

Государственное образовательное учреждение
высшего профессионального образования
«Ивановская государственная медицинская академия
Федерального агентства по здравоохранению
и социальному развитию»

Кафедра стоматологии

**ПРОИЗВОДСТВЕННАЯ ПРАКТИКА
«ПОМОЩНИК ВРАЧА-СТОМАТОЛОГА (ТЕРАПЕВТА)»**

*Методические разработки
для студентов, обучающихся по специальности «Стоматология»*

Иваново 2010

Составители: А. А. Тропина, ассистент кафедры стоматологии,
М. Г. Курчанинова, доцент кафедры стоматологии

Методические разработки регламентируют производственную практику «Помощник врача-стоматолога (терапевта)». Описаны цель, задачи и условия прохождения практики, формы контроля и критерии оценки знаний. Указаны обязанности учащихся и руководителей практики, приведены темы УИРС и вопросы к экзамену, даны образцы оформления документов. Перечислены практические умения, которые должны быть закреплены в процессе прохождения практики.

Адресованы студентам 3 курса стоматологического факультета.

Рецензент: А. В. Бурсиков, заведующий отделом
производственной практики ИвГМА,
доктор медицинских наук

ОГЛАВЛЕНИЕ

1. Цель и задачи производственной практики.....	4
2. Условия прохождения практики.....	4
3. Обязанности руководителей практики.....	5
4. Обязанности студента.....	7
5. Перечень документов, представляемых по окончании практики в деканат стоматологического факультета.....	9
6. Перечень практических умений.....	10
7. Средние нормативы приема больных	11
8. Формы контроля прохождения практики.....	11
9. Учебно-исследовательская работа.....	12
10. Санитарно-просветительная работа.....	14
11. Вопросы к экзамену по производственной практике.....	15
12. Критерии оценки знаний студентов при проведении экзамена по производственной практике.....	17
Приложение 1. Образец оформления титульного листа УИРС.....	18
Приложение 2. Образец оформления справки о проведенной санитарно-просветительной работе.....	19
Приложение 3. Образец оформления титульного листа дневника производственной практики.....	19
Приложение 4. Рекомендации по заполнению дневника производственной практики	20
Приложение 5. Цифровой отчет по производственной практике.....	22
Приложение 6. Схема составления характеристики студента.....	23

1. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ

Цель производственной практики – углубить и закрепить теоретические знания, выработать практические умения, необходимые для врача-стоматолога.

Задачи производственной практики:

1. Изучить организацию работы медицинских учреждений, в том числе оказывающих стоматологическую помощь, в частности особенности работы с Фондом обязательного медицинского страхования (ФОМС).
2. Изучить организацию плановой санации в отделениях центральных районных больниц или стоматологических поликлиниках (отделениях).
3. Приобрести навыки эффективного общения с пациентами разного возраста.
4. Расширить круг практических умений по диагностике, профилактике и лечению стоматологических заболеваний и закрепить их.
5. Закрепить знания по оформлению медицинской документации терапевтического отделения.
6. Выработать умения провести беседу и прочитать лекцию по санитарно-просветительной пропаганде.
7. Принимать активное участие в работе врачебных конференций стоматологических учреждений.

2. УСЛОВИЯ ПРОХОЖДЕНИЯ ПРАКТИКИ

При прохождении практики на базах лечебно-профилактического учреждения (ЛПУ) г. Иванова ГОУ ВПО ИвГМА Росздрава заключает трехсторонний договор с ЛПУ и управлением здравоохранения администрации г. Иванова.

При прохождении практики в другом городе договор между ГОУ ВПО ИвГМА Росздрава и ЛПУ другого города студент оформляет лично. Финансовой ответственности академия не несёт.

При прохождении практики в частной клинике для получения направления учащийся обязан представить в отдел практики копию

лицензии клиники на право работы, которая по окончании практики вкладывается в дневник. Без копии лицензии дневник не проверяется, а практика считается непройденной.

