

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ
УЧРЕЖДЕНИЕ ОБРАЗОВАНИЯ
«ГРОДНЕНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»

Кафедра поликлинической терапии

Л.В. Янковская
Н.С. Слободская
Л.В. Кежун
Н.Е. Широкая

**РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ВЕДЕНИЮ ДНЕВНИКА ВРАЧЕБНОЙ
ПОЛИКЛИНИЧЕСКОЙ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ**

*Методические рекомендации
для студентов 4 курса лечебного, медико-психологического факультетов,
(специальности 1-79 01 01 «Лечебное дело»,
1-79 01 05 «Медико-психологическое дело»)*

Гродно, 2014

УДК
ББК

Авторы: зав. кафедры поликлинической терапии,
доц., к.м.н. Л.В. Янковская;
асс., к.м.н. Н.С. Слободская;
асс. Л.В. Кежун
рук. практики Н.Е. Широкая

Рецензент: доц. каф. пропедевтики внутренних болезней,
к.м.н. М.А. Добродей.

Янковская, Л.В.

Рекомендации по ведению дневника врачебной поликлинической производственной практики: методические рекомендации для студентов 4 курса лечебного, медико-психологического факультетов / Л.В. Янковская, Н.С. Слободская, Л.В. Кежун, Широкая Н.В. - Гродно: ГрГМУ, 2014.- 12 с.

В методических рекомендациях изложены основные требования по ведению дневника врачебной поликлинической производственной практики по каждому разделу тематического плана работы. К каждому разделу прилагается приложение, которое студент должен заполнять ежедневно.

Данные методические рекомендации предназначены для студентов 4 курса лечебного, медико-психологического факультетов и факультета иностранных учащихся с русским языком обучения.

Ответственный за выпуск: первый проректор, доцент В.В. Воробьев

ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

В целях оптимизации прохождения производственной практики в качестве помощника участкового врача для студентов 4 курса лечебного и медико-психологического факультета разработаны рекомендации по ведению «дневника врачебной поликлинической производственной практики». Рекомендации имеют приложения по каждому разделу тематического плана работы, которые студент может использовать в своей работе при прохождении практики. Заполненные листы сшиваются и предоставляются руководителю практики или завучу кафедры поликлинической терапии. Ведение дневника практики с использованием предложенных приложений позволяет формировать у студентов индивидуальный подход к ведению пациентов различного терапевтического профиля, включая диагностику, лечение, реабилитацию, диспансерное наблюдение, совершенствовать практические навыки студентов при оказании помощи пациентам амбулаторно-поликлинического звена.

ОБРАЗЕЦ ОФОРМЛЕНИЯ ТИТУЛЬНОГО ЛИСТА

УО «Гродненский государственный медицинский университет»

ДНЕВНИК ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ

Студента(ки) Ф.И.О. _____

Курса _____ Группа _____

Факультет _____

Вид, цикл практики
(название) Врачебная поликлиническая терапия

База практики
(регион, УЗ, отделение) г.Гродно, УЗ «Гродненская центральная городская поликлиника», филиал 4

Сроки прохождения
практики: с _____ .2014 по _____ .2014

(Непосредственный
руководитель практики,
должность) _____
(подпись) _____
(ФИО)

(Руководитель практики
от кафедры, должность) _____
(подпись) _____
(ФИО)

оценка

дата

подпись, ФИО преподавателя

1. КРАТКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ПОЛИКЛИНИКИ (Приложение 1):

- наименование
 - численность обслуживаемого населения
 - количество врачебных участков
 - перечень лечебно-вспомогательных и диагностических кабинетов.
- (Данная информация уточняется у базового руководителя практики)

2. РАБОТА В КАЧЕСТВЕ ПОМОЩНИКА УЧАСТКОВОГО ТЕРАПЕВТА (Приложение 2):

Студент ежедневно оформляет дневник, отображает личное участие в лечебно-профилактическом процессе: амбулаторный прием, домашние визиты, активные посещения диспансерных больных. Каждый день заполняется на одном листе, где детально заполняется осмотр и лечение одного пациента, принятого в поликлинике или посещенного на дому. Остальные показатели (количество принятых больных, посещений на дому, выписанных рецептов, заполненных больничных листов, заполненных справок о состоянии здоровья, заполненных направлений на МРЭК). На каждом листе обязательно указывается дата, а в конце подпись студента и врача, с которым работал студент.

