

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования

**«Ивановская государственная медицинская академия»
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

Педиатрический факультет

Кафедра внутренних болезней педиатрического факультета

Кафедра факультетской хирургии и урологии

**УТВЕРЖДАЮ**
Проректор по учебной работе
д.м.н, профессор  И.Е. Мишина
«29»  2016 г.

Программа производственной практики

**Клиническая практика
«Терапевтическая и хирургическая»**

Уровень высшего образования: специалитет

Квалификация выпускника – врач-педиатр общей практики

Направление подготовки (специальность) 31.05.02 «Педиатрия»

Тип образовательной программы: программа специалитета

Направленность (специализация): Педиатрия

Форма обучения: очная

Срок освоения образовательной программы: 6 лет

Иваново, 2016

1. ТИП ПРАКТИКИ, СПОСОБ И ФОРМА ЕЕ ПРОВЕДЕНИЯ

Производственная практика: Клиническая практика «Терапевтическая и хирургическая». Форма проведения – стационарная, выездная

ЦЕЛИ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ

Цель клинической производственной практики (ПП) «Терапевтическая и хирургическая»:

- закрепление теоретических знаний в процессе практической деятельности;
- формирование умений и практических навыков для осуществления диагностики, лечения и профилактики наиболее распространенных терапевтических и хирургических заболеваний;
- формирование целостного представления об организации работы врача в стационарах терапевтического и хирургического профилей.

ЗАДАЧИ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ

- формирование и усовершенствование умений, практических навыков клинического и лабораторно-инструментального обследования терапевтического и хирургического больного;
- формирование у студентов основ клинического мышления (комплекса методических приемов и умственных операций, используемых врачом для выполнения его профессиональной деятельности), навыков правильного формулирования клинического диагноза
- формирование умений по определению тактики ведения больных терапевтического и хирургического профиля, лечению основных заболеваний внутренних органов и хирургической патологии,
- формирование умений по диагностике и оказанию врачебной помощи при неотложных состояниях в клинике внутренних болезней и хирургической патологии;
- формирование приверженности к соблюдению профессиональной врачебной этики и деонтологии
- формирование умений проведения профилактической и санитарно-просветительной работы.

2. МЕСТО ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ В СТРУКТУРЕ ОП ВО

Производственная практика «Терапевтическая и хирургическая» является базовой для формирования и совершенствования студентами практических умений по клинической и лабораторно-инструментальной диагностике, лечению основных хирургических заболеваний и болезней внутренних органов, а также для развития навыков клинического мышления, врачебной этики и деонтологии. Знания и умения, приобретенные студентами во время прохождения производственной практики, имеют важное значение для подготовки врача.

Успешное прохождение производственной практики обеспечивается, прежде всего, «входными» знаниями и умениями, полученными при изучении следующих дисциплин: внутренние болезни; хирургические болезни; клиническая фармакология; пропедевтика внутренних болезней; лучевая диагностика; а также навыками и умениями, освоенными во время ПП в качестве помощника палатной и процедурной медицинской сестры.

Умения и практические навыки, сформированные на ПП в качестве помощника врача-терапевта стационара и врача-хирурга стационара, необходимы для освоения последующих дисциплин педиатрического и хирургического профиля:

«поликлиническое дело в педиатрии» «детская хирургия», «детские болезни» а также прохождения производственной практики после V курса – «Педиатрическая» и «Общеврачебная в педиатрии»

3. РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ

После прохождения ПП обучающийся должен обладать следующими компетенциями:

1. готовностью к ведению медицинской документации (ОПК-6);
2. готовностью к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания (ПК-5);
3. способностью к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем X пересмотра (ПК-6);
4. готовностью к оказанию первичной медико-санитарной помощи детям при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи (ПК-10)
5. готовностью к участию в оказании скорой медицинской помощи детям при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства (ПК-11)

ПЕРЕЧЕНЬ ПРАКТИЧЕСКИХ УМЕНИЙ (ТЕРАПЕВТИЧЕСКИХ)

