


МИНОБРНАУКИ РОССИИ

**Федеральное государственное бюджетное
образовательное учреждение высшего образования
«Тульский государственный университет»**

**Медицинский институт
Кафедра «Пропедевтики внутренних болезней»**

Утверждено на заседании кафедры
«Пропедевтики внутренних болезней»
«20» января 2022 г., протокол № 6

И.о.заведующего кафедрой

 Ю.Л.Веневцева

**МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ
по проведению клинических практических занятий по дисциплине
(модулю)
«Медицинская реабилитация»
основной профессиональной образовательной программы
высшего образования – программы специалитета**

по специальности
31.05.01 Лечебное дело

с направленностью (профилем)
Лечебное дело

Форма обучения: очная

Идентификационный номер образовательной программы: 310501-01-22

Тула 2022 год

Разработчик(и) методических указаний

Веневцева Ю.Л., д.м.н., и.о.зав.кафедрой ПВБ

(ФИО, должность, ученая степень, ученое звание)



(подпись)

Введение.

Медицинская реабилитация впервые введена в додипломную подготовку врача по специальности «Лечебное дело» в 2014 году и изучается в VII семестре. Ранее отдельные вопросы изучались в курсе «ЛФК и врачебный контроль» в 12 семестре.

Организация учебного процесса

Дисциплина состоит из 16 часов лекций и 32 часов клинических практических занятий, которые проходят на базе нескольких лечебно-профилактических учреждений г.Тулы, и завершается зачетом. Для посещения всех ЛПУ необходимо иметь маску, халат, вторую обувь, фонендоскоп, при проведении занятий на кафедре – фонендоскоп, тонометр и часы с секундной стрелкой.

Тематический план клинических практических занятий

7 семе стр	Тема	Часы	База
1.	Оценка функционального состояния и реабилитационного потенциала. Скрининговые методы.	4	10-448
2.	Физиотерапия: электро- и магнитолечение. Лечение измененной воздушной средой. Аэроионотерапия, ингаляции	4	Отделение реабилитации ТОКБ
3.	Водолечение. Души, ванны, подводный душ-массаж. Бани. Лечебный массаж. Показания и противопоказания. Основные приемы. Аппаратный массаж. Мануальная терапия.	4	Отделение реабилитации ТОКБ
4.	Медицинская реабилитация в кардиологии (ИБС, ОИМ, артериальная гипертензия). Медицинская реабилитация в пульмонологии и эндокринологии (сахарный диабет, ожирение).	4	Отделение реабилитации ТОКБ
5.	Медицинская реабилитация в неврологии. Контрольная работа №1	4	Отделение реабилитации ТОКБ
6.1.	Медицинская реабилитация в детской неврологии (ДЦП).	2	Тульский областной центр детской психо- неврологии
6.2.	Организация работы ВФД. Медицинская реабилитация при ортопедической патологии у детей (нарушения осанки, сколиозы, плоскостопие) Контрольная работа №2 (опрос)	2	Тульский областной центр мед. реабили- тации (диспансерное отделение)
7.	Принципы оздоровления на санаторном этапе реабилитации. Комплексное	4	10-448

	воздействие. Реабилитация в онкологии		
8.	Итоговое занятие. Комплексная оценка состояния организма по данным ВСР и «Валеоскан 2». Подбор реабилитационных воздействий. Нетрадиционные оздоровительные методики (арома-, музыка-, кристаллотерапия). Аппарат «Рикта». Су-джок терапия. Рефлексотерапия. Фитотерапия. Элементы восточных оздоровительных систем. Зачет.	4	10-448
	Итого	32 часа	

7. Порядок проведения текущего контроля и промежуточных аттестаций. Шкалы оценок

Курс «Медицинская реабилитация» состоит из лекционного материала (16 часов, 8 лекций) и клинических практических занятий в VII семестре (32 часа), завершающихся зачетом в декабре после окончания лекций.

Клинические практические занятия проходят по цикловому методу. Все пропущенные занятия должны быть отработаны.

Текущая аттестация за VII семестр складывается из посещаемости лекций и клинических практических занятий (максимум 4 балла за семестр), оценки подготовленности и активности на занятиях (8 занятий по 6 баллов); оценок за 2 контрольные работы (по 4 балла), всего - 60 б.

Промежуточная аттестация - зачет (40 баллов) включает тест из 50 вопросов (стоимость 20 баллов, по 0,4 б. за вопрос) и решение двух ситуационных задач, стоимостью 10 б. каждая (20 баллов).

Итоговая оценка складывается из суммы, текущей и промежуточной аттестаций.

При отказе от текущей аттестации студент пишет тест из 100 вопросов (по 0,4 б. за вопрос, 40 баллов); решает 2 ситуационные задачи (по 10 баллов) и отвечает на 4 вопроса билета (по 10 б. каждый, 40 б.), итого – 100 б.

