. Выполнение процедуры:**

3. Положить на кровать под поврежденную конечность клеенку, сверху нее — пеленку (полотенце).

4. Сложить салфетку в 8 слоев, смочить салфетку в горячей воде, отжать. Приложить салфетку к поверхности кожи.

5. Завернуть конечность в полотенце, обернуть клеенкой.

6. Продолжительность всей процедуры определяет врач.

**III. Окончание процедуры:**

6. Снять мокрую салфетку, кожу просушить сухой салфеткой.

7. Утилизировать использованные салфетки. Вымыть и осушить руки.

**Алгоритм постановки согревающего компресса**

**Цель:** лечебная (рассасывающий, болеутоляющий эффект, снятие мышечного

спазма).

**Механизм действия*:*** вызывает длительное и равномерное расширение сосудов,

способствует улучшению кровообращения в тканях, оказывает болеутоляющее и

рассасывающее действие.

**Показания:** лечение местных инфильтратов (постинъекционных); воспалительных

процессов в мышцах и суставах, ЛОР-заболевания; ушибов на вторые сутки.

**Противопоказания*:*** кровоизлияния; гнойные заболевания кожи; нарушение

целостности кожных покровов; опухоли различной этиологии; травмы и ушибы впервые сутки.

**Оснащение:**

 марлевая салфетка, сложенная в 6—8 слоев;

 раствор для смачивания ткани (вода комнатной температуры, спирт 40° или раствор уксуса 6% (1 чайная ложка уксуса на пол-литра воды);

 клеенка или вощаная бумага;

 вата,

 бинт,

 ножницы.

**I. Подготовка к процедуре:**

1. Уточнить у пациента понимание цели и хода предстоящей процедуры и получить

его согласие.

2. Подготовить необходимое оснащение. Вымыть и осушить руки.

**II. Выполнение процедуры*:***

3. Отрезать ножницами необходимый (в зависимости от области наложения

компресса) кусок марли для компресса и сложить его в 8 слоев.

Вырезать кусок компрессной бумаги по периметру на 2 см больше салфетки. Подготовить кусок ваты попериметру на 2 см больше, чем компрессная бумага.

4. Сложить слои для компресса на столе, начиная с наружного слоя: внизу — вата, затем — компрессная бумага.

5. Налить в мензурку спирт (камфорное масло) или воду комнатной температуры,

смочить. Сложенную марлевую салфетку, слегка отжать ее и положить поверх

компрессной бумаги.

Примечание: при постановке компресса на ухо салфетку и компрессионную бумагу

следует разрезать в центре.

6. Все слои компресса последовательно (салфетка — компрессионная бумага —

слой ваты положить на нужный участок тела.

**Примечание:** не следует накладывать компресс на кожу, смазанную йодом.

Возможен ожог!

7. Зафиксировать компресс бинтом в соответствии с требованиями десмургии так,

чтобы он плотно прилегал к коже, но не стеснял движений. При наложении

компресса на ягодичную область фиксировать его лейкопластырем или клеолом.

8. Напомнить пациенту о времени наложения компресса. Водный компресс ставится

на 8-10 часов, полуспиртовой — на 4-6 часов, масляный — на 24 часа.

9. Вымыть и осушить руки.

10. Через 1,5-2 часа после наложения компресса пальцем, не снимая повязки,

проверить степень влажности салфетки. Укрепить компресс бинтом.

11. Вымыть и осушить руки.

12. Снять компресс через положенное время и поместить использованный

перевязочный материал в лоток.

13. Наложить сухую повязку. 14. Спросить пациента о самочувствии.

**III. Окончание процедуры:**

15. Утилизировать использованный материал.

16. Вымыть и осушить руки.

**Алгоритм манипуляции постановки банок (вакуумтерапия)**

***Цель:*** лечебная (стимуляция рассасывающего действия при воспалительных процессах).

Механизм воздействия: за счет создаваемого в банке вакуума расширяются кожные кровеносные сосуды, а также рефлекторное расширение кровеносных сосудов внутренних органов, в результате чего быстрее рассасываются воспалительные очаги.

***Показания:*** при болях, острых воспалительных процессах органов дыхания: пневмонии, бронхиты, плевриты. Заболевания мышц – миозиты, миалгии.

