

## ПЕРЕЧЕНЬ ПРАКТИЧЕСКИХ НАВЫКОВ, ЗАКРЕПЛЯЕМЫХ ВО ВРЕМЯ ПРАКТИКИ

Уровни освоения практических навыков:

1 – знать теоретически, профессионально ориентироваться, знать показания к проведению;

2 – знать теоретически, оценить, принять участие в работе медицинского персонала;

3 – знать теоретически, выполнить самостоятельно.

Практическому навыку может быть присвоено несколько уровней (например: 1, 2, 3, или 1, 2). В случае отсутствия в организации здравоохранения условий для освоения навыка на уровнях 2, 3, студент должен освоить практические навыки, согласно уровню 1.

№	Практические навыки	Рекомендовано	
		Кол-во минимальное	Уровень освоения
1.	Ежедневная курация пациентов	4-6	3
2.	Дежурство в отделении больницы	3	3
3.	Оформление истории болезни экстренного пациента	15	3
4.	Оформление истории болезни планового пациента	10	3
5.	Оформление дневников наблюдения экстренного пациента	10	3
6.	Ведение истории болезни планового пациента	15	3
7.	Оформление протокола переливания эритроцитарной массы	3	3
8.	Оформление протокола переливания плазмы	3	3
9.	Оформление выписного эпикриза	10	3
10.	Оформление выписных документов на пациента с онкологическим заболеванием	5	3
11.	Оформление протокола оперативного вмешательства	5	3
12.	Оформление показаний к оперативному вмешательству	3	3
13.	Проведение первичных хирургических обработок ран	10	3
14.	Проведение вскрытия абсцессов и флегмон мягких тканей	5	2-3
15.	Проведение вскрытия панариция	3	2-3
16.	Проведение местного обезболивания	10	3
17.	Снятие швов, перевязка чистых ран	25	3
18.	Удаление дренажей	6	3
19.	Перевязка гнойных ран	25	3
20.	Обработка пролежней	5	3
21.	Определение группы крови	20	3
22.	Участие в переливании эритроцитарной массы	3	2

23.	Проведение переливания плазмы и других препаратов крови	5	3
24.	Проведение пункции вен, катетеризации, периферических поверхностных вен, венесекции	15	3
25.	Участие в проведении пункции суставов, суставных сумок, в введении лекарственных веществ	5	1-2
26.	Промывания желудка и постановка желудочного зонда	5	3
27.	Постановка сифонной клизмы	3	2-3
28.	Постановка зонда Блэкмора	2	1-2
29.	Проведение плевральной пункции	5	1-2
30.	Выполнение дренирования плевральной полости.	2	1-2
31.	Проведение пункции брюшной полости при асците	3	1-2
32.	Проведение лапароцентеза и диагностической лапароскопии	3	2
33.	Проведение катетеризации мочевого пузыря	5	3
34.	Проведение пальцевого исследования прямой кишки, осмотра прямой кишки с помощью ректального зеркала	5	3
35.	Вправление прямой кишки.	3	1
36.	Участие в экстренных и плановых операциях (1 ассистент)	5	2
37.	Участие в экстренных и плановых операциях (2 ассистент)	10	2
38.	Наложение скелетного вытяжения при переломах	2	1-2
39.	Вправление вывихов	2	1-2
40.	Проведение репозиции переломов костей	2	1-2
41.	Наложение гипсовой повязки и лонгеты	3	3
42.	Обследование пациентов в рентгенкабинете	3	2
43.	Проведение эндоскопического обследования пациентов	3	2
44.	Проведение пациентам УЗИ, компьютерной, магнитноядерной томографии	5	2
45.	Ознакомление с работой врача-лаборанта (работа в лаборатории)	3	2

### Темы бесед:

1. Панкреатит – медико-социальная проблема.
2. Актуальные проблемы хирургии (язвенная болезнь, желчнокаменная болезнь, острый и хронический панкреатит, грыжи брюшной стенки, варикозное расширение вен, диабетическая стопа и т.п).
3. Важность ранней активизации пациентов в послеоперационном периоде.
4. Ведение здорового образа жизни.
5. Гигиена питания.
6. Рациональное питание при сахарном диабете.

7. Влияние курения на возникновение и осложненное течение облитерирующих заболеваний сосудов нижних конечностей, заболеваний органов грудной клетки и т.п.

8. Роль алкоголя в возникновении бытового и производственного травматизма.

9. Алкоголь и заболевания желудочно – кишечного тракта.

10. Здоровый образ жизни – залог общесоматического здоровья.

### **ВОПРОСЫ ДЛЯ ПОДГОТОВКИ К ДИФФЕРЕНЦИРОВАННОМУ ЗАЧЕТУ**

1. Классификация, клиническая картина и диагностика острого аппендицита.

2. Клинико-лабораторные синдромы, специфические симптомы при остром аппендиците.

3. Классификация, клинические проявления и диагностика острого холецистита.

