

*Федеральное государственное автономное образовательное учреждение
высшего образования «Российский университет дружбы народов»*

Медицинский институт

Рекомендовано МСЧН/МО

ПРОГРАММА ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ

Наименование производственной практики

Клиническая практика: помощник врача

Рекомендуется для направления подготовки/специальности

31.05.01 Лечебное дело

(указываются код и наименование направления подготовки (специальности))

Направленность программы (профиль)

Лечебное дело

(наименование образовательной программы в соответствии с направленностью (профилем))

Квалификация выпускника - Врач-лечебник

(указывается квалификация выпускника в соответствии с приказом Минобрнауки России от 12.09.2013г. №1061 с изменениями от 10.04.17 №320)

1. Цель производственной практики «Клиническая практика: помощник врача».

Целью производственной практики «Помощник врача» студенты, работающими в качестве помощника врача-хирурга или врача-терапевта, должны овладеть навыками врачебной работы.

2. Задачи производственной практики

Студенты IV курса прикрепляются к врачу хирургического или терапевтического отделения и под его контролем работают в палате, курируя от 6 до 12 больных. При этом студенты учатся заполнять историю болезни (используя для этого методы физического обследования больного), устанавливать диагноз заболевания, назначать необходимые дополнительные методы специальных обследований, готовить больных к операциям и вести наблюдения за больными в послеоперационном периоде. Работа должна начинаться с присутствия на утренней врачебной конференции.

3. Место производственной практики в структуре ОП ВО специалитета.

Производственная практика студентов IV курса базируется на теоретических знаниях курсов: «Общий уход за больными», «Пропедевтика внутренних болезней», «Общая хирургия», а также «Факультетская терапия» и «Факультетская хирургия». Кроме того, врачебная практика базируется на практических знаниях и умениях, приобретенных ранее, при прохождении сестринской практики.

4. Формы проведения производственной практики «Помощник врача»

Студенты работают с 9⁰⁰ до 15⁰⁰ ч (общее время 6 ч), однако часы работы могут быть изменены согласно режиму работы медицинского персонала лечебного учреждения. Врачебная практика проходит под контролем врача, к которому прикрепляет студентов заведующий хирургическим отделением. Работая в качестве помощника врача, студент курирует 6-12 больных. За период прохождения практики по хирургии студенты работают в приемном отделении, в палатах хирургического отделения, перевязочных отделения и операционных. Он заполняет истории болезни после обследования больных с помощью физических методов, формулирует клинический диагноз, при необходимости использует методы специального исследования больных, активно участвуя при проведении этих исследований. Ежедневное наблюдение за больным фиксируется записями в дневниках. По согласованию с лечащим врачом назначает лечение больного. При необходимости выполнения оперативного лечения готовит больного к предстоящей операции, принимает участие в оперативном вмешательстве в качестве ассистента, ведет больного в послеоперационном периоде, как в палате интенсивной терапии, так и в палате хирургического отделения, принимая активное участие в перевязках. Наблюдая за больным в послеоперационном периоде, студент должен обращать внимание на функциональное состояние органов и систем больного (измерение температуры тела, артериального давления, определение частоты пульса и дыхания, количества выделенной мочи), следить за функционированием дренажей.

Работая в отделении гнойной хирургической инфекции, студент под контролем медицинского персонала (сестры или врача) производит перевязки больных, используя различные способы лечения гнойных ран. Курируя больных с гнойной хирургической инфекцией, он тщательно заполняет температурный лист в истории болезни.

Во время работы в травматологическом отделении студент осваивает методики лечения различных видов переломов костей (ручная и инструментальная репозиция, скелетное вытяжение), овладевает техникой наложения гипсовых повязок, курирует больных с черепно-мозговой травмой.

В приемном отделении студенты овладевают особенностями обследования urgentных больных, требующих оказания экстренной хирургической помощи.

За время прохождения врачебной практики по хирургии студент должен принять участие в двух ночных дежурствах, активно помогая врачам участием во всех лечебных мероприятиях.

