

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Самарский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения России
Кафедра медицинской реабилитации, спортивной медицины, физиотерапии и курортологии

«СОГЛАСОВАНО»

Проректор по учебно-методической работе и связям с общественностью
профессор Т.А. Федорина

— 
« 17 » исел 2017 г.

«УТВЕРЖДАЮ»

Председатель ЦКМС
Первый проректор-проректор по учебно-воспитательной и социальной работе
профессор Ю.В. Щукин


— 
« 19 » исел 2017 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

«Медицинская реабилитология»

(Наименование дисциплины)

Б.1 Б.21

(Шифр дисциплины)

Рекомендуется для направления подготовки

34.03.01.«Сестринское дело»

Уровень высшего образования **Бакалавриат**

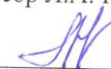
Квалификация (степень) выпускника

Академическая медицинская сестра (для лиц мужского пола - Академический медицинский брат). Преподаватель.

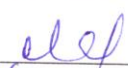
Институт сестринского образования

Форма обучения **Очная**

СОГЛАСОВАНО
Директор института сестринского образования
профессор Л.А. Карасёва

— 
« 05 » 06 2017 г.

СОГЛАСОВАНО
Председатель методической комиссии
доцент Л.А. Лазарева

— 
« 05 » 06 2017 г.

Программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры (протокол № В
31» 05 2017 г.)
Заведующий кафедрой
профессор А.В. Яшков

— 
« 31 » 05 2017 г.

Самара, 2017 г.

Рабочая программа разработана в соответствии с ФГОС ВО по направлению подготовки 34.03.01. «Сестринское дело» (уровень Бакалавриат), утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации № 964 от 03.09.2015г.

Рабочая программа дисциплины разработана кафедрой медицинской реабилитации, спортивной медицины, физиотерапии и курортологии ФГБОУ ВО «Самарский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения РФ, **заведующий кафедрой, д.м.н. профессор Яшков А.В.**

Составитель рабочей программы: доцент кафедры медицинской реабилитации, спортивной медицины, физиотерапии и курортологии к.м.н. В.А.Поляков

Рецензенты:

1. Планируемые результаты обучения по дисциплине:

Целью преподавания медицинской реабилитологии является базовая профессиональная подготовка специалиста - бакалавра сестринского дела, понимающего огромное социальное значение этого направления в медицине, его экономическую целесообразность и эффективность, имеющего представление как о средствах и технологиях, используемых в реабилитационном процессе, так и о его организации, готового к использованию полученных в результате изучения дисциплины знаний и умений в профессиональной деятельности.

Для достижения этой цели ставятся задачи:

- приобретение студентами знаний как о средствах и технологиях, используемых в реабилитационном процессе, так и о его организации на различных этапах;
- изучение теоретических основ физиотерапии и лечебной физкультуры, механизмов лечебного действия физических факторов, опираясь на закономерности развития патологических процессов;
- обучение проведению полного объема реабилитационных мероприятий среди пациентов с различными нозологическими формами болезней и повреждений;
- ознакомление студентов с принципами организации и работы отделения реабилитации.

Требования к результатам освоения дисциплины. Процесс изучения дисциплины направлен на формирование у выпускника следующих профессиональных компетенций:

ПК-3 – способностью и готовностью к выполнению сестринских манипуляций при проведении лечебных процедур;

ПК-6 – способностью и готовностью к осуществлению сестринского ухода и других сестринских манипуляций, предусмотренных при проведении медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения;

ПК-7 – способностью и готовностью к участию в разработке и реализации специализированных реабилитационных программ.

В результате изучения дисциплины студент должен

з н а т ь:

- концепцию развития системы здравоохранения в Российской Федерации до 2020 года, предусматривающую совершенствование системы поэтапного восстановительного лечения и реабилитации;
- цели и задачи медицинской реабилитации;
- историю развития реабилитации;
- основные аспекты реабилитации (медицинский, социальный, экономический и др.);
- организационную структуру реабилитационной службы;
- технологию лечебного процесса на всех этапах реабилитации (стационарный, санаторно-курортный, диспансерно-поликлинический, домашний);
- основные причины возникновения патологических процессов, механизмы их развития и клинические проявления;
- механизмы лечебного действия физических, психических и социальных факторов на функции различных органов и систем человека;
- средства и формы лечебной физкультуры, показания и противопоказания, особенности их применения на различных этапах реабилитации;
- основные виды физиотерапевтического лечения, показания и противопоказания и особенности методики их применения при различных заболеваниях;

- требования к ведению учетно-отчетной документации;
- законы Российской Федерации и иные нормативные и правовые документы по вопросам здравоохранения, законодательства о труде и охране труда;
- правила и нормы техники безопасности, производственной санитарии и противопожарной защиты.

у м е т ь:

- осуществлять этапы сестринского процесса при проведении реабилитационных программ и мероприятий у пациентов различных возрастных групп, перенесших травмы, соматические и инфекционные заболеваний;
- устанавливать с пациентом и его семьей взаимоотношения, способствующие улучшению его состояния;
- выявлять физические, психические, социальные, экологические, этнические факторы риска для здоровья пациента (семьи) и консультировать население по вопросам уменьшения их влияния на здоровье;
- помогать пациенту в выработке целей реабилитации;
- обучать пациента и его семью доступным им методикам реабилитации;
- обеспечить безопасность больничной среды;
- обеспечивать работу отделения (кабинета) профилактики, центра здоровья;
- уметь консультировать пациента и семью по вопросам организации рациональной физической нагрузки и обеспечения безопасной среды;
- уметь осуществлять приемы классического массажа, проводить комплексы лечебной физкультуры, отпускать отдельные физиотерапевтические процедуры;
- уметь оказать первую медицинскую помощь.

в л а д е т ь:

- навыками организации сестринского процесса при проведении реабилитационных программ и мероприятий;
- навыками ведения учетно-отчетной медицинской документации;
- навыками использования доступных в домашних условиях методик реабилитации (проведение процедур лечебной гимнастики, теплолечения, водолечения, массажа и др.);
- навыками обучения пациента и его семьи поддержанию здоровья в различные возрастные периоды, уходу и само уходу, здоровому образу жизни;

2. Место дисциплины в структуре ООП

Дисциплина «**Медицинская реабилитология**» относится к базовой части Блока 1 «Дисциплины (модули)» ФГОС ВО согласно учебному плану специальности 34.03.01 Сестринское дело.

