

ДНЕВНИК

производственной врачебно-диагностической практики
студента 4 курса _____ группы
Медико-диагностического факультета

(Фамилия, Имя, Отчество)

Место прохождения практики _____

(полное наименование медицинского учреждения)

Город _____

Район _____

Область _____

Период прохождения практики

с «__» _____ 20__ г.

по «__» _____ 20__ г.

Преподаватель-руководитель
практики по терапии

подпись, Ф.И.О.

Период прохождения практики

с «__» _____ 20__ г.

по «__» _____ 20__ г.

Преподаватель-руководитель
практики по функциональной
диагностике

подпись, Ф.И.О.

Период прохождения практики

с «__» _____ 20__ г.

по «__» _____ 20__ г.

Преподаватель-руководитель
практики по лучевой диагностике

подпись, Ф.И.О.

Период прохождения практики

с «__» _____ 20__ г.

по «__» _____ 20__ г.

Преподаватель-руководитель
практики по лабораторной
диагностике

подпись, Ф.И.О.

Главный врач учреждения _____

М.П.

(подпись)

(Ф.И.О.)

«__» _____ 20__ г.

Гомель, 20__ г.

**1. Характеристика терапевтического отделения,
на базе которого студент проходит практику**

1. Наименование базового лечебного учреждения _____

2. Наименование отделения _____
3. Количество коек в отделении _____
4. Количество медсестринских постов в отделении _____
5. Штатный состав сотрудников отделения (количество) _____
- заведующий отделением _____
- врачи-ординаторы _____
- средний медицинский персонал _____
- младший медицинский персонал _____
6. Структура отделения:
а) кабинет заведующего отделением _____
б) ординаторская _____
в) кабинет старшей медсестры _____
г) количество палат _____
д) процедурные кабинеты _____
е) туалеты _____
ж) ванны (душевые) комнаты _____
з) другие помещения (указать название, количество) _____

Руководитель врачебно-диагностической
производственной практики

(Подпись, Ф.И.О.)

2. Дневник производственной практики по терапии
(заполняется за каждый день работы)

Дата, время	Содержание выполненной работы	Количество процедур	Уровень освоения

Подпись руководителя учебно-
диагностической производственной практики

Подпись студента

3. СВОДНЫЙ ОТЧЕТ О ПРОХОЖДЕНИИ ВРАЧЕБНО- ДИАГНОСТИЧЕСКОЙ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ ПО ТЕРАПИИ

Практика проходила на базе _____

с «__» _____ 20__ г. по «__» _____ 20__ г.

№ п/п	Наименование работ	Рекомендовано		Освоено	
		Кол-во	Уровень усвоения	Кол-во (всего)	Уровень усвоения
1	Клиническое обследование пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация). Курирование пациентов	25-45	3		
2	Измерение артериального давления, ЧСС, оценка пульса	10-30	3		
3	Оценка сатурации, пульсоксиметрия	10-30	3		
4	Формулировка предварительного диагноза	5-10	3		
5	Составление плана обследования с учетом предварительного диагноза, проведение дифференциальной диагностики, определение дополнительных методов диагностики	5-10	3		
6	Интерпретация результатов общего анализа крови	10-30	3		
7	Интерпретация результатов общего анализа мочи, анализа мочи по Нечипоренко, анализа мочи по Зимницкому	10-30	3		
8	Определение скорости клубочковой фильтрации различными методами	5-10	3		
9	Интерпретация результатов биохимического анализа крови	10-20	3		
10	Интерпретация результатов коагулограммы	5-10	3		
11	Интерпретация результатов рентгенологических методов обследования	5-15	2		
12	Интерпретация результатов ультразвуковых методов обследования	5-15	2		
13	Диагностика и оказание неотложной помощи при следующих состояниях:				
	- острый коронарный синдром;	1-3	1-2		
	- фибрилляция желудочков;	1-2	1-2		
	- асистолия;	1-2	1-2		
	- брадиаритмии;	1-2	1-2		
	- гипертонический криз;	1-2	1-2		
	- анафилактический шок;	1-2	1-2		
- приступ удушья при бронхиальной астме.	1-2	1-2			
14	Оформление медицинской документации:				
	- первичного осмотра в истории болезни	5-10	3		
	- дневников наблюдений в истории болезни	5-10	3		
	- выписного эпикриза и прочая документация	3-10	3		
15	Участие в конференциях:				
	- утренние (планерки)	5	2		
	- клинические	1-3	2		
	- патологоанатомические	1-3	2		
16	Проведение санитарно-просветительской работы: беседы и проч.	2-5	3		

Дата «__» _____ 20__ г.

(подпись студента)

(подпись руководителя)

4. Форма отчета по учебно-исследовательской работе:

Наименование темы работы

Краткая аннотация (объем работы, основные выводы, практическое значение)

Результаты работы доложены (врачам отделения, на студенческой конференции и т.д.)