5. Место и время проведения производственной практики «Помощник врача».

Производственная практика студентов медицинского факультета по циклу хирургии проводится в течение двух недель в летнее время года (июнь-июль месяцы) на базе клинических городских больниц г. Москвы с многопрофильными отделениями, оснащенными современным медицинским оборудованием и укомплектованными высококвалифицированными кадрами.

6. Компетенции обучающегося, формируемые в результате прохождения производственной практики «Помощник врача»:

ОК-1, ОК-5-8, ОПК-1-11, ПК-2-22

В результате прохождения данной производственной практики обучающийся должен приобрести следующие практические навыки, умения, универсальные и профессиональные компетенции:

Знать:

- функциональные обязанности врача.
- Работать с медицинской документацией
- Определить показания для госпитализации больных терапевтического хирургического и гинекологического профиля и реализовать госпитализацию в экстренном и плановом порядке;
- как собирать жалобы: основные и найденные при опросе по системам органов.
- Знать анамнез основного и сопутствующих заболеваний.
- Интерпретировать данные объективного исследования больного.
- Обосновывать предварительного диагноза и его формулировку.
- Составлять план обследования.
- Интерпретировать полученные результаты обследования (анализы, ЭКГ и другие функциональные методы, эндоскопию, рентгенологическое исследование и т.д.);
- Формулировать окончательный клинический диагноз (обоснование и формулировка).
- Проводить дифференциальный диагноз.
- Знать этиология и патогенез заболевания
- Назначать лечение основного заболевания
- Оценивать прогноз заболевания.
- Знать методы профилактики (первичная и вторичная).
- Дать пациенту рекомендации по первичной профилактике наиболее распространённых заболеваний, здоровому образу жизни с учетом состояния его здоровья
- Знать функциональные обязанности врача.
- Оказать первую помощь в экстренных случаях до приезда скорой медицинской помощи:

Уметь:

- Работать в качестве помощника врача
- Работать с медицинской документацией

- Оказать первую помощь в экстренных случаях до приезда скорой медицинской помощи:
 - а) при гипертоническом кризе
 - б) при сердечной астме
 - в) при отеке легких
 - г) при приступе бронхиальной астмы
 - д) при гипертермии
 - е) при ангинозном статусе
 - ж) при приступе эпилепсии
 - з) при обмороке
 - и) при остановке сердца и дыхания
 - к) при инсульте
 - л) при острых аллергических реакциях
- Интерпретировать полученные результаты обследования (анализы, ЭКГ и другие функциональные методы, эндоскопию, рентгенологическое исследование и т.д.);
- Правильно заполнять документацию, с которой имеет дело участковый терапевт;
- Определить показания для госпитализации больных терапевтического, хирургического и гинекологического профиля и реализовать госпитализацию в экстренном и плановом порядке;
- Дать пациенту рекомендации по первичной профилактике наиболее распространённых заболеваний, здоровому образу жизни с учетом состояния его здоровья;

Владеть:

- навыками врачебной работы.

7. Структура и содержание производственной практики «Помощник врача»:

Общая трудоемкость производственной практики составляет 9 зачетных единиц 324 часа.

Во время производственной врачебной практики молодые специалисты должны освоить приемы правильного обследования больного, а также научиться выполнять различные манипуляции, связанные с воздействием на полостные органы.