В договоре оговаривается, что предприятия, организации и учреждения, являющиеся базами практики, в лице руководителя учреждения:

- предоставляют студентам места для прохождения практики, обеспечивающие наибольшую эффективность ее прохождения;
- создают необходимые условия для получения студентами в период прохождения практики знаний по специальности, медицинской деонтологии, научной организации труда, организации научно-исследовательской работы;
- соблюдают согласованные с академией календарные графики прохождения практики;
- проводят обязательные инструктажи по охране труда и технике безопасности;
- обеспечивают и контролируют выполнение практикантами правил внутреннего трудового распорядка, установленных в лечебном учреждении;
- налагают, в случае необходимости, приказом руководителя учреждения взыскания на студентов-практикантов, нарушающих правила внутреннего распорядка и сообщают об этом заведующему отделом производственной практики или ректору академии;
- несут полную ответственность за жизнь и здоровье студентов-практикантов, проходящих производственную практику в данном лечебном учреждении.

3. ОБЯЗАННОСТИ РУКОВОДИТЕЛЕЙ ПРАКТИКИ

1. Руководитель практики студентов от лечебного учреждения, осуществляющий общее руководство практикой (главный врач, заведующий отделением):

- подбирает опытных специалистов в качестве руководителей практики в отделении, издает соответствующий приказ и контролирует их работу;

- совместно с вузовским руководителем организует и контролирует проведение практики в соответствии с договором и утвержденными графиками;
- обеспечивает качественное проведение инструктажей по охране труда, технике безопасности, правилам внутреннего трудового распорядка;
- помогает в проведении учебно-исследовательской работы;
- организует санитарно-просветительную работу студентов и руководит ею;
- контролирует соблюдение практикантами производственной дисциплины;
- осуществляет учет работы студентов-практикантов.

2. **Врач-руководитель** от базовой поликлиники (практический врач):

- знакомит студентов с организацией работы на конкретном рабочем месте, оборудованием, проводит инструктаж по охране труда и т.п.;
- осуществляет постоянный контроль за работой практикантов, помогает им правильно выполнять, все манипуляции на рабочем месте, консультирует по производственным вопросам;
- формирует у студентов-практикантов навык соблюдения врачебной этики и медицинской деонтологии;
- оказывает практическую помощь при выполнении УИРС;
- заверяет ежедневную запись в дневнике практики, составляет характеристики на курируемых студентов, уточняет данные, используемые и полученные студентом на базе практики для написания УИРС;
- отчитывается перед руководством лечебного учреждения за организацию и проведение практики.

3. **Руководитель практики от академии** – ассистент кафедры стоматологии, ответственный за проведение практики (утверждается приказом ректора):

- не менее двух раз за две недели посещает базу практики, проводит организационное производственное собрание и текущее производственное собрание для решения вопросов о заполнении учебной документации, лечебной работе и пр.;

- проводит совещания совместно с базовыми руководителями с целью налаживания «обратной связи»;
- контролирует своевременность начала и окончания практики, не допуская сокращения практики за счет воскресных, субботних дежурств или работы в две смены;
- следит за соблюдением графика работы студентов и отслеживает нарушения трудовой дисциплины;
- контролирует выполнение УИРС;
- выявляет возможные трудности с подбором материала по темам УИРС и помогает их преодолеть;
- вносит предложения по организации производственной практики на данной базе;
- своевременно сообщает в письменной или устной форме в отдел производственной практики о выявленных недочетах и нарушениях в ходе практики;
- проводит экзамен для студентов, прошедших практику.

4. ОБЯЗАННОСТИ СТУДЕНТА

В период производственной практики студент работает в качестве помощника врача под руководством и наблюдением последнего и обязан:

- 1) выполнять требования ОСТа по стерилизации и дезинфекции изделий медицинского назначения и соблюдать правила внутреннего распорядка поликлиники, иметь опрятный внешний вид (халат, шапочка, маска, защитные очки, сменная обувь);
- 2) соблюдать принципы деонтологии:
 - чутко и внимательно относиться к больному,
 - внушать больному уверенность в правильности поставленного диагноза, плана лечения и благоприятном исходе заболевания,
 - строго соблюдать принципы профессиональной этики, правильно строить взаимоотношения с персоналом поликлиники,
 - сохранять врачебную тайну;
- 3) в первый день практики ознакомиться с расписанием работы основных, смежных кабинетов (хирургического, терапевтического,

