Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение

высшего образования

«Рязанский государственный медицинский университет

имени академика И.П. Павлова»

Министерства здравоохранения Российской Федерации

**ДНЕВНИК**

Студента \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указать ФИО)

6 курс\_\_\_\_\_\_\_группа

Специальность: 31.05.01 Лечебное дело

Место прохождения: Аккредитационно-симуляционный центр Университета

Название практики: Учебная практика. Общеврачебные навыки

Сроки: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Руководитель по практике:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

( указать Ф.И.О., должность)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Результат**  **промежуточной**  **аттестации** | **Дата прохождения**  **(из зачетно-экзаменационной**  **ведомости)** | **Подпись сотрудника АСЦ** |
|
|  |  |  |

**ИНДИВИДУАЛЬНОЕ ЗАДАНИЕ**

**студента \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**\_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_6 курса \_\_\_\_\_\_ группы**

**специальность 31.05.01 Лечебное дело**

***Учебная практика «Общеврачебные навыки»***

Мною на базе Аккредитационно-симуляционного центра Университета

выполнены следующие виды работ, связанные с будущей профессиональной деятельностью:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Виды работ, связанные с будущей**  **профессиональной деятельностью** | **Рекомендуемый**  **объём** | **Выполнено по факту** |
| **БАЗОВАЯ СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНАЯ РЕАНИМАЦИЯ И ПОДДЕРЖАНИЕ ПРОХОДИМОСТИ ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЕЙ** | |  |
| Диагностика и удаление инородных тел верхних дыхательных путем нанесения ударов по межлопаточной области | 10-20 |  |
| Диагностика и удаление инородных тел верхних дыхательных путем применения приема Геймлиха | 10-20 |  |
| Проведение адекватных компрессий грудной клетки и искусственной вентиляции легких (30:2 - 1 цикл) | 10-20 циклов |  |
| Применения автоматического наружного дефибриллятора (АНД) | 10-20 |  |
| Поддержание проходимости верхних дыхательных путей путем придания устойчивого бокового положения | 10-20 |  |
| Выполнение полного алгоритма базовой сердечно-легочной реанимации и поддержание проходимости дыхательных путей | 5-10 |  |
| **ВНУТРИВЕННАЯ ИНЪЕКЦИЯ** | |  |
| Провести внутривенное введение лекарственных средств, обеспечивая безопасность осуществления процедуры. | 5-10 |  |
| **ЭКСТРЕННАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ** | |  |
| Проведение ABCDE обследование пациента с использованием оснащения укладки экстренной медицинской помощи, с верной постановкой диагноза и лечением (предварительный диагноз: ОКС1, кардиогенный шок). | 3-5 |  |
| Проведение ABCDE обследование пациента с использованием оснащения укладки экстренной медицинской помощи, с верной постановкой диагноза и лечением (предварительный диагноз: ОКС2, кардиогенный отек легких). | 3-5 |  |
| Проведение ABCDE обследование пациента с использованием оснащения укладки экстренной медицинской помощи, с верной постановкой диагноза и лечением (предварительный диагноз: анафилактический шок). | 3-5 |  |
| Проведение ABCDE обследование пациента с использованием оснащения укладки экстренной медицинской помощи, с верной постановкой диагноза и лечением (предварительный диагноз: желудочно-кишечное кровотечение). | 3-5 |  |
| Проведение ABCDE обследование пациента с использованием оснащения укладки экстренной медицинской помощи, с верной постановкой диагноза и лечением (предварительный диагноз: бронхообструктивный синдром на фоне бронхиальной астмы). | 3-5 |  |
| Проведение ABCDE обследование пациента с использованием оснащения укладки экстренной медицинской помощи, с верной постановкой диагноза и лечением (предварительный диагноз: тромбоэмболия легочной артерии). | 3-5 |  |
| Проведение ABCDE обследование пациента с использованием оснащения укладки экстренной медицинской помощи, с верной постановкой диагноза и лечением (предварительный диагноз: спонтанный пневмоторакс (обструктивный шок)). | 3-5 |  |
| Проведение ABCDE обследование пациента с использованием оснащения укладки экстренной медицинской помощи, с верной постановкой диагноза и лечением (предварительный диагноз: гипогликемия). | 3-5 |  |
| Проведение ABCDE обследование пациента с использованием оснащения укладки экстренной медицинской помощи, с верной постановкой диагноза и лечением (предварительный диагноз: гипергликемия). | 3-5 |  |
| Проведение ABCDE обследование пациента с использованием оснащения укладки экстренной медицинской помощи, с верной постановкой диагноза и лечением (предварительный диагноз: острое нарушение мозгового кровообращения). | 3-5 |  |
| **ФИЗИКАЛЬНОЕ ОБСЛЕДОВАНИЕ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ СИСТЕМЫ** | |  |
| Проведение обследования сердечно-сосудистой системы пациента с целью установления диагноза и заполнение заключения по его результатам (предварительный диагноз: патологии нет). | 3-5 |  |
| Проведение обследования сердечно-сосудистой системы пациента с целью установления диагноза и заполнение заключения по его результатам (предварительный диагноз: недостаточность митрального клапана). | 3-5 |  |
