**АЛГОРИТМЫ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОЦЕДУР при проведении реабилитационных мероприятий**

**1. ГАЛЬВАНИЗАЦИЯ**

****

1. Миллиамперметр для измерения силы тока от 0 до 50 мА.

2. Сигнальная лампочка.

3. Ручка потенциометра для регулирования силы тока.

4. Ручка-переключатель шунта миллиамперметра на 5 и

50 мА.

5. Выключатель сети.

6. Две клеммы с обозначением « + » и «-» для подключения

токонесущих проводов с электродами.

7. Шнур для включения аппарата в сеть.

АЛГОРИТМ

1. Прокипятить, остудить и отжать прокладки.

2. Положить на прокладки свинцовые пластинки.

3. Осмотреть кожу и наложить электроды.4. Зафиксировать электроды эластичными бинтами или ме­

шочками с песком.

5. Включить аппарат в сеть.

6. Ручку переключателя шунта миллиамперметра (4) поста­

вить в положение соответствующее величине тока (5 или

50 мА).

7. Медленно и плавно по часовой стрелке установить ручкой

потенциометра силу тока, заданную для процедуры.

8. Включить процедурные часы.

9. По окончании процедуры медленно и плавно поворотом

ручки потенциометра против часовой стрелки выключить ток.

**2. ДИАДИНАМИЧЕСКИЕ ТОКИ**



1. Включатель в сеть

2. Сигнальная лампочка

3. Выключатель из сети (8)

4-5. Выключатели прямой и обратной полярности

6-12. Выключатели всех токов:

6. Двухтактный непрерывный

7. Однотактный непрерывный

8. Однотактный ритмичный

9. Короткий период.

10. Длинный период

11. Однотактный волновой

12. Двухтактный волновой

13. Ручка регулировки силы тока

14. Силовой амперметр

15. Сигнальная лампочка

АЛГОРИТМ (ТОНУС-2)

1. Прокипятить, остудить и отжать прокладки.

2. Положить на них свинцовые пластинки.

3. Осмотреть кожу и наложить электроды.

4. Зафиксировать электроды эластичным бинтом.

5. Включить аппарат в сеть.

6. Включить сетевое напряжение,, при этом загорится сиг­

нальная лампочка.Приложения 459

7. Нажать на нужную кнопку от 3 до 12, установить нужный

вид тока.

8. Установить потенциометром нужную силу тока.

9. Контролировать прохождение тока по отклонению стрелки.

10. Ручку возвратить в крайнее левое положение.

11. Снять электроды, промыть прокладки.

**3. АМПЛИПУЛЬС-5**

АЛГОРИТМ

1. Установить ручку регулятора тока пациента в крайнее левое

положение, установить кнопку ЭЛЕКТРОДЫ-КОНТРОЛЬ

в рабочее положение, включить питание аппарата.

2. После наложения и фиксации электродов на пациенте на

передней панели аппарата выбрать с помощью кнопок не­

обходимые параметры лечебного воздействии: род работы,

режим, длительность серий и пауз, частоту модуляции, ко­

эффициент модуляции и диапазон величины используемо­

го тока пациента, время процедуры для выбранного вида

воздействия.

3. Нажать кнопку ЭЛЕКТРОДЫ-КОНТРОЛЬ, при этом дол­

жен засветиться индикатор, показывающий, что цепь паци­

ента включена.

4. Медленно и плавно поворачивая ручку регулятора тока

пациента, установить по показаниям цифрового табло мил­

лиамперметра необходимую величину среднеквадратично­

го значения тока.

5. После установки необходимой величины тока нажать кноп­

ку «пуск», «сброс» и убедиться в прерывистом свечении

запятых цифрового табло.

6. При возникновении звукового сигнала, свидетельствую­

щего об истечении установленного времени процедуры, ус­

тановить ручку регулятора тока пациента в крайнее левое

положение.

**4. МАГНИТОТЕРАПИЯ**



Схема панели управления аппарата «Полюс-1»

а) Сигнальная лампочка включения сети;

б) Клавиша включения в сеть;

в) Клавиша установки непрерывного и импульсного режима;

г) Сигнальные лампочки индикатора магнитного поля;

д) Ручка четырехступенчатого переключателя интенсивнос­

ти напряженности магнитного поля;

е) Процедурные часы (в минутах);

ж) Клавиша установки формы тока.

АЛГОРИТМ

1. Нажать клавишу включения в сеть.

2. После нажатия загорается сигнальная лампочка.

3. Установить форму тока и режим работы.

4. Согласно назначению врача, установить время процедуры,

поворотом ручки процедурных часов вправо, до упора.

5. После чего переключатель напряженности магнитного поля

зафиксировать на задней ступени, при этом загораются

сигнальные лампочки.