- ортопедического, физиотерапевтического, рентгенологического, клинической лаборатории и др.), с формами учета и отчетности, получить инструкции врача-руководителя по технической эксплуатации оборудования и оснащения кабинетов;
- 4) ознакомиться с санитарно-эпидемиологическим режимом поликлиники, работой регистратуры, порядком приема, постановки на диспансерный учет и обследования больных (поступление, заполнение паспортной части истории болезни, талона посещений, оформление направлений к специалистам для консультации и дополнительного обследования, составление этапного эпикриза, выписка из истории болезни, оформление листка временной нетрудоспособности), внутренним распорядком поликлиники (организация труда медицинского персонала, состояние санитарно-просветительной работы и т.д.).
 - 5) закрепить знания по особенностям течения, диагностике, профилактике и лечения кариеса и его осложнений в постоянных зубах, гигиене ротовой полости.
 - 6) под контролем врача-руководителя ежедневно принимать 3–5 пациентов;
 - 7) участвовать в санитарно-просветительной работе (прочитать 1 лекцию (провести 2 беседы) или выпустить санбюллетень), научных производственных конференциях;
 - 8) выполнить УИРС;
 - 9) ежедневно вести дневник по установленному образцу;
 - 10) в конце практики составить цифровой отчет в соответствии с объемом проведенной работы;

Самостоятельная работа студента контролируется и направляется врачом-руководителем базовой поликлиники. Намеченный план лечения осуществляется самим студентом после согласования с врачом-руководителем. В случаях, когда студент не может выполнить те или иные лечебные манипуляции, ему помогает врач.

Студент должен полностью выполнить объем производственной практики, предусмотренный программой и своевременно сдать экзамен по производственной практике.

5. ПЕРЕЧЕНЬ ДОКУМЕНТОВ, ПРЕДСТАВЛЯЕМЫХ ПО ОКОНЧАНИИ ПРАКТИКИ В ДЕКАНАТ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ФАКУЛЬТЕТА

Не позднее чем через 10 дней от начала 10 семестра студент должен сдать в отдел производственной практики следующие документы:

- *дневник* с ежедневными подписями врача-руководителя, заверяющими подписями врача-руководителя, главного врача, печатью лечебного учреждения (приложения 1, 2);
- *цифровой отчет*, заверенный подписями врача-руководителя, главного врача, печатью лечебного учреждения;
- *характеристика с оценкой*, подписанная врачом-руководителем, главным врачом, заверенная печатью лечебного учреждения (приложение 3);
- *выполненная и оформленная УИРС*, подписанная главным врачом и заверенная печатью лечебного учреждения;
- *справка о прочитанных лекциях и проведенных беседах* или изготовленном санбюллетене с печатью лечебного учреждения и подписью врача-руководителя;
- *книга учета практических навыков студента*, в которую внесены итоги выполненной работы из цифрового отчета.

Без дневника, отчета, характеристики (подписанной руководителем практики и заверенной гербовой печатью лечебного учреждения), выполненной и оформленной УИРС и справки о прочитанных лекциях и проведенных беседах производственная практика считается непройденной.

Кроме этого на кафедру пропедевтической стоматологии необходимо сдать 10 удаленных зубов (все интактные или $\frac{1}{3}$ часть – с кариозным поражением до 30% коронки зуба, эндодонтически леченые зубы и корни сбору не подлежат). Зубы должны быть сухие и очищенные от мягких тканей.

6. ПЕРЕЧЕНЬ ПРАКТИЧЕСКИХ УМЕНИЙ

При лечении неосложненного кариеса

1. Проводить осмотр полости рта и зубов, записывать зубную формулу.
2. Пальпировать регионарные лимфатические узлы, мягкие ткани лица.
3. Проводить диагностику заболеваний полости рта по алгоритму с учетом основных и дополнительных методов исследования, применяемых при лечении твердых тканей зубов.
4. Проводить диагностику кариозного поражения по глубине, локализации, течению патологического процесса.
5. Читать и оценивать рентгенограммы при поражении твердых тканей зубов.
6. Устранять болевой синдром: соблюдать режим работы режущими инструментами, проводить аппликационное и инъекционное обезболивание.
7. Подсчитывать индекс КПУ и гигиенические индексы.
8. Обучать пациента стандартному методу чистки зубов; подбирать ему зубную щетку и зубную пасту.
9. Проводить профессиональную гигиену полости рта.
10. Восстанавливать анатомическую целостности зуба композиционными материалами.
11. Проводить реминерализующую терапию при кариесе в стадии пятна.
12. Формировать и пломбировать полости 1–5 классов.
13. Приготавливать и замешивать лечебные и изолирующие прокладки.
14. Анализировать проделанную работу: учетную и отчетную документацию, количественные и качественные показатели работы.

