

Министерство науки и высшего образования РФ  
Федеральное государственное бюджетное образовательное  
учреждение высшего образования  
**УЛЬЯНОВСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ**  
Медицинский факультет  
Кафедра факультетской хирургии

**МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ СТУДЕНТОВ ПО  
ПРОХОЖДЕНИЮ ХИРУРГИЧЕСКОГО БЛОКА  
ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ «ПОМОЩНИК ВРАЧА  
СТАЦИОНАРА (ХИРУРГА).  
НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКАЯ РАБОТА» ДЛЯ  
СПЕЦИАЛЬНОСТИ 31.05.02 «ПЕДИАТРИЯ»**

Методическое пособие

Ульяновск, 2019

УДК  
ББК  
К

*Печатается по решению Ученого совета  
Института медицины и экологии  
Ульяновского государственного университета*

**Разработчик - доцент кафедры факультетская хирургия, к.м.н. Исаев Д.Н.**

**Редактор - заведующий кафедрой факультетской хирургией д.м.н., профессор  
Чарышкин А.Л.**

**Рецензент – доцент кафедры общей и оперативной хирургии с  
топографической анатомией к.м.н. Макаров С.В.**

Методическое пособие по хирургическому блоку производственной практики студентов 4 курса «Помощник врача стационара (хирурга). Научно-исследовательская работа». - Ульяновск, УлГУ, 2019.

Методическое пособие подготовлено в соответствии с рабочей программой по производственной практике студентов «Помощник врача стационара (хирурга).

Научно-исследовательская работа». В структуру входят методические указания по выполнению производственной практики. Методическое пособие предназначено для студентов медицинского факультета, обучающихся по специальности 31.05.02 – «Педиатрия».

## СОДЕРЖАНИЕ

Введение.....	4
Цель практики.....	7
Задачи практики .....	7
Предполагаемые результаты (компетенции) .....	8
Содержание практики.....	9
Место проведения производственной практики .....	9
Этапы проведения производственной практики .....	9
Формы промежуточной аттестации по итогам производственной практики..	12
Специальные условия для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья инвалидов.....	13
Перечень практических навыков, которыми студенты должны овладеть во время производственной практики.....	14
Оценочные средства для текущего контроля и промежуточной аттестации обучающихся по практике .....	15
Правила заполнения документации по производственной практике.....	17
Критерии оценки по итогам аттестации производственной практики.....	18
Учебно-методическое и информационное обеспечение производственной практики .....	19
Приложение.....	20

## Введение.

Методические рекомендации предназначены для студентов медицинского факультета, проходящих производственную практику «Помощник врача стационара (хирурга). Научно-исследовательская работа». Данная практика является частью программы специалитета 31.05.02 «Педиатрия». Состоит из трех блоков (терапевтический, хирургический, акушерство).

Производственная практика по получению первичных профессиональных умений и навыков, в том числе первичных умений и навыков научно-исследовательской деятельности является базовой клинической, а по способу стационарной, форме непрерывной. «Помощник врача стационара» относится к Блоку 2 «Практики, в том числе научно-исследовательская работа (НИР)» Федерального Государственного образовательного стандарта высшего образования (ФГОС-3+ ВО, 2016) по специальности 31.05.01 «Лечебное дело» (уровень высшего образования «Специалитет») и Рабочего учебного плана специальности 31.05.01 «Лечебное дело» раздела Б2.П.4, утвержденного ректором Ульяновского государственного университета. Для освоения данного раздела обучения студенты должны освоить знания, умения, владения и компетенции предшествующих дисциплин базовой и вариативной части обучения, а также предшествующих практики и научно-исследовательской работы (НИР).

При освоения программы практики студент должен

### **Знать:**

- основы законодательства Российской Федерации по охране здоровья населения,
- основные нормативно-технические документы работы врача стационара;
- основы законодательства о санитарно-эпидемиологическом благополучии населения, основные официальные документы, регламентирующие противоэпидемиологическое обслуживание населения при инфекционных и паразитарных заболеваниях;
- нормативные документы по профилактике госпитальных инфекций;
- основы применения статистического метода в медицинских исследованиях, использование статистических показателей при оценке состояния здоровья населения и деятельности медицинских организаций;
- показатели здоровья населения, факторы, формирующие здоровье человека (экологические, профессиональные, природно-климатические, эндемические, социальные, эпидемиологические, психоэмоциональные, профессиональные, генетические);
- заболевания, связанные с неблагоприятным воздействием климатических и социальных факторов;
- гигиенические аспекты питания, гигиену медицинских организаций, гигиенические проблемы медико-санитарной помощи работающему населению;
- основы профилактической медицины, организацию профилактических мероприятий, направленных на укрепление здоровья населения;
- методы санитарно-просветительской работы;
- эпидемический процесс и неинфекционную эпидемиологию ...;
- этиологию, патогенез и меры профилактики наиболее часто встречающихся терапевтических заболеваний;
- современные классификации заболеваний внутренних органов;

- клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения наиболее распространенных хирургических заболеваний;
- методы диагностики, диагностические возможности методов непосредственного исследования больного (хирургического) ... профиля, современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования больных (включая эндоскопические, рентгенологические методы, ультразвуковую диагностику и т.д.);
- основы организации медицинской (стационарной) помощи различным группам населения в стационарах хирургического профиля;
- критерии диагноза хирургических заболеваний;
- методы проведения неотложных мероприятий;
- показания для плановой госпитализации больных в хирургические отделения;
- методы лечения и показания к их применению в хирургическом стационаре.

**Уметь:**

- определить статус пациента: собрать анамнез, провести опрос пациента и/или его родственников, провести физикальное обследование пациента (осмотр, пальпация, аускультация, измерение артериального давления, определение свойств артериального пульса и т.п.);
- оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи - хирургической;
- провести первичное обследование систем и органов: нервной, эндокринной, иммунной, дыхательной, сердечно-сосудистой, крови и кроветворных органов, пищеварительной, мочевыделительной, репродуктивной, костно-суставной, глаза, уха, горла, носа;
- наметить объем дополнительных исследований в соответствии с прогнозом болезни для уточнения диагноза и получения достоверного результата;
- определить по рентгенограмме наличие свободного газа в брюшной полости, уровней жидкости, патологии костно-суставной системы гидро и пневмоторакса;
- поставить предварительный диагноз - синтезировать информацию о пациенте с целью определения патологии и причин, ее вызывающих;
- наметить объем дополнительных исследований в соответствии с прогнозом болезни. для уточнения диагноза и получения достоверного результата;
- сформулировать клинический диагноз;
- подобрать индивидуальный вид оказания помощи для лечения пациента в соответствии с ситуацией: ... госпитализация;
- разработать план (хирургических) действий, с учетом протекания болезни и ее лечения;
- сформулировать показания к избранному методу лечения, выбрать необходимый объем хирургического вмешательства и рациональный доступ, необходимое анестезиологическое пособие, обосновать фармакотерапию у конкретного больного при основных патологических синдромах и неотложных состояниях, определить путь введения, режим и дозу лекарственных препаратов, оценить эффективность и безопасность проводимого лечения;
- применять различные способы введения лекарственных препаратов;
- оказывать первую помощь при неотложных состояниях, первую врачебную помощь пострадавшим в очагах поражения в чрезвычайных ситуациях;

- обследовать пациентов при различных травматических повреждениях, с гнойно-септическими состояниями, выявлять жизнеопасные нарушения при кровотечениях, оценить пригодность крови и ее препаратов к трансфузии, проводить контроль за показателями гемодинамики и дыхания;
- проводить реанимационные мероприятия при возникновении клинической смерти;
- заполнять историю болезни, выписать рецепт;
- проводить с больными мероприятия по первичной и вторичной профилактике наиболее часто встречающихся заболеваний, требующих хирургического лечения,
- осуществлять профилактические мероприятия по повышению сопротивляемости организма к неблагоприятным факторам внешней среды с использованием различных методов физической культуры и спорта, закаливания, пропагандировать здоровый образ жизни;
- планировать, анализировать и оценивать качество медицинской помощи больному терапевтического профиля;
- участвовать в организации и оказании лечебно-профилактической и санитарно-противоэпидемической помощи населению с учетом его социально-профессиональной деятельности и возрастно-половой структуры;
- установить приоритеты для решения проблем здоровья пациента: критическое (терминальное) состояние, состояние с болевым синдромом, состояние с хроническим заболеванием, состояние с инфекционным заболеванием, инвалидность, гериатрические проблемы, состояние душевнобольных пациентов;
- оценить социальные факторы, влияющие на состояние физического и психологического здоровья пациента: культурные, этнические, религиозные, индивидуальные, семейные, социальные факторы риска (безработица, насилие, болезнь и смерть родственников и пр.).

