

**Фонд оценочных средств
для подготовки к государственной итоговой аттестации
по специальности ординатуры «Физиотерапия»**

Ситуационные задачи

ЗАДАЧА №1

ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ

Больной 45 лет, предъявляет жалобы на боли в эпигастральной области («ночные», «натошак»), изжогу, отрыжку кислым. Боли появились 3 дня назад. До этого чувствовал себя здоровым. Попытка купировать боль раствором соды облегчения не принесла, хотя изжога уменьшилась.

При физикальном обследовании живот мягкий, пальпаторно выявлена болезненность в эпигастрии, положителен симптом Менделя.

Пульс 76 в/мин, ритмичный, удовлетворительного напряжения и наполнения. Артериальное давление 130/80 мм рт. ст. Тоны сердца слегка приглушены, ритмичные. В легких везикулярное дыхание, хрипов нет. Стул физиологической окраски, оформлен. Диурез в норме.

По данным фиброгастродуоденоскопии выявлен язвенный дефект на передней стенке луковицы ДПК, диаметром 0,6 мм. По данным интрагастральной рН-метрии обнаружен низкий уровень внутрижелудочного рН, причем не только после стимуляции желудочной секреции, но и натошак, и в ночное время суток.

В гемограмме: Эритроциты – $4,5 \times 10^{12}/л$, Нв – 145 г/л, Le - $8,0 \times 10^9/л$, э - 2%, п - 6%, с - 49%, л - 35%, м - 8%, СОЭ - 20 мм/ч.

Реакция Греггерсона - отрицательная

Вопросы:

1. Сформулируйте клинический диагноз, Назовите цель назначения физиотерапии на данном этапе течения заболевания
2. . Выберите наиболее подходящий, с вашей точки зрения, метод физиотерапии в данной конкретной ситуации.
3. Выпишите форму 0-44У
4. Какие еще методы физиотерапии можно назначить больному на данном этапе течения заболевания?
5. Предложите дальнейшую тактику ведения больного с применением методов физиотерапии.

ЗАДАЧА №2

ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ

Больная 42 лет, предъявляет жалобы на боли в грудной клетке справа при глубоком дыхании, кашель со слизисто-гнойной мокротой, одышку, повышение температуры тела до 38, 5⁰С, общую слабость. Заболела 5 дней назад – беспокоил насморк, редкий сухой кашель, слабость, потливость, повышение температуры тела до 37, 4⁰С, самостоятельно принимала противовирусные препараты (кагоцел), самочувствие несколько улучшилось, но сегодня утром состояние ухудшилось, появились вышеперечисленные жалобы, вызвала бригаду «скорой помощи», была доставлена в приемное отделение городской больницы.

При объективном обследовании состояние относительно удовлетворительное. Температура тела - 38, 4⁰С. Пульс – 96 ударов в мин, ритмичный, удовлетворительного напряжения и наполнения. АД= 145/85 мм рт. ст. Тоны сердца слегка приглушены, ритмичные. Частота дыхания – 26 в мин. При перкуссии отмечается притупление перкуторного звука над нижней долей правого легкого. При аускультации – дыхание везикулярное, над нижней долей правого легкого несколько ослаблено, выслушиваются влажные мелкопузырчатые хрипы. Живот мягкий, безболезненный. Печень у края реберной дуги. Стул, диурез в норме.

В крови обнаружен лейкоцитоз до $Le - 11,0 \times 10^9/л$, сдвиг лейкоцитарной формулы влево, повышение СОЭ до 32 мм/час. В биохимическом анализе крови – увеличен уровень СРБ, серомукоида.

По данным Rg-графии отмечено усиление легочного рисунка, инфильтративные изменения в S₉-S₁₀ справа. Госпитализирована в пульмонологическое отделение городской больницы.

