

**ЧАСТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО
ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
«РУССКАЯ ВЫСШАЯ ШКОЛА ОСТЕОПАТИЧЕСКОЙ МЕДИЦИНЫ»**

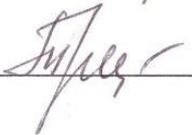
СОГЛАСОВАНО

УТВЕРЖДАЮ

Руководитель организации заказчика

Ректор РВШОМ

« 1 » ноября 2016 г.


Т.И. КРАВЧЕНКО

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ
ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ
СПЕЦИАЛИСТОВ СО СРЕДНИМ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫМ
ОБРАЗОВАНИЕМ СО СРОКОМ ОСВОЕНИЯ 432 АКАДЕМИЧЕСКИХ
ЧАСА ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ "МЕДИЦИНСКИЙ МАССАЖ"
ПО ТЕМЕ: "СТРУКТУРАЛЬНЫЕ, КРАНИАЛЬНЫЕ И
ВИСЦЕРАЛЬНЫЕ ТЕХНИКИ"**

Москва
2016

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ¹
СПЕЦИАЛИСТОВ СО СРЕДНИМ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫМ ОБРАЗОВАНИЕМ
СО СРОКОМ ОСВОЕНИЯ 432 АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСА
ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ "МЕДИЦИНСКИЙ МАССАЖ"²
ПО ТЕМЕ: " СТРУКТУРАЛЬНЫЕ, КРАНИАЛЬНЫЕ И ВИСЦЕРАЛЬНЫЕ
ТЕХНИКИ "**

ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Цель реализации дополнительной образовательной профессиональной программы повышения квалификации специалистов со средним профессиональным образованием со сроком освоения 432 академических часа по специальности "Медицинский массаж" (далее - Программа) в получении специалистами со средним профессиональным (медицинским) образованием³ компетенций, необходимых для совершенствование и получение новых компетенций, необходимых для профессиональной деятельности и повышения профессионального уровня специалистов в области медицинского массажа⁴.

Реализация Программы направлена на удовлетворение образовательных и профессиональных потребностей, на обеспечение соответствия квалификации специалистов в области медицинского массажа меняющимся условиям профессиональной деятельности и социальной среды, совершенствовании компетенций, необходимых для профессиональной деятельности и повышении профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации⁵ по специальности «Медицинский массаж»

Трудоемкость освоения – 432 академических часа.

1 академический час равен 45 минутам.

Основными компонентами Программы являются:

- 1) общие положения (цель программы);
- 2) планируемые результаты обучения;
- 3) учебный план;
- 4) рабочая программа учебного модуля "Специальные дисциплины";
- 5) организационно-педагогические условия реализации Программы;
- 6) реализация Программы в форме стажировки.

В содержании Программы предусмотрены необходимые знания и практические умения по социальной гигиене и организации здравоохранения.

Содержание Программы построено в соответствии с модульным принципом, где учебным модулем является рабочая программа "Специальные дисциплины". Структурными

¹ Рецензент программы: Главный специалист комитета по здравоохранению Правительства Санкт-Петербурга, заведующий кафедрой физических методов лечения и спортивной медицины, председатель аттестационной комиссии Комитета по здравоохранению Правительства Санкт-Петербурга, д.м.н., профессор **М.Д.Дидур**

² Приказ Минздравсоцразвития РФ от 16.04.2008 № 176н (ред. от 30.03.2010) "О Номенклатуре специальностей специалистов со средним медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения Российской Федерации" (Зарегистрировано в Минюсте РФ 06.05.2008 № 11634)

³ А также студенты старших курсов медицинских вузов. Приказ Минздрава России от 27.06.2016 N 419н "Об утверждении Порядка допуска лиц, не завершивших освоение образовательных программ высшего медицинского или высшего фармацевтического образования, а также лиц с высшим медицинским или высшим фармацевтическим образованием к осуществлению медицинской деятельности или фармацевтической деятельности на должностях среднего медицинского или среднего фармацевтического персонала" (Зарег. в Минюсте России 27.07.2016 N 42977)

⁴ Часть 5 статьи 76 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации"

⁵ Части 1, 4 статьи 76 Федерального закона от 29.12.2012 N 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации" и Приказ Минздрава России от 08.10.2015 № 707н "Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки "Здравоохранение и медицинские науки" (Зарегистрирован в Минюсте России 23.10.2015 N 39438)

единицами учебного модуля являются разделы. Каждый раздел подразделяется на темы, каждая тема - на элементы, каждый элемент - на подэлементы. Для удобства пользования Программой в учебном процессе каждая его структурная единица кодируется. На первом месте ставится код раздела дисциплины (например, 1), на втором - код темы (например, 1.1), далее - код элемента (например, 1.1.1), затем - код подэлемента (например, 1.1.1.1). Кодировка вносит определенный порядок в перечень вопросов, содержащихся в Программе, что в свою очередь позволяет кодировать контрольно-измерительные (тестовые) материалы в учебно-методическом комплексе (далее - УМК).

Планируемые результаты обучения направлены на совершенствование профессиональных компетенций специалиста в области медицинского массажа, его профессиональных знаний, умений, навыков.

Учебный план определяет состав изучаемых дисциплин с указанием их трудоемкости, объема, последовательности и сроков изучения, устанавливает формы организации учебного процесса и их соотношение (лекции, семинарские и практические занятия), конкретизирует формы контроля знаний и умений обучающихся. В случае необходимости, учитывая уровень базисных знаний, актуальность задач подготовки медицинской сестры по медицинскому массажу, могут быть внесены изменения в распределение учебного времени, предусмотренного учебными планами программы, в пределах 15% от общего количества учебных часов.

В программу включены планируемые результаты обучения. Планируемые результаты обучения направлены на совершенствование профессиональных компетенций медицинской сестры по массажу, её профессиональных знаний, умений, навыков. В планируемых результатах отражается преемственность с профессиональными стандартами, квалификационными характеристиками по соответствующим должностям, профессиям и специальностям (или, квалификационным требованиям к профессиональным знаниям и навыкам, необходимым для исполнения должностных обязанностей, которые устанавливаются в соответствии с федеральными законами и иными правовыми актами Российской Федерации о государственной службе).

В дополнительной образовательной профессиональной программе повышения квалификации специалистов в области медицинского массажа содержатся требования к аттестации обучающихся. Итоговая аттестация по программе осуществляется посредством проведения экзамена и выявляет теоретическую и практическую подготовку обучающегося в соответствии с целями и содержанием программы.

Рабочая программа учебного модуля "Специальные дисциплины" разработана в целях обеспечения обучающихся качественным дополнительным профессиональным образованием.

Организационно-педагогические условия реализации Программы включают:

а) учебно-методическую документацию и материалы по всем разделам (модулям) специальности;

б) учебно-методическую литературу для внеаудиторной работы обучающихся;

в) материально-технические базы, обеспечивающие организацию всех видов дисциплинарной подготовки:

учебные аудитории, оснащенные материалами и оборудованием для проведения учебного процесса;

клинические базы в медицинских и научных организациях в зависимости от условий оказания медицинской помощи по профилю "Медицинский массаж": в амбулаторных условиях (в условиях, не предусматривающих круглосуточное медицинское наблюдение и лечение); в дневном стационаре (в условиях, предусматривающих медицинское наблюдение и лечение в дневное время, не требующих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения); в стационарных условиях (в условиях, обеспечивающих круглосуточное медицинское наблюдение и лечение) и соответствующие требованиям Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным

программам⁶ ;

г) кадровое обеспечение реализации Программы соответствует требованиям штатного расписания;

д) законодательство Российской Федерации.

Программа может реализовываться полностью или частично в форме стажировки. Стажировка осуществляется в целях изучения передового опыта, а также закрепления теоретических знаний, полученных при освоении программы повышения квалификации, и приобретения практических навыков и умений для их эффективного использования при исполнении своих должностных обязанностей. Характер стажировки и виды деятельности, предусмотренные стажировкой, определяются с учетом предложений организаций, направляющих специалистов на стажировку (заказчиков) и содержания Программы.

Для проведения аттестации используются фонды оценочных средств и материалов, необходимые формы аттестации, позволяющие оценить степень достижения обучающимися запланированных результатов обучения по Программе.

Текущий контроль осуществляется в форме тестирования. Итоговая аттестация осуществляется посредством проведения зачета и выявляет теоретическую и практическую подготовку обучающихся в соответствии с целями Программы.

Обучающийся допускается к итоговой аттестации после изучения Программы в объеме, предусмотренном учебным планом. Успешно прошедшие итоговую аттестацию обучающиеся получают документ о дополнительном профессиональном образовании - удостоверение о повышении квалификации⁷.

ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ

Характеристика новой квалификации и связанных с ней видов профессиональной деятельности, трудовых функций и (или) уровней квалификации

Квалификационная характеристика по должности медицинская сестра (медицинский брат) по массажу⁸

Должностные обязанности. Осуществляет контроль за соблюдением санитарно-гигиенических требований, предъявляемых к организации работы кабинета массажа и рабочего места массажиста. Подготавливает пациентов к массажу, осуществляет контроль за состоянием пациентов во время проведения процедур. Организует работу массажиста. Проводит по назначению врача лечебный (классический), сегментарный, точечный, спортивный, гигиенический, косметический, аппаратный массаж, подводный душ-массаж. Обеспечивает соблюдение правил сочетания массажа с лечебной физкультурой, физиотерапевтическими процедурами, вытяжением, мануальной терапией. Обеспечивает инфекционную безопасность пациентов и медицинского персонала, выполняет требования инфекционного контроля в кабинете массажа. Ведет медицинскую документацию. Проводит санитарно-просветительную работу. Оказывает доврачебную помощь при неотложных состояниях. Осуществляет сбор и утилизацию медицинских отходов. Осуществляет мероприятия по соблюдению санитарно-гигиенического режима в помещении, правил асептики и антисептики, условий стерилизации инструментов и материалов, предупреждению постинъекционных осложнений, гепатита, ВИЧ-инфекции.

Должен знать: законы и иные нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере здравоохранения; теоретические основы сестринского дела; основные причины,

⁶ Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 01.07.2013 N 499 "Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам" (зарег. Министерством юстиции Российской Федерации 20.08.2013, рег. N 29444).

⁷ Часть 10 статьи 60 Федерального закона от 29.12.2012 N 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации".

⁸ Приказ Минздравсоцразвития РФ от 23.07.2010 № 541н "Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел "Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения" (Зарег. в Минюсте РФ 25.08.2010 № 18247)

клинические проявления, методы диагностики, осложнения, принципы лечения и профилактики заболеваний и травм; виды, формы и методы реабилитации; организацию и правила проведения мероприятий по реабилитации пациентов; показания и противопоказания к применению основных групп лекарственных препаратов; характер взаимодействия, осложнения применения лекарственных средств; правила сбора, хранения и удаления отходов лечебно-профилактических учреждений; основы валеологии и санологии; методы и средства гигиенического воспитания; основы диспансеризации; социальную значимость заболеваний; систему инфекционного контроля, инфекционной безопасности пациентов и медицинского персонала медицинской организации; систему взаимодействия медицинской организации с учреждениями санитарно-эпидемиологического профиля; правила ведения учетно-отчетной документации структурного подразделения, основные виды медицинской документации; медицинскую этику; психологию профессионального общения; основы трудового законодательства; правила внутреннего трудового распорядка; правила по охране труда и пожарной безопасности.

Требования к квалификации⁹. Уровень профессионального образования Среднее профессиональное образование по одной из специальностей: "Лечебное дело", "Акушерское дело", "Сестринское дело", "Медицинский массаж" (для лиц с ограниченными возможностями здоровья по зрению). Дополнительное профессиональное образование - профессиональная переподготовка по специальности "Медицинский массаж" при наличии среднего профессионального образования по одной из специальностей: "Лечебное дело", "Акушерское дело", "Сестринское дело". Повышение квалификации не реже одного раза в 5 лет в течение всей трудовой деятельности. Должности - медицинская сестра по массажу, старшая медицинская сестра. Сертификат специалиста по специальности "Медицинский массаж" без предъявления требований к стажу работы.

ЗАДАЧИ ОБУЧЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЕ.

В соответствии с требованиями квалификационной характеристики специалиста - медицинской сестры по массажу, в том числе детскому; Образовательного стандарта последипломной подготовки по медицинскому массажу для специальности "Сестринское дело"¹⁰ к содержанию и уровню подготовки слушателя, после изучения дисциплины слушатель должен овладеть определенными знаниями, умениями и навыками.

Общие профессиональные знания

- профессиональное назначение, функциональные обязанности, права и ответственность специалиста;
- основы законодательства и права в здравоохранении;
- основы медицинского страхования;
- организацию работы медицинского учреждения в новых экономических условиях;
- теоретические основы сестринского дела;
- философию и этику сестринского дела;
- психологию профессионального общения;
- основные причины, клинические проявления, методы диагностики, осложнения, принципы лечения и профилактики заболеваний и травм;
- организацию сестринского ухода за больными на основе этапов сестринского процесса;
- виды, формы и методы реабилитации, организацию и проведение мероприятий по реабилитации пациентов;

⁹ Приказ Минздрава России от 10.02.2016 № 83н "Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам со средним медицинским и фармацевтическим образованием" (Зарег. в Минюсте России 09.03.2016 № 41337)

¹⁰ Письмо Минздравсоцразвития России от 20.07.2011 № 16-4/10/2-7052 «О направлении сокращенной основной профессиональной образовательной программы среднего профессионального образования по специальности "Сестринское дело" квалификация "Медицинская сестра" для выпускников, имеющих высшее и среднее физкультурное, в том числе педагогическое образование»

- показания и противопоказания к применению основных групп лекарственных препаратов, характер взаимодействия, осложнения применения лекарственных средств; нормативные документы, регламентирующие фармацевтический порядок в лечебно-профилактическом учреждении;
- основы валеологии и санологии; методы и средства санитарного просвещения; роль сестринского персонала в глобальных, федеральных, территориальных программах охраны здоровья населения;
- основы диспансеризации, социальную значимость заболеваний;
- систему инфекционного контроля, инфекционной безопасности пациентов и медицинского персонала медицинским учреждениям систему взаимодействия лечебно-профилактического учреждения с учреждениями санитарно-эпидемиологического профиля;
- организацию делопроизводства и учетно-отчетной деятельности структурного подразделения; основные виды медицинской документации;
- охрану труда и технику безопасности в медицинском учреждении;
- функциональные обязанности, права и ответственность младшего медицинского персонала;
- основы медицины катастроф.

Общие профессиональные умения

- анализировать сложившуюся ситуацию и принимать решения в пределах своей профессиональной компетенции и полномочий;
- владеть коммуникативными навыками общения;
- выполнять диагностические, лечебные, реанимационные, реабилитационные, профилактические, лечебно-оздоровительные, санитарно-гигиенические, санитарно-просветительные мероприятия в соответствии со своей профессиональной компетенцией и полномочиями;
- осуществлять и документировать основные этапы оказания сестринского процесса при проведении процедур;
- владеть техникой основных сестринских манипуляций;
- оценить состояние и выделить ведущие синдромы и симптомы у больных и пострадавших, находящихся в тяжелом и терминальном состоянии, оказать экстренную доврачебную помощь при неотложных состояниях;
- выполнять основные виды физиотерапевтических процедур, владеть приемами массажа, контролировать выполнение рекомендаций по трудотерапии, использовать элементы психотерапии. Оценивать эффективность проводимых мероприятий;
- планировать и выполнять программы профилактики, направленные на воспитание и обучение отдельных лиц, семей, групп населения сохранению и укреплению здоровья;
- соблюдать правила техники безопасности и охраны труда;
- вести утвержденную медицинскую документацию;
- выполнять требования инфекционного контроля, инфекционной безопасности пациентов и медицинского персонала;
- проводить мероприятия по защите населения, больных, пострадавших и персонала службы медицины катастроф, медицинской службы гражданской обороны; оказывать доврачебную помощь в чрезвычайных ситуациях;
- повышать профессиональный уровень знаний, умений и навыков.

Специальные знания и умения

- гигиенические основы массажа, оборудование кабинета массажа и рабочего места массажиста, требования к массажисту и к пациенту, нормы времени по массажу и другие нормативные документы;
- анатомо-топографические данные областей массажа: головы, лица, шеи, груди, спины, живота, верхних конечностей, нижних конечностей;
- физиологическое действие массажа, рефлекторные зоны массажа;

- виды и характеристики массажа лечебного (классического), сегментарного, точечного, косметического, спортивного, гигиенического, самомассажа, аппаратного массажа, гидромассажа;
- приемы массажа, разновидности приемов поглаживания, растирания, разминания, вибрации;
- технику массажа, сочетание и последовательность приемов при различных видах массажа;
- показания и противопоказания к применению массажа;
- частные методики массажа при заболеваниях и травмах спорно-двигательного аппарата, центральной и периферической нервной системы, внутренних органов, болезнях обмена веществ, мочеполовых органов, кожи, в послеоперационном периоде при хирургическом лечении;
- особенности лечебного массажа при спастических и вялых параличах и парезах;
- особенности массажа у детей, массаж и физические упражнения в раннем детском возрасте;
- сочетание массажа с лечебной гимнастикой, физиотерапевтическими процедурами, вытяжением, мануальной терапией, остеопатией, методики гигиенической и лечебной гимнастики.

Манипуляции

- все виды инъекций;
- искусственная вентиляция легких;
- непрямой массаж сердца;
- остановка кровотечений из поверхностно расположенных сосудов;
- иммобилизация конечностей при травмах;
- промывание желудка;
- постановка клизм;
- лечебный массаж (классический);
- сегментарный массаж;
- точечный массаж;
- спортивный массаж;
- гигиенический массаж;
- косметический массаж;
- подводный душ-массаж;
- аппаратный массаж;
- пассивные и активные физические упражнения.

Исходный уровень знаний.

Для усвоения содержания дисциплины слушатели должны обладать знаниями, предусмотренными базовым уровнем подготовки по специальностям «Лечебное дело», «Сестринское дело», «Акушерское дело»

Технология процесса обучения дисциплине.

Учебная программа цикла профессиональной переподготовки состоит из 9 разделов дисциплины и содержит теоретические и практические вопросы медицинского массажа, ряд необходимых разделов смежных дисциплин, а также предусматривает обучение практическим навыкам, необходимым специалисту для выполнения профессиональных обязанностей.

Учебный процесс заключается в чтении лекций, проведении практических занятий на учебных базах образовательной организации.

При обучении курсантов учитываются следующие направления: адаптация образовательных программ Медицинского массажа к требованиям по знаниям и умениям структуральных, краниальных и висцеральных техник в рамках квалификаций общеевропейских требований и требований государственного медицинского стандарта, соблюдение принципов стандартизации как в освоении умений и навыков, так и в оценке знаний, создание модели обучения на основе научной организации учебного процесса.

Психолого-педагогическая целью является воспитание у обучающихся уважительного отношения к больному, чувство ответственности при выполнении своей работы, выработка у обучающихся стремления к освоению новых методов и методик по специальности «Медицинский массаж».

Важным пунктом в системе постдипломного профессионального образования средних медицинских работников является организация и проведение контроля знаний слушателей для чего разработаны фонды контрольных и оценочных средств.

Для программы профессиональной переподготовки обязательной является проверка базовых знаний и навыков до начала обучения с использованием тестовых программ с последующим рубежным и итоговым контролем знаний. Формами контроля знаний обучающихся являются собеседование, программированные тестовые задания, решение ситуационных задач.

ТРЕБОВАНИЯ К ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

Итоговая аттестация по дополнительной профессиональной программе профессиональной переподготовки проводится в форме экзамена и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку специалиста по медицинскому массажу в соответствии с требованиями квалификационных характеристик и профессиональных стандартов.

Обучающийся допускается к итоговой аттестации после изучения дисциплин в объеме, предусмотренном учебным планом дополнительной профессиональной программы профессиональной переподготовки по специальности «Медицинский массаж».

Лица, освоившие дополнительную профессиональную программу профессиональной переподготовки по специальности «Медицинский массаж» и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают документ о дополнительном профессиональном образовании – удостоверение о повышении квалификации¹¹ и сертификат специалиста при необходимости его продления¹².

Лицам, не прошедшим итоговой аттестации или получившим на итоговой аттестации неудовлетворительные результаты, а также лицам, освоившим часть дополнительной профессиональной программы и (или) отчисленным из ЧУ ДПО «Русская высшая школа остеопатической медицины», выдается справка об обучении или о периоде обучения.

¹¹ Часть 10 статьи 60 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации".

¹² Приказ Минздрава России от 29.11.2012 № 982н "Об утверждении условий и порядка выдачи сертификата специалиста медицинским и фармацевтическим работникам, формы и технических требований сертификата специалиста" (Зарегистрировано в Минюсте России 29.03.2013 № 27918)

УЧЕБНЫЙ ПЛАН

дополнительной образовательной профессиональной программы повышения квалификации по специальности «Медицинский массаж» по теме: " Структуральные, краниальные и висцеральные техники "

Форма обучения: очно-заочная

Срок обучения: 432 уч. час.,.

Режим занятий: 6-8 час. в день.

№ п/п	Наименование темы	Количество часов			Формы контроля
		Теория	Практика	Всего	
1.	Общая часть. Организация здравоохранения РФ	12	4	16	Зачет
2.	Анатомо-физиологические основы применения Медицинского массажа, структуральных техник, краниальных техник, висцеральных техник (ММ, СТ, КТ и ВТ).	30	12	42	Зачет
3.	Общая методика и техника классического ММ, СТ, КТ и ВТ	10	24	34	Зачет
4.	Виды ММ, СТ, КТ и ВТ	12	32	44	Зачет
5.	Частные методики и техника ММ, СТ, КТ и ВТ с учетом возраста.	60	90	150	Зачет
6.	ММ, СТ, КТ и ВТ в педиатрии.	14	12	26	Зачет
7.	Медицина катастроф и реанимации.	12	8	20	Зачет
8.	Медицинская информатика. Применение IT технологий в медицине.	0	8	8	Зачет
9	Региональный компонент.	2	2	4	Зачет
10	ЭКЗАМЕН. Итоговая аттестация	2	4	6	Экзамен
11.	ВСЕГО	154	278	432	

УЧЕБНО-ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН
дополнительной образовательной профессиональной программы повышения
квалификации по специальности «Медицинский массаж» по теме:
«СТРУКТУРАЛЬНЫЕ, КРАНИАЛЬНЫЕ И ВИСЦЕРАЛЬНЫЕ ТЕХНИКИ»

№п.п.	Наименование темы	Количество часов				Формы контроля всего
		всего	Лекции	всего	Семинары	
1	Общая часть	16	12	16	12	16
1.1.	Общие основы и организация ММ, СТ, КТ и ВТ немедикаментозных методов лечения.	3	1	3	1	3
1.2.	Введение в массаж и мануальные техники	3	1	3	1	3
1.3.	Правила и гигиенические основы ММ. Организация труда специалиста по ММ, остеопатии и его нормативно-правовое регулирование	2	1	2	1	2
1.4.	Первичная медико-санитарная помощь работе медсестры по массажу	2	1	2	1	2
1.5.	Этика и деонтология медицинского работника. Философия сестринского дела	2	1	2	1	2
1.6.	Профилактика ВИЧ-инфекции. Профилактика внутрибольничных инфекций (ВБИ).	2	1	2	1	2
1.7.	Зачет. Профилактика ВБИ.	2	-	2	-	2
2	Анатомо-физиологические основы ММ, СТ, КТ и ВТостеопатических техник.	42	30	8	4	
2.1.	Общие сведения о строении костной системы.	4	3	1	-	
2.2.	Анатомия мышечной система человека	4	3		-	
2.3.	Анатомия сердечно-сосудистой системы.	2	3		-	
2.4.	Анатомия нервной системы, грудной и брюшной полости, кожи.	2	3	1	-	
2.5.	Анатомо-топографические особенности головы, лица, шеи.	2	3	1	-	
2.6.	Анатомо-топографические особенности верхней конечности.	2	3		-	
2.7.	Анатомо-топографические особенности нижней конечности	2	3		-	
2.8.	Анатомо-топографические особенности груди, спины и органов грудной полости	2	3	1	2	
2.9.	Анатомо-топографические особенности абдоминальной области	2	3	1	2	
2.5.	Физиологические основы ММ, СТ, КТ и ВТ	2	3	1	-	
2.6.	Зачет. Анатомо-физиологические основы ММ, СТ, КТ и ВТ	2		2	-	Зачет
3	Общая методика и техника ММ, СТ, КТ и ВТ	34	10	16	8	
3.1.	Приемы ММ, СТ, КТ и ВТ	12	2	8	4	
3.1.1.	Основные и вспомогательные приемы поглаживания и растирания		1	4	-	
3.1.2.	Основные и вспомогательные приемы разминания и вибрации		1	4	-	
3.2.	ММ отдельных частей тела	18	6	8	4	

3.2.1	ММ верхних и нижних конечностей		2	3	-	
3.2.2	ММ спины, груди, воротниковой зоны и жи .а.		2	3	-	
3.2.3.	ММ головы, лица, шеи		2	3	-	
3.3.	Зачет. Общая методика и техника классического ММ.	4	-	4	-	Зачет
4.	Виды ММ, СТ, КТ и ВТ	44	12	24	8	
4.1.	Сегментарный массаж, СТ, КТ и ВТ	6	2	4	-	
4.2.	Соединительно-тканый, периостальный массаж, КТ и ВТ	6	2	4	-	
4.3.	Точечный массаж, СТ, КТ и ВТ	8	4	4	-	
4.4.	Спортивный массаж, СТ, КТ и ВТ	10	4	8	-	
4.5.	Гигиенический массаж, СТ, КТ и ВТ	8	4	4	-	
4.6.	Косметический массаж, СТ, КТ и ВТ	10	4	8	-	
4.7.	Фасциальные техники, СТ, КТ и ВТ	8	4	4	-	
4.8	Зачет. Виды ММ, СТ, КТ и ВТ	4		4		Зачет
4.9	Частные методики и техника ММ, СТ, КТ и ВТ	150	60	70	20	
5	ММ, СТ, КТ и ВТ при травмах ОДА	12	4	6	2	
5.1.	ММ, СТ, КТ и ВТ при повреждениях мягких тканей и суставов	6	2	3	1	
5.1.1	ММ, СТ, КТ и ВТ при повреждениях костей	6	2	3	1	
5.1.2	ММ, СТ, КТ и ВТ при болезнях ОДА	32	18	10	4	
5.2.	ММ, СТ, КТ и ВТ при заболеваниях суставов.	4	3	2	1	
5.2.1	ММ, СТ, КТ и ВТ при заболеваниях позвоночника.	4	3	2	1	
5.2.2	ММ, СТ, КТ и ВТ при нарушениях осанки и сколиотической болезни.	4	3	2	1	
5.2.3	ММ, СТ, КТ и ВТ при лечении ортопедических заболеваний	4	3	2	1	
5.2.4	ММ, СТ, КТ и ВТ в ортопедии	4	3	2	1	
5.2.5	Зачет. ММ, СТ, КТ и ВТ при травмах и заболеваниях опорно-двигательного аппарата	2	2	-	-	Зачет
5.2.6	ММ, СТ, КТ и ВТ при заболеваниях и повреждениях ЦНС и ПНС	32	12	16	4	
5.3	ММ, СТ, КТ и ВТ при травматических повреждениях нервной системы.	6	2	4	1	
5.3.1	ММ, СТ, КТ и ВТ при вялых параличах	6	3	4	1	
5.3.2	ММ, СТ, КТ и ВТ при спастических параличах	6	2	2	1	
5.3.3	ММ, СТ, КТ и ВТ при функциональных заболеваниях нервной системы	4	3	2	1	
5.3.4.	ММ, СТ, КТ и ВТ при невропатии лицевого и тройничного нервов.	4	2	2		
5.3.5.	Зачет. ММ, СТ, КТ и ВТ при травмах и заболеваниях нервной системы	2		2		Зачет
5.3.6	ММ, СТ, КТ и ВТ при заболеваниях сердечно-сосудистой системы	14	6	6	2	
5.4	ММ, СТ, КТ и ВТ при заболеваниях сердечно-сосудистой системы	6	3	4	1	
5.4.1	ММ, СТ, КТ и ВТ при заболеваниях периферических сосудов	4	3	2	1	
5.4.2	ММ, СТ, КТ и ВТ при заболеваниях органов дыхания.	14	6	6	2	

5.5	ММ, СТ, КТ и ВТ при воспалительных заболеваниях органов дыхания	4	3	2	1	
5.5.1	Интенсивно-сегментарный массаж при заболеваниях органов дыхания, особенности СТ, КТ и ВТ	4	2	2		
5.5.2	ММ, СТ, КТ и ВТ при обструктивных заболеваниях легких	4	1	2	1	
5.5.3.	ММ, СТ, КТ и ВТ при заболеваниях пищеварительных органов.	12	4	6	2	
5.6	ММ, СТ, КТ и ВТ при заболеваниях ЖКТ	6	2	3	1	
5.6.1.	ММ, СТ, КТ и ВТ при заболеваниях желчевыводящих путей и кишечника.	6	2	3	1	
5.6.2	ММ, СТ, КТ и ВТ при операциях на органах брюшной и грудной полости.	4	2	1	1	
5.7.	ММ, СТ, КТ и ВТ при нарушениях обмена веществ	6	2	2	2	
5.8.	ММ, СТ, КТ и ВТ при заболеваниях кожи.	4	2	1	1	
5.9.	ММ, СТ, КТ и ВТ в гинекологии	4	2	1	1	
5.10	ММ, СТ, КТ и ВТ при заболеваниях мужской половой сферы.	4	2	1	1	
5.11	Зачет. Частные методики и техники ММ, СТ, КТ и ВТ	2		2		Зачет
5.12	ММ, СТ, КТ и ВТ в педиатрии.	24	12	8	4	
6	ММ, гимнастика, СТ, КТ и ВТ у детей младенческого и раннего возраста	6	4	3	1	
6.1	ММ, гимнастика, СТ, КТ и ВТ при заболеваниях детей первых лет жизни возраста.	6	4	2	2	
6.2.	ММ, СТ, КТ и ВТ при последствиях гипоксически-травматических повреждений нервной системы у детей раннего возраста, ММ, КТ при детском церебральном параличе.	6	4	3	1	
6.3.	Медицина катастроф и реанимации	14	6	6	2	
7	Современные принципы медицинского обеспечения населения при чрезвычайных ситуациях и катастрофах.	2	1	1		
7.1.	Основы сердечно-легочной реанимации.	1				
7.2	Доврачебная помощь и особенности проведения реанимационных мероприятий при экстремальных воздействиях	2	1	1		
7.3	Доврачебная медицинская помощь при неотложных состояниях и острых заболеваниях.	2	1	1		
7.4	Доврачебная неотложная помощь пострадавшим с кровотечениями, геморрагическим шоком и коматозным состоянием.	1	1			
7.5	Доврачебная неотложная помощь при травмах и травматическом шоке	1	1			
7.6	Доврачебная неотложная помощь при острых отравлениях.	2		1		
7.7	Неотложная доврачебная помощь при острых аллергических реакциях.	1	1			
7.8	Зачет.	2		2		зачет
7.9.	Медицинская информатика. Применение IT технологий в медицине	8	-	8		

8.	Региональный компонент. Неспецифические рефлекторно-мышечные синдромы стволового и спинального уровня висцеральных органов. Их роль в патологии и реабилитации.	4	2	2		
9	Экзамен	6	2	4		Экзамен
10	ИТОГО	432	154	222	56	

СОДЕРЖАНИЕ

дополнительной образовательной профессиональной программы повышения квалификации по специальности «Медицинский массаж» по теме: **СТРУКТУРАЛЬНЫЕ, КРАНИАЛЬНЫЕ И ВИСЦЕРАЛЬНЫЕ ТЕХНИКИ**

Программа состоит из двух разделов: Теоретический курс (154 часа) и практический курс (278), которые рассматривают 9 разделов в теоретическом аспекте и практическом.

Теоретический курс

1. Общая часть.

1.1. Общие основы физических методов лечения. Общее понятие о лечебной физической культуре, ее роль в системе лечения и реабилитации больных. Основные принципы системы лечебной физкультуры. Общие показания и противопоказания. Средства ЛФК и их классификация. Методы ЛФК и формы назначения. Организация ЛФК в условиях стационара, амбулаторных учреждений, санаторно-курортного лечения и домах отдыха. Классификация физических упражнений. Понятие о лечении положением, механотерапии. Особенности организации ЛФК в детских ЛПУ и ДДУ.

1.2. Введение в ММ, СТ, КТ и ВТ История возникновения и развития ММ. Понятие о ММ, СТ, КТ и ВТ Виды ММ, СТ, КТ и ВТ ММ лечебный, спортивный, гигиенический, косметический, самомассаж, их разновидности. Понятие о реабилитации. Место ММ, СТ, КТ и ВТ в комплексном лечении и реабилитации больных. Сочетание ММ, СТ, КТ и ВТ с лечебной гимнастикой, остеопатией, рефлексотерапией и физиотерапией. Значение ММ, СТ, КТ и ВТ в лечении и профилактике заболеваний у детей.

1.3. Правила и гигиенические основы ММ, СТ, КТ и ВТ Организация и нормативно-правовое регулирование труда специалиста по медицинскому массажу, остеопатии. Требования, предъявляемые к специалисту по ММ и остеопатии. Подготовка к ММ, СТ, КТ и ВТ Схема положений пациента и показатели достаточного расслабления мышц. Требования к организации ММ, СТ, КТ и ВТ Правила построения процедуры и курса ММ, СТ, КТ и ВТ Дополнительные массажные средства. Оборудование рабочего места и массажного кабинета. Нормы нагрузки массажиста. Учет, отчетность и медицинская документация по ММ. Нормативно-правовые документы, регламентирующие работу специалиста по ММ и остеопатии.