При лечении осложненного кариеса

1. Проводить диагностику заболеваний полости рта по алгоритму с учетом основных и дополнительных методов исследования, применяемых при лечении осложненного кариеса.

2. Оценивать состояние тканей периодонта по данным рентгенологического исследования.
3. Применять девитализирующие пасты в соответствии с методиками и сроками их наложения.
4. Проводить экстирпацию при пульпитах и периодонтитах.
5. Проводить прямое и не прямое покрытие пульпы лечебными прокладками.
6. Проводить медико-инструментальную обработку корневых каналов.
7. Осуществлять временное и постоянное пломбирование корневых каналов.
8. Осуществлять рентгенологический контроль качества пломбирования корневых каналов.
9. Использовать витальные и девитальные методы лечения.
10. Использовать импрегнационные методы лечения.
11. Создавать отток экссудата посредством раскрытия апикального отверстия при лечении периодонтитов.
12. Оказывать первую помощь при неотложных состояниях.
13. Использовать физиотерапию при лечении осложненного кариеса.

7. СРЕДНИЕ НОРМАТИВЫ ПРИЕМА БОЛЬНЫХ

Студенты должны выполнить следующий объем манипуляций (за весь период прохождения практики):

Лечение кариеса	10
Лечение пульпитов	2–3
Лечение периодонтитов	1–2

8. ФОРМЫ КОНТРОЛЯ ПРОХОЖДЕНИЯ ПРАКТИКИ

1. Во время практики студент ведет дневник, в котором отражает условия и характер работы, конкретные практические умения, уровень освоения. Записи в дневнике студент должен делать ежедневно, и их каждый день проверяет руководитель практики.
2. После окончания производственной практики дневник, в котором должны быть отражены качественные показатели работы, подписывает заведующий терапевтического отделения стоматологиче-

ской поликлиники с выставлением оценки по пятибалльной системе. Студент представляет дневник в деканат стоматологического факультета.

3. Заведующий отделением стоматологической поликлиники (главный врач частной клиники), где студент проходил практику, оформляет характеристику его работы с указанием степени усвоения практических умений (приложение 3). Характеристику подписывают заведующий отделением и главный врач стоматологической поликлиники.
4. Итоговый контроль объема выполненных манипуляций и уровнем освоения умений осуществляется в ходе экзамена по окончании производственной практики. Экзамен включает в себя:
 - беседу по дневнику,
 - собеседование по билету,
 - защиту УИРС.

9. УЧЕБНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКАЯ РАБОТА

За время прохождения практики каждый студент выполняет УИРС по заданной теме. Тематика подбирается кафедральным руководителем в зависимости от условий прохождения практики.

Методика выполнения УИРС по каждой теме разработана преподавателями кафедры. При выполнении задания студент прибегает к помощи врача-руководителя (использует архив амбулаторных и санационных карт, историй болезни и др.). Преподаватели кафедры стоматологии, ответственные за практику, консультируют студентов. Выполненное студентом исследование оформляется в виде доклада с соответствующими графиками и иллюстрациями. Лучшие доклады по УИРС заслушиваются на заседаниях СНО кафедры и конференциях академии.

Темы УИРС для студентов 3 курса

1. Поражаемость зубов кариесом.
2. Кариес зубов и зубочелюстные аномалии.
3. Современные методы лечения начальных форм кариеса (кариес в стадии белого пятна, поверхностный кариес).

4. Современные методы лечения среднего и глубокого кариеса.
5. Медикаментозные препараты, применяемые в эндодонтии.
6. Ошибки и осложнения при эндодонтическом лечении.
7. Лечение заболеваний пульпы зуба в одно посещение под анестезией.
8. Отличительные особенности витального и девитального метода лечения пульпита.
9. Распространенность некариозных поражений.
10. Хронический периодонтит в стадии обострения: клиника, дифференциальная диагностика, методы лечения.
11. Односеансный метод лечения верхушечного периодонтита: показания, противопоказания.
12. Ошибки и осложнения, возникающие в процессе диагностики и лечения верхушечного периодонтита.
13. Организация стоматологического кабинета.
14. Индивидуальная гигиена полости рта.
15. Диагностика и лечение пульпита: профилактика ошибок и лечение возможных осложнений.
16. Деонтология в стоматологии.
17. Современная номенклатура эндодонтического инструментария.
18. Выбор постоянного пломбирочного материала при реставрации зуба.

