Министерство образования и науки Российской Федерации

ФГАОУ ВПО «Северо-Восточный федеральный университет имени М.К.Аммосова»

Медицинский институт

Кафедра пропедевтической и факультетской терапии с эндокринологией и ЛФК

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

ДИСЦИПЛИНЫ

«ПРОИЗВОДСТВЕННАЯ ПРАКТИКА «ПОМОЩНИК ВРАЧА СТАЦИОНАРА»

_____06.01.01._____ «Лечебное дело

(код дисциплины (модуля), наименование дисциплины (модуля))

Направление подготовки	Лечебное дело
Профиль подготовки	Факультетская терапия
Квалификация (степень) выпускника	специалист
Форма обучения	очная

Якутск, 2012г

Составители:

Андросов Виталий Тимофеевич, к.м.н., доцент
Петрова Милана Николаевна, к.м.н., доцент
Дьяконова Наталья Дмитриевна, ст. преп.

Рабочая программа обсуждена на заседании кафедры пропедевтической и факультетской терапии с эндокринологией и ЛФК МИ СВФУ

«14» сентября 2012 г. протокол № 35

Заведующий кафедрой _____ / Кривошапкин В.Г.

Рабочая программа обсуждена на заседании выпускающей кафедры госпитальной терапии, профессиональных болезней и клинической фармакологии

«23» октября 2012 г. протокол № 175

Заведующий кафедрой _____ / Пальшина А.М.

Рабочая программа одобрена учебно-методической комиссией медицинского института СВФУ

«14» ноября 2012 г. протокол № 2

Председатель УМС МИ _____ / Пшенникова Е.В.

1. Цели освоения дисциплины

Приобретение организационных и закрепление лечебно-диагностических и профилактических умений, включая неотложную помощь, необходимых в работе врача любой специальности.

2. Место дисциплины в структуре ООП ВПО

Таблица 1.

Содержательно-логические связи

Код дисциплины	Название дисциплины	Краткое содержание дисциплины (модуля)	Содержательно-логические связи		Коды формируемых компетенций
			Коды учебных дисциплин, модулей, практик		
			на которые опирается содержание данной учебной дисциплины	для которых содержание данной учебной дисциплины выступает опорой	
1	2	3	4	5	6
По БУП **С.3.**	факультетская терапия	Внутренняя медицина охватывает большую часть заболеваний человека и представляет собой важнейший раздел практической медицины, Она является наукой о болезнях внутренних органов и всего организма. ГОСТ ВМО определяет обязательный минимум содержания и уровень подготовки студента медвуза по внутренним болезням. Изучение предмета преследует формирование основ клинического мышления, овладение навыками сбора анамнеза, обследования больных, оказания и основ тактика лечения больных, врачебной этики и деонтологии. Факультетская терапия – медицинская дисциплина, требующая знания причин возникновения и механизма болезни. Дисциплина показывает множество нюансов изменения клиники одной и той же патологии в зависимости от возраста, пола, расовой принадлежности, привычек, образа жизни и пр. Очень	пропедевтика внутренних болезней	Восстановительная медицина Общественное здоровье и здравоохранение	ОК-10, ПК-1,2,3,

		важным при прохождении курса факультетской терапии, является работа студента под руководством преподавателя у постели больного. Данная дисциплина связана с ургентной терапией (ИБС, инфаркт миокарда, злокачественная гипертония, язвенная болезнь осложненная кровотечением и пр.). В связи с чем, при изучении факультетской терапии необходимо овладеть навыками оказания скорой медицинской помощи больному. Таким образом, факультетская терапия является одной из важнейших медицинских дисциплин, требующая глубоких знаний и практических навыков от студента.			