Клиническое практическое занятие №1.

Методы оценки функционального состояния пациента. Функциональные пробы сердечно-сосудистой и дыхательной системы. Вариабельность сердечного ритма как метод оценки эффективности реабилитационных мероприятий. Программа «Валеоскан2»

1. **Целью** занятия является приобретение теоретических знаний и практических умений обследования практически здоровых лиц и пациентов для назначения рационального двигательного режима и оценки толерантности к физической нагрузке

В результате занятия студент должен:

1. Научиться проведению простейших функциональных проб сердечно-сосудистой и нервной системы;
2. Усвоить алгоритм оценки результатов проб;
3. Обучиться алгоритмам назначения двигательного режима, адекватного функциональным возможностям индивида;
4. Изучить принципы оценки функционального состояния организма и вегетативной нервной системы по данным variability сердечного ритма, программы «Валеоскан2» и «Здоровое питание».

2. Общие положения (теоретические сведения)

Назначение комплекса оздоровительных или реабилитационных воздействий должно основываться на изучении реабилитационного потенциала пациента (т.е. адаптационных резервов организма, позволяющих адекватно переносить назначаемые физические или немедикаментозные воздействия).

Функциональные пробы сердечно-сосудистой системы являются наиболее простым и информативным инструментом для получения информации о функциональном состоянии основных регуляторных систем организма.

3. Объекты исследования, оборудование, материалы и наглядные пособия.

Занятие длительностью 4 часа проводится в 10-448.

Объект исследования – практически здоровые лица – студенты ТулГУ. Студенты должны иметь тонометр, фонендоскоп, часы с секундной стрелкой (секундомер мобильного телефона).

4. Задание на работу (рабочее задание).

Исходный уровень знаний: ранее изученные практические навыки: измерение АД, подсчет ЧСС, аускультация, перкуссия, пальпация для оценки сердечно-сосудистой и дыхательной системы.

Студент должен провести простейшие функциональные пробы и оценить функциональное состояние (**карта оценки распечатывается дома из отдельного файла и остается у преподавателя до зачета!**).

Пройти методику ВСР, выполнить компьютерное тестирование по программе «Валеоскан 2» и «Здоровое питание», оценить состояние собственного организма.

5. Порядок выполнения работы.

1 этап – длительность 2,5 часа. Проведение функционального обследования – ЭКГ, ВСР (10-445) и «Валеоскан 2».

2 этап – длительность 1,5 часа. Студенты работают попарно. Карта оценки функционального состояния с использованием экспресс-методик

Дата _____ ФИО _____ группа _____ дата рождения _____
Привычный двигательный режим (тренировки _____ раз в неделю по _____ часов по _____ (вид спорта). Ходьба пешком _____ мин. в день Малоподвижный образ жизни. Жалобы и самочувствие в данный момент _____

1. ШКАЛА (ГРАДУСНИК) ТРЕВОЖНОСТИ - на линии 10 см, слева – очень спокоен (0), справа – очень тревожен (100) необходимо поставить крестик на линии, отражающей психологическую напряженность или тревожность в данный момент.

2. ОЦЕНКА СИСТЕМЫ БИОРИТМОВ

2.1. ДЛИТЕЛЬНОСТЬ ИНДИВИДУАЛЬНОЙ МИНУТЫ (ИМ). Испытуемому предлагают закрыть глаза и отмерить про себя минутный интервал (обычно начинают считать до 60). Измерение начинают по команде, секундомер останавливают, когда обследуемый скажет, что минута прошла. Записывают фактически прошедшее время. Укорочение ИМ менее 55 с указывает на преобладание процессов возбуждения, удлинение свыше 70 с – торможения. ИМ _____ Оценка _____

2.2. ИНДИВИДУАЛЬНЫЙ ДЕЦИМЕТР.

Обследуемому предлагают с закрытыми глазами провести горизонтальную линию длиной 10 см. При укорочении - преобладание процессов возбуждения, удлинении – торможения.

2.3. С целью установления десинхроноза выясняют следующие факты (подчеркнуть):

2.3.1. Легкость подъема по утрам (легко, трудно, всегда, часто, иногда).

2.3.2. Ощущение нехватки времени - нет, да – постоянно, часто, иногда.

2.3.3. Самооценка хронотипа – период максимальной работоспособности (утренний, вечерний, средний или аритмичный тип).

