

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
НАЦИОНАЛЬНЫЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ
«БЕЛГОРОДСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ»
Кафедра внутренних болезней №2**

Бочарова Ксения Александровна

**«ПОМОЩНИК
ВРАЧА СКОРОЙ ПОМОЩИ»**

Учебно-методическое пособие для студентов V курса по
летней производственной практике

1-ое издание

Белгород
2012

УДК 616- 082:614.252.4 (075.8)

ББК 51+ 74.58

Б 86

Настоящее учебное пособие посвящено вопросам организации производственной практики по программе помощник врача скорой помощи, адаптировано к образовательным технологиям с учетом специфики обучения высшего профессионального образования.

Изложены цели и задачи производственной практики с перечнем практических навыков, оказанию помощи при угрожающих жизни неотложных состояниях.

Учебное пособие предназначено для студентов медицинского факультета и может быть использовано в качестве пособия для руководителей летней производственной практики.

Бочарова, К. А.

Б.86 Помощник врача скорой помощи: учебно-методическое пособие для студентов V курса медицинского факультета по летней производственной практике/ К. А. Бочарова. – Белгород: Константа, 2012. – 33 с.

© Бочарова К.А., 2012

© НИУ «БелГУ», 2012

ПРОГРАММА ПРАКТИКИ «ПОМОЩНИК ВРАЧА СКОРОЙ ПОМОЩИ»

ОРГАНИЗАЦИОННЫЕ АСПЕКТЫ

Одной из особенностей профессиональной деятельности специалистов первичного звена здравоохранения являются обеспечение ургентной догоспитальной диагностики, первой врачебной помощи и диспетчерских функций. Полученные практические знания и навыки во время прохождения производственной практики, помогут врачу ориентироваться в самых разных ситуациях, более предметно решать вопросы диагностики и лечения ургентных состояний на догоспитальном этапе, что будет способствовать дальнейшему повышению качества медицинской помощи взрослому населению.

1. ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ ПРАКТИКИ

Цель практики

Целью практики является знакомство студентов 5 курса медицинского факультета с организацией и проведением скорой и неотложной помощи больным на догоспитальном этапе, лечебными мероприятиями при различных ургентных состояниях и практическими навыками по оказанию экстренной помощи больным.

Задачи практики:

1. Изучение основных обязанностей врача неотложной помощи.
2. Изучение условий работы на станциях скорой медицинской помощи.
3. Изучение принципов оказания неотложной врачебной помощи при внезапно развивающихся критических и синдромах.
4. Воспитание у студентов принципов медицинской деонтологии и этики.
5. Овладение основными видами врачебных манипуляций.

Базами производственной практики являются станции скорой медицинской помощи.

Руководители производственной практики: главные врачи, заместители главных врачей, старшие врачи бригад скорой медицинской помощи; ответственный руководитель - ассистент кафедры.

Перед практикой каждый студент получает дневник производственной практики с перечнем практических навыков. Студент ведет дневник по производственной практике с ежедневным описанием проделанной работы, с единичными выписками наиболее интересных случаев, с ежедневной подписью базового руководителя, с отчетом о выполненной работе.

По окончании производственной практики на каждого студента заполняется характеристика, которая подписывается главным врачом и базовым руководителем. Подпись заверяется печатью лечебно-профилактического учреждения.

2. ОСНОВНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ ПРАКТИКИ

2.1. Организация практики СОДЕРЖАНИЕ ПРАКТИКИ

Студент 5 курса в процессе прохождения производственной практики выполняет в полном объеме все функциональные обязанности врача скорой медицинской помощи.

План в часах

| <i>Всего часов</i> | <i>Семинарские занятия</i> | <i>Самостоятельная работа студентов</i> |
|--------------------|----------------------------|---|
| 144 | 2 | 142 |

Производственная практика по внутренним болезням студентов V курса продолжительностью 24 рабочих дня проводится после окончания весенней экзаменационной сессии в июле месяце (X семестр). Студенты работают на станциях скорой медицинской помощи (ССМП) в качестве помощников врачей скорой помощи под контролем заведующих станцией скорой медицинской помощи (общие руководители), под руководством врачей скорой помощи (непосредственные руководители) и ассистентов кафедры (методические руководители).

График работы студента в поликлинике согласовывается с графиком работы прикрепленного врача СМП. Вместе с врачом СМП студент выезжает на вызовы и принимает непосредственное участие в процессе диагностики, дифференциальной диагностики и лечения заболевания. В процессе прохождения практики продолжается учебно-воспитательный процесс. При этом уделяется большое внимание биоэтическим аспектам будущей профессии, воспитывается чувство гуманного отношения к пациентам. Студенты во время практики, наблюдая за работой врача СМП и участвуя в ней, должны еще раз убедиться в том, какое важное значение в правильной диагностике, лечении и профилактике имеют знания и навыки, полученные на предыдущих курсах.

По окончании практики студенты должны представить на кафедру следующие документы:

- 1. Дневник практики.**
- 2. Характеристика от непосредственного руководителя.**
- 3. Курсовая работа (УИРС).**
- 4. Реферат.**
- 5. Замечания и предложения по совершенствованию практики.**

В дневнике ежедневно отражается проделанная работа.

Указывается количество больных, обслуженных на вызовах, с приведением

идентификационных данных, номера карты вызова, диагноза, назначенного лечения и его результатов.

Студент должен иметь бланк "Отчёта о практике". В нём студент по завершении практики даёт характеристику лечебного учреждения (согласно имеющимся вопросам), высказывает пожелания, замечания по организации практики, указывает общее количество обслуженных на дому больных и ставит свою подпись. В отчете врачом СМП пишется характеристика студента, где указывается отношение к работе, дисциплина, деловые качества. Характеристика заверяется подписью и печатью. Здесь же методическим руководителем ставится оценка по практике.

В первые дни практики студенты получают у преподавателя тему учебно-исследовательской работы (УИРС). Работа выполняется самостоятельно под руководством методического руководителя и представляется на проверку за 1 неделю до окончания практики.

РЕЗУЛЬТАТЫ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ

Студент должен знать:

1. Основные задачи службы скорой и неотложной помощи на догоспитальном этапе;
2. Принципы обследования и выбор лечебно-тактических мероприятий при угрожающих состояниях на догоспитальном этапе;
3. Возрастные особенности организма, предрасполагающие к развитию угрожающих состояниях;
4. Показания к экстренной госпитализации (показания к госпитализации в реанимационное отделение, показания к лечебным мероприятиям первой помощи);
5. Условия транспортировки.
6. Показания к госпитализации больных, порядок ее проведения.
7. Проведение противоэпидемических мероприятий в очагах инфекций.
8. Поствакцинальные осложнения, тактика врача при их возникновении.
9. Правила забора материала для лабораторных исследований при соматической и инфекционной патологии у пациентов: крови, мочи, кала.