Предшествующими, на которых непосредственно базируется дисциплина являются: физическая культура, анатомия человека, нормальная физиология, общая патология, фармакология, основы сестринского дела, сестринское дело в терапии, сестринское дело в хирургии.

Параллельно изучаются организация профилактической работы с населением, сестринское дело в неврологии, психология в профессиональной деятельности.

Дисциплина «Медицинская реабилитология» предшествует дисциплинам: менеджмент в сестринском деле, общественное здоровье

3. Объем дисциплины и виды учебной работы

Общая трудоемкость дисциплины составляет 3 зачетные единицы

Вид учебной работы	Всего часов	Семестры
		7
Контактная работа обучающихся с преподавателем <i>Аудиторные занятия (всего)</i>	72	72
В том числе		
Лекции	24	24
Практические занятия (ПЗ)	48	48
Семинары (С)		
Лабораторные работы (ЛР)	-	-
Самостоятельная работа (всего)	36	36
В том числе:		
Реферат	12	12
Подготовка к практическим занятиям	24	24
Вид промежуточной аттестации: зачёт, экзамен	Зачёт	Зачёт
Общая трудоемкость: часы	108	108
зачетные единицы	3	3

4. Содержание дисциплины, структурированное по разделам (темам) с указанием количества часов и видов занятий.

4.1. Содержание разделов дисциплины

№№ разделов	Наименование раздела Дисциплины	Содержание раздела	Коды компетенций
1	Теоретические основы медицинской реабилитологии	<p>Основные задачи здравоохранения на современном этапе. Актуальность проблемы медицинской реабилитации. Сохранение и восстановление здоровья населения как приоритетные направления современной медицины. Происхождение термина. История развития реабилитации. Основные аспекты реабилитации (медицинский, социальный, экономический). Роль медицинской реабилитации в профилактике инвалидности, увеличении продолжительности жизни. Основные этапы реабилитации: стационарный, санаторный, диспансерно - поликлинический, домашний. Основные принципы реабилитации (обоснованность, этапность, непрерывность, приемственность, мультидисциплинарность, ориентированность на четко сформулированную цель). Реабилитационный потенциал, реабилитационный прогноз, мультидисципли-</p>	ПК-3, ПК-6, ПК-7.

		<p>лиментарный подход к их определению. Средства медицинской реабилитации: медикаментозные, хирургические, кинезотерапия, физиотерапия, массаж, мануальная терапия, трудотерапия, психотерапия и др. Программы реабилитации. Научные предпосылки для использования немедикаментозных средств в реабилитации.</p>	
2.	Физиотерапия в системе медицинской реабилитации	<p>Определения предмета физиотерапия. История развития. Основоположники отечественной школы физиотерапии, выдающиеся ученые в этой области. Классификация физических факторов Физиологические механизмы действия физических факторов на организм человека. Использование физических факторов, как самостоятельного метода лечения, так и в комплексе с другими средствами реабилитации. Показания и противопоказания к применению физических факторов. Принципы дозировки. Организация физиотерапевтической помощи населению. Работа физиотерапевтического кабинета, отделения. Вопросы охраны труда. Документация. Ответность.</p>	ПК3, ПК6, ПК7,
3.	Лечебная физкультура в системе медицинской реабилитации	<p>Лечебная физкультура как одно из основных средств физической реабилитации. Средства и формы лечебной физкультуры. Механизмы лечебного действия физических упражнений. Физиологические и организационные принципы построения комплексов лечебной гимнастики. Способы дозировки физических упражнений. Методы оценки эффективности применения физических упражнений у больных.</p>	ПК3, ПК6, ПК7,

4	Особенности реабилитации больных с различными заболеваниями и травмами.	Цели и задачи применения физических упражнений и физиотерапевтического лечения при различных заболеваниях. Показания и противопоказания к комплексному применению реабилитационных мероприятий при различных заболеваниях в терапии, хирургии, неврологии, травматологии и ортопедии. Особенности комплексов упражнений, дозировки ЛФК, массажа, физиопроцедур в зависимости от тяжести заболевания, стадии патологического процесса, двигательного режима и др. факторов.	ПК3, ПК6, ПК7.
---	---	--	----------------

4.2. Разделы дисциплин и трудоемкость по видам учебных занятий

№ № раздела	Наименование раздела дисциплины	Виды учебной работы					Всего часов
		Аудиторная				Вне аудиторная	
		Лекц.	Практ.	Лаб. зан.	Сем.		
1.	Теоретические основы медицинской реабилитации	2	5			6	13
2.	Физиотерапия в системе медицинской реабилитации	8	15			10	33
3.	Лечебная физкультура в системе медицинской реабилитации	2	5			10	17
4.	Особенности реабилитации больных с различными заболеваниями и травмами.	12	23			10	45
Всего:		24	48			36	108

5. Тематический план лекций

№ № раздела	Название раздела	Тематика лекций	Трудоемкость (час)
1	Теоретические основы медицинской реабилитологии.	Л.1. Введение в реабилитологию. История развития. Основные аспекты и принципы. Этапы реабилитации. Сестринский процесс в реабилитации.	2

2	Физиотерапия в системе медицинской реабилитации	Л.2. Классификация физических факторов. Физиологические механизмы лечебного действия физических факторов на организм человека. Общие показания и противопоказания к применению физических факторов.	2
		Л.3. Электролечение: постоянные токи (гальванизация, электрофорез), импульсные токи (электростимуляция), переменные токи (ДДТ, амплипульс-терапия, интерференц-терапия, флюктуирующие токи). Показания, противопоказания, особенности методики их применения.	2
		Л.4. Электромагнитные волны: токи Дарсонваля, индуктотермия, УВЧ, СВЧ, КВЧ – терапия. Магнитотерапия. Аэроионо-терапия. Показания и противопоказания, особенности методики их применения.	2
		Л.5 Ультразвуковая терапия. Свето-, тепло-водо-, грязелечение. Массаж. Показания и противопоказания, основные методики их применения.	2
3	Лечебная физкультура в системе медицинской реабилитации	Л.6. Средства и формы ЛФК. Механизмы лечебного действия физических упражнений. Классификации. Организационные и физиологические принципы построения занятий ЛФК. Способы дозировки физических упражнений.	2
4	Особенности реабилитации больных с различными заболеваниями и травмами.	Л.7. Современные принципы физической реабилитации больных с заболеваниями сердечно-сосудистой системы (ИБС, инфаркт миокарда, гипертоническая болезнь).	2
		Л.8. Современные принципы физической реабилитации больных заболеваниями органов дыхания (пневмония, бронхиальная астма, хр.бронхит, нагноительные заболевания легких).	2
		Л.9. Современные принципы физической реабилитации больных заболеваниями органов пищеварения и эндокринной системы (хр.гастрит, язвенная болезнь, хр.холецистит, сахарный диабет, ожирение, метаболический синдром).	2

