

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

**ИНДИВИДУАЛЬНОЕ ЗАДАНИЕ
на производственную практику
Практика диагностического профиля**

Студента (ки) _____ группы _____ курса _____ факультета

Ф.И.О. студента _____

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 наиболее распространенных терапевтических заболеваний, формирование целостного представления о содержании и организации работы врача в стационарах терапевтического профиля.

ЗАДАЧИ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ:

1. формирование и совершенствование практических навыков клинического и лабораторно-инструментального обследования терапевтического больного;
2. формирование у студентов основ клинического мышления, навыков правильного формулирования клинического синдрома;
3. формирование умений по диагностике неотложных состояниях в клинике внутренних болезней;
4. формирование приверженности к соблюдению профессиональной врачебной этики и деонтологии;
5. формирование умений проведения профилактической и санитарно-просветительной работы.

В результате прохождения производственной практики обучающийся должен овладеть следующими компетенциями:

Код компетенции	Перечень умений, навыков	Количество рекомендуемых повторений	Количество выполненных повторений
ПК1	<p>Распознать и оказать медицинскую помощь в неотложной форме пациентам при внезапных острых заболеваниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента:</p> <p>выявить симптомы и синдромы состояний, требующих экстренного медицинского вмешательства</p> <p>назначить и оценить результаты лабораторных и инструментальных методов, необходимых для диагностики неотложных состояний в терапевтической клинике: гипертермический синдром, гипертонический криз, ангинозный статус, шок кардиогенный, инфекционно-токсический, острая левожелудочковая недостаточность, приступ бронхиальной астмы, пароксизмы тахикардии, отравления и интоксикации, обморок и коллапс</p>	5-6	
ПК 3	<p>Собрать анамнез и провести физикальное обследование пациента с терапевтической патологией;</p> <p>оценить выявленные изменения со стороны различных органов и систем;</p>	15	
	<p>выделить основные симптомы и синдромы клинической картины терапевтических заболеваний</p>	15	
	<p>составить план параклинического обследования больного с учетом выявленных изменений;</p>	15	
	<p>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:</p> <ul style="list-style-type: none"> - 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), 	15	

	4) кислотно-основного состояния крови, пуринового обмена (мочевая кислота), содержания сахара, сывороточного железа, 5) мочи на желчные пигменты, уробилин, диастазу, 6) коагулограмму (время свертывания крови, АЧТВ, МНО, протромбиновый индекс, длительность кровотечения),	15 15 15	
	иммунологических исследований 1 уровня (клеточный и гуморальный иммунитет, фагоцитоз);	5-6	
	оценить результаты инструментальных методов диагностики: - 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), - рентгенограмм и томограмм при основных заболеваниях дыхательной, сердечно-сосудистой, пищеварительной, опорно-двигательной систем, - функции внешнего дыхания (ЖЕЛ, ОФВ1, индекс Тиффно), пикфлоуметрии, - бронхоскопии, - фиброэзофагогастродуоденоскопии.	15 15 5 5 10 5 5	
ПК12	Заполнять основные разделы медицинской карты стационарного больного (истории болезни): жалобы, данные анамнеза заболевания, анамнеза жизни, физикального обследования пациента	10-12	

СОГЛАСОВАНО

Базовый руководитель

«__» _____ 20__ г.

УТВЕРЖДАЮ

Руководитель практической
подготовки

«__» _____ 20__ г.

Задание принято к исполнению: _____
(подпись обучающегося)

«__» _____ 20__ г.