

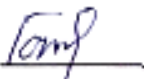
ВЛАДИВОСТОКСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ
КАФЕДРА МЕДИКО-БИОЛОГИЧЕСКИХ ДИСЦИПЛИН

ОТЧЕТ
ПО УЧЕБНОЙ ОЗНАКОМИТЕЛЬНОЙ
ПРАКТИКЕ

Студент:
гр. БФЗА-23-ФР1


подпись Н.И. Лапицкий
Ф.И.О.

Руководитель практики
д.м.н.


подпись Ю.И. Гайнуллина
Ф.И.О.

Руководитель практики от предприятия




подпись А.С. Фадеева
Ф.И.О.

(печать)

Владивосток 2025

ЗАДАНИЕ
на учебную ознакомительную практику

Студент Н.И. Лапицкий

1. Срок прохождения практики: 16.06.2025 – 19.07.2025 (приказ № 8302 - с)

Содержание практики:

Задание 1. Ознакомиться с деятельностью медицинского учреждения (изучить официальный сайт). Ознакомиться с правилами внутреннего распорядка организации, требованиями охраны труда и пожарной безопасности.

Задание 2. Изучить формы документации, используемой при реализации мероприятий по медицинской реабилитации в учреждении.

Задание 3. Провести анализ условий (амбулаторно, стационарно, в дневном стационаре), порядок организации деятельности и этапов осуществления медицинской реабилитации в учреждении.

Задание 4. Провести анализ состава и штатной численности мультидисциплинарной реабилитационной команды, осуществляющей свою деятельность в учреждении.

Задание 5. Провести анализ материально-технического оснащения кабинетов и отделений медицинской реабилитации в учреждении.

Задание 6. Провести комплексы лечебной гимнастики в качестве специалиста по физической реабилитации (инструктора-методиста по лечебной физкультуре) и беседу с пациентами.

Задание 7. Оформить отчет и документы практики в печатном и электронном виде и представить на защиту в соответствии с требованиями организации и в установленные графиком практики сроки.

Дата выдачи задания: 16.06.2025

Руководитель практики
д.м.н.



подпись

Ю.И. Гайнуллина
Ф.И.О.

ВЛАДИВОСТОКСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ
КАФЕДРА МЕДИКО-БИОЛОГИЧЕСКИХ ДИСЦИПЛИН

КОНТРОЛЬНЫЙ ЛИСТ
прохождения инструктажа по охране труда и пожарной безопасности

Студент Лапицкий Н.И.
Группы БФЗА-23-ФР1

КАФЕДРА МЕДИКО-БИОЛОГИЧЕСКИХ ДИСЦИПЛИН
Руководитель практики д.м.н. Ю.И. Гайнуллина

Инструктаж по ознакомлению с требованиями охраны труда, техники безопасности, противопожарной безопасности прошел Маркин / В.В. Маркин /
(подпись уполномоченного лица)

С правилами трудового распорядка ознакомлен (а)

Лапицкий
подпись

Н.И. Лапицкий
Ф.И.О. (студента)

В период с 16 июня по 19 июля 2025 года в соответствии с графиком учебного процесса я проходил (а) учебную ознакомительную практику. В качестве задания на практику мне были зачтены различные виды работ. Виды и сроки выполненных работ представлены ниже.

ГРАФИК (ПЛАН) прохождения учебной ознакомительной практики

Студент Лапицкий Н.И.

Группа БФЗА-23-ФР1

Сроки прохождения практики: 16.06.2025 – 19.07.2025

Тема индивидуального задания на практику: «Анализ программы физической реабилитации, применяемой в медицинском учреждении».

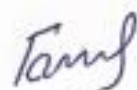
Виды работ	Структурное подразделение/ название проекта /мероприятие	Дата	Количество во отработанного времени	Наличие случаев опозданий и/или не своевременного выполнения заданий
Установочная конференция об организации практики в медицинском учреждении	КАФЕДРА МЕДИКО-БИОЛОГИЧЕСКИХ ДИСЦИПЛИН	16.06.2025	2	отсутствуют
Инструктаж по технике безопасности	КАФЕДРА МЕДИКО-БИОЛОГИЧЕСКИХ ДИСЦИПЛИН	16.06.2025	2	отсутствуют
Участие в работе медицинского учреждения	Ознакомится с деятельностью медицинского учреждения: изучение официального сайта. Подбор источников информации по теме индивидуального задания. Формирование списка литературы	16.06.2025	10	отсутствуют
		19.07.2025	26	отсутствуют
			28	отсутствуют
			24	отсутствуют
			26	отсутствуют

	медицинской реабилитации в учреждении.			
	Провести комплексы лечебной гимнастики (3-5) в качестве специалиста по физической реабилитации (инструктора-методиста по лечебной физкультуре) и беседу с пациентами		50	отсутствуют
Оформление отчётных документов практики в печатном и электронном виде, представление на защиту в соответствии с требованиями и установленным графиком практики сроками	Загрузить отчет в СУЭД ВВГУ	16.06.2025 — 19.07.2025	20	отсутствуют
Итого:			180	

Дата выдачи задания на практику 16.06.2025

Срок сдачи студентом готового отчета 19.07.2025

Руководитель практики
д.м.н.