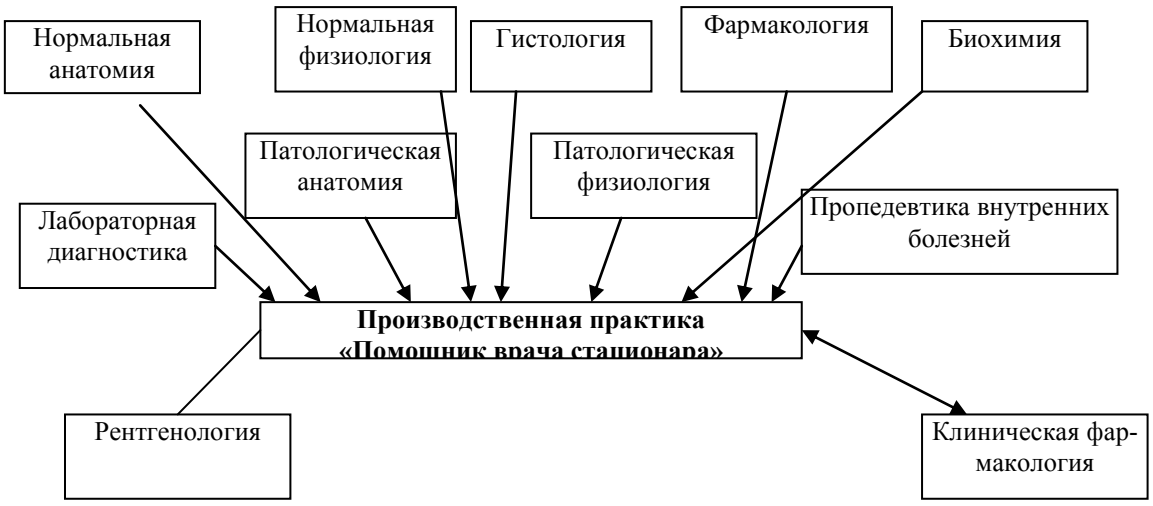

Таблица 2.

Выписка из учебного плана

Семестр	Трудоемкость		Лекции, час.	Практические занятия, час.	Семинар, час.	Лаб. работа, час.	СРС, час.	Форма промежуточной аттестации зач./экз.
	Зач.ед.	Час.						
VIII	3	120	-	-	4	-	-	Экзамен

3. Компетенции обучающегося, формируемые в результате освоения учебной дисциплины «Производственная практика «Помощник врача стационара» /ожидаемые результаты образования и компетенции студента по завершении освоения программы учебной дисциплины.

ОК 10;

ПК 1,2,3.

Принципы построения курса

Практическая работа студента во время практики состоит из ежедневной (6-ти часовой) работы в стационаре, 2 суточных дежурства в отделении. Также проводит санитарно-просветительную работу среди больных по наиболее актуальным темам, выпускает санбюллетень. За прохождением практики контроль ежедневно осуществляется преподавателем-руководителем, который проверяет посещаемость студента, правильность заполнения историй болезни, постановки диагноза, назначения обследования и лечения, заполнения и оформления медицинской документации, дневников производственной практики. Преподаватель проводит 2 семинара по неотложным состояниям и оказанию медицинской помощи. В конце производственной практики студент предоставляет дневник производственной практики, заверенный заведующим отделения, характеристику, которая составляется непосредственно базовым руководителем, санбюллетень и сдает зачет.

Цели курса

Целью производственной практики на IV курсе ЛФ является проверка и закрепление знаний, полученных студентом при изучении основных клинических и теоретических дисциплин, дальнейшее углубление и совершенствование практических навыков, ознакомление с организацией лечебного дела и содержанием работы терапевтического стационара. Ознакомление с условиями работы врача - ординатора, а также с основами организации здравоохранения и противоэпидемической деятельности, закрепление практических навыков по санитарно-просветительной работе.

В результате освоения дисциплины «**Производственная практика «Помощник врача стационара»** обучающийся должен:

Знать: правильно оформлять и обосновывать диагноз внутренних болезней с учетом типичных клинических вариантов течения болезни; осложнения заболеваний и их возможные исходы.

Уметь: дифференцированно назначать лекарственные средства с учетом стадии и течения заболевания; правильно расценивать клинические и биохимические анализы, рентгенологические и другие методы инструментальных исследований; грамотно оформлять историю болезни, выписки, справки, направления.

Владеть: методами квалифицированной врачебной помощи при неотложных состояниях.

4. Структура и содержание дисциплины «Производственная практика «Помощник врача стационара»»

Общая трудоемкость дисциплины составляет 3 зачетных единиц, 120 часов.

Таблица 3.

Учебно-образовательный модуль дисциплины

№ п/п	Семестр	Недели семестра	Раздел дисциплины, темы раздела	Виды учебной работы, включая СРС и трудоемкость (в часах)					Коды формируемых компетенций	Формы текущего контроля успеваемости (по неделям семестра) Форма промежуточной аттестации (по семестрам
				Лекция	Практ. занятия	Лаб.занятия	Семинар	СРС		
1	VIII	18-19		-	-	-	4	50		18, 19 нед. – КОЛ

К/р – контрольная работа, Т – тестирование, И/б – написание истории болезни, Рф – реферат, Д – диагностикум, Кол – коллоквиум, Кур – курсовая работа и т.д.

Таблица4.