№ п/п	Разделы (этапы) практики	Виды производственной работы, на практике включая самостоятельную работу студентов и трудоемкость (в часах)				Формы текущего контроля
1	Инструктаж по технике безопасности	Техника безопасности в хирургическом отделении	Техника безопасности в отделении диагностики	Техника безопасности в отделении диагностики	Техника безопасности в операционном блоке	Дневник
2	Основы диагностики патологического процесса. Оформление медицинской карты больного	основные пункты истории болезни	Субъективные методы исследования	Объективные методы исследования	Объективные методы исследования по органам	Дневник
3	Ведение больных в пред- и послеоперационных периодах	Предоперационный период	Операция	Послеоперационный период в палате интенсивной терапии	Послеоперационный период в хирургическом отделении	Дневник

4	Элементы врачебной техники	Технические приемы, выполняемые без нарушения целостности тканей	Технически е приемы, выполняем ые с нарушением целостности тканей («малая хирургия»)	Воздействие на полостные органы	Ассистенция на полостных операциях	Дневник
5	Технические приемы, воздействия на организм больного	Терминальные состояния и сердечно- легочная реанимация	Гемотрансф узия	Местное обезболивани е	Новокаиновые блокады	Зачет

8. Научно-исследовательские и научно-производственные технологии, используемые на производственной практике «Помощник врача».

В процессе прохождения практики должны применяться образовательные, научно-исследовательские и научно- производственные технологии.

Образовательные технологии при прохождении практики включают в себя:

- инструктаж по технике безопасности; экскурсия по организации; первичный инструктаж на рабочем месте;
- использование библиотечного фонда;
- организационно - информационные технологии (присутствие на собраниях, совещаниях и т.п.);
- вербально-коммуникационные технологии (беседы с руководителями, специалистами);
- наставничество (работа в период практики в качестве ученика опытного специалиста);
- информационно - коммуникационные технологии (информация из Интернет, e-mail и т.п.);
- работу в библиотеке (уточнение содержания учебных и научных проблем, профессиональных и научных терминов, показателей) и т.п.

Научно- производственные технологии при прохождении практики включают в себя: инновационные технологии, используемые в организации, изучаемые и анализируемые студентами в ходе практики.

Научно- исследовательские технологии при прохождении практики включают в себя: определение проблемы, объекта и предмета исследования, постановку исследовательской задачи; разработку инструментария исследования; наблюдения, измерения, фиксация результатов; сбор, обработка, анализ и предварительную систематизацию фактического и литературного материала.

9. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы студентов на производственной практике «Помощник врача».

Практикой руководят сотрудники кафедры факультетской хирургии, а непосредственную работу студентов контролирует медицинский персонал (врачи и сестры) хирургического отделения больницы. Основной формой контроля производственной практики является «Дневник практики». Каждый студент заполняет дневник с подробным описанием, выполненной работы за текущий день. Дневник подписывается старшей сестрой отделения.

За время прохождения практики студент должен заполнить дневник производственной практики, в котором указывает характер выполненной им работы и перечисляет все практические навыки, которыми он овладел. Дневник должен быть подписан заведующим отделением, а также сотрудником кафедры, руководившим практикой. Дневник сдается в деканат медицинского факультета и является официальным документом, на основании которого студент переводится на следующий курс обучения на медицинском факультете Университета.

10. Формы промежуточной аттестации (по итогам производственной практики) «Помощник врача».

По итогам производственной практики студент представляет отчет в форме дневника и проходит собеседование с руководителем практики, после чего студенту выставляется итоговая оценка.

Промежуточная аттестация состоит из следующих этапов:

1. Тестовый контроль.
2. Оценка за написание «Дневника практики».
3. Собеседование (решение ситуационной задачи).

11. Учебно-методическое и информационное обеспечение производственной практики «Помощник врача».

а) основная литература:

1. Гинекология: учебник /под ред. В.Е. Радзинского, А.М. Фукса.- М.: ГЭОТАР – Медиа, 2014.-1000с.
2. Пауткин Ю.Ф., Климов А.Е., Погасов А.Г. Практика студентов в хирургической клинике. М.: РУДН, 2011.
3. Пульмонология. Национальное руководство. Под ред. А.Г. Чучалина, М: «ГЭОТАР-Медиа», 2014.
4. Гастроэнтерология. Национальное руководство. М: «ГЭОТАР-Медиа», 2014.
5. Нефрология. Национальное руководство. М: «ГЭОТАР-Медиа», 2014.
6. Неотложные состояния в клинике внутренних болезней// (Учебное пособие для врачей Под ред. проф. П.П. Огурцова, проф. В.Е. Дворникова), – М.: РУДН, 2013.
7. Пауткин Ю.Ф., Климов А.Е. Ведение больного в хирургической клинике. Руководство для студентов. – М., 2007.