Студент должен уметь:

1. Собрать и оценить социальный, биологический и генеалогический анамнез;
2. Провести антропометрическое обследование пациента: измерение массы тела, окружности грудной клетки, окружности головы, оценку физического развития на основании использования данных антропометрических стандартов и индексов;
3. Измерить артериальное давление, частоту сердечных сокращений и дыханий в минуту;
4. Определить группу здоровья ребенка на основании комплексной оценки состояния здоровья;

5. Провести клиническое обследование здорового и больного пациента: просмотр, аускультация, перкуссия, пальпация;
6. Оценить результаты анализов: общего анализа крови; анализ мочи общего, по Нечипоренко, по Зимницкому; копрограмму;
7. Оценить результаты биохимических анализов крови при соматических и инфекционных заболеваниях;
8. Владеть навыками гигиенического ухода за агонирующими пациентами (уход за кожей и слизистыми, обработка пролежней, гигиеническая ванна и др.)
9. Оказать неотложную помощь при ожогах и отморожениях;
10. Оказать неотложную помощь при острой дыхательной недостаточности;
11. Оказать неотложную помощь при остановке дыхания;
12. Оказать неотложную помощь при остановке сердца;
13. Оказать неотложную помощь при отравлениях;
14. Оказать неотложную помощь при различных видах шока;
15. Оказать неотложную помощь при гипертермии;
16. Оказать неотложную помощь при отеке мозга;
17. Оказать неотложную помощь при судорогах;
18. Владеть техникой медицинских манипуляций: в/кожные, п/кожные, в/мышечные и в/венные инъекции, взятие мазков из зева, носа, глаз, промывание желудка.

ПЕРЕЧЕНЬ ПРАКТИЧЕСКИХ ЗНАНИЙ И УМЕНИЙ

1. Основные этико-психологические приемы контакта врача с тяжелобольным пациентом и его родственниками.
2. Транспортировка тяжелобольных пациентов с учетом риска транспортировки
3. Оказание неотложной помощи при:
 - гипертермическом синдроме
 - судорожном синдроме
 - отеке легких
 - приступе бронхиальной астмы
 - обмороке, коллапсе
 - анафилактическом шоке
 - крапивнице, отеке Квинке
 - генерализованных аллергических синдромах
 - острой сердечной недостаточности
 - нарушениях сердечного ритма (пароксизмальная тахикардия)
- коматозных состояниях (диабетическая, гипогликемическая, уремическая, печеночная комы)
 - различных отравлениях
 - тепловом и солнечном ударе
 - укусах насекомых и змей, отравлении грибами (остром внутрисосудистом гемолизе)

- утоплении
- травматическом, ожоговом, инфекционно-токсическом шоке
- 4. Определение группы крови и резус-принадлежности, проведение пробы на совместимость крови донора и реципиента
- 5. Внутривенное струйное введение и капельное вливание лекарственных препаратов
- 6. Переливание крови и кровезаменителей
- 7. Искусственная вентиляция легких
- 8. Непрямой массаж сердца
- 9. Остановка наружного и ненаружного кровотечения
- 10. Зондирование и промывание желудка
- 11. Констатация биологической и клинической смерти пациента
- 12. Организация мероприятий, связанных со смертью пациента в домашних условиях.
- 13. Оформление медицинской документации: ф. №112у, ф.№30, 31, 58
- 14. Взятие мазков из зева, носа, глаз, необходимый материал для лабораторных исследований у здоровых и больных детей с интерпретацией полученных результатов.
- 15. Сформулировать диагноз согласно имеющейся классификации.
- 16. Назначить лечение и выписать рецепты.
- 17. Оформить направление на стационарное лечение, зная основные показания для госпитализации.
- 18. Организовать стационар на дому.
- 19. Оформить экстренное извещение на инфекционного больного, провести противоэпидемические мероприятия в очаге инфекции.

2.2. Обязанности методического руководителя практики

1. В намеченные сроки осуществляет паспортизацию баз по установленной форме, участвует в заключении договоров с руководителями ЛПУ.
2. На иногородних базах участвует в размещении студентов в общежитии, в организации питания.
3. Проводит инструктаж по вопросам производственной практики с врачами СМП - непосредственными руководителями студентов. Совместно с общими руководителями осуществляет распределение студентов по станциям скорой медицинской помощи.
4. Систематически осуществляет контроль за посещаемостью студентами практики и регистрирует ее в специальном журнале.
5. Распределяет среди студентов темы УИРС. Контролирует ведение дневника студентами.
6. За время практики работает с каждым студентом 1-2 раза, и оценивает навыки опроса, физикального обследования различных органов, определения объективных симптомов, а также умение формулировать диагноз и назначать

адекватные лечебно-профилактические мероприятия.

7. Составляет и согласовывает с заведующим ССМП (главным врачом) график работы иностранных студентов на первую и вторую половину дня.

8. Проводит 2-3 семинарских занятия по основным вопросам оказания неотложной помощи.

9. Сочетает работу по руководству практикой с лечебной работой и консультациями.

10. По окончании практики организует проведение зачета на базах практики и в 3-х дневный срок представляет в деканат и зав. кафедрой протокол зачета (ведомость) и письменный отчет по установленной форме с замечаниями и предложениями по совершенствованию практической подготовки студентов.

11. Принимает от студентов и сдает в отдел практики следующие документы: дневники практики, характеристики от непосредственных руководителей, курсовые работы, рефераты, замечания и предложения студентов по совершенствованию практики, отчет о прохождении производственной практики.

2.3. Обязанности студентов при прохождении практики

1. В первый день практики представиться заведующему ССМП и определить место своей работы.

2. Являться на практику строго по графику, соблюдать форму одежды (быть в чистом халате/хирургической пижаме, шапочке, сменной обуви, иметь при себе фонендоскоп, марлевую маску и резиновые перчатки).

3. На всех этапах работы строго выполнять принципы профессиональной этики и деонтологии, основанные на чутком, внимательном отношении к больному.

4. Активно и добросовестно выполнять всю работу и задания врача СМП.

5. Изучать и строго соблюдать правила охраны труда и техники безопасности.

6. Согласовывать свои действия с непосредственным руководителем (врачом СМП) прежде чем дать больному рекомендацию, сделать назначение или запись в медицинских документах.