Содержание дисциплины

№	Наименование раздела, темы	Виды учебной работы, включая СРС и трудоемкость (в часах)		Коды компетенций
		ПЗ	СРС	
1	**Гастроэнтерология**	8	10	ОК-1; ПК -1,2,3,4
2	**Нефрология**	2	10	ОК-1; ПК -1,2,3
3	**Гематология**	6	10	ОК-1; ПК -1,2,3
4	**Пульмонология**	4	10	ОК-1; ПК -1,2,3
5	**Кардиология**	4	10	ОК-1; ПК -1,2,3

5. Образовательные технологии

Объяснительно-иллюстративный метод:

- Проработка учебной литературы, лекционного материала
- Составление конспекта

Репродуктивный метод:

- Выполнение тестовых заданий (в том числе в деловой игре «Кто хочет стать отличником?»)
- Опрос-квиз (контроль)
- Составление плана обследования и лечения пациентов с болезнями органов дыхания; сердечно-сосудистой системы; желудочно-кишечного тракта; почек; системы крови.

Проблемный метод:

- Решение ситуационных задач
- Подготовка сообщений, докладов
- Участие в дискуссиях
- Групповое обсуждение тематических больных
- Интерпретация результатов лабораторных и инструментальных методов обследования
- Метод проектов - Деловая (ролевая игра)

Эвристический метод:

- Разработка электронных презентаций

Исследовательский метод:

- НИРС (деятельность научного кружка курса «Факультетская терапия» «Терапия»; подготовка и участие в студенческих конференциях МИ, СВФУ и т.п.)

Программированный метод:

- Работа с электронными источниками

Исходный уровень знания студента (базовые дисциплины курса)

№	Учебные дисциплины	Разделы, необходимые для прохождения производственной практики
1	Нормальная и патологическая анатомия	Знание студентами топографической и патологической анатомии органов и систем
2	Нормальная и патологическая физиология	Знание нормальной и патологической физиологии органов и систем
3	Биохимия	Знание биохимии крови, печени, почек, нервной и мышечной ткани
4	Микробиология	Знание микроорганизмов, штаммов, методов выявления.
5	Латинский язык	Знание медицинской терминологии
6	Фармакология	- Знание основ фармакологии, рецептуры; - Знание основ современной терапии больных внутренней патологией
7	Пропедевтика внутренних болезней	- знание и умение основных и дополнительных методов исследования больных; - знание клинических проявлений основных нозологических форм внутренней патологии; - знание принципов лечения основных нозологических форм внутренней патологии
8	Факультетская терапия	- углубленное знание основных нозологических форм; - методов диагностики и дифференциальной диагностики; - комплексного лечения заболевания; - знание возможных осложнений

II. Структура и содержание курса

2.1. Содержание дисциплины

2.2.1. Тематический план практических занятий

№	Наименование темы	Содержание занятий	Объем в часах
1	Острый инфаркт миокарда: патогенез, клиника, осложнения. Кардиогенный шок. Критерии тяжести. Купирование болевого синдрома при остром инфаркте миокарда. Неотложная помощь при отеке легких, остановке сердца	Эпидемиология инфаркта миокарда. Типичные и атипичные варианты клиники инфаркта миокарда. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Прогноз. Исход. Экспертиза. Неотложная помощь при кардиогенным шоке, отеке легких, остановке сердца.	2
2	Бронхоспастический синдром. Дифференциальная диагностика астматических состояний. Купирование	Этиопатогенез, классификацию, клинику, клинические варианты БА. Диагностика.	2

	приступа бронхиальной астмы.	Дифференциальная диагностика. Лечение. Купирование приступа БА, астматического статуса по стадиям.	

Учебно-технологическая карта практических семинаров по производственной практике (согласно рабочей программе по курсу «Факультеская терапия»)

№	Наименование вопросов, разбираемых на лекциях	Часы	№ темы	Наименование вопросов, разбираемых на практических занятиях	Часы	Использование наглядных и методических пособий	Форма контроля
1	Инфаркт миокарда. Этиопатогенез. Варианты течения. Клиника. Лечение. Осложнения. Диагностика	2	2.2.1(2); 2.2.2.(3)	Острый инфаркт миокарда: патогенез, клиника, осложнения. Кардиогенный шок: критерии тяжести. Купирование болевого синдрома при остром ИМ. Неотложная помощь при отеке легких, остановке сердца.	6	3.2.: 1,2,3,7,25 3.1.: 2,3,7,28 3.1.: 10,29,34 3.2. Т-2	1.Опрос 2.Задачи 3.Оформление истории болезни 4.Конспект 5.Тестовый контроль
2	Бронхиальная астма. Этиология. Патогенез. Клиника. Лечение.	2	2.2.1.(8,9); 2.2.2(10, 11)	Бронхоспастический синдром. Дифференциальная диагностика астматических состояний. Купирование приступа бронхиальной астмы.	6	Л-8; 9; Т-9; 3.1.5; 3.1.2; 3.2.2; Т-1; 3.2.13	1.Опрос 2.Задачи 3. Тестовый контроль 4. Оформление истории болезни 5. выписка рецептов