	Л.10. Современные принципы реабилитации больных с заболеваниями и травмами центральной и периферической нервной системы (невриты, острое нарушение мозгового кровообращения, остеохондроз позвоночника).	2
	Л.11. Современные принципы реабилитации больных в хирургии при полостных операциях на органах брюшной полости и грудной клетки.	2
	Л.12. Современные принципы реабилитации больных в травматологии и ортопедии (переломы костей конечностей, позвоночника, таза, нарушения осанки, сколиоз, плоскостопие)	2
Всего		24

6. Тематический план практических занятий

№ Раздела	Название раздела	Тематика практических занятий (семинаров)	Формы контроля		Трудоемкость (час)
			текущего	рубежного	
1	Теоретические основы медицинской реабилитации	ПЗ.1. Основные задачи здравоохранения на современном этапе. Актуальность проблемы медицинской реабилитации. Роль медицинской реабилитации в профилактике инвалидности, увеличения продолжительности жизни. Основные этапы реабилитации: стационарный, санаторный, диспансерно-поликлинический, домашний. Реабилитационный потенциал, реабилитационный прогноз, реабилитационные программы, мультидисциплинарный подход в их создании и реализации. Научные предпосылки для использования не медикаментозных средств в реабилитации. Основные направления сестринской помощи в реабилитационном процессе.	устный опрос, тестирование (ИК,ПК,ТК)	устный опрос	5

2	Физиотерапия в системе медицинской реабилитации	<p>ПЗ.2 Предмет и задачи физиотерапии. Электролечение. Постоянный электрический ток. Гальванизация, электрофорез. Постоянные импульсные токи. Электростимуляция. Электросон. Диадинамические токи. Амплипульс-терапия. Интерференцтерапия. Флюктуоризация.</p>	устный опрос, тестирование (ИК,ПК,ТК)	устный опрос, реферат	5
		<p>ПЗ.3. Электромагнитные поля и их применение в медицине. Токи дарсонваля, индуктотермия, УВЧ, СВЧ, МРТ. Магнитотерапия. Аэроионо-терапия.</p>	устный опрос, тестирование (ИК,ПК,ТК)	устный опрос, реферат	5
		<p>ПЗ.4. Ультразвуковая терапия. Аэрозоль-терапия. Светолечение. Теплолечение. Водолечение. Грязелечение. Массаж. Комплексное применение физиотерапевтических методов лечения.</p>	устный опрос, тестирование (ИК,ПК,ТК)	устный опрос, реферат	5
3	Лечебная физкультура в системе медицинской реабилитации	<p>ПЗ.5. Средства и формы лечебной физкультуры. Организационные и физиологические принципы занятий лечебной гимнастикой. Способы дозировки физических нагрузок. Показания и противопоказания к занятиям ЛФК.</p>	устный опрос, тестирование (ИК,ПК,ТК)	устный опрос, реферат	5
4	Особенности реабилитации больных с различными заболеваниями и травмами.	<p>ПЗ.6. Цели и задачи, показания и противопоказания к комплексному применению реабилитационных мероприятий при заболеваниях сердечно-сосудистой системы (ИБС, инфаркт миокарда, гипертоническая болезнь). Особенности комплексов упражнений, дозировки ЛФК, массажа, физиопроцедур в зависимости от тяжести заболевания, стадии патологического процесса, двигательного режима и др. факторов.</p>	устный опрос, тестирование, (ИК,ПК,ТК), проверка практич. Навыков	устный опрос, ситуационные задачи, реферат	5
		<p>ПЗ.7. Цели и задачи, показания и противопоказания к комплексному</p>	устный опрос, тести-	устный опрос,	

	<p>применению реабилитационных мероприятий при заболеваниях дыхательной системы (пневмония, хр. бронхит, бронхиальная астма, нагноительные заболевания легких). Особенности комплексов упражнений, дозировки ЛФК, массажа, физиопроцедур в зависимости от тяжести заболевания, стадии патологического процесса, двигательного режима и др. факторов.</p>	<p>рование, (ИК,ПК,ТК), проверка практич. навыков</p>	<p>ситуационные задачи, реферат</p>	<p>5</p>
	<p>ПЗ.8. Цели и задачи, показания и противопоказания к комплексному применению реабилитационных мероприятий при заболеваниях желудочно-кишечного тракта и эндокринной системы (хр.гастрит, язвенная болезнь, хр. холецистит, сахарный диабет, ожирение, метаболический синдром). Особенности комплексов упражнений, дозировки ЛФК, массажа, физиопроцедур в зависимости от тяжести заболевания, стадии патологического процесса, двигательного режима и др. факторов.</p>	<p>устный опрос, тестирование, (ИК,ПК,ТК), проверка практич. навыков</p>	<p>устный опрос, ситуационные задачи, реферат</p>	<p>5</p>
	<p>ПЗ.9. Цели и задачи, показания и противопоказания к комплексному применению реабилитационных мероприятий при заболеваниях и травмах центральной и периферической нервной системы (невриты, острое нарушение мозгового кровообращения, остеохондроз позвоночника). Особенности комплексов упражнений, дозировки ЛФК, массажа, физиопроцедур в зависимости от тяжести заболевания, стадии патологического процесса, двигательного режима и др. факторов.</p>	<p>устный опрос, тестирование, (ИК,ПК,ТК), проверка практич. навыков</p>	<p>устный опрос, ситуационные задачи, реферат</p>	<p>5</p>
	<p>ПЗ.10. Современные принципы реабилитации больных при хирургическом вмешательстве на органах брюшной полости и грудной клетки, в травматологии и ортопедии (переломы костей конечностей, позвоночника, таза, нарушения</p>	<p>устный опрос, тестирование, (ИК,ПК,ТК), проверка практич. навыков</p>	<p>устный опрос, ситуационные задачи, реферат</p>	<p>3</p>

		осанки, сколиоз, плоскостопие). Особенности комплексов упражнений, дозировки ЛФК, массажа, физиопроцедур в зависимости от тяжести заболевания, стадии патологического процесса, двигательного режима и др. факторов.			
Всего:					48

7. Лабораторный практикум не предусмотрен.