Код компетенции	Перечень знаний, умений навыков	Количество повторений
ОПК 6	Знать: правила оформления медицинской карты стационарного больного (истории болезни) – форма № 003/у Статистической карты стационарного больного	10-12
	Уметь: заполнять основные разделы медицинской карты стационарного больного (истории болезни): жалобы, данные анамнеза заболевания, анамнеза жизни, физикального обследования пациента, дневниковые записи, направления на исследования, эпикриз оформлять выписки из истории болезни Владеть: алгоритмом оформления медицинской карты стационарного больного (истории болезни), статистической карты стационарного больного	10-12
ПК 5	Знать: этиологию, патогенез наиболее часто встречающихся терапевтических заболеваний; клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения наиболее распространенных терапевтических	

	<p>заболеваний; методы физикального, лабораторного и инструментального обследования больных терапевтического профиля</p> <p>Уметь: собрать анамнез и провести физикальное обследование пациента с терапевтической патологией; оценить выявленные изменения со стороны различных органов и систем; составить план параклинического обследования больного с учетом выявленных изменений; оценить результаты лабораторных методов исследования:</p> <p>1) общих анализов крови и мочи, копрограммы анализов мокроты,</p> <p>2) исследования мочи по Нечипоренко, по Зимницкому, пробы Реберга,</p> <p>3) биохимического анализа крови: - ревматологический комплекс (общий белок и белковые фракции, С-реактивный белок, титры антистрептококковых антител, LE-клетки); - печеночный комплекс (общий белок, белковые фракции, холестерин, фракции липидов, коэффициент атерогенности, триглицериды, общий билирубин и его фракции, тимоловая проба, АЛТ, АСТ, ЩФ, КФК, ЛДГ, ГГТП); - почечный комплекс (общий белок, белковые фракции, холестерин, мочевины, электролиты-калий, кальций, фосфор, натрий, хлор),</p> <p>4) кислотно-основного состояния крови, пуринового обмена (мочевая кислота), содержания сахара, сывороточного железа,</p> <p>5) мочи на желчные пигменты, уробилин, диастазу,</p> <p>6) коагулограмму (время свертывания крови, АЧТВ, МНО, протромбиновый индекс, длительность кровотечения),</p> <p>7) иммунологических исследований 1 уровня (клеточный и гуморальный иммунитет, фагоцитоз);</p> <p>оценить результаты инструментальных методов диагностики:</p> <p>- ЭКГ, в т.ч. суточного мониторирования, - измерения АД, в т.ч. суточного мониторирования (на верхних и нижних конечностях), - велоэргометрии, - эхокардиографии, - УЗИ (печени, желчного пузыря, поджелудочной железы, почек),</p>	<p>10-12</p> <p>10-12</p> <p>10-12</p> <p>20-27</p> <p>5-6</p> <p>5-6</p> <p>10-12</p> <p>10-12</p> <p>10-12</p> <p>5-6</p> <p>2-3</p> <p>10-12</p> <p>10-12</p> <p>5-6</p> <p>5-6</p> <p>10-12</p> <p>20-25</p> <p>2-3</p>
--	---	---

	<p>- рентгенограмм и томограмм при основных заболеваниях дыхательной, сердечно-сосудистой, пищеварительной, опорно-двигательной систем,</p> <p>- функции внешнего дыхания (ЖЕЛ, ОФВ1, индекс Тиффно), пикфлоуметрии,</p> <p>- бронхоскопии,</p> <p>- фиброэзофагогастродуоденоскопии.</p> <p>Владеть: алгоритмом физикального обследования терапевтического больного</p> <p>методами оценки выявленных изменений со стороны органов и систем</p> <p>алгоритмом параклинического обследования больного при основных терапевтических заболеваниях</p> <p>оценкой результатов дополнительных (лабораторных и инструментальных) методов обследования при работе с больным</p>	<p>5-6</p> <p>5-6</p> <p>4-5</p> <p>4-5</p> <p>10-12</p> <p>10-12</p> <p>10-12</p> <p>15-20</p>
ПК 6	<p>Знать: основные симптомы и синдромы терапевтических заболеваний и их комбинации при различных нозологических формах; современные классификации терапевтических заболеваний;</p> <p>критерии диагностики терапевтических заболеваний;</p> <p>правила оформления предварительного и клинического диагнозов терапевтических заболеваний</p> <p>Уметь: выделить основные симптомы и синдромы клинической картины терапевтических заболеваний</p> <p>сформулировать предварительный диагноз и клинический диагноз при наиболее распространенных терапевтических заболеваниях</p> <p>Владеть: оценкой симптомов и синдромов клинической картины основных терапевтических заболеваний при работе с пациентом</p> <p>Алгоритмом постановки предварительного и клинического диагнозов при основных терапевтических заболеваниях при работе с больными</p>	<p>10-12</p> <p>10-12</p> <p>10-12</p> <p>10-12</p>
ПК 10	<p>Знать: основные группы лекарственных препаратов, применяемых в лечении наиболее часто встречающихся терапевтических заболеваний</p> <p>принципы и методы рациональной медикаментозной и немедикаментозной терапии наиболее распространенных терапевтических заболеваний</p> <p>Уметь: определить тактику ведения</p>	<p>10-12</p>