подпись

Ю.И. Гайнуллина
Ф.И.О.

Задание принял(а)



подпись

Н.И. Лапицкий
Ф.И.О.

ВЛАДИВОСТОКСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ
КАФЕДРА МЕДИКО-БИОЛОГИЧЕСКИХ ДИСЦИПЛИН

ОТЗЫВ РУКОВОДИТЕЛЯ

на отчет по учебной ознакомительной практике студента группы БФЗА-23-ФР1

Лапицкого Николая Игоревича, направления подготовки 49.03.02 Физическая культура для лиц с отклонениями в состоянии здоровья (адаптивная физическая культура).

Профиль Физическая реабилитация.

Руководитель учебной ознакомительной практики профессор кафедры медико-биологических дисциплин ВВГУ Ю.И. Гайнуллина.

Тема индивидуального задания: «Реабилитация после инсульта».

Оценка отлично

Руководитель практики
Д.М.Н.


подпись

Ю.И. Гайнуллина
Ф.И.О.

Содержание

Введение	3
Раздел 1 Характеристика структуры Отделения восстановительной медицины и реабилитации (учреждения)	5
1.1 Общие сведения о базе практики	5
1.2 Нормативно-правовые документы	6
Раздел 2 Документы, используемые при реализации мероприятий по медицинской реабилитации в учреждении КГБУЗ «Владивостокская клиническая больница №1»	7
Раздел 3. Анализ условий, порядок организации деятельности, материально-технического оснащения, состава и штатной численности сотрудников при осуществлении медицинской реабилитации в (учреждение)	9
Раздел 4. Анализ проведения комплексов лечебной гимнастики в качестве специалиста по физической реабилитации (инструктора-методиста по лечебной физкультуре) и беседа.....	13
4.1. Комплексы упражнений лечебной гимнастики	13
4.2. Беседа по применению мероприятий физической реабилитации для лиц с нарушениями в состоянии здоровья	19
4.3 Материал по подбору источников информации по теме индивидуального задания и формирование списка литературы по физической реабилитации лиц с нарушениями в состоянии здоровья	21
Выводы	22
Список литературы	23

Введение

Учебная ознакомительная практика является необходимой частью подготовки бакалавров направления 49.03.02 «Физическая культура для лиц с отклонениями в состоянии здоровья (адаптивная физическая культура)» и проводится с целью овладения студентами первичных профессиональных навыков в будущей профессиональной деятельности в области физической реабилитации и компетенциями планирования и организации физической реабилитации путём непосредственного участия в деятельности медицинского учреждения.

Учебная ознакомительная практика проходила на базе неврологического отделения для больных с ОНМК с 16.06.2025 по 19.07.2025 2025 года. Руководитель учебной ознакомительной практики профессор кафедры медико-биологических дисциплин Ю.И. Гайнуллина. Содержательно практика представляла собой в анализе программы физической реабилитации, применяемой в медицинской организации и проведение комплексов упражнений лечебной гимнастики, выполнение индивидуального задания от руководителя практики по теме: **«Реабилитация после инсульта»**. Была изучена и дана характеристика структуры медицинского учреждения «КГБУЗ «Владивостокская клиническая больница №1». Мной были изучены формы документации, условия, порядок организации деятельности, материально-технического оснащения, состава и штатной численности сотрудников при осуществлении медицинской реабилитации в медицинском учреждении «КГБУЗ «Владивостокская клиническая больница №1» и проведены комплексы упражнений.

