

Департамент здравоохранения правительства
Еврейской автономной области
Областное государственное профессиональное
образовательное бюджетное учреждение
«Биробиджанский медицинский колледж»

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ
ПРОГРАММА
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ**

Цикл: «Медицинский массаж»

Специальность: «Медицинский массаж»

Категория слушателей: «Медицинская сестра по массажу, старшая
медицинская сестра»

г. Биробиджан 2022 г.

«Утверждена»
Научно-методическим советом
ОГПОБУ
«Биробиджанский медицинский
колледж»
Начальник ОМР

Т.В. Куклева
« 24 » 2022 г.



Программа составлена в соответствии
с гос. требованиями
к минимуму содержания и уровню
подготовки специалистов с
медицинским и фармацевтическим
образованием
Зам. директора по УМР

Л.Б. Вторушина
« 24 » 2022 г.

ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ

Цикл: «Медицинский массаж»

Специальность: «Медицинский массаж»

Категория слушателей: «Медицинская сестра по массажу, старшая
медицинская сестра»

Составитель: Лавренкова А.Р., преподаватель ОГПОБУ «Биробиджанский
медицинский колледж»;

СОДЕРЖАНИЕ

ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА	4
I. ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ДПП	7
1.1 Нормативные и методические документы для разработки ДПП	7
1.2 Цель реализации программы	8
1.3 Планируемые результаты освоение ДПП	9
1.4 Категория обучающихся и требования к уровню их подготовки	14
1.5 Трудоемкость освоения слушателями ДПП	14
1.6 Форма обучения	14
1.7 Требования к итоговой аттестации	15
1.8 Организационно-педагогические условия реализации ДПП	16
II. ДОКУМЕНТЫ, РЕГЛАМЕНТИРУЮЩИЕ СОДЕРЖАНИЕ И ОРГАНИЗАЦИЮ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА ПРИ РЕАЛИЗАЦИИ ДПП	17
2.1 Учебный план	17
2.2 Календарный учебный график	18
2.3 Рабочая программа	19
2.4 Тематический план и содержание программы	19
III. УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ	24
IV. ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ОБУЧЕНИЯ	25
V. КОНТРОЛЬ И ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ	27
Приложение №1	29
Приложение №2	30

Пояснительная записка

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации «Медицинский массаж» является нормативно-методическим документом, регламентирующим содержание и организационно-методические формы обучения по направлению «Медицинский массаж» в дополнительном профессиональном образовании.

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации «Медицинский массаж» разработана Областным государственным профессиональным образовательным бюджетным учреждением «Биробиджанский медицинский колледж» на основе действующих нормативных документов в сфере дополнительного профессионального образования и профстандарта «Специалист по медицинскому массажу», утверждённого приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 26 ноября 2018 года N 744н.

Актуальность дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Медицинский массаж» обусловлена тем, что в условиях модернизации здравоохранения необходимо дальнейшее повышение качества для выполнения профессиональных обязанностей по занимаемой должности.

Целевая аудитория программы: На обучение по программе повышения квалификации принимаются специалисты со средним медицинским образованием по специальности «Медицинский массаж».

Целью реализации программы совершенствование профессиональных компетенций, упорядочение имеющихся и приобретение новых знаний, умений и навыков необходимых для самостоятельной профессиональной деятельности в рамках имеющейся квалификации.

Планируемые результаты обучения: программа направлена на освоение (совершенствование) следующих профессиональных компетенций (на основе профстандарта «Специалист по медицинскому массажу», утверждённого приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 26 ноября 2018 года N 744н.), которые соответствуют трудовым функциям:

-«А/01.5 Проведение обследования пациента с целью определения методики проведения медицинского массажа»

-«А/02.5 Выполнение медицинского массажа с учетом индивидуальных особенностей и возраста пациента и контроль его эффективности»

- «А/03.5 Ведение медицинской документации»

- «А/04.5 Оказание медицинской помощи в экстренной форме»

Обучение проводится в очной форме обучения.

Организационно-педагогические условия реализации ДПП.

Для реализации ДПП повышения квалификации в колледже обеспечивает доступ каждого слушателя к библиотечным фондам, по содержанию соответствующих перечню тем. Слушатели обеспечиваются наглядными пособиями и рекомендациями по темам, а также, аудио-, видео и мультимедийными материалами. В библиотеке колледжа слушатели отделения ДПО могут ознакомиться с периодическими изданиями. Реализация ДПП обеспечивается педагогическими кадрами, имеющими высшее и среднее профессиональное образование сферы «Здравоохранения», соответствующее профилю преподаваемой темы.

Образовательная деятельность по реализации дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Медицинский массаж» предусматривает следующие виды учебных занятий и учебных работ: лекции, практические, семинарские занятия.

ДПП повышения квалификации «Медицинский массаж» включает в себя нормативно-методические документы для разработки программы, цель, планируемые результаты обучения, категорию обучающихся, трудоемкость освоения, формы обучения, требования к итоговой аттестации, организационно-педагогические условия, учебный план, календарный учебный график, рабочую программу, фонд оценочных средств.

Учебный план определяет перечень, последовательность и распределение учебных разделов и формы аттестации.

Для всех видов аудиторных занятий академический час устанавливается продолжительностью 45 минут.

Реализация дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Медицинский массаж» обеспечивается посредством привлечения ведущих специалистов в данной области, а также преподавателей ОГПОБУ «Биробиджанский медицинский колледж».

По окончании обучения слушатели проходят процедуру итоговой аттестации. Итоговая аттестация по программе повышения квалификации устанавливает соответствие

результатов освоения программы заявленным целям и планируемым результатам обучения.

Заведующий отделением
дополнительного профессионального
образования



Н.И. Сергеева



I. ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ДПП

1.1. Нормативные и методические документы для разработки ДПП

ДПП повышения квалификации «Медицинский массаж» разработана на основании:

- Федерального закона Российской Федерации от 29 декабря 2012г. N 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации».

- Статьи 100 ФЗ РФ № 323 от 21 ноября 2011г. «Об охране здоровья граждан Российской Федерации».

- Приказа №176н от 16 апреля 2008г. «О номенклатуре специалистов со средним медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения РФ», в редакции приказа №199н от 30 марта 2012г. «О внесении изменений в Номенклатуру специальностей специалистов со средним медицинским и фармацевтическим образованием...».

- Приказа Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 23 июля 2010г. №541н «Об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения».

- Приказа Министерства здравоохранения РФ от 3 августа 2012г. №66н «Об утверждении порядка и сроков совершенствования медицинскими и фармацевтическими работниками профессиональных знаний и навыков путем обучения по дополнительным профессиональным образовательным программам в образовательных и научных учреждениях.

- Приказа Министерства здравоохранения РФ от 29 ноября 2012г. №982н «Об утверждении условий и порядка выдачи сертификата специалиста медицинским и фармацевтическим работникам».

- Приказа Министерства образования и науки РФ от 1 июля 2013г. № 499 «Об утверждении порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам».

- Приказа Министерства здравоохранения России от 10 февраля 2016г. № 83н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам со средним медицинским и фармацевтическим образованием».

- Профстандарт «Специалист по медицинскому массажу», утверждённого приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 26 ноября 2018 года N 744н.

- Локальных нормативных актов колледжа.

1.2. Цель реализации программы

Целью реализации программы является совершенствование профессиональных компетенций, упорядочение имеющихся и приобретение новых знаний, умений и навыков по реализации мер по оказанию населению по профилю «Медицинский массаж» необходимых для самостоятельной профессиональной деятельности в рамках имеющейся квалификации.