	<p>терапевтического больного, выбрать оптимальные методы лечения (немедикаментозные, медикаментозные, физиотерапевтические)</p> <p>назначить и обосновать медикаментозную терапию (этиотропную, патогенетическую, синдромную) при терапевтической патологии, не требующей экстренной помощи;</p> <p>обосновать и назначить больному с терапевтической патологией немедикаментозное лечение (режим, диетотерапия, физиотерапия, ЛФК)</p> <p>Владеть: алгоритмом лечения (медикаментозного и немедикаментозного) наиболее часто встречающихся терапевтических заболеваний, не требующих оказания неотложной помощи</p>	<p>10-12</p> <p>10-12</p> <p>10-12</p>
<p>ПК 11</p>	<p>Знать: принципы и методы диагностики неотложных состояний в клинике внутренних болезней:</p> <p>гипертонический криз</p> <p>ангинозный статус</p> <p>шок кардиогенный, инфекционно-токсический</p> <p>острая левожелудочковая недостаточность</p> <p>приступ бронхиальной астмы</p> <p>пароксизмы тахикардии</p> <p>приступ Морганьи-Эдемса-Стокса</p> <p>клиническая смерть</p> <p>отравления и интоксикации</p> <p>обморок и коллапс</p> <p>принципы и методы оказания неотложной помощи при состояниях и заболеваниях, требующих срочного медицинского вмешательства</p> <p>гипертонический криз</p> <p>ангинозный статус</p> <p>шок кардиогенный, инфекционно-токсический</p> <p>острая левожелудочковая недостаточность</p> <p>приступ бронхиальной астмы</p> <p>пароксизмы тахикардии</p> <p>приступ Морганьи-Эдемса-Стокса</p> <p>клиническая смерть</p> <p>отравления и интоксикации</p> <p>обморок и коллапс</p> <p>Уметь: выявлять симптомы и синдромы состояний, требующих экстренного медицинского вмешательства</p> <p>назначать и оценивать результаты лабораторных и инструментальных методов, необходимых для диагностики неотложных состояний в терапевтической клинике</p> <p>участвовать в оказании неотложной помощи</p>	<p>2-3</p> <p>1-2</p> <p>1</p> <p>1-2</p> <p>2-3</p> <p>1-2</p> <p>1-2</p> <p>1</p> <p>1</p> <p>1-2</p> <p>2-3</p> <p>1-2</p> <p>1</p> <p>1-2</p> <p>1</p> <p>1</p> <p>1-2</p> <p>2-3</p> <p>1-2</p> <p>1</p> <p>1-2</p> <p>1</p> <p>1</p> <p>1-2</p>

	при urgentных состояниях в терапевтической практике:	
	гипертонический криз	2-3
	ангинозный статус	1-2
	шок кардиогенный, инфекционно-токсический	1
	острая левожелудочковая недостаточность	1-2
	приступ бронхиальной астмы	2-3
	пароксизмы тахикардии	1-2
	приступ Морганьи-Эдемса-Стокса	1-2
	клиническая смерть	1
	отравления и интоксикации	1
	обморок и коллапс	1-2
	Владеть: методами экстренной диагностики urgentных состояний	
	методами проведения сердечно-легочной реанимации на тренажере	2-3
	алгоритмом оказания неотложной помощи при urgentных состояниях в клинике внутренних болезней	2-3

ПЕРЕЧЕНЬ ПРАКТИЧЕСКИХ УМЕНИЙ (ХИРУРГИЧЕСКИХ)

