Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Ивановский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации

индивидуальное задание

на производственную практику Клиническая практика «Терапевтическая»

Студента (ки) группы курса	факультета
Ф.И.О. студента	
Клиническая база практики (ЛПУ, отделение):	
адрес организации:	
Срок прохождения практики с « » 20 г. по « »	20 г.
ФИО и должность базового руководителя:	
ФИО и должность руководителя практической подготовки:	

Цель прохождения практики:

- получение первичных профессиональных умений и навыков диагностики, лечения и профилактики наиболее распространенных терапевтических заболеваний и неотложных состояний;
- формирование целостного представления о содержании и организации работы врача в стационарах терапевтического профиля.

ЗАДАЧИ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ:

- формирование и совершенствование практических навыков клинического и лабораторно-инструментального обследования терапевтического больного;
- формирование у студентов основ клинического мышления, 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 санитарнопросветительной работы.

В результате прохождения производственной практики обучающийся должен

овладеть следующими компетенциями:

Код	педующими компетенциями: Перечень умений, навыков	Количество	Количество
компетен-		рекомендуемых	выполненных
ции		повторений	повторений
ОПК 6	Уметь: заполнять основные разделы	10-12	
	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		
	Оформить направления на консультации	10-12	
	специалистов и исследования	10 12	
	Оформить лист врачебных назначений	10-12	
	Выписывать рецепты на основные	10-12	
	лекарственные препараты, применяемые в	1012	
	терапевтической практике		
	Владеть: алгоритмом оформления	10-12	
	медицинской карты стационарного		
	больного (истории болезни), статистической		
	карты стационарного больного, направления		
	на исследования, основные разделы		
	статистической карты выбывшего из		
	стационара, листы назначений		
	Алгоритмом выписки рецептов на		
	лекарственные препараты		
ПК 5	Уметь: собрать анамнез и провести	27	
	физикальное обследование пациента с		
	терапевтической патологией;	27	
	оценить выявленные изменения со стороны различных органов и систем;	21	
	составить план параклинического	27	
	обследования больного с учетом	21	
	выявленных изменений;		
	оценить результаты лабораторных методов		
	исследования:		
	1) общих анализов крови и мочи,	20-27	
	копрограммы анализов мокроты,		
	2) исследования мочи по Нечипоренко, по	5-6	
	Зимницкому, пробы Реберга,		
	3) биохимического анализа крови:		
	- ревматологический комплекс (общий		
	белок и белковые фракции, С-реактивный	5-6	
	белок, титры антистрептококковых антител,		
	LE-клетки);	10.12	
	- печеночный комплекс (общий белок,	10-12	
	белковые фракции, холестерин, фракции		
	липидов, коэффициент атерогенности,		
	триглицериды, общий билирубин и его фракции, тимоловая проба, АЛТ, АСТ, ЩФ,		
	Ψ ракции, тимоловая прооа, АЛП, АСП, Щ Ψ ,	<u> </u>	