3. ПРОБА ГЕНЧА – испытуемому предлагается сделать вдох, выдох и задержать дыхание. Время фиксируется по секундомеру (в среднем – 35-40 сек). Проба Генча _____ с

4. ПОДСЧЕТ ЧСС В ПОКОЕ. Проводится аускультаторно на верхушке сердца, подсчитывается число сокращений за первые 5 с _____ и сразу за вторые 5 с _____ ЧСС за 1 мин. _____

5. ОРТОПРОБА - испытуемый ВСТАЕТ и СРАЗУ подсчитывают ЧСС за первые 10 сек. ортостаза _____ уд. За 1 мин. _____ При адекватной вегетативной реактивности ЧСС учащается не более чем на 33% от исходной ЧСС. Если больше - избыточная вегетативная реактивность, менее 10% - сниженная. Процент увеличения ЧСС _____

6. ПРОБА С ФИЗИЧЕСКОЙ НАГРУЗКОЙ.

В качестве нагрузки используется 20 приседаний за 30 с. До нагрузки измеряют ЧСС и АД, манжетку не снимают, тонометр дают в руки (испытуемый выполняет нагрузку с тонометром).

Измерения после окончания нагрузки.

По окончании нагрузки испытуемый сразу садится, у него немедленно **аускультаторно** на верхушке сердца подсчитывают ЧСС за первые 5 с. восстановительного периода (цифра умножается на 2), далее измеряется АД, цифры сразу записывают в таблицу. Подсчет ЧСС и измерение АД повторяют в

течение 3 мин. (до восстановления).

Период измерения	ЧСС за 10 с	АД
Фон (исходно)		
1 минута		
2 минута		
3 минута		

Тип реакции _____

Нормотоническая реакция: ЧСС после пробы обычно в пределах 120-144 в мин. (20-24 за 10 с), АД 130-140/50-70 мм. рт.ст. с быстрым (в течение 3-х минут) восстановлением. Критерии: сопряженность увеличения ЧСС и АД, снижение ДАД на 5-10 (15) мм рт.ст. Хорошее функциональное состояние.

Патологические типы реакций на физическую нагрузку (четче выявляются после скоростных нагрузок – 15 с бега на месте в максимальном темпе).

1. Гипертоническая – САД повышается неадекватно (до 180-200 мм рт.ст., ДАД также повышается на 5-10 мм рт.ст. (обычно до 85-95 мм рт.ст.), восстановление замедленное (свыше 3 минут).

Разновидность – гипертензивная реакция – САД возрастает умеренно (до 140-160 мм рт.ст.), ДАД не снижается или незначительно возрастает (обычно - 80-85 мм рт.ст.). При отсутствии коррекции обычно переходит в типичную гипертоническую реакцию, что характерно для лиц с артериальной гипертензией.

2. Дистоническая – САД повышается до 180-200 мм рт.ст., ДАД снижается до 0-30 мм рт.ст. (феномен бесконечного тона), ЧСС возрастает до 170-190 в мин (низкая физическая работоспособность). Восстановление замедленное. Риск синдрома вегетативной дисфункции.

3. Гипотоническая – значительно возрастает ЧСС при незначительном росте САД. Низкие функциональные возможности. Наиболее частый вариант у студентов.

4. Ступенчатая – максимальное САД наблюдается не на 1 минуте восстановительного периода, а на 2 минуте. Преобладание процессов торможения (неадекватная реактивность).

Заключение по группам функционального состояния по Р.М.Баевскому по данным экспресс-методик

Группа «З» - оптимальное состояние с хорошими резервами. Отсутствие жалоб, хороший сон, нормотоническая реакция на физическую нагрузку, показатели индивидуальной минуты и пробы Генча в норме.

Группа «Ж1» - состояние острого стресса. Возможны жалобы на недостаток времени, удовлетворительный сон (наиболее часто – трудность засыпания). Умеренное укорочение ИМ. Повышенная реактивность в ортопробе, возможна умеренная тахикардия в покое. Может быть замедленное восстановление после ФН. Проба Генча – ниже нормы.

Группа «Ж2» - состояние неудовлетворительной адаптации. Могут быть жалобы на дорсоалгию, нарушение сна, аллергические реакции. Показатели ИМ и пробы Генча выше нормы. Сниженное настроение, протестные реакции по цветовому тесту М.Люшера. Атипические реакции на ФН с замедленным восстановлением.

Группа «К» - состояние срыва адаптации. Обычно бывают жалобы. Результаты большинства тестов неудовлетворительные. Состояние, близкое к нозологическим формам (состоянию болезни).

Группа функционального состояния _____ Врач _____

6. Содержание отчета: результаты собственных обследований с заключением о функциональном состоянии.

7. Список использованных источников

1. Лечебная физическая культура: учебное пособие / Епифанов В.А. и др. 2-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 568 с. : ил.
<http://www.studmedlib.ru/ru/doc/ISBN9785970430842-0013.html?SSr=23013353d0220ee9fd7a570>
2. Восстановительная медицина: учебник. Епифанов В.А. 2013. - 304 с.: ил.
<http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970426371.html?SSr=17013354302031c42a27570>
3. Лечебная физкультура и спортивная медицина: учебник для вузов / Епифанов В.А. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2007. - 568 с.
<http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970405871.html?SSr=17013354302031c42a27570>

Клиническое практическое занятие №2.