8. Учебно-методическое обеспечение для самостоятельной работы обучающегося

8.1. Содержание самостоятельной работы

№№ раз-дела	Раздел Дисциплины	Наименование работ	Трудо-емкость (час)
1	Теоретические основы медицинской реабилитологии	Работа с лекционным материалом Работа с учебной литературой Работа в интернете	2 2 2
2	Физиотерапия в системе медицинской реабилитации	Работа с лекционным материалом Работа с учебной литературой Работа в интернете Реферат	2 2 2 4
3	Лечебная физкультура в системе медицинской реабилитации	Работа с лекционным материалом Работа с учебной литературой Работа в интернете Реферат	2 2 2 4
4	Особенности реабилитации больных с различными заболеваниями и травмами	Работа с лекционным материалом Работа с учебной литературой Работа в интернете Реферат	2 2 2 4
		Итого:	36

8.2. Тематика курсовых проектов (работ) и и/или реферативных работ по дисциплине:

Тема 1. 1.История развития реабилитации.

- 2.Организация реабилитационной службы за рубежом.
- 3.Организация реабилитационной службы в России.
- 4.Пути совершенствования системы поэтапного восстановительного лечения и реабилитации в соответствии с концепцией развития системы здравоохранения в Российской Федерации.

Тема 2.

1. Основные этапы развития физиотерапии.
- 2.Механизмы лечебного действия физических факторов.
- 3.Применение постоянного тока. Гальванизация и электрофорез.
- 3.Импульсные токи. Электростимуляция.
- 4.Электросон и область его применения.
5. ДДТ и амплипульстерапия.
- 6.Ультразвуковая терапия.
- 7.УВЧ-терапия.
8. СВЧ-терапия
- 9.Водолечение.
10. Светолечение.
- 11.Организация работы физиотерапевтического кабинета.

Тема 3.

1. Механизмы лечебного действия физических упражнений.
2. Средства ЛФК.
- 3.Организационные формы ЛФК.
- 4.Классификации физических упражнений.
- 5.Организационные и физиологические принципы построения процедуры лечебной гимнастики.
6. Организация работы кабинета ЛФК.

Тема 4.

1. Организация реабилитационного процесса у больных инфарктом миокарда на стационарном этапе .
2. Организация реабилитационного процесса у больных инфарктом миокарда на санаторном этапе.
3. Организация реабилитационного процесса у больных бронхиальной астмой.
4. Организация реабилитационного процесса у больных сахарным диабетом.
5. Организация реабилитационного процесса у больных метаболическим синдромом.
6. Организация реабилитационного процесса у больных остеохондрозом позвоночника. .
7. Организация реабилитационного процесса у больных с нарушениями мозгового кровообращения.
8. Организация реабилитационного процесса у больных с переломом позвоночника.
9. Организация реабилитационного процесса у больных после операции эндопротезирования коленного сустава.
10. Организация реабилитационного процесса у больных после операции эндопротезирования тазобедренного сустава.

8.3. Методическое обеспечение дисциплины

Методическое обеспечение дисциплины разрабатываются в форме отдельного комплекта документов: «Методические рекомендации к лекциям», «Методические

рекомендации к практическим занятиям», «Фонд оценочных средств», «Методические рекомендации для студентов» (в составе УМКД).

9. Ресурсное обеспечение.

9.1 Основная литература.

№№	Наименование	Авторы	Год, место издания	Количество Экземпляров	
				в биб-лиотеке	на кафедре
1	Руководство «Медицинская реабилитация» <i>уч.пособие</i>	под.ред. В.А.Епифанова.	2008, Москва: «МЕДпресс информ»	3	1
2	Физиотерапия: учебник для студентов сред. Профобразования	Н.Г.Соколова, Т.В.Соколова	2008 Ростов н/Д: Феникс	7	1
3	Лечебная физическая культура: учебник	Под ред. С.Н.Попова	2014 М.:Академия	12	2
4	Физиотерапия. Учебное пособие	Г.Ш.Гафиятуллина В.П.Евтушенко И.В. Чернекова	2010 «ГЭОТАР Медиа»	25	3
5	Восстановительная медицина: учебное пособие для студентов	Под.ред. О.И. Лейзерман и др.	2008 Ростов н/Д.: Феникс	5	--

9.2 Дополнительная литература.

№№	Наименование	Авторы	Год, место издания	Кол-во экземпляров	
				В биб-лиотеке	На кафедре
1	Лечебная физическая культура: учебник	Под ред. С.Н.Попова	2012 М.:Академия	--	2
2	«Учебник по восстановительной медицине»	А.Н.Разумов, И.П.Бобровицкий, А.М.Василенко	2009, Москва	2	1
4	Восстановительная медицина: учебное пособие для студентов	Под ред. О.И.Лейзерман и др.	2008 Ростов н/Д.: Феникс	5	---
5	Восстановительная терапия: справочник	В.А.Епифанов	2007 М.: ГЭОТАР-	7	---

			Медиа		
6	Восстановительная медицина и экология человека. Руководство.	А.Т.Быков	2009 М.: ГЭОТАР-Медиа	3	---
7	Лечебная физкультура	И.А Коллюжнова О.В.Перепелова	2010 М.: ГЭОТАР-Медиа	--	2

9.3. Программное обеспечение.