4. Клинико-лабораторные синдромы, специфические симптомы при остром холецистите.

5. Алгоритм клинико-диагностических и лечебных мероприятий при остром холецистите.

6. Классификация, клинические проявления и диагностика острого панкреатита.

7. Клинико-лабораторные синдромы, специфические симптомы при остром панкреатите.

8. Определение тяжести течения острого панкреатита.

9. Этиопатогенетическое лечение острого деструктивного панкреатита, показания к операции.

10. Специальные методы исследования (УЗИ, КТ, эндоскопические и др.), признаки характерных изменений и осложнений при некротизирующем панкреатите.

11. Тактика лечения пациентов с острым калькулезным холециститом. Показания к экстренной операции, к срочной операции и к операции в плановом порядке.

12. Тактика лечения пациентов с острым деструктивным панкреатитом. Показания к экстренной операции, к срочной операции и к операции в плановом порядке.

13. Классификация, клинические проявления и диагностика кишечной непроходимости.

14. Клинико-лабораторные синдромы, специфические симптомы при кишечной непроходимости.

15. Техника выполнения лечебно-диагностического приема при острой кишечной непроходимости.

16. Рентгенологические и специфические клинические симптомы при кишечной непроходимости.

17. Лечебно-диагностическая тактика (алгоритм обследования и

- лечения) при кишечной непроходимости.
18. Основные принципы предоперационной подготовки и ведения послеоперационного периода у пациентов с кишечной непроходимостью.
  19. Классификация, клинические проявления и диагностика прободной язвы желудка и 12-перстной кишки.
  20. Прикрытая прободная язва желудка и 12-перстной кишки. Особенности клинического течения и диагностики.
  21. Клинические проявления и диагностика прободной язвы желудка и 12-перстной кишки в зависимости от стадии перитонита.
  22. Клинико-лабораторные синдромы, специфические симптомы при прободной язве желудка и 12-перстной кишки.
  23. Лечебно-диагностическая тактика (алгоритм обследования и лечения) пациентов при прободной язве желудка и 12-перстной кишки.
  24. Предоперационная подготовка и ведение послеоперационного периода у пациентов с прободной язвой желудка и 12-перстной кишки.
  25. Осложнения грыж брюшной полости. Местный статус при ущемленной грыже.
  26. Клинические проявления и диагностика ущемленной грыжи брюшной полости.
  27. Принципы и этапы операций при неосложненной, ущемленной грыже.
  28. Критерии оценки жизнеспособности ущемленной петли кишечника и мероприятия по ее «оживлению».
  29. Ущемленная грыжа брюшной полости. Разновидности эластического ущемления.
  30. Ложное ущемление грыжи, мнимое вправление, самопроизвольное вправление. Тактика врача при указанных состояниях.
  31. Геморрагический шок, порядок и схема оказания помощи пациентам.
  32. Травматический шок, порядок и схема оказания помощи пациентам.
  33. Последовательность оказания помощи пациентам с сочетанной травмой.
  34. Порядок оказания помощи при массовом поступлении пациентов в приемное отделение.
  35. Принципы деонтологии: сохранение медицинской тайны, правила поведения в отношении медперсонала, больного и его родственников.
  36. Особенности клинического течения острого аппендицита у пожилых людей, беременных и детей.
  37. Осложнения острого аппендицита до и во время операции. Клинические проявления, диагностика, лечение.
  38. Осложнения острого аппендицита в послеоперационном периоде. Клинические проявления, диагностика, лечение.
  39. Аппендикулярный инфильтрат. Этиопатогенез, клиника,

- диагностика, лечение.
40. Динамическая кишечная непроходимость. Этиопатогенез, клинические проявления, диагностика, лечение.
  41. Интраоперационное исследование желчевыводящих путей.
  42. Осложнения желчнокаменной болезни. Клиника, диагностика, лечение.
  43. Обтурационная кишечная непроходимость. Клинические проявления, диагностика, лечение.
  44. Динамическая кишечная непроходимость. Этиопатогенез. Клинические проявления, диагностика, лечение.
  44. Выбор способа хирургической операции при прободной язве желудка и 12-перстной кишки.
  45. Перитонит. Этиопатогенез, классификация. Клинические проявления, диагностика, лечение.
  45. Современные принципы лечения пациентов с перитонитом.
  46. Современные методы детоксикации пациентов с перитонитом.
  47. Комплексное лечение пациентов с перитонитом.
  48. Алгоритм обследования пациента с синдромом холестаза.
  51. Правила первичной хирургической обработки ран.
  52. Техника наложения и снятия кожных швов.
  53. Правила перевязки чистых и гнойных ран.
  54. Принципы местной анестезии по А.В.Вишневскому.
  55. Техника закрытого массажа сердца и искусственного дыхания.
  56. Виды анестезии и правила вскрытия панариция.
  57. Правила обработки пролежней.
  58. Катетеризации мочевого пузыря и правила ухода за катетером.
  59. Техника постановки желудочного зонда. Показания к промыванию желудка.
  60. Вскрытие абсцессов и флегмон мягких тканей.
  61. Пальцевое исследование прямой кишки.
  62. Осмотр прямой кишки с помощью ректального зеркала.
  63. Правила вправления выпадения прямой кишки.
  64. Техника постановки сифонной клизмы. Показания к применению.
  65. Уход за дренажами брюшной полости. Срок их удаления. Показания к применению.
  66. Уход за тампонами брюшной полости. Показания к постановке. Срок их удаления.
  67. Первая врачебная помощь при отморожениях.
  68. Техника постановки очистительной клизмы. Показания к применению.
  69. Техника наложения гипсовых повязок. Показания к применению.
  70. Основные приемы ассистенции для 2-го помощника при экстренных и срочных операциях.
  71. Техника выполнения плевральной пункции. Показания к применению.