3. РАБОТА В ОТДЕЛЕНИИ ПРОФИЛАКТИКИ (ПРИ ЕГО НАЛИЧИИ В ЛЕЧЕБНО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКОМУ УЧРЕЖДЕНИИ) (Приложение 3)

Студент указывает количество пациентов, прошедших предварительный или периодический профосмотр с описанием, указанием дополнительных методов исследования, и заключением о профпригодности одного пациента.

4. РАБОТА В ОТДЕЛЕНИИ РЕАБИЛИТАЦИИ (Приложение 4)

Студент заполняет реабилитационные карты на диспансерных больных.

Студент совместно с врачом составляет индивидуальную программу медицинской реабилитации для пациентов, направленных на ВКК и МРЭК.

5. РАБОТА В ОТДЕЛЕНИИ ДНЕВНОГО ПРЕБЫВАНИЯ (Приложение 5)

Студентом заполняется приложение 5, где детально описывается один пациент и указывается количество всех осмотренных.

6. РАБОТА С УЗКИМИ СПЕЦИАЛИСТАМИ, ИМЕЮЩИМИСЯ В ЛЕЧЕБНОМ УЧРЕЖДЕНИИ (Приложение 6)

7. РАБОТА В СПЕЦИАЛИЗИРОВАННЫХ КАБИНЕТАХ (Приложение 7)

Студенту необходимо ознакомиться с работой кабинета функциональной диагностики, физиотерапевтического кабинета и лаборатории. Исследование ЭКГ студент должен научиться проводить самостоятельно.

При ознакомлении с работой лаборатории студент должен отметить какие амбулаторно-клинические исследования в ней проводятся, объем исследований, требующих срочного выполнения.

8. РАБОТА С ВКК И МРЭК (Приложение 8)

При работе с ВКК и МРЭК студенту необходимо указать количество больных, их диагнозы и заключение комиссии.

9. ОКАЗАНИЕ НЕОТЛОЖНОЙ ПОМОЩИ (Приложение 9)

В процессе прохождения практики на любом этапе студенту необходимо принимать участие в оказании неотложной помощи пациентам с приступами стенокардии, инфаркта миокарда, гипертонического криза, бронхиальной астмы, при анафилактическом шоке, желудочно-кишечном кровотечении и др. неотложных состояниях. Поэтому Приложение 9 заполняется студентом каждый раз при участии в оказании неотложной помощи, с указанием проводимых манипуляций и лекарственных препаратов, их доз и способов введения.

При отсутствии в лечебном учреждении каких-либо отделений, кабинетов или специалистов студент, отведенное для этого время, работает в качестве помощника участкового терапевта с заполнением соответствующего дневника (Приложение 2)

РАБОТА С УЧАСТКОВЫМ ТЕРАПЕВТОМ

Дата _____

Жалобы _____

Анамнез _____

Объективные данные: состояние удовлетворительное _____

Кожные покровы: обычные _____, щитовидная железа _____

Лимфоузлы _____, молочные железы. _____

Число дыханий _____ в мин. В легких дыхание: везикулярное, жесткое, ослабленное.

Хрипы: сухие, жужжащие, свистящие, влажные _____

Границы сердца: не смещены, смещены _____

Тоны сердца: чистые, ясные, приглушенные (I,II), акцент II т. на аорте, шум систолический - на верхушке, во II межреберье справа, диастолический - на верхушке в точке Боткина, АД _____, пульс _____ уд. в мин. ритмичный, наполнения и напряжения удовл. _____

Язык: чистый, влажный, обложен _____

Живот: мягкий, вздут, безболезненный, болезненный _____

Печень: не пальпируется, выступает из подреберья на _____ см. Край _____

Стул: нормальный, неустойчивый, запоры _____

Мочеиспускание: нормальное, болезненное, учащенное _____

Поколачивание по пояснице: безболезненно, болезненно _____

Дополнительные данные _____

Диагноз: _____

Лечение и рекомендации: _____

Количество принятых больных _____

Количество посещений на дому _____

Количество выписанных рецептов _____

Количество заполненных больничных листов (совместно с врачом) _____

Количество заполненных справок о состоянии здоровья _____

Количество заполненных направлений на МРЭК (совместно с врачом) _____

Студент-практикант _____ Врач _____

РАБОТА В ОТДЕЛЕНИИ ПРОФИЛАКТИКИ

Дата _____

Жалобы _____

Анамнез _____

Объективные данные: состояние удовлетворительное _____

Кожные покровы: обычные _____, щитовидная железа _____

Лимфоузлы _____, молочные железы _____

Число дыханий _____ в мин. В легких дыхание: везикулярное, жесткое, ослабленное.