3. ПРОГРАММА ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ

3.1. Содержание практики

3.1.1. Студент должен знать:

1. Основные задачи службы скорой и неотложной помощи на догоспитальном этапе;

2. Принципы обследования и выбор лечебно-тактических мероприятий при угрожающих состояниях у больных на догоспитальном этапе;
3. Хронические заболевания, предрасполагающие к развитию угрожающих состояний;
4. Показания к экстренной госпитализации (показания к госпитализации в реанимационное отделение, показания к лечебным мероприятиям первой помощи);
5. Условия транспортировки.
6. Показания к госпитализации больных, порядок ее проведения.
7. Проведение противоэпидемических мероприятий в очагах инфекций.
8. Правила забора материала для лабораторных исследований при соматической и инфекционной патологии: крови, мочи, кала

3.1.2. Студент должен уметь:

1. Собрать и оценить социальный, биологический и генеалогический анамнез;
2. Провести антропометрическое обследование
3. Измерить артериальное давление, частоту сердечных сокращений и дыханий в минуту;
4. Определить группу здоровья на основании комплексной оценки состояния здоровья;
5. Провести клиническое обследование больного: общий осмотр, аускультация, перкуссия, пальпация;
6. Оценить результаты анализов: общего анализа крови; анализа мочи общего, по Нечипоренко, по Зимницкому; копрограмму;
7. Оценить результаты биохимических анализов крови при соматических и инфекционных заболеваниях;
8. Оказать неотложную помощь при ожогах и отморожениях;
9. Оказать неотложную помощь при острой дыхательной недостаточности;
10. Оказать неотложную помощь при остановке дыхания;
11. Оказать неотложную помощь при остановке сердца;
12. Оказать неотложную помощь при отравлениях;
13. Оказать неотложную помощь при различных видах шока;
14. Оказать неотложную помощь при гипертермии;
15. Оказать неотложную помощь при отеке мозга;
16. Оказать неотложную помощь при судорогах;
17. Владеть техникой медицинских манипуляций: в/кожные, п/кожные, в/мышечные и в/венные инъекции, взятие мазков из зева, носа, глаз, промывание желудка.
18. Студент должен уметь оформить медицинскую документацию.

3.1.3. Во время прохождении практики «помощник врача скорой помощи» студент должен изучить:

1. В области реаниматологии:

- клиническое и фармакологическое обоснование использования средств медиаторного действия (М- и Н-холиномиметики и холинолитики, альфа- и бета-адреномиметики и адреноблокаторы), антиаритмических средств, наркотических анальгетиков, средств, применяемых для инфузионной терапии;
- показания и методы проведения реанимации, условия отказа от нее, особенности проведения реанимации у детей и новорожденных;
- причины развития острой дыхательной недостаточности, классификация, принципы лечения;
- причины, патогенез, классификация шока, тактику и принципы лечения при его разновидностях;
- причины развития, классификацию и лечение аллергических и коматозных состояний;
- особенности реанимации и интенсивной терапии при утоплении, повешении, электротравме;
- основные компоненты общей анестезии, применяемые на догоспитальном этапе, механизм действия и методику применения закиси азота, трилена, фторотана, барбитуратов, оксибутирата натрия, кетамина, препаратов нейролептанальгезии, фармакодинамику и способы применения местных анестетиков;
- аппаратуру ингаляционного наркоза, ее характеристику и эксплуатацию;
- аппаратуру для проведения искусственной вентиляции легких, ее характеристику и эксплуатацию.

2. В области неотложных состояний в клинике внутренних болезней:

- диагностику и неотложную помощь при ишемической болезни сердца, ее современную классификацию, диагностику стенокардии, инфаркта миокарда и его осложнений, принципы интенсивной терапии;
- диагностику и терапию неотложных состояний при воспалительных, дистрофических поражениях, пороках сердца и кардиомиопатии;
- диагностику и неотложную терапию при аритмиях и блокадах сердца;
- диагностику и неотложную терапию при артериальных гипертензиях;
- методы регистрации и расшифровки ЭКГ, ее особенности при инфаркте миокарда, нарушениях ритма и проводимости;
- диагностику и неотложную терапию при пневмониях, остром обструктивном ларинготрахеите, тромбоэмболии легочной артерии, бронхиальной астме и астматическом статусе;
- диагностику и неотложную помощь при спонтанном пневмотораксе и легочных кровотечениях;
- диагностику и неотложную помощь при язвенной болезни и ее осложнениях, заболеваниях пищевода (грыжи пищеводного отверстия диафрагмы, варикозные изменения вен);
- эпидемиологию гепатитов А и В, врачебную тактику при их диагностике, неотложную помощь при печеночной коме;
- диагностику и неотложную помощь при желчнокаменной болезни, остром

панкреатите, показания к госпитализации;

-диагностику и неотложную помощь при остром пиелонефрите, мочекаменной болезни, уремической коме;

-диагностику и врачебную тактику при расслаивающей аневризме брюшной аорты;

-диагностику и неотложную помощь при сахарном диабете (гипогликемические состояния, диабетические ацидозы);

-диагностику и неотложную помощь при феохромоцитоме, недостаточности коры надпочечников;

-диагностику и неотложную помощь при гипотиреоидной коме и тиреотоксикозе;

-неотложные состояния при гемоцитобластозах и геморрагических диатезах.

3. В области неотложных состояний при острых заболеваниях и травмах органов брюшной и грудной полости:

-диагностику и тактику при остром аппендиците, особенности диагностики у беременных, в детском и старческом возрасте;

-диагностику и тактику при ущемленных грыжах, наиболее часто встречающиеся осложнения;

-диагностику и тактику при острой кишечной непроходимости, основные расстройства гомеостаза и методы их коррекции;

-диагностику и тактику при повреждении живота, клинику ранений паренхиматозных и полых органов, особенности диагностики при закрытых повреждениях живота;

-диагностику и неотложную помощь при повреждениях груди, механизмы развития ОДН, принципы лечения различных видов пневмоторакса, тактику при гемотораксе, неотложную помощь на догоспитальном этапе.

4. В области травматологии:

-структуру повреждений при травмах опорно-двигательного аппарата, значение обезболивания и борьбы с шоком;

-диагностику и неотложную помощь при повреждениях мягких тканей, переломах и вывихах;

-диагностику и особенности неотложной помощи при повреждениях костей таза и позвоночника;

-классификацию открытых повреждений, классификацию ран, методы их обработки и пути профилактики инфекции;

-особенности диагностики, принципы травматогенеза при сочетанных повреждениях, лечебные мероприятия на догоспитальном этапе;

-особенности травмы опорно-двигательного аппарата у детей.