2.2.2. Тематика самостоятельной работы студентов

Для учебно-исследовательской работы по терапии предлагается одна тема. По этой теме студент разрабатывает истории болезни больных, пролечившихся в данном отделении. При оформлении работы широко используются таблицы и графические изображения. К реферативной работе обязательно прилагается список использованной литературы.

I. Наименование тем:

1. Оценка фармакологического эффекта одного из широко распространенных лекарств у группы однообразных больных.
2. Острые пневмонии. Частота в зависимости от локализации, распространенности процесса.
3. Бронхиальная астма и ее осложнения.
4. Хронический гломерулонефрит. Частота в зависимости от локализации, распространенности процесса.
5. Пиелонефрит. Причины, пути развития.
6. Язвенная болезнь. Частота осложнений и методы их профилактики.
7. Дифференциальный диагноз между пневмонией, туберкулезом и раком легких.
8. Частота плевритов, их этиология.

9. Инфаркт миокарда: частота осложнений, методы лечения.
10. Гипертоническая болезнь и симптоматические гипертонии.
11. Анализ причин летальности по данным терапевтического отделения.
12. Причины и частота приобретенных пороков сердца.

III. Результаты изучения материала программы

3.1. Деятельность студента

Студент проходит производственную практику в прикрепленных медицинскому институту клинических базах, хорошо организованных стационарах с дифференцированной врачебной помощью. Во время производственной практики он работает в качестве помощника врача-ординатора отделения терапевтического профиля. Заведующим отделения и ассистентом-руководителем практики составляется точный график работы студента в отделении.

Работая в больнице, студент должен приобрести и укрепить полученные в вузе диагностические навыки, методики исследования больного с клиническим осмыслением и записью в историю болезни; ознакомиться с санитарным состоянием больницы (санитарно-эпидемиологический режим, водоснабжение, отопление, удаление нечистот и т.д.), с ее хозяйственными отделами (бельевая, кухня, транспорт, прачечная, порядок снабжения продуктами, составление пищевой раскладки), с порядком приема и выписки больных (поступление, санитарная обработка, заполнение паспортной части истории болезни, оформление больничного листка, составление выписок из истории болезни), с внутренним порядком больницы (организация труда персонала, распорядок дня, обслуживание, питание больных, состояние санитарно-просветительной работы), с бюджетом больницы и медицинской отчетностью. Вместе с врачом студент должен провести 3-4 приема больных в терапевтическое отделение, где знакомится с ведением медицинской документации и особенностями работы врача в терапевтическом отделении. Во время производственной практики, помимо лечебной работы, студент принимает участие в санитарно-просветительных и профилактических мероприятиях: проводит беседу в палатах, вечера вопросов и ответов во время дежурства, выпускает один санитарный листок на тему «Здорового образа жизни». Участвует в научных и клинико-анатомических конференциях больницы.

Под контролем заведующего отделением ведет 5-8 больных, проводит их обследование, ежедневно делает обходы, заполняет дневники истории болезни, делает по согласованию с лечащим врачом назначения, выполняет лечебные, диагностические и другие манипуляции.

При вызове врача на консультацию в другие отделения студент сопровождает его в качестве помощника. Важным является участие студента в оказании первой медицинской помощи при состояниях, угрожающих жизни, в случаях острых отравлений.

За время прохождения производственной практики студент должен помнить и выполнять основы врачебной этики и деонтологии:

1. Показывать пример чуткого и внимательного отношения к больному и его родственникам;
2. Внушить больному уверенность в выздоровлении и благоприятном исходе заболевания.
3. Строго выполнять принципы профессиональной этики, правильно строя свои взаимоотношения с персоналом медицинского учреждения;
4. Уделять особое внимание ведению медицинской документации.