1.4. ПМСП в работе медсестры по массажу. Понятия о ПМСП. Основные принципы, элементы ПМСП. Как осуществляет медсестра по массажу первичную медико-санитарную помощь в своей работе. Пропаганда здорового образа жизни.

1.5. Этика и деонтология медицинского работника. Философия сестринского дела. Основы медицинской этики и деонтологии. Краткий исторический очерк мед. этики и деонтологии. Основные требования, нормы и правила мед. деонтологии. Категории мед. этики. Требования, предъявляемые к личности "медсестра". Этика взаимоотношений мед. 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 медсестры. Философия сестринского дела. Сестринский процесс в работе медсестры по массажу.

1.6. Профилактика ВИЧ-инфекции. Профилактика ВБИ. Возбудитель ВИЧ-инфекции. История появления болезни. Социальные факторы, способствующие ее распространению. Пути передач. Классификация ВОЗ. Симптомы болезни. Лечение. Профилактика. Правила работы с больными и людьми с подозрением на ВИЧ-инфекцию. Санитарно-просветительная работа медработников с больными и населением.

Понятие о госпитальных инфекциях, источники инфекции, пути передачи, методы профилактики. Сан-эпид. режим массажного кабинета.

2. Анатомо-физиологические основы ММ, СТ, КТ и ВТ

2.1. Общие сведения о строении костной системы и скелета. 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.

2.2. Мышечная система человека. 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.

2.3. Анатомия сердечно-сосудистой системы. 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 ММ.

2.4. Анатомия нервной системы, грудной и брюшной полости, кожи. 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.

2.5. Физиологические основы ММ, СТ, КТ и ВТ Физиологическое значение отдельных приемов механического раздражения (слабые, сильные, кратковременные и длинные). Влияние ММ, СТ, КТ и ВТ на общее состояние и самочувствие. Роль кожи в физиологическом действии ММ, СТ, КТ и ВТ Общие и местные реакции. Механическое действие ММ, СТ, КТ и ВТ на кожу и подкожную клетчатку и внутренние органы. Влияние ММ, СТ, КТ и ВТ на кровеносную и лимфатическую систему, значение капиллярного кровообращения. Тренирующее действие ММ на сердечно-сосудистую систему. Влияние ММ, СТ, КТ и ВТ на мышцы. Повышение обменных процессов в тканях. Сравнительное действие ММ, СТ, КТ и ВТ и пассивного отдыха. Влияние ММ, СТ, КТ и ВТ на обмен веществ, функцию внешнего дыхания, диурез. Влияние ММ, СТ, КТ и ВТ на опорно-двигательный аппарат, центральную и периферическую НС, желудочно-кишечный тракт. Показания и противопоказания (абсолютные и относительные) к проведению ММ, СТ, КТ и ВТ

3. Общая методика и техника ММ, СТ, КТ и ВТ

3.1. Приемы ММ, СТ, КТ и ВТ

3.1.1. Основные и вспомогательные приемы поглаживания и растирания. Приемы поглаживания и растирания, основные и вспомогательные, классификация. Техника выполнения. Физиологическое действие. Показания к применению. Методические указания к проведению.

3.1.2. Основные и вспомогательные приемы разминания и вибрации. Основные и вспомогательные приемы разминания и вибрации, классификация. Техника выполнения. Физиологическое действие. Показания к применению. Методические указания к проведению

3.2. ММ, СТ, КТ и ВТ отдельных частей тела.

3.2.1. ММ, СТ, КТ и ВТ верхних и нижних конечностей. ММ верхних конечностей. ММ пальцев, кисти, предплечья плеча, суставов, дельтовидной мышцы, верхнего плечевого пояса, Методические указания. ММ нижних конечностей. ММ пальцев, стопы, голени, бедра. ММ суставов. Особенности ММ области ягодичных мышц. Методические указания.

3.2.2. ММ, СТ, КТ и ВТ спины, груди, воротниковой зоны и жи .а. ММ поверхностных и глубоких мышц спины. Методические указания. ММ поверхностных и глубоких мышц груди. Влияние ММ грудной клетки и спины на функцию дыхания и кровообращения. ММ воротниковой зоны, влияние его на организм. Методические указания. ММ передней брюшной стенки и органов брюшной полости. Методические указания

3.3. ММ, СТ, КТ и ВТ головы, лица, шеи.

4. Виды ММ, СТ, КТ и ВТ

4.1. Сегментарный массаж. Соединительно-тканый, периостальный массаж. Понятие о законах иннервации внутренних органов. Отличие сегментарного ММ, СТ, КТ и ВТ от

классического. Приемы сегментарного ММ, СТ, КТ и ВТ Методические указания. Понятие о соединительно-тканном, периостальном массаже. Обоснование их применения. Показания и противопоказания. Техника ММ, СТ, КТ и ВТ

4.2. Точечный массаж. Понятие о точечном массаже, учение о системе каналов, теории У-син, инь-ян. Обоснование воздействия на биологически активные точки, способы их нахождения, методики воздействия. Понятие об аурикулотерапии, Су-Джок терапии.

4.3. Спортивный массаж. Понятие о спортивном массаже и его задачи. Показания и противопоказания. Классификация спортивного ММ. Массаж при некоторых видах спорта. Самомассаж и массаж при спортивных повреждениях. Технические приемы и особенности выполнения.

4.4. Гигиенический массаж. Понятие о гигиеническом массаже, его цели, задачи. Показания и противопоказания к применению. Техника проведения. Самомассаж, показания и противопоказания к применению. Техника проведения

4.5. Косметический массаж. Понятие о косметическом массаже, его цели, задачи. Показания и противопоказания к применению. Методические указания. Подготовка к косметическому массажу. Массажные средства. Техника проведения.

4.6. Фасциальные техники. Фасциальные техники, как вспомогательное средство к ручному массажу. Их сочетание и отдельное применение. Преимущества и недостатки аппаратного ММ. Виды массажных аппаратов (вибрационные, вакуумные, механические). Техника их применения. Понятие о гидромассаже. Техника проведения подводного душа-ММ. Техника безопасности при работе с массажными аппаратами.

5. Частные методики и техника ММ, СТ, КТ и ВТ

5.1. ММ, СТ, КТ и ВТ при травмах опорно-двигательного аппарата.

5.1.1. ММ, СТ, КТ и ВТ при повреждениях мягких тканей и суставов. Понятие о травме. Периоды лечения. Показания и противопоказания к проведению ММ. Особенности выполнения различных видов ММ на этапах лечения и реабилитации больных. ММ при повреждениях мягких тканей, связочного аппарата, суставов. Проведение ММ с учетом расстройств лимфо- и кровообращения. Особенности проведения ММ при травмах у детей.

5.1.2. ММ, СТ, КТ и ВТ при повреждениях костей. Характер повреждений костей показания и противопоказания к ММ. Периоды лечения переломов. Особенности проведения ММ при различных способах иммобилизации, в том числе у детей. Значение ММ, СТ, КТ и ВТ в реабилитации больных с повреждениями костной системы.

5.2. ММ, СТ, КТ и ВТ при заболеваниях опорно-двигательного аппарата.

5.2.1. ММ, СТ, КТ и ВТ при заболеваниях суставов. Основные клинические проявления воспалительных и обменно-дистрофических заболеваний суставов. Принципы лечения. Место и значение ММ, СТ, КТ, ВТ лечебной гимнастики в комплексном лечении и реабилитации больных. Показания и противопоказания к ММ. Особенности проведения ММ при заболеваниях суставов, в том числе у детей.

5.2.2. ММ, СТ, КТ и ВТ при заболеваниях позвоночника. Анатомические особенности строения различных отделов позвоночника, основные клинические проявления воспалительно-дегенеративных заболеваний позвоночника. Принципы лечения. Значение ММ, СТ, КТ и ВТ, лечебной гимнастики в лечении. Показания и противопоказания к назначению различных видов ММ, особенности проведения ММ при различных заболеваниях и реабилитации больных.

5.2.3. ММ, СТ, КТ и ВТ при нарушениях осанки и сколиотической болезни. Понятие об осанке. Методика осмотра на выявление нарушений осанки. Классификация нарушений осанки в сагиттальной и фронтальной плоскостях. Особенности проведения ММ при различных видах нарушения осанки. Понятие о сколиотической болезни. Принципы лечения. Особенности проведения ММ при различных степенях сколиотической болезни. Особенности сочетания ММ с лечебной гимнастикой при нарушениях осанки и сколиотической болезни у детей в различные периоды, меры профилактики.

5.2.4. ММ, СТ, КТ и ВТ при лечении ортопедических заболеваний. Понятие о

плоскостопии, причины возникновения, меры профилактики. Понятие о плантографии. Лечение плоскостопия. Методика ММ, СТ, КТ и ВТ, лечебной гимнастики. Причины возникновения и основные клинические проявления врожденной мышечной кривошеи, косоплоскости, врожденного вывиха бедра. Значение ранней диагностики. Принципы лечения и реабилитации детей. Особенности проведения ММ, лечебной гимнастики, лечения положением. Методические указания к проведению ММ у детей младенческого и раннего возраста

5.3. ММ, СТ, КТ и ВТ при заболеваниях и повреждениях ЦНС и ПНС.

5.3.1. ММ, СТ, КТ и ВТ при травматических повреждениях нервной системы. Основные клинические проявления поражений центральной и периферической нервной системы при травмах. Дифференциация центральных и периферических расстройств. Принципы и периоды лечения. Значение ММ, СТ, КТ и ВТ, лечебной гимнастики в комплексном лечении. Показания и противопоказания к применению ММ. ММ при ранениях нервных стволов в разные периоды (предоперационный, после операционный, при консервативном лечении). Особенности проведения ММ у детей.

5.3.2. ММ, СТ, КТ и ВТ при вялых параличах. Основные клинические проявления заболеваний периферической нервной системы. Анализ состояния мышц и двигательных функций. Значение ММ, СТ, КТ и ВТ, лечебной гимнастики в комплексном лечении и реабилитации больных. Особенности подготовки к массажу при вялых параличах. Роль исходных положений. Виды и методики ММ, используемые при лечении. Особенности сочетания ММ, пассивных и активных.

5.3.3. ММ, СТ, КТ и ВТ при спастических параличах. Основные клинические проявления поражения центральной нервной системы. Особенности состояния мышц и мышечных групп. Принципы лечения. Значение комбинированного лечения ММ, лечебной гимнастикой и положением. Задачи ММ. Показания и противопоказания. Подготовка больных к ММ, СТ, КТ и ВТ. Роль исходных положений. Используемые виды ММ. Особенности подбора приемов ММ, в том числе у детей.

5.3.4. ММ, СТ, КТ и ВТ при функциональных заболеваниях нервной системы. Основные клинические проявления неврозов и неврозоподобных состояний. Значение ММ в комплексном лечении. Цели и задачи ММ. Используемые виды и методики ММ. Показания и противопоказания к применению ММ. Сочетание ММ с лечебной гимнастикой и другими видами лечения. Особенности проведения ММ при энурезах и других неврозах у детей.

5.4. ММ, СТ, КТ и ВТ при заболеваниях сердечно-сосудистой системы.

5.4.1. ММ, СТ, КТ и ВТ при заболеваниях сердца и сердечно-сосудистой системы. Характеристика расстройств кровообращения. Цели и задачи ММ, СТ, КТ и ВТ при ишемической болезни сердца, пороках сердца, миокардиодистрофиях, гипертонической болезни, гипотонических состояниях и др. Особенности проведения различных видов ММ, СТ, КТ и ВТ, в том числе у детей. Сочетание ММ с лечебной гимнастикой и другими видами лечения. Особенности проведения ММ, СТ, КТ и ВТ при врожденных пороках сердца у детей.

5.4.2. ММ, СТ, КТ и ВТ при заболеваниях периферических сосудов. Основные клинические проявления заболеваний периферических артерий и вен. Цели и задачи ММ, СТ, КТ и ВТ при варикозной болезни и заболеваниях артерий. Используемые виды и методики ММ, СТ, КТ и ВТ. Сочетание ММ с лечебной гимнастикой и другими видами реабилитации.

5.5. ММ, СТ, КТ и ВТ при заболеваниях органов дыхания.

5.5.1. ММ, СТ, КТ и ВТ при заболеваниях органов дыхания. Значение и задачи ММ в комплексном лечении и реабилитации больных с заболеваниями органов дыхания. Показания и противопоказания к проведению ММ, СТ, КТ и ВТ. Особенности проведения ММ, СТ, КТ и ВТ при воспалительных заболеваниях органов дыхания, эмфиземе легких, бронхиальной астме и др. Применение различных видов ММ, СТ, КТ и ВТ и дыхательных упражнений. Сочетания ММ с лечебной гимнастикой, физиотерапевтическими

процедурами. Особенности проведения ММ при воспалительных заболеваниях органов дыхания у младенцев и детей раннего возраста. Использование дыхательной гимнастики у детей.

5.5.2. Интенсивно-сегментарный ММ, СТ, КТ и ВТ при заболеваниях органов дыхания. Обоснование использования ММ ассиметричных зон при заболеваниях органов дыхания. Показания и противопоказания к назначению. Границы массируемых зон. Методики ММ, варианты проведения.

5.6. ММ, СТ, КТ и ВТ при заболеваниях пищеварительных органов.

5.6.1. ММ, СТ, КТ и ВТ при заболеваниях желудка. Основные клинические проявления заболеваний желудка. Задачи и особенности проведения различных видов ММ в зависимости от секреторной функции желудка, при висцероптозе. Значение ММ в комплексном лечении. Показания к ММу. Сочетания ММ, СТ, КТ и ВТ с лечебной гимнастикой, физиотерапевтическими процедурами, лечением положением. Проведение ММ, СТ, КТ и ВТ у детей.

5.6.2. ММ, СТ, КТ и ВТ при заболеваниях желчевыводящих путей и кишечника. Основные клинические проявления заболеваний желчевыводящих путей и кишечника. Задачи ММ, СТ, КТ и ВТ в комплексном лечении и реабилитации больных. Используемые виды и методики ММ, СТ, КТ и ВТ. Сочетания ММ, СТ, КТ и ВТ с лечебной гимнастикой, физиотерапевтическими процедурами. Особенности проведения ММ у детей.

5.7. ММ, СТ, КТ и ВТ при операциях на органах брюшной и грудной полости. Цели и задачи ММ, СТ, КТ и ВТ в предоперационном периоде. Понятие о раннем и позднем послеоперационном периодах. Задачи ММ. Особенности проведения ММ, СТ, КТ и ВТ при операциях на органах грудной и брюшной полости. Сочетания ММ, СТ, КТ и ВТ с дыхательной гимнастикой. Показания и возможные противопоказания к проведению ММ. Особенности проведения ММ у детей.

5.8. ММ, СТ, КТ и ВТ при нарушениях обмена веществ. Основные клинические проявления нарушений обмена веществ. Задачи ММ. Показания и противопоказания к применению ММ. Особенности проведения ММ с учетом клинических проявлений, стадии заболевания и возможных осложнений. Особенности проведения ММ у детей. Значение сочетания ММ с лечебной гимнастикой, диетой и другими методами лечения.

5.9. ММ, СТ, КТ и ВТ при заболеваниях кожи. Показания и противопоказания к применению ММ при заболеваниях кожи. Особенности проведения различных видов ММ с учетом клинических проявлений при псориазе, экземе, склеродермии, алопеции, себорее, и др. Использование аппаратного ММ, сочетание ММ с лечебной гимнастикой

5.10. ММ, СТ, КТ и ВТ в гинекологической практике. Цели и задачи ММ при воспалительных и функциональных заболеваниях женской половой сферы, при аномалиях положения гениталий. Используемые виды ММ. Особенности проведения сегментарного, точечного ММ. Понятие о специальном гинекологическом массаже. Показания и противопоказания к проведению ММ. Сочетание ММ с лечебной гимнастикой, и другими видами лечения.

5.11. ММ, СТ, КТ и ВТ при заболеваниях мужской половой сферы. Цели и задачи ММ при воспалительных и функциональных заболеваниях мужской половой сферы. Используемые виды и методики ММ. Показания и противопоказания к проведению ММ. Понятие о урологическом ММе. Особенности сочетания ММ с лечебной гимнастикой и другими видами лечения.

6. ММ, СТ, КТ и ВТ в детской практике.

6.1. ММ, СТ, КТ и ВТ и гимнастика детей младенческого и раннего возраста. Анатомо-физиологические особенности детей младенческого и раннего возраста. Значение лечебной гимнастики и ММ в физическом воспитании. ММ, СТ, КТ и ВТ и гимнастика здоровых детей младенческого и раннего возраста. Методика проведения гимнастики и ММ, СТ, КТ и ВТ с учетом физиологического формирования двигательных навыков ребенка. Гигиенические условия проведения ММ, СТ, КТ и ВТ, гимнастики у детей.

6.2. ММ, СТ, КТ и ВТ, гимнастика при заболеваниях детей младенческого и раннего возраста. ММ как средство профилактики и лечения рахита. Гигиенические условия проведения ММ. Общий и местный ММ, СТ, КТ и ВТ при рахите в различные периоды лечения. Значение и задачи ММ, СТ, КТ и ВТ, лечебной гимнастики в комплексном лечении детей при гипотрофии и недоношенности. Особенности их проведения с учетом степени заболевания и формирования двигательных навыков ребенка.

6.3. ММ, СТ, КТ и ВТ при последствиях гипоксически-травматических повреждений нервной системы у младенцев, ММ, СТ, КТ и ВТ при детском церебральном параличе. Основные клинические проявления травматическо-гипоксических поражений нервной системы у детей. Понятие о детском церебральном параличе, клинические варианты. Значение ранней диагностики и своевременного назначения ММ, СТ, КТ и ВТ, лечебной гимнастики в комплексном лечении. Задачи ММ, СТ, КТ и ВТ, лечебной гимнастики. Особенности методик их проведения. Прогноз лечения.

7. Медицина катастроф и реанимации.

7.1. Современные принципы медицинского обеспечения населения при чрезвычайных ситуациях и катастрофах. Определение понятий "чрезвычайная ситуация" и "катастрофа". Медико-тактическая характеристика чрезвычайных ситуаций (ЧС) мирного и военного времени. Защита населения и территорий от ЧС природного и техногенного характера. Единая государственная система предупреждения и ликвидации последствий ЧС. Служба медицины катастроф как функциональное звено РСЧС: ее задачи и структура на федеральном, региональном и территориальном уровне. Основные принципы организации медицинского обеспечения населения при ЧС. Этапы медицинского обеспечения. Формирования экстренной медицинской помощи. Обязанности медицинских работников при чрезвычайных ситуациях в зависимости от фазы развития ЧС. Виды медицинской сортировки, характеристика сортировочных групп.

7.2. Основы сердечно-легочной реанимации. Определение понятия "терминальные состояния". Виды терминальных состояний. Определение понятия "сердечно-легочная реанимация". Показания и противопоказания к проведению реанимации. Методика сердечно-легочной реанимации. Приемы восстановления проходимости дыхательных путей, техника искусственной вентиляции легких и непрямого ММ сердца. Критерии эффективности реанимации. Продолжительность реанимации. Дальнейшая тактика по отношению к больным, перенесшим реанимацию на I этапе лечебно-эвакуационного обеспечения.

7.3. Доврачебная помощь и особенности проведения реанимационных мероприятий при экстремальных воздействиях. Основные патологические процессы, развивающиеся в организме пострадавшего при тепловом ударе и общем охлаждении. Диагностические критерии теплового удара и общего охлаждения и неотложная помощь при них. Объем помощи пострадавшим на первом этапе лечебно-эвакуационного обеспечения. Основные патологические процессы развивающиеся в организме пострадавших с отморожениями и ожогами. Объем помощи пострадавшим с ожогами и отморожениями на I этапе лечебно-эвакуационного обеспечения. Утопление, удушье, электротравмы: особенности в проведении спасательных и реанимационных мероприятий

7.4. Доврачебная медицинская помощь при неотложных состояниях и острых заболеваниях. Угрожающие жизни неотложные состояния и острые заболевания: острая коронарная, острая сердечная, острая сосудистая и острая дыхательная недостаточность, гипертонический криз, судорожный синдром, острые хирургические заболевания брюшной полости – диагностические критерии, неотложная помощь и дальнейшая тактика. Объем помощи на I этапе лечебно-эвакуационного обеспечения при развитии угрожающих жизни неотложных состояниях в условиях ЧС.

7.5. Доврачебная неотложная помощь пострадавшим с кровотечениями, геморрагическим шоком и коматозным состоянием. Виды кровотечений. Способы остановки наружных кровотечений, применяемые в условиях ЧС на I этапе лечебно-

эвакуационного обеспечения. Геморрагический шок: основные механизмы, лежащие в основе его развития, клиническая картина, диагностические критерии и неотложная помощь. Коматозное состояние, стандарт оказания доврачебной помощи больному в коматозном состоянии.

7.6. Доврачебная неотложная помощь при травмах и травматическом шоке. Определение понятия «травма». Виды травм. Травматический шок: основные механизмы, лежащие в основе его развития, клиническая картина, диагностические критерии, профилактика травматического шока и его лечение на I этапе лечебно-эвакуационного обеспечения при ЧС. Объем помощи пострадавшим с травмами опорно-двигательного аппарата, черепно-мозговыми травмами, травмами грудной клетки и живота, травмами глаз и ЛОР-органов, ампутационной травме и синдроме длительного сдавления.

7.7. Доврачебная неотложная помощь при острых отравлениях. Определение понятия «острое отравление». Пути поступления яда в организм человека. Стадии острого отравления. Общие принципы лечения больных с острыми отравлениями. Методы активной детоксикации, применяемые на I этапе лечебно-эвакуационного обеспечения. Посиндромная помощь при острых отравлениях. Особенности организации медицинской помощи населению пострадавшему при авариях., связанных с выбросом сильнодействующих ядовитых веществ

7.8. Неотложная доврачебная помощь при острых аллергических реакциях. Клинические формы острых аллергических реакций. Основные патологические механизмы, лежащие в основе их развития. Клиническая картина, диагностические критерии и неотложная помощь при различных клинических вариантах анафилаксии. Профилактика острых аллергических реакций

9. Региональный компонент. Неспецифические рефлекторно-мышечные синдромы стволового и спинального уровня: патогенз, клиника, принципы использования НРМС в реабилитации больных с патологией ОДА и внутренних органов.

ПРАКТИЧЕСКИЙ КУРС

1. Общая часть.

1.1. Общие основы лечебной физкультуры. Проведение пассивных и активных упражнений, дыхательной гимнастики, в том числе у детей.

1.2. Введение в ММ, СТ, КТ и ВТ

История возникновения и развития ММ, СТ, КТ и ВТ Понятие о ММ, СТ, КТ и ВТ Виды ММ, СТ, КТ и ВТ ММ лечебный, спортивный, гигиенический, косметический, самомассаж, их разновидности. Понятие о реабилитации. Место ММ, СТ, КТ и ВТ в комплексном лечении и реабилитации больных. Сочетание ММ с лечебной гимнастикой и физиотерапией. Значение ММ, СТ, КТ и ВТ в лечении и профилактике заболеваний у детей.

2. Анатомо-физиологические основы ММ, СТ, КТ и ВТ

2.1. Анатомо-топографические особенности головы, лица, шеи. Определять, проекции костей и важнейшие костные ориентиры на поверхности. Определять, проекции и пальпировать мышцы и мышечные группы. Определять проекцию важнейших сосудов и нервов, пальпировать точки выхода нервов.

2.2. Анатомо-топографические особенности верхней конечности. Определять, проекции костей и важнейшие костные ориентиры на поверхности. Определять, проекции и пальпировать мышцы и мышечные группы. Определять проекцию важнейших сосудов и нервов, пальпировать точки выхода нервов. Определять оси и объем движения в суставах.

2.3. Анатомо-топографические особенности нижней конечности. Определять, проекции костей и важнейшие костные ориентиры на поверхности. Определять, проекции и пальпировать мышцы и мышечные группы. Определять проекцию важнейших сосудов и нервов, пальпировать точки выхода нервов. Определять оси и объем движения в суставах.

2.4. Анатомо-топографические особенности груди, спины и органов грудной полости. Определять, проекции костей и важнейшие костные ориентиры на поверхности. Определять, проекции и пальпировать мышцы и мышечные группы. Определять проекцию важнейших

сосудов и нервов, пальпировать точки выхода нервов. Определять проекции органов грудной полости на поверхности грудной клетки.

2.5. Анатомо-топографические особенности области живота. Определять, проекции костей и важнейшие костные ориентиры на поверхности. Определять, проекции и пальпировать мышцы и мышечные группы. Определять проекцию важнейших сосудов и нервов, пальпировать точки выхода нервов. Определять проекции органов брюшной полости на переднюю брюшную стенку.

3. Общая методика и техника ММ, СТ, КТ и ВТ

3.1. Основные и вспомогательные приемы ММ, СТ, КТ и ВТ

3.1.1. Поглаживание и растирание. Выполнение основных и вспомогательных приемов. Дозировка: темп, глубина, кратность повторения. Соблюдение методических указаний к проведению.

3.1.2. Разминание и вибрация. Выполнение основных и вспомогательных приемов. Дозировка: темп, глубина, кратность повторения. Соблюдение методических указаний к проведению

3.2. ММ, СТ, КТ и ВТ отдельных частей тела.

3.2.1 ММ, СТ, КТ и ВТ головы, лица, шеи. Определять показания и противопоказания к массажу волосистой части головы лица, шеи. Составить план ММ. Обеспечить правильное положение больного при массаже, положение массажиста. Определять границы массируемых областей. Выбрать направления массажных движений. Оптимально подобрать приемы. Соблюдать методические указания к массажу данных областей.

3.2.2. ММ, СТ, КТ и ВТ спины, груди, живота, воротниковой зоны. Определять показания и противопоказания к массажу и мануальным техникам. Составить план процедуры. Обеспечить правильное положение больного при массаже, положение массажиста. Определять границы массируемых областей. Выбрать направления массажных движений. Оптимально подобрать приемы. Соблюдать методические указания к массажу данных областей.

3.2.3. ММ, СТ, КТ и ВТ верхних и нижних конечностей. 1. Определять показания и противопоказания к массажу. 2. Составить план ММ. 3. Обеспечить правильное положение больного при массаже, положение массажиста. 4. Определять границы массируемых областей. 5. Выбрать направления массажных движений. 6. Оптимально подобрать массажные приемы. 7. Соблюдать методические указания к массажу данных областей.

4. Виды ММ, СТ, КТ и ВТ

4.1. Сегментарный массаж. Владеть методикой и техникой проведения сегментарного ММ. Сочетать сегментарный с классическим и другими видами ММ, пассивными и активными упражнениями. Соблюдать методические указания к проведению сегментарного ММ.

4.2. Соединительно-тканый, периостальный массаж. Владеть методикой и техникой проведения. Сочетать соединительно-тканый, периостальный массаж с классическим, точечным массажем, пассивными и активными упражнениями. Соблюдать методические указания к проведению сегментарного ММ.

4.3. Точечный массаж. Находить биологически активные точки различными способами. Владеть методикой и техникой воздействия на биологически активные точки. Сочетать точечный массаж с классическим. Соблюдать методические указания к проведению точечного ММ.

4.4. Краниальные, структуральные и висцеральные техники. Владеть методикой проведения ММ, СТ, КТ и ВТ Сочетать различные мануальные техники с другими видами ММ. Соблюдать правила техники безопасности при работе с массажными аппаратами.

4.5. Подводный душ-массаж. Владеть техникой проведения процедуры. Соблюдать методические указания к проведению ММ. Сочетать подводный душ массаж с другими видами лечения.

4.6. Косметический массаж. Проводить предварительную подготовку пациента. Владеть техникой проведения ММ лица и шеи. Соблюдать методические указания к проведению ММ.

4.7. Спортивный массаж. Владеть техникой СМ различных анатомических областей. Проводить различные виды спортивного массажа, с учетом вида спорта. Обучать спортсменов технике само ММ.

4.8. Гигиенический массаж. Владеть техникой общего массажа и ММ отдельных анатомических областей. Владеть техникой само ММ (общего и частного).

5. Частные методики и техники ММ, СТ, КТ и ВТ

5.1. ММ, СТ, КТ и ВТ при травмах опорно-двигательного аппарата.

5.1.1. ММ, СТ, КТ и ВТ при повреждениях мягких тканей и суставов. Владеть методикой проведения ММ, СТ, КТ и ВТ. Сочетать массаж с лечебной гимнастикой, физиотерапевтическими процедурами, механотерапией.

5.1.2. ММ, СТ, КТ и ВТ при повреждениях костей. Владеть методикой проведения ММ, СТ, КТ и ВТ. Сочетать массаж и мануальные техники с лечебной гимнастикой, механотерапией, физиотерапевтическими процедурами.

5.2. ММ, СТ, КТ и ВТ при заболеваниях опорно-двигательного аппарата.

5.2.1. ММ, СТ, КТ и ВТ в ортопедии. Владеть методикой проведения ММ. Сочетать массаж с лечебной гимнастикой, физиотерапевтическими процедурами, мануальной терапией, механотерапией.

5.2.2. ММ, СТ, КТ и ВТ при заболеваниях суставов. Владеть методикой проведения ММ. Сочетать массаж с пассивными и активными упражнениями, физиотерапевтическими процедурами, мануальной терапией.

5.2.3. ММ, СТ, КТ и ВТ при заболеваниях позвоночника. Владеть методикой проведения ММ. Сочетать массаж с лечебной гимнастикой, физиотерапевтическими процедурами, мануальной терапией.

5.2.4. ММ, СТ, КТ и ВТ при нарушениях осанки и сколиотической болезни. Владеть методикой проведения ММ. Сочетать массаж с лечебной гимнастикой, физиотерапевтическими процедурами, мануальной терапией.

5.3. ММ, СТ, КТ и ВТ при заболеваниях и травматических повреждениях центральной периферической нервной системы.

5.3.1. ММ, СТ, КТ и ВТ при травматических повреждениях нервной системы. Владеть методикой проведения ММ, СТ, КТ и ВТ. Сочетать массаж с лечением положением, активными и пассивными упражнениями, физиотерапевтическим лечением.

5.3.2. ММ, СТ, КТ и ВТ при невралгии лицевого и тройничного нервов. Владеть методикой проведения ММ. Сочетать массаж с лечением положением, активными и пассивными упражнениями, физиотерапевтическим лечением.

5.3.3. ММ, СТ, КТ и ВТ при спастических параличах. Владеть методикой проведения ММ. Сочетать массаж с лечением положением, активными и пассивными упражнениями, физиотерапевтическим лечением.

5.3.4. ММ, СТ, КТ и ВТ при вялых параличах. Владеть методикой проведения ММ. Сочетать массаж с лечением положением, активными и пассивными упражнениями, физиотерапевтическим лечением.

5.3.5. ММ, СТ, КТ и ВТ при функциональных заболеваниях нервной системы. Владеть методикой проведения ММ. Сочетать массаж с лечебной гимнастикой, физиотерапевтическими процедурами, аутотренингом.

5.4 ММ, СТ, КТ и ВТ при заболеваниях сердечно-сосудистой системы.

5.4.1. ММ, СТ, КТ и ВТ при ишемической болезни сердца, гипертонической болезни, ВСД. Владеть методикой проведения ММ. Сочетать ММ с лечебной гимнастикой, физиотерапевтическими процедурами.

5.4.2 ММ, СТ, КТ и ВТ при заболеваниях сосудов. Владеть методикой проведения ММ. Сочетать массаж с лечебной гимнастикой, физиотерапевтическими процедурами.

5.5 ММ, СТ, КТ и ВТ при заболеваниях органов дыхания.

5.5.1. ММ, СТ, КТ и ВТ при воспалительных заболеваниях органов дыхания. Владеть методикой проведения ММ. Сочетать массаж с лечебной гимнастикой, дыхательными упражнениями, физиотерапевтическими процедурами.

5.5.2. ММ, СТ, КТ и ВТ при обструктивных заболеваниях легких. Владеть методикой проведения ММ. Сочетать массаж с лечебной гимнастикой, дыхательными упражнениями, физиотерапевтическими процедурами

5.5.3. Интенсивно-сегментарный массаж по О.Ф.Кузнецову. Владеть техникой проведения интенсивно-сегментарного ММ по О.Ф.Кузнецову

5.6 ММ, СТ, КТ и ВТ при заболеваниях желудочно-кишечного тракта.

5.6.1. ММ, СТ, КТ и ВТ при заболеваниях желудка. Владеть методикой проведения ММ. Сочетать массаж с лечебной гимнастикой, физиотерапевтическими процедурами

5.6.2. ММ, СТ, КТ и ВТ при заболеваниях кишечника, желчевыводящих путей. Владеть методикой проведения ММ. Сочетать массаж с лечебной гимнастикой, физиотерапевтическими процедурами.

5.7. ММ, СТ, КТ и ВТ в хирургической практике. Владеть методикой проведения ММ. Сочетать массаж с лечебной гимнастикой, физиотерапевтическими процедурами

5.8. ММ, СТ, КТ и ВТ при нарушениях обмена веществ. Владеть методикой проведения ММ. Сочетать ММ с лечебной гимнастикой, физиотерапевтическими процедурами.

5.9. ММ, СТ, КТ и ВТ при заболеваниях кожи. Владеть методикой проведения ММ. Сочетать ММ с лечебной гимнастикой, физиотерапевтическими процедурами.