Осваиваемые компетенции	Перечень практических навыков	Число повторений
ПК5	Сбор и оценка анамнеза: социального; биологического; генеалогического.	10-12
	Провести физикальное обследование хирургического больного	10-12
	Определение набора дополнительных методов диагностики, позволяющих подтвердить или поставить диагноз	
	Оценить результаты дополнительных методов обследования:	
	Анализ крови общий	10-12
	Анализ мочи общий	10-12
	Анализ мочи по Нечипоренко	6-10
	Анализ пробы по Зимницкому	4-5
	Анализ копрограммы	4-5
	Лабораторные показатели объема кровопотери: гемоглобин, гематокрит, ОЦК и ОЦЭ	10-12
	Почечный комплекс (общий белок, белковые фракции, холестерин, мочевины, электролиты-калий, кальций, фосфор, натрий, хлор)	10-12
	Печеночный комплекс (общий белок, белковые фракции, холестерин, общий билирубин, его фракции, тимоловая проба, АЛТ, АСТ, ЩФ)	10-12
	Кислотно-основное состояние крови	4-5
	Сахар крови натощак	4-5
Амилазы крови, диастазы мочи	2-3	
Оценка коагулограммы:		

	Проведение первичной хирургической обработки раны (ПХО)	4-5
	Наложение швов и снятие швов с раны	4-5
	Наложение эластичного бинта на нижнюю конечность	4-5
	Удаление дренажей и тампонов	4-5
	Наложить и снять калоприемник	4-5
	Промыть желудок	2-3
	Постановка очистительных, сифонных и лекарственных клизм	2-3
	Оказание неотложной помощи при:	
	Ожогах	1
	Ожогах пищевода	1
	Шоке у хирургических и травматологических больных	1
	Электротравме	1
	ДВС синдроме	1
	Приступе печеночной колики	1
	Укусах животными и змеями	1
	Открытом, закрытом, клапанном и спонтанном пневмотораксе.	1
	Острой кровопотере	1
	Легочном кровотечении	1
	Желудочно-кишечном кровотечении	1
	Внутреннем кровотечении	1
	Синдроме длительного сдавления (СДС) в периоде декомпрессии	1
	ТЭЛА	1
	Острой задержке мочи	1
ОПК 6	Оформление истории болезни (уч.ф.003/у) (оформить эпикриз и выписки).	10-12
	Журнал учета приема больных и отказов в госпитализации (уч.ф.0.001/у).	10-12
	Журнал записи оперативных вмешательств (уч.ф.008/у).	10-12
	Лист регистрации переливания трансфузионных средств (уч.ф. 005/у).	10-12

4. ОБЪЕМ И СОДЕРЖАНИЕ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ

Общая трудоемкость производственной практики «Терапевтическая и хирургическая» составляет 3 зачетные единицы, 108 часов.

Разделы производственной практики. Виды деятельности.

1. Вводный инструктаж руководителя практики. Инструктаж по технике безопасности.
2. Работа с пациентами терапевтического и хирургического профиля:
 - курация больных
 - оформление медицинской документации (первичный осмотр вновь поступивших больных, дневниковые записи, направления на исследования, выписки из истории болезни, эпикризы, карты выбывшего из стационара)
 - оценка результатов обследования пациентов

- участие в обходах зав.отделением, руководителя практики, консилиумах, обсуждении сложных диагностических случаев
- дежурство в терапевтическом и хирургическом отделениях
- участие в проведении лабораторных и инструментальных методов исследования (ЭКГ, ВЭМ проба, ФЭГДС, рентгенологические методы и пр.)
- 3. Участие в клинических и клинико-анатомических конференциях.
- 4. Санитарно- просветительная работа – беседы в палатах, лекции.
- 5. Оформление отчета по ПП - дневника практики
- 6. Аттестация по итогам практики.

5. ФОРМЫ ОТЧЕТА ПО ПРАКТИКЕ

За время прохождения производственной практики студент оформляет «Дневник производственной практики», в который ежедневно вносит записи о выполненной работе в качестве помощника врача и выполненных практических умениях.

В дневнике дается подробная характеристика отделения терапевтического и хирургического стационара, где осуществляется производственная практика.