Оценка _____

Руководитель врачебно-диагностической
производственной практики _____

Санитарно-просветительная работа студента

Дата проведения	Название лекции, беседы	Количество присутствующих	Краткий отзыв непосредственного руководителя	Подпись

Руководитель врачебно-диагностической
производственной практики _____

5. Отзыв

на студента IV курса ____ группы в медико-диагностического факультета
в терапевтическом отделении

Ф.И.О.

Уровень теоретической подготовки

Освоение программы практических навыков

Активность студента и личные качества

Выполнение основ деонтологии

Отношения с пациентами

Отношения с коллегами

Выполнение заданий по УИРС и санитарно-просветительной работе

Замечания и пожелания

Руководитель врачебно-диагностической
производственной практики

(Подпись, Ф.И.О.)

**6. Характеристика отделения функциональной диагностики,
на базе которого студент проходит практику**

1. Наименование базового лечебного учреждения _____

2. Наименование отделения _____

3. Количество коек в отделении _____

4. Количество медсестринских постов в отделении _____

5. Штатный состав сотрудников отделения (количество) _____

- заведующий отделением _____

- врачи-ординаторы _____

- средний медицинский персонал _____

- младший медицинский персонал _____

6. Структура отделения:

а) кабинет заведующего отделением _____

б) ординаторская _____

в) кабинет старшей медсестры _____

г) количество палат _____

д) процедурные кабинеты _____

е) туалеты _____

ж) ванны (душевые) комнаты _____

з) другие помещения (указать название, количество) _____

Руководитель врачебно-диагностической
производственной практики

(Подпись, Ф.И.О.)

**7. Дневник производственной практики по
функциональной диагностике
(заполняется за каждый день работы)**

Дата, время	Содержание выполненной работы	Количество процедур	Уровень освоения

Подпись руководителя
врачебно-диагностической производственной практики _____
Подпись студента _____

**8. СВОДНЫЙ ОТЧЕТ О ПРОХОЖДЕНИИ ВРАЧЕБНОЙ-
 ДИАГНОСТИЧЕСКОЙ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ ПО
 РАЗДЕЛУ ФУНКЦИОНАЛЬНАЯ ДИАГНОСТИКА**

Практика проходила на базе _____
 с «__» _____ 20__ г. по «__» _____ 20__ г.

№ п/п	Наименование работ	Рекомендовано		Освоено	
		Кол-во	Уровень усвоения	Кол-во (всего)	Уровень усвоения
1	Регистрация ЭКГ в основных отведениях	20-50	3		
2	Регистрация ЭКГ в дополнительных отведениях:				
	- по Небу	2-5	3		
	- по Слопаку – Партиле	2-5	3		
	- в правых грудных отведениях	2-5	3		
	- в отведениях V7–V9	2-5	3		
3	Анализ ЭКГ с фибрилляцией предсердий	3-10	2		
4	Анализ ЭКГ с крупноочаговым инфарктом миокарда левого желудочка	2-8	2		
5	Анализ ЭКГ с СА-блокадами	1-5	2		
6	Анализ ЭКГ с АВ-блокадами 1, 2, 3 степени	2-8	2		
7	Анализ ЭКГ с блокадами ножек пучка Гиса	2-8	2		
8	Анализ ЭКГ с гипертрофиями предсердий и желудочков	2-8	2		
9	Анализ ЭКГ с пароксизмальной желудочковой тахикардией	1-5	2		
10	Анализ ЭКГ с пароксизмальной наджелудочковой тахикардией	1-5	2		
11	Анализ ЭКГ с экстрасистолией	2-10	2		
12	Проведение и интерпретация результатов суточного мониторирования ЭКГ	2-5	2		
13	Регистрация и интерпретация результатов суточного мониторирования АД	2-5	2		
14	Проведение и интерпретация результатов велоэргометрии	2-5	2		
15	Проведение и интерпретация результатов спирометрии	3-10	2		
16	Участие в конференциях:				
	- утренние (планерки)	5	2		
	- клинические	1-3	2		
17	Оформление медицинской документации: журналы, заключения, выписки, справки и проч.	5-30	3		
18	Проведение санитарно-просветительской работы: беседы и проч.	2-5	3		

Дата «__» _____ 20__ г.

(подпись студента)

(подпись руководителя)

9. Форма отчета по учебно-исследовательской работе:

Наименование темы работы

Краткая аннотация (объем работы, основные выводы, практическое значение)

Результаты работы доложены (врачам отделения, на студенческой конференции и т.д.)

Оценка _____

Руководитель врачебно-диагностической
производственной практики _____

Санитарно-просветительная работа студента

Дата проведения	Название лекции, беседы	Количество присутствующих	Краткий отзыв непосредственного руководителя	Подпись

Руководитель врачебно-диагностической
производственной практики _____

10. Отзыв

на студента IV курса ____ группы в медико-диагностического факультета
в отделении функциональной диагностики

Ф.И.О.

Уровень теоретической подготовки

Освоение программы практических навыков

Активность студента и личные качества

Выполнение основ деонтологии

Отношения с пациентами

Отношения с коллегами

Выполнение заданий по УИРС и санитарно-просветительной работе

Замечания и пожелания

Руководитель врачебно-диагностической
производственной практики

(Подпись, Ф.И.О.)