**Места постановки банок:**

1. Бронхиты, пневмонии в стадии рассасывания – на грудную клетку спереди и

сзади.

2.Радикулиты, миозиты - на соответствующую область.

Избегать: области молочных желез, позвоночника и родимых пятен.

**Противопоказания*:*** кровотечения; заболевания кожи; опухоли различной этиологии; аллергические реакции на эфирные масла; нарушение целостности кожных покровов; гипертермия; туберкулез легких.

**Оснащение***:* медицинские банки, фитиль, этиловый спирт 70%, вазелиновое масло/косметическое средство, спички, емкость с водой, полотенце, лоток.

**Положение пациента:**лежа на животе, обхватив подушку руками или вытянув вдоль туловища.

**Последовательность действий:**

1. Вымыть и осушить руки.
2. Нанести масло/крем тонким слоем на спину.
3. Смочить фитиль спиртом, отжать излишки.
4. Закрыть флакон, поджечь фитиль,
5. Взять 1-2 банки в левую руку, внести горящий фитиль правой рукой быстрым движением на 0,5-1 секунду в банку и приложить энергичным движением банку на кожу.
6. Ставить банки последовательно вдоль позвоночника сверху вниз
7. Фитиль поместить в емкость с водой.
8. Накрыть пациента полотенцем, укрыть одеялом на 10-15 минут.
9. Высушить и осушить руки.
10. Снять банки последовательно снизу вверх: одной рукой отклонить банку в сторону, пальцами другой придавить кожу у края банки.
11. Протереть кожу салфеткой. На месте постановки банок остаются кровоподтёки.
12. Вновь вымыть и осушить руки.
13. Обеспечить пациенту тепло и комфорт в постели.

**Рекомендации:**

1. Соблюдать правила техники безопасности в работе с огнеопасной жидкостью - этиловым спиртом: тщательно отжимать фитиль, закрывать пробку флакона.
2. Помнить о возможных ожогах кожи.

**Тема: «Методы воздействия на кровообращение»**

Приложение №1

**Дополните предложение:**

1. Физиотерапия – это целенаправленное воздействие на организм различными\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ факторами.

2. При повышении АД горчичника ставят на голову в область - \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ и на область \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ мышц.

3. При боли в сердце ставят горчичники на область \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4. При воспалительных состояниях верхних дыхательных путей горчичники ставят в

области грудной клетки \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ и на область \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ мышц.

5. Постановка горчичников вызывает расширение поверхностных сосудов

раздражением хеморецепторов кожи \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ маслом.

6. Длительное воздействие холода при применении пузыря со льдом может вызвать

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ организма.

7. Гипертония, острое кровотечение – показания для постановки \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

8. Средний отит, постинъекционный инфильтрат – показания для применения

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

9. Переохлаждение, озноб, почечная колика – показания для применения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

10. Герметичность согревающего компресса создает слой \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Тема: «Методы воздействия на кровообращение»**

Приложение №2

**Вставьте недостающий показатель**

1. Температура воды для постановки горчичников \_\_\_\_\_ °C.2. Грелку заполняют на \_\_\_\_\_ объема.

3. Температура воды для заполнения грелки \_\_\_\_\_°C.

4. Количество слоев согревающего компресса \_\_\_\_\_\_\_.

5. Согревающий водный компресс ставят на \_\_\_\_\_\_.

6. Согревающий спиртовой компресс снимают через \_\_\_-\_\_\_ часов.

7. Смену повязки после снятия пиявок проводят через \_\_\_\_\_ часа.

8. Пузырь со льдом прикладывают к поверхности тела пациента на \_\_\_\_\_ минут с

интервалами на \_\_\_\_ минут.

9. Индифферентную ванну назначают на \_\_\_\_\_ минут.