5.10. ММ, СТ, КТ и ВТ в гинекологической практике. Владеть методикой проведения ММ. Сочетать ММ с лечебной гимнастикой, физиотерапевтическими процедурами

5.11. ММ, СТ, КТ и ВТ при заболеваниях мужской половой сферы. Владеть методикой проведения ММ. Сочетать ММ с лечебной гимнастикой, физиотерапевтическими процедурами.

5.12. ММ, СТ, КТ и ВТ в педиатрии.

6.1. ММ, СТ, КТ и ВТ и гимнастика здоровых младенцев. Владеть методикой проведения процедуры ММ, СТ, КТ и ВТ и лечебной гимнастики с учетом возрастных физиологических особенностей младенца.

6.2. ММ, СТ, КТ и ВТ при заболеваниях детей раннего возраста. Владеть методикой проведения процедуры ММ, СТ, КТ и ВТ лечебной гимнастики при заболеваниях младенцев.

6.3. ММ, СТ, КТ и ВТ при последствиях гипоксически-травматических повреждений нервной системы у младенцев и при детском церебральном параличе. Владеть техникой проведения процедуры ММ, СТ, КТ и ВТ лечебной гимнастики при поражениях нервной системы у детей.

7. Медицина катастроф и реанимация

7.1. Основы сердечно-легочной реанимации. Обследование пострадавших с терминальными состояниями, безинструментальное восстановление проходимости дыхательных путей, искусственная вентиляция легких и непрямой массаж сердца

7.2. Неотложная помощь при кровотечениях. Обследование больных с кровотечениями. Оценка тяжести кровопотери. Наложение кровоостанавливающего жгута закрутки и пальцевое прижатие магистральных артерий. Наложение бинтовых повязок на различные части тела.

7.3. Неотложная помощь при травмах. Обследование больных с травмами. Диагностические критерии травм опорно-двигательного аппарата, черепно-мозговых травм, травм грудной клетки и живота. Имобилизация при травмах опорно-двигательного аппарата и особенности транспортировки.

8. Медицинская информатика. Применение ПЭВМ в медицине. 1. Подготовка компьютера к работе; 2. включение и выключение ЭВМ; 3. работа на устройствах ввода ЭВМ (на клавиатуре); 4. распечатка информации с ЭВМ на принтер. 5. порядок считывания информации (программы с магнитной ленты (диска) в оперативно-запоминающее

устройство ЭВМ (ОЗУ); 6) обработка информации; 7) работа с обучающими программами; 8) работа с программами тестового контроля знаний, обучающими программами медицинского назначения; 9) работа в текстовом и графическом редакторе.

9. Региональный компонент. НРМС стволового и спинального уровня. Уметь проводить системный точечный ММ, СТ, КТ и ВТ в проекции стволовых и спинальных НРМС при патологии внутренних органов и заболеваниях опорно-двигательного аппарата.

ПЕРЕЧЕНЬ ЛЕКЦИЙ

дополнительной образовательной профессиональной программы повышения квалификации по специальности «Медицинский массаж» по теме: «СТРУКТУРАЛЬНЫЕ, КРАНИАЛЬНЫЕ И ВИСЦЕРАЛЬНЫЕ ТЕХНИКИ»

№ лекции	Тема	Кол-во часов
1	Основы немедикаментозных методов лечения и профилактики.	2
2	Введение в ММ, СТ, КТ и ВТ	2
3	Правила и гигиенические основы ММ Организация труда массажиста	2
4	Первичная медико-санитарная помощь работе медсестры по массажу	2
5	Этика и деонтология медицинского работника. Философия сестринского дела	2
6	Профилактика ВИЧ-инфекции. Профилактика ВБИ.	2
7	Общие сведения о строении скелета.	2
8	Мышечная система человека	2
9	Строение сердечно-сосудистой системы.	2
10	Строение нервной системы, грудной и брюшной полости, кожи.	2
11	Физиологические основы ММ	2
12	Основные и вспомогательные приемы поглаживания и растирания	2
13	Основные и вспомогательные приемы разминания и вибрации	2
14	ММ, СТ, КТ и ВТ верхних и нижних конечностей	2
15	ММ, СТ, КТ и ВТ спины, груди, воротниковой зоны и живота	2
16	ММ, СТ, КТ и ВТ головы, лица, шеи	2
17	Сегментарный массаж. Соединительно-тканый, периостальный массаж	2
18	Точечный массаж	2
19	Спортивный массаж	2
20	Гигиенический массаж	2
21	Косметический массаж	2
22	Фасциальные техники	2
23	ММ, СТ, КТ и ВТ при повреждениях мягких тканей и суставов	2
24	ММ, СТ, КТ и ВТ при повреждениях костей	2
25	ММ, СТ, КТ и ВТ при заболеваниях суставов	2
26	ММ, СТ, КТ и ВТ при заболеваниях позвоночника	2
27	ММ, СТ, КТ и ВТ при нарушениях осанки и сколиотической болезни.	2
28	ММ, СТ, КТ и ВТ при лечении ортопедических заболеваний	2
29	ММ, СТ, КТ и ВТ при травматических повреждениях нервной системы.	2
30	ММ, СТ, КТ и ВТ при вялых параличах	2
31	ММ, СТ, КТ и ВТ при спастических параличах	2
32	ММ, СТ, КТ и ВТ при функциональных заболеваниях нервной системы	2
33	ММ, СТ, КТ и ВТ при заболеваниях сердца и сердечно-сосудистой системы	2

34	ММ, СТ, КТ и ВТ при заболеваниях периферических сосудов	2
35	ММ, СТ, КТ и ВТ при заболеваниях органов дыхания	2
36	Интенсивно-сегментарный массаж при заболеваниях органов дыхания по О.Ф. Кузнецову	2
37	ММ, СТ, КТ и ВТ при заболеваниях желудка	2
38	ММ, СТ, КТ и ВТ при заболеваниях желчевыводящих путей и кишечника	2
39	ММ, СТ, КТ и ВТ при операциях на органах брюшной и грудной полости.	2
40	ММ, СТ, КТ и ВТ при нарушениях обмена веществ	2
41	ММ, СТ, КТ и ВТ при заболеваниях кожи.	2
42	ММ, СТ, КТ и ВТ в гинекологической практике	2
43	ММ, СТ, КТ и ВТ при заболеваниях мужской половой сферы	2
44	ММ, СТ, КТ и ВТ и гимнастика детей младенческого и раннего возраста	2
45	ММ, СТ, КТ и ВТ и гимнастика при заболеваниях детей младенческого и раннего возраста.	2
46	ММ, СТ, КТ и ВТ при последствиях гипоксически-травматических повреждений нервной системы у младенцев, ММ, СТ, КТ и ВТ при детском церебральном параличе.	2
47	Современные принципы медицинского обеспечения населения при чрезвычайных ситуациях и катастрофах.	1
48	Основы сердечно-легочной реанимации.	1
49	Доврачебная помощь и особенности проведения реанимационных мероприятий при экстремальных воздействиях	1
50	Доврачебная медицинская помощь при неотложных состояниях и острых заболеваниях.	1
51	Доврачебная неотложная помощь пострадавшим с кровотечениями, геморрагическим шоком и коматозным состоянием	1
52	Доврачебная неотложная помощь при травмах и травматическом шоке	1
53	Доврачебная неотложная помощь при острых отравлениях.	1
54	Неотложная доврачебная помощь при острых аллергических реакциях.	1
55	Региональный компонент. Неспецифические рефлекторно-мышечные синдромы стволового и спинального уровня: патогенез, клиника, принципы использования НРМС в реабилитации больных с патологией ОДА и внутренних органов.	1

ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН
лекций, семинаров и практических занятий дополнительной образовательной
профессиональной программы повышения квалификации
по специальности «Медицинский массаж»
по теме: «Структуральные, краниальные и висцеральные техники»

№ лекции	Тема лекции и дидактические единицы	Кол-во часов
1	Общие основы лечебной физкультуры. Общее понятие о лечебной физической культуре, ее роль в системе лечения и реабилитации больных. Основные принципы системы лечебной физкультуры. Общие показания и противопоказания. Средства ЛФК и их классификация. Методы ЛФК и формы назначения. Организация ЛФК в условиях стационара, амбулаторных учреждений, санаторно-курортного лечения и домах отдыха. Классификация физических упражнений. Понятие о лечении положением, механотерапии. Особенности организации ЛФК в детских ЛПУ и ДДУ	2
2	Введение в массаж. История возникновения и развития ММ, СТ, КТ и ВТ. Понятие о массаже. Виды ММ, СТ, КТ и ВТ. ММ: лечебный, спортивный, гигиенический, косметический, самомассаж, их разновидности. Понятие о реабилитации. Место ММ, СТ, КТ и ВТ в комплексном лечении и реабилитации больных. Сочетание ММ, СТ, КТ и ВТ с лечебной гимнастикой и физиотерапией. Значение ММ в лечении и профилактике заболеваний у детей.	2
3	Правила и гигиенические основы ММ, СТ, КТ и ВТ. Организация труда специалиста по массажу и мануальным техникам Требования, предъявляемые к массажисту. Подготовка к массажу. Схема положений массируемого и показатели достаточного расслабления мышц. Требования к организации ММ, СТ, КТ и ВТ. Правила построения процедуры и курса ММ, СТ, КТ и ВТ. Массажные средства. Оборудование рабочего места и массажного кабинета. Нормы нагрузки массажиста. Учет и отчетность по массажу. Нормативные документы, регламентирующие работу массажиста.	2
4	Первичная медико-санитарная помощь работе медсестры по массажу Понятия о ПМСП. Основные принципы, элементы ПМСП. Как осуществляет медсестра по массажу первичную медикосанитарную помощь в своей работе. Пропаганда здорового образа жизни.	2
5	Этика и деонтология медицинского работника. Философия сестринского дела Основы медицинской этики и деонтологии. Краткий исторический очерк мед. этики и деонтологии. Основные требования, нормы и правила мед. деонтологии. Категории мед. этики. Требования, предъявляемые к личности "медсестра". Этика взаимоотношений мед. 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 медсестры. Философия сестринского дела. Сестринский процесс в работе медсестры по массажу.	2
6	Профилактика ВИЧ-инфекции. Профилактика ВБИ. Возбудитель ВИЧ-инфекции. История появления болезни. Социальные факторы, способствующие ее распространению. Пути передач. Классификация ВОЗ. Симптомы болезни. Лечение. Профилактика. Правила работы с больными и людьми с подозрением на ВИЧ-инфекцию. Санитарно-просветительная работа медработников с больными и населением. Понятие о госпитальных инфекциях, источники инфекции, пути передачи, методы профилактики. Сан-эпид. режим массажного кабинета.	2

7	Общие сведения о строении скелета. 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.	2
8	Мышечная система человека 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.	2
9	Строение сердечно-сосудистой системы. 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 ММ.	2
10	Строение нервной системы, грудной и брюшной полости, кожи. 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.	2
11	Физиологические основы ММ, СТ, КТ и ВТ. Физиологическое значение отдельных приемов механического раздражения (слабые, сильные, кратковременные и длинные). Влияние ММ, СТ, КТ и ВТ на общее состояние и самочувствие. Роль кожи в физиологическом действии ММ, СТ, КТ и ВТ. Общие и местные реакции. Механическое действие ММ, СТ, КТ и ВТ на кожу и подкожную клетчатку. Влияние ММ, СТ, КТ и ВТ на кровеносную и лимфатическую систему, значение капиллярного кровообращения. Тренирующее действие ММ на сердечно-сосудистую систему. Влияние ММ на мышцы. Повышение обменных процессов в тканях. Сравнительное действие ММ, СТ, КТ и ВТ, пассивного отдыха. Влияние ММ, СТ, КТ и ВТ на обмен веществ, функцию дыхания, диурез. Влияние ММ на опорно-двигательный аппарат, центральную и периферическую НС, желудочно-кишечный тракт. Показания и противопоказания (абсолютные и относительные) к проведению ММ, СТ, КТ и ВТ.	2
12	Основные и вспомогательные приемы поглаживания и растирания Приемы поглаживания и растирания, основные и вспомогательные, классификация. Техника выполнения. Физиологическое действие. Показания к применению. Методические указания к проведению.	2
13	Основные и вспомогательные приемы разминания и вибрации Основные и вспомогательные приемы разминания и вибрации, классификация. Техника выполнения. Физиологическое действие. Показания к применению. Методические указания к проведению	2
14	ММ, СТ, КТ и ВТ верхних и нижних конечностей 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 ММ области ягодичных мышц. Методические указания.	2
15	ММ, СТ, КТ и ВТ спины, груди, воротниковой зоны и живота. Массаж поверхностных и глубоких мышц спины. Методические указания. Массаж поверхностных и глубоких мышц груди. Влияние ММ 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	2
16	ММ, СТ, КТ и ВТ головы, лица, шеи	2

17	Сегментарный массаж. Соединительно-тканый, периостальный массаж Понятие о законах иннервации внутренних органов. Отличие сегментарного ММ от классического. Приемы сегментарного ММ. Методические указания. Понятие о соединительно-тканном, периостальном массаже. Обоснование их применения. Показания и противопоказания. Техника ММ.	2
18	Точечный массаж Понятие о точечном массаже, учение о системе каналов, теории У-син, инь-ян. Обоснование воздействия на биологически активные точки, способы их нахождения, методики воздействия. Понятие об аурикулотерапии, Су-Джок терапии.	2
19	Спортивный массаж Понятие о спортивном массаже и его задачи. Показания и противопоказания. Классификация спортивного ММ. Массаж при некоторых видах спорта. Самомассаж и массаж при спортивных повреждениях. Технические приемы и особенности выполнения.	2
20	Гигиенический массаж Понятие о гигиеническом массаже, его цели, задачи. Показания и противопоказания к применению. Техника проведения. Самомассаж, показания и противопоказания к применению. Техника проведения	2
21	Косметический массаж Понятие о косметическом массаже, его цели, задачи. Показания и противопоказания к применению. Методические указания. Подготовка к косметическому массажу. Массажные средства. Техника проведения.	2
22	СТ, КТ и ВТ СТ, КТ и ВТ, как вспомогательное средство к ручному массажу. Их сочетание и раздельное применение. Преимущества и недостатки аппаратного ММ. Виды массажных аппаратов (вибрационные, вакуумные, механические). Техника их применения. Понятие о гидромассаже. Техника проведения подводного душа-ММ. Техника безопасности при работе с массажными аппаратами.	2
23	ММ, СТ, КТ и ВТ при повреждениях мягких тканей и суставов Понятие о травме. Периоды лечения. Показания и противопоказания к проведению ММ. Особенности выполнения различных видов ММ на этапах лечения и реабилитации больных. Массаж при повреждениях мягких тканей, связочного аппарата, суставов. Проведение ММ с учетом расстройств лимфо- и кровообращения. Особенности проведения ММ при травмах у детей	2
24	ММ, СТ, КТ и ВТ при повреждениях костей Характер повреждений костей показания и противопоказания к массажу. Периоды лечения переломов. Особенности проведения ММ при различных способах иммобилизации, в том числе у детей. Значение ММ, СТ, КТ и ВТ лечебной гимнастики в реабилитации больных с повреждениями костной системы.	2
25	ММ, СТ, КТ и ВТ при заболеваниях суставов. Основные клинические проявления воспалительных и обменно-дистрофических заболеваний суставов. Принципы лечения. Место и значение ММ, СТ, КТ и ВТ лечебной гимнастики в комплексном лечении и реабилитации больных. Показания и противопоказания к массажу. Особенности проведения ММ при заболеваниях суставов, в том числе у детей.	2
26	Массаж при заболеваниях позвоночника. Анатомические особенности строения различных отделов позвоночника, основные клинические проявления воспалительно-дегенеративных заболеваний позвоночника. Принципы лечения. Значение ММ, СТ, КТ и ВТ лечебной гимнастики в лечении. Показания и противопоказания к назначению различных видов ММ, особенности проведения ММ при различных заболеваниях и реабилитации больных.	2

27	<p>ММ, СТ, КТ и ВТ при нарушениях осанки и сколиотической болезни.</p> <p>Понятие об осанке. Методика осмотра на выявление нарушений осанки. Классификация нарушений осанки в сагитальной и фронтальной плоскостях. Особенности проведения ММ при различных видах нарушения осанки. Понятие о сколиотической болезни. Принципы лечения. Особенности проведения ММ при различных степенях сколиотической болезни. Особенности сочетания ММ с лечебной гимнастикой при нарушениях осанки и сколиотической болезни у детей в различные периоды, меры профилактики.</p>	2
28	<p>ММ, СТ, КТ и ВТ при лечении ортопедических заболеваний</p> <p>Понятие о плоскостопии, причины возникновения, меры профилактики. Понятие о плантографии. Лечение плоскостопия. Методика ММ, СТ, КТ и ВТ, 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 ММ, лечебной гимнастики, лечения положением. Методические указания к проведению ММ у детей младенческого и раннего возраста</p>	2
29	<p>ММ, СТ, КТ и ВТ при травматических повреждениях нервной системы.</p> <p>Основные клинические проявления поражений центральной и периферической нервной системы при травмах. Дифференциация центральных и периферических расстройств. Принципы и периоды лечения. Значение ММ, СТ, КТ и ВТ лечебной гимнастики в комплексном лечении. Показания и противопоказания к применению ММ, СТ, КТ и ВТ. Массаж при ранениях нервных стволов в разные периоды (предоперационный, после операционный, при консервативном лечении). Особенности проведения ММ, СТ, КТ и ВТ у детей.</p>	2
30	<p>ММ, СТ, КТ и ВТ при вялых параличах</p> <p>Основные клинические проявления заболеваний периферической нервной системы. Анализ состояния мышц и двигательных функций. Значение ММ, СТ, КТ и ВТ, лечебной гимнастики в комплексном лечении и реабилитации больных. Особенности подготовки к массажу при вялых параличах. Роль исходных положений. Виды и методики ММ, используемые при лечении. Особенности сочетания ММ, пассивных и активных.</p>	2
31	<p>ММ, СТ, КТ и ВТ при спастических параличах</p> <p>Основные клинические проявления поражения центральной нервной системы. Особенности состояния мышц и мышечных групп. Принципы лечения. Значение комбинированного лечения массажем, лечебной гимнастикой и положением. Задачи ММ. Показания и противопоказания. Подготовка больных к массажу. Роль исходных положений. Используемые виды ММ Особенности подбора приемов ММ, в том числе у детей.</p>	2
32	<p>ММ, СТ, КТ и ВТ при функциональных заболеваниях нервной системы</p> <p>Основные клинические проявления невротических состояний. Значение ММ, СТ, КТ и ВТ в комплексном лечении. Цели и задачи ММ, СТ, КТ и ВТ. Используемые виды и методики ММ. Показания и противопоказания к применению ММ. Сочетание ММ, СТ, КТ и ВТ с лечебной гимнастикой и другими видами лечения. Особенности проведения ММ при энурезах и других невротических состояниях у детей</p>	2
33	<p>ММ, СТ, КТ и ВТ при заболеваниях сердца и сердечно-сосудистой системы</p> <p>Характеристика расстройств кровообращения. Цели и задачи ММ. при ишемической болезни сердца, пороках сердца, миокардиодистрофиях, гипертонической болезни, гипотонических состояниях и др. Особенности проведения различных видов ММ, в том числе у детей. Сочетание ММ, СТ, КТ и ВТ с лечебной гимнастикой и другими видами лечения. Особенности проведения ММ при врожденных пороках сердца у детей.</p>	2

34	<p>ММ, СТ, КТ и ВТ при заболеваниях периферических сосудов</p> <p>Основные клинические проявления заболеваний периферических артерий и вен. Цели и задачи ММ при варикозной болезни и заболеваниях артерий. Используемые виды и методики ММ Сочетание ММ с лечебной гимнастикой и другими видами лечения</p>	2
35	<p>ММ, СТ, КТ и ВТ при заболеваниях органов дыхания</p> <p>Значение и задачи ММ в комплексном лечении и реабилитации больных с заболеваниями органов дыхания. Показания и противопоказания к проведению ММ. Особенности проведения ММ при воспалительных заболеваниях органов дыхания, эмфиземе легких, бронхиальной астме и др. Применение различных видов ММ, СТ, КТ и ВТ дыхательных упражнений. Сочетания ММ с лечебной гимнастикой, физиотерапевтическими процедурами. Особенности проведения ММ при воспалительных заболеваниях органов дыхания у младенцев и детей раннего возраста. Использование дыхательной гимнастики у детей.</p>	2
36	<p>Интенсивно-сегментарный массаж при заболеваниях органов дыхания по О.Ф. Кузнецову. Обоснование использования ММ, СТ, КТ и ВТ ассиметричных зон при заболеваниях органов дыхания. Показания и противопоказания к назначению. Границы массируемых зон. Методики ММ, СТ, КТ и ВТ, варианты проведения.</p>	2
37	<p>ММ, СТ, КТ и ВТ при заболеваниях желудка</p> <p>Основные клинические проявления заболеваний желудка. Задачи и особенности проведения различных видов ММ в зависимости от секреторной функции желудка, при висцероптозе. Значение ММ в комплексном лечении. Показания к массажу. Сочетания ММ с лечебной гимнастикой, физиотерапевтическими процедурами, лечением положением. Проведение ММ у детей</p>	2
38	<p>ММ, СТ, КТ и ВТ при заболеваниях желчевыводящих путей и кишечника.</p> <p>Основные клинические проявления заболеваний желчевыводящих путей и кишечника. Задачи ММ в комплексном лечении и реабилитации больных. Используемые виды и методики ММ. Сочетания ММ с лечебной гимнастикой, физиотерапевтическими процедурами. Особенности проведения ММ у детей.</p>	2
39	<p>ММ, СТ, КТ и ВТ при операциях на органах брюшной и грудной полости.</p> <p>Цели и задачи ММ в предоперационном периоде. Понятие о раннем и позднем послеоперационном периодах. Задачи ММ. Особенности проведения ММ при операциях на органах грудной и брюшной полости. Сочетания ММ с дыхательной гимнастикой. Показания и возможные противопоказания к проведению ММ. Особенности проведения ММ у детей.</p>	2
40	<p>ММ, СТ, КТ и ВТ при нарушениях обмена веществ</p> <p>Основные клинические проявления нарушений обмена веществ. Задачи ММ. Показания и противопоказания к применению ММ. Особенности проведения ММ с учетом клинических проявлений, стадии заболевания и возможных осложнений. Особенности проведения ММ у детей. Значение сочетания ММ с лечебной гимнастикой, диетой и другими методами лечения.</p>	2
41	<p>ММ, СТ, КТ и ВТ при заболеваниях кожи.</p> <p>Показания и противопоказания к применению ММ при заболеваниях кожи. Особенности проведения различных видов ММ с учетом клинических проявлений при псориазе, экземе, склеродермии, аллопеции, себорее, и др. Использование аппаратного ММ, сочетание ММ с лечебной гимнастикой</p>	2
42	<p>ММ, СТ, КТ и ВТ в гинекологической практике</p> <p>Цели и задачи ММ при воспалительных и функциональных заболеваниях женской половой сферы, при аномалиях положения гениталий. Используемые виды ММ. Особенности проведения сегментарного, точечного ММ. Понятие о специальном гинекологическом массаже. Показания и противопоказания к проведению ММ. Сочетание ММ с лечебной гимнастикой, и другими видами лечения.</p>	2

43	<p>ММ, СТ, КТ и ВТ при заболеваниях мужской половой сферы.</p> <p>Цели и задачи ММ при воспалительных и функциональных заболеваниях мужской половой сферы. Используемые виды и методики ММ. Показания и противопоказания к проведению ММ. Понятие о урологическом массаже. Особенности сочетания ММ с лечебной гимнастикой и другими видами лечения.</p>	2
44	<p>ММ, СТ, КТ и ВТ и гимнастика детей младенческого и раннего возраста</p> <p>Анатомо-физиологические особенности детей младенческого и раннего возраста. Значение лечебной гимнастики и ММ в физическом воспитании. Массаж и гимнастика здоровых детей младенческого и раннего возраста. Методика проведения гимнастики и ММ с учетом физиологического формирования двигательных навыков ребенка. Гигиенические условия проведения ММ, СТ, КТ и ВТ гимнастики у детей.</p>	2
45	<p>ММ, СТ, КТ и ВТ и гимнастика при заболеваниях детей младенческого и раннего возраста.</p> <p>Массаж как средство профилактики и лечения рахита. Гигиенические условия проведения ММ. Общий и местный массаж при рахите в различные периоды лечения. Значение и задачи ММ, СТ, КТ и ВТ лечебной гимнастики в комплексном лечении детей при гипотрофии и недоношенности. Особенности их проведения с учетом степени заболевания и формирования двигательных навыков ребенка.</p>	2
46	<p>ММ, СТ, КТ и ВТ при последствиях гипоксически-травматических повреждений нервной системы у младенцев, массаж при детском церебральном параличе.</p> <p>Основные клинические проявления травматическо-гипоксических поражений нервной системы у детей. Понятие о детском церебральном параличе, клинические варианты. Значение ранней диагностики и своевременного назначения ММ, СТ, КТ и ВТ, лечебной гимнастики в комплексном лечении. Задачи ММ, СТ, КТ и ВТ, лечебной гимнастики. Особенности методик их проведения. Прогноз лечения.</p>	2
47	<p>Современные принципы медицинского обеспечения населения при чрезвычайных ситуациях и катастрофах.</p> <p>Определение понятий "чрезвычайная ситуация" и "катастрофа". Медико-тактическая характеристика чрезвычайных ситуаций (ЧС) мирного и военного времени. Защита населения и территорий от ЧС природного и техногенного характера. Единая государственная система предупреждения и ликвидации последствий ЧС. Служба медицины катастроф как функциональное звено РСЧС: ее задачи и структура на федеральном, региональном и территориальном уровне. Основные принципы организации медицинского обеспечения населения при ЧС. Этапы медицинского обеспечения. Формирования экстренной медицинской помощи. Обязанности медицинских работников при чрезвычайных ситуациях в зависимости от фазы развития ЧС. Виды медицинской сортировки, характеристика сортировочных групп.</p>	1
48	<p>Основы сердечно-легочной реанимации.</p> <p>Определение понятия "терминальные состояния". Виды терминальных состояний. Определение понятия "сердечно-легочная реанимация". Показания и противопоказания к проведению реанимации. Методика сердечно-легочной реанимации. Приемы восстановления проходимости дыхательных путей, техника искусственной вентиляции легких и непрямого ММ сердца. Критерии эффективности реанимации. Продолжительность реанимации. Дальнейшая тактика по отношению к больным, перенесшим реанимацию на I этапе лечебно-эвакуационного обеспечения.</p>	1

49	<p>Доврачебная помощь и особенности проведения реанимационных мероприятий при экстремальных воздействиях</p> <p>Основные патологические процессы, развивающиеся в организме пострадавшего при тепловом ударе и общем охлаждении. Диагностические критерии теплового удара и общего охлаждения и неотложная помощь при них. Объем помощи пострадавшим на первом этапе лечебно-эвакуационного обеспечения. Основные патологические процессы развивающиеся в организме пострадавших с отморожениями и ожогами. Объем помощи пострадавшим с ожогами и отморожениями на I этапе лечебно-эвакуационного обеспечения. Утопление, удушье, электротравмы: особенности в проведении спасательных и реанимационных мероприятий</p>	1
50	<p>Доврачебная медицинская помощь при неотложных состояниях и острых заболеваниях.</p> <p>Угрожающие жизни неотложные состояния и острые заболевания: острая коронарная, острая сердечная, острая сосудистая и острая дыхательная недостаточность, гипертонический криз, судорожный синдром, острые хирургические заболевания брюшной полости – диагностические критерии, неотложная помощь и дальнейшая тактика. Объем помощи на I этапе лечебно-эвакуационного обеспечения при развитии угрожающих жизни неотложных состояниях в условиях ЧС.</p>	1
51	<p>Доврачебная неотложная помощь пострадавшим с кровотечениями, геморрагическим шоком и коматозным состоянием.</p> <p>Виды кровотечений. Способы остановки наружных кровотечений, применяемые в условиях ЧС на I этапе лечебно-эвакуационного обеспечения. Геморрагический шок: основные механизмы, лежащие в основе его развития, клиническая картина, диагностические критерии и неотложная помощь. Коматозное состояние, стандарт оказания доврачебной помощи больному в коматозном состоянии.</p>	1
52	<p>Доврачебная неотложная помощь при травмах и травматическом шоке.</p> <p>Определение понятия «травма». Виды травм. Травматический шок: основные механизмы, лежащие в основе его развития, клиническая картина, диагностические критерии, профилактика травматического шока и его лечение на I этапе лечебно-эвакуационного обеспечения при ЧС. Объем помощи пострадавшим с травмами опорно-двигательного аппарата, черепно-мозговыми травмами, травмами грудной клетки и живота, травмами глаз и ЛОР-органов, ампутационной травме и синдроме длительного сдавления.</p>	1
53	<p>Доврачебная неотложная помощь при острых отравлениях.</p> <p>Определение понятия «острое отравление». Пути поступления яда в организм человека. Стадии острого отравления. Общие принципы лечения больных с острыми отравлениями. Методы активной детоксикации, применяемые на I этапе лечебно-эвакуационного обеспечения. Посиндромная помощь при острых отравлениях. Особенности организации медицинской помощи населению пострадавшему при авариях., связанных с выбросом сильнодействующих ядовитых веществ</p>	1
54	<p>Неотложная доврачебная помощь при острых аллергических реакциях.</p> <p>Клинические формы острых аллергических реакций. Основные патологические механизмы, лежащие в основе их развития. Клиническая картина, диагностические критерии и неотложная помощь при различных клинических вариантах анафилаксии. Профилактика острых аллергических реакций</p>	1
55	<p>Региональный компонент.</p> <p>Неспецифические рефлекторно-мышечные синдромы стволового и спинального уровня: патогенез, клиника, принципы использования НРМС в реабилитации больных с патологией ОДА и внутренних органов.</p>	1

ПЕРЕЧЕНЬ ПРАКТИЧЕСКИХ ЗАНЯТИЙ
дополнительной образовательной профессиональной программы повышения
квалификации по специальности «Медицинский массаж» по теме:
«СТРУКТУРАЛЬНЫЕ, КРАНИАЛЬНЫЕ И ВИСЦЕРАЛЬНЫЕ ТЕХНИКИ»

№ п.п. практик и	Тема практического занятия	Кол-во часов
1	Общие основы лечебной физкультуры.	2
2	Введение в ММ, СТ, КТ и ВТ	2
3	Анатомо-топографические особенности головы, лица, шеи.	2
4	Анатомо-топографические особенности верхней конечности.	2
5	Анатомо-топографические особенности нижней конечности	2
6	Анатомо-топографические особенности груди, спины и органов грудной полости	2
7	Анатомо-топографические особенности области брюшной полости	4
8	Поглаживание и растирание	4
9	Разминание и вибрация	4
10	ММ, СТ, КТ и ВТ головы, лица, шеи	4
11	ММ, СТ, КТ и ВТ спины, груди, жи .а, воротниковой зоны.	4
12	ММ, СТ, КТ и ВТ верхних и нижних конечностей.	4
13	Сегментарный массаж	2
14	Соединительно-тканый, периостальный массаж	2
15	Точечный массаж	2
16	СТ, КТ и ВТ	2
17	Подводный душ-массаж	4
18	Косметический массаж	4
19	Спортивный массаж	4
20	Гигиенический массаж	2
21	ММ, СТ, КТ и ВТ при повреждениях мягких тканей и суставов.	4
22	ММ, СТ, КТ и ВТ при повреждениях костей	4
23	ММ, СТ, КТ и ВТ в ортопедии	4
24	ММ, СТ, КТ и ВТ при заболеваниях суставов	4
25	ММ, СТ, КТ и ВТ при заболеваниях позвоночника.	4
26	ММ, СТ, КТ и ВТ при нарушениях осанки и сколиотической болезни.	4
27	ММ, СТ, КТ и ВТ при травматических повреждениях нервной системы	2
28	ММ, СТ, КТ и ВТ при невралгии лицевого и тройничного нервов.	4
29	ММ, СТ, КТ и ВТ при спастических параличах	4
30	ММ, СТ, КТ и ВТ при вялых параличах	4
31	ММ, СТ, КТ и ВТ при функциональных заболеваниях нервной системы	4
32	ММ, СТ, КТ и ВТ при ишемической болезни сердца, гипертонической болезни, ИЦД	4
33	ММ, СТ, КТ и ВТ при заболеваниях сосудов	2
34	ММ, СТ, КТ и ВТ при воспалительных заболеваниях органов дыхания	4
35	ММ, СТ, КТ и ВТ при бронхиальной астме	2
36	Интенсивно-сегментарный массаж по О. Ф. Кузнецову	2
37	ММ, СТ, КТ и ВТ при заболеваниях желудка	4
38	ММ, СТ, КТ и ВТ при заболеваниях кишечника, желчевыводящих путей.	4
39	ММ, СТ, КТ и ВТ в хирургической практике	2
40	ММ, СТ, КТ и ВТ ММ, СТ, КТ и ВТ при нарушениях обмена веществ.	4
41	ММ, СТ, КТ и ВТ при заболеваниях кожи	2
42	ММ, СТ, КТ и ВТ в гинекологической практике	2
43	ММ, СТ, КТ и ВТ при заболеваниях мужской половой сферы	2