| Проведение обследования сердечно-сосудистой системы пациента с целью установления диагноза и заполнение заключения по его результатам (предварительный диагноз: недостаточность трикуспидального клапана). | 3-5 |  |
| Проведение обследования сердечно-сосудистой системы пациента с целью установления диагноза и заполнение заключения по его результатам (предварительный диагноз: стеноз аортального клапана). | 3-5 |  |
| Проведение обследования сердечно-сосудистой системы пациента с целью установления диагноза и заполнение заключения по его результатам (предварительный диагноз: недостаточность митрального клапана). | 3-5 |  |
| Проведение обследования сердечно-сосудистой системы пациента с целью установления диагноза и заполнение заключения по его результатам (предварительный диагноз: недостаточность аортального клапана). | 3-5 |  |
| Проведение обследования сердечно-сосудистой системы пациента с целью установления диагноза и заполнение заключения по его результатам (предварительный диагноз: стеноз легочного ствола). | 3-5 |  |
| Проведение обследования сердечно-сосудистой системы пациента с целью установления диагноза и заполнение заключения по его результатам (предварительный диагноз: митральный стеноз с трикуспидальной недостаточностью). | 3-5 |  |
| Проведение обследования сердечно-сосудистой системы пациента с целью установления диагноза и заполнение заключения по его результатам (предварительный диагноз: острая недостаточность митрального клапана). | 3-5 |  |
| Проведение обследования сердечно-сосудистой системы пациента с целью установления диагноза и заполнение заключения по его результатам (предварительный диагноз: дефект межпредсердной перегородки). | 3-5 |  |
| Проведение обследования сердечно-сосудистой системы пациента с целью установления диагноза и заполнение заключения по его результатам (предварительный диагноз: дефект межжелудочковой перегородки). | 3-5 |  |
| **ФИЗИКАЛЬНОЕ ОБСЛЕДОВАНИЕ ДЫХАТЕЛЬНОЙ СИСТЕМЫ** | |  |
| Проведение обследования дыхательной системы пациента с целью установления диагноза и заполнение заключения по его результатам (предварительный диагноз: патологии нет). | 3-5 |  |
| Проведение обследования дыхательной системы пациента с целью установления диагноза и заполнение заключения по его результатам (предварительный диагноз: двусторонняя пневмония). | 3-5 |  |
| Проведение обследования дыхательной системы пациента с целью установления диагноза и заполнение заключения по его результатам (предварительный диагноз: острый вирусный бронхит). | 3-5 |  |
| Проведение обследования дыхательной системы пациента с целью установления диагноза и заполнение заключения по его результатам (предварительный диагноз: острое респираторное заболевание (ОРЗ), ларингит). | 3-5 |  |
| Проведение обследования дыхательной системы пациента с целью установления диагноза и заполнение заключения по его результатам (предварительный диагноз: хроническая обструктивная болезнь легких (ХОБЛ) (эмфизематозная форма)). | 3-5 |  |
| **ФИЗИКАЛЬНОЕ ОБСЛЕДОВАНИЕ ОРГАНОВ БРЮШНОЙ ПОЛОСТИ** | |  |
| Проведение обследования желудочно-кишечного тракта пациента с целью установления диагноза и заполнение заключения по его результатам (предварительный диагноз: патологии нет). | 3-5 |  |
| Проведение обследования желудочно-кишечного тракта пациента с целью установления диагноза и заполнение заключения по его результатам (предварительный диагноз: гепатомегалия, желтуха). | 3-5 |  |
| Проведение обследования желудочно-кишечного тракта пациента с целью установления диагноза и заполнение заключения по его результатам (предварительный диагноз: спленомегалия). | 3-5 |  |
| Проведение обследования желудочно-кишечного тракта пациента с целью установления диагноза и заполнение заключения по его результатам (предварительный диагноз: гепатоспленомегалия, желтуха). | 3-5 |  |
| Проведение обследования желудочно-кишечного тракта пациента с целью установления диагноза и заполнение заключения по его результатам (предварительный диагноз: асцит и гепатомегалия, желтуха). | 3-5 |  |

**Содержание дневника** Учебная практика. Общеврачебные навыки

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***Дата*** | ***Тема***  ***занятия***  ***(при наличии)*** | ***Объем***  ***выполненной***  ***работы*** | ***Подпись***  ***руководителя***  ***по практике***  ***(ежедневно)*** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***Дата*** | ***Тема***  ***занятия***  ***(при наличии)*** | ***Объем***  ***выполненной***  ***работы*** | ***Подпись***  ***руководителя***  ***по практике***  ***(ежедневно)*** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***Дата*** | ***Тема***  ***занятия***  ***(при наличии)*** | ***Объем***  ***выполненной***  ***работы*** | ***Подпись***  ***руководителя***  ***по практике***  ***(ежедневно)*** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***Дата*** | ***Тема***  ***занятия***  ***(при наличии)*** | ***Объем***  ***выполненной***  ***работы*** | ***Подпись***  ***руководителя***  ***по практике***  ***(ежедневно)*** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***Дата*** | ***Тема***  ***занятия***  ***(при наличии)*** | ***Объем***  ***выполненной***  ***работы*** | ***Подпись***  ***руководителя***  ***по практике***  ***(ежедневно)*** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Подпись руководителя по практике:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/**

подпись Фамилия И.О.