Программные средства общего назначения: текстовые редакторы

9.4. Ресурсы информационно телекоммуникационной сети «Интернет»

Ресурсы открытого доступа

1. Федеральная электронная медицинская библиотека

Информационно-образовательные ресурсы

1. Официальный сайт Министерства образования и науки Российской Федерации
2. Федеральный портал «Российское образование»
3. Информационная система «Единое окно доступа к образовательным ресурсам»
4. Единая коллекция цифровых образовательных ресурсов

Электронные библиотечные системы.

1. Министерство образования и науки РФ www.mon.gov.ru/
2. Российское образование. Федеральный портал <http://www.edu.ru/>
3. Российский общеобразовательный портал <http://www.school.edu.ru/>

Информационная справочная система:

Справочная правовая система «Консультант Плюс» -www.consultant.ru

9.5. Материально-техническое обеспечение дисциплины

Лекционные занятия – комплект электронных презентаций и слайдов, ноутбук. Наборы слайдов, таблиц/мультимедийных наглядных материалов по различным разделам дисциплины, плакаты.

Практические занятия – учебные комнаты, зал лечебной физической культуры, массажный кабинет, кабинет физиотерапии, методические разработки для преподавателя и студентов, наглядные пособия по тематике занятий, оборудование и аппаратура отделения реабилитации клиник СамГМУ, методические материалы к используемым в учебном процессе техническим средствам. Видеофильмы. Ситуационные задачи, тестовые задания по изучаемым темам.

Самостоятельная работа студента: читальные залы библиотеки, методические кабинеты кафедры, интернет-центр.

10. Использование инновационных (активных и интерактивных) методов обучения

Используемые активные методы обучения при изучении дисциплины составляют 25 % от объема аудиторных занятий

№№ раздела	Название раздела	Формы занятий с использованием активных и интерактивных методов обучения	Трудоемкость (час)
1	Теоретические основы медицинской реабилитологии	<p>Л.1. Введение в реабилитологию. История развития. Основные аспекты и принципы. Этапы реабилитации. Сестринский процесс в реабилитации.</p> <p><i>Проблемная лекция.</i></p>	2
2	Физиотерапия в системе медицинской реабилитации	<p>Л.2. Классификация физических факторов. Физиологические механизмы лечебного действия физических факторов на организм человека. Общие показания и противопоказания к применению физических факторов.</p> <p><i>Лекция-визуализация.</i></p>	2
		<p>Л.3. Электролечение: постоянные токи (гальванизация, электрофорез), импульсные токи (электростимуляция), переменные токи (ДДТ, амплипульс-терапия, интерференц-терапия, флюктуирующие токи). Показания, противопоказания, особенности методики их применения.</p> <p><i>Лекция-визуализация.</i></p>	2
		<p>Л.4. Электромагнитные волны, токи Дарсонваля, индуктотермия, УВЧ, СВЧ, КВЧ – терапия. Магнитотерапия. Аэроионо-терапия. Показания и противопоказания, особенности методики их применения.</p> <p><i>Лекция-визуализация.</i></p>	2
		<p>Л.5 Ультразвуковая терапия. Свето-, тепло-водо-, грязелечение. Массаж. Показания и противопоказания, основные методики их применения в стоматологии.</p> <p><i>Лекция-визуализация.</i></p>	2
3	Лечебная физкультура в системе медицинской реабилитации	<p>Л.6. Средства и формы ЛФК. Механизмы лечебного действия физических упражнений. Классификации. Организационные и физиологические принципы построения занятий ЛФК. Способы дозировки физических упражнений.</p> <p><i>Лекция-визуализация.</i></p>	2

4	Особенности реабилитации больных с различными заболеваниями и травмами.	<p>ПЗ.7. Цели и задачи, показания и противопоказания к комплексному применению реабилитационных мероприятий при физической реабилитации больных с заболеваниями органов дыхания (пневмония, бронхиальная астма, хр.бронхит, нагноительные заболевания легких).</p> <p>Метод семантических карт. Закрепление пройденного материала: демонстрация занятия лечебной гимнастикой при бронхиальной астме. Написание студентами методических указаний к комплексу лечебной гимнастики, демонстрируемому инструктором ЛФК.</p>	2
		<p>ПЗ.9. Цели и задачи, показания и противопоказания к комплексному применению реабилитационных мероприятий при физической реабилитации больных с заболеваниями и травмами центральной и периферической нервной системы (невриты, острое нарушение мозгового кровообращения, остеохондроз позвоночника).</p> <p>Метод семантических карт. Закрепление пройденного материала: демонстрация занятия лечебной гимнастикой при остеохондрозе. Написание студентами методических указаний к комплексу лечебной гимнастики, демонстрируемому инструктором ЛФК.</p>	2
		<p>ПЗ.10. Цели и задачи, показания и противопоказания к комплексному применению реабилитационных мероприятий при физической реабилитации больных в хирургии при полостных операциях на органах брюшной полости и грудной клетки, в травматологии и ортопедии (переломы костей конечностей, позвоночника, таза, нарушения осанки, сколиоз, плоскостопие).</p> <p>Метод семантических карт. Закрепление пройденного материала: демонстрация занятия лечебной гимнастикой при сколиозе. Написание студентами методических указаний к комплексу лечебной гимнастики, демонстрируемому инструктором ЛФК.</p>	2

	Всего	25
--	--------------	-----------

11. Фонд оценочных средств для промежуточной аттестации: примеры оценочных средств для промежуточной аттестации, процедуры и критерии оценивания (самостоятельный документ в составе УМКД).

12. Методическое обеспечение дисциплины. Примеры оценочных средств. Критерии процедуры оценивания.

Промежуточная аттестация по дисциплине «Медицинская реабилитология» проводится в форме зачета. Зачет ставится на основании успешно выполненных работ текущего и рубежного контроля.

Критерии оценки:

- **оценка «зачтено»** ставится студенту, показавшему регулярную подготовку к текущим аудиторным занятиям и имеющему в ходе выполнения заданий текущего и рубежного контроля результаты «отлично», «хорошо», «удовлетворительно»;
- **оценка «не зачтено»** ставится студенту, имеющему существенные пробелы в знании основного материала по программе и имеющему в ходе выполнения заданий текущего и рубежного контроля результаты «неудовлетворительно».

Примеры оценочных средств рубежного контроля успеваемости

А). Вопросы для устного опроса.