44	ММ, СТ, КТ и ВТ и гимнастика здоровых младенцев	2
45	ММ, СТ, КТ и ВТ при заболеваниях детей раннего возраста	4
46	ММ, СТ, КТ и ВТ при последствиях гипоксически-травматических повреждений нервной системы у младенцев и при детском церебральном параличе.	4
47	Основы сердечно-легочной реанимации	2
48	Неотложная помощь при кровотечениях.	4
49	Неотложная помощь при травмах	4
50	Медицинская информатика. Применение ПЭВМ в медицине	4
51	Региональный компонент НРМС стволового и спинального уровня. Уметь проводить системный точечный массаж в проекции стволовых и спинальных НРМС при патологии внутренних органов и заболеваниях опорно-двигательного аппарата.	4

ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН

практических занятий дополнительной образовательной профессиональной программы повышения квалификации по специальности «Медицинский массаж» по теме: «СТРУКТУРАЛЬНЫЕ, КРАНИАЛЬНЫЕ И ВИСЦЕРАЛЬНЫЕ ТЕХНИКИ»

№ п.п. практики	Тема практического занятия и дидактически единицы	Кол-во часов
1	Общие основы лечебной физкультуры. Проведение пассивных и активных упражнений, дыхательной гимнастики, в том числе у детей.	2
2	Введение в ММ, СТ, КТ и ВТ История возникновения и развития ММ. Понятие о массаже. Виды ММ: лечебный, спортивный, гигиенический, косметический, самомассаж, их разновидности. Понятие о реабилитации. Место ММ в комплексном лечении и реабилитации больных. Сочетание ММ с лечебной гимнастикой и физиотерапией. Значение ММ в лечении и профилактике заболеваний у детей.	2
3	Анатомо-топографические особенности головы, лица, шеи. Определять, проекции костей и важнейшие костные ориентиры на поверхности. Определять, проекции и пальпировать мышцы и мышечные группы. Определять проекцию важнейших сосудов и нервов, пальпировать точки выхода нервов	2
4	Анатомо-топографические особенности верхней конечности. Определять, проекции костей и важнейшие костные ориентиры на поверхности. Определять, проекции и пальпировать мышцы и мышечные группы. Определять проекцию важнейших сосудов и нервов, пальпировать точки выхода нервов. Определять оси и объем движения в суставах.	2
5	Анатомо-топографические особенности нижней конечности Определять, проекции костей и важнейшие костные ориентиры на поверхности. Определять, проекции и пальпировать мышцы и мышечные группы. Определять проекцию важнейших сосудов и нервов, пальпировать точки выхода нервов. Определять оси и объем движения в суставах.	2
6	Анатомо-топографические особенности груди, спины и органов грудной полости Определять, проекции костей и важнейшие костные ориентиры на поверхности. Определять, проекции и пальпировать мышцы и мышечные группы. Определять проекцию важнейших сосудов и нервов, пальпировать точки выхода нервов. Определять проекции органов грудной полости на поверхности грудной клетки.	2
7	Анатомо-топографические особенности области живота Определять, проекции костей и важнейшие костные ориентиры на поверхности. Определять, проекции и пальпировать мышцы и мышечные группы. Определять проекцию важнейших сосудов и нервов, пальпировать точки выхода нервов. Определять проекции органов брюшной полости на переднюю брюшную стенку.	2
8	Поглаживание и растирание Выполнение основных и вспомогательных приемов. Дозировка: темп, глубина, кратность повторения. Соблюдение методических указаний к проведению.	4

9	Разминание и вибрация Выполнение основных и вспомогательных приемов. Дозировка: темп, глубина, кратность повторения. Соблюдение методических указаний к проведению	4
10	ММ, СТ, КТ и ВТ головы, лица, шеи Определять показания и противопоказания к массажу волосистой части головы лица, шеи. Составить план ММ. Обеспечить правильное положение больного при массаже, положение массажиста. Определять границы массируемых областей. Выбрать направления массажных движений. Оптимально подобрать приемы. Соблюдать методические указания к массажу данных областей	4
11	ММ, СТ, КТ и ВТ спины, груди, живота, воротниковой зоны. Определять показания и противопоказания к массажу. Составить план процедуры. Обеспечить правильное положение больного при массаже, положение массажиста. Определять границы массируемых областей. Выбрать направления массажных движений. Оптимально подобрать приемы. Соблюдать методические указания к массажу данных областей.	4
12	ММ, СТ, КТ и ВТ верхних и нижних конечностей. 1. Определять показания и противопоказания к ММ, СТ, КТ и ВТ. 2. Составить план ММ, СТ, КТ и ВТ. 3. Обеспечить правильное положение больного при массаже, положение массажиста. 4. Определять границы массируемых областей. 5. Выбрать направления массажных движений. 6. Оптимально подобрать массажные приемы. 7. Соблюдать методические указания к массажу данных областей.	4
13	Сегментарный массаж Владеть методикой и техникой проведения сегментарного ММ. Сочетать сегментарный с классическим и другими видами ММ, пассивными и активными упражнениями. Соблюдать методические указания к проведению сегментарного ММ.	4
14	Соединительно-тканый, периостальный массаж Владеть методикой и техникой проведения. Сочетать соединительно-тканый, периостальный массаж с классическим, точечным массажем, пассивными и активными упражнениями. Соблюдать методические указания к проведению сегментарного ММ.	4
15	Точечный массаж Находить биологически активные точки различными способами. Владеть методикой и техникой воздействия на биологически активные точки. Сочетать точечный массаж с классическим. Соблюдать методические указания к проведению точечного ММ.	2
16	СТ, КТ и ВТ Владеть методикой проведения СТ, КТ и ВТ, механо-, вибро- и вакуумного ММ. Сочетать Фасциальные техники с другими видами ММ. Соблюдать правила техники безопасности при работе с массажными аппаратами.	2
17	Подводный душ-массаж Владеть техникой проведения процедуры. Соблюдать методические указания к проведению ММ. Сочетать подводный душ массаж с другими видами лечения.	4
18	Косметический массаж Проводить предварительную подготовку пациента. Владеть техникой проведения ММ лица и шеи. Соблюдать методические указания к проведению ММ.	4
19	Спортивный массаж Владеть техникой ММ различных анатомических областей. Проводить различные виды спортивного ММ, с учетом вида спорта. Обучать спортсменов технике само ММ.	4
20	Гигиенический массаж Владеть техникой общего ММ, СТ, КТ и ВТ, ММ отдельных анатомических областей. Владеть техникой само массажа (общего и частного).	2
21	ММ, СТ, КТ и ВТ при повреждениях мягких тканей и суставов. Владеть методикой проведения ММ. Сочетать массаж с лечебной гимнастикой, физиотерапевтическими процедурами, механотерапией.	4

22	ММ, СТ, КТ и ВТ при повреждениях костей. Владеть методикой проведения ММ. Сочетать массаж с лечебной гимнастикой, механотерапией, физиотерапевтическими процедурами.	4
23	ММ, СТ, КТ и ВТ в ортопедии. Владеть методикой проведения ММ. Сочетать массаж с лечебной гимнастикой, физиотерапевтическими процедурами, мануальной терапией, механотерапией.	4
24	ММ, СТ, КТ и ВТ при заболеваниях суставов. Владеть методикой проведения ММ. Сочетать массаж с пассивными и активными упражнениями, физиотерапевтическими процедурами, мануальной терапией	4
25	ММ, СТ, КТ и ВТ при заболеваниях позвоночника. Владеть методикой проведения ММ. Сочетать массаж с лечебной гимнастикой, физиотерапевтическими процедурами, мануальной терапией.	2
26	ММ, СТ, КТ и ВТ при нарушениях осанки и сколиотической болезни. Владеть методикой проведения ММ. Сочетать массаж с лечебной гимнастикой, физиотерапевтическими процедурами, мануальной терапией.	4
27	ММ, СТ, КТ и ВТ при травматических повреждениях нервной системы Владеть методикой проведения ММ. Сочетать массаж с лечением положением, активными и пассивными упражнениями, физиотерапевтическим лечением.	2
28	ММ, СТ, КТ и ВТ при невралгии лицевого и тройничного нервов. Владеть методикой проведения ММ. Сочетать массаж с лечением положением, активными и пассивными упражнениями, физиотерапевтическим лечением	4
29	ММ, СТ, КТ и ВТ при спастических параличах Владеть методикой проведения ММ. Сочетать массаж с лечением положением, активными и пассивными упражнениями, физиотерапевтическим лечением.	4
30	ММ, СТ, КТ и ВТ при вялых параличах Владеть методикой проведения ММ. Сочетать массаж с лечением положением, активными и пассивными упражнениями, физиотерапевтическим лечением.	4
31	ММ, СТ, КТ и ВТ при функциональных заболеваниях нервной системы Владеть методикой проведения ММ. Сочетать массаж с лечебной гимнастикой, физиотерапевтическими процедурами, аутотренингом.	4
32	ММ, СТ, КТ и ВТ при ишемической болезни сердца, гипертонической болезни, ИЦД. Владеть методикой проведения ММ. Сочетать массаж с лечебной гимнастикой, физиотерапевтическими процедурами	4
33	ММ, СТ, КТ и ВТ при заболеваниях сосудов Владеть методикой проведения ММ. Сочетать массаж с лечебной гимнастикой, физиотерапевтическими процедурами	2
34	Массаж при воспалительных заболеваниях органов дыхания Владеть методикой проведения ММ. Сочетать массаж с лечебной гимнастикой, дыхательными упражнениями, физиотерапевтическими процедурами.	4
35	Массаж при бронхиальной астме. Владеть методикой проведения ММ. Сочетать массаж с лечебной гимнастикой, дыхательными упражнениями, физиотерапевтическими процедурами	2
36	Интенсивно-сегментарный массаж по О. Ф. Кузнецову. Владеть техникой проведения интенсивно-сегментарного ММ по О. Ф. Кузнецову	2
37	ММ, СТ, КТ и ВТ при заболеваниях желудка Владеть методикой проведения ММ. Сочетать массаж с лечебной гимнастикой, физиотерапевтическими процедурами	4
38	ММ, СТ, КТ и ВТ при заболеваниях кишечника, желчевыводящих путей. Владеть методикой проведения ММ. Сочетать массаж с лечебной гимнастикой, физиотерапевтическими процедурами	4
39	ММ, СТ, КТ и ВТ в хирургической практике Владеть методикой проведения ММ. Сочетать массаж с лечебной гимнастикой, мануальными и физиотерапевтическими процедурами	2

40	ММ, СТ, КТ и ВТ при нарушениях обмена веществ. Владеть методикой проведения ММ. Сочетать массаж с лечебной гимнастикой, физиотерапевтическими процедурами	4
41	ММ, СТ, КТ и ВТ при заболеваниях кожи Владеть методикой проведения ММ. Сочетать массаж с лечебной гимнастикой, физиотерапевтическими процедурами	2
42	ММ, СТ, КТ и ВТ в гинекологической практике Владеть методикой проведения ММ. Сочетать массаж с лечебной гимнастикой, физиотерапевтическими процедурами	2
43	ММ, СТ, КТ и ВТ при заболеваниях мужской половой сферы Владеть методикой проведения ММ. Сочетать массаж с лечебной гимнастикой, физиотерапевтическими процедурами	2
44	ММ, СТ, КТ и ВТ и гимнастика здоровых младенцев Владеть методикой проведения процедуры ММ, СТ, КТ и ВТ, лечебной гимнастики с учетом возрастных физиологических особенностей младенца	4
45	Массаж при заболеваниях младенцев Владеть методикой проведения процедуры ММ, СТ, КТ и ВТ, лечебной гимнастики при заболеваниях младенцев	4
46	Массаж при последствиях гипоксически-травматических повреждений нервной системы у младенцев и при детском церебральном параличе. Владеть техникой проведения процедуры ММ, СТ, КТ и ВТ, лечебной гимнастики при поражениях нервной системы у детей.	4
47	Основы сердечно-легочной реанимации Обследование пострадавших с терминальными состояниями, безинструментальное восстановление проходимости дыхательных путей, искусственная вентиляция легких и непрямой массаж сердца	2
48	Неотложная помощь при кровотечениях. Обследование больных с кровотечениями. Оценка тяжести кровопотери. Наложение кровоостанавливающего жгута закрутки и пальцевое прижатие магистральных артерий. Наложение бинтовых повязок на различные части тела	2
49	Неотложная помощь при травмах Обследование больных с травмами. Диагностические критерии травм опорно-двигательного аппарата. черепно-мозговых травм, травм грудной клетки и живота. Имobilизация при травмах опорно-двигательного аппарата и особенности транспортировки.	4
50	Медицинская информатика. Применение IT технологий в медицине 1. Подготовка компьютера к работе; 2. включение и выключение ЭВМ; 3. работа на устройствах ввода ЭВМ (на клавиатуре); 4. распечатка информации с ЭВМ на принтер. 5. порядок считывания информации (программы с магнитной ленты (диска) в оперативно-запоминающее устройство ЭВМ (ОЗУ); 6) обработка информации; 7) работа с обучающими программами; 8) работа с программами тестового контроля знаний, обучающими программами медицинского назначения; 9) работа в текстовом и графическом редакторе	4
51	Региональный компонент НРМС стволового и спинального уровня. Уметь проводить системный точечный массаж в проекции стволовых и спинальных НРМС при патологии внутренних органов и заболеваниях опорно-двигательного аппарата.	2

УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

дополнительной образовательной профессиональной программы повышения квалификации по специальности «Медицинский массаж» по теме: «СТРУКТУРАЛЬНЫЕ, КРАНИАЛЬНЫЕ И ВИСЦЕРАЛЬНЫЕ ТЕХНИКИ»

Обучение слушателей дополнительной образовательной профессиональной программы повышения квалификации по специальности «Медицинский массаж» по теме: «Структуральные, краниальные и висцеральные техники» происходит на лекциях, в процессе проведения практических и семинарских занятий. Применяется цикловая система обучения. Лекции ориентируют слушателей в общих вопросах лечебной физкультуры, знакомят с наиболее актуальными на современном этапе частными вопросами различных нозологий. Большое внимание уделяется современным методам лечения.

На лекциях используются:

- **Объяснительно-иллюстративный метод**, в основе которого лежит получение новой информации слушателей от преподавателя, осмысление, обобщение и систематизация новых знаний
- **Проблемный метод**, сущность которого состоит в создании проблемной ситуации, её анализе, осознания сущности затруднения и постановке учебной проблемы, нахождения способа решения проблемы путем выдвижения гипотезы и её обоснования.
Практические занятия проходят на базе ЛПУ. На практических занятиях используются методы, направленные на совершенствование знаний и формирование умений и навыков:
- **Информационно-рецептивный** (сообщение или устная информация с использованием наглядных пособий (интерактивные программы, схемы, рисунки, муляжи, таблицы, больной и др.).
- **Репродуктивный или творчески – репродуктивный** с использованием алгоритмов изучения конкретной темы. Решение задач (в том числе с применением информационных технологий, проектно-графических, информационно-поисковых), анализ клинической ситуации, деловые игры, клинические конференции и др.
- **Проблемный метод**, сущность которого состоит в создании проблемной ситуации, ее анализе, осознания сущности затруднения и постановке учебной проблемы, нахождения способа решения проблемы путем выдвижения гипотезы и ее обоснования. Метод может быть использован при обсуждении дифференциального подхода к назначению различных форм и средств ММ при различных заболеваниях.
- **Метод малых групп**
 - **Метод опережающего обучения**, позволяющий получать курсантам знания новейших и перспективных технологий ММ, СТ, КТ и ВТ, восстановительной медицины при лечении и профилактике больных с различными заболеваниями.
 - Метод контекстного обучения, предусматривающий получение курсантами не только академических знаний, но и максимально приближающий их к профессиональной деятельности, путем проведения ролевых игр, конференций, анализа производственной ситуации и т. д.

Для этого на кафедре используются:

1. Деловые и ролевые игры.
2. Решение ситуационных задач, требующих ограниченного времени на решение, задач с вероятными решениями, задач на умение найти чужую ошибку и др.
3. Работа по типу малых групп.
4. Клинические конференции по ранее подготовленному реферату или в виде презентации.
5. Современные технологии обучения: компьютерное и письменное тестирование для определения исходного, текущего и итогового уровня знаний обучающихся.

УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

Наименование	Вид Печатный, электронный	Форма доступа	Рекомендуемое использование	Количество	
			Печатный, электронный		
Учебно-методические материалы	Учебники:	Библиотека.			
	Епифанов В. А. Лечебная физическая культура и массаж.				2 печ.
	Епифанов В. А. Лечебная физическая культура и спортивная медицина				8 печ.
	Попов С.Н. Физическая реабилитация				1 печ./электр.
	Бирюков А. А. Лечебный массаж				Электр.
	Дубровский В.И. Лечебный массаж				Электр
	Потапчук А.А. Массаж в детском возрасте				1 печ./электр.
	Электронный (Word)				5
Конспект лекций	Mov, exe	Библиотека	Электронный	38	
Интерактивные учебные пособия	Электронный (Word, Pdf, Djvu)	Библиотека	Электронный	10	
Электронная библиотека	Видеокассеты, CD, DVD по темам: лечебная физкультура, массаж	Библиотека,.	Электронный	50	
Видеофильмы, видеоролики к презентациям	Wmv, mpg	Библиотека	видео	5	
Видео материал по тематике программы		Библиотека	электронный	50	

КАРТА ОБЕСПЕЧЕНИЯ УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЙ ЛИТЕРАТУРОЙ

Название и авторы	Издательство	Год	Наличие в библиотеке		
			Стр.	Кол-во экз. печатных	Электронный формат
Основная литература					
Бирюков А. А. Лечебный массаж: Учебник для студентов высших учебных	М.: Издательский центр «Академия».	2004	368		11,2 Мб, Pdf

заведений.					
Потапчук А.А., Матвеев С.В., Дидур М.Д. Массаж в детском возрасте.	, СПб.:Речь	2010	317	-	Pdf, 7,39 Мб
Потапчук А.А., Матвеев С.В., Дидур М.Д. Лечебная физическая культура в детском возрасте.	СПб, Речь	2007	464	12	docx, 14,8 Мб
Дубровский В.И., Дубровская А.В. Лечебный массаж. - 3-е изд., перераб. и доп.	М.: Изд-во «ГЭОТАР-Медиа»	2004	504	2	11,2 Мб, Pdf
Епифанов В. А. Лечебная физическая культура и массаж. Учебник для мед. училищ и колледжей Гриф УМО.	М.: Гэотар-Медиа	2008	528	2	-
Физическая реабилитация: Учебник для студентов высших учебных заведений. / Под общей ред. проф. С. Н. Попова. Изд. 3-е.	Ростов н/Д: Феникс	2005	608	1	4,69 Мб, doc
Дополнительная литература					
Епифанов В. А. Восстановительная медицина: справочник. Гриф УМО.	М.: Гэотар-Медиа	2007	592	1	-
Епифанов В. А. Медицинская реабилитация. Руководство для врачей	М.:Медпресс-информ	2005	328	-	111 Мб, Pdf
Кондрашев А.А. и соавт Лечебный массаж. Учебно-методическое пособие	М.ВНУМЦ	1999	208	1	-
Савченко В.А. и соавт Массаж и мобилизация при остеохондрозе	М. Советский спорт	1997	170	1	-
Чикуров Ю.В. Мягкие техники в мануальной терапии	М.Триада-Х	2003	144	1	-
Епифанов В. А. Артроз суставов кисти и стопы. Клиника, диагностика, лечение.	М.:Медпресс-информ	2005	128	-	PDF, 1, 04 Мб
Вербов А. Ф. Азбука массажа. 2006.	М.- СПб: Изд. Полигон	2006	414	-	PDF, 15.3 Мб
Михайличенко П. П. Основы вакуум-терапии: теория и практика	М.: АСТ, СПб: Сова	2005	318	-	PDF, 14.7 Мб
Новосельцев С. В. Введение	СПб.: Фолиант	2005	240	-	Djvu, 3,48

в остеопатию. Руководство для врачей					Мб
Качесов В. А. Основы интенсивной реабилитации ДЦП	СПб.:Элби-СПб	2005	112	-	DJVU, 1,25 Мб
Качесов В. А. Основы интенсивной самореабилитации	М.: БЦ№Д-Пресс	2007	174	-	Pdf, 2,07 Мб
Фищенко В.Я., Лазарев В.А., Рой И.В. Кинезотерапия поясничного остеохондроза	Киев: Медкнига	2007	96	-	Pdf, 5,75 Мб
Фокин В. Н. Полный курс массажа. Учебное пособие. Издание 2, исправленное и дополненное	М.: Фаир-Пресс	2004	512	1	PDF, 4,49 Мб
Панаев М.С. Основы реабилитации и массажа в педиатрии	Ростов нВ Дону: Феникс	2003	320	-	Doc, 28,8 Мб
А. Н. Белая. Лечебная физкультура и массаж. Учебно-методическое пособие для средних медработников.	М.: Советский спорт”	2001	269	-	PDF, 6.08 Мб
Красикова И. С. Детский массаж. Массаж и гимнастика для детей от рождения до трех лет.	СПб.: КОРОНА принт	2005	320	-	PDF, 3.88 Мб
Руководство по реабилитации больных с двигательными нарушениями. Т1.Т.2./под редакцией А.Н.Беловой, О.Н. Шепетовой	М.: Антидор	1999	224, 648	-	65,2 Мб, 67,5 Мб, Pdf
Карепов Г.В. ЛФК и физиотерапия в системе реабилитации больных с травматической болезнью спинного мозга	Киев: Здоровья	1991	68	-	Htm, 593 Кб
Кушкина Т.Н., Докиш Ю.М., Чистякова Н.А. Руководство по реабилитации больных, частично утративших трудоспособность	М.:Медицина	1981	152	1	Pdf, 20,8 Мб
Бирюков А. А. Спортивный массаж. Пособие для тренеров, спортивных врачей и массажистов.	М.: ФиС	1972	128	-	PDF, 50.1 Мб

Каптелин А.Ф. Восстановительное лечение при травмах и деформациях опорно-двигательного аппарата	М.: Медицина	1969	401	1	Pdf, 146 Мб
Глезер О., Далихо В. А. Сегментарный массаж.	М.: Медицина	1965	110	1	PDF, 6.90 Мб
Методические пособия, рекомендации					
Петров К. Б. Лечебная гимнастика при неврологических проявлениях остеохондроза позвоночника (издание третье, исправлено и дополненное).	Новокузнецк	2009	85	1	Doc,
Дидур М.Д. Организация медицинской реабилитации, физиотерапевтической помощи и ЛФК: Методические рекомендации / под ред. Г.Н.Пономаренко. – Изд-е 6-е перераб. и доп. – СПб: Человек, 2016. – 142 с.	Санкт-Петербург	2016	142	1	Doc,
Петров К. Б. Физическая и кинезиологическая терапия при поражениях лицевого нерва. Учебное пособие для врачей-реабилитологов	Новокузнецк	2000	68	1	Doc
Плеханов Л.А. Принципы современной терапии родовых повреждений шейного отдела позвоночника и спинного мозга у грудных детей. Учебно-методические рекомендации	Челябинск	2005	9	-	Pdf, 263 кб

**ЗАКОНОДАТЕЛЬНЫЕ И НОРМАТИВНО-ПРАВОВЫЕ ДОКУМЕНТЫ,
РЕГУЛИРУЮЩИЕ МЕДИЦИНСКУЮ И ОБРАЗОВАТЕЛЬНУЮ
ПРОФЕССИОНАЛЬНУЮ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ
«МЕДИЦИНСКИЙ МАССАЖ»**

1. Общероссийский классификатор занятий ОК 010-2014 (МСКЗ-08). – Введен в действие 12.12.2014 пр. №2020-ст. – М.: Росстандарт, 2014. – 338 с.
2. Остеопатия. Методические рекомендации № 2003/74 (утв. Минздравом РФ 27.10.2003)
3. Письмо Минздрава России от 03.03.2016 № 17-6/10/2-1233 «О направлении методических материалов по оказанию медицинской помощи пациентам с острым коронарным синдромом и нарушением мозгового кровообращения»
4. Письмо Минздрава России от 20.01.2015 N 16-2/10/2-140 «О введении специальности "остеопатия"».
5. Письмо Минздрава России от 23.01.2015 № 16-2/10/2-236 «О Методические рекомендациях для преподавателей системы непрерывного медицинского образования по реализации в учебном процессе рабочей программы учебного модуля "Терапия острой и хронической боли"»
6. Письмо Минздравсоцразвития России от 02.02.2009 № 16-4/10/2-525 «О подготовке специалистов»
7. Письмо Минздравсоцразвития России от 13.07.2011 "Руководителям образовательных учреждений высшего и дополнительного профессионального образования, подведомственных Минздравсоцразвития России руководителям органов управления здравоохранением субъектов Российской Федерации».
8. Письмо Минздравсоцразвития России от 20.07.2011 № 16-4/10/2-7052 «О направлении сокращенной основной профессиональной образовательной программы среднего профессионального образования по специальности "Сестринское дело" квалификация "Медицинская сестра" для выпускников, имеющих высшее и среднее физкультурное, в том числе педагогическое образование»
9. Письмо Минобрнауки России от 02.09.2013 № АК-1879/06 "О документах о квалификации"
10. Письмо Минобрнауки России от 07.05.2014 № АК-1261/06 "Об особенностях законодательного и нормативного правового обеспечения в сфере ДПО" (вместе с "Разъяснениями об особенностях законодательного и нормативного правового обеспечения в сфере дополнительного профессионального образования")
11. Письмо Минобрнауки России от 09.10.2013 № 06-735 "О дополнительном профессиональном образовании" (вместе с "Разъяснениями о законодательном и нормативном правовом обеспечении дополнительного профессионального образования")
12. Письмо Росздравнадзора от 13.03.2013 № 16И-243/13 "О лицензировании тайского массажа" (вместе с Письмом Минздрава России от 20.02.2013 N 17-2/10/2-1005).
13. Письмо Росздравнадзора от 27.10.2015 № 03-33889/15 «По вопросу лицензирования деятельности медицинских организаций, осуществляющих деятельность по медицинской реабилитации»
14. Письмо Роспотребнадзора от 13.05.2016 № 01/5985-16-32 "О сроках и этапах аккредитации специалистов, а также категорий лиц, имеющих медицинское, фармацевтическое или иное образование и подлежащих аккредитации специалистов»
15. Постановление Правительства Российской Федерации от 16.04.2012 N 291 "О лицензировании медицинской деятельности (за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра "Сколково")".
16. Постановление Правительства РФ от 10.11.2011 N 917 (ред. от 06.03.2015) "Об

утверждении перечня видов образовательной и медицинской деятельности, осуществляемой организациями, для применения налоговой ставки 0 процентов по налогу на прибыль организаций"

17. Приказ Минздрав России от 11.03.2013 N 121н "Об утверждении требований к организации и выполнению работ (услуг) при оказании первичной медико-санитарной, специализированной (в том числе высокотехнологичной), скорой (в том числе скорой специализированной), паллиативной медицинской помощи, оказании медицинской помощи при санаторно-курортном лечении, при проведении медицинских экспертиз, медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в рамках оказания медицинской помощи, при трансплантации (пересадке) органов и (или) тканей, обращении донорской крови и (или) ее компонентов в медицинских целях".

18. Приказ Минздрава России от 01.03.2016 N 134н "О Порядке организации оказания медицинской помощи лицам, занимающимся физической культурой и спортом (в том числе при подготовке и проведении физкультурных мероприятий и спортивных мероприятий), включая порядок медицинского осмотра лиц, желающих пройти спортивную подготовку, заниматься физической культурой и спортом в организациях и (или) выполнить нормативы испытаний (тестов) Всероссийского физкультурно-спортивного комплекса "Готов к труду и обороне" (Зарег. в Минюсте России 21.06.2016 № 42578)

19. Приказ Минздрава России от 02.06.2016 № 334н "Об утверждении Положения об аккредитации специалистов" (Зарегистрировано в Минюсте России 16.06.2016 № 42550)

20. Приказ Минздрава России от 03.08.2012 № 66н "Об утверждении Порядка и сроков совершенствования медицинскими работниками и фармацевтическими работниками профессиональных знаний и навыков путем обучения по дополнительным профессиональным образовательным программам в образовательных и научных организациях"

21. Приказ Минздрава России от 05.06.1998 N 186 "О повышении квалификации специалистов со средним медицинским и фармацевтическим образованием"

22. Приказ Минздрава России от 06.03.2015 № 86н (ред. от 05.06.2015) "Об установлении соответствия специальностей медицинских работников и фармацевтических работников, по которым до 18.03.2014 года были выданы сертификат специалиста и (или) документ, подтверждающий присвоение квалификационной категории, специальностям, указанным в номенклатурах специальностей специалистов, имеющих медицинское и фармацевтическое образование, утвержденных в соответствии с частью 2 статьи 14 Федерального закона от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" (Зарег. в Минюсте России 23.03.2015 № 36529)

23. Приказ Минздрава России от 10.02.2016 № 82н "О внесении изменений в приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 29 ноября 2012 г. № 982н "Об утверждении условий и порядка выдачи сертификата специалиста медицинским и фармацевтическим работникам, формы и технических требований сертификата специалиста" (Зарегистрировано в Минюсте России 11.03.2016 № 41389)

24. Приказ Минздрава России от 10.02.2016 № 83н "Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам со средним медицинским и фармацевтическим образованием" (Зарег. в Минюсте России 09.03.2016 № 41337)

25. Приказ Минздрава России от 11.03.2016 № 157 "О федеральном методическом центре по остеопатии"

26. Приказ Минздрава России от 15.05.2012 г. N 543н "Об утверждении положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению".

27. Приказ Минздрава России от 16.06.2015 N 349н "Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи при детском церебральном параличе (фаза медицинской реабилитации)" (Зарег. в Минюсте России 06.07.2015 № 37911).

28. Приказ Минздрава России от 20.12.2012 № 1183н (ред. от 01.08.2014) "Об

утверждении Номенклатуры должностей медицинских работников и фармацевтических работников" (Зарег. в Минюсте России 18.03.2013 № 27723)

29. Приказ Минздрава России от 23.04.2013 N 240н "О порядке и сроках прохождения медицинскими работниками и фармацевтическими работниками аттестации для получения квалификационной категории".

30. Приказ Минздрава России от 24.07.2015 № 481н "Об утверждении примерных дополнительных профессиональных программ медицинского образования по специальности "Остеопатия" (Зарегистрировано в Минюсте России 9 сентября 2015 г. № 38835).

31. Приказ Минздрава России от 25.02.2016 № 127н "Об утверждении сроков и этапов аккредитации специалистов, а также категорий лиц, имеющих медицинское, фармацевтическое или иное образование и подлежащих аккредитации специалистов" (Зарегистрировано в Минюсте России 14.03.2016 № 41401) (Зарегистрировано в Минюсте России 09.03.2016 № 41337)

32. Приказ Минздрава России от 26.02.2015 N 77н "Об установлении соответствия должностей медицинских работников и фармацевтических работников, установленных до 18.03.2014 года, должностям, указанным в номенклатурах должностей медицинских работников и фармацевтических работников, утвержденных в соответствии с частью 2 статьи 14 Федерального закона от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" (Зарег. в Минюсте России 17.03.2015 N 36478)

33. Приказ Минздрава России от 27.06.2016 № 419н "Об утверждении Порядка допуска лиц, не завершивших освоение образовательных программ высшего медицинского или высшего фармацевтического образования, а также лиц с высшим медицинским или высшим фармацевтическим образованием к осуществлению медицинской деятельности или фармацевтической деятельности на должностях среднего медицинского или среднего фармацевтического персонала" (Зарег. в Минюсте России 27.07.2016 N 42977)

34. Приказ Минздрава России от 29.11.2012 № 982н "Об утверждении условий и порядка выдачи сертификата специалиста медицинским и фармацевтическим работникам, формы и технических требований сертификата специалиста" (Зарег. в Минюсте России 29.03.2013 № 27918)

35. Приказ Минздрава России от 29.12.2012 № 1705н "О порядке организации медицинской реабилитации" (Зарег. в Минюсте России 22.02.2013 № 27276)

36. Приказ Минздрава России от 30.12.2014 N 959 (ред. от 08.07.2016) "О списке главных внештатных специалистов Министерства здравоохранения Российской Федерации в федеральных округах Российской Федерации"

37. Приказ Минздрава РФ от 03.02.1999 № 38 "О мерах по дальнейшему развитию рефлексотерапии в Российской Федерации"

38. Приказ Минздрава РФ от 25.01.1999 № 25 "О мерах по улучшению медицинской помощи больным с нарушениями мозгового кровообращения" (вместе с "Положением о неврологическом отделении для больных с нарушениями мозгового кровообращения", "Положением о реабилитационном отделении для больных с последствиями нарушений мозгового кровообращения", "Положением об отделении (кабинете) восстановительного лечения больных с последствиями нарушений мозгового кровообращения")

39. Приказ Минздрава СССР от 11.10.1982 № 999 (ред. от 16.10.2001) "О штатных нормативах медицинского и педагогического персонала городских поликлиник, расположенных в городах с населением свыше 25 тысяч человек" (вместе с "Порядком применения штатных нормативов медицинского персонала городских и детских городских поликлиник, расположенных в городах с населением свыше 25 тысяч человек")

40. Приказ Минздрава СССР от 18.06.1987 N 817 "О нормах нагрузки медицинских сестер по массажу"

41. Приказ Минздрава СССР от 21.12.1984 N 1440 (ред. от 18.06.1987) "Об утверждении условных единиц на выполнение физиотерапевтических процедур, норм времени по массажу, положений о физиотерапевтических подразделениях и их персонале"

42. Приказ Минздравсоцразвития России от 12.04.2011 N 302н "Об утверждении перечней вредных и (или) опасных производственных факторов и работ, при выполнении которых проводятся обязательные предварительные и периодические медицинские осмотры (обследования), и Порядка проведения обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров (обследований) работников, занятых на тяжелых работах и на работах с вредными и (или) опасными условиями труда".