Методы физиотерапии. Электро- и магнитолечение. Лазеротерапия. УВЧ и СВЧ- терапия.

Проводится в отделении реабилитации ТОКБ под руководством областного физиотерапевта Елены Альбертовны Федоровой.

Цель занятия: ознакомление с методиками современной аппаратной физиотерапии, а также показаниями и противопоказаниями для их назначения

Задачи:

1. Изучение методик: гальванотерапия, лекарственный электрофорез, чрезкожная нейростимуляция, диадинамические токи, дарсонвализация, амплипульс - терапия, электросон, магнитотерапия, УВЧ и СВЧ-терапия.
2. Изучение методик лазеротерапии.
3. Изучение светолечения.
4. Усвоение основных показаний и противопоказаний для их применения в клинике.

2. Общие положения (теоретические сведения). Вышеперечисленные методики часто используются в реабилитации пациентов на стационарном, санаторно-курортном и поликлиническом этапах реабилитации. Кроме того, часть приборов в настоящее время продается в специализированных магазинах и предназначено для домашнего использования.

3. Объекты исследования, оборудование, материалы и наглядные пособия:

Физиотерапевтическое оборудование отделения реабилитации ТОКБ.

4. Задание на работу (рабочее задание):

Предварительно изучить информацию по теме занятия в приведенных литературных источниках. Ознакомиться с демонстрируемой аппаратурой.

5. Ход занятия

Устный или письменный опрос исходного уровня знаний.

Изучение историй болезни пациентов, проходящих соответствующие физиотерапевтические процедуры. Решение клинических задач.

6. Контроль усвоения: собеседование с преподавателем в конце занятия с оценкой.

7. Список использованных источников

1. Лечебная физическая культура: учебное пособие / Епифанов В.А. и др. 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 568 с. : ил.
<http://www.studmedlib.ru/ru/doc/ISBN9785970430842-0013.html?SSr=23013353d0220ee9fd7a570>
2. Восстановительная медицина: учебник. Епифанов В.А. 2013. - 304 с.: ил.
<http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970426371.html?SSr=17013354302031c42a27570>
3. Лечебная физкультура и спортивная медицина: учебник для вузов / Епифанов В.А. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2007. - 568 с.
<http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970405871.html?SSr=17013354302031c42a27570>

Клиническое практическое занятие №3.

Лечение измененной воздушной средой. Аэроионотерапия, ингаляции. ЛФК и массаж. Дыхательная гимнастика.

Проводится в отделении реабилитации ТОКБ под руководством преподавателей Федоровой Елены Альбертовны и Сентюриной Галины Михайловны.

Цель занятия: ознакомление с методиками современными методиками лечения измененной воздушной средой, ЛФК и массажа, а также показаниями и противопоказаниями для их назначения. Ознакомление с методиками массажа, а также показаниями и противопоказаниями для их назначения. Изучение техники проведения дыхательной гимнастики в целях профилактики осложнений у пациентов с неотложными и острыми состояниями в кардиологической, неврологической и хирургической клинике.

Задачи:

1. Изучение методик бальнеотерапии: души, минеральные ванны, сауна, подводный душ-массаж.
2. Изучение грязелечения и криотерапии (локальной и общей),
3. Изучение методик аэрозольтерапии, аэроионотерапии,
4. Изучение условий отпуска процедур массажа;
5. Изучение основных приемов лечебного массажа и его видов (сегментарный, точечный).
6. Изучение аппаратов для отпуска процедур массажа;
7. Усвоение основных показаний и противопоказаний для их применения в клинике.
8. Изучение техники проведения дыхательной гимнастики у пациентов на

постельном режиме.

9. Усвоение основных показаний и противопоказаний для их применения в клинике.

2. Общие положения (теоретические сведения). Вышеперечисленные методики часто используются в реабилитации пациентов на стационарном, санаторно-курортном и поликлиническом этапах реабилитации. Кроме того, часть приборов в настоящее время продается в специализированных магазинах и предназначено для домашнего использования.

Массаж пользуется большой популярностью среди пациентов на всех этапах реабилитации. Отдельные массажные аппараты рекомендуются для проведения процедур в домашних условиях (например, пояс «Здоровье»). Дыхательная гимнастика необходима для профилактики осложнений (застойной пневмонии) у пациентов с неотложными и острыми состояниями в кардиологической, неврологической и хирургической клинике.

3. Объекты исследования, оборудование, материалы и наглядные пособия:

Физиотерапевтическое оборудование отделения реабилитации ТОКБ.