б) дополнительная литература:

1. Кузнецов. Н.А. Общая хирургия. Учебник. МЕДпресинформ, – 2009.
2. Малярчук В.И., Пауткин Ю.Ф. Хирургические болезни (курс факультетской хирургии). – М., 2002.
3. Козинец Г.И. Интерпретация анализов крови и мочи (клиническое значение анализов). – С-Петербург, 1997.
- 4.

в) программное обеспечение: Программа тестирования «Ментор»

г) базы данных, информационно-справочные и поисковые системы

1. Электронно-библиотечная система РУДН <http://lib.rudn.ru/>
2. Учебный портал РУДН (<http://web-local.rudn.ru/>);
3. Научная электронная библиотека (<http://elibrary.ru/defaultx.asp>);
4. Универсальная библиотека ONLINE (<http://biblioclub.ru/>);
5. Библиотека электронных журналов BENTHAM OPEN (<http://www.benthamscience.com/open/a-z.htm>);
6. Библиотека электронных журналов Elsevier (<http://www.elsevier.com/about/open-access/open-archives>)

7. Медицинская онлайн библиотека MedLib (<http://med-lib.ru/>)
8. Национальная библиотечная система США <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/>
9. <http://www.ispub.com/>

12. Материально-техническое обеспечение производственной практики «Помощник врача».

Производственное оборудование, необходимое для успешного прохождения производственной практики, представляется отделениями различного профиля клинических больниц и кафедрами медицинского факультета, ответственными за прохождения практики.

Стандартное оснащение отделений ЛПУ.

13. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по производственной практике «Помощник врача».

После окончания производственной практики проводится промежуточная аттестация (по итогам практики), которая состоит из тестовой части, собеседования и практических навыков.

Контроль оценки знаний студентов осуществляется по балльно-рейтинговой системе. Оценка выставляется в зачетную книжку в соответствующую графу.

Критерии оценки:

Соответствие систем оценок (используемых ранее оценок итоговой академической успеваемости, оценок ECTS и балльно-рейтинговой системы (БРС) оценок текущей успеваемости).

Баллы БРС	Традиционные оценки РФ	Оценки ECTS
95 - 100	5	A
86 - 94		B
69 - 85	4	C
61 - 68	3	D
51 - 60		E
31 - 50	2	FX
0 - 30		F
51-100	Зачет	Passed

Пример тестового задания по производственной практике «Помощник врача».

Инструкция: выбрать один правильный ответ.

1. Биодоступность - это:

1. Время, за которое содержание препарата в плазме уменьшается на 50%
2. Количество препарата, поступающего в системный кровоток по отношению к введенной дозе
3. Средняя концентрация после очередного введения препарата.
4. Количество препарата в плазме, не связанное с белком

2. Что такое прегравидарная подготовка?

1. подготовка к беременности
2. подготовка к родам
3. подготовка к прерыванию беременности

4. обследование перед выбором метода контрацепции

3. Укажите группу выбора в лечении стабильной стенокардии у пациентов, перенесших инфаркт миокарда:

1. Бета-адреноблокаторы
2. Блокаторы медленных кальциевых каналов
3. Ингибиторы АПФ
4. Миокардиальные цитопротекторы (предуктал)

4. Когда следует отказаться от вредных привычек?

1. с наступлением беременности
2. за 1 месяц до планируемой беременности
3. как минимум за 3 месяца до планируемой беременности
4. не следует отказываться

5. Наиболее оптимальным дизайном исследования для изучения эффективности и безопасности методов лечения является:

1. одномоментное описательное исследование;
2. когортное исследование;
3. исследование «случай-контроль»;
4. рандомизированное клиническое испытание.

