Методические материалы для СТУДЕНТОВ

по ОРГАНИЗАЦИИ УЧЕБНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ

по дисциплине:

Клиническая практика

Педиатрическая

основная профессиональная образовательная программа высшего образования

- программа специалитета

КОД Наименование ОП: 31.05.01 Лечебное дело

Сеченовский Университет

Клинический институт детского здоровья им. Н. Ф. Филатова

Кафедра педиатрии и детских инфекционных болезней

Москва

2023

Клиническая практика«Педиатрическая»

Общие положения

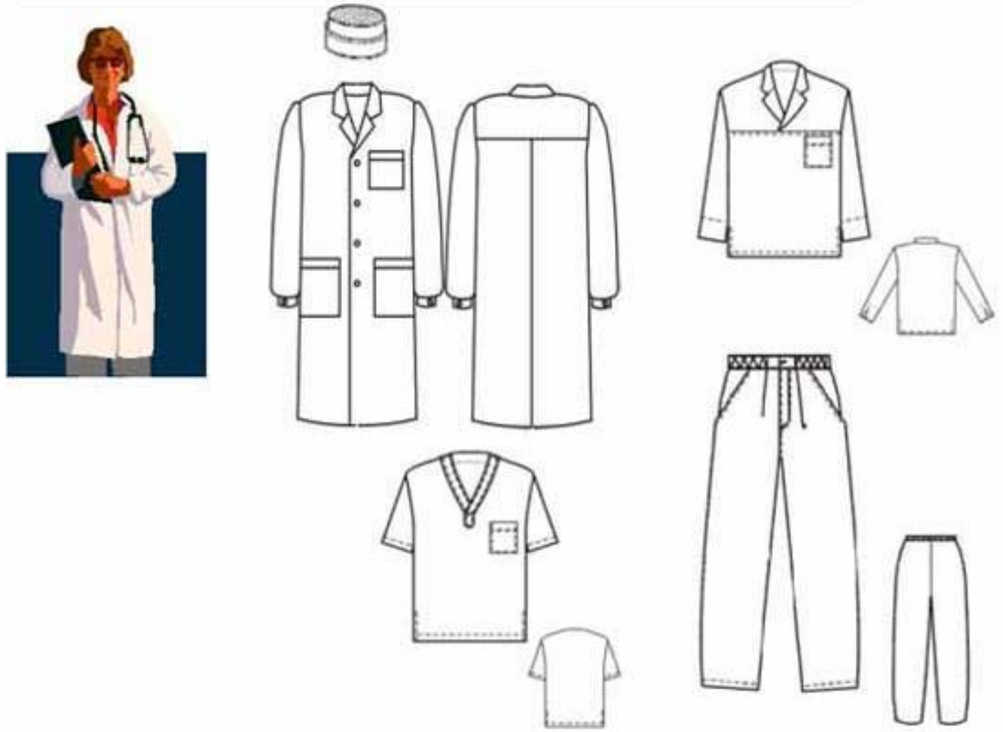
- **Все пропуски** практики (нб) должны быть отработаны вне зависимости от причины. Студент уведомляет куратора отделения о своем отсутствии. Отработки согласовываются с куратором отделения и мед.персоналом;
- Начало практики – 9.00-9.30. Появление на практике после 10.00 считается опозданием!
- Находиться в отделении на практике необходимо минимум до 12.30! Если вы освободились раньше, вы остаетесь в отделении и занимаетесь написанием дневников.
- Дневники пишутся в ординаторской отделения, либо в учебной комнате (по согласованию с куратором). Столовая, буфет, атриум, раздевалки должны использоваться строго по прямому назначению и не предназначены для студенческих посиделок!
- Распределение по отделениям осуществляется заведующим кафедры и утверждается главным врачом больницы. В процессе практики студент отделение НЕ меняет.