Примерный план выполнения УИРС по теме «Деонтология в стоматологии»

Цель работы. Осветить морально-этические стороны взаимоотношений врача с пациентами, показать административную и юридическую ответственность врача за свою работу.

Задачи. Изучить условия работы стоматологической поликлиники (отделения, кабинета), а именно:

1. Работу регистратуры (как происходит общение с пациентами, есть ли отказы, выдаются ли талоны на поздние сроки, как принимаются больные с острой болью и т.д.).
2. Условия, созданные для пациентов, ожидающих приема (информация, имеющаяся для пациентов, наличие санбюллетеней и др.).

3. Обстановку в кабинете в момент лечения пациента (применение методов обезболивания, премедикации, отношение персонала к инвалидам).
4. Взаимоотношения врача с медицинским персоналом и пациентом в момент лечения.
5. Возможность лечения под наркозом.

Методика. Студент оформляет теоретическую часть доклада на основании литературных данных, затем описывает свои наблюдения, касающиеся конкретных особенностей работы медицинского учреждения, где проходит практику, в соответствии с поставленными задачами исследования.

В конце приводится список использованной литературы.

10. САНИТАРНО-ПРОСВЕТИТЕЛЬНАЯ РАБОТА

Во время производственной практики каждый студент в рамках санитарно-просветительной работы читает лекции или проводит беседы на стоматологические или общемедицинские темы, принимает участие в выпуске санитарного бюллетеня.

Примерная тематика санитарно-просветительных лекций и бесед:

1. Профилактика кариеса зубов.
2. Профилактика осложнений кариеса зубов.
3. Состояние зубов и здоровье человека.
4. Гигиенический уход за полостью рта и чистка зубов щеткой.
5. Что такое кариес зубов?
6. Зубные пасты, их классификация, показания к выбору.
7. Вредные привычки и их влияние на состояние зубов, альвеолярных дуг и слизистой оболочки полости рта, на положение зубов.
8. Влияние кариеса зубов и пародонтита на возникновение заболеваний внутренних органов.
9. Массаж десен как средство укрепления их.

Справка о проведенной лекции (беседе) заверяется печатью и подписью руководителя базы производственной практики. Дата и тема лекции (беседы) заносятся в дневник.

11. ВОПРОСЫ К ЭКЗАМЕНУ ПО ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКЕ

1. Асептика и антисептика в стоматологии. Стерилизация стоматологического инструментария.
2. Очаговая деминерализация постоянных зубов. Современные методы лечения.
3. Поверхностный кариес. Особенности препарирования, медикаментозной обработки и пломбирования.
4. Средний кариес. Этапы препарирования и особенности пломбирования кариозных полостей различных классов.
5. Глубокий кариес. Особенности препарирования, медикаментозной обработки и пломбирования.
6. Общее лечение кариеса в зависимости от активности кариозного процесса.
7. Показания к лечению острого очагового пульпита, методика проведения.
8. Лечение пульпита витально-ампутационным методом. Показания, этапы.
9. Биологический метод лечения пульпита. Показания, методика проведения. Оценка эффективности лечения.
10. Витально-экстирпационный метод лечения пульпита. Показания, методика проведения.
11. Девитальный метод лечения пульпита. Показания, методика проведения.
12. Экстирпационные методы лечения пульпита. Физиотерапия при отломе инструмента в корневом канале.
13. Ошибки и осложнения при диагностике и лечении пульпитов. Профилактика и лечение.
14. Ретроградный пульпит. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика.
15. Хронический фиброзный пульпит. Диагностика, выбор метода лечения.
16. Хронический гангренозный пульпит. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, особенности лечения.
17. Хронический гипертрофический пульпит, особенности диагностики и лечения.