В данном Отчете представлены результаты выполнения индивидуального Задания по практике в медицинском учреждении:

- **ознакомительная деятельность:** знакомство с «КГБУЗ «Владивостокская клиническая больница №1», г. Владивосток, улица, Садовая дом. 22 Телефоны: +7 (423) 245-26-01 Эл. почта: gkb1vl@mail.ru. С основными направлениями работы, правилами внутреннего распорядка, нормативно-правовыми документами реабилитационной деятельности организации, документами, позволяющими вести лечебно-реабилитационную деятельность;
- **профессионально-методическая деятельность:** изучение документации по оценке реабилитационного статуса пациента и его динамики на базе «КГБУЗ «Владивостокская клиническая больница №1»;
- **профессионально-практическая деятельность:** проведение комплексов упражнений лечебной гимнастики пациентам, оценка реабилитационного статуса пациента и его динамики в различных кабинетах неврологического отделения для больных с ОНМК на базе «КГБУЗ «Владивостокская клиническая больница №1»

Работа осуществлялась по изучению и обзору литературных источников, ресурсов интернета. Индивидуальное задание было дано руководителем практики на установочной конференции по организации практики. В течение практики я получал обратную связь в виде оценивания и характеристики проделанной работы.

Результатом проделанной работы стало овладение профессиональными навыками по формированию компетенции: ПКВ-1: «Способность эффективно осуществлять комплексный индивидуальный маршрут реабилитации в соответствии с возможностями самого реабилитанта, его ближайшего окружения и средовых ресурсов»; ПКВ-2: «Способность проводить мониторинг результатов реабилитации и оперативную корректировку реабилитационных мероприятий для достижения прогнозных показателей завершеного реабилитационного случая».

Раздел 1 Характеристика структуры медицинского учреждения: «КГБУЗ «Владивостокская клиническая больница №1»

1.1 Общие сведения о базе практики

Дадим краткую характеристику медицинскому учреждению «КГБУЗ «Владивостокская клиническая больница №1» (Таблица 1)

Таблица 1 – Характеристика медицинского учреждения «КГБУЗ «Владивостокская клиническая больница №1»

1)	Адрес медицинского учреждения	Приморский край, г. Владивосток, ул. Садовая, 22.
2)	Название медицинского учреждения	Краевое государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Владивостокская клиническая больница № 1».
3)	Руководители медицинского учреждения	Главный врач – Жидков Егор Михайлович Заведующий отделением реабилитации для пациентов с нарушением функций ЦНС – Фадеева Анастасия Сергеевна
4)	Основные направления работы (лицензии на виды деятельности, позволяющие вести лечебно-реабилитационную деятельность)	Лечебная физическая культура, механотерапия, мелкая моторика, физиотерапия, лечебный массаж.
	Порядок организации и условия (амбулаторно, стационарно, в дневном стационаре) осуществления медицинской реабилитации в учреждении.	Ранняя реабилитация в ОРИТ круглосуточный стационар дневной стационар амбулаторное лечение
5)	Кадровый состав и штатная численность мультидисциплинарной реабилитационной команды, осуществляющей деятельность в учреждении.	Штатная численность – 29 человек Количество мультидисциплинарных реабилитационных бригад – 5 Кадровый состав: • Физиотерапевт (2) • врач ФРМ (4) • рефлексотерапевт (1) • старшая медицинская сестра (1) • медицинский брат (2) • невролог (1) • логопед (2) • психолог (3) • эрготерапевт (1) • инструктор – методист ЛФК (4) • медицинская сестра (5) • мл. медицинская сестра (4) • сестра хозяйка (1)
6)	Правила внутреннего распорядка	Режим работы стационара - круглосуточно Режим работы отделения – 8:00 до 18:00

1.2 Нормативно-правовые документы

Дадим краткую характеристику основных документов, позволяющих вести лечебно-оздоровительную и, в частности, реабилитационную деятельность в медицинском учреждении КГБУЗ «Владивостокская клиническая больница №1 (Таблица 2).

Таблица 2 – Нормативно-правовые документы реабилитационной деятельности организации

1)	Лицензия(и) учреждения	Лицензия № Л041-01023-25_00347269 на 22.02.2024г
2)	Устав учреждения	Утвержден распоряжением департамента имущественных отношений Приморского Края от 26 декабря 2011 года. №926 – р (Приложение С)
3)	Положение об организации	Приложение С
4)	Инструкция по технике безопасности	Инструкция по охране труда для инструктора – методиста по лечебной физкультуре

Раздел 2 Документы, используемые при реализации мероприятий по медицинской реабилитации в учреждении КГБУЗ «Владивостокская клиническая больница №1»

Дадим краткую характеристику основных документов, позволяющих вести лечебно-оздоровительную и, в частности, реабилитационную деятельность в медицинской организации КГБУЗ «Владивостокская клиническая больница №1 (Таблица 3).