6. Используя этот аппарат, можно проводить воздействие с

помощью одного или двух индукторов.7. Индукторы устанавливают контактно, расположение их

может быть продольным или поперечным.

8. По звуковому сигналу окончания времени процедуры ме­

дицинская сестра должна повернуть переключатель интен­

сивности напряжения в крайнее левое положение.

9. Клавишу включения в сеть повернуть в положение «Выкл».

10. Только после этого отвести индукторы от больного.

**5. УВЧ-ТЕРАПИЯ**



1. Измерительный прибор (УВЧ-66) — для установки сетево­

го напряжения и настройки терапевтического контура в

резонанс с генераторным.

2. Индикаторная лампа, сигнализирующая о включении ап­

парата в сеть.

3. Кнопка «Контроль» с помощью, которой определяют на­

пряжение, при свободном ее положении настраивают в ре­

зонанс.

4. Переключатель «Напряжение» для установки номиналь­

ного напряжения в аппарате.

5. Переключатель «Мощность» для переключения мощности

на 20, 40, 70.

6. Ручка «Настройка» — для настройки терапевтического

контура в резонанс с генератором.

. АЛГОРИТМ

1. Удобно уложить или усадить больного.

2. Подобрать необходимые конденсаторные пластины, проте­

реть спиртом и установить в необходимом положении.

3. Повернуть вправо переключатель напряжения 4 в поло­

жение 1; при этом засветится индикаторная лампа 2.

4. Нажать кнопку 3 {контроль) и переключателем напряже­

ния 4 установить стрелку прибора в пределах цветного сек­

тора.

5. После того как прогреются лампы (2:0.5-2м) поставить

переключатель 5 «мощность» в заданное положение 20, 40,

70 Вт.

6. Вращать ручку 6 вправо и влево до тех пор, пока стрелка

прибора не отклонится вправо, больной ощущает тепло.

7. Выключить аппарат поворотом влево переключателей

«мощность» до «0», и «напряжения» до положения «Выкл».

**6. ПРОВЕДЕНИЕ ПРОЦЕДУРЫ**

СВЕТОТЕПЛОВОЙ ВАННЫ

АЛГОРИТМ

1. Предупредить больного об ощущениях, которые он дол­

жен испытывать во время светотеплового облучения. Пос­

ле этого больной должен обнажить участок тела, подлежа­

щий облучению.

2. Для облучения туловища или ног уложить больного на

кушетку. А для облучения рук - усадить его на стул. Уста­

новить над обнаженным участком тела светотепловую ван­

ну так, чтобы электрические лампы не касались кожи.

3. Закрыть ванну вместе с облучаемой частью тела просты­

ней и шерстяным одеялом, чтобы на больного одновремен­

но со светотепловым излучением действовал нагретый до

70° С воздух.

4. Включить вилку сетевого шнура ванны в розетку. Вклю­

чателем ванны включить одну или две группы ламп.

5. Включить процедурные часы и установить заданную про­

должительность облучения согласно назначению врача. Во

время приема больным светотепловой ванны следить за

его состоянием.

6. После звукового сигнала процедурных часов выключить

лампы выключателя, расположенные на торцевой стороне

корпуса ванны.

7. По окончании процедуры рекомендуется влажное обтира­

ние с последующим отдыхом в течение 30-40 мин. При

этом должны наблюдаться покраснение кожи на участках

облучения и выраженное потоотделение. Медсестра долж­

на сделать записи в процедурной карте и журнале учета о

выполнении процедуры.

**7. СВЕТОТЕПЛОВОЕ ОБЛУЧЕНИЕ**

ЛАМПОЙ «СОЛЛЮКС»

1. Ознакомиться с назначением врача.

2. Придать больному нужную позу.

3. Осмотреть область облучения.

4. Предупредить больного об интенсивности ощущения тепла.

5. Установить облучатель на заданном расстоянии.

6. Установить время и включить сигнальные часы.

7. Включить облучатель.

6. Наблюдать за состоянием больного во время процедуры.

9. Выключить аппарат по сигналу часов.

10. Осмотреть и осушить полотенцем область облучения.

11. Отметить в процедурной карточке выполнение проце­

дуры.8. АЛГОРИТМ

1. Перед включением облучателя, если на нем отсутствует

защитная «юбка», опустить плавно вниз и отвести в сторо­

ну рефлектор, чтобы после зажигания лампы поток ультра­

фиолетовых лучей падал на пол.

2. Поставить выключатель сети (5) на основание облучателя

в положение \*Выкл.» или «О».

3. Включить рубильник на щитке в кабине, где установлен

облучатель.

4. Повернуть выключатель сети в положение «Вкл.» Если

при этом лампа не загорится, то следует один или несколь­

ко раз нажать и отпустить пусковую кнопку.