72. Оформление протоколов переливания эритроцитарной массы.
73. Оформление протоколов переливания свежезамороженной плазмы.
74. Оформление протоколов переливания плазмозамещающих растворов.
75. Правила наложения окклюзионной повязки при открытом пневмотораксе.
76. Техника выполнения веносекции, пункции артерий. Показания к применению.
77. Выполнение пункции брюшной полости при асците.
78. Оказание первой медицинской помощи при ожогах пищевода.
79. Техника постановки зонда Блэкмора. Показания к применению.
80. Оказание первой медицинской помощи при ожогах мягких тканей.
  81. Этапы лечения вывихов в суставах конечностей.
  82. Правила репозиции переломов костей.
  83. Правила наложения жгута для остановки кровотечения.
  84. Общие клинические приемы и способы обследования хирургического пациента.
  85. Техника пункции суставов. Показания к применению.
  86. Правила транспортной иммобилизации при повреждении конечностей.
  87. Методы лечения переломов костей конечностей.
  88. Особенности транспортной иммобилизации при повреждениях позвоночника и костей таза.
    89. Особенности транспортной иммобилизации при переломах бедра.
    90. Особенности оформления выписного эпикриза хирургического пациента.
      91. Определение группы крови пациента по системе АВО.
      92. Методы остановки артериального кровотечения.
      93. Проведение пробы на индивидуальную совместимость крови донора и реципиента.
      94. Проведение пробы на резуса совместимость крови донора и реципиента.
      95. Методика выполнения биологической пробы на совместимость крови донора и реципиента.
      96. Показания к трансфузии эритроцитарной массы.
      97. Побочные эффекты при переливании эритроцитарной массы.
      98. Техника переливания свежезамороженной плазмы Показания к применению.
      99. Паспортная оценка годности эритроцитарной массы для переливания.
      100. Обязанности врача, производящего трансфузию эритроцитарной массы и других компонентов крови.

## **ТРЕБОВАНИЯ К СОДЕРЖАНИЮ ОТЧЕТНОЙ ДОКУМЕНТАЦИИ**

Во время прохождения практики студент под контролем руководителя практики от организации выполняет программу практики и отражает ход ее

выполнения в дневнике прохождения практики согласно приложению 5.

Титульный лист дневника подписывается руководителем практики от организации, руководителем практики от кафедры медицинского университета.

Дневник является документом, фиксирующим выполнение программы производственной практики. В дневнике студент ежедневно отмечает освоенные практические навыки.

Ежедневно дневник подписывается руководителем практики от организации и студентом. Исправления, дополнения после визирования записей руководителем практики от организации не допускаются.

В течение последней недели практики студент составляет письменный отчет о выполнении программы практики. В отчете студент отмечает освоенные практические навыки, их количество и уровень освоения согласно приложению 6. Отчет должен быть подписан студентом, руководителем практики от организации, утвержден руководителем (заместителем руководителя) базы практики, и заверен печатью.

По окончании практики руководитель практики от организации оформляет письменный отзыв о прохождении практики студентом согласно приложению 9.

Письменный отзыв о прохождении практики студентом подписывается руководителем практики от организации.

В отзыве отмечаются:

деловые качества студента-практиканта, его способность к приобретению профессиональных умений, освоению практических навыков; наличие и результаты развития личностных качеств (коммуникативных, нравственных, волевых), необходимых для профессии;

соблюдение трудовой дисциплины, требований охраны труда, санитарных норм и правил;

общая оценка результатов выполнения программы практики и достигнутого уровня практической подготовки;

взаимоотношения с коллективом, знание и выполнение норм медицинской этики и деонтологии.

По окончании практики студент представляет отчетную документацию, а также другие материалы, предусмотренные программой практики, руководителю практики от кафедры медицинского университета.

Оформление дневника, отчета и др. отчетных документов студента выполняется на бумажном носителе формата А4 с использованием приложения MS Word.

