

Государственное образовательное учреждение
высшего профессионального образования
«Ивановская государственная медицинская академия»
Министерства здравоохранения и социального развития
Российской Федерации

УТВЕРЖДАЮ

Проректор по учебной работе

д.м.н, профессор  И.Е. Мишина

«23» июня 2011г.

Рабочая программа производственной практики

ПОМОЩНИК ВРАЧА

Помощник врача терапевтического стационара

Направление подготовки (специальность) Лечебное дело

Квалификация выпускника – специалист

Форма обучения - очная

Для студентов 4 курса,

Цикл С5: Учебная и производственная практики

Рабочая программа дисциплины
обсуждена на заседании кафедры
«14» марта 2011 г.
(протокол № 7)

Зав. кафедрой 
проф. Омельяненко М.Г.

Разработчики рабочей программы:

Доцент, к.м.н. В.А.Шумакова
Доцент, к.м.н. А.В.Лебедева

Иваново, 2011

1. ЦЕЛИ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ

Цель производственной практики (ПП) в качестве помощника врача терапевтического стационара:

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

1. ЗАДАЧИ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ

- формирование и усовершенствование умений, практических навыков клинического и лабораторно-инструментального обследования терапевтического 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 профиля, лечению основных заболеваний внутренних органов,
- формирование умений по диагностике и оказанию врачебной помощи при неотложных состояниях в клинике внутренних болезней
- формирование приверженности к соблюдению профессиональной врачебной этики и деонтологии
- формирование умений проведения профилактической и санитарно-просветительной работы

2. МЕСТО ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ В СТРУКТУРЕ ООП ВПО

Производственная практика в качестве помощника врача терапевтического стационара является базовой для формирования и совершенствования студентами практических умений по клинической и лабораторно-инструментальной диагностике, лечению основных заболеваний 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-терапевта и врача общей практики.

Успешное прохождение производственной практики обеспечивается, прежде всего, «входными» знаниями и умениями, полученными при изучении факультетской терапии, клинической фармакологии, пропедевтики внутренних болезней, лучевой диагностики, 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, необходимы для освоения последующих дисциплин терапевтического профиля: «госпитальная терапия, эндокринология», «поликлиническая терапия», а также прохождения производственной практики после V курса – помощник врача амбулаторно-поликлинического учреждения.

3. МЕСТО И ВРЕМЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ

Местом проведения ПП являются отделения терапевтического профиля в лечебных учреждениях Ивановской и Владимирской областей, с которыми ИвГМА заключила соответствующие договоры. Продолжительность производственной практики составляет 2 недели (12 рабочих дней). Время проведения ПП определено в соответствии с учебным графиком.

5. КОМПЕТЕНЦИИ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ, ФОРМИРУЕМЫЕ В РЕЗУЛЬТАТЕ ПРОХОЖДЕНИЯ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ

После прохождения ПП обучающийся должен обладать следующими компетенциями:

1. Способностью и готовностью анализировать социально-значимые проблемы и процессы, использовать на практике методы гуманитарных, естественнонаучных, медико-биологических и клинических наук в различных видах профессиональной и социальной деятельности (ОК-1);
2. Способностью и готовностью реализовать этические и деонтологические аспекты врачебной деятельности в общении с коллегами, средним и младшим медицинским персоналом, взрослым населением и подростками, их родителями и родственниками (ПК-1);
3. Способностью и готовностью проводить и интерпретировать опрос, физикальный осмотр, клиническое обследование, результаты современных лабораторно-инструментальных исследований, морфологического анализа биопсийного, операционного и секционного материала, написать медицинскую карту амбулаторного и стационарного больного (ПК-5);
4. Способностью и готовностью выявлять у пациентов основные патологические симптомы и синдромы заболеваний, используя знания основ медико-биологических и клинических дисциплин с учетом законов течения патологии по органам, системам и организма в целом, анализировать закономерности функционирования различных органов и систем при различных заболеваниях и патологических процессах, использовать алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом Международной статистической

классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ), выполнять основные диагностические мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний (ПК-17);