Профессиональные компетенции:

ПК 1.1. Выполнять классический, гигиенический массаж и массаж отдельных анатомических областей в целях укрепления и сохранения здоровья и профилактики заболеваний.

ПК 1.2. Выполнять лечебный классический массаж по показаниям при определенной патологии, необходимых для данной профессиональной деятельности в рамках имеющейся квалификации.

П.К.1.3. Оформлять медицинскую документацию.

Общие компетенции:

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

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

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

ОК 4. Осуществлять поиск и использование информации, необходимой для эффективного выполнения возложенных на него профессиональных задач, а также для своего профессионального и личностного развития.

ОК 5. Использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности.

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

ОК 7. Брать на себя ответственность за работу подчиненных членов команды и результат выполнения заданий.

ОК 8. Самостоятельно определять задачи профессионального и личностного

развития, заниматься самообразованием, осознанно планировать и осуществлять повышение своей квалификации.

ОК 9. Ориентироваться в условиях частой смены технологий в профессиональной деятельности.

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

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

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

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

1.3. Планируемые результаты освоения ДПП

В результате освоения программы слушатель должен приобрести следующие профессиональные компетенции (на основе профстандарта «Специалист по медицинскому массажу», утверждённого приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 26 ноября 2018 года N 744н.), которые соответствуют трудовым функциям:

1. «А/01.5 Проведение обследования пациента с целью определения методики проведения медицинского массажа»

Должен уметь:

- Осуществлять сбор жалоб, анамнеза у пациентов (их законных представителей);
- Анализировать и интерпретировать полученную информацию от пациентов (их законных представителей);
- Пользоваться методами осмотра и функционального обследования пациентов: визуальное исследование кожи; пальпация кожи; определение дермографизма; пальпация мышц; пальпация костной системы; пальпация суставов; определение формы спины; определение формы грудной клетки; определение объема пассивного движения одного сустава в одной плоскости; определение объема активного движения одного сустава в одной плоскости;
- Интерпретировать результаты осмотра и функционального обследования пациентов;
- Определять проекции костей, сосудов, нервов, внутренних органов и костно-мышечные ориентиры;

-Обосновывать выбор массажной методики, приемов медицинского массажа для выполнения процедуры и курса медицинского массажа в соответствии с назначением врача или фельдшера (в случае возложения на фельдшера функций лечащего врача) в зависимости от функционального состояния пациента, анатомо-физиологических, индивидуальных психофизических особенностей, возраста пациента;

-Составлять план процедуры и курса медицинского массажа;

-Применять средства индивидуальной защиты.

Должен знать:

-Методика сбора жалоб, анамнеза у пациентов (их законных представителей);

-Методика физикального исследования;

-Основы анатомии, физиологии и биомеханики человека;

-Методы оценки общего объективного и субъективного состояния пациента перед процедурой медицинского массажа;

-Особенности регуляции и саморегуляции функциональных систем организма человека разного возраста в норме и при патологических процессах;

-Медицинские показания и медицинские противопоказания к медицинскому массажу;

-Порядки оказания медицинской помощи, стандарты медицинской помощи и клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи;

-Классификация и характеристика систем, видов и методик проведения медицинского массажа;

-Правила построения процедуры и курса медицинского массажа;

-Приемы медицинского массажа, их физиологическое действие на пациента.

2. «А/02.5 Выполнение медицинского массажа с учетом индивидуальных особенностей и возраста пациента и контроль его эффективности»

Должен уметь:

-Подготавливать массажный кабинет, массажное оборудование, необходимые косметические средства и лекарственные препараты для наружного применения к выполнению медицинского массажа;

-Соблюдать правила личной гигиены;

-Пользоваться различными видами медицинского массажа: классический массаж; спортивный массаж; сегментарно-рефлекторный массаж; соединительно-тканый массаж;

миофасциальный массаж; периостальный массаж; точечный и традиционный китайский массаж; косметический массаж; висцеральный массаж, колон-массаж; массаж в сочетании с постизометрической, постреципрокной, постизотонической релаксацией мышц; микрорональный массаж;

-Определять анатомические области (их границы) тела пациента для выполнения медицинского массажа;

-Выполнять манипуляции в соответствии с назначением врача или фельдшера (в случае возложения на фельдшера функций лечащего врача) с учетом функционального состояния пациента, анатомо-физиологических, индивидуальных психофизических особенностей, возраста пациента в выбранной массажной методикой: общий массаж медицинский; массаж лица медицинский; массаж шеи медицинский; массаж воротниковой области медицинский; массаж верхней конечности медицинский (массаж верхней конечности, надплечья и области лопатки, массаж плечевого сустава; массаж локтевого сустава; массаж лучезапястного сустава; массаж кисти и предплечья); массаж волосистой части головы медицинский; пилинг-массаж медицинский; вакуумный массаж кожи медицинский; массаж нижней конечности медицинский (массаж нижней конечности и поясницы; массаж тазобедренного сустава и ягодичной области; массаж коленного сустава; массаж голеностопного сустава; массаж стопы и голени); массаж при переломе костей медицинский; массаж при заболеваниях позвоночника медицинский (массаж пояснично-крестцовой области; сегментарный массаж пояснично-крестцовой области; сегментарный массаж шейно-грудного отдела позвоночника; массаж шейно-грудного отдела позвоночника; термовибромассаж паравертебральных мышц); массаж спины медицинский; массаж при заболеваниях органов системы кроветворения и крови медицинский; массаж при хронических неспецифических заболеваниях легких медицинский; массаж при заболеваниях сердца и перикарда медицинский; массаж при заболеваниях периферических сосудов медицинский; массаж при заболеваниях пищевода, желудка, двенадцатиперстной кишки медицинский; массаж при заболеваниях толстой кишки медицинский; массаж при заболеваниях женских половых органов медицинский; массаж при заболеваниях желез внутренней секреции медицинский; массаж при заболеваниях центральной нервной системы медицинский; массаж при заболеваниях периферической нервной системы медицинский; массаж век медицинский; массаж при заболеваниях почек и мочевыделительного тракта медицинский; массаж передней брюшной стенки медицинский; общий массаж и гимнастика у детей раннего возраста

медицинский; массаж при заболеваниях нервной системы у детей раннего возраста
медицинский; массаж при заболеваниях опорно-двигательного аппарата у детей раннего
возраста медицинский; массаж грудной клетки медицинский;

-Соблюдать правила сочетания медицинского массажа с пассивными и активными
упражнениями лечебной физической культуры, физиотерапией, мануальной терапией;

-Соблюдать правила выполнения различных видов медицинского массажа;

-Производить профилактику возможных нежелательных ответных рефлекторных
реакций организма пациента на медицинский массаж;

-Проводить динамическое наблюдение и сравнительную оценку ощущений и
состояния пациента во время медицинского массажа, при необходимости вносить
изменения в выбранную методику проведения массажа и составленный план;

-Производить оценку эффективности проведенной процедуры (курса) медицинского
массажа.