Таблица 3 – Нормативно-правовые документы реабилитационной деятельности организации

1)	Виды медицинской помощи в соответствии с лицензией	Лицензия № 25-01-002415 от 30 сентября 2014 года а) При оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной, медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: анестезиологии и реаниматологии, лабораторной диагностике, лечебной физкультуре, медицинской статистике, медицинскому массажу, операционному делу, организации сестринского дела, рентгенологии, сестринскому делу, стоматологии, физиотерапии, функциональной диагностике; при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: терапии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий), аллергологии и иммунологии, бактериологии, гастроэнтерологии, кардиологии, клинической лабораторной диагностике, колопроктологии, лечебной физкультуре и спортивной медицине, медицинской статистике, неврологии, организации здравоохранения и общественному здоровью, оториноларингологии (за исключением кохлеарной имплантации), офтальмологии, пульмонологии, рентгенологии, рефлексотерапии, сердечно-сосудистой хирургии, ультразвуковой диагностике, физиотерапии, функциональной диагностике, хирургии, эндокринологии, эндоскопии. б) При оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании специализированной медицинской помощи в стационарных условиях по: акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий), аллергологии и иммунологии, анестезиологии и реаниматологии, бактериологии, гастроэнтерологии, дерматовенерологии, диетологии, кардиологии, клинической лабораторной диагностике, клинической
----	--	---

		фармакологии, колопроктологии, лечебной физкультуре и спортивной медицине, мануальной терапии, неврологии, онкологии, организации здравоохранения и общественному здоровью, оториноларингологии (за исключением кохлеарной имплантации), офтальмологии, пластической хирургии, профпатологии, психотерапии, пульмонологии, рентгенологии, рентгенэндоваскулярной диагностике и лечению, рефлексотерапии, сердечно-сосудистой хирургии, терапии, трансфузиологии, ультразвуковой диагностике, урологии, физиотерапии, функциональной диагностике, хирургии, эндокринологии, эндоскопии. в) При проведении медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги): при проведении медицинских осмотров по: медицинским осмотрам (предрейсовым, послерейсовым); при проведении медицинских экспертиз по: экспертизе временной нетрудоспособности.
2)	Свидетельство ЕГРЮЛ	Выписка из Единого государственного реестра юридических лиц № 102502284892
3)	Положение о Клиническом совете	-
4)	Правила внутреннего распорядка для пациентов	Приложение С
5)	Оценка условий труда рабочих мест	Приложение С
6)	Кодекс профессиональной этики и деонтологии	Принято на конференции трудового коллектива 21 августа 2018 г. (Приложение С)
7)	Санитарно-эпидемиологическое заключение КГБУЗ «Владивостокская клиническая больница №1»	Санитарно-эпидемиологическое заключение №10101Д
8)	другие	

Раздел 3. Анализ условий, порядок организации деятельности, материально-технического оснащения, состава и штатной численности сотрудников при осуществлении медицинской реабилитации в учреждении «КГБУЗ «Владивостокская клиническая больница №1»

Отделение восстановительной медицины и реабилитации относится к 3 группе: это федеральное учреждение, осуществляющее медицинскую реабилитацию при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи, а также и при оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи в стационарных условиях пациентам, состояние которых оценивается 4 - 6 баллов по шкале реабилитационной маршрутизации (ШРМ).

В данном учреждении осуществляются первый, второй и третий этапы медицинской реабилитации.

Мы изучили условия, порядок организации деятельности и этапы осуществления медицинской реабилитации в Отделении (Таблица 4).

Таблица 4 – Условия и этапы осуществления медицинской реабилитации в учреждении

Условия реабилитации	Характеристика условий	Этапы реабилитации
Стационарно	Обеспечивается круглосуточное медицинское наблюдение и лечение пациентов.	1 этап – реабилитационные мероприятия должны быть начаты в острейший (до 72 ч.) и острый периоды течения заболевания, при неотложных состояниях, состояниях после оперативных вмешательств (в раннем послеоперационном периоде), хронических критических состояниях. Осуществляются ежедневно, продолжительностью не менее 1 часа, но не более 3 часов.
		2 этап - реабилитационные мероприятия должны быть начаты в острый и ранний восстановительный периоды течения заболевания или травмы и период остаточных явлений течения заболевания. Осуществляются ежедневно, продолжительностью не менее 3 часов.
Дневной стационар	Не предусматриваются	3 этап - реабилитационные

Амбулаторно	круглосуточное медицинское наблюдение и лечение пациентов.	мероприятия осуществляются по направлению врача-терапевта, врача-специалиста. Осуществляются не реже, чем один раз каждые 48 часов, продолжительностью не менее 3 часов.
-------------	--	--

Провели анализ состава и штатной численности мультидисциплинарной реабилитационной команды (далее - МДРК), осуществляющей свою деятельность в Отделении восстановительной медицины и реабилитации (Таблица 5).

