ДНЕВНИК ПРОХОЖДЕНИЯ ПРАКТИКИ

по специальности 31.05.03. Стоматология

 производственная практика «Помощник врача-стоматолога (хирурга)».

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

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

Кафедра стоматологии №3

Руководитель практики

от кафедры Кононенко В.И.

Руководитель практики

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

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

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

**Перечень навыков:**

Обследование больных:

1. Сбор анамнеза.
2. Осмотр челюстно-лицевой области.
3. Пальпация челюстно-лицевой области.
4. Перкуссия зубов.
5. Чтение дентальных рентгенограмм.
6. Направление больных на консультацию к другим специалистам.
7. Написание истории болезни.

Обезболивание:

1. Планирование обезболивания при манипуляциях в полости рта.
2. Методика аппликационного обезболивания, инфильтрационного обезболивания на альвеолярном отростке, проводниковое обезболивание.
3. Обезболивание при затрудненном открывании рта.
4. Потенцирование местного обезболивания.

Хирургические вмешательства и манипуляции:

1. Кожные швы (наложение и снятие)
2. Простое удаление зубов
3. Вскрытие, обработка и дренирование поднадкостничного абсцесса
4. Проведение некоторых этапов операции резекции верхушки корня
5. Устранение острого края лунки в области одного зуба
6. Зондирование и бужирование протоков слюнных желез
7. Удаление тампонов и дренажей
8. Перевязки чистых и гнойных ран
9. Остановка луночкового кровотечения

*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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_