Должен знать:

-Требования к рабочей одежде и обуви медицинских работников;

-Санитарно-гигиенические требования к обработке рук, личной гигиене медицинских
работников;

-Требования санитарных норм и правил к кабинету массажа;

-Виды массажного оборудования, разрешенного к применению при проведении
процедуры медицинского массажа;

-Косметические средства, лекарственные препараты для наружного применения,
разрешенные к применению при медицинском массаже, регламентированные условия их
хранения, правила применения и учета;

-Медицинская этика, психология профессионального общения;

-Основы анатомии, топографической анатомии, физиологии и биомеханики человека;

-Способы дозирования медицинского массажа при различных заболеваниях с учетом
функционального состояния пациента, анатомо-физиологических, индивидуальных
психофизических особенностей, возраста пациента;

-Требования электробезопасности, меры и средства защиты от поражения
электрическим током при работе с инструментами, аппаратами;

-Физиологическое влияние различных видов массажа на области и системы
организма человека;

-Правила выполнения различных видов медицинского массажа в профилактических,

лечебных и реабилитационных целях;

- Особенности проведения медицинского массажа при различных заболеваниях и состояниях в различные возрастные периоды;

- Правила сочетания медицинского массажа с пассивными и активными упражнениями лечебной физической культуры, физиотерапией, мануальной терапией;

- Частные и общие рефлекторные ответные реакции на массажное воздействие, варианты индивидуальной реактивности организма человека;

- Возможные нежелательные ответные рефлекторные реакции организма человека на медицинский массаж и способы их устранения;

- Порядок динамического наблюдения за состоянием пациента во время процедуры медицинского массажа;

- Критерии оценки эффективности проведенного массажа.

3. «А/03.5 Ведение медицинской документации»

Должен уметь:

- Составлять план работы и отчет о своей работе;

- Работать с персональными данными пациентов;

- Заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа в пределах должностных обязанностей;

- Использовать в профессиональной деятельности медицинские информационные системы и информационно-телекоммуникационную сеть "Интернет".

Должен знать:

- Законодательство Российской Федерации в сфере охраны здоровья, нормативные правовые акты, определяющие деятельность медицинских организаций и медицинских работников;

- Правила оформления медицинской документации в медицинских организациях, в том числе в форме электронного документа в пределах должностных обязанностей;

- Правила работы в медицинских информационных системах и информационно-телекоммуникационной сети "Интернет".

4. «А/04.5 Оказание медицинской помощи в экстренной форме»

Должен уметь:

- Распознавать состояния, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме, в том числе клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и дыхания;

-Оказывать медицинскую помощь в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания));

-Оценивать состояние при оказании помощи в экстренной форме;

-Применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной форме.

Должен знать:

-Методика сбора жалоб и анамнеза у пациентов (их законных представителей) при состояниях, требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме;

-Методика физикального обследования пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация);

-Клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания;

-Правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации;

-Правила применения лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме.

1.4. Категория обучающихся и требования к уровню их подготовки

Категория слушателей – медицинская сестра по массажу, старшая медицинская сестра.

К освоению ДПП допускаются лица:

- имеющие среднее профессиональное образование по специальности «Медицинский массаж».

1.5. Трудоемкость освоения слушателями ДПП

Срок освоения ДПП ПК составляет 144 часов и включает в себя:

- теоретические занятия - 24 часов;

- практические занятия - 114 часа;

- итоговая аттестация - 6 часов.

1.6. Форма обучения

Очная.

1.7. Требования к итоговой аттестации

Освоение ДПП завершается итоговой аттестацией обучающихся.

Слушатели, успешно выполнившие все требования учебного плана ДПП и успешно прошедшие испытания в системе промежуточной аттестации, допускаются к итоговой аттестации.

Итоговая аттестация по ДПП повышения квалификации проводится в три этапа:

I этап - оценка практических навыков / умений, проводится путем оценивания правильности последовательности выполнения практического задания.

Оценка правильности и последовательности выполнения практического задания осуществляется членами комиссии. На основании результата выполнения практических действий комиссия оценивает результат прохождения как «зачет» или «незачет».

II этап - выполнение тестовых заданий, которые предусматривает все разделы требований к специалисту, включает задания, отражающие содержание программы ДПП. Выполнение тестовых заданий оценивается по пятибалльной системе оценок, соответственно проценту правильных ответов:

- менее 71% - 2 «неудовлетворительно»;
- 71-80% - 3 «удовлетворительно»;
- 81-90% - 4 «хорошо»;
- 91-100% - 5 «отлично».

III этап - собеседование по специальности, в ходе которого оцениваются профессиональное мышление специалиста, функциональная грамотность, умение решать профессиональные задачи, уровень овладения профессиональными компетенциями по специальности оценивается на основе пятибалльной системы оценок:

- оценка «5» (отлично) выставляется, если слушатель показывает знание вопроса в полном объеме, свободно владеет профессиональной терминологией, ответ логичен, способ решения задачи профессионально грамотен.

- оценка «4» (хорошо) выставляется, если слушатель показывает достаточный объем знаний, владеет профессиональной терминологией, но при ответе допускает незначительные ошибки и неточности (использует устаревшие данные, избегает использования специальной терминологии, дает неточные формулировки, не называет все признаки понятий, нарушает логику и последовательность в ответе).

- оценка «3» (удовлетворительно) выставляется, если слушатель показывает слабые знания, ответ краток, имеет место некорректное использование профессиональной

терминологии, неточное понимание сущности основных категорий.

- оценка «2» (неудовлетворительно) выставляется, если слушатель показывает значительные проблемы в знаниях, допускает принципиальные ошибки в ответе, не понимает сущности процесса и/или не представляет проекта решения профессиональной задачи.

Слушатель считается аттестованным, если имеет общую положительную оценку (удовлетворительно, хорошо или отлично).

Примечание: при выведении общей оценки преимущественное значение имеет оценка за собеседование.

Лицам, успешно освоившим соответствующую ДПП и прошедшим итоговую аттестацию, выдается документ о квалификации: удостоверение о повышении квалификации.

Лицам, не прошедшим итоговую аттестацию или получившим на итоговой аттестации неудовлетворительные результаты, а также лицам, освоившим часть ДПП и (или) отчисленным из организации, выдается справка о периоде обучения.

1.8. Организационно-педагогические условия реализации ДПП

Для реализации ДПП по акушерскому делу в колледже обеспечивает доступ каждого слушателя к библиотечным фондам, по содержанию соответствующих перечню тем. Слушатели обеспечиваются наглядными пособиями и рекомендациями по темам, а также, аудио-, видео и мультимедийными материалами.

В библиотеке колледжа слушатели отделения ДПО могут ознакомиться с периодическими изданиями.

Реализация ДПП обеспечивается педагогическими кадрами, имеющими высшее и среднее профессиональное образование сферы «Здравоохранения», соответствующее профилю преподаваемой темы.

II. ДОКУМЕНТЫ, РЕГЛАМЕНТИРУЮЩИЕ СОДЕРЖАНИЕ И ОРГАНИЗАЦИЮ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА ПРИ РЕАЛИЗАЦИИ ДПП

2. 1 Учебный план дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Медицинский массаж» по специальности «Медицинский массаж»

№ п/ п	Наименование разделов	Всего часо в	В том числе	
			теория	практика
1	Приоритетные направления развития здравоохранения в РФ. Нормативно-правовая база отрасли здравоохранения	2	2	-
2	Медицинская этика и деонтология. Этический кодекс медицинской сестры. Правовые, этические и психологические аспекты деятельности медицинской сестры. Биомедицинская этика. Психология общения в сложных жизненных ситуациях.	10	6	4
3	Анатомия и физиология мышечной, лимфатической, сердечно-сосудистой, нервной систем. Анатомо-топографические особенности головы, туловища, конечностей	36	-	36
5	Введение в массаж. Анатомические и физиологические основы массажа	2	2	-
6	Приемы классического массажа. Массаж при травмах и заболеваниях	58	-	58
	Медицинская информатика	6	2	4
8	Неотложные состояния и основы реанимации. Вопросы организации и тактики медицины катастроф.	12	4	8
9	Профилактика ВИЧ-инфекции	6	6	-
10	Инфекционная безопасность и инфекционный контроль	6	2	4
13	Экзамен	6	6	-
	Итого:	144	30	114

Календарный учебный график ДПП ПК «Медицинский массаж», срок освоения – 144 часа.