4. Задание на работу (рабочее задание):

Предварительно изучить информацию по теме занятия в приведенных литературных источниках. Ознакомиться с демонстрируемой аппаратурой.

5. Ход занятия

Устный или письменный опрос исходного уровня знаний.

Изучение историй болезни пациентов, проходящих соответствующие физиотерапевтические процедуры. Решение клинических задач.

6. Контроль усвоения: собеседование с преподавателем в конце занятия с оценкой.

7. Список использованных источников

1. Лечебная физическая культура: учебное пособие / Епифанов В.А. и др. 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 568 с. : ил.
<http://www.studmedlib.ru/ru/doc/ISBN9785970430842-0013.html?SSr=23013353d0220ee9fd7a570>

2. Восстановительная медицина: учебник. Епифанов В.А. 2013. - 304 с.: ил.
<http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970426371.html?SSr=17013354302031c42a27570>

3. Лечебная физкультура и спортивная медицина: учебник для вузов / Епифанов В.А. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2007. - 568 с.
<http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970405871.html?SSr=17013354302031c42a27570>

Цель занятия: ознакомление с организацией, основными этапами и методиками реабилитации терапевтических и неврологических пациентов в условиях отделения реабилитации.

Задачи:

1. Ознакомиться с контингентом пациентов, находящихся в отделении реабилитации по поводу острого коронарного синдрома, инфаркта миокарда или осложнений гипертонической болезни;
2. Получить представление о системе организации восстановительного лечения у пациентов с ОИМ;
3. Посетить кабинет ЛФК, присутствовать на индивидуальных занятиях по ЛФК с этими пациентами.
4. Ознакомиться с принципами реабилитации пациентов в пульмонологическом отделении ТОКБ, а также с немедикаментозными методиками, используемыми у пациентов с ХОБЛ;
5. Ознакомиться с методиками и принципами реабилитации при ожирении и сахарном диабете.
6. Ознакомиться с работой нейрососудистого отделения ТОКБ и с системой реабилитации пациентов на стационарном этапе;
7. Ознакомиться с процессом восстановительного лечения пациентов после ОНМК в отделении реабилитации ТОКБ;
8. Ознакомиться с немедикаментозными методиками (ЛФК, механотерапия, упражнения в воде), используемыми у пациентов с ОНМК на разных этапах реабилитации.

2. Общие положения (теоретические сведения):

Правильно проведенные этапы реабилитации являются необходимым условием для возвращения к трудовой деятельности лиц трудоспособного возраста после инфаркта миокарда и ОНМК.

3. Объекты исследования, оборудование, материалы и наглядные пособия.

Занятие проходит в отделении реабилитации ТОКБ.

Объекты исследования: пациенты стационара, истории болезни, ЭКГ, зал ЛФК, кабинеты массажа, физиотерапии.

4. Задание (рабочее задание): изучить теоретический материал. Ознакомиться с ведением реабилитационного периода у пациентов с ОКС и ОИМ в условиях реабилитационного отделения. Изучить комплексы упражнений при ОИМ.

5. Ход работы (порядок выполнения работы):

Проверка исходного уровня знаний проводится путем собеседования или письменного опроса.

Студенты собирают анамнез, обследуют пациентов с ОИМ, изучают

истории болезни, совершенствуют знание ЭКГ (по историям болезни), присутствуют на занятиях ЛФК. Ведут контроль переносимости нагрузки (ЧСС, частота дыхания, АД, внешние признаки утомления).

Решение клинических задач.

6. Содержание отчета: лист посещения с оценкой уровня активности каждого студента на занятиях. Протокол наблюдения переносимости нагрузки по внешним признакам утомления, данным подсчета ЧСС и измерения АД.

7. Список использованных источников

1. Лечебная физическая культура: учебное пособие / Епифанов В.А. и др. 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 568 с. : ил.
<http://www.studmedlib.ru/ru/doc/ISBN9785970430842-0013.html?SSr=23013353d0220ee9fd7a570>
2. Восстановительная медицина: учебник. Епифанов В.А. 2013. - 304 с.: ил.
<http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970426371.html?SSr=17013354302031c42a27570>
3. Лечебная физкультура и спортивная медицина: учебник для вузов / Епифанов В.А. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2007. - 568 с.
<http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970405871.html?SSr=17013354302031c42a27570>

Клиническое практическое занятие №5. Медицинская реабилитация в неврологии

Цель занятия: ознакомление с организацией, основными этапами и методиками реабилитации неврологических пациентов в условиях отделения реабилитации.