В штате Отделения восстановительной медицины и реабилитации состоит из человек. Количество мультидисциплинарных реабилитационных бригад – 1.

Таблица 5 – Состав и штатная численность мультидисциплинарной реабилитационной команды

Фамилия Имя Отчество	Квалификация
Фадеева Анастасия Сергеевна	Заведующая отделением восстановительной медицины и реабилитации, врач-физиотерапевт, врач лечебной физической культуры
Волочкович Л. Г.	Врач-физиотерапевт, врач лечебной физической культуры
Кокорина Ю. А.	Логопед
Клерсфельт Л. А.	Врач - рефлексотерапевт
Мусаева П. С.	Логопед
Долженкова В. Б.	Инструктор – методист по лечебно-физической культуре
Сморгунова С. Н.	Психолог
Фесик А. В.	Инструктор – методист по лечебно-физической культуре
Сымова О. В.	Психолог
Пинемасова М. В.	Инструктор – методист по лечебно-физической культуре
Ибрагимов Г. И.	Инструктор по лечебно-физической культуре
Усаченко Е. Г.	Инструктор – методист по лечебно-физической культуре
Тлустых Ф. Р.	Инструктор – методист по лечебно-физической культуре
Юрьева В. Э.	Эрготерапевт
Узилов С. В.	Психолог
Овчинникова И. В.	Врач физической и реабилитационной медицины
Гнездилова А. С.	Врач физической и реабилитационной медицины
Дружина А. А.	Врач физической и реабилитационной медицины
Шепета Е. И.	Врач физической и реабилитационной медицины

Провели анализ материально-технического оснащения кабинетов и отделений медицинской реабилитации в (Таблица 6).

Таблица 6 – Материально-техническое оснащение кабинетов и отделений медицинской реабилитации

Наименование оборудования	Количество
Зал ЛФК №1	

Скамейка гимнастическая 3,5 м	1
Беговая дорожка	
Стенка шведская	1
Вертикализатор	1
Бобат	1
Зал ЛФК №2	
Трость 4-х опорная	1
Беговая дорожка	1
Ходунки	1
Бобат	1
Костыли	1
Тренажёрный зал № 1	
Тренажёр «Баланс Мастер»	1
Стол для мелкой моторики	1
Стол массажный	1
Костыль	2
Revi-VR	1
Комплекс для реабилитации ОДА с БОС (перчатка «Аника») правая	1
Прочее оборудование	
Стул	23
Кушетка	10
Весы	2
Кресло	7
Стеллаж	11
Штатив для капельницы	4
Стол	15
Шкаф	9
Тумбочка	27
Кресло-коляска	6

Телевизор	2
Игровая приставка «X-BOX 360» с камерой	1
Ноутбук	2
Облучатель – рециркулятор воздуха	9
Дезар	5
Зеркало	13
Кондиционер	6
Моноблок	1
Принтер	1
Стиральная машинка	1
Осушитель воздуха	1
Водонагреватель	1
Холодильник	1
Компьютер	1
Ширма медицинская	1

Раздел 4. Анализ проведения комплексов лечебной гимнастики в качестве специалиста по физической реабилитации (инструктора-методиста по лечебной физкультуре) и беседа с пациентами

4.1. Комплексы упражнений лечебной гимнастики

Мы разработали и провели комплексы упражнений лечебной гимнастики у трех пациентов, согласовали с инструктором по лечебной физической культуре, утвердили комплексы у руководителя по практике.

КОМПЛЕКС

Лечебной физической культуры №1

М. Андрей Юрьевич, 63 лет

Двигательный режим: палатный;

Реабилитационный диагноз: ишемический инсульт, по МКФ I69. 3;

Реабилитационный потенциал - категория потенциала частичного восстановления здоровья;

Реабилитационный прогноз - относительно благоприятный;

Факторы, ограничивающие реабилитацию: низкая толерантность к физическим нагрузкам.

Пояснительная записка:

Цель проведения реабилитационных мероприятий:

1. повышение толерантности к физическим нагрузкам,
2. расширение объема движений
3. тренировка равновесия

Задачи ЛФК:

- 1.улучшить двигательную функцию;
- 2.стимулировать защитные и приспособительные механизмы организма.

Инвентарь: Велоэргометр(БОС), степпер тренажёр, акупунктурный коврик, орторент голеностоп, стабиллоплатформа.

Время проведения: 10:00 – 10:30, 11:00 – 11:30.

Место проведения: Зал ЛФК №1 Отделения восстановительной медицины и реабилитации, механотерапия.