3.2. Результаты изучения материала программы практических умений, которыми должен овладеть студент IV курса

3.2. 1. Должен уметь:

- собрать анамнез заболевания и жизни;
- обследовать больного (сбор анамнеза, внешний осмотр, проведение перкуссии и аускультации легких и сердца, осмотр и пальпация живота);

3.2.2. Должен оценить:

1. Выявленные при обследовании изменения со стороны различных органов и систем;
2. Показатели периферической крови (гемоглобин, количество лейкоцитов и лейкоцитарная формула в норме, при остром лейкозе, хроническом миело- и лимфолейкозах, количество тромбоцитов, ретикулоцитов).
3. Показатели биохимического исследования крови:
   а) содержание общего белка и его фракций;
   б) активность печеночных и сердечных ферментов;
   в) содержание мочевины и креатинина;
   г) показатели активности воспалительного процесса (СРБ, фибриноген) и стрептококковой инфекции (АСЛ-О, АСТ);
   д) показатели липидного обмена (холестерин, триглицерин, ЛПВП, ЛПНП)
   с) показатели пигментного обмена.
4. Основные показатели коагулограммы (ПТИ, АЧТВ, фибриноген и др.);
5. Клиническую значимость общего анализа мочи, исследование мочи по Нечипоренко, Зимницкого и пробы Реберга.
6. Клиническую значимость электролитного и кислотно-основного баланса крови.
7. Клиническое значение изменений содержания в моче желчных пигментов, уробилина, амилазы.
8. Анамнез мокроты клинический и бактериологический и знать его диагностическую и дифференциально-диагностическую значимость.
9. Практическую значимость данных, получаемых при исследовании функции внешнего дыхания.
10. Использовать для диагностики рентгенограммы черепа и позвоночника.

3.2.3. Должен интерпретировать и использовать для диагностики современные методы исследования:

1. Лабораторные данные:

а) ОАК, ОАМ, мокроты, копрограммы, посевы

б) биохимические, иммунологические и серологические анализы крови

в) гормональные показатели крови при эндокринных заболеваниях

2. Инструментальные исследования:

а) ЭКГ

б) велоэргометрия

в) эхокардиография

г) УЗИ органов брюшной полости

д) спирометрия

е) фиброгастродуоденоскопия

ж) ректороманоскопия

з) колоноскопия

3. Читать рентгенограммы, компьютерные томограммы, ирригограммы, урограммы

3.3. Студент должен использовать в своей работе с больным:

1. Данные физикального, инструментального, рентгенологического обследования, лабораторных данных для постановки диагноза в стационарных условиях.

2. Показания и противопоказания направлению больных с наиболее часто встречающимся хроническими терапевтическими заболеваниями на санаторно-курортное лечение.

3.4. Провести обследование больного:

1. При очаговом и дилеминированном поражении легких
2. При болях в области сердца
3. При сердечных шумах и кардиомегалии
4. При поражении миокарда
5. При патологическом мочевом осадке
6. С гепатомегалией и гепатолиенальном синдромом
7. С желтухой
8. С легочным и пищеводно-желудочно-кишечным кровотечением
9. С гемобластозом
10. С коматозным состоянием
11. С отеками
12. С лихорадкой

3.5 Провести обследование и лечение больного

1. При заболеваниях с нарушением бронхиальной проходимости
2. При нарушении сердечного ритма и проводимости
3. С острой и хронической сердечной недостаточностью
4. С артериальной гипертензией
5. С нефротическим синдромом
6. С системными заболеваниями соединительной ткани
7. С анемией
8. С шоком
9. С лекарственной болезнью

3.6. Диагностировать и лечить

1.Сахарный диабет у больных с различными заболеваниями внутренних органов
2.ДВС – синдром

3.7. Назначить и провести

1. Противовоспалительную и иммуносупрессивную терапию
2. Антибактериальную терапию
3. Антикоагулянтную и тромболитическую терапию
4. Антиангинальную терапию
5. Оксигенацию

3.8. Оказать квалифицированную помощь при наиболее часто встречающихся в практической деятельности неотложных состояний: гипертонический криз; приступ бронхиальной астмы, ТЭЛА, ангинозный статус, сердечная астма и отек легких, кардиогенный шок, приступ почечной и печеночной колики, острого панкреатита, комы при сахарном диабете, анафилактический шок, легочном и пищеводно-желудочном кровотечении.

3.9 Выбрать оптимальный вариант лечения

Назначить медикаментозную терапию с учетом фармакокинетики и фармакодинамики лекарств, переносимости, предупреждения их нежелательных побочных действий, рекомендовать немедикаментозную терапию.

Санитарно-просветительная работа.

