Śląski Uniwersytet Medyczny w Katowicach
Dziekanat
Wydziału Nauk Medycznych w Zabrzu
41-800 Zabrze, pl. Traugutta 2
Tel. 32 37 05 295

.....
nazwisko i imię studenta nr alb.

POTWIERDZENIE ODBYCIA PRAKTYKI ZAWODOWEJ PO IV ROKU
DLA STUDENTÓW KIERUNKU LEKARSKIEGO
Wydziału Nauk Medycznych w Zabrzu Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach

chirurgia – (2 tygodnie - 60 godz.)

Program praktyki:

1. Poznanie organizacji oddziału chirurgicznego (izba przyjęć, blok operacyjny, sale opatrunkowe), zasad przyjęć, prowadzenia dokumentacji medycznej chorego.
2. Poznanie narzędzi chirurgicznych oraz aparatury używanej w oddziale chirurgicznym.
3. Doskonalenie badania fizykalnego oraz postępowania diagnostycznego zwłaszcza w nagłych przypadkach chirurgicznych, udział w wizytach lekarskich.
4. Opanowanie zasad opatrywania ran, zakładania szwów, doskonalenie technik desmurgii.
5. Poznanie ogólnych zasad oraz różnych sposobów znieczulania miejscowego i ogólnego pacjenta do zabiegów chirurgicznych, zasady kwalifikacji pacjentów do operacji ze wskazań nagłych i planowych.
6. Aktywny udział w pracy oddziału: wykonywanie podstawowych zabiegów, np.: zmian opatrunków, zdejmowania szwów, podłączania kroplówek, pobierania materiału do badań diagnostycznych, umiejętność wykonania podstawowych zabiegów z zakresu „małej" chirurgii
7. Opanowanie zasad aseptyki i antyseptyki oraz techniki mycia się do zabiegu operacyjnego.
8. Asystowanie w operacjach chirurgicznych w warunkach sali operacyjnej, założenie jałowych rękawiczek, fartucha operacyjnego oraz przygotowanie pola operacyjnego zgodnie z zasadami aseptyki.
9. Poznanie zasad wypisywania załączników na badanie patomorfologiczne, poznanie przepisów sanitarno-epidemiologicznych obowiązujących w oddziale chirurgicznym oraz metod zapobiegania zakażeniom szpitalnym.
10. Uczestniczenie w konsultacjach wielospecjalistycznych.
11. Doskonalenie umiejętności właściwej interpretacji wyników badań laboratoryjnych, obrazowych i patomorfologicznych.
12. Poznanie zasad uzyskiwania świadomej zgody na zabieg operacyjny.

Potwierdzam zaliczenie efektów uczenia się i zrealizowanie programu w zakresie treści objętych praktyką w okresie od ..... do .....

.....
pieczątka ogólna jednostki

.....
Podpis i pieczątka funkcyjna Kierownika Kliniki lub Ordynatora

.....
Podpis i pieczątka opiekuna SUM

Śląski Uniwersytet Medyczny w Katowicach
Dziekanat
Wydziału Nauk Medycznych w Zabrzu
41-800 Zabrze, pl. Traugutta 2
Tel. 32 37 05 295

. . . . . .
nazwisko i imię studenta nr alb.

POTWIERDZENIE ODBYCIA PRAKTYKI ZAWODOWEJ PO IV ROKU
DLA STUDENTÓW KIERUNKU LEKARSKIEGO
Wydziału Nauk Medycznych w Zabrzu Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach

Oddział pediatrii 60 godz. (2 tygodnie)
Program praktyki:

1. Poznanie zasad organizacji oddziału dziecięcego i powiązań organizacyjnych oddziału z placówkami lecznictwa otwartego.
2. Doskonalenie umiejętności oceny stanu dziecka i jego psychofizycznego rozwoju.
3. Zapoznanie się z zasadami pielęgnacji niemowlęcia, poznanie zasad żywienia zdrowego i chorego dziecka (a zwłaszcza niemowlęcia),
4. Doskonalenie umiejętności badania fizykalnego dziecka, posługiwanie się siatkami centylowymi, ocena stopnia zaawansowania dojrzewania płciowego.
5. Zapoznanie się z zasadami udzielania pierwszej pomocy u dzieci i niemowląt.
6. Pogłębienie umiejętności właściwego rozpoznawania i różnicowania podstawowych jednostek chorobowych ze szczególnym uwzględnieniem przypadków ostrych.
7. Doskonalenie umiejętności właściwej interpretacji wyników badań laboratoryjnych, obrazowych (zwłaszcza ultrasonograficznych) i patomorfologicznych.
8. Udział w wizytach lekarskich i zapoznanie się z zasadami prowadzenia dokumentacji medycznej u dzieci.
9. Nabycie umiejętności oceny stopnia nawodnienia dziecka, a zwłaszcza niemowlęcia, z ustaleniem wskazań do leczenia nawadniającego (ilość i skład płynu infuzyjnego).
10. Ocena zaburzeń równowagi kwasowo-zasadowej u chorego dziecka, zwłaszcza u niemowlęcia.
11. Wykonywanie pod nadzorem lekarza zabiegów: pobierania materiału do badania diagnostycznego (pobieranie treści żołądkowej i dwunastniczej, płukanie żołądka), podłączenie wlewu kroplowego oraz wykonywanie wstrzyknięć.
12. Poznanie przepisów sanitarno-epidemiologicznych obowiązujących w oddziale niemowlęcym i dziecięcym oraz metod zapobiegania zakażeniom szpitalnym.
13. Uczestniczenie w konsultacjach wielospecjalistycznych.
14. Interpretacja charakterystyk produktów leczniczych oraz krytyczna ocena materiałów reklamowych dotyczących produktów leczniczych.

Potwierdzam zaliczenie efektów uczenia się i zrealizowanie programu w zakresie treści objętych praktyką w okresie od ..... do .....

…..... …….....
pieczątka ogólna jednostki Podpis i pieczątka funkcyjna Kierownika Kliniki lub Ordynatora

…….....
Podpis i pieczątka opiekuna SUM