Правила поведения в отделении

- с мед.персоналом не конфликтовать!
- при возникновении спорных ситуаций обратиться к куратору отделения;
- с пациентами диагноз, лечение, тактику ведения не обсуждать!
- в отделении находиться в надлежащем внешнем виде (см. следующий слайд);
- при обнаружении каких-либо поломок, неисправностей самостоятельно не чинить, поставить в известность мед.персонал;
- **НА ТЕРРИТОРИИ БОЛЬНИЦЫ КУРЕНИЕ (в т.ч. вейпов, электронных сигарет) ЗАПРЕЩЕНО!**
- доступ к историям болезни, к ЕМИАС осуществляется **ТОЛЬКО** с разрешения мед.персонала отделения;
- **Категорически запрещено фотографировать истории болезни, а также распространять их через мессенджеры, социальные сети, электронную почту и иные средства связи!**
- **Делать селфи и фотографии с пациентами, даже просто на фоне отделения также категорически запрещено!**

Внешний вид

- халат, либо хирургический костюм
- сменная обувь (**бахилы НЕ являются сменкой**) на плоской подошве, либо на низком каблуке. Высокий каблук, платформа не допускаются!
- маска
- фонендоскоп (вне зависимости от отделения!)
- яркий макияж, распущенные волосы, длинные ногти (свои либо нарощенные), яркий лак **НЕ допускаются!**



Документы для допуска к аттестации

- Дневник практики
- Отчет по практике

Образцы документов:

ЕОП – ЭОРЫ – Педиатрии и детских инфекционных болезней КИДЗ:

- Дневник практики, отчет по практике - 6 курс;
- Клиническая практика "Педиатрическая"

Дневник практики

- пишется от руки разборчивым почерком;
- тетрадь 48-96 листов (формата А4, со сменными блоками не брать!)
- за каждый день должно быть записано 2-3 пациента
- если студент участвовал в проведении/присутствовал при выполнении практического навыка (например, УЗИ), манипуляция должна быть описана в дневнике
- дневник подписывается каждый день у куратора отделения!

Отчет по практике

- **на лицевой стороне заполняются:** ФИО студента, курс, группа, даты практики, ваша личная роспись, фамилия и инициалы. Подписи руководителей практики от Университета и организации НЕ заполняются!
- **на стороне с таблицей заполняются:** таблица (реальные цифры!), столбец «Всего», подпись заведующего отделением (либо исполняющего обязанности заведующего)

ПАМЯТКА
студенту, обучающемуся по специальности высшего профессионального образования «Педиатрия» о прохождении учебной практики

Практика по получению первичных профессиональных умений и навыков «Педиатрическая»

Практика проводится на базе педиатрических отделений (гастроэнтерология, нефрология, кардиология, патология детей раннего возраста, боксированное отделение и инфекционных отделениях) многопрофильной детской клинической больницы под руководством заведующих отделениями, врачей отделения, ответственных за практику преподавателей кафедры. Практиканты участвуют в утренних общебольничных пятиминутках, клинических разборах, обходах в отделениях, обходах вместе с лечащими врачами, ведут дневник курации больного. Оформляется студенческая история болезни, которая к завершению практики защищается студентом в виде доклада больного.

Продолжительность практики – 72 аудиторных часа.

Студенты проходят практику по 6 часов в день согласно составленному утвержденному графику.

Не допускается: работа в форме суточных дежурств, а также сокращение продолжительности практики за счет увеличения продолжительности рабочего дня.

Руководство практикой осуществляют преподаватели кафедр Университета, утвержденные приказом Университета, и руководители практики от организации, утвержденные в установленном порядке.

С момента выхода студента в период практики на рабочие места на него распространяются правила охраны труда, техники безопасности и правила внутреннего распорядка, действующие в организации. Данные о прохождении соответствующих инструктажей оформляются в организации в установленном порядке и отражаются на титульном листе отчета по практике.