Отчетная документация хранится в медицинском университете в порядке, определяемом законодательством в сфере архивного дела и делопроизводства

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ**

Учреждение образования

БЕЛОРУССКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ

База практики

НАЗВАНИЕ ОРГАНИЗАЦИИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

**ДНЕВНИК**

прохождения производственной врачебной клинической практики  
по хирургии

Студент

Специальность

Факультет

Курс, учебная группа №

Сроки прохождения практики

---

---

---

---

---

Руководитель практики  
от организации

\_\_\_\_\_  
(название организации)

\_\_\_\_\_  
И.О.Фамилия  
(подпись)

Руководитель практики  
от кафедры

\_\_\_\_\_  
(название кафедры)

\_\_\_\_\_  
И.О.Фамилия  
(подпись)



День \_\_\_\_ . Дата \_\_\_\_\_ Время \_\_\_\_\_

Каждый день практики записывается на новой странице.

Таблица «Содержание выполненной работы» актуальна для всех дней практики. Ежедневно в дневнике указываются только те навыки, которые были выполнены

Уровень освоения указывается студентом ежедневно и заверяются врачом хирургического профиля.

Содержание выполненной работы	Количество (в день)	Уровень освоения
Ежедневная курация пациентов		
Осмотр и оформление истории болезни на экстренного пациента		
Оформление истории болезни на планового пациента		
Оформление дневников наблюдения на экстренного пациента		
Ведение истории болезни планового пациента		
Оформление протокола переливания эритроцитарной массы (протокол гемотрансфузии форма №460/у-07 Приложения к приказу МЗ РБ от 28.09.2007 №788 и лист переливания трансфузионных средств). Один заполненный протокол переливания приложить к дневнику		
Оформление протокола переливания плазмы ((протокол гемотрансфузии форма №460/у-07 Приложения к приказу МЗ РБ от 28.09.2007 №788 и лист переливания трансфузионных средств). Один заполненный протокол переливания приложить к дневнику.		
Оформление выписного эпикриза		
Оформление выписных документов на онкобольного: 1.Извещение о впервые установленном случае злокачественного новообразования (приложение 2 к приказу МЗ РБ от 23.04.2003 №75 форма №090/у-03). Одно заполненное извещение приложить к дневнику. 2.Выписка из мед.карты стационарного больного со злокачественным новообразованием (приложение 1 к приказу МЗ РБ от 23.04.2003. Форма №027-1/у-03. Одну заполненную выписку приложить к дневнику. 3. Протокол на случай выявления у пациента запущенной формы злокачественного новообразования (3 стадия визуальных локализаций и 4 стадия всех локализаций). Один заполненный протокол приложить к дневнику.		
Оформление протокола оперативного вмешательства. Один протокол приложить к дневнику		

Оформление показаний к оперативному вмешательству. Одно показание приложить к дневнику (форма предоперационного эпикриза (показаний к операции) в дополнительной работе.		
Первичная хирургическая обработка ран. Указать где расположена рана, метод нанесения раны (ушибленная, размождание, резаная и т. д.), длительность периода до поступления в стационар и краткое описание особенностей первичной обработки		
Вскрытие абсцессов и флегмон мягких тканей. Указать диагноз и особенности вскрытия		
Вскрытие панариция. Указать какой панариций согласно классификации и особенности вскрытия		
Местное обезболивание. Указать диагноз и особенности местного обезболивания, какой применялся препарат и возможные осложнения		
Перевязка чистых ран и снятие швов. Указать какой вид шва (узловой, непрерывный кожный, п-образный, по Донати, внутрикожный косметический и т.д.)		
Удаление дренажей		
Перевязка гнойных ран. Указать диагноз, стадию гнойного процесса и особенности перевязки (с иссечением некротических тканей или без, с какими медикаментозными средствами производилась перевязка и механизм их действия)		
Перевязка пролежней. Указать место пролежней и особенности перевязки, применялись ли во время перевязки другие методы воздействия на место пролежней (лазеротерапия, УФО и другие)		
Определение группы крови. Указать какие группы крови вы определили и почему. Нарисовать схему с агглютинацией		
Переливание эритроцитарной массы совместно с врачом и под его контролем. Указать какие пробы были выполнены перед переливанием, их оценка, а также возможные ранние и поздние осложнения при переливании.		
Переливание плазмы и других препаратов крови. Указать пробы, выполненные при переливании, возможные осложнения и алгоритм действия врача.		
Пункции вен, катетеризация периферических поверхностных вен, венесекция		
Пункция суставов и суставных сумок, введение лекарственных веществ. Описать методику выполнения и возможные осложнения		
Постановка желудочного зонда и промывание желудка. Указать показания к назначению и оценку в результате выполнения медицинской процедуры.		
Выполнение сифонной клизмы		

