**Специальность:** 31.02.01 Лечебное дело

**Предмет:** ПМ 05 Медико-социальная деятельность

**Форма промежуточной аттестации:** квалификационный экзамен

|  |
| --- |
| **Государственное автономное профессиональное образовательное учреждение**  **« КАЗАНСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ КОЛЛЕДЖ»**  **Лечебное дело** |
| **Квалификационный экзамен** |
| **ПМ.05 МЕДИКО-СОЦИАЛЬНАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ** |
| **Билет №0** |
| *Время выполнения заданий – 20 мин.*  *Инструкция:*  *Решите ситуационную задачу и выполните задания* |
| **Задача**  В реабилитационное отделение ЦРБ поступила пациентка А., 30 лет. Диагноз - Гипертоническая болезнь 1 стадии, преимущественно церебральной формы.  Анамнез: наследственность отягощена (ГБ по женской линии). Жалобы на головные боли, головокружение, утомляемость. На диспансерном учете не состоит  Объективно: пульс 80 уд. в мин, ритмичный, АД-170/100 мм. рт. ст. Соматический статус: проявления гипертонической болезни 1 стадии, преимущественно церебральной формы.  **Задания:**  1.Составьте индивидуальный план медицинской реабилитации при данной патологии.  2.Окажите профилактическую и медико-социальную помощь.  3.Опишите особенности проведения комплекса ЛФК, медицинского массажа и физиотерапевтических процедур при данной патологии.  Задание  Составьте программу индивидуальной медицинской и психосоциальной реабилитации пожилых и престарелых людей.  Преподаватель\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**Эталон ответа к билету №0**

**1.Задача**

В реабилитационное отделение ЦРБ поступила пациентка А., 30 лет. Диагноз - Гипертоническая болезнь 1 стадии, преимущественно церебральной формы.

Анамнез: наследственность отягощена (ГБ по женской линии). Жалобы на головные боли, головокружение, утомляемость. На диспансерном учете не состоит

Объективно: пульс 80 уд. в мин, ритмичный, АД-170/100 мм. рт.ст. Соматический статус: проявления гипертонической болезни 1 стадии, преимущественно церебральной формы.

Задания:

1.Составьте индивидуальный план медицинской реабилитации при данной патологии.

2.Окажите профилактическую и медико-социальную помощь.

3.Опишите особенности проведения комплекса ЛФК, медицинского массажа и физиотерапевтических процедур при данной патологии.

1.Составьте индивидуальный план медицинской реабилитации при данной патологии

Индивидуальный план медицинской реабилитации предусматривает немедикаментозные и медикаментозные методы лечения. Немедикаментозные методы лечения направлены на устранение или уменьшение модифицируемых факторов риска и обязательны для пациента, страдающего гипертонической болезнью 1 стадии, преимущественно церебральной формы. Модифицируемые факторы риска - снижение избыточной массы тела, коррекция гиперлипидемии, ограничение потребления соли до 5-6 г/сут (но не ниже 2 г).

Индивидуальный план медицинской реабилитации:

-Диета

Рекомендуется диетический стол № 10 по Певзнеру. Необходимо достаточное потребление калия и магния. Калий в оптимальном количестве содержится в печеном картофеле, морской капусте, говядине, в рыбе. Богаты калием овсяная крупа, тыква, фасоль, фрукты; в достаточном количестве содержится в горохе, изюме, кураге, овсяной и гречневой крупах, хлебе из муки грубого помола. Молочные продукты лучше выбирать обезжиренные, хлеб-цельнозерновой. Не рекомендуется выпечка, белый хлеб и продукты из белой муки, копчености, жареные продукты и содержащие много соли. Если в течение 3 мес. АД стабильно не нормализуется, назначают медикаментозную терапию.

-Медикаментозная терапия

Медикаментозная терапия: диуретики (гидрохлортиазид), антагонисты кальция (нифедипин, амлодипин), ингибиторы АПФ (ангиотензин-превращающего фермента) (эналаприл, каптоприл), бета-адреноблокаторы (бисопролол), блокаторы рецепторов к ангиотензину II (лозартан), ингибиторы имидазолиновых рецепторов - симпатолитики нового поколения. Применяют комбинированную терапию: сочетание двух гипотензивных препаратов либо гипотензивного и мочегонного.

Физические методы реабилитации проводятся только при 1 и 2 стадии ГБ – это: -ЛФК

Используют все формы ЛФК: утреннюю и лечебную гимнастику, ходьбу, терренкур, плавание, катание на велосипеде, лыжах и др. В них включают обще-развивающие упражнения для всех мышечных групп, упражнения на расслабление мышц рук и ног, а также упражнения, направленные на тренировку вестибулярного аппарата.

-Массаж

Используют классическую технику массажа. Массаж направлен на улучшение кровотока по всему организму, нормализацию ЧСС и АД.