Цель учебной практики «Педиатрической»: освоение и совершенствование знаний, умений и навыков, полученных на различных этапах обучения в университете по уходу за больными, по диагностике, лечению и оказанию экстренной и плановой медицинской помощи в объеме, необходимом для помощника врача-педиатра.

По окончании практики студенты представляют руководителю практики от Университета заполненный отчет, заверенный руководителем практики от организации.

Практика завершается итоговым контролем в виде экзамена. Экзамен по практике проводится преподавателями кафедры, состоит из оценки практических навыков, оценки выполненной и доложенной истории болезни, на основании отчета студента по контролирующим материалам, утвержденным в установленном порядке, с выставлением дифференцированной оценки («отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно»).

федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования
Первый Московский государственный медицинский университет им. И.М.Сеченова
Министерство здравоохранения Российской Федерации
(Сеченовский Университет)

ОТЧЕТ
ПО УЧЕБНОЙ ПРАКТИКЕ
«ПЕДИАТРИЧЕСКАЯ»

по специальности высшего профессионального образования «Педиатрия»

Ф.И.О. студента _____

Факультет КИДЗ им. Н.Ф. Филатова *Курс* _____ *Группа* _____

Место прохождения производственной практики
_ГБУЗ «Детская городская клиническая больница имени Г. Н. Сперанского ДЗМ
(полное наименование организации)

с _____ *по* _____

С правилами охраны труда, техники безопасности и правилами внутреннего распорядка, действующими в организации, ознакомлен, инструктаж прошел

_____ _____
подпись *фамилия, и.о.*

Руководитель практики от организации
профессор Корсунский А.А.
должность *подпись* *фамилия, и.о.*

Руководитель практики от Университета
доцент Иванова Ю.В.
должность *подпись* *фамилия, и.о.*

Москва-202Х

Наименование манипуляций	мин. кол-во манипуляций	Дата/количество												Всего
Сбор анамнеза, осмотр больного с заполнением разделов истории болезни «анамнез», «данные осмотра больного» в педиатрическом стационаре	8													
Оценка физического развития ребенка	8													
Оценка нервно-психического развития ребенка	8													
Составление плана обследования и лечения больного в педиатрическом стационаре	8													
Оценка выявленных при обследовании пациента патологических изменений и формулировка предварительного диагноза	8													
Оценка данных лабораторных исследований	15													
Оценка данных рентгенологических исследований	5													
Участие в проведении ЭКГ	3													
Участие и оценка данных УЗ исследование органов	3													
Участие и оценка данных ЭхоКГ	2													
Измерение АД и оценка результатов	1													
Участие и оценка результатов эндоскопических исследований: гастродуоденоскопии	1													
Сформулировать и обосновать развернутый клинический диагноз заболевания с указанием основного заболевания осложнений, фоновых и сопутствующих заболеваний	5													
Выбрать, назначить и обосновать схему лечения заболевания, прогнозировать его течение	5													
Выбрать, назначить и обосновать мероприятия для профилактики рецидивов и/или осложнений заболевания	5													

Подпись заведующего отделением _____

Подпись руководителя практики _____ Подпись главврача подразделения _____

Отделения для практики

1 корпус:

- 7 инфекционное отделение (зона А, 3 этаж) – куратор Иванова Ю.В.
- 10 инфекционное отделение (зона А, 6 этаж) – куратор Лигская Е.В.
- 11 инфекционное отделение (зона А, 5 этаж) – куратор Лигская Е.В.
- Приемное отделение (зона Б, 1 этаж, проход из атриума) – куратор Бондаренко Е.Д.

Для всех этих отделений: вход через подвал 1 корпуса, далее на лифте поднимаетесь на свой этаж. Раздевалка в подвале 1 корпуса! Там оставляем верхнюю одежду и рюкзаки/сумки.

Отделения для практики

4 корпус:

- отделение нефрологии (4 этаж) – куратор Еремеева А.В.
- отделение гастроэнтерологии (5 этаж) – куратор Колотилина А.И.