Постановка зонда Блэкмора в качестве помощника. Описать методику постановки		
Выполнение плевральной пункции в качестве помощника. Описать методику выполнения и набор для плевральной пункции		
Дренирование плевральной полости в качестве 1-ассистента. Описать методику выполнения.		
Пункция брюшной полости при асците в качестве 1-го помощника. Описать методику выполнения		
Участие при выполнении лапароцентеза и диагностической лапароскопии в качестве 1 ассистента		
Катетеризация мочевого пузыря мягким катетером		
Пальцевое исследование прямой кишки, осмотр прямой кишки с помощью ректального зеркала		
Вправление прямой кишки. Описать методику у детей		
Участие в качестве 1-го ассистента при экстренных и плановых операциях. Указать диагноз, по поводу чего был оперирован пациент и название операции, указать последовательность оперативного пособия		
Участие в качестве 2-го ассистента при экстренных и плановых операциях. Указать диагноз, по поводу чего был оперирован пациент и название операции, указать последовательность оперативного пособия		
Наложение скелетного вытяжения при переломах. Указать диагноз и кратко описать методику		
Вправление вывихов. Указать диагноз и какой метод вправления был применен		
Репозиция переломов костей. Указать диагноз		
Наложение гипсовых повязок. Указать диагноз и особенности наложения гипсовой повязки		
Участие в обследовании пациентов в рентгенкабинете. Указать диагноз, рентгенологический метод, интерпретация данных. Например, ДЗ: Прободная язва 12-перстной кишки, выполнен обзорный снимок брюшной полости на наличие свободного газа стоя, под правым куполом диафрагмы обнаружен свободный газ.		
Участие в обследовании больных в эндоскопии. Указать диагноз, выполненный метод и интерпретация данных. Например ДЗ: стриктура терминального отдела холедоха, холедохолитиаза? Выполнено РХПГ, обнаружена стриктура 2 степени, камень в холедохе до 1 см. Выполнена ЭПСТ, извлечен камень корзинкой Дормиа		
Участие при выполнении пациентам КТ, МРТ, УЗИ. Указать диагноз, какой метод выполнен и его интерпретация. Например, ДЗ: стриктура терминального отдела холедоха, холедохолитиаза? Выполнена МРТ-холангиография. Обнаружено сужение терминального отдела холедоха, множественны йхоледохолитиаз. ДЗ: Острый калькулезный холецистит. Выполнено УЗИ органов брюшной полости. Желчный пузырь увеличен,		

Стенки его отечные до 5 мм, с двойным контуром, с наличием жидкости вокруг желчного пузыря, УЗИ признаки деструктивного холецистита.		
Ознакомление с работой врача-лаборанта (работа в лаборатории). Ознакомится с наличием в лаборатории анализаторов, как выполняются исследования крови, мочи, спинномозговой жидкости. Знание референтных значений исследований, оценка полученных результатов у пациентов.		
<b>Дополнительная работа:</b>		
<p>1. Обоснование диагноза (три разных).</p> <p><i>Жалобы пациента</i> (указываются основные жалобы)</p> <p><i>Анамнез заболевания.</i> Данные объективного обследования (указываются основные).</p> <p><i>Местный статус</i> (подробное описание местных проявлений со всеми специфическими симптомами предполагаемого патологического процесса).</p> <p><i>Интерпретация лабораторных данных</i> (указываются наиболее характерные изменения для предполагаемого патологического процесса).</p> <p><i>Оценка инструментальных методов исследования</i> (из протокола исследования указываются наиболее характерные изменения для предполагаемого патологического процесса, но не заключение специалиста)</p> <p><i>Формулировка диагноза согласно МКБ 10</i></p> <p><i>Формулировка диагноза согласно принятым в Республике Беларусь классификациям хирургических заболеваний.</i></p> <p><i>План дальнейшего обследования пациента</i> (правильно указывается метод исследования и цель его назначения)</p> <p><i>План лечения пациента</i> (правильно по латыни указывается медицинский препарат с указанием формы, дозы, метода и кратности его введения; план лечения оформляется как стационарный лист назначений)</p> <p>2. Выписной эпикриз 3 (три) разных (предпочтение отдается экстренной хирургической патологии)</p> <p>Форма эпикриза стандартная. Обязательно указывается хирургическое и медикаментозное лечение, проведенное в стационаре, возникшие в послеоперационном периоде осложнения, заключительный осмотр на момент выписки, конкретные рекомендации для врача поликлиники и пациента, выписка рецептов на рекомендуемые препараты на этапе амбулаторного лечения.</p> <p>3. Показание к операции (предоперационный эпикриз)</p> <p>3.1. Обоснование диагноза (указываются основные данные, схема указана в пункте один).</p> <p>3.2. Тактика врача при данной патологии (указывается, какая операция показана: экстренная, срочная, отсроченная или в интервале, плановая и с какой целью).</p> <p>3.3. Какой объем операции планируется. Например: лапароскопическая аппендэктомия или грыжесечение с пластикой по Бассини и другие.</p> <p>3.4. Какие мероприятия планируются с целью профилактики осложнений. Например, с целью профилактики ТЭЛА показано применение в послеоперационном периоде назначение антикоагулянтов с указанием формы, дозы, метода введения и кратности введения.</p> <p>3.5. Какой вид анестезии планируется (указать только вид без обоснования).</p> <p>4. Протокол операции 1 (один).</p> <p>5. Один протокол гемотрансфузии.</p>		

6. Документы пациента с онкопатологией:  
 извещение о впервые установленном случае злокачественного новообразования;  
 выписка из медицинской карты стационарного больного со злокачественным новообразованием;  
 протокол на случай выявления у больного запущенной формы злокачественного новообразования.
7. Санитарно-просветительская работа.