43. Приказ Минздравсоцразвития России от 15.05.2012 № 543н (ред. от 30.09.2015) "Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению" (Зарегистрировано в Минюсте России 27.06.2012 № 24726)

44. Приказ Минздравсоцразвития России от 18.04.2012 № 381н "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению по профилю "косметология" (Зарег. в Минюсте России 17.05.2012 N 24196)

45. Приказ Минздравсоцразвития России от 23.04.2012 N 390н "Об утверждении Перечня определенных видов медицинских вмешательств, на которые граждане дают информированное добровольное согласие при выборе врача и медицинской организации для получения первичной медико-санитарной помощи" (Зарег. в Минюсте России 05.05.2012 № 24082).

46. Приказ Минздравсоцразвития России от 23.07.2010 № 541н "Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел "Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения".

47. Приказ Минздравсоцразвития России от 27.12.2011 № 1664н (ред. от 28.10.2013) "Об утверждении номенклатуры медицинских услуг" (Зарег. в Минюсте России 24.01.2012 № 23010)

48. Приказ Минздравсоцразвития РФ от 16.04.2008 № 176н (ред. от 30.03.2010) "О Номенклатуре специальностей специалистов со средним медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения Российской Федерации" (Зарег. в Минюсте РФ 06.05.2008 № 11634)

49. Приказ Минздравсоцразвития РФ от 23.07.2010 № 541н "Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел "Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения" (Зарегистрировано в Минюсте РФ 25.08.2010 № 18247)

50. Приказ Минобрнауки России от 01.07.2013 № 499 (ред. от 15.11.2013) "Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам" (Зарегистрировано в Минюсте России 20.08.2013 № 29444)

51. Приказ Минобрнауки России от 12.05.2014 № 503 "Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта среднего профессионального образования по специальности 34.02.02 Медицинский массаж (для обучения лиц с ограниченными возможностями здоровья по зрению)" (Зарег. в Минюсте России 27.06.2014 N 32882)

52. Приказ Минобрнауки России от 25.08.2014 № 1095 "Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.52 Остеопатия (уровень подготовки кадров высшей квалификации)" (Зарег. в Минюсте России 29.10.2014 № 34505)

53. Приказ Минобрнауки России от 29.10.2013 N 1199 (ред. от 18.11.2015) "Об утверждении перечней профессий и специальностей среднего профессионального образования" (Зарег. в Минюсте России 26.12.2013 N 30861)

54. Применение терминов натуротерапии и натурофармации в практическом здравоохранении. Методические рекомендации N 2000/154 (утв. Минздравом РФ 01.11.2000)

55. Проект Приказа Минтруда России "Об утверждении профессионального стандарта "Специалист по массажу" (по состоянию на 03.11.2015) (подготовлен Минтрудом России) <http://www.consultant.ru/cons/cgi/online.cgi?req=doc;base=PNPA;n=12976>

56. Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ (ред. от 13.07.2015) "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" (с изм. и доп., вступ. в силу с 01.01.2016)

57. Федеральный закон от 29.11.2010 № 326-ФЗ (ред. от 03.07.2016) "Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации"

58. Федеральный закон от 29.12.2012 № 273-ФЗ (ред. от 03.07.2016) "Об образовании в Российской Федерации" (с изм. и доп., вступ. в силу с 04.07.2016)

МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

а) кабинеты:

3 аудитории площадью: 150 м² оснащенные мультимедийными проекторами, документ-камерами, аудиосистемой

учебные комнаты, оснащенные универсальными столами для мануальной терапии, компьютерами, досками

б) лаборатории

в) мебель, столы и стулья на 50 посадочных мест

г) тренажеры, тренажерные комплексы, фантомы, муляжи (муляжи скелета, черепа, костей черепа, отдельных костей скелета), анатомические пособия

д) медицинское оборудование для отработки практических навыков: специальные столы и кушетки с регулятором высоты, массажные валики.

е) технические средства обучения (персональные компьютеры с выходом в Интернет, мультимедиа, аудио- и видеотехника): 6 компьютеров в компьютерном классе с выходом в Интернет.

ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА

Текущий контроль успеваемости обеспечивает оценивание хода освоения модулей, и проводится в форме тестового контроля, опроса на практических и семинарских занятиях, контроля самостоятельной работы.

Итоговая аттестация обучающихся по результатам освоения дополнительной образовательной профессиональной программы повышения квалификации по специальности «Медицинский массаж» по теме: "Висцеральные техники. Остеопатические техники в педиатрии" проводится в форме экзамена и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку по дополнительной образовательной профессиональной программы повышения квалификации по специальности «Медицинский массаж» по теме: "Висцеральные техники. Остеопатические техники в педиатрии" в соответствии с требованиями квалификационных характеристик и профессиональных стандартов.

Для осуществления всех контроля успеваемости и освоения теоретического материала и практических навыков разработан фонд контрольно-оценочных средств, основанный на рекомендациях Учебно-методического объединения ФГОУ «ВУНМЦ Росздрава».

ФОНД КОНТРОЛЬНО-ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

Примерная тематика рефератов: не предусмотрены

Примерная тематика контрольных вопросов:

1. Какую информацию дает положительный флексионный тест в положении стоя?
2. Назовите основные эффекты остеопатических техник на органах грудной клетки.
3. Назовите оси движения верхних и нижних долей легкого. Чем обусловлено такое прохождение осей?
4. Назовите фасции, связывающие гортанно-глоточный комплекс с шейным отделом позвоночника
5. Как правильно выполнить уравнивание таза перед оценкой длины ног в положении пациента лежа на спине?

Задания, выявляющие практическую подготовку врача по мануальной терапии, врача-osteопата:

1. Техника коррекции соматических дисфункций плевры в положении пациента лежа на спине
2. Уравнивание таза для проверки длины ног
3. Техника уравнивания орбиты
4. Техника уравнивания височно-нижнечелюстного сустава

Примеры тестовых заданий:

Выберите один правильный ответ

1. Термин «трансляция» подразумевает движения нижней челюсти:
А) к центру Б) от центра
В) в сторону
Г) вперед-назад Д) кпереди
2. Движение глазницы во время флексии МДМ
А) сужение Б) расширение В) уплощение Г) удлинение
3. Тип височно-нижнечелюстного сустава:
Л) блоковидный Б) шарнирный В) скользящий Г) шаровидный Д) эллипсовидный

Выберите все правильные ответы

1. Мышцы, осуществляющие протрузию нижней челюсти:
А) медиальная крыловидная Б) нижняя головка латеральной крыловидной
В) верхняя головка латеральной крыловидной Г) височная (передние пучки)
Д) группа надподъязычных
2. Внутренние органы, наиболее часто повреждающиеся при «хлыстовой травме»:
А) правая почка Б) органы малого таза В) селезенка Г) левая почка Д) органы грудной полости
3. Регионы, выделяемые в остеопатии:
А) головы Б) голово-грудной В) шеи Г) тазовый Д) абдоминальный

Примерные задания, выявляющие практическую подготовку врача-osteопата, врача мануальной терапии:

1. Артикуляционная диагностика поясничного отдела позвоночника. Коррекция соматических дисфункций артикуляционной мобилизацией Th12-L2.

2. Остеопатическое обследование таза. Коррекция соматических дисфункций подвздошной кости, фиксированной в задней ротации.
3. Обследование плечевого сустава. Коррекция соматической дисфункции плеча (заднее смещение головки плеча).
4. Обследование локтевого сустава. Коррекция плечелоктевой соматической дисфункции (приведение).
5. Обследование ключицы. Коррекция ключично-грудинной соматической дисфункции (нижнее смещение).
6. Техника коррекции соматической дисфункции клиновидно-решетчатого шва.
7. Коррекция соматической дисфункции лобно-решетчатой вырезки.
8. Техника дренажа решетчатого синуса.
9. Техника коррекции соматических дисфункций плевры в положении пациента лежа на спине.

Примеры тестовых заданий: Выберите один правильный ответ

1. Пара нервов, иннервирующих наружную прямую мышцу глаза:
 - а) V
 - б) VI
 - в) VII
 - г) X

2. Пирамидальные отростки небной кости по отношению к клиновидной кости в фазе флексии движутся:

а) кверху	г) латерально
б) книзу	д) медиально
в) не движутся	

3. Количество ядер окостенения в чешуе височной кости:

а) 2	г) 5
б) 1	д) 6
в) 4	

4. Вспомогательное движение, использующееся при определении положения нижнего полюса почки:
 - а) дорзо-флексия противоположной стопы
 - б) торакальное дыхание пациента
 - в) сгибание противоположной ноги в колене
 - г) напряжение мышц передней брюшной стенки живота

5. Тип височно-нижнечелюстного сустава:

а) блоковидный	г) шаровидный
б) шарнирный	д) эллипсоидный
в) скользящий	

Выберите все правильные ответы

6. Нервы, выходящие через верхнеглазную щель:

- | | |
|-----------|----------|
| а) CN III | г) CN VI |
| б) CN IV | д) CN VI |
| в) CN VII | |

7. Физиологические соматические дисфункции в коленном суставе:

- а) переднее смещение
б) в трансляции
в) в приведении
г) в ротации
д) заднее смещение

8. Фиксирующий аппарат почки:

- а) сосудистый пучок (почечная ножка)
б) околопочечная жировая клетчатка
в) внутрибрюшное давление
г) поясничный лордоз

9. Параметры при проведении коррекции соматической дисфункции переднего смещения головки 5 ребра справа:

- а) латерофлексия вправо
б) латерофлексия влево
в) флексия в грудном отделе
г) выдох
д) ротация влево

10. Мышцы, осуществляющие протрузию нижней челюсти:

- а) медиальная крыловидная
б) нижняя головка латеральной крыловидной
в) верхняя головка латеральной крыловидной
г) височная (передние пучки)

Примеры ситуационных задач:

Клиническая задача 1

Пациент К., 46 лет

Выявлено

Жалобы: на боли грудно-поясничного перехода, в области нижних краёв рёбер, мечевидного отростка, перебои в области сердца, ощущение остановки сердца, нарушение дыхания, возникающее при физической, эмоциональной нагрузке, склонность к простудным заболеваниям, головные боли, распространённые по всей голове, возникающие после физической нагрузки

Анамнез заболевания: занимался боксом, были травмы черепа, с 1980 периодически появлялись боли в грудно-поясничном отделе, далее присоединились жалобы на боли в области мечевидного отростка, перебои в области сердца. При ЭКГ исследовании нарушений не выявлено

Анамнез жизни: 1990 г тиреотоксикоз, в 2000г хронический холецистит

Визуальная диагностика: Неоптимальная статика. Смещение ОЦТ вперёд и влево. Выраженный гиперкифосколиоз в торако-люмбальном переходе, асимметричный тонус разгибателей спины, крыловидное стояние лопаток, нарушенный паттерн дыхания с резким втяжением брюшных мышц на уровне мечевидного отростка

Висцеральная диагностика. Спазм торако-люмбальной диафрагмы (как результат компрессии n. phrenicus на уровне средне-шейного отдела позвоночника) с ущемлением кардиального отдела желудка, гипотонией прямых мышц живота и расхождением белой линии
Неврологический осмотр ЧМН без видимой патологии, в позе Ромберга устойчив, тремор пальцев вытянутых рук. Тонус мышц рук в норме. Признаки компрессии блуждающего нерва слева на уровне югулярного отверстия. Чувствительность не нарушена, рефлексы живые, симметричные.

Остеопатическая диагностика: Блокада кранио-сакрального ритма, резкое натяжение серпа мозга и палатки мозжечка и базальной поверхности твёрдой мозговой оболочки в задней и передней поверхности головного мозга

Мануальная диагностика: ФБ С2-3, С3-4, С4-5, С7-Th1, L5-S1.

Составить заключение и программу реабилитации с использованием МЭТ.

Клиническая задача 2

Пациентка Л, 32 года

Жалобы: на мигрирующие тянущие, ноющие боли в различных отделах позвоночника и конечностей: в поясничном отделе позвоночника, правой паховой области, в локтевых, коленных суставах на нарушение осанки, боль в шейном отделе при ротации головы с иррадиацией в область черепа, провоцирующиеся длительным положением сидя, ходьбой, сутулость, искривление позвоночника, повышенная возбудимость,

Анамнез болезни: В детстве травма копчика. В 1994 травма головы без потери сознания, длительные головные боли 1995-96 г появилась острая боль в поясничном отделе позвоночника, при длительной работе правой руки возникла острая боль в лучезапястном канале с диагнозом тендовагинит проходила медикаментозное лечение. В 2005 после смерти отца боль в шейном отделе позвоночника, 2006 боль в правом плечевом суставе. В 2007 боль в правом тазобедренном суставе. Последние годы боль постоянная, при любой нагрузке возникают боли в суставах, испытывающих нагрузку. Консультация ревматолога данных за ревматизм не выявлено.

Рентгенография: S-образный сколиоз 1 ст на уровне шейного, грудного, поясничного отделов с вершиной дуги на уровне С 3-4, Th 4-5, и Th 6-7, кифотическая установлена на уровне С 5-6

УЗИ: гипокинетическая функция желчного пузыря

Колоноскопия: долихосигма

Визуальная диагностика: неоптимальная статика в виде смещение ОЦТ вперёд и влево, грудной гиперкифосколиоз, гипотония мышц фиксирующих лопатки, гипертонус разгибателей спины справа, гипотония слева. S-образный сколиоз с максимальной выпуклостью вправо на уровне Th 6-7.

Мануальная диагностика: фиксация нижних рёбер, ФБ грудно-брюшного перехода, ФБ С0-1-2.

Висцеральная диагностика: асимметричный спазм торако-люмбальной диафрагмы (как результат компрессии диафрагмального нерва на уровне средне-шейного отдела позвоночника). Спазм верхней брызжеечной артерии с последующей дисфункцией тонкого и толстого кишечника.

Составить заключение и программу реабилитации с использованием МЭТ.

Клиническая задача 3

Пациентка М., 51 год

Выявлено

Жалобы на тупые ноющие боли в области грудного отдела позвоночника больше слева усиливаются в положении стоя, ноющие боли в области стоп, одышка (затруднение выдоха), головные боли, головокружение, подъёмы артериального давления, ноющие боли в левом тазобедренном суставе, тупые боли во всех суставах при физической нагрузке, сниженный уровень качества жизни, увеличение веса на 10-15 кг.

Анамнез: 2005г. консолидированный оскольчатый перелом правой лучевой кости со смещением отломков, вывих правого плече-лучевого сустава. С 2000г. обструктивный бронхит. В 2003 холецистэктомия, язвенная болезнь 12-ти перстной кишки 2004-2005г. Гипертоническая болезнь 2 ст. Хронический вазомоторный ринит последние 5 лет.

УЗИ от 22.06.2008 поверхностный гастрит, дуоденит, постязвенный рубец луковицы 12типерстной кишки, скользящая грыжа пищеводного отверстия диафрагмы, недостаточность кардии, дуодено-гастральный рефлюкс, желчь в желудке

Спирометрия: выраженные нарушения бронхиальной проводимости, умеренное снижение ЖЕЛ.

Эхокардиография – митральная регургитация 1-2 степени, хроническая ишемическая болезнь сердца.

Визуальная диагностика: Неоптимальная статика, смещение ОЦТ вперёд и влево. Асимметрия плечевого пояса, гипертонус разгибателей спины слева, асимметрия тазового

региона вследствие асимметрии тонусно-силового баланса квадратных мышц поясницы, асимметричное расположение лопаток.

Висцеральная диагностика: асимметричный спазм торако-люмбальной диафрагмы, спазм кардиального отдела желудка, 12-ти перстной кишки, фиксация илео-цекального клапана.

Остеопатическая диагностика: болезненность паравертебральных мышц на уровне С0-1, С1-2, выраженная болезненность крестцово-остистых связок. Блокада кранио-сакрального ритма, выраженный кранио-сакральный асинхронизм, внутрикостный блок затылочной кости, напряжение серпа мозга и палатки мозжечка.

Мануальная диагностика: ФБ С2-3, С3-4, С4-5, С7-Th1, L5-S1.

Составить заключение и программу реабилитации с использованием МЭТ.

Клиническая задача 4

Пациент Б., 54 г.

Выявлено

Жалобы ограничение подвижности на ноющие боли в правой поясничной области с иррадиацией по задней поверхности бедра, до коленного сустава, периодически возникает гипотония и онемение большого пальца, провоцирующиеся статодинамической нагрузкой, и ноющие боли в поясничном отделе позвоночника

Анамнез: В 17 лет на фоне физической нагрузки и переохлаждения приступы острой боли, с 24 июня 1990 г на фоне эмоциональной нагрузки вновь появились острые боли в поясничном отделе, в течение 1,5 лет не мог сидеть, на фоне кинезотерапии состояние улучшилось. В 2000 г начал заниматься большим теннисом в фиксирующем поясе, состояние было удовлетворительное. В 2009 г зимой при переохлаждении и физической нагрузке появилась незначительная боль, постепенно она нарастала, появились ночные боли, онемение, жжение в ноге. Во время кинезотерапии поскользнулся, и появилась острая боль в поясничном отделе с иррадиацией по боковой поверхности левой ноги до коленного сустава, с иррадиацией в область ягодицы, анального отверстия, не мог спать на боку, слабость в ногах не мог поднять ногу, слабость мышц ступни, на фоне радиочастотной терапии состояние улучшилось, сон восстановился.

Анамнез жизни: генитальный герпес, хронический бронхит, гайморит, аппендэктомия

МРТ ПОП: грыжа диска L4-5, L5-S1

Визуальная диагностика: Неоптимальный статический стереотип, поясничный гиперлордоз, дисбаланс квадратных мышц поясницы с преимущественным укорочением справа, гипотония большой и средней ягодичной мышц, нарушение паттерна дыхания (ограничение подвижности нижних рёбер, спазм грудно-брюшной диафрагмы)

Остеопатическая диагностика. Фиксация затылочно-сосцевидных сочленений с последующей раздражением в югулярном отверстия блуждающего нерва (формирование вегетативного дисбаланса с преобладанием парасимпатикотонии и синдромом вегетососудистой дистонии, цервикобрахиалгии) и добавочного нерва (гипотония грудиноключичной и верхней порции трапециевидной слева и гипертонус мышц-антагонистов верхне-шейного отдела и спазмом нижней косой мышцы головы и синдромом позвоночной артерии)

Составить заключение и программу реабилитации с использованием МЭТ.

Примеры заданий, выявляющих практическую подготовку медсестры по массажу:

Тестовый контроль исходного уровня знаний.

1. Какая мышца выполняет флексию абдукцию внутреннюю ротацию в плечевом суставе

- | | |
|---------------------------------------|--------------|
| 1. Дельтовидная мышца передняя порция | 4. Подостная |
| 2. Дельтовидная мышца задняя порция | 5. Надостная |
| 3. Надостная | |

2. Какая мышца выполняет экстензию абдукцию наружную ротацию в плечевом суставе

1. Дельтовидная мышца передняя порция
2. Дельтовидная мышца задняя порция
3. Надостная
4. Подостная
5. Надостная

3. Какая мышца НЕ является частью манжеты ротатора?

1. Supraspinatus
2. Subscapularis
3. Infraspinatus
4. Teres Minor
5. Subclavius

4. Какая мышца выполняет наружную ротацию абдукцию флексию в плечевом суставе

1. Дельтовидная мышца передняя порция
2. Дельтовидная мышца задняя порция
3. Надостная
4. Подостная
5. Надостная

5. Какая мышца выполняет экстензию аддукцию внутреннюю ротацию в плечевом суставе

1. Малая круглая
2. Подлопаточная
3. Бол грудная мышца грудинная порция
4. Бол грудная мышца ключичная порция
5. Широчайшая мышца спины

6. Какое движение выполняет Бол грудная мышца ключичная порция при концентрическом сокращении

1. аддукцию наружную ротацию экстензию
2. внутренняя ротация аддукция
3. экстензию аддукцию внутреннюю ротацию
4. аддукцию внутреннюю ротацию
5. аддукцию наружную ротацию

7. Какая мышца выполняет экстензию внутр ротацию аддукцию в плечевом суставе

1. Малая круглая
2. Подлопаточная
3. Бол грудная мышца грудинная порция
4. Бол грудная мышца ключичная порция
5. Широчайшая мышца спины

8. Какое движение выполняет Подостная мышца при концентрическом сокращении

1. флексию абдукцию внутр ротацию в плечевом суставе
2. экстензию абдукцию наруж ротацию
3. абдукцию от 10 градусов
4. наруж ротацию абдукцию флексию
5. экстензию абдукцию наруж ротацию

9. Какая мышца выполняет аддукцию наружную ротацию экстензию в плечевом суставе

1. Малая круглая
2. Подлопаточная
3. Бол грудная мышца грудинная порция
4. Бол грудная мышца ключичная порция
5. Широчайшая мышца спины

10. Какая мышца выполняет внутр ротацию и аддукцию в плечевом суставе

1. Малая круглая
2. Подлопаточная
3. Бол грудная мышца грудинная порция
4. Бол грудная мышца ключичная порция

5. Широчайшая мышца спины

ТЕСТОВЫЙ КОНТРОЛЬ.

1. Какая мышца выполняет аддукцию наружную ротацию в плечевом суставе

- | | |
|---------------------------------------|---------------------------------------|
| 1. Малая круглая | 4. Бол грудная мышца ключичная порция |
| 2. Подлопаточная | 5. Малая грудная |
| 3. Бол грудная мышца грудинная порция | |

2. Какое движение выполняет широчайшая мышца спины при концентрическом сокращении

- | | |
|--|--|
| 1. аддукцию наружную ротацию экстензию | 3. экстензию аддукцию внутреннюю ротацию |
| 2. внутр ротация аддукция | 4. аддукцию внутреннюю ротацию |
| | 5. экстензию внутр ротацию аддукцию |

3. Какое движение выполняет дельтовидная мышца передняя порция при концентрическом сокращении

- | | |
|--|--|
| 1. флексию абдукцию внутр ротацию в плечевом суставе | 4. наружную ротацию абдукцию флексию |
| 2. экстензию абдукцию наруж ротацию | 5. флексию абдукцию внутр ротацию в плечевом суставе |
| 3. абдукцию от 10 градусов | |

4. Какое движение выполняет дельтовидная мышца задняя порция при концентрическом сокращении

- | | |
|--|--|
| 1. флексию абдукцию внутр ротацию в плечевом суставе | 4. наружную ротацию абдукцию флексию |
| 2. экстензию абдукцию наруж ротацию | 5. флексию абдукцию внутр ротацию в плечевом суставе |
| 3. абдукцию от 10 градусов | |

5. Какое движение выполняет надостная мышца при концентрическом сокращении

- | | |
|--|--|
| 1. флексию абдукцию внутр ротацию в плечевом суставе | 4. наружную ротацию абдукцию флексию |
| 2. экстензию абдукцию наруж ротацию | 5. флексию абдукцию внутр ротацию в плечевом суставе |
| 3. абдукцию от 10 градусов | |

6. Какое движение выполняет большая грудная мышца ключичная порция при концентрическом сокращении

- | | |
|---|---|
| 1. флексию абдукцию внутреннюю ротацию в плечевом суставе | 3. абдукцию от 10 градусов |
| 2. экстензию абдукцию наружную ротацию | 4. наружную ротацию абдукцию флексию |
| | 5. флексию абдукцию внутреннюю ротацию в плечевом суставе |

7. Какое движение выполняет малая грудная ключичная порция при концентрическом сокращении

- | | |
|---|---|
| 1. флексию абдукцию внутреннюю ротацию в плечевом суставе | 3. абдукцию от 10 градусов |
| 2. экстензию абдукцию наружную ротацию | 4. наружную ротацию абдукцию флексию |
| | 5. флексию абдукцию внутреннюю ротацию в плечевом суставе |

8. Какое движение выполняет широчайшая мышца спины при концентрическом сокращении

- | | |
|---|--|
| 1. флексию абдукцию внутреннюю ротацию в плечевом суставе | 2. экстензию абдукцию наружную ротацию |
|---|--|

3. абдукцию от 10 градусов
4. наружную ротацию абдукцию флексию

5. флексию абдукцию внутреннюю ротацию в плечевом суставе

9. Какая мышца выполняет аддукцию внутреннюю ротацию в плечевом суставе

1. Малая круглая
2. Подлопаточная
3. Бол грудная мышца грудинная порция
4. Бол грудная мышца ключичная порция
5. Широчайшая мышца спины

10. Какая мышца выполняет экстензию абдукцию наружную ротацию в коленном суставе

1. m. semitendinosus, semimembranosus
2. m. Tensor fascia lata
3. m. biceps femoris
4. m. popliteus
5. m. biceps femoris

ТЕСТОВЫЙ КОНТРОЛЬ ПО РАЗДЕЛУ МЕДИЦИНСКИЙ МАССАЖ И МАНУАЛЬНЫЕ ТЕХНИКИ

#Для проведения массажа необходимо отдельно помещение (площадка) из расчета на одно рабочее место:

- 8 кв. м
- 12 кв. м
- 14 кв. м
- +16 кв. м

#Высота потолка в помещении для массажа должна быть не менее:

- 1,7 м
- 2,0 м
- 2,5 м
- +3,0 м

#Площадь кабины для проведения массажа должна быть не менее (длина и ширина):

- 2,5 x 2,0 м
- 3,0 x 2,0 м
- 2,0 x 1,5 м
- +3,4 x 2,2 м

#Кабинет массажа должен быть обеспечен приточно-вытяжной вентиляцией с кратностью обмена воздуха в час:

- 2
- 3
- 4
- +5

#Отношение площади окон и площади пола в кабинете массажа должно быть:

- 1:3
- 1:5
- 1:6
- +1:7

#Температура воздуха в помещении для массажа должна быть не ниже

- 18 град. Цельсия
- 20 град. Цельсия
- +22 град. Цельсия
- 25 град. Цельсия

#Кушетка для проведения массажа должна быть в пределах следующих размеров (длина, ширина, высота в сантиметрах, соответственно):

- 180-50-70
- 190-65-90
- 210-90-100
- 220-100-120
- +Правильно А и Б

#Для лучшего скольжения рук наиболее часто используются все перечисленные средства, кроме:

- Талька
- Детского крем
- Вазелинового масла
- +Вазелина

#Не рекомендуется пользоваться смазывающими средствами, когда производится:

- Сегментарно-рефлекторный массаж
- Гигиенический массаж
- Массаж участков тела, где имеется нарушение целостности кожи и кожные заболевания
- Массаж у детей
- +Все ответы правильные

#Использование талька для лучшего скольжения рук массажиста рекомендуется при:

- Повышенной потливости пациента
- Гиперестезии кожи
- Различных травмах и заболеваниях
- Массаже перед стартом спортсменов
- +Все ответы правильные

#Основные требования, предъявляемые к массажисту:

- Тщательный уход за руками
- Теплые мыльные ванны рук продолжительностью 12-15 минут, температура 36-38 градусов
- Соблюдение удобной рабочей позы
- Соизмерение движений рук массажиста с ритмичным дыханием
- +Все ответы правильные

#Противопоказаниями к назначению массажа являются:

- гнойничковые, воспалительные поражения кожи
- наличие или угроза кровотечения
- наличие тромбов сосудов
- обширные нарушения целостности кожных покровов
- +все ответы правильные

#Различают следующие приемы классического массажа:

- поглаживание
- растирание
- разминание
- вибрация
- +все ответы правильные

#Выделяют все перечисленные разновидности приемов поглаживания, кроме:

- спиралевидное
- гребнеобразное
- крестообразное
- +сотрясение

#Выделяют все перечисленные разновидности приемов растирания, кроме:

-щипцеобразное	-строгание
-штрихование	+встряхивание
#Выделяют все перечисленные разновидности приемов вибрации, кроме:	
+растяжение	-сотрясение
-рубление	-стегание
#Общий гигиенический массаж проводится по следующей схеме (последовательности): -(1) массаж головы - шеи, -(2) рук - груди, -(3) спины - жи .а, -(4) ног- области таза.	
-правильна последовательность 1,4,2,3	+правильна последовательность 1,2,3,4
-правильна последовательность 4,1,3,2	+правильна последовательность 2,3,1,4
#Приемы гигиенического массажа головы включают все перечисленные, кроме:	
-поглаживание волосистой части от лба к затылку	-прерывистые надавливания и сдвигания мягких тканей
-граблеобразное растирание кожи подушечками пальцев	+рубление кожи
#Методика гигиенического массажа шеи включает все перечисленное, кроме:	
-плоскостное поглаживание	-поперечное разминание мышц задней поверхности шеи
-растирание в области сосцевидных отростков и затылочного бугра	-разминание грудино-ключично-сосцевидных мышц
	+вибрация паравертебральных зон
#Основные приемы гигиенического массажа рук включают все перечисленное, кроме:	
-поглаживание в направлении от кисти к плечевому суставу	+обхватывающее поглаживание и растирание локтевого сустава
-щипцеобразное разминание мышц кисти	-непрерывистая вибрация двуглавой мышцы плеча
-валяние мышц предплечья и плеча	
#Основные приемы гигиенического массажа грудной клетки включают все перечисленное, кроме:	
-поглаживание передней и боковой поверхности грудной клетки от грудины к подмышечным областям	-растирание межреберных промежутков
-разминание грудных мышц у мужчин	+растирание грудных мышц у женщины
	-вибрация подушечками пальцев вдоль ребер
#Основные приемы гигиенического массажа спины включают:	
-поглаживание трапециевидных мышц от затылка к плечевым суставам	-растирание мышц спины (сдвигание) в продольном и поперечном направлениях
-щипцеобразное растирание трапециевидных мышц	-похлопывание и рубление мышц спины
	+все ответы правильные
#Основные приемы гигиенического массажа поясничной области включают:	
-поглаживание поясницы снизу вверх и сверху вниз	-разминание широчайших мышц спины
-растирание мышц ладонью и фалангами пальцев, сжатых в кулак	-все виды вибрации
	+все ответы правильные
#Методика гигиенического массажа жи .а включает все перечисленное, кроме:	
-надавливание прерывистое по ходу поперечно-ободочной кишки	+вибрация в подложечной области
-круговое поглаживание справа налево, начиная от пупка	-поперечное разминание прямых мышц жи .а
	-"раскачивание" жи .а в продольном и поперечном направлениях
#Основные приемы гигиенического массажа стоп включают все перечисленное, кроме:	
-обхватывающие поглаживания в направлении от пальцев к голеностопному суставу	-непрерывистая вибрация
+граблеобразное растирание со стороны подошвы	-сдвигание межкостных мышц
	-растирание ахиллова сухожилия
#Основные приемы гигиенического массажа голени включают:	
-обхватывающие поглаживания голени от стопы вверх	+поглаживание и растирание коленного сустава
-растирание и разминание мышц голени	-поглаживание и растирание ахиллова сухожилия
	-все ответы правильные
#Различают следующие методы точечного массажа:	
-тормозной	-гипотензивный
-возбуждающий	+правильно А и Б
-десенсибилизирующий	
#Различают следующие виды сегментарного массажа:	
-соединительно-тканый	-подкожный

-фасциальный -периостальный	+все ответы правильные
#К показаниям для назначения массажа при заболеваниях сердечно-сосудистой систем относятся все, кроме: -гипертоническая болезнь I-II стадий -гипотоническая болезнь -функциональное заболевание сердца	-хроническая ишемическая болезнь сердца +острый инфаркт миокарда
#К показаниям для назначения массажа при заболеваниях желудочно-кишечного тракт относится все кроме: -хронический гастрит -язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки в стадии ремиссии -хронический колит	-запор +обострение язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки
#Массаж при заболеваниях женских половых органов показан при нижеперечисленных заболеваниях, кроме: -хронический аднексит -предменструальный синдром -недержание мочи	-аменорея +острый аднексит
#Различают все виды массажа, кроме: -лечебный классический -точечный -гигиенический и косметический	-спортивный +предупредительный
#Различают все виды массажа по технике применения, кроме: -классический -сегментарный -точечный	+аппаратный -спортивный
#Показаниями к применению массажа при заболеваниях органов дыхания являются все заболевания, кроме: -эмфизем легких -хронический бронхит -бронхиальная астма	-хроническая пневмония +экссудативный плеврит в острой стадии
#Основные задачи массажа при сердечно-сосудистых заболеваниях: -улучшение кровообращения в сердечной мышце -устранение застойных явлений в сосудах и тканях -улучшение сократительной способности миокарда	-нормализация артериального давления +все ответы правильные
#Показаниями к сегментарному массажу при заболеваниях периферических сосудов являются все заболевания, кроме: -ангиоспазм нижних конечностей -облитерирующий эндартериит в стадии ремиссии +флебит и тромбофлебит	-варикозное расширение вен -облитерирующий атеросклероз артерии нижних конечностей
#Задачи массажа при заболеваниях легких: -укрепить дыхательную мускулатуру -увеличить подвижность грудной клетки -улучшить крово- и лимфообращение в легких и бронхиальную проходимость	-улучшить общее состояние больного +все ответы правильные
#Основные задачи массажа при ожирении: -нормализация обменных процессов -улучшение крово- и лимфообращения в тканях и органах	-уменьшение жировых отложений -уменьшение массы тела человека +все ответы правильные
#Влияние массажа на кожу проявляется всем, кроме: -удаление с кожи отживших клеток -улучшение кожного дыхания -усиление выделения продуктов распада	-повышение тонуса кожи +спазм кожных сосудов
#Влияние массажа на мышцы проявляется всем, кроме: -возрастание электрической активности мышц -улучшение упруго-вязких свойств мышц -нормализация мышечного тонуса	-активизация окислительно-восстановительных процессов в мышце +понижение газообмена
#Влияние массажа на лимфатическую систему проявляется всем, кроме: -ускорение движения лимфы	+противовоспалительное действие