Для всех этих отделений: Раздевалка в подвале 4 корпуса. Вход в отделения гастроэнтерологии и нефрологии – правый (1) подъезд (учебные комнаты 4 и 5 этажей)

Отделения для практики

6 корпус:

- 4 инфекционное (боксовое) отделение (1 этаж) – куратор Авдеенко Н.В.
- 3 инфекционное отделение – 2 этаж – куратор Гадецкая С.Г.
- 2 инфекционное отделение - 4 и 5 этажи – куратор Бондаренко Е.Д.

Для всех отделений 6 корпуса: вход в отделения с торца здания по лестнице, через которую вы попадали в лекционный зал 6 корпуса на 5 этаже. Раздевалка на 1 этаже возле этой лестницы.

Сеченовский Университет

Клинический институт детского здоровья им. Н. Ф. Филатова

Кафедра педиатрии и детских инфекционных болезней

Москва

2023

Благодарю за внимание!

ПАМЯТКА
студенту, обучающемуся по специальности высшего профессионального образования «Педиатрия» о прохождении учебной практики

Клиническая практика «Педиатрическая»

Практика проводится на базе педиатрических отделений (гастроэнтерология, нефрология, кардиология, патология детей раннего возраста, боксированное отделение и инфекционных отделениях) многопрофильной детской клинической больницы под руководством заведующих отделениями, врачей отделения, ответственных за практику преподавателей кафедры. Практиканты участвуют в утренних общебольничных пятиминутках, клинических разборах, обходах в отделениях, обходах вместе с лечащими врачами, ведут дневник курации больного. Оформляется студенческая история болезни, которая к завершению практики защищается студентом в виде доклада больного.

Продолжительность практики – 72 аудиторных часа.

Студенты проходят практику по 6 часов в день согласно составленному утвержденному графику.

Не допускается: работа в форме суточных дежурств, а также сокращение продолжительности практики за счет увеличения продолжительности рабочего дня.

Руководство практикой осуществляют преподаватели кафедр Университета, утвержденные приказом Университета, и руководители практики от организации, утвержденные в установленном порядке.

С момента выхода студента в период практики на рабочие места на него распространяются правила охраны труда, техники безопасности и правила внутреннего распорядка, действующие в организации. Данные о прохождении соответствующих инструктажей оформляются в организации в установленном порядке и отражаются на титульном листе отчета по практике.

Цель учебной практики «Педиатрической»: освоение и совершенствование знаний, умений и навыков, полученных на различных этапах обучения в университете по уходу за больными, по диагностике, лечению и оказанию экстренной и плановой медицинской помощи в объеме, необходимом для помощника врача-педиатра.

По окончании практики студенты представляют руководителю практики от Университета заполненный отчет, заверенный руководителем практики от организации.

Практика завершается итоговым контролем в виде экзамена. Экзамен по практике проводится преподавателями кафедры, состоит из оценки практических навыков, оценки выполненной и доложенной истории болезни, на основании отчета студента по контролирующим материалам, утвержденным в установленном порядке, с выставлением дифференцированной оценки («отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно»).

федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования
Первый Московский государственный медицинский университет им. И.М.Сеченова
Министерство здравоохранения Российской Федерации
(Сеченовский Университет)

ОТЧЕТ
ПО УЧЕБНОЙ ПРАКТИКЕ
«ПЕДИАТРИЧЕСКАЯ»

по специальности высшего профессионального образования «Педиатрия»

Ф.И.О. студента _____

Факультет КИДЗ им. Н.Ф. Филатова *Курс*_____ *Группа* _____

Место прохождения производственной практики
_ГБУЗ «Детская городская клиническая больница имени Г. Н. Сперанского ДЗМ
(полное наименование организации)

с _____ *по* _____

С правилами охраны труда, техники безопасности и правилами внутреннего распорядка, действующими в организации, ознакомлен, инструктаж прошел