Студент \_\_\_\_\_  
(подпись)

*Ф.И.О.*

Руководитель  
 практики от организации

(подпись)

*Ф.И.*

**День 1. Дата \_\_\_\_\_ Время 8.00 -13.30 (9.00-14.30)**

Каждый день практики записывается на новой странице.

Оформление на клинической базе практики. Прохождение инструктажа по охране труда и технике безопасности. Распределение в хирургическое отделение учреждения здравоохранения. Получение палаты для курации совместно с лечащим врачом данной палаты.

Основная характеристика хирургического отделения, где студент проходит практику. Указывается профиль хирургического отделения, количество коек, наличие операционных, перевязочных. Также указывается имеющиеся специальные методы исследований и лечебные возможности в медицинском учреждении.

**Соблюдение условий безопасной работы и вопросов деонтологии.**

(Прошел/ла инструктаж по охране труда и технике безопасности с оформлением установленной документации. Обучился безопасным методам труда (в необходимых случаях). Ознакомился с этическими основами профессиональной деятельности врача отделения и с правами пациента на информацию о проведении медицинского вмешательства).

Принял/а для курации 4/6/ пациентов:

Пациент (фамилия, инициалы), возраст, пол, история болезни №...  
*диагноз*

Пациент (фамилия, инициалы), возраст, пол, история болезни №...  
*диагноз*

*и т.д. другие пациенты...*

Заполнил/а \_\_\_\_ (количество) дневников в историях болезни

**Выполнение практических навыков**

Содержание выполненной работы	Количество (в день)	Уровень освоения
-------------------------------	---------------------	------------------

Дополнительная работа:		
1.		

Студент \_\_\_\_\_  
*(подпись)* *Ф.И.О.*

Руководитель практики от организации

\_\_\_\_\_

**Печать врача обязательна**

День 2. Дата \_\_\_\_\_ Время 8.00 -13.30 (9.00-14.30)

Участие в утренней врачебной конференции. Если студент докладывал пациента на операцию, то кратко описывается содержание доклада.

Совместный с лечащим врачом обход курируемых пациентов. Указать: пациент (фамилия, инициалы), возраст, пол, история болезни №... *диагноз, какое возникло осложнение, назначенный метод обследования, изменения листа назначений.*

Участие совместно с заведующим отделением и консультантами в осмотрах

тяжелых пациентов: пациент (фамилия, инициалы), возраст, пол, история болезни №... *диагноз....., план обследования..., лечение....., рекомендации*

### Выполнение практических навыков

Содержание выполненной работы	Количество (в день)	Уровень освоения
Дополнительная работа:		
<b>1.</b>		

Студент \_\_\_\_\_

(подпись)

Ф.И.О.

Руководитель практики от организации

**Печать врача обязательна**

День 3. Дата \_\_\_\_\_ Время 8.00 -13.30 (9.00-14.30)

Участие в работе клинической конференции, если такая проводилась (указать диагноз пациента, а это чаще всего редкий случай заболевания или атипичное течение заболевания, указать заключение конференции).

Участвовала в курации 4 /6/ пациентов:

Пациент (фамилия, инициалы), возраст, пол, история болезни №...  
диагноз

Пациент (фамилия, инициалы), возраст, пол, история болезни №...  
диагноз

и т.д. другие пациенты...

Совместный с лечащим врачом обход курируемых пациентов. Указать особенности обхода: назначение специальных и лабораторных методов обследования, изменения листов

Заполнил/а \_\_\_\_ (количество) дневников в историях болезни. В том числе и электронных (при наличии в лечебном учреждении)

### Выполнение практических навыков

Содержание выполненной работы	Количество (в день)	Уровень освоения
Дополнительная работа:		
1.		

Студент \_\_\_\_\_  
(подпись) Ф.И.О.

\_\_\_\_\_  
Руководитель практики от организации

**Печать врача обязательна**



**День 4. Дата \_\_\_\_\_ Время 8.00 -13.30 (9.00-14.30)**

Участие в работе (если такая конференция была) патологоанатомической конференции (указать диагноз, причину разбора случая умершего пациента, есть ли расхождение клинического и патологоанатомического диагнозов, заключение конференции, выводы. Для написания данного пункта можно посоветоваться с секретарем конференции, который оформляет протокол патологоанатомической конференции.

