

**POTWIERDZENIE ODBYCIA PRAKTYKI ZAWODOWEJ PO I ROKU STUDIÓW
KIERUNKU LEKARSKIEGO**

Wydziału Nauk Medycznych w Zabrze Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach

w zakresie opieki nad chorym w szpitalach 120 godzin

Program praktyki:

1. Zapoznanie się z systemem organizacyjnym jednostki będącej miejscem odbywania praktyki.
2. Poznanie procedur w zakresie sprawowania opieki nad chorym z uwzględnieniem zasad aseptyki i antyseptyki.
3. Nabycie umiejętności wykonania podstawowych czynności pielęgnacyjnych pacjenta.
4. Nabycie umiejętności wykonania zabiegów pielęgniarstwa (w tym pomiary: temperatury ciała, tętna, ciśnienia krwi, częstości oddechów oraz pomiary antropometryczne, pobieranie wymazów z nosa, gardła, skóry).
5. Udział w realizacji zleceń lekarskich.
6. Poznanie zasad i udział w przygotowaniu leków, w tym podawanych parenteralnie.
7. Wykonywanie wstrzyknięć podskórnych i domięśniowych oraz pobieranie krwi do badań laboratoryjnych.
8. Udział w karmieniu chorych i zapoznanie się z zasadami żywienia pacjentów.
9. Poznanie zasad profilaktyki przeciwoleżynowej oraz zasad oceny i pielęgnowania/leczenia odleżyn.
10. Wykonywanie paskowych testów diagnostycznych, pomiar stężenia glukozy przy użyciu glukometru.
11. Poznanie zasad prowadzenia dokumentacji medycznej w zakresie pielęgniarstwa kompetencji.

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

.....
pieczęć ogólna jednostki

.....
Podpis i pieczęć funkcyjna Kierownika Kliniki lub Ordynatora
(Opiekuna praktyk)

.....
Podpis i pieczęć opiekuna praktyki SUM