Раздел 3. ПЗ. 5. «Лечебная физкультура в системе медицинской реабилитации»

1. Расскажите о значении применения средств лечебной физкультуры в медицинской реабилитации.
2. Перечислите и охарактеризуйте формы лечебной физкультуры, которые применяются в медицинской реабилитации.
3. Расскажите об организационных и физиологических принципах построения занятий лечебной гимнастикой.
4. Расскажите о механизмах лечебного действия физических упражнений.
5. Расскажите о механизмах лечебного действия массажа.
6. Расскажите о классификации физических упражнений по анатомическому признаку.
7. Расскажите о классификации физических упражнений по признаку активности и использования снарядов.
8. Расскажите о классификации физических упражнений по характеру выполнения.
9. Расскажите о способах дозировки физических упражнений.
10. Дайте характеристику о видам нагрузок, применяемых в лечебной физкультуре.
11. Дайте характеристику основных приемов массажа.
12. Расскажите об основных видах трудотерапии.

Критерии оценки опроса студентов.

Ответ оценивается на «отлично», если студент свободно, с глубоким знанием материала правильно и полно ответил на поставленный вопрос;

Ответ оценивается на «хорошо», если студент достаточно убедительно, но с незначительными ошибками по существу правильно ответил на вопрос;

Ответ оценивается на «удовлетворительно», если студент недостаточно уверенно, с существенными ошибками ответил на вопрос;

Ответ оценивается «неудовлетворительно», если студент имеет очень слабое представление о предмете и допустил существенные ошибки в ответе на заданный вопрос и неверно отвечал на дополнительно заданные ему вопросы.

Б) Примеры ситуационных задач по разделу 4 « Особенности реабилитации больных с различными заболеваниями и травмами». ПЗ6 «Цели и задачи, показания и противопоказания к комплексному применению реабилитационных мероприятий при заболеваниях сердечно-сосудистой системы».

Ситуационная задача

Больной В.А. 46 лет, с диагнозом: ИБС, мелкоочаговый инфаркт миокарда, атеросклероз аорты и коронарных артерий, атеросклеротический миокардиосклероз, редкая желудочковая экстрасистолия, Но. **Постельный режим.** Необходимо дать методические указания к составлению комплекса ЛГ, определить срок пребывания больного на постельном режиме и допустимое учащение пульса на высоте нагрузки.

Эталон ответа (решения):

Срок занятий - 5-6 дней. Общая нагрузка «В», И.П. лежа. Гимнастические упражнения 1 день – для мелких мышечных групп, со 2 дня средних м. групп, с 3-4 дня для крупных м. групп всех групп мышц конечностей, упр. для корпуса с 4-5 дня (полуповороты плечевого пояса, таза из облегченного положения), 6 день – поднятие таза. Активные с помощью, активные свободные. Без снарядов. Упражнения простые, включить движения головой, тренирующие вестибулярный аппарат. Дыхательные упражнения в соотношении С:Д=1:1. Статические: брюшное, полное, смешенное дыхание (средней глубины), в урежении дыхания, с удлиненным выдохом, с паузой (1-2 с). Динамические - облегчающие дыхание с неполной амплитудой. Паузы отдыха через каждые 3 упражнения. Темп медленный и средний для мелких мышечных групп, амплитуда неполная для м. плечевого пояса. Ч.П. соответствует общей нагрузки В. Дыхательные упражнения и мелких м. групп 3-4 раза в день. Допустимое учащение пульса на высоте нагрузки на 6 ударов.

Критерии оценки решения ситуационной задачи:

«отлично» - студент свободно, с глубоким знанием материала правильно и полно решил ситуационную задачу (выполнил все задания, правильно ответил на все поставленные вопросы);

«хорошо» - если студент достаточно убедительно, с незначительными ошибками в теоретической подготовке и достаточно освоенными умениями по существу правильно ответил на вопросы или допустил небольшие погрешности в ответе;

«удовлетворительно» - если студент недостаточно уверенно, с существенными ошибками в теоретической подготовке и плохо освоенными умениями ответил на вопросы ситуационной задачи; с затруднениями, но все же сможет при необходимости решить подобную ситуационную задачу на практике;

«неудовлетворительно» - если студент имеет очень слабое представление о предмете и допустил существенные ошибки в ответе на большинство вопросов ситуационной задачи, неверно отвечал на дополнительно заданные ему вопросы, не может справиться с решением подобной задачи на практике.

В) Требования к написанию реферата.

Текст реферата должен быть оформлен в соответствии с требованиями ГОСТ, основные положения которого здесь воспроизводятся.

Общий объём работы – 6 - 15 страниц печатного текста (с учётом титульного листа, содержания и списка литературы). Титульный лист оформляется по указанному образцу.

В тексте должны композиционно выделяться структурные части работы, отражающие суть исследования: введение, основная часть и заключение, а также заголовки и подзаголовки. Оглавление (содержание) должно быть помещено в начале работы.

Целью реферативной работы является приобретение навыков работы с литературой, обобщения литературных источников и практического материала по теме, способности грамотно излагать вопросы темы, делать выводы.

Реферат должен содержать: титульный лист, оглавление, введение, основную часть (разделы, части), выводы (заключительная часть), приложения, пронумерованный список использованной литературы (не менее 2-х источников) с указанием автора, названия, места издания, издательства, года издания.

В начале реферата должно быть **оглавление**, в котором указываются номера страниц по отдельным главам.

Во **введении** следует отразить место рассматриваемого вопроса в естественнонаучной проблематике, его теоретическое и прикладное значение. **Основная часть** должна излагаться в соответствии с планом, четко и последовательно, желательно своими словами.

В тексте должны быть ссылки на использованную литературу. *Вступительная часть.* Это короткая глава должна содержать несколько вступительных абзацев, непосредственно вводящих в тему реферата. *Основная научная часть реферата.* Здесь в логической последовательности излагается материал по теме реферата.

Выводы (*заключительная часть*) должны содержать краткое обобщение рассмотренного материала, выделение наиболее достоверных и обоснованных положений и утверждений, а также наиболее проблемных, разработанных на уровне гипотез, важность рассмотренной проблемы с точки зрения практического приложения, мировоззрения, этики и т.п.

В этой части автор подводит итог работы, делает краткий анализ и формулирует выводы.