18. Острый верхушечный периодонтит в фазе интоксикации. Диагностика и лечение.
19. Острый верхушечный периодонтит в фазе экссудации. Диагностика, лечение.
20. Хронический фиброзный периодонтит. Клиника, дифференциальная диагностика, лечение.
21. Хронический гранулирующий периодонтит. Особенности клинического течения. Диагностика, лечение.
22. Хронический гранулематозный периодонтит. Особенности диагностики и лечения.
23. Хронический периодонтит в стадии обострения. Клиника, дифференциальная диагностика, обоснование методов лечения.
24. Односеансный метод лечения верхушечного периодонтита. Показания, противопоказания.
25. Физиотерапевтические методы лечения верхушечного периодонтита в зубах с плохо проходимыми корневыми каналами.
26. Физиотерапевтические методы лечения осложнений верхушечного периодонтита.
27. Ошибки и осложнения, возникающие в процессе диагностики и лечения верхушечного периодонтита.
28. Критерии оценки эффективности лечения хронического верхушечного периодонтита. Диспансеризация.
29. Медицинская документация стоматологического больного.
30. Организация стоматологического кабинета.
31. Выбор индивидуальной гигиены полости рта для профилактики стоматологических заболеваний.
32. Флюороз. Клиника, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика.
33. Гипоплазия. Клиника, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика.
34. Клиновидный дефект. Клиника, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика.
35. Гиперестезия. Клиника, дифференциальная диагностика, лечение.
36. Механическая травма зубов. Классификация, дифференциальная диагностика, лечение.
37. Патологическая стираемость твердых тканей зубов. Клиника, дифференциальная диагностика, лечение.
38. Современная номенклатура эндодонтического инструментария.

12. КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ ЗНАНИЙ СТУДЕНТОВ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ЭКЗАМЕНА ПО ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКЕ

1. Оценка «отлично» выставляется, если:

- выполнен весь объем практических манипуляций в соответствии с программой;
- теоретическая подготовка студента безупречна;
- УИРС выполнена без недочетов;
- студент дисциплинирован;
- правильно и аккуратно заполнена документация;
- студент активно участвовал в общественной жизни коллектива базы производственной практики;
- дневник сдан не позднее чем через 10 дней от начала 10 семестра.

2. Оценка «хорошо» выставляется, если:

- выполнен весь объем практических манипуляций в соответствии с программой;
- теоретическая подготовка студента хорошая;
- УИРС выполнена удовлетворительно, с небольшими недочетами;
- имеются неточности в заполнении документации;
- дневник сдан не позднее чем через 20 дней от начала 10 семестра.

3. Оценка «удовлетворительно» выставляется, если:

- выполнен только минимум практических манипуляций;
- теоретическая подготовка студента посредственная;
- УИРС выполнена удовлетворительно, но со значительными недостатками;
- дневник оформлен неаккуратно, велся нерегулярно; допущены принципиальные ошибки;
- дневник сдан позднее чем через 20 дней от начала 10 семестра.

4. Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если:

- не выполнен минимум практических манипуляций;
- теоретическая подготовка студента слабая;
- УИРС не выполнена;
- студент нарушал дисциплину;
- дневника сдан намного позднее чем через 20 дней от начала 10 семестра.

Образец оформления титульного листа УИРС

ГОУ ВПО «Ивановская государственная медицинская академия Росздрава»
Кафедра стоматологии

УЧЕБНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКАЯ РАБОТА

по теме:

«.....»
(название темы)

Стоматологическая поликлиника № 1
(База производственной практики)

Исполнитель:
студент 2 группы 3 курса
стоматологического факультета
Иванов И.И.

Руководитель практики:
врач-стоматолог МУЗ
«Поликлиника № 3» г. Иванова
Петров С.П.

Иваново 2010

**Образец оформления справки
о проведенной санитарно-просветительной работе**

Наименование лекции (беседы):
«ПРОФИЛАКТИКА ОСЛОЖНЕНИЙ КАРИЕСА ЗУБОВ»

Дата: 2.07.2010 г.

Количество присутствующих: 9 человек

Главный врач *(подпись)*
Ассистент, ответственный за практику *(подпись)*
(печать учреждения)

**Образец оформления титульного листа
дневника производственной практики**

**ДНЕВНИК ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ
«Помощник врача-стоматолога (терапевта)»**

Стоматологическая поликлиника № 1
(База производственной практики)

Исполнитель:
студент 2 группы 3 курса
стоматологического факультета
Иванов И.И.

Время прохождения практики:
26.06.2010 г. – 10.07.2010 г.