Вопросы:

1. Сформулируйте клинический диагноз.
2. Возможно ли назначение физиотерапии в данной клинической ситуации?
3. Когда возможно назначить физиотерапию?
4. Цель назначения физиотерапии на данном этапе течения заболевания.
5. Выберите метод физиотерапии на данном этапе течения заболевания, выпишите форму 0-44У

ЗАДАЧА №3

ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ

Больная 49 лет предъявляет жалобы на приступообразные боли в глубине шеи, появляющиеся по утрам, после сна, сопровождающиеся напряжением шейных мышц и ограничением подвижности в шейном отделе позвоночника. Боли усиливаются при повороте головы, кашле, чихании.

Объективно - состояние удовлетворительное, пульс 72 в мин, ритмичный, удовлетворительного напряжения и наполнения. АД – 120/80 мм рт. ст. Тоны сердца слегка приглушены, ритмичные. В легких везикулярное дыхание. Живот мягкий, безболезненный. Печень у края реберной дуги. Стул, диурез в норме.

При пальпации отмечается болезненность паравертебральных точек С₃-С₇, больше слева.

Вопросы:

1. Сформулируйте предварительный клинический диагноз.
2. Составьте план обследования больного
3. Назовите цель назначения физиотерапии.
4. Выберите конкретный метод физиотерапии в данной клинической ситуации.
5. Выпишите форму 0-44У

ЗАДАЧА №4

ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ

Больной 45 лет предъявляет жалобы на острую боль в области поясницы, больше справа, которая иррадирует в правую ягодичную область. Боль появилась внезапно, накануне вечером, при подъеме тяжести (ведро с водой). Сохраняется в течение полусуток.

Боль резко усиливается при движениях, натуживании, кашле, ослабевает в положении лежа.

Осмотрен неврологом, расстройств рефлексов и чувствительности не обнаружено. Мышцы поясницы сильно напряжены и болезненны при пальпации, подвижность в пояснице резко ограничена. Положителен симптом Ласега.

Вопросы:

1. Сформулируйте предварительный клинический диагноз.
2. Составьте план обследования больного.
3. Обозначьте цель назначения физиотерапии.
4. Выберите конкретный метод физиотерапии в данной клинической ситуации.
5. Выпишите форму 0-44У

ЗАДАЧА №5

ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ

Больной 32 лет, поступил с жалобами на кашель с выделением мокроты ржавого цвета, боли в правом боку при дыхании, озноб, повышение температуры до 39°C, одышку. Заболел остро, накануне, после охлаждения.

При поступлении состояние тяжелое. ЧД - 40 в минуту. При перкуссии справа спереди ниже IV ребра и сзади от середины лопатки притупление перкуторного звука, бронхиальное дыхание, усиленная бронхофония. Пульс - 96 в минуту. АД - 90/60 мм рт. ст. Температура - 38.8°C.

Вопросы:

1. Возможно ли назначение физиотерапии в данной клинической ситуации, если нет, то почему?
2. Когда возможно назначить физиотерапию?
3. Цель назначения физиотерапии на данном этапе течения заболевания.
4. Выберите метод физиотерапии на данном этапе течения заболевания.
5. Выпишите форму 0-44У

ЗАДАЧА №6

ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ

У больного С, 47 лет, при диспансерном осмотре было выявлено повышение АД до 150/90 мм рт.ст. При более тщательном опросе удалось установить, что больного в течение 4—5 лет беспокоят головные боли, преимущественно в затылочной области, головокружения, мелькание мушек перед глазами. Из анамнеза известно, что отец и мать страдают гипертонической болезнью. Отец в возрасте 65 лет перенес острый инфаркт миокарда. Курит по полпачки сигарет в день. Ухудшение состояния последние полгода. Из-за занятости к врачу не обращался.

