ДНЕВНИК ПРОХОЖДЕНИЯ ПРАКТИКИ ( название практики).

по специальности \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Курс \_\_\_\_\_, учебная группа № \_\_\_\_\_\_

Ф.И.О. обучающегося \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Кафедра \_\_\_ \_\_\_

Руководитель практики от кафедры \_\_\_\_ФИО.

Руководитель практики от профильной организации\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Место прохождения практики:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Срок прохождения практики: с \_\_\_20 г. по \_\_\_\_\_\_\_\_20 \_\_\_г.

**Перечень навыков:**

1. Методический расспрос больного.

2. Общий осмотр больного ( оценка тяжести состояния, оценка сознания по шкале Глазго).

3. Осмотр, пальпация грудной клетки.

4. Перкуссия, аускультация легких.

5. Осмотр, пальпация области сердца.

6. Перкуссия границ сердца.

 7. Аускультация сердца.

 8. Аускультация магистральных сосудов.

 9. Исследование артериального пульса.

10. Исследование артериального давления по методу Короткова.

11. Осмотр живота и поясничной области.

 12. Перкуссия и пальпация органов брюшной полости.

 13. Перкуссия и пальпация почек и моч.пузыря.

 14. Методика проведения инструментальных исследований.

 15. Чтение и трактовка результатов лабораторных и инструментальных исследований ( спирометрия, биохимия крови, ОАК, ОАМ , УЗИ, СКТ, Rg и т.д.).

16. Техника проведения, трактовка результатов диагностической пункции.

17. Техника измерения, трактовка результатов измерения глюкозы крови с помощью глюкометра.

 18. Оформление истории болезни ( работа с электронной ИБ).

 19. Определение группы крови по системе АBO и Rh.

 20. Желудочное зондирование.

 21. Реанимационное пособие.

*Дневник ведется студентом каждый день практики, подробно описывается выполненная работа по разделам.*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Дата | Содержание выполненной работы | Отметка руководителя практики о выполнении работы |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Ф.И.О. обучающегося подпись дата*

Руководитель практики

от профильной организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Руководитель практики

от кафедры \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_