Ход проведения:

№ п/п	Описание упражнений	Дозировка, мин	Организационно- методические указания
1	Ходьба по акупунктурному коврику. Повышение толерантности к физическим нагрузкам	3	Ходить медленно, держась за брусья.
2	Сев на сидение, расположить ноги в педалях. Инструктор устанавливает нагрузку и время. Повышение толерантности к физическим нагрузкам, расширение объема движений.	4-8	Дозировка зависит от состояния и выносливости пациента. Пациент должен сам провоцировать движение ног, а не бездействовать.
3	Пациент встаёт на степпер, держась за специальные палочки руками. Каждый раз перемещает вес тела и делает «шаги». Тренировка равновесия.	5-6	Инструктор должен убедиться, что пациент держится и выполняет упражнения правильно и не резко.
4	Пациент становится на стабиллоплатформу. Инструктор должен включить программу и настроить сложность в зависимости от состояния больного. Это оборудование направлено на улучшение вестибулярного аппарата.	10	Если состояние пациента позволяет, то он может выполнять упражнения не опираясь за брусья.
5	Орторент голеностоп. Пациент присаживается и его правую ногу помещают на аппарат, закрепляют и выстраивают градус.	7	Нужно проверить, что движения тренажёра не вызывают у пациента болевой синдром, а так-же проверить хороши ли закреплена нога.
ВСЕГО		30 мин.	

КОМПЛЕКС

Лечебной физической культуры №2

Б. Наталья Александровна, 66 года

Двигательный режим: постельный(строгий);

Реабилитационный диагноз: ишемический инсульт, по МКФ I69. 3;

Реабилитационный потенциал – средний;

Реабилитационный прогноз - относительно благоприятный;

Факторы, ограничивающие реабилитацию: низкая толерантность к физическим нагрузкам.

Пояснительная записка:

Цель проведения реабилитационных мероприятий: повышение толерантности к физическим нагрузкам, нормализация речи, снижение мышечного тонуса.

Задачи ЛФК:

1.улучшить двигательную функцию;

2.стимулировать защитные и приспособительные механизмы организма.

Время проведения: 9:30 – 10:00

Место проведения: в реанимации, в палате.

Ход проведения:

№ п/п	Описание упражнений	Дозировка, мин	Организационно- методические указания
Вводная часть:			
1	И.П – лежа на спине. Круговые движения носками ног.	6 раз	Выполняется упражнения плавно.
2	И.П. – лежа на спине. Стопы от себя и к себе	6 раз	Упражнение выполняется по возможности и плавно
3	И.П. – лежа на спине. Ноги на ширине плеч, большие пальцы соединяются друг с другом	6 раз	Упражнение выполняется по возможности и плавно
Основная часть:			

4	И.П. – лежа на спине. Ноги на ширине плеч, поднимаем ногу под углом 10 и соединяем пяточку и носочек.	8 раз	Выполнять в без болевой амплитуде.
5	И.П. – лежа на спине. Выполнить смену положения тела, лечь на парализованную сторону, после на здоровую и принять И.П.	8 раз	Если требуется помощь инструктора он может ее предоставить.
6	И.П. – лежа на спине. Сгибание и разгибание ног в коленном суставе	8 раз	Делаем плавно, без резких движений. С помощью инструктора.
7	И.П. – лежа на спине. Подъем прямых рук перед собой.	4 раза	Дыхание спокойное в медленном темпе .
Заключительная часть:			
8	И.П. – лежа на спине. Подъем прямых рук перед собой.	6 раз	Выполняется по возможностям пациента, также разрешена помощь инструктора.
9	И.П. – лежа на спине. На 1-2 подъем плеч вдох, на 1-4 опускание плеч выдох.	6 рпз	Дыхание спокойное в медленном темпе .
ВСЕГО		30 мин	

КОМПЛЕКС

Лечебной физической культуры №3

Г. Надежда Николаевна, 70 лет

Двигательный режим: палатный;

Реабилитационный диагноз: ишемический инсульт, по МКФ I69. 3;

Реабилитационный потенциал - категория потенциала частичного восстановления здоровья;

Реабилитационный прогноз - благоприятный;

Факторы, ограничивающие реабилитацию: низкая толерантность к физическим нагрузкам.

Пояснительная записка:

Цель проведения реабилитационных мероприятий:

1. повышение толерантности к физическим нагрузкам,
2. расширение двигательного движений
3. увеличение манипулятивной функции в правой руке

Задачи ЛФК:

1.улучшить двигательную функцию;

2.стимулировать защитные и приспособительные механизмы организма.

Инвентарь: Велоэргометр(БОС), степпер тренажёр, стол для разработки мелкой моторики, шведская стенка.