Рекомендации по заполнению дневника производственной практики

По разделу «Кариес»

Личные данные	Паспортные данные, номер истории болезни, 1-е или 2-е посещение
Жалобы	Боли: причинные (указать причину) или беспричинные, как быстро проходят. Косметический дефект и др.
Анамнез	Время появления кариозной полости. Время появления боли Указать, лечился ли зуб ранее
Объективные данные	Состояние слизистой полости рта у всех больных при первом осмотре. Состояние зуба, характеристика кариозной полости: глубина, локализация, чем выполнена. Результаты зондирования, перкуссии. Состояние дна кариозной полости после обработки, ЭОД, КПУ
Диагноз	Формула зуба, течение, глубина кариеса, состояние поверхности зуба
Лечение	Обработка, туалет, подкладка, пломба. Повторное посещение или санация

По разделу «Пульпит»

Личные данные	Паспортные данные, номер истории болезни, 1-е или 2-е посещение
Жалобы	Описать общее состояние, жалобы, дать характеристику болей, указать длительность болевого приступа, иррадиацию, время появления болей
Анамнез	Время появления кариозной полости или травмы зуба. Время появления болей (появились впервые или появлялись неоднократно). Указать, лечился ли зуб ранее. Если пациент находится на этапе лечения, то дать краткое описание лечебных манипуляций, проведенных в предыдущее посещение
Объективные данные	Состояние слизистой вокруг зуба, коронки зуба. Наличие кариозной полости или откола коронки. Цвет зуба. Реакция на зондирование, перкуссию, температурные раздражители, ЭОД. Описать дно кариозной полости. КПУ
Диагноз	Течение, форма пульпита, формула зуба
Лечение	Обработка кариозной полости: описываются этапы лечения в зависимости от выбранного метода лечения, вида подкладки, пломбы. Общее лечение (при необходимости): выписать рецепт. Отметить необходимость повторного посещения

По разделу «Периодонтит»

Личные данные	Паспортные данные, номер истории болезни, 1-е или 2-е посещение
Жалобы	Боли (указать их характер), изменения десны вокруг зуба, ухудшение самочувствия, повышение температуры тела. Жалобы могут отсутствовать
Анамнез	Собрать сведения о проведенном ранее лечении. Указать наличие травм зуба. При повторном посещении указать объем проведенного ранее лечения
Объективные данные	Состояние кожных покровов лица, регионарных лимфоузлов, изменения слизистой оболочки вокруг зуба (группы зубов). Зуб: интактный, кариозный, пломбированный. Кариозная полость: глубина, сообщение с полостью зуба, зондирование, состояние периодонта. Результаты специальных исследований: ЭОД, Rg (дать описание)
Диагноз	Течение, форма периодонтита, формула зуба
Лечение	Обработка кариозной полости, механическая обработка канала, инструментальная, химическая, пломбирование каналов и полости зуба. Проведение разреза. Физиолечение. Рекомендации по проведению противовоспалительной терапии в домашних условиях. Дата повторного посещения

**Схема составления
характеристики студента**

При написании характеристики должны быть отражены:

- а) уровень теоретической подготовки;
- б) уровень овладения практическими умениями;
- в) степень выполнения деонтологических принципов;
- г) качество проведения санитарно-просветительной работы;
- д) качество проведения учебно-исследовательской работы.

Заведующий отделением _____ *(подпись)* В.В. Иванов

стоматологической поликлиники

Главный врач стоматологической

поликлиники _____

(подпись)

Г.Г. Петров

Руководитель практики

(асс. каф. стоматологии)

(подпись)

Д.Д. Сидоров

Экзаменационная оценка по практике _____

(печать учреждения)

Составители
А. А. Тропина,
М. Г. Курчанинова

ПРОИЗВОДСТВЕННАЯ ПРАКТИКА
«ПОМОЩНИК ВРАЧА-СТОМАТОЛОГА (ТЕРАПЕВТА)»

Методические разработки
для студентов, обучающихся по специальности «Стоматология»

Редактор *Е.Г. Бабаскина*

Подписано в печать 10.05.2010 г. Формат 60×84 ¹/₁₆
Печ. л. 1,5. Уч.-изд. л. 1,4 Тираж 50 экз.

ГОУ ВПО «Ивановская государственная медицинская
академия Росздрава»
153012, г. Иваново, просп. Ф. Энгельса, 8