2022 г	Учебные недели				
	1-я неделя	2-я неделя	3-я неделя	4-я неделя	5-я неделя
	Т	Т	Т	Т	Т
	П	П	П	П	П
					ИА

Условные обозначения:

Т- теоретическое обучение;

П- практическое обучение;

ИА - итоговая аттестация.

2.3 Рабочая программа

Область применения рабочей программы

Рабочая программа является частью дополнительной профессиональной программы «Медицинский массаж», предназначена для повышения квалификации медицинских работников, имеющих среднее профессиональное образование по специальности «Медицинский массаж».

2.4 Тематический план и содержание программы

Наименование разделов и тем	Содержание учебного материала, лабораторные и практические занятия, самостоятельная работа обучающихся	Объем часов	Уровень освоения
1	2	3	4
Приоритетные направления развития здравоохранения в РФ. Нормативно-правовая база отрасли здравоохранения	Медико-социальные проблемы здравоохранения. Целевые региональные программы в области охраны здоровья. Правовое обеспечение профессиональной деятельности. Система организации медицинской помощи населению в новых экономических условиях. Перспективы развития здравоохранения в России. Приоритетные концепции развития здравоохранения в Российской Федерации. Основы законодательства и права в здравоохранении.	2	2
Медицинская этика и деонтология. Этический кодекс медицинской сестры. Правовые, этические и психологические аспекты деятельности медицинской сестры. Биомедицинская этика. Психология общения в сложных жизненных ситуациях.	Основы медицинской этики и деонтологии. Краткий исторический очерк медицинской этики и деонтологии. Основные требования, нормы и правила мед.деонтологии. Категории медицинской этики. Требования, предъявляемые к личности "медсестра". Этика взаимоотношений медицинских работников. Сестра и больной. Общий принцип психологии обращения с больными, их родственниками. Некоторые правовые и моральные нормы ответственности медработников. Врачебная тайна. Понятие о субординации в работе медицинской сестры. Философия сестринского дела. Сестринский процесс в работе медсестры по массажу.	10	10

Анатомия и физиология мышечной, лимфатической, сердечно-сосудистой, нервной систем. Анатомо-топографические особенности головы, туловища, конечностей	Общие сведения о строении костной системы человека. Форма и строение костей, типы их соединений. Строение скелета. Позвоночный столб, кости верхних и нижних конечностей, туловища. Особенности формирования костной системы у детей. Общие сведения о строении мышечной системы человека. Строение, форма и работа мышц. Мышечные группы верхних и нижних конечностей, плечевого пояса, туловища, шеи, черепа. Особенности развития мышечной системы у детей. Общие сведения о строении сосудистой системы, ее части (артериальная, венозная, лимфатическая). Особенности кровоснабжения отдельных анатомических областей. Расположение сети лимфатических узлов и путей, значение направления движения лимфы при проведении массажа. Общие сведения о строении центральной и периферической нервной системы, ее основные функции. Понятие о вегетативной нервной системе, ее отделы, иннервация внутренних органов. Взаиморасположение органов грудной клетки и брюшной полости. Кожа, ее строение, основные функции.	36	36
Введение в массаж. Анатомические и физиологические основы массажа	Понятие о массаже. Понятие о реабилитации. Место массажа в комплексном лечении и реабилитации больных. Требования, предъявляемые к массажисту. Подготовка к массажу. Схема положений массируемого и показатели достаточного расслабления мышц. Требования к организации лечебного массажа. Правила построения процедуры и курса массажа. Массажные средства. Оборудование рабочего места и массажного кабинета. Нормы нагрузки массажиста. Учет и отчетность по массажу. Нормативные документы, регламентирующие работу массажиста. Физиологическое значение отдельных приемов механического раздражения (слабые, сильные, кратковременные и длинные). Влияние массажа на общее состояние и самочувствие.	2	2
Приемы классического массажа. Массаж при травмах и заболеваниях	Приемы классического массажа. Показания к применению. Методические указания к проведению. Классификация приемов. Приемы поглаживания и растирания, основные и вспомогательные, классификация. Техника выполнения. Физиологическое действие. Показания к применению. Методические указания к проведению. Техника выполнения, показания к проведению. Основные и вспомогательные приемы разминания и вибрации, классификация. Техника выполнения. Физиологическое действие. Показания к применению. Методические указания к проведению. Правильное положение больного при массаже, положение	58	58

	массажиста. Границы массируемых областей. Направления массажных движений. Оптимальное подборение приемов. Соблюдать методические указания к массажу данных областей. Массаж верхних конечностей. Массаж пальцев, кисти, предплечья плеча, суставов, дельтовидной мышцы, верхнего плечевого пояса, Методические указания. Массаж нижних конечностей Массаж пальцев, стопы, голени, бедра. Массаж суставов. Особенности массажа области ягодичных мышц. Методические указания. Массаж поверхностных и глубоких мышц спины. Методические указания. Массаж поверхностных и глубоких мышц груди. Влияние массажа груди и спины на функцию дыхания и кровообращения. Массаж воротниковой зоны, влияние его на организм. Методические указания. Массаж передней брюшной стенки и органов брюшной полости. Методические указания. Массаж волосистой части головы. Массаж лица. Методические указания. Массаж мышц шеи. Массаж затылочной области. Методические указания. Техника массажа нервов и болевых точек. Методические указания. Понятие о травме. Периоды лечения. Показания и противопоказания к проведению массажа. Особенности выполнения различных видов массажа на этапах лечения и реабилитации больных. Массаж при повреждениях мягких тканей, связочного аппарата, суставов. Проведение массажа с учетом расстройств лимфо- и кровообращения. Характер повреждений костей показания и противопоказания к массажу. Периоды лечения переломов. Особенности проведения массажа при различных способах иммобилизации, в том числе у детей. Значение массажа и лечебной гимнастики в реабилитации больных с повреждениями костной системы. Основные клинические проявления воспалительных и обменно-дистрофических заболеваний суставов. Принципы лечения. Место и значение массажа и лечебной гимнастики в комплексном лечении и реабилитации больных. Показания и противопоказания к массажу. Анатомические особенности строения различных отделов позвоночника, основные клинические проявления воспалительно-дегенеративных заболеваний позвоночника. Принципы лечения. Значение массажа и лечебной гимнастики в лечении. Показания и противопоказания к назначению	
--	--	--

	различных видов массажа, особенности проведения массажа при различных заболеваниях и реабилитации больных. Понятие об осанке. Методика осмотра на выявление нарушений осанки. Классификация нарушений осанки в сагитальной и фронтальной плоскостях. Особенности проведения массажа при различных видах нарушения осанки. Понятие о сколиотической болезни. Принципы лечения. Особенности проведения массажа при различных степенях сколиотической болезни. Понятие о плоскостопии, причины возникновения, меры профилактики. Понятие о плантографии. Лечение плоскостопия. Методика массажа и лечебной гимнастики. Причины возникновения и основные клинические проявления врожденной мышечной кривошеи, косолапости, врожденного вывиха бедра. Значение ранней диагностики. Принципы лечения и реабилитации детей. Особенности проведения массажа, лечебной гимнастики, лечения положением. Основные клинические проявления поражений центральной и периферической нервной системы при травмах. Дифференсация центральных и периферических расстройств. Принципы и периоды лечения. Значение массажа и лечебной гимнастики в комплексном лечении Основные клинические проявления поражений центральной и периферической нервной системы при травмах. Дифференсация центральных и периферических расстройств. Принципы и периоды лечения. Значение массажа и лечебной гимнастики в комплексном лечении. Показания и противопоказания к применению массажа. Массаж при ранениях нервных стволов в разные периоды (предоперационный, после операционный, при консервативном лечении). Характеристика расстройств кровообращения. Цели и задачи массажа при ишемической болезни сердца, пороках сердца, миокардиодистрофиях, гипертонической болезни, гипотонических состояниях и др. Значение и задачи массажа в комплексном лечении и реабилитации больных с заболеваниями органов дыхания. Показания и противопоказания к проведению массажа. Особенности проведения массажа при воспалительных заболеваниях органов дыхания, эмфиземе легких, бронхиальной астме и др. Применение различных видов массажа и дыхательных упражнений. Сочетания массажа с лечебной гимнастикой, физиотерапевтическими процедурами. Обоснование использования массажа ассиметричных зон при заболеваниях органов дыхания. Показания и противопоказания к назначению. Границы массируемых	
--	--	--