-улучшение лимфооттока
-профилактика застойных явлений при заболеваниях сердечно-сосудистой системы

-увеличение лимфатических узлов

#Методика массажа при язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки включает области, кроме:

-массаж паравертебральных зон спинномозговых сегментов Д9-Д5, С7-С3

-массаж нижнего края грудной клетки спереди
+массаж воротниковой зоны
-массаж подложечной области

#Основные приемы массажа при артритах в периоде затухающего обострения включают все, кроме:

+поглаживание тканей, обходя суставы
-поглаживание поверхности сустава круговым и спиралевидным движениями

-растирания разгибательной поверхности сустава
-растирания сгибательной поверхности сустава
-разминание близлежащих мышц и сухожилий

#Методика проведения массажа при травмах мягких тканей конечностей включает:

-проведение отсасывающего массажа выше места повреждения в первые 2-3 дня
-воздействие на паравертебральные зоны спинномозговых сегментов и рефлексогенные зоны
-воздействие на область поясничных симпатических узлов при повреждениях нижних конечностей и на

область шейно-грудных симпатических узлов при повреждениях верхних конечностей
-поглаживание, легкое растирание и разминание мышц, вибрация в месте повреждения при отсутствии болей
+все вышеперечисленное

#Методика массажа при контрактурах и тугоподвижности суставов включает все перечисленное, кроме:

-при контрактурах суставов верхних конечностей массаж паравертебральных зон шейно-грудного отдела
-массаж пораженного сустава
+при контрактурах суставов верхних конечностей массаж паравертебральных зон поясничного отдела

-при контрактурах суставов нижних конечностей массаж паравертебральных зон пояснично-крестцового отдела
-поглаживание и растирание укороченных контрактурой мышц

#Массаж при пояснично-крестцовом остеохондрозе предусматривает воздействие на следующие области, кроме:

-массаж поясничных и нижнегрудных спинномозговых сегментов
-массаж ягодичных мышц

-массаж области крестца
-массаж гребней подвздошной области
+массаж трапециевидных мышц

#Методика массажа при остеохондрозе и спондилезе позвоночника включает:

-массаж паравертебральных зон
-массаж трапециевидных мышц
-массаж широчайших мышц спины

-массаж межостистых промежутков и остистых отростков от нижележащих позвонков к вышележащим
+все вышеперечисленное

#Для снижения мышечного тонуса при спастических параличах используются следующие приемы массажа:

+поверхностное поглаживание и вибрация
-глубокое поглаживание

-растирание
-разминание

#Для укрепления мышц со сниженным тонусом используются следующие приемы массажа:

-поверхностное и глубокое поглаживание
-растирание
-разминание

-вибрация
+все перечисленные приемы

#Биологически активные точки, используемые для точечного массажа, имеют следующие особенности, за исключением:

-Низкое электрическое сопротивление
-низкий электрический потенциал
-высокая кожная температура и болевая чувствительность

-более высокий уровень обменных процессов, чем в окружающих участках кожи
+особые морфологические структуры

#Все биологически активные точки объединены по принципу меридианов, число которых составляет:

-6
-8
-10

+14
-16

#Число биологически активных точек, расположенных на теле человека по ходу меридиана, составляет:

-250
-310
-350

+365
-425

#Основными противопоказаниями для проведения точечного массажа являются:

- злокачественные и доброкачественные новообразования любой локализации
- острые лихорадящие заболевания
- беременность
- поражения внутренних органов с тяжелыми расстройствами их функций
- +все вышеперечисленное

#Точечный массаж при поясничном остеохондрозе с корешковым синдромом использует точки следующих меридианов, кроме:

- а)сердца и печени
- б)мочевого пузыря
- в)ничего из перечисленного
- г)перикарда
- +правильно А и Г

#Методика успокаивающего метода точечного массажа включает:

- круговое поглаживание подушечкой пальца
- круговое растирание кожи
- надавливание в течение 25-30 сек. до появления чувства онемения или ломоты
- использование массажа 2-4 точек за сеанс
- +все вышеперечисленное

#Методика возбуждающего метода точечного массажа включает:

- быстрое вращательно движение в течение 30-40 сек. до появления онемения или боли
- быстрое резкое удаление пальца от точки
- прерывистая вибрация
- использование 6-8 точек за сеанс
- +все ответы правильны

#Задачи массажа при заболеваниях нервной системы направлены на:

- восстановление нарушенных процессов возбуждения и торможения в коре больших полушарий мозга
- снятие или уменьшение боли
- восстановление функции нервно-мышечного аппарата
- предупреждение мышечных атрофий и контрактур
- +все ответы правильные

#Задачи массажа при параличах центрального происхождения включают все перечисленное, кроме:

- снижение рефлекторной возбудимости спастических мышц
- ослабление мышечных контрактур
- повышение тонуса растянутых мышц
- +повышение рефлекторной возбудимости спастических мышц

#Показаниями для массажа при острых травмах мягких тканей являются все перечисленные, кроме:

- растяжение сухожилий
- растяжение мышц
- закрытое повреждение связочного аппарата
- ушибы
- +инфицированные раны

#Методика массажа при остаточных явлениях после переломов костей конечностей включает все перечисленное, кроме:

- при переломах костей верхних конечностей массаж паравертебральных зон в области шейно-грудных спинномозговых сегментов
- при переломах костей нижних конечностей массаж паравертебральных зон в области пояснично-крестцовых спинномозговых сегментов
- отсасывающий массаж выше места перелома -в месте перелома поглаживание, растирание, вибрация и растягивание мягких тканей
- +рубление и поглаживание в месте перелома

#Методика массажа при травматических повреждениях позвоночника в постиммобилизационном периоде включает все перечисленное, кроме:

- легкие сегментарно-рефлекторные воздействия на паравертебральные зоны пораженного отдела позвоночника
- основные приемы классического массажа мышц спины вне очага поражения
- +энергичный массаж зоны травмы

#Выбор приемов массажа определяет физиологические особенности мышечной системы у детей в первые месяцы жизни

- +гипертонус мышц-сгибателей верхних и нижних конечностей
- гипертонус мышц-разгибателей верхних и нижних конечностей
- общая гипотония мышц
- общая атрофия мышц конечностей и тела

#Массаж и физические упражнения у детей раннего возраста направлены на все нижеследующие благоприятные изменения, кроме:

- развитие и укрепление опорно-двигательного аппарата
- улучшение функционального состояния внутренних органов
- повышение общей сопротивляемости организма
- +ускорение вставания ребенка и ходьбы

#Последовательность массажа различных областей тела и конечностей у детей раннего возраста следующая:

+ноги-руки-жи .-спина	-руки-жи .-ноги-руки
-спина-жи .-ноги-руки	-жи .-руки-ноги-спина
#Способы разминания тканей при массаже детей раннего возраста включают:	
-сжатие и перетирание тканей	-выжимание
+сдвигание тканей	-валяние
#Способы растирания тканей при массаже детей раннего возраста включают:	
-пиление	-строгание
+штрихование	-растяжение кожи
#К приемам массажа, которые можно применять у детей первых трех месяцев жизни, относятся:	
+поглаживание	-разминание
-растирание	-вибрация
#К приемам массажа, которые можно применять для детей 3-4 месяцев, относятся:	
-поглаживание	-вибрация
-растирание	+правильно А и Б
-разминание	
#К приемам массажа, которые можно применять для детей старше 4 месяцев, относятся:	
-поглаживание	-вибрация
-растирание	+все перечисленное
-разминание	
#Массаж грудному ребенку при пневмонии проводят в положении:	
-лежа на жи .е	+вертикально (на руках у матери)
-лежа на спине	-горизонтально (на руках у матери)
-лежа на боку	
#Оптимальная длительность процедуры массажа для ребенка 9 месяцев в периоде реконвалесценции рахита:	
-3-5 минут	-20-25 минут
+10-12 минут	-до 30 минут
#При врожденной мышечной кривошее основным приемом является:	
-надавливание	+растяжение
-щипцеобразное разминание	-выжимание
#Супинаторы при плоскостопии у детей не рекомендуется использовать до:	
+до 5 лет	-до 10 лет
-до 7 лет	-до 12 лет
#При массаже ребенка 10 мес. по поводу врожденного вывиха бедра основным приемом является:	
+поперечное разминание	-выжимание
-штрихование	-глажение
#Особенности массажа голени при врожденной косолапости:	
+расслаблять внутреннюю группу мышц голени	-расслаблять наружную группу мышц голени
-тонизировать внутреннюю группы мышц голени	-массаж голени не рекомендуется
#Доли печение	
-правая, левая, квадратная, воротная	+левая, правая, хвостовая, квадратная
-левая, квадратная, хвостовая, воротная, правая	-воротная, хвостовая, правая, левая
#Ромбовидная мышца входит в группу мышц:	
-шеи	+спины
-груди	-верхнего плечевого пояса
#Функция поперечной мышцы жи .а:	
-сгибает туловище вперед	-вращает туловище назад
+удерживает органы брюшной полости	
#Свод черепа состоит из костей, кроме:	
-лобной	+затылочной
-клиновидной	-височной
-теменной	
#Сагиттальная плоскость делит тело человека на части:	
-верхнюю и нижнюю	-переднюю и заднюю

+левую и правую

#Фронтальная плоскость делит тело человека на части

-верхнюю и нижнюю

+переднюю и заднюю

-левую и правую

#Позвоночная артерия проходит вдоль:

-шейного отдела позвоночника

-грудного отдела позвоночника

-поясничного отдела позвоночника

+всего позвоночника

#Лицевой нерв иннервирует:

-жевательные мышцы

+мимические мышцы

-жевательные мышцы и слюнные железы

-жевательные и мимические мышцы

#Текущая влажная уборка в массажном кабинете проводится:

+перед началом смены

-один раз в 7 дней

-каждые 3 часа работы

-один раз в день

#Массажные столы в кабинете обрабатываются:

-два раза в день

-один раз в день

-один раз в неделю

+после каждого пациента

#Массажные столы обрабатываются раствором хлорамина следующей концентрации:

-0,5%

-1 %

+3 %

-5 %

#Простыня на кушетке меняется:

-по мере загрязнения

-один раз в сутки

+после каждого пациента

#Обработка рук массажиста:

-протираются спиртом после каждого больного

-протираются 0,5% раствором хлорамина

+моются проточной водой с двухкратным
намыливанием

-моются проточной водой с однократным
намыливанием

#Резиновые насадки на вибромассажеры обрабатываются:

-кипячением

-протираются 0,5% раствором хлорамина

+протираются 70% этиловым спиртом с интервалом
15 мин.

-протираются 70% этиловым спиртом однократно

#Механомассажеры обрабатываются:

-кипячением

+протираются 0,5% раствором хлорамина

-протираются 70% этиловым спиртом с интервалом
15 мин.

-протираются 70% этиловым спиртом однократно

#Для приготовления 10 литров 10% раствора хлорной извести необходимо:

+1 кг хлорной извести + 9 л воды

-1 кг хлорной извести + 10 л воды

-2 кг хлорной извести + 8 л воды

-100 г хлорной извести + до 10 л воды

#Сроки сохранения стерильности медицинских изделий при вскрытии бикса (в сутках)

+1

-3

-7

#Дезинфекция медицинских изделий, применяемых при манипуляциях, не связанных с повреждением кожных покровов и слизистых, проводится с использованием препаратов, кроме:

-1% раствор хлорамина

-3% раствор хлорамина

-спирт 70%

+3% раствор перекиси водорода

#Дезинфекция медицинских изделий, применяемых при манипуляциях, связанных с повреждением кожных покровов и слизистых, проводится с использованием препаратов, кроме:

-3% раствор перекиси водорода

+3% раствор хлорамина

-6% раствор перекиси водорода

#Режимы стерилизации изделий из хлопчатобумажных тканей воздушным методом:

-60 минут при температуре 180 градусов

-2.5 часа при температуре 160 градусов

+в данном случае метод не используется

#Сроки хранения стерильных медицинских изделий при вскрытии бикса (в сутках)

+1

-3

#Режим дезинфекции уборочного инвентаря состоит в погружении:
-3% раствор хлорамина на 20 мин +0,5% раствор хлорной извести на 60 минут
-1% раствор хлорной извести на 30 минут

#При попадании крови пациента на кожу персонала для обработки используют препараты, кроме:
+1% раствор хлорамина -70% спирт
-3% раствор хлорамина

#Шкаф для хранения чистого белья в массажном кабинете обрабатывается:
-один раз в день -два раза в месяц
+один раз в неделю -один раз в месяц

ТЕСТОВЫЙ КОНТРОЛЬ ПО РАЗДЕЛУ ИНФЕКЦИОННЫЙ КОНТРОЛЬ

#Уничтожение в окружающей человека среде патогенных и условно - патогенных микроорганизмов называется:
+ дезинфекция - дератизация
- дезинсекция

Для выявления остатков скрытой крови используется проба:
+ азопирамовая - крахмальная
- фенолфталеиновая

ЦСО - это..
+ централизованное стерилизационное отделение - централизованное стерильное отделение
- центральное специализированное отделение

Срок использования многоразовой маски процедурной сестры:
- 6 часов + 2 часа
- 4 часа

Первая помощь при отравлении дезинфицирующими средствами через носоглотку:
+вывести пострадавшего на воздух - направить пострадавшего в барокамеру
- сделать очистительную клизму

Асептика - это..
- уничтожение насекомых + предупреждение проникновения инфекции в рану и в организм в целом
-борьба с проникшей в рану инфекцией при помощи химических обеззараживающих средств

Режим стерилизации в сухожаровом шкафу:
- 132 гр. 20 мин - 120 гр. 150 мин
+ 180 гр. 60 мин

Вид дезинфекции:
- химическая - текущая
+профилактическая

Контроль стерильности в сухожаровом шкафу проводится индикатором:
+ ИС 160. ИС 180? - ИС 132. ИС 120?
- ИС 150. ИС 190?

Полное уничтожение микроорганизмов, спор и вирусов называется:
- дезинфекцией - дезинсекцией
+ стерилизацией

Экспозиции при замачивании медицинских инструментов многоразового использования в 0,5% моющем растворе при проведении предстерилизационной очистке:
+ 15 мин - 10 мин
- 30 мин

Вид уборки процедурного кабинета, проводимой в конце дня:
- текущая + заключительная
- генеральная

Время дезинфекции шприцев и игл одноразового использования в 5% растворе хлорамина:
- 120 мин - 180 мин
+ 60 мин

Какой способ дезинфекции применяют при обработке постельных принадлежностей после выписки пациента:

- + обеззараживание в дезкамере
- кипячение
- замачивают в 3% растворе хлорамина
- # Указать дезинфицирующий раствор для обработки рабочих столов:
 - + 3% раствор хлорамина
 - 1% раствор хлорамина
 - 5% раствор хлорамина
- # Температура моющего средства при проведении предстерилизационной очистки изделий многоразового использования:
 - 18 - 20 гр.
 - 25 - 35 гр.
 - + 45 - 55 гр.
- # Наиболее высокий риск возникновения ВБИ имеется у пациентов отделений:
 - приемного
 - терапевтического
 - + реанимационного
- # Для предупреждения распространения внутрибольничной инфекции проводят дезинфекцию:
 - очаговую
 - + профилактическую
 - текущую
- # Включения бактерицидной лампы в процедурном кабинете проводится:
 - + по графику не менее 2 раз в день, в зависимости от мощности бактерицидной лампы и объёма помещения
 - по необходимости
 - по графику 2 раза в день 60 мин
- # Вскрытый бикс сохраняет стерильность:
 - + 24 часов
 - 48 часов
 - 72 часа
 - 32 часа
- # К искусственному пути передачи инфекции относится:
 - воздушно - капельный
 - контактный
 - трансмиссивный
 - + парентеральный.
- # Инфекционный контроль - это:
 - + система организационных, профилактических и противоэпидемических мероприятий, направленных на предупреждение возникновения и распространение ВБИ.
 - крайняя степень выраженности инфекционного процесса
 - комплекс мероприятий направленных на уничтожение микроорганизмов в окружающей среде, по средствам химических, физических, биологических методов;
 - комплекс мероприятий, направленных на уничтожение микроорганизмов в ране.
- # Деконтаминация - это:
 - + процесс удаления или уничтожения микроорганизмов с целью обезвреживания и защиты;
 - перестройка обменных процессов;
 - обсеменение поверхности микроорганизмами;
 - уничтожение вредных насекомых.
- # Выберите дезинфицирующее средство, которое относится к поверхностно-активным веществам:
 - хлорамин
 - Лизетол
 - Спирт
 - + Септодор
- # Для работы в процедурном кабинете используется укладка бикса:
 - специальная
 - + универсальная
 - специализированная
 - целенаправленная
- # При стерилизации водяным паром используется давление:
 - + 2 атм.
 - 3 атм.
 - 4 атм.
 - атм.
- # Максимальная концентрация вируса ВИЧ определяется в:
 - в слюне
 - + в крови
 - на слизистых оболочках
 - на коже
- # Стерильность шприцев и игл в крафт - пакетах сохраняется (на скрепках):
 - 24 часа
 - 12 часов
 - + 72 часа
 - 48 часов
- # Кожный антисептик, используемый для обработки рук мед сестры:
 - раствор фурацилина 1: 5000
 - 0,5% раствор хлорамина
 - + 70% этиловый спирт
 - раствор нашатырного спирта
 - уничтожение насекомых, переносчиков инфекции

- # Гигиенический способ мытья рук производится:
- перед хирургическим вмешательством
 - перед раздачей пищи
- + перед выполнением внутривенной инъекции
- после посещения туалета
- # Экспозиционная выдержка - это:
- потеря жидкости
 - + промежуток времени для наступления дезинфекции или стерилизации
- уничтожение микроорганизмов с целью обезвреживания и защиты
- процесс удаления микроорганизмов
- # Стерильность в мягкой двухслойной бязевой упаковке сохраняется:
- 12 часов
 - 24 часа
- + 48 часов
+ 72 часа
- # Влажная уборка помещений ЛПУ с целью профилактики ВБИ производится:
- + не менее 2 раз в день
 - не менее 2 раз в неделю
- каждые 2 часа
- 2 раза в месяц
- # Кожный антисептик, используемый для обработки места инъекции:
- фурацилин 1:5000
 - хлорамин 1%
- + спирт 70%
- спирт 40%
- # Бельё, загрязненной кровью пациента, подлежит дезинфекции:
- 3% растворе хлорамина 80 мин
 - в 0,01% растворе аналита 180 мин
- + в 5% растворе хлорамина 120 мин
- в 3% растворе хлорамина 60 мин
- # ЦСО - это:
- централизованное стерильное отделение
 - + централизованное стерилизационное отделение
- центральное централизованное отделение
- центральное социологическое отделение
- # Детергенты - это:
- + моющие средства
 - лекарственные препараты
- вид микроорганизмов
- химические дезинфицирующие средства
- # Процесс уничтожения белковых, жировых, лекарственных остатков называется:
- дезинфекция
 - асептика
- + предстерилизационная очистка
- стерилизация
- # Моющий раствор с использованием моющего средства "Лотос" применяется:
- в течение суток нагревается до 6 раз
 - в течение суток, до появления фиолетовой окраски
 - в течение суток, до появления розовой окраски
- + в течение суток, нагревать можно до 6 раз, до появления розовой окраски
- # Для химической стерилизации используют:
- 3% хлорамин
 - 5% хлорамин
- +6% перекись водорода
3% перекись водорода.

ТЕСТОВЫЙ КОНТРОЛЬ ПО РАЗДЕЛУ НЕОТЛОЖНАЯ ПОМОЩЬ

- # К методам временной остановки кровотечения относится все, кроме:
- давящая повязка
 - прижатие сосуда на протяжении
- + лигирование
- наложение жгута
- # При венозном кровотечении необходимо оказать первую помощь, которая заключается в:
- наложении жгута
 - + наложении давящей повязки
- лигировании сосуда
- коагуляции
- # Указать какой из перечисленных признаков относится только к скрытому наружному кровотечению:
- падение АД
 - тахикардия
- + дегтеобразный стул
- тошнота
- # Дегтеобразный стул характерен для:
- новообразования прямой кишки
 - + желудочно-кишечного кровотечения
- кровотечения в брюшную полость
- перитонита
- # Во время оказания первой помощи больному с носовым кровотечением его следует:
- уложить лицом вверх
 - усадить, запрокинув голову назад
- + усадить, несколько наклонив голову вперед
- уложить на спину, запрокинув голову назад
- # Возможные осложнения при переломе костей таза, кроме:
- повреждение уретры
- + повреждение почки

-разрыв мочевого пузыря	-разрыв прямой кишки
#Относительным признаком перелома костей является:	
+боль и гематома в месте перелома	-укорочение конечности
-деформация в зоне перелома	-крепитация в зоне повреждения
#Основным признаком травматического шока (торпидная фаза) является:	
-потеря сознания	+падение АД
-р .а	-регидность затылочных мышц
#Первая помощь при синдроме длительного раздавливания (краш-синдром), предусматривает все, кроме:	
-тугое бинтование конечности	+наложение жгута выше повреждения
-обезболивание	-иммобилизация
#При венозном кровообращении необходимо оказать первую помощь, которая заключается в:	
-наложении жгута	-лигировании сосуда
+наложении давящей повязки	-коагуляции
#В порядке оказания первой помощи при термическом ожоге необходимо:	
+охладить обожженную конечность, асептич. повязка	-охладить обожженную конечность, повязка с облепиховым маслом
-наложить повязку с маслом шиповника	-обработать гусиным жиром
#Абсолютным признаком перелома является:	
+деформация	-отек
-боль	-нарушение функции
#Первая помощь при вывихе плеча:	
-обезболить, наложить гипс, госпитализировать	-обезболить, вправить, наложить повязку Дезо
-обезболить, вправить, наложить гипс	+иммобилизация, госпитализация
#Помощь пострадавшему с клапанным пневмотораксом:	
-обезболить, асептическая повязка, госпитализация	-окклюзионная повязка, дренирование, госпитализация
-асептическая повязка, прокол, госпитализация	
+окклюзионная повязка, прокол, госпитализация	
#Укажите абсолютный признак вывиха плеча:	
-отсутствие пульса на периферических артериях	+отсутствие активных движений
-боль	-отсутствие пассивных движений
# Укажите способ транспортировки больного с травмой позвоночника:	
-на спине, на носилках	-лежа на левом боку, на носилках
-лежа на правом боку, на щите	+лежа на животе
#У пострадавшего, находящегося длительное время на морозе в легкой обуви, через 3 часа после возвращения домой отмечаются: багрово-синюшная окраска кожи, отек пальцев ног, единичные пузыри с прозрачной жидкостью:	
-отморожение, дореактивный период	+отморожение, реактивный период
# Наложение теплоизолирующей повязки больным с отморожениями требуется:	
+в дореактивный период	-в реактивный период
# Если во время лыжной прогулки у товарища на щеке появилось белое пятно и прикосновение пальцев не ощущает, необходимо:	
-срочно растереть снегом	+теплой рукой согреть отмороженный участок
-растереть щеку варежкой	-обработать спиртом
# При укусе змеи необходимо:	
-наложить жгут выше места укуса	+интенсивное отсасывание яда ртом, иммобилизация
-прижечь место укуса	-сделать разрез в месте укуса
# При отравлении метиловым спиртом антидотом является :	
+этиловый спирт	-унитол
-атропин	-тиосульфат натрия
# Человек, находящийся на пляже, почувствовал себя плохо: возникли головная боль, головокружение, р .а, шум в ушах, пульс 120 в 1 мин, дыхание 40 в 1 мин.:	
-гипертонический криз	-коллапс
+солнечный удар	-внутреннее кровоизлияние
# Симптом, не характерный для клиники ушиба головного мозга со сдавлением:	

+тахикардия	-анизокория
-брадикардия	-гемиплегия или гемипарез
# Длительность раздавливания мягких тканей (при СДР) ведет к развитию осложнений, кроме:	
-миоглобинурии	-травматического токсикоза
+гипертермии	-олигурии
# Абсолютными признаками "острого живота" являются все, кроме:	
-боль	-напряжение передней брюшной стенки
+рвота	-перитониальные симптомы
# К признакам правильного наложения жгута не относится:	
-остановка кровотечения	-отсутствие пульса
+синюшность кожи ниже жгута	-бледность кожи ниже жгута
# При сотрясении головного мозга не наблюдается:	
-ретроградная амнезия	+менингеальные симптомы
-тошнота	-головная боль
# Неотложная помощь при пищевом отравлении предусматривает все, кроме:	
-промывание желудка	-солевое слабительное
+масляное слабительное	-сифонная клизма
# При отравлении окисью углерода не наблюдается:	
-головной боли, головокружения, потери сознания	+бледности, цианотичности кожных покровов
-тошноты, рвоты	-розовой окраски кожных покровов
# При ранении вен шеи наблюдается:	
-тромбоз	+воздушная эмболия
-жировая эмболия	-тромбэмболия
# Реанимацию обязаны проводить:	
-все взрослое население	+все специалисты, имеющие медобразование
-только врачи и медсестры реанимационного отделения	
# Реанимация показана:	
-в каждом случае смерти пострадавшего	+при внезапно развившихся терминальных состояниях
-только при внезапной смерти молодых людей и детей	
# Какое состояние относится к терминальному:	
-обморок	+клиническая смерть
-шок	-биологическая смерть
# Достоверным признаком клинической смерти является:	
-потеря сознания	+отсутствие пульса на сонной артерии
-резкая бледность кожных покровов	-узкий зрачок
# Признаком биологической смерти является:	
-отсутствие пульса на сонной артерии	-широкий зрачок
-трупное окоченение	+ "кошачий глаз"
# Какая максимальная продолжительность клинической смерти в обычных условиях составляет:	
-1-2 мин.	+4-6 мин.
-2-3 мин.	-10-15 мин.
# При проведении ИВЛ методом "рот в рот" могут наблюдаться осложнения:	
-вывих нижней челюсти	-затекание желудочного содержимого в дыхательные пути
-фибриляция желудочков	
+разрыв альвеол, пневмоторакс	
# Вдувание воздуха и сжатие грудной клетки при реанимации, проводимой одним человеком, проводится в соотношении:	
-1 : 15	-1 : 5
+2:30	-2:5
# Вдувание воздуха и сжатие грудной клетки, проводимой двумя реаниматорами, проводится в соотношении:	
-1 : 15	-1:5
+2:30	-2:5

- # Выдвижение нижней челюсти:
 +устраняет западение языка
 -предупреждает аспирацию содержимого ротоглотки
 -восстанавливает проходимость дыхательных путей на уровне гортани и трахеи
- # Грудина взрослого пострадавшего при НМС должна прогибаться на:
 -1 - 2 см. +4-5 см.
 -2-3 см. -6-8 см.
- # Грудина при НМС у детей должна прогибаться на:
 -1-2 см -4-5 см.
 +2 - 3 см -6-7 м
- # Перед проведением НМС необходимо обеспечить обязательное условие:
 -валик под плечи больного -опущенный головной конец
 +твердое основание под грудной клеткой -приподнятый ножной конец
- # Непрямой массаж сердца проводится:
 +на границе нижней и средней трети грудины -в верхней трети грудины
 -в области мечевидного отростка -на границе верхней и средней трети грудины
- # Сжатие грудной клетки при НМС у взрослых производится с частотой:
 -40 - 50 уд. в 1 мин. -80 - 90 уд. в 1 мин.
 +60 - 80 уд. в 1 мин. -100-110 уд. в 1 мин.
- # Признаками эффективности проводимой реанимации является все, кроме:
 +уменьшение цианоза -пульсация на сонной артерии во время НМС
 -сужение зрачков
- # Пульсация на сонной артерии во время НМС свидетельствует:
 -об эффективности реанимации -об оживлении больного
 +о правильности проведения массажа сердца -об эффективности ИВЛ
- # Продолжительность реанимации при наличии признаков ее эффективности:
 +до восстановления жизнедеятельности -1 час
 -30 мин. -5-6 мин.
- # Продолжительность реанимации при отсутствии признаков ее эффективности должна быть:
 +30 мин. -5-6 мин
 -1 час -до восстановления жизнедеятельности
- # Главный критерий эффективности ИВЛ - это:
 -сужение зрачков -порозовение кожных покровов
 +движение грудной клетки -появление пульсации на сонной артерии

ТЕСТОВЫЙ КОНТРОЛЬ ПО РАЗДЕЛУ МЕДИЦИНА КАТАСТРОФ

- #Согласно рекомендациям ВОЗ к катастрофам относятся чрезвычайные ситуации с одномоментным возникновением:
 - 5 пораженных - более 20 пораженных
 + более 10 пораженных - более 50 пораженных
- #Служба медицины катастроф является:
 - самостоятельным ведомством в составе государственных правительственных учреждений
 -отделом Министерства здравоохранения
 +функциональным звеном Государственной системы по предупреждению и ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций
- # К формированиям экстренной медицинской помощи относятся;
 +бригады скорой медицинской помощи + бригады экстренной медицинской помощи
 - санитарные посты - передвижные госпитали
 - санитарные дружины
- # За создание, подготовку и оснащение формирований экстренной медицинской помощи отвечают:
 - штабы МСГО - администрация города или района
 + межрайонные центры медицины катастроф + руководители ЛПУ
- # Бригада экстренной доврачебной медицинской помощи состоит:
 - из 1 медсестры и 1 санитаря + из 2-3 медсестер и 1 санитаря
 - из 1 медсестры и 2 санитаров
- # Бригада экстренной медицинской помощи состоит:

- из 1 врача и 1 медсестры
- из 2 врачей и 2 медсестер
- + из 1 врача, 2 медсестер и 1 санитаря
- из 1 врача, 1 медсестры и 1 санитаря
- # Бригада специализированной медицинской помощи состоит:
 - из 1 врача и 2 медсестер
 - + из 2 врачей, 2 медсестер и водителя
 - из 2 врачей, 3 медсестер, 1 санитаря и 1 водителя
- # Лечебно-эвакуационное обеспечение пораженных при чрезвычайных ситуациях осуществляется:
 - + в два этапа
 - в три этапа
 - в четыре этапа
 - одновременно
- # На первом этапе экстренную медицинскую помощь пострадавшим оказывают:
 - + бригады скорой помощи
 - + бригады экстренной доврачебной помощи (БЭДМП)
 - + врачебно-сестринские бригады (БЭМП)
 - бригады специализированной медицинской помощи
- # К 1-му этапу относятся лечебно-эвакуационные мероприятия, осуществляемые:
 - + в очаге ЧС
 - + на границе очага ЧС
 - + в пути следования из очага в ЛПУ
 - в стационарных ЛПУ
 - в амбулаторных ЛПУ
- # Ко 2 этапу относятся лечебно-эвакуационные мероприятия, осуществляемые:
 - на границе очага ЧС
 - в пути следования из очага ЧС в ЛПУ
 - + в стационарных ЛПУ
 - в амбулаторных ЛПУ
- # Квалифицированная и специализированная медицинская помощь оказываются:
 - на 1 этапе
 - + на 2 этапе
 - на 3 этапе
- # В развитии чрезвычайных ситуаций и катастроф выделяют фазы:
 - возникновения
 - + изоляции
 - стабилизации
 - + спасения
 - + ликвидации последствий
- # Первоочередной задачей в фазе изоляции является:
 - оказание первой медицинской помощи
 - сбор пострадавших
 - + сообщение о ЧС в службу "скорой помощи" или в ближайшее лечебное учреждение
 - эвакуация тяжело-пораженных
- # Оказание медицинской помощи в очаге ЧС начинается с:
 - остановки кровотечения
 - реанимации
 - устранения дыхательных расстройств
 - + медицинской сортировки
- # Виды медицинской сортировки:
 - + внутрипунктовая
 - лечебно-диагностическая
 - + эвако-транспортная
 - хирургическая
 - санитарная
- # Внутрипунктовая сортировка осуществляется:
 - + в фазе изоляции
 - в фазе спасения
 - в фазе ликвидации последствий
- # При внутрипунктовой сортировке определяется:
 - + очередность оказания медицинской помощи
 - очередность эвакуации
 - направление эвакуации
- # Цель эвако-транспортной сортировки:
 - определение необходимого количества санитарного транспорта
 - + определение очередности эвакуации
 - + определение пункта следования
- # Пораженные, отнесенные к 1 сортировочной группе эвакуируются:
 - в первую очередь
 - сразу после проведения противошоковых мероприятий и устранения дыхательных расстройств
 - + оставляются на месте или эвакуируются в последнюю очередь
- # Срок, в течение которого должно быть начато организованное оказание медицинской помощи пострадавшим при ЧС, составляет:
 - 5 минут
 - 15 минут
 - + 30 минут
 - 1 час

-2 часа

Срок готовности к выезду бригад скорой медпомощи составляет:

- 1 минуту - 15 минут
- + 4 минуты -30 минут
- 10 минут

Срок готовности к выезду формирований экстренной медицинской помощи в рабочее время составляет:

- 15 минут + не позднее 1 часа
- 30 минут - не позднее 2 часов

Срок готовности к выезду формирований экстренной медицинской помощи в нерабочее время составляет:

- 15 минут + не позднее 2 часов
- 30 минут - не позднее 6 часов
- 1 час

Бригада экстренной медицинской помощи (врачебно-сестринская) на 1 этапе оказывает:

- специализированную медицинскую помощь +первую врачебную медицинскую помощь
- квалифицированную медицинскую помощь