5. Для установления рабочего режима лампы ДРТ-400 необ­

ходимо выждать 10-15 минут после ее зажигания.

5. Ознакомить больного с правилами поведения во время об­

лучения. При местном воздействии в эритемной дозе он не

должен изменять положение тела. При общем ультрафио­

летовом обличении больной должен поворачиваться по

команде медицинской сестры.

6. Больному предложить раздеться частично или полностью,

надеть защитные очки и лечь (сесть) на кушетку. Меди­

цинская сестра должна также на­

деть защитные очки.

8. Для проведения местного облуче­

ния в эритемной дозе ограничить

простыней поле воздействия, зак­

рыв ею участки тела, не подлежа­

щие облучению. Прикрыть салфет­

кой облучаемый участок кожи.

Облучатель УФ на штативе (ОРК-21):

1) лампа ДРТ-400 в алюминиевом

рефлекторе; 2) отражатель;

3) кронштейн; 4) пусковая кнопка;

5) выключатель9. Установить на заданном расстоянии от поверхностей тела

лампу и закрепить рефлектор в необходимом положении.

10. Снять с облучаемого участка тела салфетку и отметить

время начала облучения (пустить секундомер).

11. По окончании времени воздействия отвести в сторону

рефлектор облучателя, снять простыню с тела, предложить

больному встать, одеться и снять защитные очки.

12. Предупредить больного о появлении у него через не­

сколько часов эритемы и напомнить о времени посеще­

ния кабинета для следующих облучений ультрафиолетовыми лучами.

**9. ОПРЕДЕЛЕНИЕ БИОДОЗЫ**

**УЛЬТРАФИОЛЕТОВОГО ОБЛУЧЕНИЯ**

АЛГОРИТМ

Ознакомление с назначением врача:

1. Выбор аппарата

2. Выбор места облучения

3. Выбор расстояния облучения

Подготовка аппарата:

Использование заблаговременно включенного аппарата или

включение указанного врачом другого аппарата и прогрев

горелки (10-15 минут).

Подготовка больного:

1. Придание больному нужной позы

2. Обнаружение и осмотр места облучения

3. Надевание светозащитных очков

Подготовка дозиметра:

1. Наложение дозиметра на область облучения

2. Фиксация его тесемками к телу больного

3. Закрывание простыней окружающих участков кожи

Проведение дозиметрии:

1. Установка аппарата на расстоянии 50 см

2. Открывание первого отверстия на заданное время (30 сек)

3. Поочередное открывание и облучение последующих от­

верстий на тоже время

4. Снятие дозиметра, прекращение облучения и предупреж­

дение больного о посещении через 24 часа

Определение биодозы:

1. Осмотр места облучения и подсчет эритемных полосок

2. Расчет или перерасчет по формуле9. ПРОВЕДЕНИЕ ИНГАЛЯЦИИ

АЛГОРИТМ

Подготовка к проведению процедуры:

1. Ознакомиться с назначением врача (вид ингаляции, состав

ингаляционной смеси, ее количество, продолжительность

процедуры)

2. Проинструктировать больного о поведении и дыхании во

время процедуры

3. Заполнить емкость ингалятора назначенным лекарством

4. Усадить больного (больных) у ингалятора

Проведение процедуры:

1. Включить ингалятор

2. Убедиться в правильном поведении и дыхании больного

3. Вести наблюдение за больным

4. В случае возникновения аллергической реакции (приступ

удушья, кашель, насморк) прекратить ингаляцию, вызвать

врача и действовать по его указаниям

Окончание процедуры:

1. Выключить ингалятор

2. Снять наконечник и простерилизовать его

3. Предложить больному отдохнуть 15-20 минут

4. Предупредить больного о нежелательности курения, гром­

кого разговора и охлаждения в течение 2 час

**10. ДЕЙСТВИЯ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ ПРИ**

**ПРОВЕДЕНИИ УЛЬТРАЗВУКОВОЙ ТЕРАПИИ**

**(УЛЬТРАФОНОФОРЕЗ)**

АЛГОРИТМ

Подготовка больного к процедуре:

1. Инструктаж больного об ощущениях и поведении во вре­

мя процедуры

2. Обнажение области проведения процедуры

3. Укладка (усаживание) больного

4. Нанесение контактной среды или ее подготовка в ванночке

Подготовка аппарата:

1. Подбор и включение нужного излучателя

2. Последовательное включение аппарата в заданном режи­

ме и интенсивности

3. Проверка работы излучателя

4. Включение процедурных часов

Проведение процедуры:

Лабильная методика с перемещением излучателя или ста­

бильная методика с фиксацией излучателя

Окончание процедуры:

1. Отключение аппарата

2. Снятие контактной среды с кожи

3. Отметка в процедурной карточке о выполнении п