	зон. Методики массажа, варианты проведения. Основные клинические проявления заболеваний пищеварительных органов. Задачи и особенности проведения различных видов массажа. Значение массажа в комплексном лечении. Показания к массажу. Основные клинические проявления нарушений обмена веществ. Задачи массажа. Показания и противопоказания к применению массажа. Особенности проведения массажа с учетом клинических проявлений, стадии заболевания и возможных осложнений. Показания и противопоказания к применению массажа при заболеваниях кожи. Особенности проведения различных видов массажа с учетом клинических проявлений при псориазе, экземе, склеродермии, аллопеции, себорее, и др. Использование аппаратного массажа, сочетание массажа с лечебной гимнастикой.		
Медицинская информатика	Возможности ЭВМ на современном уровне; основные понятия о локальных и глобальных (мировых) компьютерных сетях, система ИНТЕРНЕТ, телекоммуникационные системы передачи информации, дистанционная связь, мультимедийные программы; основные направления использования компьютерных технологий в медицине. Автоматизация рабочих мест медицинского персонала с использованием компьютеров; использование компьютерных технологий в приборах и аппаратуре медицинского назначения (снятие ЭКГ, спирография, лабораторная диагностика и т.д.). Включение и выключение ЭВМ; Работа на устройствах ввода, с манипулятором "мышь"); Работа с обучающими программами, с программами тестового контроля знаний, обучающими программами медицинского назначения.	6	6
Неотложные состояния и основы реанимации. Вопросы организации и тактики медицины катастроф.	Медико-тактическая характеристика ЧС (чрезвычайной ситуации) мирного времени. Защита населения и территорий от ЧС природного и техногенного характера. Единая государственная система предупреждения и ликвидации ЧС. Служба медицины катастроф как функциональное звено территориальной системы предупреждения последствий ЧС: ее структура и задачи. Принципы организации мед помощи населению при ЧС, понятие об этапах мед обеспечения. Формирования экстренной мед помощи. Понятие о фазах в развитии ЧС. Действия мед. работников в первой фазе развития ЧС. Понятие о мед. сортировке и характеристика сортировочных групп. Объем первой мед помощи пострадавшим различных сортировочных групп. Понятие о терминальных состояниях. Понятие о	12	12

	сердечно - легочной реанимации (СЛР) Показания и противопоказания к проведению СЛР. Методика СЛР, техника проведения ИВЛ, ведение воздуховода. Критерии эффективности реанимации. Продолжительность реанимации.		
Профилактика ВИЧ-инфекции	Молекулярная биология вируса. Эпидемиология ВИЧ-инфекции в мире, в России. Клиническая картина вируса ВИЧ. Средства лечения. Социальные аспекты. Профилактика внутрибольничных профессиональных заражений ВИЧ. Инструктивные материалы.	6	6
Инфекционная безопасность и инфекционный контроль	Проведение противоэпидемических мероприятий в очаге инфекционного заболевания. Составление календаря профилактических прививок. Обучение населения вопросам первичной профилактики. Иметь навыки заполнения экстренного извещения на инфекционных больных. Забор, доставка, хранение собранного материала у больных и контактных при отдельных инфекционных заболеваниях. Выявления больного при подозрении на особо опасные инфекции (чума, холера), при ВИЧ-инфекции. Понятие о внутрибольничных инфекциях. Причины возникновения внутрибольничных инфекций. Виды дезинфекционных мероприятий, режим обеззараживания при внутрибольничных инфекциях. Профилактика внутрибольничных инфекций. Приготовление дезинфицирующих растворов, моющего раствора, подготовка медицинского инструментария к стерилизации. Выполнение требований инфекционного контроля и инфекционной безопасности пациентов и медицинского персонала. Профилактика распространения инфекционных заболеваний. Методы дезинфекции палат, мест общего пользования и других вспомогательных помещений. Текущая и генеральная уборка.	6	6
Итоговая (государственная аттестация)		6	6
Всего учебной нагрузки по модулю дисциплины:		144	144

III. Условия реализации программы

Требования к минимальному материально-техническому обеспечению

Реализация программы предполагает наличие учебных кабинетов для ведения теоретических и практических занятий на базе образовательной организации.

Оборудование учебного кабинета для теоретических занятий:

- классная доска;
- стол для преподавателя;
- стул для преподавателя;
- столы для студентов;
- стулья для студентов;
- учебно-наглядные пособия;
- учебная, учебно-методическая и справочная литература.

Оборудование учебного кабинета для практических занятий:

- массажные столы,
- шкафы для хранения наглядных пособий, макетов, таблиц, рельефных планшетов и т.д.,
- скелет человека натуральный,
- валик массажный,
- массажные банки.

Технические средства обучения: компьютер с выходом в интернет, мультимедийный проектор, принтер, сканер, ксерокс. Прикладные программы.

IV. Информационное обеспечение обучения

Перечень рекомендуемых учебных изданий, Интернет-ресурсов, дополнительной литературы.

Основные источники:

1. Медицинский массаж / А.В. Кондрашов [и др.]; под ред. Ю.А. Сидоренко -М: ФГОУ "ВУНМЦ Росздрава", 2015.
2. Смольяникова, Н.В. Анатомия и физиология / Н.В. Смольяникова, Е.Ф.Фалина, В.А. Сагун- М: "ГОЭТАР-Медиа", 2015.
3. Ерёмушкин, М.А. Медицинский массаж: теория и практика / М.А. Ерёмушкин- СПб, "Наука и Техника", 2019г.
4. Классическая техника массажа при травмах и заболеваниях опорно-двигательного аппарата / М. А. Еремушкин - изд-во: Наука и техника, 2017.
5. Атлас профессионального массажа / В. А. Епифанов - изд-во: Эксмо, 2016.
6. Павлухина, Н.П. Классический массаж: основы теории и практики: учеб.пособие / Н.П. Павлухина [и др.] - Санкт-Петербург: «Наука и техника», 2018.
7. Техника массажа / И. З. Заблудовский- изд-во: Наука и техника. 2019.

8. Массаж / Т. А. Проценко // Самая полная энциклопедия - изд-во: АСТ-ПрессКнига, 2015.
9. Лужковская, Ю. Лечебный массаж внутренних Органов / Ю. Лужковская; 1-е изд., 2015.
10. Клебанович, М. М. Большая книга массажа: лучшие техники мира / М. М.Клебанович: 1-е изд., 2016.
11. Капанджи, А. И. Позвоночник. Физиология суставов / А. И. Капанджи, 2019.
12. Еремушкин, М.А. Основы реабилитации / М.А. Еремушкин - М: издательский центр «Академия», 2017.