1. Руководить работой среднего медицинского персонала в стационаре.
2. Выполнять основы деонтологии
3. Показывать пример чуткого и внимательного отношения к больному и его родственникам.
4. Внушить больному уверенность в выздоровление и благоприятном исходе заболевании.

5. Строго выполнять принципы профессиональной этики, правильного строя свои взаимоотношения с персоналом медицинского учреждения.
6. Уделять особое внимание ведению медицинской документации.

Студент должен уметь выполнить:

1. Исследования:

1.1. Запись ЭКГ
1.2. Определение сахара крови и мочи экспресс-методом
1.3. Определение ацетона в моче экспресс-методом
1.4. Определение гемоглобина в моче
1.5. Определение группы крови и резус- принадлежность, их совместимость, биологическая проба

2. Врачебные манипуляции:

2.1. Подкожные, внутримышечные и внутривенные инъекции
2.2. Непрямой массаж сердца
2.3. Электроимпульсную терапию (дефибрилляцию) под руководством врача - кардиореаниматолога
2.4. Искусственную вентиляцию легких простейшими методами и портативными «ручными» аппаратами
2.5. Плевральную пункцию
2.6. Пункция брюшной полости при асците
2.7. Стернальную пункцию.
2.8. Дуоденальное зондирование
2.9. Промывание желудка и кишечника
3.0. Пальцевое исследование прямой кишки

IV. Контроль усвоения материала

4.1. Текущий контроль

Ежедневно преподаватель-руководитель практики осуществляет контроль за работой студентов: посещаемость, наблюдает за курацией больных, правильность постановки диагноза, назначения лечения, правильность заполнения и оформления медицинской документации, дневников производственной практики.

Ежедневно в конце рабочего дня, студент сдает дневник производственной практики палатному врачу, преподавателю-ассистенту на проверку подпись.

Образец заполнения дневника производственной практики прилагается (приложение №1).

4.2. Зачет
4.3. Образцы зачетных вопросов прилагаются (приложение №2).

V. Список учебной литературы по дисциплинам

6.1. Основная литература

1. Внутренние болезни (под ред.Ф.И.Комарова, В.Г.Купесса, А.С.Сметнева. -М.: Медицина, 1990)
2. Внутренние болезни (под ред. А.В.Сумарокова в 2-х томах. –М.:Медицина, 1993)
3. Маколкин В.И., Овчаренко С.И. Внутренние болезни. М.:Медицина, 1989
4. Козловская Л.В., Николаев А.Ю. Учебное пособие по клиническим лабораторным методам исследования. –М.:Медицина, 1994.
5. Мурашко В.В., Струтынский А.В. Электрокардиография. –М.:Медицина, 1991
6. Чазов Е.И. Неотложные состояния в практике внутренних болезней. – М.:Медицина, 1990.

6.2. Дополнительная литература

1. Диагностика и лечение внутренних болезней (под ред.Ф.И.Комарова). Руководство для врачей в 3 томах. –М.:Медицина, 1992
2. Внутренние болезни (под ред.Е.Браунвальда и др.) В 10 книгах. – М.:Медицина, 1993-1997.
3. Виноградов А.В. Дифференциальный диагноз внутренних болезней. – М.:Медицина, 1987.
4. Болезни органов дыхания (руководство для врачей в 4 томах под ред.Н.Р.Палева). –М.:Медицина, 1990.
5. Бронхиальная астма (руководство в 2-х томах по ред.А.Г.Чучалина). –М.:Агар, 1997.
6. Болезни сердца и сосудов (руководство для врачей в 4-х томах под ред.Е.И.Чазова). –М.:Медицина, 1992-1993.
7. Подымова С.Д. Болезни печени. –М.:Медицина, 1993.
8. Малиновский М.Д. Лекарственные средства. –М.:Медицина, 1995.
9. Нефрология (под ред.Е.И.Тареевой в 2-х томах). –М.:Медицина, 1995.
10. Руководство по гематологии (под ред.А.И.Воровьева в 2-х томах). – М.:Медицина, 1981.
11. Лепакин В.К., Белоусов Ю.Б., Макеев В.С. Клиническая фармакология и фармакотерапия. – М.: Универсум, 1993.
12. Спутник терапевта (под ред. Ю.Р.Ковалева). –С-Пб.:Фолиант, 2001.
13. Мухарлямов Н.М. Клиническая ультразвуковая диагностика. Руководство для врачей. – М.: Медицина, 1987.
14. Лекарственные препараты в России. Справочник Видаль. Изд-во: АОЗТ.