**Владеть:**

- методами физикального обследования больного хирургического профиля;
- алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением пациента к соответствующему врачу-специалисту;
- интерпретацией данных лабораторных, инструментальных методов диагностики;
- алгоритмом постановки клинического диагноза на основании синдромокомплексов, данных лабораторных, инструментальных и морфологических методов исследования;
- правильным ведением медицинской документации в хирургическом стационаре;
- основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях.

### **I Цель практики:**

Цель практики - закрепление знаний, полученных студентами при изучении основных теоретических и клинических дисциплин, разделов хирургии. Дальнейшее углубление и совершенствование практических навыков, приобретенных в процессе учебной практики, ознакомление с организацией лечебного дела и условиями работы врача, а также с основами организации здравоохранения; закрепление практических навыков по медицинской, организационно-управленческой и научно-исследовательской деятельности с целью формирования и закрепления профессиональных компетенций.

### **II Задачи практики:**

- Совершенствование и закрепление умений и навыков по методике обследования хирургического больного
- Совершенствование и закрепление умений и навыков по постановке клинического диагноза и его обоснования
- Совершенствование и закрепление умений и навыков по ведению диагностического поиска при хирургической патологии
- Совершенствование и закрепление умений и навыков по оформлению и ведению медицинской карты стационарного больного в стационаре хирургического профиля - составления плана и интерпретации результатов обследования; составления плана лечения и профилактики заболеваний хирургического профиля
- Закрепление навыков по приему и выписке больных
- Получения навыков заполнения и ведения медицинской документации стационарного больного хирургического профиля (листочков нетрудоспособности, направление на МСЭК, оформление рецептурных бланков, листа врачебных назначений, этапного и выписного эпикризов)
- Освоение и закрепление навыков и умений по оказанию неотложной помощи при состояниях, угрожающих жизни больного
- Освоение и закрепление навыков по мероприятиям осуществления санитарно - эпидемического режима в отделениях хирургического профиля
- Освоение и закрепление навыков при лечебных манипуляциях, предусмотренных программой практики раздела хирургия
- Освоение и закрепление навыков по основам клинических и патологоанатомических конференций
- Знакомство с организацией и проведением санитарно-просветительной работы среди населения.

При подготовке к производственной практике студентам предлагается воспользоваться библиографическим списком, указанная литература которого находится в фондах научной библиотеки УлГУ или в базах электронных библиотечных систем.

### **III Предполагаемые результаты (компетенции)**

При прохождении производственной практики у студента должны быть сформированы следующие компетенции (кп).

- 1 ОПК-6: готовность к ведению медицинской документации.
- 2 ОПК-8: готовность к медицинскому применению лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций при решении профессиональных задач.
- 3 ПК-5: готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания.
- 4 ПК-6: способность к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра, ПК-8 способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами.
- 5 ПК-10: готовность к оказанию медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи.
- 6 ПК-11: готовность к участию в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства.
- 7 ПК-13: готовность к участию в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации.

## **IV Содержание практики**

### **Место проведения практики.**

Производственная практика проводится в сторонних организациях - медицинских организациях - в стационарах хирургического профиля на клинических базах ИМЭ и ФК УлГУ Ульяновского государственного университета, обладающих необходимыми кадровым и научно-техническим потенциалом, основная деятельность которых предопределяет наличие объектов и видов профессиональной деятельности выпускников по направлению подготовки в специалитете по «Лечебному делу». Проведение производственной практики осуществляется при непосредственном курировании сотрудниками кафедры.

Производственная практика «Помощник врача стационара (хирурга). Научно-исследовательская работа»

проводится на следующих клинических базах:

1. ГУЗ УОКБ (Государственное учреждение здравоохранения Ульяновская областная клиническая больница)
2. ГУЗ ЦК МСЧ (Государственное учреждение здравоохранения "Центральная клиническая медико-санитарная часть имени В.А. Егорова)
3. ГУЗ УОК ЦСВМП (Государственное учреждение здравоохранения Ульяновский областной клинический центр специализированных видов медицинской помощи)
4. ГУЗ ЦГКБ (Государственное учреждение здравоохранения "Центральная городская клиническая больница")
5. ГУЗ УОКОД (Государственное учреждение здравоохранения Ульяновский областной клинический онкологический диспансер)
6. ГУЗ УОКГВВ (Государственное учреждение здравоохранения Ульяновский областной клинический Госпиталь Ветеранов Войн).

Освоение программы практики специалитета осуществляется в течение 8 дней - в хирургическом стационаре.