При осмотре: состояние удовлетворительное. Жалобы на раздражительность, нервозность. Температура тела 36,5 °С. ИМТ – 30 кг/м². Кожные покровы и слизистые обычной окраски, чистые, влажные. Отеков нет. ЧД — 19 в минуту. При аускультации легких: дыхание везикулярное, хрипов нет. Левая граница относительной тупости сердца на 1 см снаружи от среднеключичной линии в пятом межреберье. При аускультации сердца: тоны сердца ясные, акцент II тона над аортой, шумов нет. Ритм сердца правильный. Пульс — 76 в минуту, удовлетворительного наполнения, напряжен. АД — 145/90 мм рт.ст. Живот мягкий, безболезненный. Печень у края реберной дуги. Область почек не изменена, почки не пальпируются, симптом поколачивания отрицательный с обеих сторон. Клинический анализ крови: гемоглобин— 120 г/л, эритроциты— $4,3 \times 10^9$ /л, лейкоциты — $5,8 \times 10^9$ /л, палочкоядерные — 4%, сегментоядерные — 56 %, лимфоциты — 33 %, моноциты — 7 %. СОЭ — 16 мм/ч. Общий анализ мочи: относительная плотность— 1016, белок — следы, лейкоциты — 1-2 в поле зрения, эритроциты — отсутствуют. Биохимический анализ крови: креатинин — 138 мкмоль/л.

По данным ЭКГ: синусовый ритм, 74 в мин, увеличение левого желудочка.

Вопросы:

1. Сформулируйте предварительный клинический диагноз.
2. Составьте план обследования больного.
3. Обозначьте цель назначения физиотерапии.
4. Выберите конкретный метод физиотерапии в данной клинической ситуации.
5. Выпишите форму 0-44У

ЗАДАЧА №7

ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ

У больного 56 лет диагностирован *хронический колит с преобладанием дискинетических проявлений (дискинезия кишечника по гипотоническому типу)*.

Жалобы на запоры, чувства тяжести в животе.

Рентгенологически выявляются признаки снижения тонуса восходящей и поперечной ободочной кишки.

Вопросы:

1. Обозначьте цель назначения физиотерапии.
2. Какие виды импульсных токов можно использовать для лечения больного с таким заболеванием?
3. Выберите конкретный метод физиотерапии.
4. Выпишите форму 0-44У
5. Укажите расположение электродов, их площадь.

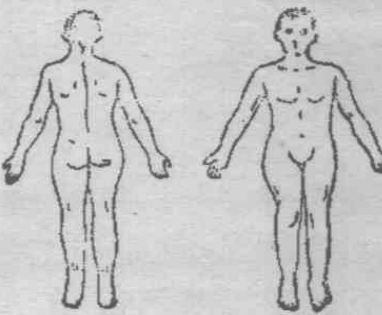
РФ Министерство здравоохранения		Здравоохран. учет. ф.44 Утверждено Министерством здравоохранения СССР 16.07.54 г.			
_____		_____			
наименование лечебного учреждения					
(фамилия врача или название лечебного учреждения, принявшего больного)					
КАРТОЧКА физиотерапевтического кабинета		Назначение процедуры			
Фамилия, и., о. _____	Дата	Наименование назначенной процедуры	Количество процедур	Продолжительность процедуры	Дозировка
_____	1	2	3	4	5
История болезни № _____					
Диагноз: а) основной _____					

б) сопутствующий _____					

Заблевание, по поводу которого больной направлен в кабинет физиотерапии _____					

Виды лечения, назначенные больному помимо физиотерапии _____					

Краткие сведения из истории болезни _____					



ЗАДАЧА №8

ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ

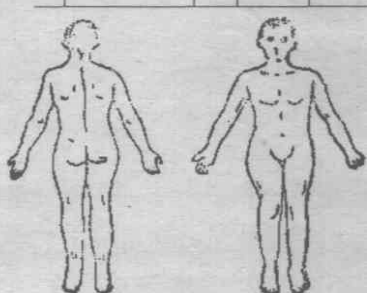
У больной 42 лет диагностирован *хронический бескаменный холецистит с преобладанием дискинетических проявлений (дискинезия желчевыводящих путей по гипотоническому типу)*.

Жалобы на тупые боли в области правого подреберья после приема пищи, чувство горечи во рту, периодическую тошноту. На холецистограмме выявляется увеличение желчного пузыря, снижение его моторной функции.

Вопросы:

1. Обозначьте цель назначения физиотерапии.
2. Какие виды импульсных токов можно использовать для лечения больного с таким заболеванием?
3. Выберите конкретный метод физиотерапии.
4. Выпишите форму 0-44У
5. Укажите расположение электродов, их площадь.