Хрипы: сухие, жужжащие, свистящие, влажные _____

Границы сердца: не смещены, смещены _____

Тоны сердца: чистые, ясные, приглушенные (I,II), акцент II т. на аорте, шум систолический - на верхушке, во II межреберье справа, диастолический - на верхушке в точке Боткина, АД _____, пульс _____ уд. в мин. ритмичный, наполнения и напряжения удовл. _____

Язык: чистый, влажный, обложен _____

Живот: мягкий, вздут, безболезненный, болезненный _____

Печень: не пальпируется, выступает из подреберья на _____ см. Край _____

Стул: нормальный, неустойчивый, запоры _____

Мочеиспускание: нормальное, болезненное, учащенное _____

Поколачивание по пояснице: безболезненно, болезненно _____

Дополнительные данные _____

Диагноз: _____

Заключение: _____

Количество предварительных профосмотров _____

Количество периодических профосмотров _____

Студент-практикант _____ Врач _____

РАБОТА В ОТДЕЛЕНИИ РЕАБИЛИТАЦИИ

Дата: _____

Диагноз: _____

ФК

РП

Шкала оценки риска суицидов

План реабилитационных мероприятий:

- Диспансерное наблюдение;
- Стационарное лечение по показаниям;
- Медикаментозное лечение согласно назначений участкового терапевта;
- Диетотерапия
- Фитотерапия
- ЛФК
- Психотерапия (курсовая психотерапия)
- Физиотерапия
- Рефлексотерапия

Количество составленных индивидуальных программ медицинской реабилитации пациента _____

Студент-практикант _____ Врач-реабилитолог _____

РАБОТА В ОТДЕЛЕНИИ ДНЕВНОГО ПРЕБЫВАНИЯ

Дата _____

Жалобы _____

Анамнез _____

Объективные данные: состояние удовлетворительное _____

Кожные покровы: обычные _____, щитовидная железа _____

Лимфоузлы _____, молочные железы. _____

Число дыханий _____ в мин. В легких дыхание: везикулярное, жесткое, ослабленное.

Хрипы: сухие, жужжащие, свистящие, влажные _____

Границы сердца: не смещены, смещены _____

Тоны сердца: чистые, ясные, приглушенные (I,II), акцент II т. на аорте, шум систолический - на верхушке, во II межреберье справа, диастолический - на верхушке в точке Боткина, АД _____, пульс _____ уд. в мин. ритмичный, наполнения и напряжения удовл. _____

Язык: чистый, влажный, обложен _____

Живот: мягкий, вздут, безболезненный, болезненный _____

Печень: не пальпируется, выступает из подреберья на _____ см. Край _____

Стул: нормальный, неустойчивый, запоры _____

Мочеиспускание: нормальное, болезненное, учащенное _____

Поколачивание по пояснице: безболезненно, болезненно _____

Дополнительные данные _____

Диагноз: _____

Лечение и рекомендации: _____

2. Количество осмотренных больных _____

Студент-практикант _____ Врач _____

РАБОТА С УЗКИМИ СПЕЦИАЛИСТАМИ

Количество больных, осмотренных совместно с врачом и их диагнозы:

Кардиолог - _____

Ревматолог - _____

Эндокринолог - _____

Пульмонолог - _____

Инфекционист - _____

Гастроэнтеролог - _____

Аллерголог-иммунолог _____

Студент-практикант _____ Врач _____

ОКАЗАНИЕ НЕОТЛОЖНОЙ ПОМОЩИ

Участие в оказании неотложной помощи при:

1. Бронхиальной астме _____

2. Приступе стенокардии _____

3. Болевом синдроме при инфаркте миокарда _____

4. Гипертензивном кризе _____

5. Желудочно-кишечном кровотечении _____

6. Анафилактическом шоке _____

Студент-практикант _____ Врач _____