10. Температура горячей ванны \_\_\_\_\_\_°C

**Тема: «Методы воздействия на кровообращение»**

Приложение № 3

Задания в тестовой форме

1 вариант

**Выберите один правильный ответ.**

**1. Температура воды индифферентной ванны (в градусах):**

1) 34-36

2) 37-39

3) 40-42

4) 50-60

**2. Название ванны, при которой тело погружается в воду до пояса:**

1) местная

2) тазово-ножная

3) полуванна

4) общая

**3. Показание к применению грелки:**

1) острый аппендицит

2) инсульт

3) кровотечение

4) переохлаждение

**4. Пузырь со льдом оставляют у пациента:**

1) пока не растает лед

2) по 20-30 мин с перерывами по 10-15 мин

3) на 6-8 часов

4) на 2-3 мин

**5. Холодный компресс меняют через каждые (в мин.):**

1) 60

2) 30

3) 10

4) 2-3

**6. Для согревающего компресса следует взять салфетку из слоев:**

1) 2

2) 4

3) 10

4) 8

**7. Показание для применения согревающего компресса является:**

1) острый аппендицит

2) кровотечение

3) ушибы впервые часы

4) инфильтрат на месте инъекций

**8. Лечебный эффект горчичников обусловлен:**

1) влиянием на кожу эфирно-горчичного масла

2) толщиной горчичного слоя

3) чувствительностью кожи к горчице

**9. Показания для применения горчичников:**

1) гипертонический криз

2) высокая лихорадка

3) рак легкого

4) нейродермит

**10. Вещество, выделяемое пиявкой при укусе:**

1) гепарин

2) гистамин

3) гирудин

4) гиалин

**Тема: «Методы воздействия на кровообращение»**

Приложение № 3

Задания в тестовой форме

2 вариант

**Выберите один правильный ответ.**

**1. Температура прохладной ванны (в градусах):**

1) 15

2) 25

3) 35

4) 40

**2. Продолжительность теплых ванн (в мин.):**

1) 30-40

2) 20-30

3) 10-15

4) 3-5

**3. Максимальная температура воды в грелке (в градусах):**

**1) 37**

2) 45

3) 55

4) 70

**4. Пузырь со льдом местно следует применять при:**

1) приступе почечной колики

2) артритах

3) пневмонии

4) кровотечении

**5. Показания для наложения холодного компресса:**

1) вторые сутки после ушиба

2) 1-й период лихорадки

3) носовые кровотечения

4) бронхиты

**6. Для третьего слоя согревающего компресса следует взять:**

1) бинт

2) 4-6 слоев марлевых салфеток

3) вощеную бумагу

4) вату

7**. При правильно наложенном согревающем компрессе после снятия марлевая** салфетка должна быть:

1) теплой

2) сухой

3) теплой и влажной

4) влажной

**8. Потенциальная проблема пациента при постановке горчичников:**

1) ожог

2) инфильтрат

3) отек

4) мацерация кожи

**9. Постановка пиявок проводится на:**

1) переднюю брюшную стенку живота

2)коленный сустав

3) в области левого подреберья

4) на область сердца, сосцевидные отростки, в области правого подреберья

**10.Противопоказание для проведения гирудотерапии:**

1)инфаркт миокарда

2)тромбофлебит

3)гипертензия

4)лечение антикоагулянтами

**Тема: «Методы воздействия на кровообращение»**

Приложение № 3

Задания в тестовой форме

3 Вариант

**Выберите один правильный ответ**

**1. Температура воды в горячей ванне составляет (в оС):**

a. 1) 50-60

2) 40-42

3) 37-39

4) 34-36

**2. Продолжительность применения горячих ванн (в мин.):**

1)30-40

2)20-30

3)10-15

4)3-5

**3. Грелку оставляют у пациента:**

1)пока не остынет воды

2)по 20-30 мин с перерывами по 10-15 мин

3)6-8 часов

4)пока наступит согревающий эффект

**4.Пузырь со льдом применяют в:**

1.1 период лихорадки

2.2 период лихорадки

3.3 период лихорадки

**5.Механизм действия холодного компресса основан на:**

1)сужении сосудов

2)повышении чувствительности нервных окончаний

**6.Для согревающего компресса используют спиртовой раствор (в %):**

1)20

2)40

3)60

4)96

**7.Согревающий компресс противопоказан при:**

1)отите

2)инфильтрате

3)ушибе в первые часы

4)тонзиллите

**8.Длительность постановки горчичников (в мин.):**

1)30-40

2)20-30

3)7-10

4)2-3

**9. Противопоказания к постановке горчичников:**

1)невралгия

2)радикулит

3)воспалительное заболевание дыхательных путей

4)легочное кровотечение

**10. Перед постановкой пиявок кожу следует обработать:**

1)столовым уксусом

2)глюкозой

3)фурацилином

4)перекисью водорода

**Тема: «Методы воздействия на кровообращение»**

Приложение № 3

Задания в тестовой форме

4 вариант

**Выберите один правильный ответ.**

**1.Температура воды в теплой ванне составляет (в С):**

1)50-60

2)40-42

3)37-39

4)34-36

**2.Продолжительность индифферентных ванн (в мин):**

1)30-40

2)20-30

3)10-15

4)3-5

**3.Грелку рекомендуется заполнять водой:**

1)на половину объема

2)на 2/3 объема

3)полностью

**4.Показание к применению пузыря со льдом:**

1)коллапс

2)первый период лихорадки

3)ушибы впервые сутки

4)ушибы на вторые сутки

5)почечная колика

**5.Для наложения холодного компресса необходимо приготовить:**

1)воду температуры 20-25°С

2)вату

3.2 салфетки

**6. Одним из показаний для применения согревающего компресса является:**

1)острый аппендицит

2)кровотечение

3)ушибы впервые часы

4)инфильтрат на месте инъекций

**7.Местный полуспиртовой компресс следует менять через каждые:**

1.1-2 часа

2.4-6 часов

3.10-12асов

4.2-3 часа

**8.Показания к применению горчичников:**

1)туберкулез легких

2)лихорадка

3)стенокардия

4)гипотония

**9.Температура воды для постановки горчичников (в градусах):**

1)10-15

2)20-25

3)36-37

4)40-45

**10.Пиявку после применения следует поместить в банку с:**

1)чистой водой

2)фурацилином

3)дезраствором

4)перекисью водорода

**Тема: «Методы воздействия на кровообращение»**

Приложение № 4

Проблемно-ситуационные задачи

I Вариант

Задача №1.

Женщина с заболеванием легких жалуется на ощущение холода, дрожи во всем теле, слабость, головную боль. Болеет вторые сутки.

Объективно: температура - 38°C.

Какую физиотерапевтическую процедуру можно провести этому пациенту.

Обоснуйте ответ. Показания и противопоказания при этой процедуре.

Проведите алгоритм манипуляций.

Задача №2.

Мужчина жалуется на почечную колику.

Какую физиотерапевтическую процедуру можно провести в данном случае. Обоснуйте ответ. Показания и противопоказания при этой процедуре.

Проведите алгоритм манипуляций.

Задача №3.

Пациенту З. после операции на органах брюшной полости назначили

физиотерапевтическую процедуру, чтобы избежать внутреннего кровотечения. Какую физиотерапевтическую процедуру назначили этому пациенту.

Обоснуйте ответ. Показания и противопоказания при этой процедуре.

Проведите алгоритм манипуляций.

Задача №4.

Мальчику с заболеванием среднего уха назначена физиотерапевтическая процедура. Какую физиотерапевтическую процедуру можно провести в данном случае. Обоснуйте ответ. Показания и противопоказания при этой процедуре. Проведите алгоритм манипуляции.

**Тема: «Методы воздействия на кровообращение»**

Приложение № 4

Проблемно-ситуационные задачи

II Вариант

**Задача №1**

К Вам в саду обратился пожилой мужчина с приступом стенокардии.

Какую физиотерапевтическую процедуру можно провести этому пациенту. Определите проблему пациента. Обоснуйте ответ (место постановки).

Показания и противопоказания при этой процедуре.

Проведите алгоритм манипуляции.

**Задача №2**

У Вашего клиента в аптеке началось носовое кровотечение. Какую физиотерапевтическую процедуру можно провести в данном случае.

Обоснуйте ответ. Показания и противопоказания при этой процедуре.

Проведите алгоритм манипуляции

**Задача №3**

У пожилой женщины с заболеванием сердечно-сосудистой системы поднялось АД.

Объективно: АД 200/110, пульс 98 ударов в мин. Какую физиотерапевтическую

процедуру можно провести этому пациенту. Обоснуйте ответ. Показания и

противопоказания при этой процедуре. Проведите алгоритм манипуляции.

**Задача №4**

Юноша страдает повышенной возбудимостью, бессонницей. Какую

физиотерапевтическую процедуру можно провести этому пациенту.

Обоснуйте ответ. Показания и противопоказания при этой процедуре.