5. В области неотложных состояний при заболеваниях и травмах уха, горла и носа:

-принципы диагностики и лечения при ранениях и инородных телах;

-диагностику и неотложную помощь при переломах костей носа, носовых

кровотечениях, внутричерепных осложнениях заболеваний носа и придаточных пазух (лептоменингит, абсцессы мозга);

-диагностику и неотложную помощь при травмах глотки, гортани и пищевода, нагноительных процессах и инородных телах.

6. В области неотложных состояний при травмах и заболеваниях нервной системы:

-классификацию и диагностику черепно-мозговой травмы, клиническое течение различных типов комозионно-контузионного синдрома, общие принципы их лечения на догоспитальном этапе;

-классификацию и диагностику травм спинного мозга, принципы лечения, особенности транспортировки;

-классификацию, диагностику и лечение при судорожных состояниях, особенности развития у детей;

-классификацию, диагностику и неотложную помощь при острых нарушениях мозгового кровообращения;

-диагностику и неотложную помощь при острых воспалительных заболеваниях головного и спинного мозга и его оболочек.

7. В области неотложных состояний при заболеваниях и травмах глаза:

-клинические проявления и неотложную помощь при остром приступе глаукомы;

-характеристику ранений и ожогов глаза, принципы неотложной помощи, показания к госпитализации.

8. В области неотложных состояний в акушерско-гинекологической практике:

-этиологию, патогенез и клинику токсикозов беременных, неотложную помощь при эклампсии;

-диагностику и неотложную помощь при абортах и преждевременных родах, патогенез кровотечения при преждевременных родах;

-общие принципы ведения родов вне стационара;

-диагностику кровотечений при поздних сроках беременности, в родах и послеродовом периоде;

-патогенез геморрагического шока в акушерстве, принципы интенсивной терапии:

-клинические проявления септических заболеваний (метроэндометрит, перитонит) и неотложную помощь при них;

-диагностику и неотложную помощь при внематочной беременности, апоплексии яичника и дисфункциональных маточных кровотечениях;

-диагностику и тактику при острых воспалительных заболеваниях женских половых органов.

9. В области неотложных состояний психических заболеваний:

-клиническую картину психопатологических синдромов, их классификацию,

принципы неотложной помощи;

-клинические проявления шизофрении и неотложную помощь на догоспитальном этапе при ее обострениях;

-диагностику и неотложную помощь при алкогольном психозе, маниакально-депрессивном психозе и реактивных состояниях.

10. В области токсикологии:

-классификацию ядов по токсичности, основные факторы, определяющие тяжесть отравления;

-классификацию острых отравлений, патологические синдромы при острых отравлениях, современные принципы лечения;

-особенности токсикологии детского возраста, особенности клинического течения острых отравлений у лиц пожилого и старческого возраста.

11. В области неотложной помощи при термических поражениях:

-общие сведения об ожогах, их классификацию, периоды ожоговой болезни, патогенез и клинику ожогового шока, методы интенсивной терапии;

- диагностику и неотложную помощь при солнечном и тепловом ударе, общем охлаждении и отморожениях.

12. В области неотложных состояний при инфекционных заболеваниях:

-этиологию и эпидемиологию, диагностику и неотложную помощь при тифопаратифозных заболеваниях, сальмонеллезе, пищевых токсикоинфекциях, ботулизме, гриппе и его осложнениях, дифтерии;

-диагностику и неотложную помощь при менингококковой инфекции, менингитах, энцефалитах, столбняке;

-врачебную тактику, меры самозащиты при особоопасных и карантинных инфекциях (холера, чума, сибирская язва, СПИД);

-особенности течения и неотложной помощи при инфекционных заболеваниях у новорожденных.

13. В области неотложных состояний при острых заболеваниях и травмах в урологии:

-семиотику урологических заболеваний, неотложную помощь при острой задержке мочи;

-основы диагностики и неотложной помощи при воспалительных заболеваниях половых органов у мужчин;

-основы диагностики и неотложной помощи при травмах мочеполовых органов.

3.1.4. Организация оказания неотложной медицинской помощи

Студент должен уметь диагностировать и оказывать неотложную

терапевтическую помощь при следующих состояниях:

1. Приступ бронхиальной астмы, астматический статус.
2. Обморок, коллапс и шок.
3. Приступ стенокардии и ангинозный статус.
4. Инфаркт миокарда.
5. Кардиогенный шок.
1. Аритмия с гемодинамическими нарушениями.
6. Сердечная астма и отек легких.
7. Анафилактический шок.
8. Гипертонический криз.
9. Острые нарушения мозгового кровообращения.
10. Кровохарканье и легочное кровотечение.
11. Желудочно-кишечное кровотечение.
12. Перфоративная язва желудка и двенадцатиперстной кишки (консервативная терапия до операции).
13. Диабетическая кома.
14. Гипогликемическая кома.
15. Печеночная колика.
16. Почечная колика.
17. Острые аллергические реакции (отек Квинке, крапивница, синдром Лайела и др.).
18. «Острый живот».
19. Острые отравления.

3.1.5. Самостоятельная работа студента на станции СМП

В свободное от приема больных время, студент знакомится и осваивает навыки оформления основной медицинской документации участкового врача:

- **Журнал регистрации амбулаторных больных (форма N 074/у)**

Журнал регистрации амбулаторных больных ведется на фельдшерско-акушерских пунктах (если на пунктах не ведется медицинская карта амбулаторного больного ф. N 025/у), врачебных и фельдшерских здравпунктах, служит для записи всех, обращающихся к персоналу пункта, больных, независимо от повода обращения. Журнал применяется также для регистрации больных, обратившихся за амбулаторной помощью в приемные отделения стационаров и на станции скорой и неотложной медицинской помощи.

Данные журнала используются для получения сведений о числе посещений, для отчетов фельдшерско-акушерских пунктов (ф. N 14), здравпунктов (ф. N 7). В отчетах лечебно-профилактических учреждений по ф. N 1 сведения о числе посещений у врачей приемного отделения включаются в табл. 1, раздел II. В отчетах станций скорой и неотложной медицинской помощи (ф. N 8) - на основании записей в журнале заполняется раздел IV число лиц, которым оказана скорая медицинская помощь амбулаторно.