6. Гиповолемические нарушения развиваются при:

1. инфаркте;
2. травматическом шоке;
3. анафилактическом шоке;
4. легочной эмболии.

6. Точка прижатия артерии при ранении лучевой или локтевой артерии:

1. подмышечная область;
2. плечевой;
3. сонной;
4. прижатие артерии проксимальнее места ранения

Пример ситуационной задачи по производственной практике «Помощник врача».

Ситуационная задача №1

К больному А. 26 лет, вызвана «скорая помощь» на 2-й день болезни. Заболел остро, температура тела поднялась до 40°C, появилась сильная головная боль, слабость, тошнота, однократная рвота. На следующий день состояние ухудшилось, резко выросла слабость, заметал обильную сыпь. При осмотре: в сознании, но адинамичен, вял, бледен, очаговых и менингеальных симптомов нет. На коже, в основном нижних конечностей, обильная звездчатая геморрагическая сыпь, единичные элементы располагаются на лице, туловище, местами они сливаются, имеются некрозы. В легких дыхание ослаблено, хрипы не выслушиваются, одышка -36 в мин, сердечные тоны ритмичные, глухие, пульс нитевидный — 104 уд. в мин, АД 60/0 мм рт. ст. Язык сухой, обложен. Живот мягкий, безболезненный. Печень, селезенка не пальпируются. Самостоятельно не мочится.

- Какие предположения о диагнозе?
- Чем обусловлена тяжесть болезни?
- Какова должна быть тактика врача «скорой помощи»?
- Какие исследования необходимы для подтверждения диагноза?

Ситуационная задача №2

Мужчина, 38 лет, поступил в больницу в связи с синкопальным состоянием. Из анамнеза известно, что в течение одного года периодически отмечает приступы головокружения,

давящие боли за грудиной, сердцебиение при физической нагрузке. Отец больного умер в возрасте 45 лет внезапно. При объективном обследовании обращает на себя внимание грубый систолический шум по левому краю грудины с максимумом на верхушке. АД 110/80 мм рт. ст. ЧСС 78 ударов в минуту. На ЭКГ – синусовый ритм, правильный 76 в мин.

- Укажите наиболее вероятный диагноз:
- Недостаточность митрального клапана.
- Стеноз аортального клапана.
- Идиопатический гипертрофический субаортальный стеноз.
- Ишемическая болезнь сердца.
- Дилатационная кардиомиопатия.

Ситуационная задача №3

У больного 40 лет, на 5-е сутки пребывания в хирургическом отделении госпиталя появились жалобы на кашель с выделением гнойно-кровянистой мокроты, одышку, повышение температуры тела до 39 С.

Сопутствующее заболевание: хр. гастрит, вне обострения.

Аллергических реакций в анамнезе не было.

Курит по 10 сигарет в день. Алкоголем не злоупотребляет.

Объективно: Состояние тяжелое. Частота дыхательных движений – 32 в минуту. В легких справа в задненижних отделах укорочение перкуторного звука, звонкие мелкопузырчатые влажные хрипы.

На рентгенограмме: затемненные справа соответственно нижней доле несколько полостей с уровнем.

Лейкоциты крови – 18×10^9 /л со сдвигом влево.

Задание:

- Поставьте диагноз.
- Вероятный возбудитель, как его выявить.
- Назначьте лечение.
- Альтернативные антибактериальные препараты при неэффективности терапии.

Программа составлена в соответствии с требованиями ФГОС ВО, утвержденным приказом Минобрнауки России от 09 февраля 2016 г. № 95.

Разработчики:

Директор центра симуляционного обучения	Ж.Г. Тигай
Доцент кафедры факультетской хирургии	А.А.Бархударов
Доцент кафедры внутренние болезни	С.В. Авдошина
Доцент кафедры акушерства и гинекологии	М.Г. Лебедева

Руководитель программы



И.В. Радыш