Дополнительные источники:

1. Нагибина, Н.А. Медицинская реабилитация травматологических и ортопедических больных: учебное пособие для студентов / Н.А. Нагибина, Н.А. Рондалева, А.Л. Шумова- М.: ВУНМЦ, 2016
2. Массаж и эстетика тела/ Гл. редактор: проф. Еремушкин М.А. // Научно-практический и методический журнал.
3. Фефилова, Л. К. Безопасность жизнедеятельности и медицина катастроф / Л.К. Фефилова - Изд-во: Миклош2011.
4. Медицина катастроф / И. П. Левчук, И. В. Третьяков - изд-во: ГЭОТАР – Медиа, 2017.
5. Медицина катастроф / П. И. Сидоров, И. Г. Мосягин, А. С. Сарычев - Изд-во:Академия. Высшее среднее образование, 2018.
6. Медицина катастроф: курс лекций / И. П. Левчук, Н. В. Третьяков - изд-во:ГЭОТАР-Медиа, 2017 . 7.Справочник по неотложным состояниям / П. Рамракха, К. Мур.; переводчик:В. Сергеева - изд-во: ГЭОТАР-Медиа, 2016.

Интернет-ресурсы:

1. Министерство здравоохранения РФ (<http://www.minzdravsoc.ru>).
2. Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека (<http://www.rospotrebnadzor.ru>).
3. Информационно – методический центр «Экспертиза» (<http://www.crc.ru>).
4. Центральный НИИ организации и информатизации здравоохранения(<http://www.mednet.ru>).
5. Интернет-ресурсы: www.massage.ruwww.medmassage.ruwww.lfk.org

Общие требования к организации образовательного процесса

Занятия проводятся в учебном кабинете для теоретических занятий на базе ЛПО и в кабинетах доклинической практики.

Аттестация по программе повышения квалификации дополнительного профессионального образования

Предусмотрена промежуточная и итоговая аттестация по усмотрению образовательной организации (оценка практических навыков/умений, тестирование, собеседование).

V. Контроль и оценка результатов освоения программы

Текущий контроль знаний осуществляется в процессе изучения учебной темы. По окончании изучения каждого модуля проводится промежуточный контроль. При этом используются различные формы контроля: решение ситуационных задач, тестовый контроль, зачёт.

По окончании обучения проводится итоговая аттестация, осуществляемая посредством проведения экзамена. Цель итоговой аттестации - выявление теоретической и практической подготовки обучающегося в соответствии с содержанием программы повышения квалификации «Медицинский массаж».

При успешной аттестации обучающийся получает документ установленного образца.

Составитель программы:

Лавренкова Анна Романовна преподаватель ОГПОБУ «Биробиджанский медицинский колледж»

Примерный перечень умений для итогового экзамена

1. Подготовить рабочее место массажиста.
2. Провести процедуру классического массажа верхней конечности.
3. Провести процедуру классического массажа волосистой части головы.
4. Провести процедуру классического массажа области спины.
5. Провести процедуру общего классического гигиенического массажа.
6. Провести процедуру классического гигиенического массажа лица.
7. Провести процедуру классического лечебного массажа воротниковой зоны.
8. Провести процедуру классического массажа передней и боковой поверхности шеи.
9. Провести процедуру классического массажа передней и боковой поверхности груди.
10. Провести процедуру классического массажа передней брюшной стенки.
11. Провести процедуру классического лечебного массажа внутренних органов брюшной полости.
12. Провести процедуру классического массажа ягодичной области, передней и задней поверхности нижней конечности.
13. Провести процедуру лечебного классического массажа пояснично-крестцовой области.
14. Провести процедуру общего классического гигиенического массажа.
15. Провести процедуру отсасывающего массажа верхней конечности.
16. Провести процедуру лечебного классического массажа при гипертонической болезни.

КОМПЛЕКТ ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ДЛЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ

1. Наиважнейший вид медицинской помощи в фазе изоляции:

- (+) Первая медицинская помощь.
- Специализированная помощь.
- Первая врачебная помощь.
- Квалифицированная врачебная помощь.

2. Поверхностный слой кожи:

- фасции
- подкожная клетчатка
- (+) эпидермис
- дерма

3. Массаж обычно принято начинать и заканчивать приемом:

- (+) поглаживание
- разминание
- встряхивание
- рубление

4. Эффективно при трудно отделяемой мокроте:

- глубокие приемы разминания
- поверхностное растирание
- (+) ударная вибрация
- только поглаживание

5. Массаж дозируется следующими параметрами:

- сила, исходное положение, интенсивность
- интенсивность, продолжительность, использование смазывающих веществ
- (+) сила, темп, продолжительность
- время суток, продолжительность, пол пациента

6. 12-перстная кишка относится к:

- толстому кишечнику
- (+) тонкому кишечнику

7. Листок плевры, прилегающий к легким:

- диафрагмальный
- париетальный
- (+) висцеральный
- медиастенальный

8. ВИЧ-инфекция не передается при:

- (+) Рукопожатии
- Использовании одного шприца, несколькими лицами
- (+) Кашле, чихании
- (+) Пользовании туалетами или душевыми
- Инфицированности матери плоду
- (+) Укусах комаров или других насекомых

9. Чесоточный клещ вне тела человека живет

- до 5 часов
- до 2 суток
- (+) до 5 суток
- до 2 недель

10. Под термином гигиенический массаж понимают:

- (+) Массаж для профилактики заболеваний и сохранения работоспособности
- Массаж, применяющийся с профилактической и лечебной целью
- Профилактический массаж лица, шеи, головы
- Сегментарный массаж

11. Неотложная помощь при ожогах:

- (+) аналгин
- (+) асептическая повязка
- (+) обильное питье
- димедрол

12. Высока вероятность инфицирования ВИЧ при:

- (+) половом контакте с ВИЧ-инфицированным
- проживании в одной квартире с ВИЧ-инфицированным
- (+) совместном парентеральном введении с ВИЧ-инфицированным наркотических веществ,

13. Проводить массаж пациенту с сахарным диабетом натошак:

- Можно
- (+) Нельзя

14. Неотложная помощь при отравлениях неприжигающими ядами:

- (+) водная нагрузка
- (+) промывание желудка
- (+) клизма

15. Для электротравм 1 степени тяжести характерно:

- потеря сознания
- расстройства дыхания и кровообращения
- (+) судорожное сокращение мышц
- клиническая смерть

16. При пояснично-крестцовом радикулите с выраженным болевым синдромом в первые 2 дня рекомендуется использовать прием:

- поколачивание
- строгание
- (+) поглаживание

17. Интенсивность массажного воздействия исключает зависимость:

- от угла между кожей и рук массажиста
- от количества использованных кожных рычагов
- от числа повторений массажных движений

18. Наиболее выраженным эффектом отхода мокроты обладает прием вибрации:

- рубление
- стегание
- (+) похлопывание
- пунктирование

19. Во время массажа полному расслаблению мышц у пациента способствуют:

- холодные руки массажиста
- задержка дыхания больным
- разговор больного во время массажа

20. Показания для проведения массажа лица:

- (+) неврит лицевого нерва
- (+) невралгия тройничного нерва
- гипертоническая болезнь
- диэнцефальный синдром

21.Показанием к проведению массажа в положении сидя при воспалительных заболеваниях органов дыхания является:

- субфебрильная температура
- плохо отделяемая мокрота
- (+) одышка
- сухой кашель

22.При неврите лучевого нерва более активно обрабатывают мышцы:

- верхне-плечевого пояса
- (+) разгибатели предплечья
- сгибатели предплечья

23.Благоприятное воздействие, оказываемое личностью медицинского работника на психику пациента носит название:

- (+) терапевтическим общением
- нетерапевтическим общением

24.Индивидуальные простыни или салфетки пациентов в массажном кабинете хранятся:

- в бельеовом шкафу
- (+) в индивидуальных полиэтиленовых пакетах

25.До прихода врача больному с желудочно-кишечным кровотечением нужно:

- поставить очистительную клизму
- положить на живот горячую грелку
- (+) положить на эпигастрий пузырь со льдом

26.Образованию костной мозоли способствует:

- .поглаживание
- растирание
- разминание
- (+) механическая вибрация

27.Приемы разминания способствуют:

- снижению тонуса мышц
- (+) повышению мышечной силы
- снижению электрического сопротивления кожи
- снижению лимфо- и кровообращения

28.Наиболее часто применяемый способ остановки венозных кровотечений:

- Наложение жгута.
- Тампонада раны.
- (+) Тугая давящая повязка.
- Закрутка.