_____ _____
подпись *фамилия, и.о.*

Руководитель практики от организации
___профессор_____Корсунский А.А._
должность *подпись* *фамилия, и.о.*

Руководитель практики от Университета
__доцент_____Иванова Ю.В.
должность *подпись* *фамилия, и.о.*

Москва-202Х

Наименование манипуляций	**мин. кол-во манипуляций**	**Дата/количество**												**Всего**
Сбор анамнеза, осмотр больного с заполнением разделов истории болезни «анамнез», «данные осмотра больного» в педиатрическом стационаре	8													
Оценка физического развития ребенка	8													
Оценка нервно-психического развития ребенка	8													
Составление плана обследования и лечения больного в педиатрическом стационаре	8													
Оценка выявленных при обследовании пациента патологических изменений и формулировка предварительного диагноза	8													
Оценка данных лабораторных исследований	15													
Оценка данных рентгенологических исследований	5													
Участие в проведении ЭКГ	3													
Участие и оценка данных УЗ исследование органов	3													
Участие и оценка данных ЭхоКГ	2													
Измерение АД и оценка результатов	1													
Участие и оценка результатов эндоскопических исследований: гастродуоденоскопии	1													
Сформулировать и обосновать развернутый клинический диагноз заболевания с указанием основного заболевания осложнений, фоновых и сопутствующих заболеваний	5													
Выбрать, назначить и обосновать схему лечения заболевания, прогнозировать его течение	5													
Выбрать, назначить и обосновать мероприятия для профилактики рецидивов и/или осложнений заболевания	5													

Подпись заведующего отделением _____

Подпись руководителя практики (доц. Иванова Ю.В.) _____ Подпись главврача подразделения (проф. Корсунский А.А.) _____

Ребенок *(мальчик/девочка Х.)____ лет.*

Дата манипуляции: *ХХ.ХХ.ХХ*

Манипуляция: *например, ФЭГДС.*

Показания: *ребенку с рецидивирующими тощаковыми болями в животе, кровью в стуле показано проведение ФЭГДС для исключения язвенной болезни и ее осложнений.*

Описание: *пищевод свободно проходим. Слизистая пищевода в нижней трети отечная, неравномерно умеренно гиперемирована. «Зубчатая линия» прослеживается на 2-3 см выше уровня розетки кардии . Кардия широко зияет, складки ее небольшие , слизистые их умеренно гиперемированы, отечные , перистальтика неактивная.*
В желудке много полупрозрачного вязкого содержимого . Складки обычного калибра, хорошо расправляются воздухом. Слизистые желудка пестрые, отечные, с уплощенными полусферическими до 0,2-0,3 см в основании выбуханиями, белесоватой исчерченностью в н-з тела желудка, в антральном отделе .Привратник округлой формы, смыкается полностью вяло. складки его небольшие. Луковица 12-перстной кишки средних размеров, пустая. Слизистые неравномерно ярко гиперемированы, отечные на задней стенки язвенный дефект округлой формы с гиперемированным валиком, дно покрыто фибрином. Б\д переход проходим . Постлуковичный отдел – складки отечные , концентрической формы , просвет кишки равномерно широкий . Слизистые умеренно гиперемированы, отечные, ворсинчатый рисунок резко усилен в виде "инея" Фатеров сосок на медиальной стенке постлуковичного отдела в виде крупной полусферы Желчь в ответ на проведение ЭГДС не выделялась

Свое заключение по процедуре: *Выявлена язва 12 перстной кишки в активной стадии без признаков активного кровотечения. Выявлены признаки катарального эзофагита (отечность и гиперемия нижней трети пищевода). Выявлены эндоскопические признаки гастродуоденита (отечность, гиперемия слизистой, выбухание в антральном отделе….), для верификации гастрита необходимо произвести взятие биопсии с гистологическим исследованием и исследованием на H. Pylori.*