Приложение №1

Образец заполнения дневника производственной практики

ДНЕВНИК

производственной практики студента IV курса МИ СВФУ в качестве «Помощника врача стационара»

Ф.И.О. _____

Факультет, курс_____

Время прохождения практики _____

Место практики _____

Базовый руководитель _____

Факультетский руководитель _____

В первый день практики студент знакомится с организацией и содержанием работы терапевтического отделения, санитарно-эпидемиологическим режимом, распорядком дня больных; знакомится с коллективом терапевтического отделения и непосредственно с курируемым врачом-ординатором; знакомится с медицинской документацией курируемых больных; знакомится с больными курируемой палаты и проводит обход вместе с лечащим врачом, заполняет дневники истории болезни. Всю проделанную работу за рабочий день студент описывает в своем дневнике.

Дата практики	Время работы	Содержание работы
	8ч30м – 9ч00м	Участие в утренней конференции. Из вновь поступивших больных описывается наиболее интересный случай с указанием диагноза заболевания, проведенных мероприятий при поступлении, данных обследования. (подробно).

9ч00м – 11ч00м	Обход больных в палате (8 больных), заполнение истории болезни. Указываются клинический диагноз, динамика в состоянии больных, особенности течение заболевания коротко обосновываются показания к назначению или отмене лекарственных препаратов (подробное описание состояния больных, методы исследования и лечение).
11ч00м – 12ч00м	Участие в проведении лабораторно-инструментальных методов в обследовании больных. Описать более подробно методику врачебной лечебной или диагностической манипуляции, проводимой самостоятельно или совместно с врачом (и особенности, возможные ошибки и осложнения)
12ч00м – 13ч00м	Заполнение историй болезни на вновь поступивших больных, выставляется предварительный диагноз, намечается план обследования и лечение больного
13ч00м – 13ч30м	Санитарно-просветительная работа. Беседа с больными в палате на темы (примерно: О вреде алкоголя, курения Диетотерапия при язвенной болезни, болезни желчного пузыря, печени и др. Профилактика ИБС и др.
13ч30м – 15ч00м	Участие в клинико-анатомической, теоретической конференциях или в клиническом разборе больных

Приложение №2

Зачетные вопросы

I. Клиника и диагностика

1. Бронхоспастический синдром: патогенез, клиника
2. Гипертонический криз: патогенез, клиника, осложнения
3. Острая сердечная недостаточность: патогенез, клиника
4. Острый инфаркт миокарда: патогенез, клиника, осложнения
5. Кардиогенный шок. Критерии тяжести
6. Клиника и диагностика почечной недостаточности
7. Острый живот в практике терапевта
8. Дифференциальная диагностика астматических состояний
9. Диагностика активного ревматического процесса
10. Дифференциальная диагностика легочных кровотечений
11. Дифференциальная диагностика желудочно-кишечных осложнений
12. Аллергические реакции: клиника. Анафалактический шок.
13. Определение группы крови, резус-фактора и совместимость крови донора и реципиента
14. Методики проведения плевральной пункции
15. Методика снятия ЭКГ
16. ЭКГ-грамма при остром инфаркте миокарда
17. Методика проведения реанимационных мероприятий (непрямой массаж сердца, искусственное дыхание).

II. Лечение

1. Купирование приступа бронхиальной астмы
2. Неотложная помощь при гипертоническом кризе
3. Купирование болевого синдрома при остром инфаркте миокарда
4. Неотложная помощь при отеке легких, кардиогенном шоке
5. Неотложная помощь при анафалактическом шоке
6. Неотложная терапия при желудочно-кишечном кровотечении
7. Неотложная помощь при отправлениях

8. Лечение больных с активным ревматическим процессом
9. Лечение больных с обострением язвенной болезни, хронического гепатита
10. Хроническая сердечная недостаточность: сердечные гликозиды и диуретики, возможные осложнения
11. Лечение хронической почечной недостаточности
12. Лечение железодефицитной анемии
13. Лечение острых пневмоний.