Задачи:

1. Ознакомиться с работой нейрососудистого отделения ТОКБ и с системой реабилитации пациентов на стационарном этапе;
2. Ознакомиться с процессом восстановительного лечения пациентов после ОНМК в отделении реабилитации ТОКБ;
3. Ознакомиться с немедикаментозными методиками (ЛФК, механотерапия, упражнения в воде), используемыми у пациентов с ОНМК на разных этапах реабилитации.

2. Общие положения (теоретические сведения):

Правильно проведенные этапы реабилитации являются необходимым условием для возвращения к трудовой деятельности лиц трудоспособного возраста после ОНМК.

3. Объекты исследования, оборудование, материалы и наглядные пособия.

Занятие проходит в отделении реабилитации ТОКБ.

Объекты исследования: пациенты стационара, истории болезни, ЭКГ,

зал ЛФК, кабинеты массажа, физиотерапии.

4. Задание (рабочее задание): изучить теоретический материал. Ознакомиться с ведением реабилитационного периода у пациентов с ОНМК в условиях реабилитационного отделения.

5. Ход работы (порядок выполнения работы):

Проверка исходного уровня знаний проводится путем собеседования или письменного опроса.

Студенты собирают анамнез, обследуют пациентов с ОНМК, изучают истории болезни, присутствуют на занятиях ЛФК. Осуществляют контроль переносимости нагрузки (ЧСС, частота дыхания, АД, внешние признаки утомления).

Решение клинических задач.

6. Содержание отчета: лист посещения с оценкой уровня активности каждого студента на занятиях. Протокол наблюдения переносимости нагрузки по внешним признакам утомления, данным подсчета ЧСС и измерения АД.

7. Список использованных источников

1. Лечебная физическая культура: учебное пособие / Епифанов В.А. и др. 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 568 с. : ил. <http://www.studmedlib.ru/ru/doc/ISBN9785970430842-0013.html?SSr=23013353d0220ee9fd7a570>
2. Восстановительная медицина: учебник. Епифанов В.А. 2013. - 304 с.: ил. <http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970426371.html?SSr=17013354302031c42a27570>
3. Лечебная физкультура и спортивная медицина: учебник для вузов / Епифанов В.А. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2007. - 568 с. <http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970405871.html?SSr=17013354302031c42a27570>

Клиническое практическое занятие № 6.1. Медицинская реабилитация в детской неврологии.

1. Цель: изучение принципов комплексной реабилитации детей с психоневрологическим нарушениями.

Задачи работы:

1. Ознакомиться с современными методиками физической реабилитации (ЛФК и механотерапии) в реабилитации детей с детским церебральным параличом;
2. Ознакомиться с современными технологиями гидро- и криотерапии в детской неврологической клинике;
3. Ознакомиться с современными технологиями психотерапии, музыко- и арттерапии.

2. Общие положения (теоретические сведения).

В силу пластичности детского организма сохраняется надежда частичного или полного восстановления нарушенных функций. Физические методы лечения очень эффективны как на стационарном, так и на санаторном этапе реабилитации.

3. Объекты исследования, оборудование, материалы и наглядные пособия: лечебный процесс, осуществляемый с использованием соответствующего оборудования и обученного персонала.

4. Задание на работу (рабочее задание): ознакомиться с современными методиками реабилитации в детской психоневрологической клинике.

5. Ход занятия (порядок выполнения работы). Длительность – 2 часа

После устного опроса исходного уровня знаний изучение методик и организации восстановительного лечения разных контингентов проводится непосредственно в отделениях Тульского областного центра детской психоневрологии (ул. Бундурина, 43).

6. Содержание отчета: лист посещения с оценкой активности каждого студента подгруппы. Контроль достигнутого уровня знаний проводится путем тестирования с выставлением оценки.

7. Список использованных источников

1. Лечебная физическая культура: учебное пособие / Епифанов В.А. и др. 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 568 с. : ил.
<http://www.studmedlib.ru/ru/doc/ISBN9785970430842-0013.html?SSr=23013353d0220ee9fd7a570>
2. Восстановительная медицина: учебник. Епифанов В.А. 2013. - 304 с.: ил.
<http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970426371.html?SSr=17013354302031c42a27570>
3. Лечебная физкультура и спортивная медицина: учебник для вузов / Епифанов В.А. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2007. - 568 с.
<http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970405871.html?SSr=17013354302031c42a27570>

Клиническое практическое занятие № 6.2.

Организация службы спортивной медицины и медицинской реабилитации. Посещение врачебно-физкультурного диспансера. Медицинская реабилитация при ортопедической патологии у детей (нарушения осанки, сколиозы, плоскостопие).

1. Целью работы является ознакомление с работой головного учреждения области по медицинской реабилитации и организацией восстановительного лечения при нарушениях осанки и сколиозах у детей

Задачи работы:

1. Ознакомление с работой отделения спортивной медицины;
2. Ознакомление с работой отделения реабилитации;

3. Изучение с системой направления пациентов, проведения диспансеризации спортсменов.