- **Журнал записи вызовов скорой медицинской помощи (форма N 109/у)**

Журнал ведется на станциях (в отделениях) скорой медицинской помощи диспетчером, принимающим вызовы от населения: графы 1-8 заполняются в момент поступления вызова; графы 8-16 после возвращения бригады на основании записей в карте вызова скорой медицинской помощи.

- **Карта вызова скорой медицинской помощи (форма N 110/у)**

Карта вызова скорой медицинской помощи заполняется во всех станциях и отделениях скорой и неотложной медицинской помощи выездными бригадами врачебными и фельдшерскими.

Заполнение верхней части карты и п.п. 3-13 производится диспетчером, принявшим вызов (в случаях, когда карта передается на руки персоналу выездной бригады), и непосредственно бригадой (если вызов был передан по телефону или по радио). П.п. 14-24 заполняются бригадой при выполнении вызова.

Большая часть признаков карты заполняется путем подчеркивания нужного признака и кодирования (окружения кружком нужного квадрата с цифрой). Например вызов по поводу несчастного случая кодируется в п. 4-1, травма, осложненная кровотечением в п. 19-9, безрезультатный вызов в связи с бездорожьем - в п. 14-6 и т.д.

Такой порядок заполнения карт обеспечивает возможность их машинной обработки.

Заполненные за смену карты просматриваются и подписываются старшим врачом смены, после чего бригада сдает их диспетчеру и расписывается в журнале записи вызовов скорой медицинской помощи.

Карты используются для заполнения дневника работы станции скорой медицинской помощи (ф. N 115/у).

- **Сопроводительный лист станции скорой медицинской помощи (форма N 114/у)**

Лист заполняется бригадой скорой медицинской помощи в случаях доставки больного (пострадавшего) в стационар.

Сопроводительный лист и лицевая часть талона к нему заполняются врачом (фельдшером) бригады при передаче больного (пострадавшего) в приемное отделение больницы. Обратная часть талона к сопроводительному листу заполняется в больнице.

Сопроводительный лист вклеивается в медицинскую карту стационарного больного, талон к нему, при выписке больного (или в случае его смерти) отрывается и по заполнении пересылается на станцию скорой и неотложной медицинской помощи, доставившей больного. Талон заполняется врачом отделения, в которое был помещен больной. Талон пересылается на станцию и в том случае, если больной не был госпитализирован. В этом случае соответствующие записи в талоне делаются врачом приемного отделения с отметкой путем подчеркивания "обслужен амбулаторно".

- **Дневник работы станции скорой медицинской помощи (форма N 115/у)**

Дневник заполняется всеми станциями (отделениями) скорой и неотложной медицинской помощи по данным карт вызова скорой медицинской помощи (ф. N 110/у).

В крупных станциях скорой медицинской помощи, имеющих специализированные бригады, рекомендуется, кроме общего дневника, отдельное ведение дневников по общепрофильным врачебным и фельдшерским бригадам и каждому виду специализированных бригад в отдельности.

Данные дневников используются для составления отчета о работе станции (отделения, больницы) скорой и неотложной медицинской помощи (форма N 8).

3.1.6. Перечень практических навыков для закрепления в процессе практики

Студент должен уметь:

1. Основные этико-психологические приемы контакта врача с тяжелобольным.
2. Транспортировка тяжелобольных с учетом риска транспортировки
3. Оказание неотложной помощи при:
 - гипертермическом синдроме
 - судорожном синдроме
 - синдроме крупа (стенозирующего ларинготрахеита)

- отеке легких
 - приступе бронхиальной астмы
 - обмороке, коллапсе
 - анафилактическом шоке
 - крапивнице, отеке Квинке
 - генерализованных аллергических синдромах
 - острой сердечной недостаточности
 - нарушениях сердечного ритма (пароксизмальная тахикардия)
 - коматозных состояниях (диабетическая, гипогликемическая, уремическая, печеночная комы)
 - различных отравлениях
 - тепловом и солнечном ударе
 - укусах насекомых и змей, отравлении грибами (остром внутрисосудистом гемолизе)
 - утоплении
 - травматическом, ожоговом, инфекционно-токсическом шоке
4. Определение группы крови и резус-принадлежности, проведение пробы на совместимость крови донора и реципиента
 5. Внутривенное струйное введение и капельное вливание лекарственных препаратов
 6. Переливание крови и кровезаменителей
 7. Искусственная вентиляция легких
 8. Непрямой массаж сердца
 9. Остановка наружного и ненаружного кровотечения
 10. Зондирование и промывание желудка
 11. Констатация биологической и клинической смерти
 12. Организация мероприятий, связанных со смертью в домашних условиях.
 13. Оформление медицинской документации
 14. Взятие мазков из зева, носа, глаз, необходимый материал для лабораторных исследований у здоровых и больных с интерпретацией полученных результатов.
 15. Сформулировать диагноз согласно имеющейся классификации.
 16. Назначить лечение и выписать рецепты.
 17. Оформить направление на стационарное лечение, зная основные показания для госпитализации.
 18. Организовать стационар на дому.
 19. Оформить экстренное извещение на инфекционного больного, провести противоэпидемические мероприятия в очаге инфекции.

4. РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ВЫПОЛНЕНИЮ УИРС

План написания УИРС.

1. Актуальность темы.
2. Цель исследования.
3. Задачи исследования.
4. Материалы и методы.
5. Результаты исследования и их обсуждение.
6. Выводы.
7. Практические рекомендации.
8. Список литературы.

Примерные темы УИРС

1. Основы организации службы скорой помощи, основные документы, регламентирующие ее работу.
2. Права и обязанности персонала бригады станции скорой помощи.
3. Структура заболеваемости в службе скорой помощи.
4. Основы реаниматологии: основные методы реанимации при внезапной остановке кровообращения.
5. Основные методы реанимации при острой дыхательной недостаточности.
6. Основные методы реанимации при аллергических, коматозных состояниях.
7. Основные методы реанимации при повешении, утоплении, электротравме.
8. Особенности реанимации и интенсивной терапии у пожилых пациентов.
9. Основы общей анестезии, применяемой на догоспитальном этапе.
10. Основы диагностики и неотложной помощи при неотложных состояниях у кардиологических больных.
11. Основы диагностики и неотложной помощи при заболеваниях респираторного тракта.
12. Основы диагностики и неотложной помощи при болезнях органов брюшной полости.
13. Основы диагностики и неотложной помощи при эндокринных заболеваниях.
14. Основы диагностики и неотложной помощи при болезнях крови.
15. Основы диагностики и неотложной помощи при аллергических заболеваниях.
16. Основы диагностики и неотложной помощи при острых заболеваниях и травмах органов брюшной полости.