РФ Министерство здравоохранения		Здравоохран. учет. ф.44 Утверждено Министерством здравоохранения СССР 16.07.54 г.				
наименование лечучреждения						
(фамилия врача или название лечучреждения, принявшего больного)						
КАРТОЧКА физиотерапевтического кабинета		Назначение процедуры				
Фамилия, и., о.		Дата	Наименование назначенной процедуры	Количество процедур	Продолже- тельность процедуры	Дози- ровка
История болезни №		1	2	3	4	5
Диагноз: а) основной						
б) сопутствующий						
Заболевание, по поводу которого больной направлен в кабинет физиотерапии						
Виды лечения, назначенные больному помимо физиотерапии						
Краткие сведения из истории болезни						



ЗАДАЧА №9

ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ

У больного в возрасте 24 лет диагностирован *острый катаральный ринит*.

Жалобы: выделения из носа серозно-гнойного характера, повышение температуры тела до 37,2 °С, общую слабость, потливость.

Вопросы:

1. Обозначьте цель назначения физиотерапии.
2. Какие методы физиотерапии можно использовать для лечения больного с таким заболеванием на различных этапах лечения?
3. Выберите конкретный метод физиотерапии.
4. Выпишите форму 0-44У
5. Укажите расположение электродов (конденсаторных пластин, индукторов, излучателей).

РФ
Министерство здравоохранения

Здравоохран. учет. ф.44
Утверждено Министерством
здравоохранения СССР
16.07.54 г.

наименование лечучреждения _____

(фамилия врача или название лечучреждения, принявшего больного)

КАРТОЧКА
физиотерапевтического
кабинета

Фамилия, и., о. _____

История болезни № _____

Диагноз: а) основной _____

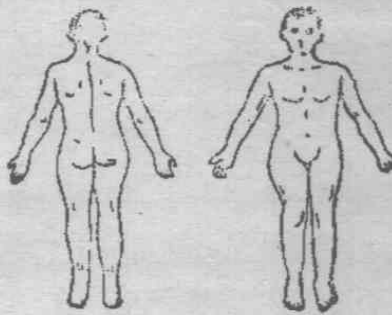
б) сопутствующий _____

Заболевание, по поводу которого больной
направлен в кабинет физиотерапии _____

Виды лечения, назначенные больному
помимо физиотерапии _____

Краткие сведения из истории болезни _____

Назначение процедуры				
Дата	Наименование назначенной процедуры	Количество процедур	Продолжи- тельность процедуры	Дози- ровка
1	2	3	4	5



ЗАДАЧА №10

ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ

У больного 44 лет диагностирован *хронический бескаменный холецистит с преобладанием дискинетических проявлений (дискинезия желчевыводящих путей по гипертоническому типу)*.

Жалобы: тупые боли в правом подреберье после приема жирной пищи.

На холецистограмме — повышение тонуса стенок желчного пузыря.

Вопросы:

1. Обозначьте цель назначения физиотерапии.
2. Какие методы физиотерапии можно использовать для лечения больного с таким заболеванием?
3. Выберите конкретный метод физиотерапии.
4. Выпишите форму 0-44У
5. На рисунке-клише укажите расположение электродов (конденсаторных пластин, индукторов, излучателей).

РФ
Министерство здравоохранения

Здравоохран. учет. ф.44
Утверждено Министерством
здравоохранения СССР
16.07.54 г.

наименование лечучреждения _____

(фамилия врача или название лечучреждения, принявшего больного)

КАРТОЧКА
физиотерапевтического
кабинета

Фамилия, и., о. _____

История болезни № _____

Диагноз: а) основной _____

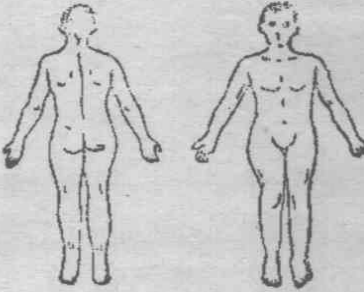
б) сопутствующий _____

Заболевание, по поводу которого больной
направлен в кабинет физиотерапии _____

Виды лечения, назначенные больному
помимо физиотерапии _____

Краткие сведения из истории болезни _____

Назначение процедуры				
Дата	Наименование назначенной процедуры	Количество процедур	Продолжи- тельность процедуры	Дози- ровка
1	2	3	4	5



ЗАДАЧА №11

ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ

У больного 47 лет диагностирована *невралгия тройничного нерва*.