Бригада экстренной доврачебной медицинской помощи (БЭДМП) оказывает:

- +первую медицинскую помощь -специализированную медицинскую помощь
- квалифицированную медицинскую помощь -осуществляет только уход за пострадавшими

#Территория, на которой произошел выброс ядовитого вещества в окружающую среду и продолжается его испарение в атмосферу называется:

- +очагом химического заражения - зоной химического заражения

#Территория, подвергнутая воздействию паров ядовитого вещества, называется:

- очагом химического заражения
- + зоной химического заражения

#Промывание желудка при отравлениях кислотами и щелочами производится:

- после обезболивания рефлекторным методом -противопоказано
- +после обезболивания зондовым методом

#Промывание желудка при отравлениях кислотами и щелочами производится:

- нейтрализующими растворами -теплой водой
- +водой комнатной температуры

#Наиболее эффективно удаляется яд из желудка:

- при промывании рефлекторным методом +при промывании зондовым методом

#Для качественного промывания желудка зондовым методом необходимо:

- 1 л воды + 10 л воды
- 2 л воды - 15 л воды
- 5 л воды

#При попадании сильнодействующих ядовитых веществ на кожу необходимо:

- обтереть кожу влажной салфеткой + обмыть проточной водой
- погрузить в емкость с водой

Больные с острыми отравлениями госпитализируются:

- при тяжелом состоянии больного - при бессознательном состоянии больного
- в случаях, когда не удалось промыть желудок + во всех случаях острых отравлений

При наличии в атмосфере паров аммиака дыхательные пути нужно защитить:

- ватно-марлевой повязкой, смоченной раствором - ватно-марлевой повязкой , смоченной раствором
- питьевой соды этилового спирта
- + ватно-марлевой повязкой, смоченной раствором
- уксусной или лимонной кислоты

При наличии в атмосфере паров аммиака необходимо перемещаться:

- в верхние этажи зданий +в нижние этажи и подвалы
- на улицу

При наличие в атмосфере паров хлора необходимо перемещаться:

- +в верхние этажи зданий - в нижние этажи и подвалы
- на улицу

При наличии в атмосфере паров хлора дыхательные пути нужно защитить:

- + ватно-марлевой повязкой, смоченной в растворе питьевой соды
 - ватно-марлевой повязкой, смоченной в растворе уксусной кислоты
 - # Пары хлора и аммиака вызывают:
 - возбуждение и эйфорию
 - + раздражение верхних дыхательных путей
 - + слезотечение
 - # Для клиники отравления фосфорорганическими соединениями характерны:
 - сухость кожи и слизистых
 - + потливость и слюнотечение
 - тахикардия
 - # Антидотом при отравлении фосфорорганическими соединениями является:
 - сернокислая магнезия
 - + атропин
 - # При тяжелом отравлении угарным газом первоочередным мероприятием является:
 - введение бемегида
 - введение сердечных гликозидов
 - # При укусе гадюки необходимо:
 - наложить жгут
 - + отсосать яд
 - сделать разрез кожи и выдавить кровь
 - # Вынос пострадавших из очага химического заражения должны осуществлять:
 - санитарные дружины
 - мед. персонал скорой помощи
 - + персонал спасательных служб
- ватно-марлевой повязкой, смоченной кипяченой водой
 - ларингоспазм
 - + токсический отек легких
 - + брадикардия
 - + сужение зрачков
 - расширение зрачков
 - прозерин
 - тиосульфат натрия
 - + искусственная вентиляция легких
 - + иммобилизовать укушенную конечность
 - +госпитализировать
 - мед. персонал специализированных токсикологических бригад

Теория и философия сестринского дела

- # Сестринский диагноз-это:
 - определение причин болезни
 - + определение проблем пациента
 - # Этические компоненты философии сестринского дела это всё, кроме:
 - + деонтология
 - обязанности
 - # Объективная информация, полученная в ходе сестринского процесса - это:
 - ощущение больного
 - медицинская документация
 - + данные медицинского обследования
 - # Основные понятия сестринского дела- это всё, кроме:
 - сестра
 - пациент
 - # К физиологическим потребностям согласно иерархии А. Маслоу относятся:
 - +потребность в нормальном дыхании
 - физическая и психологическая безопасность
 - # Потенциальная физиологическая проблема пациента:
 - риск суицидальной попытки
 - +недержание мочи
 - # В основные положения моделей входят:
 - реализация сестринского ухода и выполнение назначений врача
 - физические, социальные, интеллектуальные, духовные, эмоциональные аспекты
 - выбор приоритетных проблем в работе с пациентом
 - #К субъективным методам оценки состояния пациента относятся всё, кроме:
 - физиологические данные о пациенте
 - психологические даны о пациенте
 - # Невербальное общение-это:
- постановка клинического диагноза
 - ценности
 - добродетели
 - окружающая среда
 - +болезнь
 - потребность в общении
 - потребность в успехе
 - риск появления пролежней
 - нарушение сна
 - +пациент-источник проблем, направленность сестринского вмешательства, роль сестры, оценка качества и результатов ухода.
 - +физическое обследование пациента
 - социальные данные о пациенте

-общение одного человека с большой аудиторией
+общение с использованием мимики, жестов, осанки и позы вместо слов

Вербальное общение-это:

-общение с помощью мимики и жестов
-сложный, многоплановый процесс
-процесс передачи информации при словесном, речевом общении от одной личности другой

Планирование-это:

-постановка целей
-документирование конкретных, ожидаемых результатов

Реализация сестринского ухода - это:

-выполнение действий, направленных на достижение специфических целей
-обучение пациента самоуходу
-выполнение назначений врача

Ф. Найтингейл-это:

+основоположница сестринского дела
-психолог, создавший теорию иерархии потребностей человека

Кто разработал модель на основе теории А. Маслоу?

-Д. Орэм
-Д. Джонсон

Модель обусловленности общественного здоровья (ВОЗ) включает все факторы, кроме: -экономические

-окружающая среда
-качество медико-санитарной помощи

-общение между двумя и более людьми -мысленное общение человека с самим собой

-выработка единой стратегии взаимодействия, восприятия и понимания

+определение целей (совместно с пациентом) для каждой проблемы, объема сестринского вмешательства и установление временных рамок
-расширение возможностей самоухода в рамках фундаментальных потребностей

-наблюдение за реакцией пациента на лечение, адаптацией его к лечению

-врач, выработавший тактику общения медперсонала и пациентов
-философ

-Н. Роупер, В. Логан, А Гайэрни
+В. Хендерсон

+генетические
-образ жизни

Научный систематический метод организации и практической реализации медицинской сестрой профессиональных обязанностей называется:

-сестринский диагноз
-сестринский процесс

-уход за больными

Численность этапов сестринского процесса

-2
-3

-4
+5

Независимые сестринские вмешательства - это:

-действие, медсестры, выполняемые по назначению врача, но требующие знаний и умении среднего медперсонала
-совместные действия медсестры с другими специалистами +действия медсестры, осуществляемые в меру ее компетентности

ТЕСТОВЫЙ КОНТРОЛЬ ДЛЯ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

Выберите один или несколько правильных ответов

1. Документ, разрешающий медицинскому учреждению указанный в нем вид деятельности:

- а) лицензия
- б) приказ
- в) сертификат
- г) диплом

2. Отчетным документом ЛПУ перед страховой медицинской организацией является:

- а) карта выбывшего из стационара
- б) реестр медицинских услуг
- в) история болезни
- г) все ответы верные

3. Трудовой договор заключается:

- а) на неопределенный срок
- б) на определенный срок не более 5 лет
- в) на время выполнения определенной работы
- г) не менее чем на 1 год

4. Если в трудовом договоре не оговорен срок его действия, то считается, что:

- а) договор заключен на неопределенный срок
- б) договор не заключен
- в) работодатель может расторгнуть его в любое время
- г) работник может расторгнуть его в любое время

5. Если трудовой договор не оформлен надлежащим образом, но работник фактически допущен к работе, то работодатель обязан:

- а) оформить с работником трудовой договор до истечения трех дней со дня фактического допущения к работе
- б) оформить с работником трудовой договор до истечения недели со дня фактического допущения к работе
- в) отстранить работника от работы
- г) оформить с работником трудовой договор по истечении срока испытания

6. Срок обращения в комиссию по трудовым спорам:

- а) 3 дня
- б) 1 месяц
- в) 3 месяца
- г) 10 дней

7. Медицинская психология изучает:

- а) место и роль психических процессов в возникновении и течении болезней
- б) роли медицинских работников в лечении больных
- в) психологию общения медицинских работников и пациентов
- г) все ответы верные

8. Эмпатия – это:

- а) полная схожесть убеждений, мнений, эмоционального состояния партнеров
- б) умение манипулировать людьми в своих целях
- в) способность внушать окружающим свои мысли
- г) умение распознавать эмоции окружающих, откликаться на них

9. Способ предупреждения конфликтов в профессиональной деятельности медсестры:

- а) консенсус
- б) обсуждение в коллективе
- в) полемика
- г) все ответы верные

10. К ятрогенным относятся заболевания:

- а) обусловленные вредными факторами производства
- б) обусловленные неосторожными действиями или высказываниями медицинских работников
- в) с неблагоприятным прогнозом
- г) наследственного генеза

11. В системный блок компьютера входят:

- а) центральный процессор
- б) постоянно-запоминающее устройство
- в) дисплей
- г) оперативно-запоминающее устройство

12. Клавиша «Enter» обозначает:

- а) окончание ввода команды или выбор из меню
- б) отмену любой команды или выход из программы
- в) переключение алфавита клавиатуры (русский/латинский)
- г) удаление символа слева от курсора

13. В компьютерах для длительного хранения информации используются:

- а) дискеты
б) жесткие диски
- в) дисководы
г) оперативно-запоминающее устройство
- 14. Функции операционной системы:**
а) производит диалог с пользователем
б) осуществляет управление компьютером
в) обеспечивает удобный способ использования устройств компьютера
г) составляет программу
- 15. Поименованный набор информации на диске или другом машинном носителе называют:**
а) оперативной памятью
б) файлом
в) программой
г) директорией
- 16. При ВИЧ-инфекции в первую очередь поражаются:**
а) макрофаги
б) Т-лимфоциты
в) эритроциты
г) тромбоциты
- 17. Стойкость ВИЧ к факторам внешней среды:**
а) малоустойчив, при температуре 56°C инактивируется за 30 минут, при температуре 100°C – за несколько секунд (до 1 минуты)
б) устойчив во внешней среде, погибает только при автоклавировании
в) малоустойчив к дезинфекционным средствам
г) устойчив к высоким температурам
- 18. При попадании ВИЧ-инфицированного биологического материала на кожу необходимо:**
а) обмыть кожу водой и обеззаразить 70% спиртом
б) обработать 70% спиртом, обмыть водой с мылом и повторно протереть 70% спиртом
в) протереть 3% раствором перекиси водорода
г) протереть 3% раствором хлорамина
- 19. Пути передачи вируса гепатита В:**
а) половой
б) парентеральный
в) фекально-оральный
г) аспирационный
- 20. Факторы передачи вируса гепатита А:**
а) пищевые продукты, загрязненные выделениями больного
б) руки медперсонала, загрязненные выделениями больного
в) шприцы, медицинский инструментарий
г) все перечисленные
- 21. Укажите формы ЛФК:**
а) утренняя гигиеническая гимнастика
б) лечебная гимнастика
в) ближний туризм
г) массаж
- 22. Параметр, используемый при составлении кривой физической нагрузки:**
а) частота дыхания
б) частота пульса
в) уровень АД
г) основной обмен
- 23. Температура воздуха в помещении для массажа должна быть не ниже:**
а) 18°C
б) 20°C
в) 22°C
г) 25°C
- 24. Полы в массажном кабинете моют:**
а) 0,25% раствором хлорамина
б) 0,5% осветленным раствором хлорной извести
в) 1% раствором хлорамина
г) 5% раствором хлорамина
- 25. Способ обработки механомассажеров:**
а) кипячение
б) протирание раствором хлорамина
в) протирание 70% этиловым спиртом 2-кратно с интервалом 15 минут
г) протирание 70% этиловым спиртом однократно
- 26. Частота обработки шкафа для хранения чистого белья:**
а) 1 раз в неделю
б) ежедневно
в) 1 раз в месяц
г) 2 раза в месяц

- 27. Абсолютное противопоказание к проведению массажа:**
 а) головная боль
 б) гемофилия
 в) острые воспалительные процессы
 г) гипертонический криз
- 28. Относительное противопоказание к проведению массажа:**
 а) повышенная температура тела
 б) злокачественное новообразование
 в) гипертоническая болезнь
 г) заболевания крови
- 29. Пирамидальная мышца находится в области:**
 а) таза
 б) жи .а
 в) стопы
 г) поясницы
- 30. Длинные мышцы (веретенообразные) располагаются преимущественно:**
 а) на конечностях
 б) на туловище
 в) на голове
 г) между отдельными ребрами
- 31. К поверхностным мышцам шеи относится:**
 а) длинная мышца головы
 б) длинная мышца шеи
 в) грудино-ключично-сосцевидная мышца
 г) передняя лестничная мышца
- 32. В верхней части спины наиболее поверхностно располагается мышца:**
 а) трапециевидная
 б) большая ромбовидная
 в) верхняя задняя зубчатая
 г) поднимающая лопатку
- 33. К глубоким мышцам груди относится:**
 а) большая грудная мышца
 б) малая грудная мышца
 в) подключичная мышца
 г) поперечная мышца груди
- 34. Одной из наиболее крупных мышц плечевого пояса является мышца:**
 а) надостная
 б) подостная
 в) малая круговая
 г) дельтовидная
- 35. Сгибает бедро в тазобедренном суставе, а при фиксированном бедре наклоняет таз вместе с туловищем вперед мышца:**
 а) малая поясничная
 б) подвздошно-поясничная
 в) грушевидная
 г) внутренняя запирательная
- 36. Трехглавая мышца голени осуществляет:**
 а) разгибание голени
 б) разгибание стопы
 в) сгибание голени и стопы
 г) пронацию стопы
- 37. Грудина состоит из:**
 а) рукоятки
 б) тела
 в) мечевидного отростка
 г) основания
- 38. К многоосным суставам (с тремя осями движения) относятся суставы:**
 а) цилиндрические
 б) блоковидные
 в) мыщелковые
 г) шаровидные
- 39. Каждый свободный (истинный) позвонок состоит из:**
 а) тела и дуги
 б) тела и отростков
 в) дуги и отростков
 г) дуги, позвоночных вырезок и отростков
- 40. Дистальный утолщенный конец плечевой кости носит название:**
 а) надмыщелка
 б) блока
 в) мыщелка
 г) головки
- 41. Вертлужную впадину образуют кости:**
 а) подвздошной
 б) седалищной
 в) лонной
 г) крестцовой
- 42. Большой вертел на бедренной кости расположен:**
 а) вверху и латерально
 б) внизу и медиально
 в) спереди
 г) сзади

- 43. Голеностопный сустав по форме сочленяющихся поверхностей и строению относится соответственно к суставам:**
- а) седловидным, простым
 б) блоковидным, сложным
 в) эллипсоидным, комплексным
 г) мыщелковым, комбинированным
- 44. Клювовидный отросток лопатки располагается:**
- а) выше суставной впадины
 б) ниже суставной впадины
 в) на акромионе
 г) на верхнем углу лопатки
- 45. Сегменты спинного мозга, формирующие плечевое сплетение:**
- а) C1-C4
 б) C1-C5
 в) C4-C8
 г) C1-C8
- 46. Укажите ветви тройничного нерва:**
- а) глазничная
 б) верхнечелюстная
 в) нижнечелюстная
 г) лобная
- 47. Укажите сплетение, из которого формируется срединный нерв:**
- а) шейное
 б) плечевое
 в) поясничное
 г) крестцовое
- 48. Лицевой нерв иннервирует:**
- а) жевательные мышцы
 б) мимические мышцы
 в) жевательные и мимические мышцы
 г) жевательные мышцы и слюнные железы
- 49. Плечеголовной ствол отходит от:**
- а) аорты
 б) подключичной артерии
 в) общей сонной артерии
 г) наружной сонной артерии
- 50. Базиллярную артерию образуют артерии:**
- а) мозжечковые
 б) позвоночные
 в) задние мозговые
 г) внутренние грудные
- 51. Позвоночная артерия проходит вдоль:**
- а) грудного отдела позвоночника
 б) всего позвоночника
 в) шейного отдела позвоночника
 г) поясничного отдела позвоночника
- 52. Листок плевры, прилегающий к легким:**
- а) париетальный
 б) висцеральный
 в) медиастинальный
 г) диафрагмальный
- 53. Ворота обоих легких располагаются на поверхности:**
- а) позвоночной
 б) медиальной
 в) диафрагмальной
 г) реберной
- 54. Поджелудочная железа расположена позади желудка в забрюшинном пространстве на уровне позвонков:**
- а) IX-X грудных
 б) XI-XII грудных
 в) I-II поясничных
 г) III-IV поясничных
- 55. Ворота печени располагаются в борозде:**
- а) поперечной
 б) левой продольной
 в) правой продольной впереди
 г) правой продольной сзади
- 56. Входное кардиальное отверстие желудка расположено слева от тел позвонков:**
- а) VIII-IX грудных
 б) X-XI грудных
 в) XII грудного и I поясничного
 г) II-III поясничных
- 57. Влияние массажа на мышцы проявляется:**
- а) возрастанием их электрической активности
 б) улучшением их упруго-вязких свойств
 в) активизацией окислительно-восстановительных процессов в мышцах, понижением газообмена
 г) нормализацией мышечного тонуса
- 58. Влияние массажа на лимфатическую систему:**
- а) противовоспалительное действие
 б) ускорение движения лимфы, улучшение лимфооттока

- в) предупреждение застойных явлений при заболеваниях сердечно-сосудистой системы
- г) все ответы верные
- 59. Влияние массажа на кожу:**
- а) удаление отживших клеток, улучшение кожного дыхания
- б) усиление выделения продуктов распада
- в) повышение тонуса кожи
- г) спазм кожных сосудов
- 60. Кратковременные, прерывистые, интенсивные приемы массажа оказывают на центральную нервную систему действие:**
- а) возбуждающее
- б) седативное
- в) гармонизирующее
- г) смешанное
- 61. Влияние массажа на периферические нервы и стволы:**
- а) улучшение проводимости нервных импульсов
- б) снижение патологической импульсации
- в) снижение интенсивности болевого синдрома
- г) усиление болевого синдрома
- 62. К приемам классического массажа относятся:**
- а) растирание, разминание
- б) поглаживание
- в) вибрация
- г) натяжение
- 63. Прием, выполняющийся на одном месте, называют:**
- а) стабильным
- б) лабильным
- в) прерывистым
- г) непрерывным
- 64. Укажите глубокий прием массажа:**
- а) сжатие
- б) пиление
- в) «буравчик»
- г) пересекание
- 65. Основное действие приема поглаживания:**
- а) возбуждающее
- б) расслабляющее
- в) гармонизирующее
- г) согревающее
- 66. Приемы поглаживания на конечностях выполняются:**
- а) от периферии к центру
- б) от центра к периферии
- в) поперечно
- г) продольно
- 67. Раздельно-последовательное поглаживание выполняется:**
- а) симметрично
- б) одной рукой
- в) двумя руками одновременно
- г) двумя руками поочередно
- 68. Обхватывающее поглаживание может выполняться:**
- а) прерывисто
- б) симметрично
- в) стабильно
- г) все ответы верные
- 69. Особенностью выполнения приема растирания является:**
- а) скольжение по коже без ее смещения
- б) надавливание на кожу с ее смещением
- в) захватывание, сдавливание и смещение тканей
- г) воздействие на отдаленные органы
- 70. Из перечисленных приемов к растиранию относятся:**
- а) пиление
- б) штрихование
- в) строгание
- г) валяние
- 71. Прием растирания может выполняться:**
- а) в любом направлении
- б) с отягощением и без него
- в) прерывисто и непрерывно
- г) все ответы верные
- 72. Растирание может оказывать действие:**
- а) обезболивающее
- б) расслабляющее
- в) гармонизирующее
- г) согревающее
- 73. Основной объект приема разминания:**
- а) кожа
- б) подкожная клетчатка
- в) суставы
- г) мышцы

- 74. Приемы разминания производятся в направлении:**
 а) продольно
 б) поперечно
 в) кругообразно
 г) по току лимфы
- 75. К приемам разминания относятся:**
 а) сдвигание
 б) валяние
 в) надавливание
 г) все перечисленные
- 76. Прием сдвигания выполняется специфично на:**
 а) лице
 б) волосистой части головы
 в) жи .е
 г) конечностях
- 77. Обязательными условиями выполнения ударных приемов вибрации являются:**
 а) ритмичность
 б) глубокое воздействие
 в) поверхностное воздействие
 г) чередование с другими приемами
- 78. К приемам непрерывной вибрации относятся:**
 а) потряхивание
 б) стегание
 в) сотрясение
 г) подталкивание
- 79. К приемам прерывистой вибрации относятся:**
 а) поколачивание
 б) рубление
 в) пунктирование
 г) сотрясение
- 80. Прием «пунктирование» выполняется:**
 а) ладонной поверхностью кисти
 б) основанием ладони
 в) тыльной поверхностью кисти
 г) подушечками пальцев
- 81. Прием «подталкивание» выполняется на:**
 а) лице
 б) волосистой части головы
 в) конечностях
 г) жи .е
- 82. Показания для проведения массажа лица:**
 а) неврит лицевого нерва
 б) неврит тройничного нерва
 в) гипертоническая болезнь
 г) диэнцефальный синдром
- 83. Массаж носа при проведении поэтапного массажа лица является:**
 а) 1 этапом
 б) 2 этапом
 в) 3 этапом
 г) 4 этапом
- 84. Направление массажных движений при массаже круговой мышцы глаза:**
 а) от наружного угла глаза к внутреннему, по нижнему краю орбиты
 б) от внутреннего угла глаза к наружному, по нижнему краю орбиты
 в) от наружного угла глаза к внутреннему, по верхнему краю орбиты
 г) от внутреннего угла глаза к наружному, по верхнему краю орбиты
- 85. Поэтапный массаж лица заканчивают массажем:**
 а) лба
 б) круговой мышцы рта
 в) щек
 г) подбородка
- 86. Массаж волосистой части головы состоит из этапов:**
 а) 1
 б) 2
 в) 3
 г) 4
- 87. Укажите направление массажных движений при массаже волосистой части головы:**
 а) от затылка ко лбу
 б) от лба к затылку и от виска к виску
 в) от макушки веерообразно
 г) от границы роста волос к макушке
- 88. Направление движений при массаже задней поверхности шеи:**
 а) от затылочных бугров по задней поверхности шеи, по надплечьям к плечевым суставам
 б) от VII шейного позвонка к затылочным буграм
 в) от плечевых суставов по наплечьям, по задней поверхности шеи к сосцевидному отростку
 г) от затылочных бугров по надплечьям к сосцевидному отростку

- 89. Верхняя граница при массаже шеи:**
 а) верхний край щитовидного хряща
 б) подбородочная область
 в) край нижней челюсти
 г) затылочные бугры
- 90. Направления движений при массаже передней поверхности шеи:**
 а) от грудины вдоль ключицы к плечевым суставам
 б) от мечевидного отростка к плечевым суставам
 в) от грудино-ключичного сочленения к мочке уха
 г) от сосцевидного отростка к грудино-ключичному сочленению
- 91. Особенности обработки грудино-ключично-сосцевидной мышцы при массаже шеи являются:**
 а) обязательное симметричное воздействие
 б) щадящее воздействие
 в) одностороннее воздействие при выполнении растирания
 г) одностороннее воздействие при выполнении разминания
- 92. Нижней границей при массаже грудной клетки является:**
 а) край реберной дуги
 б) VII межреберье
 в) уровень мечевидного отростка
 г) линия, соединяющая X ребра
- 93. Боковая граница при массаже грудной клетки спереди:**
 а) передняя подмышечная линия
 б) средняя подмышечная линия
 в) задняя подмышечная линия
 г) среднеключичная линия
- 94. Направление движений при массаже грудной клетки:**
 а) от мечевидного отростка косо вверх к плечевым суставам
 б) от мечевидного отростка вдоль грудины к грудино-ключичному сочленению по надплечьям к плечевым суставам
 в) от грудино-ключичного сочленения вдоль грудины к мечевидному отростку, далее по межреберным промежуткам
 г) от боковой границы по межреберным промежуткам к передне-срединной линии
- 95. Положение больного при массаже спины:**
 а) лежа на жи .е, под голеностоп валик, руки вдоль туловища ладонями вверх
 б) лежа на жи .е, руки под голову
 в) лежа на жи .е, под колени валик
 г) лежа на жи .е, руки вдоль туловища ладонями вниз
- 96. Верхняя граница при массаже спины:**
 а) затылочные бугры
 б) линия, соединяющая ости лопаток
 в) плечевые суставы
 г) уровень VII шейного позвонка
- 97. Направление массажных движений при массаже спины:**
 а) от XII грудного позвонка, косо вверх и кнаружи, к подмышечной ямке
 б) от позвоночника к среднеподмышечной линии
 в) от копчика вдоль крестца по гребню подвздошных костей
 г) от XII грудного позвонка к I шейному позвонку
- 98. Направление массажных движений при отсасывающем массаже верхней конечности:**
 а) от периферии к центру
 б) от центра к периферии
 в) продольное
 г) поперечное
- 99. Массаж верхней конечности по классической методике начинают с:**
 а) лопатки
 б) плечевого сустава
 в) лучезапястного сустава
 г) пальцев рук
- 100. Для массажа задней стенки плечевого сустава рука пациента:**
 а) должна свободно свисать вниз
 б) должна быть заведена за поясницу
 в) должна быть заведена за затылок
 г) должна находиться на противоположном плече, локоть приподнят
- 101. Укажите верхнюю границу при массаже жи .а:**
 а) уровень мечевидного отростка
 б) край реберной дуги
 в) уровень пупка
 г) VII межреберье
- 102. Направление массажных движений при массаже жи .а:**

- а) вокруг пупка по часовой стрелке
б) вокруг пупка против часовой стрелки
- в) от передне-срединной линии к боковым границам
г) от мечевидного отростка к симфизу
- 103. Массаж жи .а может проводиться:**
а) только натощак
б) через 30 минут после еды
в) через 2 часа после еды
г) сразу после еды
- 104. Заболевание, являющееся абсолютным противопоказанием для массажа нижней конечности:**
а) неврит седалищного нерва
б) ангиопатия сосудов нижних конечностей
в) варикозное расширение вен сосудов нижних конечностей
г) остеомиелит
- 105. Без особых показаний не массируют поверхность бедра:**
а) переднюю
б) внутреннюю
в) заднюю
г) наружную
- 106. Основной прием при обработке голеностопного сустава:**
а) поглаживание
б) растирание
в) разминание
г) вибрация
- 107. Вибрация при массаже нижней конечности проводится:**
а) после каждого приема
б) после массажа суставов
в) посегментно
г) до массажа суставов
- 108. Укажите направление массажных движений при массаже воротниковой зоны:**
а) от уровня XII грудного позвонка к затылочным буграм
б) от нижних углов лопаток к подмышечным ямкам
в) от позвоночника к среднеподмышечной линии
г) от верхних углов лопаток к подмышечным ямкам
- 109. Нижняя граница воротниковой области:**
а) нижние углы лопаток
б) нижний край дельтовидной мышцы
в) ости лопаток
г) линия ключиц
- 110. Верхней границей при массаже пояснично-ягодичной области является:**
а) нижний угол лопаток
б) IX межреберье
в) I поясничный позвонок
г) XI грудной позвонок
- 111. Направление массажных движений при массаже поясничной области:**
а) от позвоночника к среднеподмышечной линии
б) от крестца к VII шейному позвонку
в) только сверху вниз
г) от боковой границы к позвоночнику
- 112. К приемам сегментарного массажа относятся:**
а) штрихование
б) штрих-сверление
в) придвигание длинного разгибателя
г) межкостисто-отростковый
- 113. Основной объект при проведении сегментарного массажа:**
а) лицо
б) жи .
в) спина
г) конечности
- 114. Соединительнотканый массаж является разновидностью массажа:**
а) классического
б) лечебного
в) гигиенического
г) рефлекторного
- 115. Основной прием соединительнотканного массажа:**
а) выжимание
б) штрих-сверление
в) натяжение
г) штрихование
- 116. Продолжительность периостального массажа:**
а) 15 минут
б) 25 минут
в) 30 минут
г) 45 минут
- 117. При тонизирующем методе точечного массажа за одну процедуру можно обрабатывать:**
а) 1-2 точки
б) до 5-7 точек

в) до 12 точек

г) не более 4 точек

118. Укажите продолжительность обработки одной точки при выполнении седативного точечного массажа:

- а) 1,5 мин
б) 0,5 мин

- в) 3 мин
г) 10 мин

119. К методам нахождения биологически активных точек относятся:

- а) анатомический
б) физиологический

- в) метод индивидуального цуня
г) метод пропорционального цуня

120. Наибольшее количество биологически активных точек расположено на меридиане:

- а) мочевого пузыря
б) желчного пузыря

- в) желудка
г) сердца

121. Приемы вибрации, используемые при косметическом массаже лица:

- а) рубление
б) стегание

- в) встряхивание
г) пунктирование

122. Особенности стегания при косметическом массаже лица:

- а) выполнение приема ладонными и тыльными поверхностями II-V пальцев
б) беззвучное и безболезненное выполнение

- в) недопустимость смещения кожи
г) выполнение только на круговой мышце рта

123. Противопоказанием к косметическому массажу является:

- а) множественные морщины
б) пигментные пятна

- в) обильная угревая сыпь
г) жирная кожа

124. Воздействие массажной водной струи на тело:

- а) при перпендикулярном направлении – усиливается
б) при перпендикулярном направлении – уменьшается

- в) при уменьшении угла – уменьшается
г) от направления струи не зависит

125. Укажите виды аппаратного массажа:

- а) механомассаж
б) криомассаж

- в) вибромассаж
г) вакуумный массаж

126. Под гигиеническим массажем понимают:

- а) массаж для профилактики заболеваний, укрепления здоровья и сохранения работоспособности
б) массаж, применяющийся с профилактической и лечебной целями
в) профилактический массаж лица, шеи, головы
г) сегментарный массаж

127. Общий гигиенический массаж проводится:

- а) ежедневно
б) через день

- в) 2-3 раза в неделю
г) один раз в месяц

128. Превентивный массаж в спортивной практике является:

- а) профилактическим
б) восстановительным

- в) подготовительным
г) реабилитационным

129. Основные задачи мобилизационного массажа у спортсменов:

- а) нормализация психоэмоционального состояния
б) нормализация функционального состояния

- в) подготовка опорно-двигательного аппарата к физической нагрузке
г) расслабление мускулатуры

130. Упражнения, рекомендуемые после массажа в III периоде лечения переломов:

- а) пассивные
б) активные

- в) рефлекторные
г) с сопротивлением

131. В первые дни после ушиба противопоказаны приемы:

- а) обхватывающие поглаживания
б) рубление

- в) покачивание
г) щипцеобразное разминание

- 132. Укажите упражнения, рекомендуемые больным в I периоде лечения при переломе бедра:**
 а) пассивные для больной ноги
 б) активные для здоровой ноги
 в) с сопротивлением и отягощением
 г) дыхательные
- 133. Основной массажный прием при ожогах:**
 а) поглаживание
 б) растирание
 в) разминание
 г) вибрация
- 134. Массаж пораженного участка при отморожениях проводится:**
 а) после его эпителизации
 б) после стихания боли
 в) после нормализации температуры
 г) после снятия повязки
- 135. Укажите характер массажа по внутреннему краю стопы при плоскостопии:**
 а) седативный
 б) тонизирующий
 в) гармонизирующий
 г) отсасывающий
- 136. Укажите упражнения, рекомендуемые после массажа при врожденной мышечной кривошее:**
 а) пассивные
 б) активные
 в) пассивно-активные
 г) рефлексорные
- 137. Характер массажа по внутреннему краю стопы при врожденной косолапости:**
 а) расслабляющий
 б) тонизирующий
 в) отсасывающий
 г) седативный
- 138. Характер массажа поясничной области при плосковогнутой спине:**
 а) тонизирующий
 б) седативный
 в) отсасывающий
 г) гармонизирующий
- 139. Вид массажа, наиболее эффективный для снятия болевого синдрома в острый период остеохондроза позвоночника:**
 а) классический
 б) сегментарный
 в) точечный
 г) гидромассаж
- 140. Области, массируемые при артрозах:**
 а) сустав и смежные мышцы
 б) только сустав
 в) смежные мышцы
 г) вся конечность
- 141. Особенность массажа при полиартритах:**
 а) суставы не массируются
 б) массаж проводится через боль
 в) массируются симметричные здоровые суставы
 г) массируются только смежные мышцы
- 142. Укажите оптимальную продолжительность курса лечения массажем при ревматоидном полиартрите:**
 а) 8-10 дней
 б) 10-12 дней
 в) 12-18 дней
 г) 20-25 дней
- 143. Характер массажа при периферических параличах:**
 а) тонизирующий
 б) седативный
 в) гармонизирующий
 г) отсасывающий
- 144. Укажите область массажа при неврозах:**
 а) спина
 б) воротниковая зона
 в) шея
 г) конечности
- 145. Лечение положением при спастических параличах проводится:**
 а) в положении, предупреждающем формирование сгибательной контрактуры
 б) в положении, предупреждающем формирование разгибательной контрактуры
 в) в среднефизиологическом положении
 г) в положении максимального разгибания
- 146. Характер массажа воротниковой зоны при мигрени:**
 а) отсасывающий
 б) седативный
 в) тонизирующий
 г) гармонизирующий
- 147. Целями массажа при паркинсонизме являются:**