17. Основы диагностики и неотложной помощи при травмах опорно-двигательного аппарата.

18. Основы неотложной помощи при острых заболеваниях и травмах уха, горла и носа.

19. Основы неотложной помощи при травмах и заболеваниях нервной системы.

20. Основы неотложной помощи при острых заболеваниях и травмах глаза.

21. Общие принципы неотложной помощи при акушерско-гинекологической патологии.

22. Общие принципы неотложной помощи при психических заболеваниях.

23. Основы неотложной помощи при острых экзогенных отравлениях.

24. Основы неотложной помощи при термических поражениях.

25. Основы неотложной помощи при инфекционных заболеваниях.

26. Основы неотложной помощи при острых заболеваниях и травмах в урологии.

Образец оформления титульного листа курсовой работы приводится ниже.

Курсовая работа должна быть напечатана в текстовом редакторе с интервалом 1,5. Размер шрифта 14 пт. Поля: сверху и снизу – 2 см, слева -3 см, справа – 1 см. Готовая работа переплетается.

Образец оформления титульного листа курсовой работы

ФГАОУ ВПО БЕЛГОРОДСКИЙ
ГОСУДАРСТВЕННЫЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ
ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ
МЕДИЦИНСКИЙ ФАКУЛЬТЕТ

Кафедра внутренних болезней №2
Зав. кафедрой: проф. Ефремова О.А.

КУРСОВАЯ РАБОТА
**«Анализ оказания неотложной помощи
при острых заболеваниях и травмах уха,
горла и носа по г. Белгороду»**

Выполнил студент 090905 гр. Сердюк И.Н.
Научный руководитель: _____

Дата защиты «__» _____ 201_г.
Оценка ____ «_____»

Белгород, 201_г.

5. ПЛАНЫ СЕМИНАРОВ (2 часа)

Тема №1. «Остановка сердца и дыхания. Помощь на догоспитальном этапе»

1. Контроль за дыхательными путями

Причины и диагностика обтурации дыхательных путей, неотложные мероприятия по восстановлению проходимости дыхательных путей. Положение пострадавшего

2. Поддержание дыхания

Методика вентиляции изо рта в рот, методика вентиляции изо рта в нос

3. Поддержание кровообращения

Причины и диагностика остановки сердца, сердечно-легочная реанимация при закрытой грудной клетке, методика наружного массажа сердца для взрослых и детей раннего возраста, сочетание наружного массажа сердца с вентиляцией легких при проведении стандартной СЛР, методика проведения СЛР одним реаниматором, методика проведения СЛР двумя реаниматорами

4. Реанимация младенцев и детей

Методика реанимации младенцев и детей, Удаление инородного тела у младенцев и детей,

5. Деонтологические аспекты

Ситуации, при которых не следует проводить экстренную реанимацию,

Ситуации, при которых следует прекратить проведение реанимации.

Тема №2 «Острый живот в работе врача скорой помощи»

1. Острые неспецифические воспалительные заболевания органов пищеварения.

2. Перфорации полого органа, возникающие чаще всего вследствие различных заболеваний или повреждений органов брюшной полости и приводящие к развитию перитонита.

3. Внутренние кровотечения в брюшную полость и забрюшинное пространство, возникающие спонтанно или вследствие травмы.

4. Непроходимость кишечника, возникающая в результате заворота кишок, узлообразования, ущемления кишки во внутренней или наружной грыже, обтурации, инвагинации, сдавления кишки спайками.

5. Острые нарушения мезентериального кровообращения (артериального и венозного), приводящие к инфаркту кишки.

6. Острые воспалительные процессы и нарушения кровообращения внутренних половых органов (острый аднексит, перекрут ножки опухоли или кисты яичника, некроз миоматозного узла матки или опухоли яичников и др.).

Тема №3. «Травмы в практике врача СМП»

1. Комплекс срочных мероприятий, проводимых при следующих несчастных случаях и внезапных заболеваниях:

- Ушиб мягких тканей
- Растяжения

- Вывих
- Разрыв связок
- Перелом кости
- Электротравма
- Черепно-мозговая травма
- Спинномозговая травма
- Ампутация конечностей

КОНТРОЛЬ И УЧЕТ РЕЗУЛЬТАТОВ ПРАКТИКИ

Для оценки приобретенных студентами во время летней производственной практики теоретических знаний и овладения практическими навыками проводится **дифференцированный зачет**. Зачет практических навыков осуществляется при индивидуальной работе со студентами ежедневно.

Зачет принимает комиссия в составе главного врача или его заместителя, базового и институтского руководителей практики. Сдача зачета проводится на базе практики с дифференцированной оценкой по пятибалльной системе.

Оценка за подписью ответственного ассистента вносится в зачетную книжку. На итоговую аттестацию по производственной практике предлагается ряд тестовых вопросов и ситуационных задач.

6. ВОПРОСЫ К СОБЕСЕДОВАНИЮ ПО ИТОГАМ ПРАКТИКИ

1. Методы реанимации и интенсивной терапии на догоспитальном этапе: оснащение и оборудование машины скорой медицинской помощи; методы терапии острой дыхательной недостаточности, поддержания свободной проходимости верхних дыхательных путей, оксигенотерапия, искусственная вентиляция легких; методы восстановления сердечной деятельности; пути введения лекарственных препаратов; методы остановки наружного кровотечения; зондирование и промывание желудка; методы обезболивания и транспортная иммобилизация.

2. Диагностика, первая врачебная помощь, тактика врача при синдроме острой дыхательной недостаточности: внезапная остановка и декомпенсация дыхания, отек легкого, острая обструкция верхних дыхательных путей, первая врачебная помощь при инородных телах трахеи и бронхов; диагностика и терапия дыхательной недостаточности при синдроме острой бронхиальной обструкции, первая врачебная помощь.

3. Диагностика, первая врачебная помощь, тактика врача при синдроме острой недостаточности кровообращения: сердечная недостаточность, острая сосудистая недостаточность, нарушения сердечного ритма; признаки угрожающего состояния при них и показания к проведению мероприятий первой помощи; характер экстренной терапии; первая врачебная

помощь при гипертоническом кризе, приступе пароксизмальной тахикардии, гипертонических кризах, острой недостаточности кровообращения.

4. Диагностика, первая врачебная помощь при нарушениях функции ЦНС: расстройство сознания; судорожный синдром, дифференциальный диагноз, судороги различного генеза - лечебно-диагностические решения на догоспитальном этапе; диагностическая и тактическая задачи, последовательность лечебных мероприятий при различных коматозных состояниях, гипер- и гипогликемическая кома - диагностика, первая врачебная помощь; нейротоксический синдром при первичном инфекционном токсикозе; клиническая фармакология препаратов, применяемых в неотложной неврологии.