Жалобы: боль приступообразного характера в левой половине лица (больше в надбровной области), появляющаяся в холодную ветреную погоду.

Вопросы:

1. Обозначьте цель назначения физиотерапии.
2. Какие методы физиотерапии можно использовать для лечения больного с таким заболеванием?
3. Выберите конкретный метод физиотерапии.
4. Выпишите форму 0-44У
5. На рисунке-клише укажите расположение электродов (конденсаторных пластин, индукторов, излучателей).

РФ
Министерство здравоохранения

Здравоохран. учет. ф.44
Утверждено Министерством
здравоохранения СССР
16.07.54 г.

наименование лечебного учреждения

(фамилия врача или название лечебного учреждения, принявшего больного)

КАРТОЧКА
физиотерапевтического кабинета

Фамилия, и., о. _____

История болезни № _____

Диагноз: а) основной _____

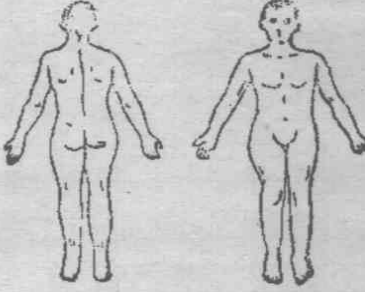
б) сопутствующий _____

Заболевание, по поводу которого больной направлен в кабинет физиотерапии _____

Виды лечения, назначенные больному помимо физиотерапии _____

Краткие сведения из истории болезни _____

Назначение процедуры				
Дата	Наименование назначенной процедуры	Количество процедур	Продолжительность процедуры	Дози-ровка
1	2	3	4	5



ЗАДАЧА №12

ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ

У больной 65 лет диагностирована *трофическая язва нижней трети голени*.

Объективно: язва имеет размер 2 x 3 см, признаки воспаления незначительны, процесс эпителизации недостаточно активен.

Вопросы:

1. Обозначьте цель назначения физиотерапии в данной клинической ситуации.
2. Какие методы физиотерапии можно использовать для лечения больного с таким заболеванием?
3. Выберите конкретный метод физиотерапии.
4. Выпишите форму 0-44У
5. На рисунке-клише укажите расположение электродов (конденсаторных пластин, индукторов, излучателей).

РФ
Министерство здравоохранения

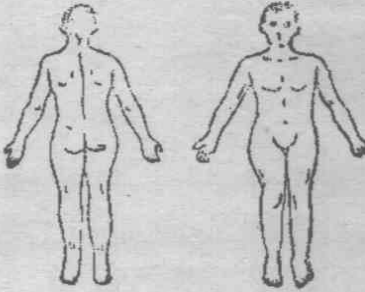
Здравоохран. учет. ф.44
Утверждено Министерством
здравоохранения СССР
16.07.54 г.

наименование лечебного учреждения _____

(фамилия врача или название лечебного учреждения, принявшего больного)

КАРТОЧКА
физиотерапевтического кабинета

Фамилия, и., о. _____	Назначение процедуры				
	Дата	Наименование назначенной процедуры	Количество процедур	Продолжительность процедуры	Дозировка
История болезни № _____	1	2	3	4	5
Диагноз: а) основной _____					
б) сопутствующий _____					
Заблевание, по поводу которого больной направлен в кабинет физиотерапии _____					
Виды лечения, назначенные больному помимо физиотерапии _____					
Краткие сведения из истории болезни _____					



ЗАДАЧА №13

ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ

Пациентка Ж, 52 лет, направлена в физиотерапевтическое отделение участковым терапевтом с Дс: «Артериальная гипертензия II степени, 2стадии, риск 3» с жалобами на периодически возникающую головную боль в затылочной области, периодическую тошноту, потемнение в глазах, головокружение на фоне повышенного артериального давления, небольшие отёки на лице по утрам. Объективно: состояние удовлетворительное, кожные покровы бледные, ЧД- 18 в мин., PS - 80 в мин, ритмичный, АД - 130/80 мм.рт.ст. Тоны сердца ритмичные, приглушены, легкая пастозность голеней.