	LAK THE FETEL	ı	1
	КФК, ЛДГ, ГГТП);	10.12	
	- почечный комплекс (общий белок,	10-12	
	белковые фракции, холестерин, мочевина,		
	электролиты- калий, кальций, фосфор,		
	натрий, хлор),		
	4) кислотно-основного состояния крови,	5-6	
	пуринового обмена (мочевая кислота),		
	содержания сахара, сывороточного железа,		
	5) мочи на желчные пигменты, уробилин,	2-3	
	диастазу,		
	6) коагулограмму (время свертывания	2-3	
	крови, АЧТВ, МНО, протромбиновый		
	индекс, длительность кровотечения),		
	7) иммунологических исследований 1	2-3	
	уровня (клеточный и гуморальный		
	иммунитет, фагоцитоз);		
	оценить результаты инструментальных		
	методов диагностики:		
	- ЭКГ, в т.ч. суточного мониторирования,	15-20	
	- измерения АД, в т.ч. суточного	27-30	
	мониторирования (на верхних и нижних		
	конечностях),		
	- велоэргометрии,	2-3	
	- эхокардиографии,	5-6	
	- УЗИ (печени, желчного пузыря,	5-6	
	поджелудочной железы, почек),		
	- рентгенограмм и томограмм при основных	10-12	
	заболеваниях дыхательной, сердечно-		
	сосудистой, пищеварительной, опорно-		
	двигательной систем,		
	- функции внешнего дыхания (ЖЕЛ, ОФВ1,	6-8	
	индекс Тиффно), пикфлоуметрии,		
	- бронхоскопии,	5-6	
	- фиброэзофагогастродуоденоскопии.	5-6	
	Владеть: - алгоритмом физикального	20-22	
	обследования терапевтического больного	20 22	
	- методами оценки выявленных изменений	20-22	
	со стороны органов и систем	20-22	
		20-22	
	1	ZU-ZZ	
	1		
	терапевтических заболеваниях	20-22	
	- оценкой результатов дополнительных	ZU-ZZ	
	(лабораторных и инструментальных)		
	методов обследования при работе с		
THE	больным	27.20	
ПК 6	Уметь: выделить основные симптомы и	27-29	
	синдромы клинической картины		
	терапевтических заболеваний	27.20	
	сформулировать предварительный диагноз	27-29	
	и клинический диагноз при наиболее		
	распространенных терапевтических		
	заболеваниях		

	D	27.20
	Владеть: оценкой симптомов и синдромов	27-29
	клинической картины основных	
	терапевтических заболеваний при работе с	
	пациентом	27.20
	Алгоритмом постановки предварительного	27-29
	и клинического диагнозов при основных	
	терапевтических заболеваниях при работе с	
	больными	
ПК 10	Уметь: определить тактику ведения	27-29
	терапевтического больного, выбрать	
	оптимальные методы лечения	
	(немедикаментозные, медикаментозные,	
	физиотерапевтические);	
	назначить и обосновать медикаментозную	27-29
	терапию (этиотропную, патогенетическую,	
	синдромную) при терапевтической	
	патологии, не требующей экстренной	
	помощи;	
	обосновать и назначить больному с	27-29
	терапевтической патологией	
	немедикаментозное лечение (режим,	
	диетотерапия, физиотерапия, ЛФК).	
	Владеть: алгоритмом лечения	27-29
	(медикаментозного и немедикаментозного)	21-2)
	1 '	
	терапевтических заболеваний, не	
ПК 11	требующих оказания неотложной помощи.	
IIK II	Уметь: выявлять симптомы и синдромы	
	состояний, требующих экстренного	
	медицинского вмешательства	
	назначать и оценивать результаты	5-6
	лабораторных и инструментальных методов,	
	необходимых для диагностики неотложных	
	состояний в терапевтической клинике	
	участвовать в оказании неотложной помощи	
	при ургентных состояниях в	
	терапевтической практике:	
	гипертонический криз	6-7
	ангинозный статус	6-7
	шок кардиогенный, инфекционно-	2-3
	токсический	
	острая левожелудочковая недостаточность	2-3
	приступ бронхиальной астмы	5-6
	пароксизмы тахиаритмии	2-3
	приступ Морганьи-Эдемса-Стокса	2-3
	клиническая смерть	1-2
	отравления и интоксикации	5-6
	обморок и коллапс	5-6
	Владеть: методами экстренной диагностики	5-6
	ургентных состояний	
	методами проведения сердечно-легочной	6-7
	реанимации на тренажере	
	решинации на гренажере	

алгоритмом оказания неотложной помощи	5-6	
при ургентных состояниях в клинике		
внутренних болезней		

СОГЛАСОВАНО		УТВЕРЖДАЮ					
Базовый руководитель		Руководитель практической					
« <u> </u>	_ <i>?</i> .	<u> </u>	<u> </u>	подготовки	_ 20	<i>г</i> .	
Задание принято к исполнению: _	(подпись об	бучаю	ощегося	«»		_ 20	_ г.