5. Диагностика и лечение неотложных состояний, обусловленных несчастными случаями: диагностика и первая врачебная помощь при электротравме; утопление - виды, дифференцированная терапия на догоспитальном этапе; лечение солнечного и теплового удара; первая помощь при отморожениях и замерзаниях; лечение укусов насекомых, змей, животных; первая помощь при ингаляции дыма, горячего воздуха, окиси углерода; характеристика и течение острого отравления в зависимости от поступления яда в организм, мероприятия по удалению не всосавшегося яда, принцип удаления всосавшегося яда.

6. Диагностика, первая врачебная помощь при острых гемолитических и геморрагических состояниях: острый внутрисосудистый гемолиз (укусы змей, отравление грибами); дифференциальная диагностика гемолитического криза при внутрисосудистом и внутриклеточном гемолизе; носовые кровотечения- мероприятия первой помощи, причины; клинические проявления диссеминированного внутрисосудистого свертывания - принципы лечения на догоспитальном этапе.

7. Скорая и неотложная помощь при генерализованных аллергических синдромах: анафилактический шок - клиника, первая врачебная помощь; отек Квинке, первая помощь при гигантской крапивнице; диагностика, терапия синдрома Лайелла; сывороточная болезнь - тактические условия, условия транспортировки, тактика, первая врачебная помощь, показания к госпитализации при приступе бронхиальной астмы, лечебно-тактические мероприятия при астматическом статусе.

8. Диагностика, первая врачебная помощь при острых инфекционных заболеваниях: острое воспаление слизистых оболочек дыхательных путей; вирусные поражения, микробные поражения; основные дифференциально-диагностические признаки заболеваний с инфекционными экземами; диагностика и первая врачебная помощь при нейроинфекции; инфекционно-токсический шок при менингококцемии - диагностика, первая врачебная

помощь, диарея, тактика врача и первая врачебная помощь на догоспитальном этапе; синдром желтухи - дифференциальный диагноз, тактика показания к госпитализации.

9. Скорая и неотложная помощь при повреждении ушей, горла и органов зрения: травмы; паратонзиллярный и заглоточный абсцесс; кровотечения из глотки и носоглотки; инородные тела, острые травмы пищевода; ранения, ушибы, термические и лучевые ожоги, отиты, прободное ранение глазного яблока, подозрение на ранение орбиты.

7. РЕКОМЕНДУЕМАЯ ЛИТЕРАТУРА

Основная литература

1. Сумин С.А. «Неотложные состояния» – 2010 – 690с.
2. Дзяк Г.В. «Неотложные состояния в клинике внутренних болезней» - 2004 - С.133-140.
3. Лужников Е.А., Александровский В.Н. «Острые отравления. Диагностика, неотложная помощь», 1997
4. Шано В.П., Черний В.И., Нестеренко А.Н., Беликов М.И «Принципы и методы оценки тяжести состояния больных в интенсивной терапии» - 1999 - 544 с.
5. С.Ф. Багненко, А.Г., Мирошниченко, А.Л. Вёрткин, М.Ш. Хубутя «Руководство по скорой медицинской помощи» - 2007 – 894 с

Дополнительная литература

1. Белов Л. Дифференциальная диагностика и лечение неотложных состояний. Доврачебная помощь / Л.Белов. – М.: Медицина, 2001. – 224 с.
2. Богоявленский И.Ф. Доврачебная помощь при неотложных критических состояниях / И.Ф.Богоявленский. – М.: Гиппократ, 2003. – 736 с.
3. Борисова О.А. Неотложные состояния у детей / О.А.Борисова, О.А.Жиглявская, Т.В.Парийская. – М.Е Медицина, 2004. - 576 с.
4. Бочков Н.П. Справочник терапевта / Н.П.Бочков, Н.Р.Палеев, А.В.Покровский. – М.: Медицина, 2003. – 460 с.
5. Вуколова З.П. Доврачебная экстренная и неотложная помощь детям / З.П.Вуколова, А.Г.Оганова, В.П.Вуколов. – М.: Медицинв, 2000. – 310 с.
6. Гайворонский И.В. Основы медицинских знаний: Учебное пособие по анатомии человека, физиологии, гигиене и оказанию первой помощи при

неотложных состояниях / И.В.Гайворонский, Г.И.Ничипорук, А.И.Гайворонский. – М.: Медицина, 2001. - 293 с.

7. Евдокимов Н.М. Оказание первой доврачебной медицинской помощи / Н.М.Евдокимов.- М.: Медицина, 2001. – 300 с.

8. Мусалатов О.А. Медицина катастроф (основы оказания медицинской помощи пострадавшим на догоспитальном этапе) / О.А.Мусалатов. – М.: ВУНМЦ, 2002. – 228 с.

9. Никитин Н.П. Справочник врача и неотложной помощи / Н.П.Никитин. – Ростов/на Дону: Феникс, 2007. – 252 с.

10. Рогова Н.В. Первая доврачебная помощь: Учебное пособие / Под ред. акад. РАМН, д.м.н., проф. В.И. Петрова. – Волгоград: Издательство ВолГУ, 2002. – 184 с.

11. Фефилова Л.К. Безопасность жизнедеятельности и медицина катастроф / Л.К.Фефилова. – М.: Дашков и К, 2005. – 416 с.

Учебные и методические пособия

1. Диагностика и лечение внутренних болезней: Руководство для врачей. В 3-х томах. Под общ. ред. Ф.И. Комарова.. – М.: Медицина, 2002.

2. Арбидзе Г.Г., Белоусов Ю.Б. и др. Диагностика и лечение артериальной гипертонии. – М.: РЦ «Фармединфо», 2001.

Приложения

(образцы оформления дневника прохождения практики)

Образец оформления титульного листа дневника
**ФГАОУ ВПО БЕЛГОРОДСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ
НАЦИОНАЛЬНЫЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ
МЕДИЦИНСКИЙ ФАКУЛЬТЕТ**

Кафедра внутренних болезней № 2

Дневник
производственной практики
**«ПОМОЩНИК
ВРАЧА СКОРОЙ ПОМОЩИ»**

студент ___ V курса _____ группы

201__/201__ уч. Год

График практики:

Установочная конференция « ___ » _____ 201_ г.