Назначение: гальванизация воротниковой зоны (гальванический «воротник» по Щербаку). Один электрод в форме шалевого воротника площадью 1200 см² располагают в области плечевого пояса и соединяют с анодом, второй — площадью 600 см² — размещают в поясничной области и соединяют с катодом. Сила тока при первой процедуре 6 мА, продолжительность — 6 мин. Процедуры проводят ежедневно, увеличивая силу тока и время через каждую процедуру на 2 мА и 2 мин., доводя их до 16 мА и 16 мин., № 12.

Вопросы:

1. Обозначьте цели выполняемой физиотерапевтической процедуры.
2. Опишите подготовку пациента к процедуре.
3. Назовите частные противопоказания для процедуры.
4. Какие существуют основные методики наложения электродов при гальванизации?
5. Какие методы аппаратной физиотерапии также можно назначить в данной клинической ситуации?

ЗАДАЧА №14

ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ У больного атеросклероз сосудов головного мозга. Жалобы: снижение работоспособности, рассеянность, плохой сон, головная боль, снижение памяти.

Назначение: электрофорез 1 % раствора йодистого калия по глазнично-затылочной методике (по Бургиньону), сила тока — до ощущения легкого равномерного покалывания (2—5 мА), 10 мин, через день, № 10,

Вопросы:

1. Укажите места наложения электродов.
2. С какого электрода нужно вводить йодистый калий, объясните почему?
3. Назовите частные противопоказания для гальванизации.
4. С какой целью используются гидрофильные прокладки при гальванизации?
5. Какие существуют основные методики наложения электродов при гальванизации?

ЗАДАЧА №15

ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ

В физиотерапевтическое отделение неврологом был направлен пациент М., 42 лет, с Дs: «Остеохондроз поясничного отдела позвоночника». Из анамнеза известно, что давность настоящего заболевания 2 года. В настоящее время беспокоят боли в поясничном отделе позвоночника без иррадиации, усиливающиеся при смене положения тела, длительной статической нагрузке; ограничение движений в поясничном отделе позвоночника. Объективно отмечается выраженная болезненность при пальпации остистых отростков позвонков и паравертебральных точек в поясничном отделе позвоночника, гипертонус мышц поясничного отдела позвоночника, ограничение движений при наклонах и поворотах туловища.

Назначение: ультрафонофорез 1% гидрокортизоновой мази на паравертебральные зоны поясничного отдела позвоночника.

Вопросы:

1. Напишите параметры воздействия при данной процедуре.
2. Опишите правила проведения процедуры ультрафонофореза.
3. На сколько сантиметров вправо и влево от остистых отростков позвоночника следует воздействовать при проведении процедуры?
4. Назовите частные противопоказания для ультразвуковой терапии и ультрафонофореза.
5. Какие существуют аппараты для низкочастотной ультразвуковой терапии?

ЗАДАЧА №16

ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ
Пациент Н., 42 лет, направлен неврологом в физиотерапевтическое отделение с Дс: «Остеохондроз шейного отдела позвоночника». Предъявляет жалобы на боли в шейном отделе позвоночника, иррадиирующие в правую верхнюю конечность, усиливающиеся при движении или длительной статической нагрузке, ограничение движений в шейном отделе позвоночника из-за выраженной болезненности. Объективно отмечается выраженная болезненность при пальпации остистых отростков позвонков и паравертебральных точек в шейном отделе позвоночника, гипертонус мышц плечевого пояса.

