

ПРОЦЕДУРА ПРИМЕНЕ РЕЛАКС МАСАЖЕ У СЛУЖБИ ФИЗИКАЛНЕ МЕДИЦИНЕ И РЕХАБИЛИТАЦИЈЕ

Број процедуре	Датум израде процедуре	Датум измене процедуре
8.10/22 137	18/12/2019	
Процедуру израдио Шљивар Јелена Тим за физикалну медицину и рехабилитацију	Процедуру оверио Комисија за оверу процедура 	

1. ЦИЉ:

Овом процедуром се дефинише начин примене релакс масаже на пацијенте у СБ“Термал“Врдник

2. ОБЛАСТ ПРИМЕНЕ:

Процедура је намењена свим физиотерапевтима у СБ“Термал“Врдник.

3. ВЕЗА СА ДРУГИМ ДОКУМЕНТИМА:

Физикална медицина и терапија

Закон о здравственој заштити,

Закон о безбедности и заштити на раду, Статут ,

Правилник о унутрашњој организацији и систематизацији

4. ДЕФИНИЦИЈА:

Релакс масажа служи за опуштање и то је њен једини циљ. Релакс масажа је блага, пријатна, мануелна масажа којом се, сједињавањем протока енергије, постиже опуштање организма. Њен циљ је максимално опуштање и изводи се у комбинацији са одговарајућим амбијентом (тиха, пријатна музика, адекватан простор).

Може се радити релакс масажа целог тела или парцијална релакс масажа појединих делова тела (ногу, стопала, леђа, руку, абдомена, грудног коша, врата и лица).

Када доживите релаксациону масажу, можете очекивати третман који укључује:

Опуштајући притисак на тело, али не и болан

Третман који је осмишљен да вас смири и опусти, и не служи за ублажавање хроничног бола

Употребу етеричних уља за побољшање како релаксације, тако и ефеката масаже

5. ОДГОВОРНОСТ:

5.1 Одговорни за контролу протокола су начелник и главни терапеут СБ“Термал“Врдник .

5.2 Одговорни за спровођење процедура су сви физиотерапеути у СБ“Термал“Врдник

6. ПОСТУПАК:

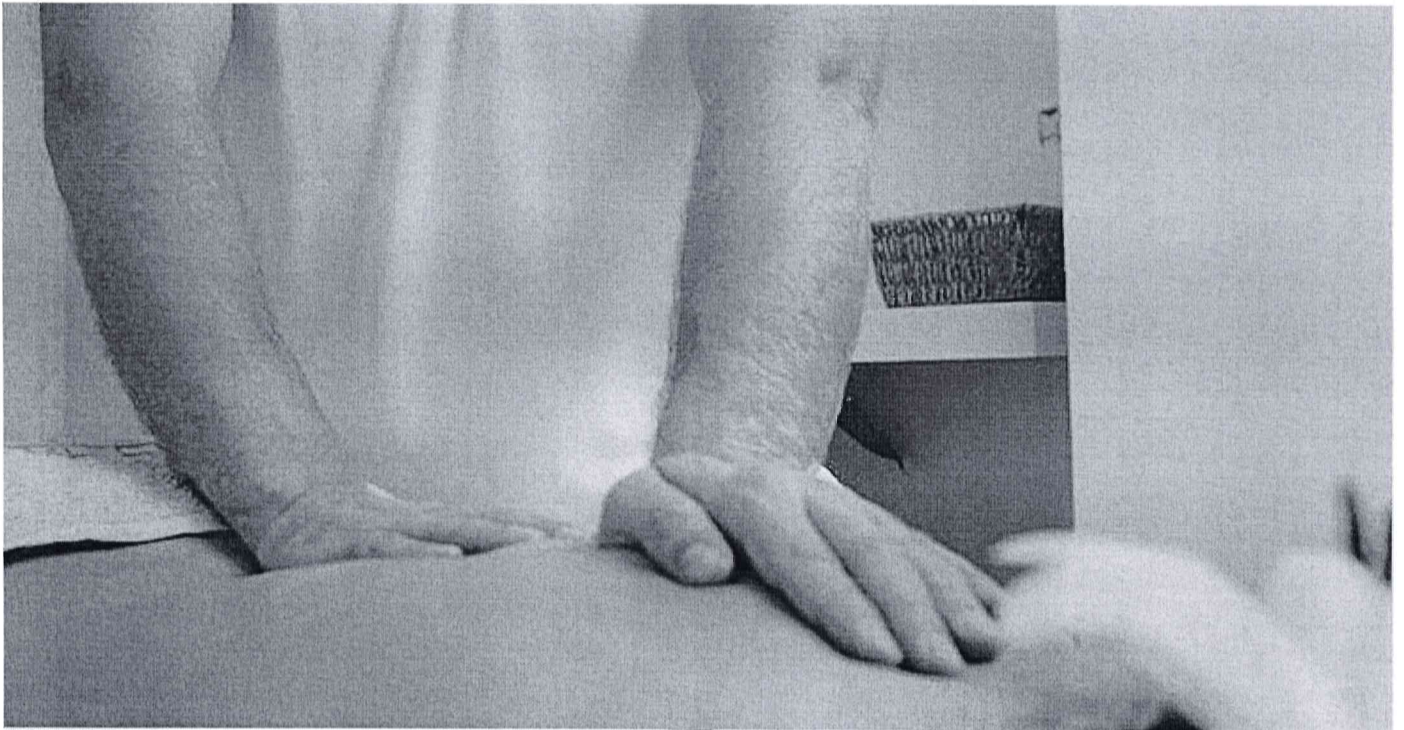
У пријатној просторији за масажу пацијент се удобно смести у лежећи положај за масажу.

Терапеут масажу изводи од периферије ка срцу, за притисак којим се изводи масажа договарамо се са пацијентом. Релакс масажа целог тела траје 60 минута док парцијална траје 30 минута.

7. ПРИЛОЗИ И ЗАПИСИ:

Прилог 1. Дистрибутивна листа

Прилог 2. Евиденциона листа примене масаже





ДИСТРИБУТИВНА ЛИСТА

РЕДНИ БРОЈ	НАЗИВ ОРГАНИЗАЦИОНЕ ЈЕДИНИЦЕ	ШЕФ ОРГАНИЗАЦИОНЕ ЈЕДИНИЦЕ	ДАТУМ ПРИЈЕМА	ПОТПИС
1	РУЧНА МАСАЖА			
2				
3				
4				