В конце работы прилагается список используемой литературы.

Формат. Реферат должен быть выполнен на одной стороне листа бумаги формата А4 (210x297 мм). Интервал межстрочный - полutorный. Гарнитура шрифта основного текста — «Times New Roman» или аналогичная. Кегль (размер) от 12 до 14 пунктов. Размеры полей страницы (не менее): правое — 30 мм, верхнее, и нижнее, левое — 20 мм. Формат абзаца: полное выравнивание («по ширине»). Отступ красной строки одинаковый по всему тексту.

Страницы должны быть пронумерованы с учётом титульного листа, который не обозначается цифрой. В работах используются цитаты, статистические материалы. Эти данные оформляются в виде сносок (ссылок и примечаний).

Титульный лист. В верхней части титульного листа пишется, в какой организации выполняется работа, далее буквами увеличенного кегля указывается тип («Реферат») и тема работы, ниже в правой половине листа — информация, кто выполнил и кто проверяет работу.

В центре нижней части титульного листа пишется город и год выполнения.

(210x297 мм). Интервал межстрочный - полutorный. Цвет шрифта - черный. Гарнитура шрифта основного текста — «Times New Roman» или аналогичная. Кегль (размер) от 12 до 14 пунктов. Размеры полей страницы (не менее): правое — 30 мм, верхнее, и нижнее, левое — 20 мм. Формат абзаца: полное выравнивание («по ширине»). Отступ красной строки одинаковый по всему тексту.

Страницы должны быть пронумерованы с учётом титульного листа, который не

обозначается цифрой. В работах используются цитаты, статистические материалы. Эти данные оформляются в виде сносок (ссылок и примечаний). Примеры оформления сносок приводятся ниже. Расстояние между названием главы (подраздела) и текстом должно быть равно 2,5 интервалам. Однако расстояние между подзаголовком и последующим текстом должно быть 2 интервала, а интервал между строками самого текста — 1,5. Размер шрифта для названия главы — 16 (полужирный), подзаголовок — 14 (полужирный), текста работы — 14. Точка в конце заголовка, располагаемого посередине листа, не ставится. Заголовки не подчёркиваются. Абзацы начинаются с новой строки и печатаются с отступом в 1,25 сантиметра. Оглавление (содержание) должно быть помещено в начале работы.

Заголовки. Заголовки разделов и подразделов следует печатать на отдельной строке с прописной буквы без точки в конце, не подчеркивая, например: ВВЕДЕНИЕ, ЗАКЛЮЧЕНИЕ. Выравнивание по центру или по левому краю. Отбивка: перед заголовком — 12 пунктов, после — 6 пунктов. Расстояние между названием главы и последующим текстом должно быть равно двум междустрочным интервалам. Такое же расстояние выдерживается между заголовками главы и параграфа. Расстояния между строками заголовка принимают таким же, как и в тексте. Подчеркивать заголовки и переносить слова в заголовке не допускается. **Нумерация.** Страницы следует нумеровать арабскими цифрами, соблюдая сквозную нумерацию по всему тексту (титульный лист и оглавление включают в общую нумерацию). На титульном листе номер не проставляют. Номер страницы проставляют в центре нижней части листа без точки.

Титульный лист. В верхней части титульного листа пишется, в какой организации выполняется работа, далее буквами увеличенного кегля указывается тип («Реферат») и тема работы, ниже в правой половине листа — информация, кто выполнил и кто проверяет работу.

В центре нижней части титульного листа пишется город и год выполнения. Библиография.

Критерии оценки реферата:

Оценка «зачтено» выставляется студенту, если имеет место умение выявить и предъявить актуальность рассматриваемого вопроса, логичность и последовательность излагаемого материала, умение доступно объяснить сущность вопроса, богатство словарного запаса, достаточное количество используемой литературы.

Оценка «не зачтено» выставляется студенту, если тема вопроса не раскрыта, обнаруживается существенное непонимание проблемы, отсутствует логичность и последовательность в изложении материала, использовалось недостаточное количество литературы.

Примеры оценочных средств текущего контроля успеваемости: проверка практических навыков, , тестирование, устный опрос.

Перечень практических навыков по теме 4 «Особенности реабилитации больных с различными заболеваниями и травмами», ПЗ.9. «Цели и задачи, показания и противопоказания к комплексному применению реабилитационных мероприятий при заболеваниях и травмах центральной и периферической нервной системы (невриты, острое нарушение мозгового кровообращения, остеохондроз позвоночника)».

1. Уметь провести медико-педагогические наблюдения во время занятия больных остеохондрозом позвоночника лечебной гимнастикой в зале ЛФК с методистом.
2. Уметь начертить физиологическую кривую изменения пульса у больного во время нагрузки.

3. Уметь оценить степень утомления больного по реакции пульса, АД и дыхания.
4. Уметь оценить соблюдение методистом физиологических и организационных принципов проведения занятия ЛГ.
5. Уметь написать методические указания к комплексу упражнений лечебной гимнастики, проводимому методистом.
6. Уметь составить комплекс упражнений для самостоятельных занятий больного в домашних условиях и дать рекомендации по соблюдению профилактических мероприятий.

Алгоритм выполнения навыка (манипуляций): перед началом занятий в зале ЛФК студенты определяют АД, частоту пульса и дыхания у курируемого больного, а во время занятий лечебной гимнастикой периодически контролируют его реакцию на выполняемые упражнения. Одновременно студенты контролируют соблюдение всех физиологических и организационных принципов проведения занятия ЛГ методистом. После окончания занятия студенты контролируют по физиологическим показателям степень утомления и скорость протекания процесса восстановления, вычерчивают физиологические кривые, используя исследуемые параметры. Далее студенты пишут методические указания к комплексу упражнений, проводимых методистом ЛФК и составляют самостоятельно комплексы упражнений для самостоятельных занятий больных в домашних условиях, пишут рекомендации по соблюдению профилактических мероприятий.

Критерии оценивания.

Оценка «зачтено» выставляется студенту, если он методически правильно провел медико-педагогические наблюдения во время занятий, правильно составил физиологические кривые и оценил степень утомления, верно сумел написать методические указания, составил комплекс упражнений и дал правильные рекомендации по соблюдению профилактических мероприятий для больного.