5. Способностью и готовностью выполнять основные лечебные мероприятия при наиболее часто встречающихся заболеваниях и состояниях у взрослого населения и подростков, способных вызвать тяжелые осложнения и (или) летальный исход: заболевания нервной, эндокринной, иммунной, сердечно-сосудистой, дыхательной, пищеварительной, мочеполовой систем и крови, своевременно выявлять жизнеопасные нарушения (острая кровопотеря, нарушение дыхания, остановка сердца, кома, шок), использовать методики их немедленного устранения, осуществлять противошоковые мероприятия (ПК-19);
6. Способностью и готовностью назначать больным адекватное (терапевтическое и хирургическое) лечение в соответствии с выставленным диагнозом, осуществлять алгоритм выбора медикаментозной и немедикаментозной терапии больным с инфекционными и неинфекционными заболеваниями, к ведению физиологической беременности, приему родов (ПК-20);
7. Способностью и готовностью осуществлять взрослому населению и подросткам первую врачебную помощь в случае возникновения неотложных и угрожающих жизни состояний, в экстремальных условиях эпидемий, в очагах массового поражения, проводить госпитализацию больных в плановом и экстренном порядке, проводить лечебно-эвакуационные мероприятия в условиях чрезвычайной ситуации (ПК-21).

7. ПЕРЕЧЕНЬ ПРАКТИЧЕСКИХ УМЕНИЙ

№ п/п	Умения, владения в соответствии с ФГОС ВПО	Перечень практических навыков в рамках умений, владений	Рекомендуемое число повторений
Уметь			
1.	Поставить предварительный диагноз – синтезировать информацию о пациенте с целью определения патологии и причин, ее вызывающих (ПК-5, ПК-17).	оценить выявленные изменения со стороны различных органов и систем;	10
		сформулировать предварительный диагноз изучаемых заболеваний;	10
2.	Наметить объем дополнительных исследований в соответствии с прогнозом болезни, для уточнения диагноза и получения достоверного результата (ПК-5, ПК-17).	составить план параклинического обследования больного с учетом предварительного диагноза изучаемых нозологических форм;	10
		пользоваться алгоритмом диагностики изучаемых заболеваний;	10
3.	Сформулировать клинический диагноз (ОК-1, ПК-17).	сформулировать клинический диагноз при изучаемых заболеваниях;	10
4.	Разработать план терапевтических действий с учетом протекания болезни и ее лечения (ПК-1, ПК-5, ПК-19, ПК-20).	определить тактику ведения больного, выбрать оптимальные методы лечения (немедикаментозные, медикаментозные, физиотерапевтические) и назначить медикаментозную терапию (этиотропную, патогенетическую, синдромную) с учетом характеристик лекарственных препаратов;	10

		определить прогноз заболевания составить программу реабилитации больного на госпитальном этапе;	10
5.	Сформулировать показания к избранному методу лечения с учетом этиотропных и патогенетических средств, обосновать фармакотерапию у конкретного больного при основных патологических синдромах и неотложных состояниях, определить путь введения, режим и дозу лекарственных препаратов, оценить эффективность и безопасность проводимого лечения (ПК-19, ПК-21).	диагностировать и оказывать неотложную помощь при следующих состояниях:	
- гипертонический криз;		10	
- ангинозный статус;		10	
- шок у терапевтических больных (кардиогенный, инфекционно-токсический);		2	
- острая левожелудочковая недостаточность;		1	
- приступ бронхиальной астмы;		1	
- пароксизмы тахикардии;		1	
- приступ Морганьи-Эдемса-Стокса;		1	
- клиническая смерть;		2	
- отравления и интоксикации;		1	
	- обморок и коллапс;	1	
Владеть			
1.	Правильным ведением медицинской документации (ПК-5).	оформлением медицинской документации (истории болезни стационарного больного, выписки из медицинской карты стационарного больного, статистической карты выбывшего из стационара, направления на исследования).	15