Участвовала в курации 4 /6/ пациентов:

Пациент (фамилия, инициалы), возраст, пол, история болезни №...  
*диагноз*

Пациент (фамилия, инициалы), возраст, пол, история болезни №...  
*диагноз*

*и т.д. другие пациенты...*

Совместный с лечащим врачом обход курируемых пациентов. Указать особенности обхода: назначение специальных и лабораторных методов обследования, изменения листов

Заполнил/а \_\_\_\_ (*количество*) дневников в историях болезни. В том числе и электронных (при наличии в лечебном учреждении)

### **Выполнение практических навыков**

Содержание выполненной работы	Количество (в день)	Уровень освоения
Дополнительная работа:		
<b>1.</b>		

Студент \_\_\_\_\_

*(подпись)*

*Ф.И.О.*

Руководитель практики от организации

**Печать врача обязательна**

**День 5. Дата \_\_\_\_\_ Время 8.00 -13.30 (9.00-14.30)**

Участие в утренней врачебной конференции. Если студент докладывал пациента на операцию, то кратко описывается содержание доклада.

Совместный с лечащим врачом обход курируемых пациентов. Указать: пациент (фамилия, инициалы), возраст, пол, история болезни №... *диагноз, какое возникло осложнение, назначенный метод обследования, изменения листа назначений.*

Участие в общем обходе сотрудника кафедры или заведующего отделением. Указать количество пациентов на общем обходе. Доклад студентом на общем обходе курируемых им пациентов. Указать замечания, сделанные студенту во время его доклада.

Оформление \_\_\_\_ (*количество*) дневников общего обхода в историях болезни с указанием замечаний по лечению пациента и рекомендаций во время обхода, в том числе и электронных (при наличии в лечебном учреждении)

### **Выполнение практических навыков**

Содержание выполненной работы	Количество (в день)	Уровень освоения
Дополнительная работа:		
<b>1.</b>		

Студент \_\_\_\_\_  
(подпись) Ф.И.О.

Руководитель практики от организации \_\_\_\_\_

### **Печать врача обязательна**

#### **Дежурство в приемном отделении / стационаре**

Дежурство №1.

Указать где (приемное отделение или хирургическое (какое) отделение)

Дата /указать начало и окончание дежурства/.

Примерное время дежурства: 1. С 15.00 до 20.00; 2. С 16.00 до 21.00; либо другое время после основного времени практики.

По желанию студента дежурство может быть и в выходной день и более продолжительное

**Дежурство №1 . Дата \_\_\_\_\_ Время 16.00-21.00, приемное отделение**

Принял/а \_\_\_\_ (количество) поступивших пациентов с решением о госпитализации и оформлением медицинской документации:

**Пациент (фамилия, инициалы), возраст, пол, история болезни №...**  
*диагноз, описание проведенных диагностических и лечебных мероприятий/.*

*И т.д. другие пациенты.*

Осмотрено \_\_\_\_ (количество) поступивших пациентов с оформлением медицинской документации: **Пациент (фамилия, инициалы), возраст, пол, диагноз, описание проведенных диагностических и лечебных мероприятий, даны рекомендации/.**

*И т.д. другие пациенты.*

Принял/а участие в консультациях, назначенных другими специалистами в приемном отделении с оформлением медицинской документации: **Пациент (фамилия, инициалы), возраст, пол, диагноз, описание проведенных диагностических и лечебных мероприятий, даны рекомендации/.**

### Выполнение практических навыков

Содержание выполненной работы	Количество (в день)	Уровень освоения
Дополнительная работа:		
<b>1.</b>		

Студент \_\_\_\_\_  
(подпись) Ф.И.О.

Руководитель практики от организации

### Печать врача обязательна

**Дежурство №2 . Дата \_\_\_\_\_ Время 16.00-21.00, приемное отделение**

Принял/а \_\_\_\_ (количество) поступивших пациентов с решением о госпитализации и оформлением медицинской документации:

**Пациент (фамилия, инициалы), возраст, пол, история болезни №...**  
*диагноз, описание проведенных диагностических и лечебных мероприятий/.*

*И т.д. другие пациенты.*

Осмотрено \_\_\_\_ (количество) поступивших пациентов с оформлением медицинской документации: **Пациент (фамилия, инициалы), возраст, пол, диагноз, описание проведенных диагностических и лечебных мероприятий, даны рекомендации/.**

*И т.д. другие пациенты.*

Принимал/а участие в оказании неотложной хирургической помощи пациентам: **Пациент (фамилия, инициалы), возраст, пол, диагноз, описание проведенных мероприятий /**. *И т.д. другие пациенты.*

### **Выполнение практических навыков**

Содержание выполненной работы	Количество (в день)	Уровень освоения
Дополнительная работа:		
<b>1.</b>		

Студент \_\_\_\_\_  
(подпись) Ф.И.О.