29.Проводить дезинфекцию использованного одноразового инструментария:

- (+) Необходимо
- не обязательно

30.Измерения микроклимата в лечебном учреждении

- (+) проводят 2 раза в год
- проводят 1 раз в год
- не проводят

31. Перечислите виды массажа, применяющиеся в остром периоде при лечении остеохондроза позвоночника:

- классический
- (+) точечный
- гидромассаж
- сегментарный

32.Способ обработки резиновых насадок на вибромассажере:

- кипячение
- протирание 0.5% раствором хлорамина
- (+) протирание 70% этиловым спиртом 2х-кратно с интервалом 15 мин.
- протирание 70% этиловым спиртом однократно

33.В раннем восстановительном периоде при нарушениях мозгового кровообращения во время массажа пациент находится в положении:

- сидя
- (+) лежа на спине
- лежа на животе
- лежа на боку с растянутыми мышцами

34.Кратковременные, прерывистые, интенсивные приемы оказывают на ЦНС:

- гармонизирующее действие
- смешанное действие
- (+) возбуждающее действие
- седативное действие

35.Временное противопоказание к проведению массажа:

- (+) Повышенная температура тела
- Злокачественное новообразование
- Гипертоническая болезнь
- Заболевания крови

36.Искусственные пути передачи ВИЧ-инфекции:

- (+) трансфузионный
- (+) При употреблении в/в наркотиков
- (+) Через медицинские отходы, не прошедшие дезинфекцию

37.Сроки назначения лечения положением при невритах:

- (+) С первых дней заболевания
- После начала восстановления двигательной функции
- В период остаточных явлений
- Лечение положением не проводится

38.Верхняя граница при массаже спины:

- Затылочные бугры
- Линия соединяющая ости лопаток
- Плечевые суставы
- (+) Уровень VII шейного позвонка
- Нижние углы лопаток

39.Обязательному ФЛГ-обследованию 2 раза в год подлежат

- (+) лица, находящиеся в тесном бытовом или профессиональном контакте с источниками туберкулезной инфекции
- (+) ВИЧ-инфицированные
- больные сахарным диабетом;
- мигранты, беженцы, вынужденные переселенцы;
- (+) лица, освобожденные из СИЗО и ИУ, - в первые 2 года после освобождения
- лица, проживающие совместно с беременными женщинами и новорожденными;

40.В мирное время для оказания медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях применяется система этапного лечения

- одноэтапная
- (+) двухэтапная
- трехэтапная
- многоэтапная

41.Массаж верхней конечности по классической методике начинают:

- С надплечья
- С лопатки
- С плечевого сустава
- С лучезапястного сустава
- (+) С пальцев рук

42.Приемы непрерывистой вибрации оказывают:

- тормозящее действие
- обезболивающее действие
- (+) успокаивающее действие
- тонизирующее действие

43.Верхней границей при массаже пояснично-ягодичной области является:

- Копчик
- Нижний угол лопаток
- IX межреберье
- (+) I поясничный позвонок
- XI грудной позвонок

44.Основным массажным приемом при остром бронхите является:

- Разминание

- Вибрация
- Поглаживание
- (+) Растирание

45. Направление массажных движений при массаже живота:

- Вокруг пупка против часовой стрелки
- (+) Вокруг пупка по часовой стрелке
- От передне-срединной линии к боковым границам
- От мечевидного отростка к симфизу

46. Основным объектом приема разминания являются:

- кожа
- подкожная клетчатка
- суставы
- (+) мышцы
- надкостница

47. Характер массажа воротниковой зоны при мигрени:

- (+) Отсасывающий
- Седативный
- Тонизирующий

48. Кости пояса верхней конечности:

- плечевая и лучевая кости
- (+) лопатка и ключица
- кость-трапеция и локтевая
- грудина и 1-е ребро

49.Необходимыми условиями оформления трудовых отношений медицинского работника являются:

- сообщение на предыдущее место работы
- (+) заключение трудового договора
- (+) получение должностных инструкций
- (+) внесение записей в трудовую книжку
- (+) выдача справки о месте работы

50.Сангвиник является типом темперамента:

- бурным, порывистым, резким, горячим
- спокойным, вялым, медлительным, устойчивым
- (+) живым, подвижным, отзывчивым, эмоциональным

51.Тактика оказывающего помощь на доврачебном этапе при ранении грудной клетки в случае, если из раны выступает ранящий предмет:

- Удаление ранящего предмета, наложение тугой повязки.
- (+) Наложение повязки без удаления ранящего предмета.
- Удаление ранящего предмета, тугая тампонада раны, наложение повязки.
- Наложение окклюзионной повязки.

52.Пути передачи вирусных гепатитов В, С :

- (+) Половой путь
- (+) Парентеральный путь
- (+) Вертикальный путь
- Воздушно-капельный путь
- фекально-оральный
- трансмиссивный

53. Направление движений при массаже задней поверхности шеи:

(+) от затылочных бугров по задней поверхности шеи по надплечьям к плечевым суставам

- от VII шейного позвонка к затылочным буграм

- от плечевых суставов по надплечьям, по задней поверхности шеи, к сосцевидному отростку

54. При массаже шеи гортань массируется:

- Всегда

- Никогда

(+) Строго по показаниям

55. При бронхитах разжижающие мокроту препараты больной должен принимать:

- Перед массажем

- После массажа

- За 30 минут до массажа

(+) За 1,5-2 часа до массажа

56. Руки массажиста:

- протираются 0,5% раствором хлорамина

(+) моются проточной водой, 2х-кратным намыливанием

- моются проточной водой, с однократным намыливанием

57. К приемам массажа, которые можно применять у детей первых трех месяцев жизни, относятся:

(+) Поглаживание

- Разминание

(+) Растирание

- Вибрация

58.Проводить массаж на измененных участках кожи при нейродермите:

(+) можно

- нельзя

59.При врожденной мышечной кривошее основным приемом при массаже шеи является:

- Надавливание

- Щипцеобразное разминание

(+) Растяжение

- Выжимание

60. Прием, относящийся к растиранию:

(+) пересекание

- надавливание

- пунктирование

- валяние

- глажение

61.Основной прием классического массажа при хроническом аднексите:

- Поглаживание

(+) Растирание

- Разминание

- Вибрация

62.Нижняя граница при массаже спины:

- Нижние углы лопаток

(+) XII грудной позвонок

- Гребни подвздошных костей

- V поясничный позвонок

63. При патологии в дыхательной системе:

- увеличивается потребление кислорода
- увеличивается насыщение артериальной крови кислородом
- нормализуется ритм дыхания
- (+) уменьшается глубина дыхания

64. Положение, в котором проводится массаж коленного сустава:

- (+) Лежа на спине, под колени валик
- Лежа на спине, под голеностоп валик
- Лежа на животе, под голеностоп валик

65. Температура воздуха в массажном кабинете должна составлять:

- 19-20 °C
- (+) 20-22 °C
- 22-24 °C
- 24-26 °C

66. Прием прерывистой вибрации является:

- сотрясение
- встряхивание
- подталкивание
- (+) рубление

67. Частота обработки массажных столов в кабинете:

- (+) после каждого больного
- 1 раз в день
- 1 раз в неделю

- 2 раза в день

68 Под влиянием массажа в сердечно-сосудистой системе:

- замедляется движение лимфы по лимфатическим сосудам
- снижается число функционирующих капилляров
- (+) раскрываются резервные капилляры
- уменьшается газообмен между кровью и тканями

69. Общий гигиенический массаж проводится:

- Ежедневно
- (+) Через день
- Один раз в месяц

70. Цели массажа в ранний послеоперационный период:

- (+) предупреждение тромбозов
- (+) профилактика пареза кишечника
- (+) предупреждение легочных осложнений
- быстрое рубцевание

71. Виды непрерывистой вибрации:

- (+) сотрясение
- похлопывание
- стегание
- пунктирование

72. Оптимальное сочетание массажа и УВЧ:

- Массаж через 2 часа после УВЧ
- Массаж за 2 часа до УВЧ
- Массаж сразу после УВЧ

- УВЧ сразу после массажа
- (+) Чередовать – день массаж, день УВЧ

73. Основным массажным приемом при пневмонии является:

- (+) Растирание
- Разминание
- Вибрация
- Поглаживание

74. Для массажа задней стенки плечевого сустава рука пациента должна:

- Заводиться за затылок
- Свободно свисать вниз
- (+) Находиться на противоположном плече, локоть приподнят
- Заводиться за поясницу

75. Особенностью выполнения приема растирания является:

- (+) движение по коже, со смещением ее
- воздействие на отдаленные органы
- скольжение по коже, без смещения ее

76. Направление движений при массаже грудной клетки:

- От мечевидного отростка, косо вверх к плечевым суставам
- (+) От мечевидного отростка вдоль грудины, к грудино-ключичному сочленению по надплечьям к плечевым суставам
- От грудино-ключичного сочленения вдоль грудины, к мечевидному отростку, далее по межреберным промежуткам
- От боковой границы по межреберным промежуткам к передне-срединной линии

77. Положение массажиста при массаже пояснично-ягодичной области:

- (+) Сзади от больного
- Справа от больного

- Слева от больного

78. Для массажа передней стенки плечевого сустава рука пациента должна:

- (+) Заводиться за поясницу
- Свободно свисать вниз
- Заводиться за затылок
- Лежать на противоположном плече с приподнятым локтем

79. Ручной аппаратный вибромассаж:

- проводят через день
- проводят аппаратный вибромассаж за 2 часа до ручного
- (+) комбинируют, чередуя один за другим

80. Шейных спинномозговых сегментов насчитывается:

- 5
- 7
- (+) 8
- 9

81. Область массажа при неврите затылочного нерва:

- (+) Шейный отдел позвоночника
- Волосистая часть головы
- (+) Воротниковая зона
- затылочная область

82. При массаже задней поверхности плечевого сустава для лучшего доступа, больной:

- отводит руку за спину

(+) кладет ладонь на противоположное плечо

- прямую руку кладет ладонью вниз на надплечье массажиста
- отводит руку в сторону под углом 90 град.

83. Верхняя граница при массаже живота:

(+) Край реберной дуги

- Уровень пупка
- VII межреберье
- Уровень мечевидного отростка

84. При выполнении приема разминания в быстром темпе возможно:

- влияние на отдаленные органы
- уменьшение боли
- (+) усиление боли

85. Противопоказание к проведению массажа при бронхиальной астме:

- (+) Приступы удушья
- Незначительная одышка
- Сухие хрипы

86. Прием разминания:

- пиление
- штрихование
- (+) надавливание
- пунктирование
- стегание

87. Методика «отсасывающего» или «деплеторного» массажа заключается в:

- направлении массажных движений от центра к периферии

- (+) массаже проксимальных отделов конечностей
- массаже дистальных отделов конечностей
- массаже паравертебральных областей

88. Перерыв между курсами массажа в среднем должен составлять:

- 10 дней
- 20 дней
- (+) 1 месяц

89. При спастических параличах во время процедуры массажа:

- (+) Проводится пассивная гимнастика
- Запрещаются тепловые процедуры
- Проводится аутотренинг

90. При отеках и застойных явлениях в области нижних конечностей не начинают массировать:

- области стопы и пальцев
- область голени
- область бедра
- (+) пояснично-крестцовую область

91. Результатом действия массажа на мышечную систему является:

- (+) повышение эластичности мышечных волокон
- уменьшение работоспособности утомленных мышц
- уменьшение мышечной силы
- замедление окислительно-восстановительных процессов

92. Общий классический массаж в один день противопоказан:

- (+) с общими минеральными ваннами
- с местными грязевыми процедурами
- с электрофорезом
- с ингаляциями минеральными водами

93. Малая грудная мышца прикрепляется к:

- нижней поверхности акромиального конца ключицы
- (+) клювовидному отростку лопатки
- гребню большого бугра плечевой кости
- передней поверхности грудины

94. Гигиенический массаж – это метод:

- лечения дисфункций органов и систем
- (+) профилактики заболеваний и укрепления здоровья
- подготовки мышц к физическим нагрузкам
- профилактики и борьбы с косметическими дефектами

95. Лицевой нерв иннервирует:

- Жевательные мышцы
- (+) Мимические мышцы
- Жевательные мышцы и слюнные железы
- Жевательные и мимические нервы

96. Показанием к массажу является:

- тромбофлебит
- нарушение кровообращения 3 стадии
- (+) атонический запор
- отек Квинке

97. Влияние массажа на кожу:

- (+) удаление с кожи отживших клеток
- (+) улучшение кожного дыхания
- (+) усиление выделения продуктов распада
- (+) повышение тонуса кожи
- спазм кожных сосудов

98. Обязательное условие выполнения ударных приемов вибрации:

- (+) ритмичность
- глубокое воздействие
- поверхностное воздействие
- выполнение локтевым краем кисти

99. При гиперстенической форме неврастения в методике массажа должны преобладать приемы:

- разминания
- (+) растирания
- (+) поглаживания
- прерывистой вибрации

100. Для ослабления действия массажных приемов можно:

- проводить прием с отягощением
- увеличить угол между пальцами массажиста и массируемой поверхностью
- проводить прием с использованием веса тела массажиста
- (+) проводить массаж со специальными смазывающими средствами

101. Медленные массажные движения:

- (+) расслабляют напряженные мышцы

- усиливают гипертонус мышц
- улучшают функцию кишечной мускулатуры
- усиливают крово- и лимфообращение

102. Оптимальное положение больного при массаже живота по поводу гастроптоза:

- лежа на спине
- лежа на боку
- (+) лежа на спине с приподнятым тазом
- лежа на спине с приподнятым головным концом стола

103. Положение пациента при массаже волосистой части головы:

- сидя на стуле с упором в подголовник
- лежа на животе
- лежа на спине
- (+) сидя на стуле с упором на спинку

104. Особенность массажа при артритах:

- (+) Обрабатывают каждый сустав
- Проводят только отсасывающий массаж
- Массируют симметричный здоровый участок
- Массируют только смежные мышцы

105. Обязательное условие выполнения ударных приемов вибрации:

- поверхностное воздействие
- (+) ритмичность
- глубокое воздействие

106. Технической особенностью выполнения приема поглаживания является:

- воздействие на отдаленные ткани и органы
- (+) скольжение по коже без ее смещения
- движение руки по коже со смещением ее

107. Мягкие нежные приемы массажа:

- (+) уменьшают и устраняют боль
- усиливают сухожильные рефлексy
- усиливают процессы возбуждения в ЦНС