Время проведения: 11:00 – 11:40, 13:00 – 13:40.

Место проведения: Зал ЛФК №1 Отделения восстановительной медицины и реабилитации, механотерапия.

Ход проведения:

№ п/п	Описание упражнений	Дозировка, мин	Организационно- методические указания
1	Сев на сидение, расположить ноги в педалях. Инструктор устанавливает нагрузку и время. Повышение толерантности к физическим	10	Дозировка зависит от состояния и выносливости пациента. Пациент

	нагрузкам, расширение объема движений.		должен сам провоцировать движение ног, а не бездействовать.
2	Сев на сидение, расположить руки на рукоятки. Инструктор устанавливает нагрузку и время. Повышение толерантности к физическим нагрузкам, расширение объема движений.	10	Дозировка зависит от состояния и выносливости пациента. Пациент должен сам провоцировать движение рук, а не бездействовать.
3	Пациент садится за стол для разработки мелкой моторики и выполняет поставленное инструктором задание. Увеличение манипулятивной функции в правой руке	7	Инструктор должен убедиться, что пациент выполняет упражнения правильно.
4	Пациент встаёт на степпер, держась за специальные палочки руками. Каждый раз перемещает вес тела и делает «шаги». Тренировка равновесия.	6	Если состояние пациента позволяет, то он может выполнять упражнения не опираясь за брусья.
5	Пациент встает на шведскую стенку и выполняет упражнения.	7	Инструктор должен убедиться, что пациент выполняет упражнения правильно.
ВСЕГО		40 мин.	

4.2. Беседа по применению мероприятий физической реабилитации для лиц с нарушениями в состоянии здоровья

Беседа

по теме «Реабилитация после инсульта»

Цель: выработка у пациента адекватного отношения к лечению методом ЛФК, прояснение его ожиданий, объяснение пациенту предстоящих процедур и манипуляций.

Задачи:

- 1) изучить факторы риска;
- 2) рассмотреть последствия;
- 3) ознакомить пациентов, перенесших инсульт и их родственников с методами и современными техническими средствами физической реабилитации.

Сроки и место проведения:

Характеристика контингента: пациенты после приступа инсульта.

План беседы:

Содержание беседы:

В начале беседы мы дали определение такому заболеванию как «инсульт». Проанализировали провоцирующие факторы и определили основы профилактики инсультов: контроль артериального давления (АД), контроль уровня глюкозы крови, физическая активность, отказ от курения, исключение употребления алкоголя, контроль за массой тела, соблюдение низкосолевой диеты и др.

Рассмотрели последствия инсульта, которые выражаются преимущественно в двигательных и чувствительных нарушениях, формировании мышечных контрактур, нарушениях речи и глотания. Также могут оставаться общие симптомы, включающие помрачение сознания, нарушения мышления, воли, эмоциональной регуляции. Могут развиваться осложнения: от эпилепсии до пролежней, энцефалопатии и тревожно-депрессивного синдрома.

Далее, мы отметили, что для успешного восстановления пациентов и возвращения их к нормальной жизни, должна проводиться реабилитация по нескольким направлениям: медикаментозная реабилитация, психологическая и социальная реабилитация.

Более подробно в беседе освещена тема физической реабилитации как одного из важных этапов в восстановлении двигательной функции пациентов. Пациентам и их родственникам была

предоставлена информация о проводимых в КГБУЗ «Владивостокская клиническая больница №1» методах физической реабилитации, используемых тренажёрах, оборудовании.

Также было отмечено, что ЛФК занимает особое место среди видов физической реабилитации. В начале тренировки желательно проводить с инструктором по лечебной физкультуре, но в дальнейшем упражнения для восстановления ходьбы и прочих двигательных навыков можно повторять в домашних условиях. При проведении ЛФК происходит восстановление двигательной активности кистей рук, моторики пальцев, - разработка плечевого сустава, разработка нижних конечностей, занятие сидячего и полусидячего положения, ходьба.

Самоанализ беседы:

Текст проведённой нами беседы на тему «Жизнь после инсульта» написана доступным языком для понимания людьми, перенесших инсульт и имеющих некоторые негативные последствия восприятия информации. Беседа основывается на достоверных материалах, взятых из литературных источников. Кроме теоретического материала была показана презентация, визуализация которой дала наиболее хорошее восприятие предоставленного материала.

Способы взаимодействия продуманы с учетом индивидуальных особенностей пациентов. Беседа прошла в неторопливом темпе, необходимом для оптимального усвоения предлагаемой информации. По ходу беседы были заданы вопросы. Прослеживался оптимистичный настрой пациентов и стремление к скорейшему возвращению к максимально возможной активной жизни после инсульта.