-Физиотерапия

Используются методики с электротоком: электросон, гальванизация, электрофорез - на воротниковую зону с введением седативных препаратов, новокаина, но-шпы, а также лазеротерапия, магнитотерапия. Рекомендованы санатории кардиологического профиля с месторождениями радоновых, углекислых, сульфидных, йодобромных, хлоридно-натриевых, кислородных и других вод. При этом усиливается кровоток, нормализуется мышечный тонус, что позволяет снизить большое количество проявлений симптомов ГБ (боль, мышечный спазм).

2.Окажите профилактическую и медико-социальную помощь

Профилактическая и медико-социальная помощьзаключается в активном воздействии на факторы риска, адекватной медикаментозной и немедикаментозной терапии, диспансерном наблюдении, обязательном рациональном трудоустройстве пациента.

Диспансеризация пациента с ГБ 1 стадии

Диспансеризация пациента с ГБ 1 стадии предусматривает постоянное динамическое наблюдение с активным вызовом 1 раз в квартал на повторные осмотры. При благополучном состоянии пациента анализ мочи, крови, ЭКГ, рентгенографию, исследование глазного дна рекомендовано проводить не реже 1 раза в год.

Рациональное трудоустройство пациента с ГБ 1 стадии

Большинство пациентов трудоспособны и продолжают работать при условии, если труд связан с умеренным физическим и нервно-психическим напряжением. При наличии противопоказанных условий труда пациенты нуждаются в переводе на другую работу по заключению КЭК (клинической экспертной комиссии) ЛПУ. Пациентам противопоказана работа, связанная со значительным физическим напряжением, в ночные смены, в горячих цехах, при резких колебаниях температуры; в условиях выраженного производственного шума и вибрации, повышенного атмосферного давления. Противопоказана работа в контакте с ядами, сероводородом, фтористыми соединениям, никотином. Если трудоустройство связано со снижением квалификации, уменьшением объема производственной деятельности, сокращением продолжительности рабочего дня, пациента направляют на МСЭ.

Временная нетрудоспособность (ВН)

Причины временной нетрудоспособности при ГБ любой стадии - гипертонические кризы, появление признаков левожелудочковой или коронарной недостаточности, нарушение мозгового кровообращения, наличие сопутствующих заболеваний. В случае развития гипертонических кризов 1-го типа при 1-й стадии ГБ, длящихся 2-3 ч, ВН составляет не более 7 дней.

3.Опишите особенности проведения комплекса ЛФК, медицинского массажа и физиотерапевтических процедур при данной патологии

Особенности проведения ЛФК является то, что физические упражнения нужно выполнять свободно, без задержки дыхания и перенапряжения. Вместе с гимнастическими упражнениями рекомендованы дыхательные упражнения для снижения артериального давления. Используют методический прием рассеивания и чередования нагрузок, когда упражнение для одной мышечной группы сменялось упражнением для другой группы, а упражнения с большой мышечной нагрузкой чередовались с упражнениями, требующими незначительных мышечных усилий, и дыхательными. При выполнении физических упражнений с участием мышц рук значительно повышается артериальное давление по сравнению с упражнениями для мышц ног. Поэтому с большой осторожностью применяют физические упражнения для мышц верхних конечностей, физические упражнения с натуживанием, рывками, особенно рук, с сотрясением корпуса, наклоны туловища, повороты головы. Нужно избегать подъемов вверх, а особенно с грузом; ритмической гимнастики; выполнения упражнений в условиях чересчур высокой либо низкой температуры; подъема тяжестей; упражнений, сопровождавшихся мышечным сокращением без движения рук, ног и туловища.

Особенности проведения медицинского массажа заключаются в разминании нижних участков тела с плавным переходом к воротниковой зоне, а далее на голову. При этом не рекомендуется задействовать зону спины выше поясницы. Поясница, конечности и живот обрабатываются поверхностно. После этого выполняется массаж воротниковой области, шейного отдела и волосистой части головы. Этот прием позволяет стимулировать сосудистые рецепторы для перераспределения кровотока и стабилизации артериального давления.

Особенности проведения физиотерапевтических процедур заключаются в использовании методик с электротоком (электросон, гальванизация, электрофорез - на воротниковую зону с введением седативных препаратов, новокаина, но-шпы, лазеротерапия, магнитотерапия), бальнеотерапия, которые способствуют снижению стресса и напряжения ЦНС, и в результате снижению артериального давления,

**2. Задание** Составьте программу индивидуальной медицинской и психосоциальной реабилитации пожилых и престарелых людей

Программа индивидуальной медицинской и психосоциальной реабилитации пожилых и престарелых людей:

-уход, первичная медико-санитарная и стоматологическую помощь;

-бесплатная специализированную помощь, в том числе зубоврачебная, в государственных учреждениях здравоохранения, а также бесплатная протезно-ортопедическую помощь;

-социально-медицинская реабилитация и социальная адаптация;

-рациональная психотерапия;

-медико-социальная экспертиза, проводимая по медицинским показаниям, для установления или изменения группы инвалидности.

**Выполнила:** Сабитова Л.М.