Руководитель практики от организации

**Печать врача обязательна**

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ**

Учреждение образования

БЕЛОРУССКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ

База практики

НАЗВАНИЕ ОРГАНИЗАЦИИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

УТВЕРЖДАЮ

Руководитель базы

практики/

Главный врач (директор)

И.О.Фамилия

\_\_\_\_\_ 202\_\_

М.П.

**ОТЧЕТ**о выполнении программы производственной врачебной клинической  
практики по **хирургии**

Студент \_\_\_\_\_

Специальность \_\_\_\_\_

Факультет \_\_\_\_\_

Курс, учебная группа № \_\_\_\_\_

Сроки прохождения практики \_\_\_\_\_

№	Перечень практических навыков	Рекомендовано		Освоено	
		кол-во	уровень освоения	кол-во (всего)	уровень освоения
1.	Ежедневная курация пациентов	4-6	3		
2.	Дежурство в отделении больницы	3	3		
3.	Оформление истории болезни экстренного пациента	15	3		
4.	Оформление истории болезни планового пациента	10	3		
5.	Оформление дневников наблюдения экстренного пациента	10	3		
6.	Ведение истории болезни планового пациента	15	3		
7.	Оформление протокола переливания эритроцитарной массы	3	3		
8.	Оформление протокола переливания плазмы	3	3		
9.	Оформление выписного эпикриза	10	3		

10.	Оформление выписных документов на пациента с онкологическим заболеванием	5	3		
11.	Оформление протокола оперативного вмешательства	5	3		
12.	Оформление показаний к оперативному вмешательству	3	3		
13.	Проведение первичных хирургических обработок ран	10	3		
14.	Проведение вскрытия абсцессов и флегмон мягких тканей	5	2-3		
15.	Проведение вскрытия панариция	3	2-3		
16.	Проведение местного обезболивания	10	3		
17.	Снятие швов, перевязка чистых ран	25	3		
18.	Удаление дренажей	6	3		
19.	Перевязка гнойных ран	25	3		
20.	Обработка пролежней	5	3		
21.	Определение группы крови	20	3		
22.	Участие в переливании эритроцитарной массы	3	2		
23.	Проведение переливания плазмы и других препаратов крови	5	3		
24.	Проведение пункции вен, катетеризации, периферических поверхностных вен, венесекции	15	3		
25.	Участие в проведении пункции суставов, суставных сумок, в введении лекарственных веществ	5	1-2		
26.	Промывания желудка и постановка желудочного зонда	5	3		
27.	Постановка сифонной клизмы	3	2-3		
28.	Постановка зонда Блэкмора	2	1-2		
29.	Проведение плевральной пункции	5	1-2		
30.	Выполнение дренирования плевральной полости.	2	1-2		
31.	Проведение пункции брюшной полости при асците	3	1-2		
32.	Проведение лапароцентеза и диагностической лапароскопии	3	2		
33.	Проведение катетеризации мочевого пузыря	5	3		
34.	Проведение пальцевого исследования прямой кишки, осмотра прямой кишки с помощью ректального зеркала	5	3		
35.	Вправление прямой кишки.	3	1		
36.	Участие в экстренных и плановых операциях (1 ассистент)	5	2		
37.	Участие в экстренных и плановых операциях (2 ассистент)	10	2		
38.	Наложение скелетного вытяжения при переломах	2	1-2		
39.	Вправление вывихов	2	1-2		
40.	Проведение репозиции переломов костей	2	1-2		

41.	Наложение гипсовой повязки и лонгеты	3	3		
42.	Обследование пациентов в рентгенкабинете	3	2		
43.	Проведение эндоскопического обследования пациентов	3	2		
44.	Проведение пациентам УЗИ, компьютерной, магнитноядерной томографии	5	2		
45.	Ознакомление с работой врача-лаборанта (работа в лаборатории)	3	2		

Студент \_\_\_\_\_

—

(подпись)

Ф.И.О

Руководитель практики

от

организации \_\_\_\_\_

(подпись)

Ф.И.О

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ**

Учреждение образования

«БЕЛОРУССКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ  
УНИВЕРСИТЕТ»

База практики

НАЗВАНИЕ ОРГАНИЗАЦИИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

**ОТЗЫВ**

о прохождении производственной врачебной клинической практики  
по \_\_\_\_\_ студентом

—

(ФИО)

В отзыве отражаются деловые качества студента-практиканта, способность к приобретению профессиональных умений, указываются наличие и результаты развития личных качеств, необходимых для профессии, дается общая оценка результатам выполнения программы практики и достигнутого уровня практической подготовки. Характеризуются взаимоотношения с коллективом, знание и выполнение норм медицинской этики и деонтологии. В заключение даются рекомендации по допуску студента к дифференцированному зачету по производственной практике, предложения университету по улучшению качества теоретической подготовки, предшествующей направлению студента на практику.

Руководитель  
практики от организации

\_\_\_\_\_ Ф.И.

О.

\_\_\_\_\_ 202\_\_

С отзывом о прохождении практики ознакомлен(а) \_\_\_\_\_ Ф.И.О.