Приложение №3

Фонд таблиц

1. Классификация хронических пневмоний
2. ТЭЛА
3. Легочное сердце
4. Бронхоспастический синдром
5. Бронхиальная астма
6. Лечение артериальной гипертонии
7. Формы и частоты АГ
8. Схема кроветворения
9. Лабораторные исследования при хроническом лейкозе
10. Тромбоцитопеническая пурпура
11. Клинические признаки хронического миелолейкоза
12. Лабораторные исследования при хроническом лимфолейкозе
13. Лабораторная характеристика анемии
14. Классификация хронических гастритов
15. Язвенная болезнь. Осложнения
16. Язвенная болезнь
17. Классификация желтух по Блюгеру ч.1
18. Классификация желтух по Блюгеру ч.2
19. Синдром нарушения всасывания в кишечнике
20. Хронический холецистит
21. Кислотнопептический синдром
22. Классификация циррозов печени
23. Нарушение кровообращения при циррозе печени
24. Метаболизм билирубина
25. Железы внутренней секреции
26. Инфаркт миокарда (ИМ). Лечение
27. Лечение ишемической болезни сердца (ИБС) и стенокардии
28. Хроническая сердечная недостаточность (ХСН)
29. Острая пневмония
30. Классификация заболеваний почек
31. Дифференциальная диагностика почечной и печеночной комы
32. Классификация острой почечной недостаточности
33. Методы исследования больных с заболеваниями почек
34. Клинические варианты хронического гломерулонефрита
35. Классификация пиелонефрита
36. Лечение бластного криза
37. Этиологические факторы в развитии агранулоцитоза
38. Форма лимфогрануломатоза
39. Действие цитостатиков по фазам деления клеток
40. Лечение хронического лимфолейкоза
41. Характеристика бластов при различных формах лейкозов
42. Гематологические исследования при остром лейкозе

43. Диффузный гломерулонефрит
44. Пиелонефрит
45. Нефротический синдром
46. Гемолитическая анемия
47. Взаимодействие химиотерапевтических препаратов

VI. Перечень наглядных пособий

7.1. Таблицы (приложение №3).
7.2. Архивы ЭКГ
7.3. Архивы ФЛГ
7.4. Архивы рентгенографии
7.5. Альбомы «Аннотации к лекарственным препаратам».

VII. Приложения

1) Приложение №1 - образец заполнения дневника производственной практики
2) Приложение №2 - зачетные вопросы
3) Приложение №3 - фонд таблиц.

«Производственная практика «Помощник врача стационара»»

Составители:
Андросов Виталий Тимофеевич, к.м.н., доцент
Петрова Милана Николаевна, к.м.н., доцент
Дьяконова Н.Д., ст. преп.

Направление подготовки	Лечебное дело
Профиль подготовки	Факультетская терапия
Квалификация (степень) выпускника	специалист
Цикл, раздел учебного плана	
Семестр(ы) изучения	VIII
Количество зачетных единиц (кредитов)	3
Форма промежуточной аттестации (зачет/экзамен)	экзамен
Количество часов всего, из них:	120
лекционные	-
практические	-
семинары	4
СРС	50
на экзамен/зачет	2

1.Цели курса

Целью производственной практики на IV курсе ЛФ является проверка и закрепление знаний, полученных студентом при изучении основных клинических и теоретических дисциплин, дальнейшее углубление и совершенствование практических навыков, ознакомление с организацией лечебного дела и содержанием работы терапевтического стационара. Ознакомление с условиями работы врача - ординатора, а также с основами организации здравоохранения и противоэпидемической деятельности, закрепление практических навыков по санитарно-просветительной работе.

2. Компетенции обучающегося, формируемые в результате освоения дисциплины.

В результате освоения дисциплины «**Производственная практика «Помощник врача стационара»** обучающийся должен:

Знать: правильно оформлять и обосновывать диагноз внутренних болезней с учетом типичных клинических вариантов течения болезни; осложнения заболеваний и их возможные исходы.

Уметь: дифференцированно назначать лекарственные средства с учетом стадии и течения заболевания; правильно расценивать клинические и биохимические анализы, рентгенологические и другие методы инструментальных исследований; грамотно оформлять историю болезни, выписки, справки, направления.

Владеть: методами квалифицированной врачебной помощи при неотложных состояниях.

3.Краткое содержание дисциплины

№	Наименование раздела, темы	Виды учебной работы, включая СРС и трудоемкость (в часах)		Коды компетенций
		ПЗ	СРС	
1	**Гастроэнтерология**	8	10	ОК-1; ПК -1,2,3,4
2	**Нефрология**	2	10	ОК-1; ПК -1,2,3
3	**Гематология**	6	10	ОК-1; ПК -1,2,3
4	**Пульмонология**	4	10	ОК-1; ПК -1,2,3
5	**Кардиология**	4	10	ОК-1; ПК -1,2,3

4. Аннотация разработана на основании:

1. ФГОС ВПО по направлению ____ (код) _____ (направление);
2. ООП ВПО по направлению _____ (код)_____(направление);
3. Аннотация к РПД утверждена на заседании кафедры (протокол №___ от __»____2011г.)