2.	Методами общеклинического обследования (ПК-1, ПК-5).	Методами клинического обследования больного (изучение жалоб больного и анамнеза заболевания, осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация).	15
3.	Интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики (ПК-5).	оценкой результатов лабораторных методов исследования: 1) анализа крови, мочи, кала, результатов исследования желудочного содержимого, желчи, мокроты;	15
		2) исследования мочи по Нечипоренко, по Зимницкому, пробы Реберга;	15
		3) биохимического анализа крови: - ревматологический комплекс (общий белок и белковые фракции, С-реактивный белок, фибриноген, сиаловые кислоты, формоловая проба, титры антистрептококковых антител, LE-клетки);	5
		- печеночный комплекс (общий белок, белковые фракции холестерин, фракции липидов, коэффициент атерогенности, триглицериды, общий билирубин и его фракции, проба Вельтмана, сулемовая проба, тимоловая проба, АЛТ, АСТ, ЩФ, КФК, ЛДГ);	5

	- почечный комплекс (общий белок, белковые фракции, холестерин, мочевины, остаточный азот, клиренс по эндогенному холестерину, электролиты-калий, кальций, фосфор, натрий, хлор);	5
	4)кислотно-основного состояния крови, пуринового обмена (мочевая кислота), содержания сахара, сывороточного железа;	5
	5) мочи на желчные пигменты, уробилин, амилазу;	2
	6) коагулограмму (время свертывания крови, АЧТВ, МНО, протромбиновый индекс, длительность кровотечения);	2
	7)иммунологических исследований 1 уровня (клеточный и гуморальный иммунитет, фагоцитоз);	2
	оценкой данных инструментальных методов диагностики основных нозологических форм: - ЭКГ, в т.ч. суточного мониторингирования;	5
	- измерения АД, в т.ч. суточного мониторингирования (на верхних и нижних конечностях);	15
	- велоэргометрии;	1
	- эхокардиографии;	5
	- УЗИ (печени, желчного пузыря, поджелудочной железы, почек);	5

		- рентгенограмм и томограмм при основных заболеваниях дыхательной, сердечно-сосудистой, пищеварительной, опорно-двигательной систем;	5
		- функции внешнего дыхания (ЖЕЛ, ОФВ1, индекс Тиффно), пикфлоуметрии;	3
		- бронхоскопии;	1
		фиброэзофагогастродуоденоскопии;	3
4.	Алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением пациента к соответствующему врачу-специалисту (ПК-17).	алгоритмом постановки предварительного диагноза изучаемых заболеваний (этиологического, нозологического, синдромального, функционального);	15
5.	Основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях (ПК-17, ПК-19, ПК-21).	навыками записи ЭКГ;	3
		методикой выполнения спирометрии;	3
		методикой измерения АД на верхних и нижних конечностях;	15
		приемами сердечно-легочной реанимации.	1

8. СОДЕРЖАНИЕ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ

Общая трудоемкость производственной практики 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 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 отделении
 - 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.

9. НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЕ И НАУЧНО-ПРОИЗВОДСТВЕННЫЕ ТЕХНОЛОГИИ, ИСПОЛЬЗУЕМЫЕ НА ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКЕ

В качестве учебно-исследовательской работы предлагается подробное изложение и анализ клинического случая. Описание клинического случая включает академическую историю болезни, написанную в соответствии с планом, рекомендуемым кафедрой, анализ представленного случая с привлечением данных современной литературы по данной нозологической форме. УИРС в рукописном или печатном варианте представляется студентом при сдаче аттестации по производственной практике.

10. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ СТУДЕНТОВ НА ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКЕ

Производственная практика по терапии в стационаре. Методические рекомендации для студентов 4 курса.- Иваново, 2009.-15 с.

11. ФОРМЫ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ (ПО ИТОГАМ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ)

По итогам ПП студенты проходят аттестацию по расписанию, подготовленному учебно-методическим управлением совместно с деканатом. Аттестацию по итогам производственной практики принимают

преподаватели кафедры факультетской терапии и профессиональных болезней. Во время аттестации проверяется документация («Дневник производственной практики», Книга учета практических навыков, УИРС) и проводится собеседование с использованием ситуационных задач, наборов рентгенограмм, ЭКГ, 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.

12. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ

Основная литература:

1. Внутренние болезни: учебник в 2-х т. /под ред. Н.А.Мухина, В.С.Моисеева, А.И.Мартынова.- М.: ГЭОТАР.-Медиа, 2009
2. Неотложные состояния в клинике внутренних болезней: Учебное пособие /Под ред. М.Г.Омельяненко: ГБОУ ВПО ИвГМА Минздрава России.- Иваново, 2013.-160с. .

Дополнительная литература:

1. Производственная практика по терапии в стационаре. Методические указания для студентов 4 курса.- Иваново, 2009.-15 с.
2. Классификация внутренних болезней: Методические разработки для самостоятельной подготовки студентов /Под ред. М.Г.Омельяненко: ГОУ ВПО ИвГМА Минздравсоцразвития России.- Иваново, 2011
3. Практические умения в клинике факультетской терапии: Методические разработки для самостоятельной подготовки студентов /Под ред.

М.Г.Омельяненко: ГОУ ВПО ИвГМА Минздравсоцразвития России.-
Иваново, 2011

4. Национальные клинические рекомендации: кардиология / под ред. Р.Г.Оганова, М.Н.Мамедова. М.: «Силица – Полиграф», 2008
5. Мурашко В.В., Струтынский А.В. Электрокардиография. – М.: ООО «МЕДпресс», 1998.
6. Клинические рекомендации: гастроэнтерология / под ред. В.Т.Ивашкина, Т.Л.Лапиной. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007.
7. Клинические рекомендации: ревматологии/ под ред. Е.Л.Насонова, В.А.Насоновой. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2008.
8. Клинические рекомендации: пульмонологии/ под ред. А.Г.Чучалина. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007.
9. Мухин Н.А., Тареева И.Е., Шилов Е.М., Козловская Л.В. Диагностика и лечение болезней почек.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2008.-384с.

Программное обеспечение и Интернет-ресурсы:

1. Лебедева А.В., Омельяненко М.Г. Хронические гепатиты. Циррозы. Электронное контролирующее обучающее учебное пособие. ИвГМА, Иваново, 2009.
2. Шумакова В.А., Омельяненко М.Г., Сухарев А.М., Борута С.А. Амилоидоз. Электронное контролирующее обучающее учебное пособие. ИвГМА, Иваново, 2009.
3. Борута С.А. Омельяненко М.Г. Бронхиальная астма. Электронное контролирующее обучающее учебное пособие. ИвГМА, Иваново, 2009.
4. Борута С.А. Омельяненко М.Г. Хроническая обструктивная болезнь легких. Электронное контролирующее обучающее учебное пособие. ИвГМА, Иваново, 2009.
5. Шумакова В.А., Лебедева А.В. Анемии. Электронное контролирующее обучающее учебное пособие. ИвГМА, Иваново, 2009.

6. Шумакова В.А., Омеляненко М.Г. Инфекционный эндокардит. Электронное контролирующее обучающее учебное пособие. ИвГМА, Иваново, 2009.
7. Шумакова В.А., Омеляненко М.Г., Борута С.А. Дыхательная недостаточность. Электронное контролирующее обучающее учебное пособие. ИвГМА, Иваново, 2009
8. Шумакова В.А., Омеляненко М.Г., Борута С.А. Легочная гипертензия. Хроническое легочное сердце. Электронное контролирующее обучающее учебное пособие. ИвГМА, Иваново, 2011
9. www.Isma.ivanovo.ru. Обучение - практика
11. [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.
13. <http://www.rmj.ru> – сайт научно-практического журнала «Русский медицинский журнал», содержит научные статьи и лекции по наиболее значимым вопросам внутренних болезней.
14. <http://www.cardio-journal.ru> – сайт научно-практического журнала «Кардиология», содержит научно-практические работы по важнейшим проблемам кардиологии.
15. [http:// www.consilium-medicum.ru](http://www.consilium-medicum.ru) – сайт журнала доказательной медицины для практикующих врачей «Consilium-medicum».

13. 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