ДНЕВНИК ПРОХОЖДЕНИЯ ПРАКТИКИ

**Клиническая практика терапевтического профиля**

по специальность 31.05.02 Педиатрия

Курс 5, учебная группа № \_\_\_\_\_\_

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

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

**Кафедра внутренних болезней №3**

Руководитель практики от кафедры: проф.Джериева Ирина Саркисовна

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

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

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

**Перечень навыков:**

1. Сбор жалоб, анамнеза
2. Физикальное обследование больных
3. Интерпретация данных физикального обследования
4. Формулирование диагноза с его обоснованием
5. Назначение плана обследования
6. Измерение артериального давления
7. Запись ЭКГ
8. Интерпретация результатов общего анализа крови
9. Интерпретация результатов биохимических анализов крови
10. Интерпретация анализов мочи
11. Интерпретация результатов биохимических анализов
12. Интерпретация результатов ЭКГ
13. Интерпретация результатов рентгенограмм
14. Интерпретация результатов ультразвукового исследования внутренних органов
15. Определение группы крови по системе АВ0 и Rh-фактору
16. Назначение плана лечения
17. Оформление медицинской документации (работа с электронной ИБ)
18. Оказание первой помощи при гипертоническом кризе
19. Оказание первой помощи при гипогликемии
20. Оказание первой помощи при остром коронарном синдроме
21. Оказание первой помощи при удушье
22. Проведение санитарно-просветительных бесед.

*Дневник ведётся 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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_