Оценка «не зачтено» выставляется студенту, если он небрежно провел медико-педагогические наблюдения, не смог правильно вычертить физиологическую кривую и оценить степень утомления и скорость протекания восстановительных процессов у больного, не смог написать методические указания к комплексу упражнений проводимых методистом и составить правильный комплекс для больного, для занятий в домашних условиях.

2. Тесты по теме 2. «Физиотерапия в системе медицинской реабилитации». ПЗ.2 «Предмет и задачи физиотерапии. Электролечение. Постоянный электрический ток. Гальванизация, электрофорез. Постоянные импульсные токи. Электростимуляция. Электросон. Диадинамические токи. Амплипульстерапия. Интерференцтерапия. Флюктуоризация».

Выберите один правильный ответ:

1. К общим противопоказаниям для физиотерапии относятся:

1. Нарушение свёртываемости крови с частыми кровотечениями
2. Общее истощение больного (кахексия)
3. Высокая температура тела больного (более 38°C)
4. Психозы с явлениями психомоторного возбуждения

Эталон ответа: Д

2. Какой ток используется для гальванизации.

- а) импульсный низкочастотный ток
- б) ток высокого напряжения
- в) постоянный ток малой силы, низкого напряжения.

Эталон ответа: в)

3. Какой из аппаратов предназначен для гальванизации.

- а) "Ромашка" б/ "Экран" в/ "Тонус-1"
- г) "Поток-1"

Эталон ответа: г)

4. Какой заряд имеет катион.

- а) положительной
- б) отрицательный

Эталон ответа: а)

5. Какой заряд имеет анион.

- а) положительный
- б) отрицательный

Эталон ответа: б)

6. Размер металлической пластинки электрода относительно гидрофильной прокладки должен быть:

- а) больше
- б) равен
- в) меньше и почему

Эталон ответа: в)

7. Назовите основные пути проникновения лекарственных в ткани организма

- а) волосяные луковицы
- б) потовые железы
- в) эпидермис
- г) сальные железы
- д) пигментированные участки кожи

Эталон ответа: г)

8. Укажите максимальную плотность тока, используемую при местных процедурах гальванизации.

- а) 5 ма/см²
- б) 1 ма/см²
- в) 0,05-0,1 ма/см²

Эталон ответа: в)

9. Какая из перечисленных методик относится к интраназальной.

- 1. Гальванизация по Вермелю
- 2. - // - по Кассилю-Гращенкоу
- 3. - // - по Щербаку
- 4. - // - по Бургиньону
- 5. - // - по Келлату-Змановскому

Эталон ответа: 2.

10. Какие методики из перечисленных относятся к общей гальванизации:

- 1. Гальванизация по Щербаку

2. Гальванизация по Вермелю
3. - // - по Бургиньону
4. - // - во Келлату-Змановскому
5. - // - по Кассилю-Гращанкову

Эталон ответа: 2.

11. Импульсный ток какой формы используется для электросна.

- а) полусинусоидальной
- б) экспоненциальной
- в) прямоугольной
- г) синусоидальной,

Эталон ответа :в

12. Какое ощущение должен испытывать больной под электродами во время электросна.

- а) жжение
- б) тепло
- в) легкое покалывание, вибрация

Эталон ответа: в

13. С какой частотой используется в диадинамотерапии импульсный ток полусинусоидальной формы.

- а) 10 и 40 гц
- б) 50 и 100 гц
- в) 100 и 150 гц
- г) 150 и 200 гц

Эталон ответа: б

14. Какой из перечисленных видов диадинамических токов оказывает наиболее выраженное обезболивающее действие.

- а) 2-х тактный непрерывный
- б) ток - "длинный период"
- в) волновые токи

Эталон ответа: в

15. Какова частота модулирующего тока при амплипульстерапии.

- а) 1 - 10 гц
- б) 10 - 150 гц
- в) 300 - 1000 гц
- г) 1000 - 2000 гц

Эталон ответа: б

Критерии оценивания теста:

Ответ оценивается на «отлично», если у студента 85-100 % правильных ответов

Ответ оценивается на «хорошо», если у студента 75-84% правильных ответов

Ответ оценивается на «удовлетворительно», если у студента 60-74% правильных ответов

Ответ оценивается «неудовлетворительно», если у студента менее 60% правильных ответов.

3). Вопросы для устного опроса по теме 1. «Теоретические основы медицинской реабилитологии» ПЗ.1. «Основные задачи здравоохранения на современном этапе.

Актуальность проблемы медицинской реабилитации. Роль медицинской реабилитации в профилактике инвалидности, увеличения продолжительности жизни».

1. Что такое медицинская реабилитация и ее роль в восстановлении здоровья?
2. Какие принято выделять этапы развития медицинской реабилитации?
3. Что вы знаете о истории развитии медицинской реабилитации в мире и в нашей стране?
4. Выделите основные аспекты медицинской реабилитации.
- 3) Что такое реабилитационный потенциал и реабилитационный прогноз?
4. Определите цели физической реабилитации.
5. Назовите этапы медицинской реабилитации.
6. Назовите основные принципы медицинской реабилитации.
7. Назовите медицинские аспекты реабилитации.
8. Назовите содержание психологического аспекта реабилитации.
9. Назовите содержание профессионального аспекта реабилитации.
10. Назовите содержание социального и экономического аспекта реабилитации.
11. Расскажите, в чем состоит мультидисциплинарный подход медицинской реабилитации.
12. Расскажите, какие немедикаментозные средства используются в медицинской реабилитации

Критерии оценки опроса студентов.

Ответ оценивается на «отлично», если студент свободно, с глубоким знанием материала правильно и полно ответил на поставленный вопрос, а также на дополнительные вопросы;

Ответ оценивается на «хорошо», если студент достаточно убедительно, но с незначительными ошибками по существу правильно ответил на вопрос;

Ответ оценивается на «удовлетворительно», если студент недостаточно уверенно, с существенными ошибками ответил на вопрос;

Ответ оценивается «неудовлетворительно», если студент имеет очень слабое представление о предмете, не ориентируется в основных вопросах специальности, не знает значительной части программного материала, допустил существенные ошибки в ответе на заданный вопрос и неверно отвечал на дополнительно заданные ему вопросы.

.