4. Изучение принципов реабилитации при нарушениях осанки и сколиозах у детей.

2. Общие положения (теоретические сведения).

Областной центр медицинской профилактики и реабилитации был организован в 1953 году. С тех пор в учреждение накоплен большой опыт подготовки врачей ЛФК, инструкторов ЛФК и массажистов для ЛПУ области. Подготовка средних медработников ведется через училище повышения квалификации средних медработников при ТОКБ.

3. Объекты исследования, оборудование, материалы и наглядные пособия.

Объектом исследования является лечебно-диагностический процесс, основанный на широком использовании немедикаментозных средств: физических упражнений, массажа, физиотерапии, ароматерапии при нарушении осанки и сколиозах у детей.

Длительность занятия – 2 часа.

4. Задание на работу (рабочее задание).

Во время самоподготовки изучить материал по теме занятия (Интернет-ресурсы).

Ознакомиться с работой всех подразделений ВФД, представлять порядок направления пациентов на восстановительное лечение, схему и объем диспансеризации спортсменов, систему подготовки специалистов по медицинской реабилитации. Знать методику выявления сколиоза, нарушений осанки и плоскостопия у детей и подростков, а также принципы комплексной реабилитации.

5. Ход работы (порядок выполнения работы).

Занятие проходит в ВФД (ул. Н.Руднева, 64в) под руководством зав. отделением спортивной медицины Любови Николаевны Нижник.

Проверка исходного уровня знаний проводится путем устного или письменного опроса. Решение клинических задач.

Контрольная работа №2 (по материалу лекций №1,2 и 3).

6. Содержание отчета: список присутствующих с оценкой активности каждого студента на занятиях.

7. Список использованных источников

1. Лечебная физическая культура: учебное пособие / Епифанов В.А. и др. 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 568 с. : ил.
<http://www.studmedlib.ru/ru/doc/ISBN9785970430842-0013.html?SSr=23013353d0220ee9fd7a570>

2. Восстановительная медицина: учебник. Епифанов В.А. 2013. - 304 с.: ил.
<http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970426371.html?SSr=17013354302031c42a27570>
3. Лечебная физкультура и спортивная медицина: учебник для вузов / Епифанов В.А. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2007. - 568 с.
<http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970405871.html?SSr=17013354302031c42a27570>

Клиническое практическое занятие №7.

Принципы оздоровления на санаторном этапе реабилитации.

Комплексное воздействие. Нетрадиционные методики оздоровления

Рефлексотерапия. Фитотерапия.

Элементы восточных оздоровительных систем.

7.1. Основы реабилитации на санаторном этапе, в том числе у онкологических пациентов

Цель работы: сформировать основы клинического мышления при выборе тех или иных реабилитационных воздействий в условиях местных санаториев.

Задачи работы: 1. Изучить расположение и профиль местных санаториев Тульской области;

2. Получить представление о комплексных реабилитационных программах и контингенте пациентов;

3. Получить представление об использовании немедикаментозной терапии в онкологии.

2. Общие положения (теоретические сведения).

В Тульской области имеется целый ряд санаториев («Краинка», «Велегож», «Егнышовка») и ведомственных оздоровительных учреждений («Шахтер», «Строитель» и др.). Санаторий-профилакторий ТулГУ в течение многих лет проводит комплексное оздоровление студентов и сотрудников с использованием комплекса современных методик.

В последнее время в России в реабилитации онкологических пациентов все шире, как и в ведущих странах Европы, применяются немедикаментозные методы реабилитации, в том числе фотодинамическая терапия.

3. Объекты исследования, оборудование, материалы и наглядные пособия.

Лечебно-диагностический процесс в местных санаториях, в том числе в санатории-профилактории ТулГУ.

4. Задание на работу (рабочее задание).

Во время подготовки к занятию студенты изучают материал лекций и методические указания для самостоятельной работы студентов.

5. Ход работы (порядок выполнения работы).

Занятие проходит в 10-448. Под руководством к.м.н., доц. Каменева Л.И в интерактивной форме студенты изучают принципы направления пациентов на лечение в санатории Тульской области, а также современные методы реабилитации онкологических пациентов.

Проверка исходного уровня знаний проводится в виде устного или письменного опроса.

6. Содержание отчета. Список присутствующих с оценкой преподавателя.

7.2. Нетрадиционные методики оздоровления. 10-448 с 9 до 11 часов

Цель работы: Сформировать представление о терапевтических возможностях рефлексотерапии, фитотерапии, восточных оздоровительных системах.