Поликлиника _____ с « ___ » _____ 201_ г. по « ___ » _____ 201_ г.
(наименование поликлиники)

Станция скорой медицинской помощи _____
(наименование ССМП)

с « ___ » _____ 201_ г. по « ___ » _____ 201_ г.

Итоговая конференция « ___ » _____ 201_ г. _____
(место проведения конференции)

Отметка о зачете _____

Подпись руководителя _____

**Сводная таблица по итогам прохождения практики на
станции скорой медицинской помощи.**

1. Название ССМП _____

2. Сроки прохождения практики на данной ССМП:

с « _____ » _____ 201__ г. по « _____ » _____ 201__ г.

| <i>Дата</i> | <i>Содержание выполняемой работы</i> |
|-------------|---|
| | <p>Обслуживание 3 вызовов, из них: Мужчина, 34 лет, ОРВИ, гипертермический синдром (t 39,9°). Проведенные мероприятия на дому: (описать). В случае госпитализации, указать куда. При отказе от госпитализации - рекомендации и назначения. И т.д.</p> |

Цифровые показатели работы

| Наименование работы | Рабочие дни | | | | | | | | | | | | |
|--|-------------|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|--|
| | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | |
| 1. Оформление медицинской документации: ф.№112, 30, 31, 58, 63, 27, 25-у, 26 | | | | | | | | | | | | | |
| 2. Проведение исследования глюкозы крови. | | | | | | | | | | | | | |
| 3. Антропометрия | | | | | | | | | | | | | |
| 4. Измерение артериального давления. | | | | | | | | | | | | | |
| 5. Внутримышечные, подкожные инъекции | | | | | | | | | | | | | |
| 6. Внутривенные инъекции, внутривенное капельное введение | | | | | | | | | | | | | |
| 7. Взятие мазков из зева, носа, глаз, необходимый материал для | | | | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | | | |
|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| лабораторных исследований. | | | | | | | | | | | | | |
| 8. Наложение повязок | | | | | | | | | | | | | |
| 9. Транспортная иммобилизация | | | | | | | | | | | | | |
| 10. Оказание неотложной помощи при гипертермическом синдроме | | | | | | | | | | | | | |
| 11. Оказание неотложной помощи при судорожном синдроме | | | | | | | | | | | | | |
| 12. Оказание неотложной помощи при обмороке | | | | | | | | | | | | | |
| 13. Оказание неотложной помощи при анафилактическом шоке | | | | | | | | | | | | | |
| 14. Оказание неотложной помощи при крапивнице, отеке Квинке | | | | | | | | | | | | | |
| 15. Оказание помощи при синдроме крупа | | | | | | | | | | | | | |
| 16. Оказание помощи при приступе бронхиальной астмы | | | | | | | | | | | | | |
| 17. Оказание неотложной помощи при отравлениях | | | | | | | | | | | | | |
| 18. Оказание неотложной помощи при тепловом и солнечном ударе | | | | | | | | | | | | | |
| 19. Оказание неотложной помощи при инородном теле | | | | | | | | | | | | | |
| 20. Оказание неотложной помощи при укусе насекомых, змей | | | | | | | | | | | | | |
| 21. Оказание неотложной помощи при утоплении | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| Итого за день | | | | | | | | | | | | | |

Подпись студента

ОТЧЕТ О ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКЕ

| <i>Перечень практических навыков</i> | <i>Отметка о выполнении (количество)</i> |
|---|--|
| Транспортировка тяжелобольных с учетом риска транспортировки | |
| Оказание неотложной помощи при: 1) гипертермическом синдроме 2) судорожном синдроме 3) синдроме крупа 4) приступе бронхиальной астмы 5) обмороке, коллапсе 6) анафилактическом шоке 7) крапивнице, отеке Квинке 8) различных отравлениях 9) тепловом и солнечном ударе 10) укусах насекомых и змей, отравлении грибами 11) утоплении | |
| Внутримышечные и внутривенные инъекции. Внутривенное капельное вливание лекарственных препаратов. | |
| Промывание желудка. | |
| Очистительные клизмы. | |
| Заполнение форм медицинской документации. | |

**Производственная характеристика студента
V курса медицинского факультета
НИУ БелГУ по итогам прохождения практики на
станции скорой медицинской помощи**

(Ф.И.О.)

В характеристике должны быть отражены:

- а) уровень теоретической подготовки,
- б) владение практическими навыками,
- в) знание рецептуры,
- г) биоэтические основы (умение установить контакт с больными и здоровыми пациентами, их родственниками, авторитет среди пациентов и медицинского персонала),
- д) общая оценка производственной практики по пятибалльной системе (удовлетворительно, хорошо, отлично, не зачтена практика).

Базовый руководитель: (подпись)

Главный врач: (подпись)

М. П.

Дата _____

**Замечания и предложения студента
по совершенствованию организации и проведения практики**

СОДЕРЖАНИЕ

| | |
|---|----|
| 1. Цели и задачи практики | 2 |
| 2. Основные положения практики | 2 |
| 2.1. Организация практики | 2 |
| 2.2. Обязанности методического руководителя практики | 5 |
| 2.3. Обязанности студентов при прохождении практики | 6 |
| 3. Программа производственной практики | 7 |
| 3.1. Содержание практики | 7 |
| 3.1.1. Задачи участкового терапевта | 7 |
| 3.1.2. Врачебный прием в поликлинике | 8 |
| 3.1.3. Работа на врачебном участке | 9 |
| 3.1.4. Диспансеризация населения | 9 |
| 3.1.5. Оформление рецептов | 11 |
| 3.1.6. Экспертиза нетрудоспособности | 12 |
| 3.1.7. Организация оказания неотложной медицинской помощи в поликлинике | 14 |
| 3.1.8. Самостоятельная работа студента в терапевтическом кабинете | 14 |
| 3.1.9. Работа студента в специализированных кабинетах | 15 |
| 3.1.10. Перечень практических навыков для закрепления в процессе практики | 15 |
| 3.1.11. Перечень нозологических форм для освоения студентами на практике | 18 |
| 4. Рекомендации по выполнению курсовой работы | 19 |
| Примерные темы УИРС | 20 |
| 5. Планы семинаров | 24 |
| 6. Вопросы к собеседованию по итогам практики | 25 |
| 7. Рекомендуемая литература | 26 |
| Приложения (образцы оформления дневника прохождения практики) | 28 |
| Содержание | 37 |

Учебно-методическое пособие
Ксения Александровна Бочарова

ПОМОЩНИК
ВРАЧА СКОРОЙ ПОМОЩИ

Учебно-методическое пособие для студентов V курса по летней
производственной практике