Студент пишет клинический разбор одной из пациенток, находящейся в его курируемой палате. Клинический разбор сдаётся куратору практики по кафедре или ассистенту, непосредственно ведущего цикл производственной практики у данной группы студентов в конце 1-ой недели прохождения практики.

6. ФОРМЫ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ (ПО ИТОГАМ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ)

По итогам ПП студенты проходят аттестацию по расписанию, подготовленному учебно-методическим управлением совместно с деканатом. Во время аттестации проверяется документация («Дневник производственной практики», Книга учета практических навыков, УИРС) и проводится собеседование с использованием ситуационных задач, данных лабораторных исследований. В ходе зачета студент комментирует записи, сделанные в «Дневнике производственной практики», при этом оценивается правильность интерпретации результатов клинического обследования больных, умение составить план дополнительных исследований, сформулировать клинический диагноз, назначить лечение, также оценивается умение студента диагностировать и оказывать помощь при неотложных состояниях. Оценка по данному разделу производственной практики выставляется в соответствии со 100 – балльной оценочной системой.

7. ПЕРЕЧЕНЬ ЛИТЕРАТУРЫ И РЕСУРСОВ СЕТИ ИНТЕРНЕТ (терапия)

Основная литература:

1. Внутренние болезни: учебник в 2-х т. /под ред. Н.А.Мухина, В.С.Моисеева, А.И.Мартынова.- М.: ГЭОТАР.-Медиа, 2013

Дополнительная литература:

1. Производственная практика по терапии в стационаре. Методические указания для студентов 4 курса.- Иваново, 2009.-15 с.
2. 1. Национальные клинические рекомендации: кардиология / под ред. Р.Г.Оганова, М.Н.Мамедова. М.: «Силица – Полиграф», 2008
3. 2. Неотложные состояния в клинике внутренней медицины: Учебное пособие / Под ред. М.Г.Омельяненко: ГОУ ВПО ИвГМА Росздрава.- Иваново, 2007.-160с.
4. 3. Клинические рекомендации. Стандарты ведения больных.- М.: ГЭОТАР- Медиа, 2006.-928с

5. 4.Солнышков С.К. Лечение неосложненного острого коронарного синдрома. Иваново, 2006.

Программное обеспечение и Интернет-ресурсы:

1. www.isma.ivanovo.ru. Обучение - практика
2. [http:// www.arimed.ru](http://www.arimed.ru) – на сайте содержится множество статей, освещающих симптомы и признаки болезней, методы их выявления, логика построения диагноза; определено понятие болезни, даны основы врачебной деонтологии, история развития диагностики и представлений о внутренних болезнях, общая методология диагноза и прогноза, перспективы развития диагностики; представлено множество оригинальных иллюстраций и схем по методам диагностики внутренних болезней.
3. <http://www.rmj.ru> – сайт научно-практического журнала «Русский медицинский журнал», содержит научные статьи и лекции по наиболее значимым вопросам внутренних болезней.
4. <http://www.cardio-journal.ru> – сайт научно-практического журнала «Кардиология», содержит научно-практические работы по важнейшим проблемам кардиологии.
5. [http:// www.consilium-medicum.ru](http://www.consilium-medicum.ru) – сайт журнала доказательной медицины для практикующих врачей «Consilium-medicum».

(хирургия)

1. Хирургические болезни: учебник + CD: в 2 т. / Под ред. Савельева В.С., Кириенко А.И. – М.: «ГЭОТАР - Медиа», 2008. – Т. 1. – 608 с.; Т.2 – 400 с.: илл
- б) Интернет ресурсы: www.isma.ivanovo.ru. Обучение - практика

8.МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ

Производственная практика проводится на базе терапевтических отделений городских и районных ЛПУ, в структуре которых присутствуют: процедурный кабинет, эндоскопический кабинет (ФЭГДС), кабинет функциональной диагностики (ЭКГ, ЭХОКГ, ФВД), кабинет УЗИ диагностики, рентгеновский кабинет, клиническая, биохимическая, бактериологическая лаборатории

Производственная практика проводится на базе хирургических отделений городских и районных ЛПУ, в структуре которых присутствуют: операционный блок, процедурный кабинет, манипуляционные, перевязочные, эндоскопический кабинет, кабинет функциональной диагностики, кабинет УЗИ диагностики, рентгеновский кабинет, клиническая, биохимическая, бактериологическая лаборатории.