Назначение: СМТ-форез 0,5 % раствора новокаина на паравертебральные зоны шейного отдела позвоночника. Анод с прокладкой, смоченной раствором новокаина, располагают в зоне болевого очага, катод — с противоположной стороны позвоночника. Режим работы – выпрямленный, род работы III, IV. Частота модуляции – 150 Гц. Глубина модуляции 50%, время по 3-4 мин каждым родом работы. Сила тока — до ощущения выраженной безболезненной вибрации, ежедневно, № 7.

Вопросы:

1. Обозначьте цели назначенной физиопроцедуры.
2. В каком положении проводится процедура?
3. Назовите частные противопоказания для СМТ-фореза.
4. С какой целью используются гидрофильные прокладки при проведении амплипульстерапии?
5. Какие виды низкочастотных импульсных токов можно использовать для введения новокаина?

ЗАДАЧА №17

ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ
Пациентка Г., 27лет, имеет посттравматический келоидный рубец на левом предплечье, давность заболевания составляет 6 мес.

Назначено: ультрафонофорез лонгидазы (мазь 3000 МЕ) на область левого предплечья

Вопросы:

1. Какие параметры воздействия ультразвука нужно назначить?
2. Опишите правила проведения процедуры ультрафонофореза.
3. Назовите классификацию интенсивности ультразвука.
4. Каково время проведения процедуры ультрафонофореза при воздействии на несколько полей?
5. Какие еще современные методы физиотерапии можно назначить данной больной?

ЗАДАЧА №18

ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ
Больной Ф.; 38 лет. Жалобы на выпадение волос, очаговое облысение волосистой части головы.

Анамнез. Болеет 3-й месяц, связывает со стрессами, перегрузкой на работе. Обследован у дерматолога. Объективно: при осмотре очаговое облысение волосистой части головы в области темени, диаметром 5х6см. Диагноз. Алопеция теменной области головы.

Назначение: местная дарсонвализация волосистой части головы гребешковым электродом, мощность воздействия малая, по ощущению покалывания, 10 мин, ежедневно, №20.

Вопросы:

1. Обозначьте цели назначенного физиотерапевтического лечения.
2. Какие существуют методики местной дарсонвализации, какую из них нужно назначить данному больному?
3. Назовите частные противопоказания для местной дарсонвализации.
4. Какие электроды прилагаются к аппарату «Искра-1»?
5. Назовите правила техники безопасности при работе с аппаратом «Искра-1».

ЗАДАЧА №19

ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ
У больного хронический гастрит с пониженной секреторной функцией желудка. Жалобы: тяжесть и боль ноющего характера в эпигастральной области, возникающие после еды. Направлен на физиотерапевтическое лечение.

Назначение: Гальванизация области желудка. Один электрод площадью 200 см² помещают на эпигастральную область и соединяют с катодом, второй — площадью 300 см² — поперечно на нижнегрудной отдел позвоночника и соединяют с анодом, сила тока до ощущения легкого равномерного покалывания. Продолжительность процедуры 15 мин. Ежедневно. Курс — 10 процедур.

Вопросы:

1. Обозначьте цели назначенного физиотерапевтического лечения.
2. В каком положении проводится процедура?
3. Назовите частные противопоказания для гальванизации.
4. С какой целью используются гидрофильные прокладки при гальванизации?
5. Какие существуют основные методики наложения электродов при гальванизации?

ЗАДАЧА №20

ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ
У больного нейроциркуляторная дистония по смешанному типу. Жалобы: головная боль, тяжесть в левой половине грудной клетки, раздражительность, нарушение сна.

Объективно: состояние удовлетворительное, дыхание везикулярное, тоны сердца ритмичные, АД 140/90 мм рт. ст., пульс 78 в 1 мин, ритмичный.

Назначение: хлоридно-натриевые бромидные ванны с минерализацией 24 г/л, t - 36° С, 10 мин, через день, №10.

Вопросы:

1. Назовите цели назначения процедур.
2. Опишите технику проведения процедуры.
3. Назовите частные противопоказания для хлоридно-натриевых бромидных ванн.
4. Опишите основные механизмы действия хлоридно-натриевых бромидных ванн.
5. Какой эффект оказывает «солевой плащ» после процедуры?