- а) понижение экстрапирамидного тонуса
б) уменьшение ригидности мышц
- в) формирование мышечного корсета
г) все перечисленные
- 148. При артериальной гипертензии проводят массаж:**
а) тонизирующий снизу – вверх
б) тонизирующий сверху – вниз
- в) седативный снизу – вверх
г) седативный сверху – вниз
- 149. Приемы массажа, противопоказанные при гипертонической болезни:**
а) глубокие приемы растирания
б) глубокие приемы разминания
- в) ударные приемы вибрации
г) любые приемы вибрации
- 150. При недостаточности кровообращения I степени массируют:**
а) нижние конечности
б) левую половину грудной клетки
- в) жи .
г) воротниковую зону
- 151. Показания к проведению массажа при пороках сердца:**
а) отсутствие признаков текущего эндокардита
б) нормализация лабораторных показателей крови
- в) наличие внешних признаков декомпенсации в малом круге кровообращения
г) одышка в покое
- 152. При облитерирующем эндартериите проводится:**
а) массаж пояснично-ягодичной области
б) интенсивный массаж нижних конечностей
- в) щадящий массаж передней поверхности бедра
г) массаж грудной клетки
- 153. Укажите основной прием массажа при плеврите:**
а) поглаживание
б) растирание
- в) разминание
г) вибрация
- 154. После приступа удушья при бронхиальной астме массаж можно проводить через:**
а) 1 час
б) 2 часа
- в) 12 часов
г) 24 часа
- 155. При бронхоэктатической болезни с поражением нижних долей легких массаж проводится в положении пациента:**
а) лежа на животе с опущенным головным концом
б) лежа на спине с опущенным ножным концом
- в) лежа на здоровом боку с опущенным головным концом
г) лежа на животе горизонтально
- 156. Показание к проведению интенсивно-сегментарного массажа при пневмонии:**
а) острый период заболевания
б) затяжное течение
- в) трудно отделяемая мокрота
г) бронхоэпастический синдром
- 157. Массаж желудка проводится при:**
а) язвенной болезни
б) гастрите с повышенной секреторной функцией
- в) гастрите с пониженной секреторной функцией
г) гастроптозе
- 158. Укажите направление массажных движений при воздействии на желудок:**
а) от мечевидного отростка к середине правого подреберья
б) от мечевидного отростка к середине левого подреберья
- в) от эпигастральной области к пупку
г) от пупка к эпигастральной области
- 159. Области, массируемые при заболеваниях желчевыводящих путей:**
а) спина
б) правая половина грудной клетки
- в) надчревная область
г) пояснично-ягодичная область
- 160. При спастическом колите массаж проводится:**
а) через 20 минут после еды
б) через 2 часа после еды
- в) за 10 минут до еды
г) после опорожнения кишечника
- 161. Противопоказания к проведению массажа в раннем послеоперационном периоде:**
а) большая кровопотеря
б) кашель
- в) отек легких
г) атония кишечника

- 162. Цели массажа в раннем послеоперационном периоде:**
 а) предупреждение легочных осложнений
 б) предупреждение тромбозов
 в) профилактика пареза кишечника
 г) ускорение процесса рубцевания
- 163. После оперативного вмешательства на органах брюшной полости можно проводить:**
 а) через 48 часов
 б) через 24 часа
 в) через 6 часов
 г) сразу после выхода из наркоза
- 164. Оптимальная периодичность курсов массажа при диабетической ангиопатии конечностей:**
 а) ежемесячно
 б) два раза в год
 в) один раз в год
 г) определяется строго по показаниям
- 165. Укажите основной массажный прием при ожирении:**
 а) поглаживание
 б) растирание
 в) разминание
 г) вибрация
- 166. Областью сегментарного массажа при гинекологических заболеваниях являются зоны спинномозговых сегментов:**
 а) грудных II-VI
 б) грудных X-XII
 в) поясничных I-V
 г) крестцовых I-V
- 167. Основным приемом классического массажа при хроническом аднексите является:**
 а) поглаживание
 б) растирание
 в) разминание
 г) вибрация
- 168. Оптимальное количество процедур массажа на курс при воспалительных гинекологических заболеваниях:**
 а) 4-6
 б) 6-8
 в) 12-15
 г) 20-25
- 169. Укажите основной массажный прием при простатите:**
 а) поглаживание
 б) растирание
 в) разминание
 г) вибрация
- 170. Массаж, применяемый при воспалительных заболеваниях мужской половой сферы:**
 а) классический
 б) сегментарный, точечный
 в) соединительнотканый
 г) все перечисленные
- 171. Укажите особенность проведения классического массажа при мокнущей экземе:**
 а) приемы выполняют, обходя пораженный участок
 б) обрабатывают только симметричный здоровый участок
 в) проводят отсасывающий массаж до места поражения
 г) массаж противопоказан
- 172. Курс массажа при нейродермите с локализацией на верхних конечностях предпочтительнее начинать с:**
 а) верхних конечностей
 б) воротниковой зоны
 в) волосистой части головы
 г) области спины
- 173. Методика выполнения массажа волосистой части головы при алопеции:**
 а) по проборам
 б) применение приемов отсасывающего массажа
 в) от лба к затылку
 г) по ходу роста волос
- 174. Области, подлежащие массажу при псориазе:**
 а) здоровые сегменты, прилегающие к пораженным суставам
 б) пораженные суставы
 в) пораженные участки кожи
 г) отдаленные от пораженных суставов участки кожи
- 175. Массаж и физические упражнения у детей раннего возраста направлены на:**
 а) развитие и укрепление опорно-двигательного аппарата
 б) улучшение функционального состояния внутренних органов
 в) повышение общей сопротивляемости организма
 г) все ответы верные

- 176. К приемам массажа, которые можно применять у детей первых трех месяцев жизни, относятся:**
- а) поглаживание
б) растирание
в) разминание
г) вибрация
- 177. Направление массажных движений при массаже конечностей у младенцев:**
- а) от периферии к центру
б) от центра к периферии
в) продольное
г) поперечное
- 178. Продолжительность массажа при гипотрофии II степени у ребенка 7 месяцев:**
- а) 3-5 минут
б) 5-7 минут
в) 7-10 минут
г) 15-20 минут
- 179. Грудному ребенку при пневмонии массаж проводится в положении:**
- а) лежа на животе
б) лежа на спине
в) вертикальном на руках у матери
г) горизонтальном на руках у матери
- 180. Укажите оптимальную кратность проведения процедуры массажа ребенку с диагнозом «рахит, период выздоровления»:**
- а) 5-6 раз в день
б) 2-3 раза в день
в) 1 раз в день
г) через день
- 181. Характер массажа наружной поверхности ног при X-образных ногах у ребенка:**
- а) расслабляющий
б) тонизирующий
в) отсасывающий
г) аппаратный
- 182. Методики массажа, эффективные при детском церебральном параличе:**
- а) круговой трофический массаж
б) классический массаж
в) массаж для улучшения дыхания
г) «паукообразный» точечный массаж
- 183. Основным массажным приемом при спастическо-диплегической форме ДЦП является:**
- а) поглаживание
б) растирание
в) разминание
г) вибрация
- 184. Цель кругового трофического массажа:**
- а) расслабление мускулатуры
б) стимуляция роста костей
в) повышение тонуса мышц
г) уменьшение боли
- 185. Задачи лечебной гимнастики и массажа при перинатальной энцефалопатии:**
- а) нормализация мышечного тонуса
б) формирование двигательных навыков
в) препятствие формированию патологических рефлексов
г) стимуляция своевременного угасания физиологических рефлексов
- 186. К терминальным состояниям относятся:**
- а) преагональное состояние
б) шок
в) агония
г) клиническая смерть
- 187. Основными признаками клинической смерти являются:**
- а) нитевидный пульс, расширение зрачков, цианоз
б) потеря сознания, расширение зрачков, цианоз
в) потеря сознания, отсутствие пульса на лучевой артерии, расширение зрачков
г) потеря сознания, отсутствие пульса на сонной артерии, остановка дыхания, широкие зрачки без реакции на свет
- 188. Искусственную вентиляцию легких продолжают до:**
- а) частоты дыхания 5 в минуту
б) частоты дыхания 10 в минуту
в) частоты дыхания 20 в минуту
г) восстановления адекватного самостоятельного дыхания
- 189. Неэффективная реанимация продолжается:**
- а) 5 минут
б) 15 минут
в) 30 минут
г) до 1 часа

- 190. Препарат, вводимый для стимуляции сердечной деятельности при внезапном прекращении кровообращения:**
- а) изадрин
 б) кордиамин
 в) дроперидол
 г) адреналин
- 191. Шок – это:**
- а) острая сердечная недостаточность
 б) острая сердечно-сосудистая недостаточность
 в) острое нарушение периферического кровообращения
 г) острая сердечно-легочная недостаточность
- 192. Последовательность действий при оказании помощи пострадавшему с синдромом длительного сдавления:**
- а) наложение жгута, обезбоживание, освобождение сдавленной конечности, инфузия, наложение асептической повязки, наружное охлаждение конечности
 б) освобождение сдавленной конечности, обезбоживание, инфузия, наложение жгута, иммобилизация
 в) обезбоживание, иммобилизация, наложение жгута, инфузия
 г) обезбоживание, освобождение сдавленной конечности, наложение асептической повязки
- 193. Медицинская помощь при геморрагическом шоке включает:**
- а) введение сосудосуживающих препаратов
 б) переливание кровезаменителей
 в) придание пациенту положения с опущенным головным концом
 г) ингаляцию кислорода
- 194. Алгоритм действий при молниеносной форме анафилактического шока:**
- а) введение адреналина, преднизолона, димедрола, при появлении признаков клинической смерти – проведение ИВЛ, непрямого массажа сердца
 б) наложение жгута выше места инъекции, введение димедрола, адреналина
 в) проведение непрямого массажа сердца, ИВЛ, введение сердечных гликозидов
 г) введение адреналина, проведение ИВЛ, непрямого массажа сердца
- 195. Доврачебная помощь больному с острым инфарктом миокарда:**
- а) дать нитроглицерин
 б) обеспечить полный физический покой
 в) немедленно госпитализировать попутным транспортом
 г) по возможности ввести обезболивающие средства
- 196. Мероприятия неотложной помощи при легочном кровотечении:**
- а) обеспечение полного покоя
 б) пузырь со льдом на область грудной клетки
 в) введение викасола и хлористого кальция
 г) ингаляция кислорода
- 197. При клинике сердечной астмы у больного с низким АД медсестра должна:**
- а) наложить венозные жгуты на конечности
 б) начать ингаляцию кислорода
 в) ввести строфантин в/в
 г) ввести преднизолон в/м
- 198. Запах ацетона изо рта характерен для комы:**
- а) гипогликемической
 б) гипергликемической
 в) уремической
 г) мозговой
- 199. Основной задачей службы медицины катастроф в чрезвычайных ситуациях является:**
- а) проведение спасательных и других неотложных мероприятий в очаге бедствия
 б) розыск пострадавших, оказание им первой медицинской помощи, вынос за границы очага
 в) оказание первой врачебной помощи пострадавшим, поддержание функций
 г) руководство группировкой сил, осуществляющих спасательные работы в очаге бедствия
 жизненно важных органов в зоне катастрофы и в период эвакуации в стационар
- 200. Количество сортировочных групп при медицинской сортировке во время ликвидации последствий чрезвычайной ситуации:**
- а) 3
 б) 4
 в) 5
 г) 7

ЭТАЛОНЫ ОТВЕТОВ

1 – а	49 – а	97 – а	145 – а
2 – б	50 – б	98 – а	146 – а
3 – а, б, в	51 – в	99 – г	147 – а, б
4 – а	52 – б	100 – г	148 – г
5 – а	53 – б	101 – б	149 – в
6 – в	54 – в	102 – а	150 – а
7 – а	55 – а	103 – в	151 – а, б, в
8 – г	56 – б	104 – г	152 – а, в
9 – а	57 – а, б, в	105 – б	153 – б
10 – б	58 – г	106 – б	154 – б
11 – а, б, г	59 – а, б, в	107 – в	155 – а
12 – а	60 – г	108 – б	156 – б
13 – а, б	61 – а, б, в	109 – а	157 – в, г
14 – а, б, в	62 – а, б, в	110 – в	158 – а
15 – б	63 – а	111 – а	159 – а, в
16 – а, б	64 – в	112 – в, г	160 – б, г
17 – а	65 – б	113 – в	161 – а, в
18 – б	66 – а	114 – г	162 – а, б, в
19 – а, б	67 – г	115 – в	163 – г
20 – а, б	68 – а	116 – а	164 – б
21 – а, б, в	69 – б	117 – б	165 – б
22 – б	70 – а, б, в	118 – в	166 – а, б, в
23 – б	71 – г	119 – а, в, г	167 – б
24 – б, в	72 – б, в, г	120 – а	168 – в
25 – в	73 – г	121 – б, г	169 – б
26 – а	74 – а, б	122 – а, б, в	170 – г
27 – б	75 – г	123 – в	171 – в
28 – а	76 – б	124 – а, в	172 – б
29 – б	77 – а, г	125 – а, в, г	173 – а
30 – а	78 – а, в, г	126 – а	174 – а, б, г
31 – в	79 – а, б, в	127 – в	175 – г
32 – а	80 – г	128 – а	176 – а, б
33 – г	81 – г	129 – а, б, в	177 – а
34 – г	82 – а, б	130 – а, б, г	178 – б
35 – б	83 – б	131 – а, в, г	179 – в
36 – в	84 – а	132 – б, г	180 – б
37 – а, б, в	85 – г	133 – б	181 – а
38 – г	86 – в	134 – а	182 – а, б, в
39 – а	87 – б, в	135 – б	183 – а
40 – в	88 – а	136 – а	184 – б
41 – а, б, в	89 – г	137 – а	185 – а, б, в
42 – а	90 – а, в	138 – б	186 – а, б, в
43 – б	91 – б, в, г	139 – в	187 – в
44 – а	92 – а	140 – в	188 – г
45 – в	93 – а	141 – б	189 – в
46 – а, б, в	94 – б	142 – в	190 – г
47 – б	95 – а	143 – а	191 – в
48 – б	96 – г	144 – б	192 – а
193 – б, в	195 – а, б, г	197 – б, в	199 – в
194 – а	196 – а, б, в	198 – б	200 – в

**КВАЛИФИКАЦИОННЫЕ ТЕСТЫ ПО МЕДИЦИНСКОМУ МАССАЖУ,
РЕКОМЕНДОВАННЫЕ К ИСПОЛЬЗОВАНИЮ ПРИ СДАЧЕ КВАЛИФИКАЦИОННОГО
ЭКЗАМЕНА НА СЕРТИФИКАТ СПЕЦИАЛИСТА (Минздрав, 2005)**

Раздел 16 МАССАЖ

001. Для проведения массажа необходимо отдельное помещение (площадка) из расчета на одно рабочее место а) 8 м² б) 12 м² в) 14 м² г) 16 м²
002. Высота потолка в помещении для массажа должна быть не менее а) 1.7 м б) 2.0 м в) 2.5 м г) 3.0 м
003. Площадь кабины для проведения массажа должна быть не менее (длина и ширина) а) 2.5 × 2.0 м б) 3.0 × 2.0 м в) 2.0 × 1.5 м г) 3.4 × 2.2 м
004. Кабинет массажа должен быть обеспечен приточно-вытяжной вентиляцией с кратностью обмена воздуха а) 2 в час б) 3 в час в) 4 в час г) 5 в час
005. Отношение площади окон и площади пола в кабинете массажа должно быть а) 1:3 б) 1:5 в) 1:6 г) 1:7
006. Температура воздуха в помещении для массажа должна быть не ниже а) 18°C б) 20°C в) 22°C г) 25°C
007. Кушетка для проведения массажа должна быть в пределах следующих размеров (длина - ширина - высота) а) 180 - 50 - 70 см б) 190 - 65 - 90 см в) 210 - 90 - 100 см г) 220 - 100 - 120 см д) правильно а) и б)
008. Для лучшего скольжения рук наиболее часто используются все перечисленные средства, кроме а) талька б) детского крема в) вазелинового масла г) вазелина
009. Не рекомендуется пользоваться смазывающими средствами, когда проводится а) сегментарно-рефлекторный массаж б) гигиенический массаж в) массаж участков тела, где имеется нарушение целостности кожи и кожные заболевания г) массаж у детей д) все ответы правильные
010. Использование талька для лучшего скольжения рук массажиста рекомендуется а) при повышенной потливости пациента б) при гиперестезии кожи в) при различных травмах и заболеваниях г) при массаже перед стартом спортсменов д) все ответы правильные
011. Основные требования, предъявляемые к массажисту а) тщательный уход за руками б) теплые мыльные ванны рук продолжительностью 12-15 минут, температура 36-38°C в) соблюдение удобной рабочей позы г) соизмерение движений рук массажиста с ритмичным дыханием д) все ответы правильные
012. Противопоказаниями к назначению массажа являются а) гнойничковые, воспалительные поражения кожи б) наличие или угроза кровотечения в) тромбоз сосудов г) обширные нарушения целостности кожных покровов д) все ответы правильные
013. Различают следующие приемы классического массажа а) поглаживание б) растирание в) разминание г) вибрация д) все ответы правильные
014. Выделяют все перечисленные разновидности приемов поглаживания, кроме а) спиралевидное б) гребнеобразное в) крестообразное г) сотрясение
015. Выделяют все перечисленные разновидности приемов растирания, кроме а) щипцеобразное б) штрихование в) строгание г) встряхивание
016. Выделяют все перечисленные разновидности приемов вибрации, кроме а) растяжение б) рубление в) сотрясение г) стегание
017. Общий гигиенический массаж проводится по следующей схеме 1) массаж головы - шеи 2) массаж рук - груди 3) массаж спины - живота 4) массаж ног - области таза а) правильно 1,4,2 и 3 б) правильно 4,1,3 и 2 в) правильно 1,2,3 и 4 г) правильно 2,3,1 и 4
018. Приемы гигиенического массажа головы включают все перечисленные, кроме а) поглаживания волосистой части головы от лба к затылку б) граблеобразного растирания кожи подушечками пальцев в) прерывистых надавливаний и сдвиганий мягких тканей г) рубления кожи
019. Методика гигиенического массажа шеи включает все перечисленные, кроме а) плоскостного поглаживания б) растирания в области сосцевидных отростков и затылочного бугра в) поперечного разминания мышц задней поверхности г) разминания грудинно-ключично-сосцевидных мышц д) вибрации паравертебральных зон
020. Основные приемы гигиенического массажа рук включают все перечисленные, кроме а) поглаживания в направлении от кисти к плечевому суставу б) щипцеобразного разминания мышц кисти в) валяния мышц предплечья и плеча г) обхватывающего поглаживания и растирания локтевого сустава д) непрерывистой вибрации двуглавой мышцы плеча
021. Основные приемы гигиенического массажа грудной клетки включают все перечисленные, кроме а) поглаживания передней и боковых поверхностей грудной клетки от грудины к подмышечным областям б) разминания грудных мышц у мужчин в) растирания межреберных промежутков г) растирания грудных мышц у женщины д) вибрации подушечками пальцев вдоль ребер
022. Основные приемы гигиенического массажа спины включают а) поглаживание трапецевидных мышц от затылка к плечевым суставам б) щипцеобразное растирание трапецевидных мышц в) растирание

- мышц спины (сдвигание) в продольном и поперечном направлении г) похлопывание и рубление мышц спины д) все ответы правильные
023. Основные приемы гигиенического массажа поясничной области включают а) поглаживание поясницы снизу вверх и сверху вниз б) растирание мышц ладонью и фалангами пальцев, сжатых в кулак в) разминание широчайших мышц спины г) все виды вибрации д) все ответы правильные
024. Методика гигиенического массажа жи .а включает все перечисленные, кроме а) надавливания прерывистое по ходу поперечно-ободочной кишки б) кругового поглаживания справа налево, начиная от пупка в) вибрации в подложечной области г) поперечного разминания прямых мышц жи .а д) "раскачивания" жи .а в продольном и поперечном направлениях
025. Основные приемы гигиенического массажа стоп включают все перечисленные, кроме а) обхватывающего поглаживания в направлении от пальцев к голеностопному суставу б) граблеобразного растирания со стороны подошвы в) непрерывистой вибрации г) сдвигания межкостных мышц д) растирания ахиллова сухожилия
026. Основные приемы гигиенического массажа голени включают а) обхватывающие поглаживания голени от стопы вверх б) растирание и разминание мышц голени в) поглаживание и растирание коленного сустава г) поглаживание и растирание ахиллового сухожилия д) все ответы правильные
027. Различают следующие методы точечного массажа а) тормозной б) возбуждающий в) десенсибилизирующий г) гипотензивный д) правильно а) и б)
028. Известны все следующие разновидности точечного массажа, кроме а) шиатсу б) тибетского в) монгольского г) периостального
029. Различают следующие виды сегментарного массажа а) соединительно-тканый б) подкожный в) фасциальный г) периостальный д) все ответы правильные
030. Биологические активные точки, используемые для точечного массажа имеют следующие особенности, исключая а) низкое электрокожное сопротивление б) высокий электрический потенциал в) высокую кожную температуру и болевую чувствительность г) более высокий уровень обменных процессов, чем в окружающих участках кожи д) особые морфологические структуры
031. Все биологические активные точки объединены по принципу меридианов, число которых составляет а) 6 б) 8 в) 10 г) 14 д) 16
032. Число биологически активных точек на теле человека, расположенных по ходу меридиана, составляет а) 250 б) 310 в) 350 г) 365 д) 425
033. Основными противопоказаниями для проведения точечного массажа являются а) злокачественные и доброкачественные новообразования любой локализации б) острые лихорадящие заболевания в) беременность г) поражения внутренних органов с тяжелыми расстройствами их функций д) все перечисленное
034. Точечный массаж при остеохондрозе с корешковым синдромом в поясничной области использует точки следующих меридианов, кроме а) сердца и печени б) мочевого пузыря в) желчного пузыря г) перикарда д) правильно а) и г)
035. Методика успокаивающего метода точечного массажа включает а) круговое поглаживание кожи подушечкой пальца б) круговое растирание кожи в) надавливание в течение 25-30 с до появления чувства онемения или ломоты г) использование массажа 2-4 точек за сеанс д) все перечисленное
036. Методика возбуждающего метода точечного массажа включает а) быстрое вращательное движение в течение 30-40 сек до появления онемения или боли б) быстрое резкое удаление пальца от точки в) прерывистая вибрация г) использование 6-8 точек за сеанс д) все перечисленное
037. Методика массажа при хроническом гастрите включает все перечисленные области, кроме а) массаж паравертебральных зон спинномозговых сегментов D9-D5 и C4-C3 б) массаж паравертебральных зон спинномозговых сегментов D1-D4 и C1-C2 в) массаж широчайших мышц спины и трапецевидных мышц г) массаж передней поверхности грудной клетки д) массаж надчревной области
038. Методика массажа при хронических колитах включает все следующие зоны, исключая а) массаж паравертебральных зон спинномозговых сегментов D4-D1 и C2-C1 б) массаж паравертебральных зон спинномозговых сегментов D12-D5 и C4-C3 в) массаж пояснично-крестцовой области г) массаж жи .а
039. Методика массажа при хронических заболеваниях печени и желчных путей включает следующие области, кроме а) массаж паравертебральных зон спинномозговых сегментов D6-D10 и C3-C4 б) массаж паравертебральных зон спинномозговых сегментов D3-D1 и C2-C1 в) массаж жи .а г) массаж правой половины грудной клетки д) массаж печени
040. Методика массажа при язвенной болезни желудка и 12-перстной кишки включает следующие области, кроме а) массаж паравертебральных зон спинномозговых сегментов D9-D5 и C7-C3 б) массаж нижнего края грудной клетки спереди в) массаж воротниковой зоны г) массаж подложечной области

041. Основные приемы массажа при артритах в периоде затухающего обострения включают все перечисленные, кроме а) поглаживания тканей, обходя суставы б) поглаживания поверхности сустава круговыми и спиралевидными движениями в) растирания разгибательной поверхности сустава г) растирания сгибательной поверхности сустава д) разминание близлежащих мышц и сухожилий
042. Массаж при шейно-грудном остеохондрозе включает все перечисленное, кроме а) воздействия на паравертебральные зоны D6-D1 б) воздействия на паравертебральные зоны C3-C7 в) воздействия на рефлексогенные зоны грудной клетки г) воздействия на паравертебральные зоны D7-D11 д) воздействия на трапецевидные мышцы
043. Массаж при пояснично-крестцовом остеохондрозе предусматривает воздействие на следующие области, кроме а) массажа поясничных и нижнегрудных спинномозговых сегментов б) массажа ягодичных мышц в) массажа области крестца г) массажа гребней подвздошной кости д) массажа трапецевидных мышц
044. Задачи массажа при заболеваниях нервной системы направлены а) на восстановление нарушений процессов возбуждения и торможения в коре больших полушарий мозга б) на снятие или уменьшение боли в) на восстановление функции нервно-мышечного аппарата г) на предупреждение мышечных атрофий и контрактур д) все ответы правильные
045. Задачи массажа при параличах центрального происхождения включают все перечисленное, кроме а) снижения рефлекторной возбудимости спастических мышц б) ослабления мышечных контрактур в) повышения тонуса растянутых мышц г) повышения рефлекторной возбудимости спастических мышц
046. Показаниями для массажа при острых травмах мягких тканей являются все перечисленные, исключая а) растяжение сухожилий б) растяжение мышц в) закрытое повреждение связочного аппарата г) ушибы д) инфицированные раны
047. Методика проведения массажа при травмах мягких тканей конечностей включает а) проведение отсасывающего массажа выше места повреждения в первые 2-3 дня б) воздействие на паравертебральные зоны спинномозговых сегментов и рефлексогенные зоны в) воздействие на область поясничных симпатических узлов при повреждениях нижних конечностей и на область шейно-грудных симпатических узлов при повреждениях верхних конечностей г) поглаживание, легкое растирание и разминание мышц, вибрация в месте повреждения при отсутствии болей д) все перечисленное
048. Методика массажа при контрактурах и тугоподвижности суставов включает все перечисленное, кроме а) при контрактурах суставов верхних конечностей массаж паравертебральных зон шейно-грудного отдела б) массаж пораженного сустава в) при контрактурах суставов верхних конечностей массаж паравертебральных зон поясничного отдела г) при контрактурах суставов нижних конечностей массаж паравертебральных зон пояснично-крестцового отдела д) поглаживание и растирание укороченных контрактурой мышц
049. Методика проведения массажа при хронических травматических бурситах включает все перечисленное, исключая а) при локализации бурсита на нижних конечностях воздействие на паравертебральные зоны спинномозговых сегментов пояснично-крестцового отдела б) при локализации бурсита на верхних конечностях воздействие на паравертебральные зоны спинномозговых сегментов шейно-грудного отдела в) плоскостное, обхватывающее, щипцеобразное поглаживание мышц, близлежащих к пораженному суставу г) выжимание в области больных головок мышц д) нежные приемы массажа связок и сухожилий в области болезненного процесса
050. Методика массажа при остаточных явлениях после переломов костей конечностей включает все перечисленное, кроме а) при переломах костей верхних конечностей массаж паравертебральных зон в области шейно-грудных спинномозговых сегментов б) при переломах костей нижних конечностей массаж паравертебральных зон в области пояснично-крестцовых спинномозговых сегментов в) отсасывающего массажа выше места перелома г) в месте перелома поглаживания, растирания, вибрации и растягивания мягких тканей д) рубления и поколачивания в месте перелома
051. Методика массажа ампутационной культы нижней, верхней конечности включает все перечисленное, исключая а) сегментарно-рефлекторные воздействия в области соответствующих паравертебральных зон б) плоскостное, обхватывающее поглаживание, растирание, штрихование культы в) сильные кратковременные ручные и механические вибрации при миогенных контрактурах г) ручные и механические вибрации культы в раннем послеоперационном периоде
052. Методика массажа при травматических повреждениях позвоночника в постиммобилизационном периоде включает все перечисленное, кроме а) легкие сегментарно-рефлекторные воздействия на паравертебральные зоны пораженного отдела позвоночника б) основные приемы классического массажа мышц спины вне очага поражения в) энергичный массаж зоны травмы г) массаж, вызывающий

- понижение мышечного тонуса парализованных конечностей при спастических параличах д) массаж, вызывающий укрепление растянутых мышц-антагонистов
053. Методика массажа при остеохондрозе и спондилезе позвоночника включает а) массаж паравертебральных зон б) массаж трапециевидных мышц в) массаж широчайших мышц спины в) массаж межкостистых промежутков и остистых отростков от нижележащих позвонков к вышележащим г) все перечисленное
054. Выбор приемов массажа определяет физиологические особенности мышечной системы у детей в первые месяцы жизни а) гипертонус мышц-сгибателей верхних и нижних конечностей б) гипертонус мышц-разгибателей верхних и нижних конечностей в) общая гипотония мышц г) общая атрофия мышц конечностей и тела
055. Изменения в организме детей, которые могут развиваться при недостаточной их двигательной активности, зависят а) от гипотрофии мышц б) от нарушения обменных процессов в) от явлений остеопороза г) от ухудшения функционального состояния сердечно-сосудистой системы д) от всего перечисленного
056. Массаж и физические упражнения у детей раннего возраста направлены на все нижеследующие благоприятные изменения, кроме а) развития и укрепления опорно-двигательного аппарата б) улучшения функционального состояния внутренних органов в) повышения общей сопротивляемости организма г) развития выносливости
057. В первые два месяца жизни детей рекомендуется использовать следующие физические упражнения а) пассивные б) активные в) рефлекторные г) идеомоторные д) правильно в)
058. У детей старше 2 месяцев рекомендуются все нижеследующие упражнения, кроме а) пассивных б) активных в) рефлекторных г) идеомоторных
059. Активные физические упражнения для детей раннего возраста не включают а) рефлекторное сгибание стоп при надавливании на подошву б) повороты со спины на жи .в) поднимание рук за игрушкой г) отталкивание мяча ногами
060. Рефлекторные физические упражнения для детей первого года жизни включают а) разгибание ног при упоре руками в горизонтальном положении б) выпрямление ног в вертикальном положении при поддержке подмышки в) разгибание позвоночника лежа на боку г) сгибание и разгибание пальцев стоп при раздражении кожи подошвы д) правильно все перечисленное
061. Физические упражнения, используемые для развития координации движений у детей раннего возраста, предусматривают а) наклон и выпрямление туловища б) "мост" в) ползание г) вставание, цепляясь за неподвижную опору д) все перечисленное
062. Противопоказаниями к занятиям плаванием детей раннего возраста являются все перечисленное, кроме а) открытой пупочной раны б) гнойничковых поражений кожи в) рахита I-II степени г) нарушения мозгового кровообращения II-III степени при родах
063. К рефлекторным упражнениям, имитирующим движения плавания детей, относятся все перечисленные, кроме а) рефлекторного разгибания позвоночника (рефлекс Галанта) б) рефлекса "ползания" (рефлекс Бауэра) в) отведения рук в стороны (рефлекс Моро) г) подошвенного сгибания пальцев стопы (рефлекс Бабинского)
064. Первые занятия плаванием детей в ванне начинают при температуре воды а) 34.5°C б) 35.5°C в) 36.5°C г) 37.5°C
065. Влияние плавания на организм детей раннего возраста проявляется а) в улучшении функции внешнего дыхания б) в улучшении терморегуляции кожи в) в повышении неспецифической сопротивляемости организма г) в улучшении функции кардиореспираторной системы и опорно-двигательного аппарата д) все перечисленное верно
066. Последовательность массажа различных областей тела и конечностей у детей раннего возраста следующая а) ноги - руки - жи . - спина б) спина - жи . - ноги - руки в) руки - жи . - ноги - спина г) жи . - руки - ноги - спина
067. Способы разминания тканей при массаже детей раннего возраста включают а) сжимание и перетирание ткани б) сдвигание тканей в) выжимание г) валяние
068. Способы растирания тканей при массаже детей раннего возраста включают а) пиление б) штрихование в) строгание г) растяжение кожи
069. К приемам массажа, которые можно применять у детей первых трех месяцев жизни, относятся а) поглаживание б) растирание в) разминание г) вибрация
070. К приемам массажа, которые можно применять у детей 3-4 месяцев, относятся а) поглаживание б) растирание в) разминание г) вибрация д) правильно а) и б)
071. К приемам массажа, которые можно применять у детей старше 4 месяцев, относятся а) поглаживание б) растирание в) разминание г) вибрация д) все перечисленное

Ответы:

001 - а	015 - г	029 - д	043 - д	057 - д
002 - г	016 - а	030 - д	044 - г	058 - г
003 - г	017 - в	031 - г	045 - г	059 - а
004 - г	018 - г	032 - г	046 - д	060 - д
005 - г	019 - д	033 - д	047 - д	061 - д
006 - б	020 - д	034 - д	048 - в	062 - в
007 - д	021 - г	035 - д	049 - г	063 - г
008 - г	022 - д	036 - д	050 - д	064 - в
009 - д	023 - д	037 - б	051 - г	065 - д
010 - д	024 - в	038 - а	052 - в	066 - в
011 - д	025 - в	039 - б	053 - д	067 - б
012 - д	026 - д	040 - в	054 - а	068 - г
013 - д	027 - д	041 - д	055 - д	069 - а
014 - г	028 - г	042 - г	056 - г	070 - д
				071 - д