Задачи работы:

1. Получить представление о рефлексотерапии;
2. Изучить основы фитотерапии;
3. Получить представление о восточных оздоровительных системах (йога, аюрведа, тай-цзи-цюань).
4. Изучить методики, адресованные к сенсорным системам (арома-, музыка-, кристаллотерапия);
5. Ознакомиться с принципами действия аппарата квантовой терапии «Рикта» (магнито-инфракрасно-лазеротерапия);
6. Ознакомиться с Су-Джок терапией.

2. Общие положения (теоретические сведения).

Рефлексотерапия является врачебной специальностью. Фитотерапия широко используется на санаторном этапе реабилитации, особенно в детских санаториях. Восточные оздоровительные системы приобрели постоянно растущую популярность среди населения всех возрастов в последние 15-20 лет.

Немедикаментозные оздоровительные методики широко используются на санаторно-курортном и поликлиническом этапе реабилитации, особенно в педиатрии и подростковой медицине. Знание клинической информативности диагностических нетрадиционных методик необходимо каждому врачу.

3. Объекты исследования, оборудование, материалы и наглядные пособия.

Тест сенсочувствительности (16 ароматов эфирных масел); кристаллотест (16 кристаллов).

Муляжи расположения акупунктурных точек (корпоральных и

аурикулярных). Набор игл для иглорефлексотерапии.

4. Задание на работу (рабочее задание).

Во время самоподготовки студенты изучают дополнительную литературу и соответствующие разделы методических указаний к самостоятельной работе. Активно участвуют в дискуссии во время занятия.

5. Ход работы (порядок выполнения работы).

Проверка исходного уровня знаний проводится путем устного опроса.

Провести исследование арома- и кристаллочувствительности. Оценить свое функциональное состояние с учетом полученных данных.

Студенты последовательно проходят обследования (1 час) и обсуждают с преподавателем (индивидуально) результаты (0,5 час). Знакомство с аппаратом «Рикта» - 0,5 часа.

6. Содержание отчета. Лист посещения с оценкой преподавателя.

7. Список использованных источников

Хадарцев, Александр Агубечирович. Избранные технологии немедикаментозного воздействия в реабилитационно-восстановительной и спортивной медицине : монография / А. А. Хадарцев ; под ред. Н. А. Фудина ; ТулГУ .— Тула : Инфра, 2009 .— 398 с. : ил.

Клиническое практическое занятие № 8.

Итоговое занятие. Комплексная оценка состояния организма по данным ВСР. Подбор реабилитационных воздействий. Зачет.

Цель работы: сформировать основы клинического мышления при выборе комплекса реабилитационных воздействий по данным оценки вегетативного статуса.

Задачи работы:

1. Оценить данные собственных результатов «Валеоскан 2» и ВСР, а также карты экспресс-оценки функционального состояния работоспособности и датского степ-теста;

2. Используя изученные алгоритмы, подобрать комплекс мероприятий, позволяющий повысить адаптацию к комплексу природных и социальных факторов.

2. Общие положения (теоретические сведения): результаты диагностических методик, оценивающих вегетативный статус и физиопсихологическое тестирование, дают представление о текущем функциональном состоянии организма и «слабых звеньях» адаптации.

3. Объекты исследования, оборудование, материалы и наглядные пособия:

Результаты собственных функциональных исследований.

4. Задание на работу (рабочее задание):

Сделать диагностическое заключение о своем функциональном состоянии в динамике с 1 по 4 курс и подобрать/обосновать комплекс коррекционных воздействий.

5. Ход работы (порядок выполнения работы)

1. Изучить заключения собственных исследований.

2. Подобрать коррекционные воздействия с учетом имеющихся отклонений и жалоб.

3. Если занятие проходит после завершения лекций (в ноябре-декабре) - проводится тестирование по пройденному теоретическому материалу (50 вопросов).

4. Собеседование по 2 клиническим задачам.

6. Содержание отчета: собеседование с преподавателем с выставлением оценки, оценка за тест.

7. Список использованных источников

1. Лечебная физическая культура: учебное пособие / Епифанов В.А. и др. 2-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 568 с. : ил.
<http://www.studmedlib.ru/ru/doc/ISBN9785970430842-0013.html?SSr=23013353d0220ee9fd7a570>

2. Восстановительная медицина: учебник. Епифанов В.А. 2013. - 304 с.: ил.
<http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970426371.html?SSr=17013354302031c42a27570>

3. Лечебная физкультура и спортивная медицина: учебник для вузов / Епифанов В.А. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2007. - 568 с.
<http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970405871.html?SSr=17013354302031c42a27570>

4. **Хадарцев, Александр Агубечирович.** Избранные технологии немедикаментозного воздействия в реабилитационно-восстановительной и спортивной медицине: монография / А. А. Хадарцев ; под ред. Н. А. Фудина ; ТулГУ.— Тула : Инфра, 2009 .— 398 с.: ил.