Поставленные задачи и план беседы удалось реализовать. Программный материал беседы пациентами усвоен.

4.3 Материал по подбору источников информации по теме индивидуального задания и формирование списка литературы по физической реабилитации лиц с нарушениями в состоянии здоровья

Мы подготовили иллюстрационный материал по программе физической реабилитации лиц с нарушениями в состоянии здоровья «Реабилитация после инсульта» применив программу PowerPoint, скрины слайдов разместили в Приложение А.

В презентацию мы включили слайды:

1. Тема: «Реабилитация после инсульта»
2. Характеристика структуры программы
3. Вывод
4. Список литературы

Выводы

За время прохождения учебной ознакомительной практики нам удалось проанализировать факторы риска повторных приступов инсульта, предупредить о рисках, а также разработать актуальные комплексы лечебной физической культуры для пациентов.

Во время прохождения учебной ознакомительной практики усвоили первичные профессиональные навыки в своей будущей профессиональной деятельности

Список литературы

- 1 Епифанов В.А. Лечебная физическая культура и массаж: учебник/В.А. Епифанов.- М.: ГЭОТАР – Медиа, 2016.- 528 с.
- 2 Приказ Минздрава России от 31.07.2020 N 788н (ред. от 07.11.2022) "Об утверждении Порядка организации медицинской реабилитации взрослых" [Электронный ресурс]. – Режим доступа: https://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_363102/.
- 3 Костенко Е.В. Лечебная физкультура при постинсультной спастичности: пособие для врачей/Е.В. Костенко. -М.: РНИМУ им. Н.И. Пирогова, 2022.- 34 с.
- 4 Шихкеримов Р. К. Диагностика и лечение постинсультной спастичности на разных этапах медицинской реабилитации // Ремедиум. 2017. №7-8.

Приложение А

Реабилитация после инсульта

Подготовил: студент группы БФЗА-23-ФР1
Лапицкий Николай Игоревич

Характеристика структуры программы комплекс лечебной физической культуры №1

- Увеличение мышечного тонуса;
- Коррекция равновесия;
- Коррекция оптико-пространственных нарушений;
- Снижение страха падения;
- Восстановление двигательной активности нижних конечностей.

Характеристика структуры программы комплекс лечебной физической культуры №2

С помощью данного комплекса мы способствуем к:

- Увеличению кровообращения и лимфотока конечностей, предупреждение тугоподвижности суставов;
- Восстановлению нормальной мышечной изотонии;
- Стимулированию защитных и приспособительных механизмов организма;
- Восстановлению двигательной активности нижних конечностей.
- Активизации познавательной деятельности.

Характеристика структуры программы комплекс лечебной физической культуры №3

- повышение толерантности к физическим нагрузкам;
- расширение двигательного движений;
- увеличение манипулятивной функции в конечности;
- Коррекция равновесия.

Вывод

- В восстановлении функций организма очень важную роль играет физическая культура. Она помогает пациентам восстановить потерянные навыки и улучшает мышечный тонус, а также предотвратить осложнения, связанные с длительной неподвижностью.
- Неотъемлемой частью реабилитации является индивидуальный подход специалиста к каждому больному, что способствует скорейшему выздоровлению пациентов.

Список литературы

- 1 Епифанов В.А. Лечебная физическая культура и массаж: учебник/В.А. Епифанов.- М.: ГЭОТАР – Медиа, 2016.- 528 с.
- 2 Приказ Минздрава России от 31.07.2020 N 788н (ред. от 07.11.2022) "Об утверждении Порядка организации медицинской реабилитации взрослых" [Электронный ресурс]. – Режим доступа: https://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_363102/.
- 3 Костенко Е.В. Лечебная физкультура при постинсультной спастичности: пособие для врачей/Е.В. Костенко. -М.: РНИМУ им. Н.И. Пирогова, 2022.- 34 с.
- 4 Шихкеримов Р. К. Диагностика и лечение постинсультной спастичности на разных этапах медицинской реабилитации // Ремедиум. 2017. №7-8.

Приложение С

<http://vkb1.ru/userfiles/upload/files/%D0%98%D0%BD%D1%84%D0%BE%D1%80%D0%BC%D0%B0%D1%86%D0%B8%D1%8F%20%D0%BE%D0%B1%20%D1%83%D1%87%D1%80%D0%B5%D0%B6%D0%B4%D0%B5%D0%BD%D0%B8%D0%B8%281%29.pdf>

<http://vkb1.ru/?view=licenzii>

<http://www.vkb1.ru/userfiles/upload/files/img-150226122001.pdf>