Вся работа в отделениях клиник хирургического профиля на производственной практике состоит из практической и самостоятельной работы студентов.

### **Этапы проведения производственной практики.**

Производственная практика предполагает 3 этапа ее проведения - организационный, реализации программы практики и итоговый, или этап экспертизы освоенных знаний, навыков и умений.

**I. Организационный этап.** На данном этапе проводятся производственный инструктаж, в том числе инструктаж по технике безопасности, выполнение научно-исследовательских, производственных и научно-производственных заданий, сбор, обработка и систематизация фактического и литературного материала, наблюдения, измерения и другие, выполняемые обучающимся, самостоятельно виды работ. На данном этапе студенты знакомятся с требованиями, предъявляемыми кафедрой к проведению практики и критериями оценки всех видов деятельности. На данном этапе студентам читаются лекции.

**II. Этап Прохождения производственной практики,** направленной на закрепление теоретических навыков (знаний), полученных по разделам образовательной программы, в первую очередь по разделу «Факультетская хирургия», получение и отработку практических навыков (умений) по ведению хирургического больного, что необходимо для формирования универсальных и

профессиональных компетенций. На данном этапе образования у студента закрепляются и формируются следующие качества - на уровнях понимания и применения коммуникационные, юридические, профессиональные и организационно-методические навыки и умения.

В начале работы руководитель практики от лечебного учреждения составляет график движения студентов по отделениям и вспомогательным подразделениям, контролирует их выполнение. В отделении студент работает под руководством заведующего отделением или палатного врача.

Непосредственный руководитель практики обязан предоставить студенту максимально допустимую самостоятельность в решении основных врачебных задач и выполнении врачебных манипуляций.

Приступая к работе в хирургическом отделении, студент обязан ознакомиться с порядком приема и выписки больных, организацией труда персонала, питанием больных. Студент должен соблюдать основные правила деонтологии и врачебной этики.

Приступая к курации больных в стационаре, студент должен первую запись в истории болезни оформить в виде вводного эпикриза, включающего анамнез заболевания от появления первых его признаков до начала курации, анамнез жизни, объективное состояние больного, клинический диагноз, план ведения больного.

В течение всего цикла студент ведет истории болезни курируемых больных, обсуждает с заведующим отделением и палатным врачом диагноз и врачебные назначения, оформляет этапные и выписные эпикризы, ведет другую медицинскую документацию.

Во время прохождения производственной практики студенты постоянно обрабатывают и анализируют полученную информацию, что отражается в заполнении дневников и отчета по практике.

### ***1. Курация больных***

Для осуществления целей и задач производственной практики студент под контролем заведующего отделением курирует 6-10 больных, проводит их обследование, ежедневно делает обходы, заполняет дневники в истории болезни, делает по согласованию с лечащим врачом назначения, выполняет лечебные, диагностические и другие манипуляции. В течение производственной практики студент должен принимать участие при проведении функциональных и инструментальных методов обследования больных. Выполнять под руководством врача лечебные и физиотерапевтические процедуры, назначаемые больным, ознакомиться с выпиской и хранением медикаментов, организацией работы отделения и специальных кабинетов, с порядком оформления и выдачи листков по временной нетрудоспособности, выписных эпикризов, направлений на МСЭ.

Студент должен принимать участие в ежедневных "пятиминутках" в отделении, во врачебных конференциях: присутствовать на патологоанатомических вскрытиях и патологоанатомических конференциях. Студент должен принимать активное участие в еженедельных обходах заведующего отделением, на которых он обязан доложить курируемых больных заведующему отделением и ординаторам.

Во время производственной практики студент принимает участие в консилиумах, клинко-анатомических конференциях, выполняет санитарно-просветительную и учебноисследовательскую работу.

### ***2. Санитарно-просветительная работа***

Санитарно-просветительная работа заключается в проведении бесед (не менее двух) с больными в палате. Допускается вместо проведения бесед оформление санбюллетеня. Возможны индивидуальные и групповые беседы с курируемыми больными.

### **3. *Дежурство в приемном отделении***

За время прохождения практики по хирургии студент должен дополнительно отработать 12 часов (2 дня по 6 часов) в приемном отделении, где студенту будет предоставлена возможность принять участие в оформлении медицинской документации при поступлении больного, а также в проведении первой врачебной помощи при неотложных состояниях.

Отработка практических навыков по диагностике хирургических заболеваний и неотложной помощи. За время прохождения практики по хирургии студент должен отработать 16 часов в операционной, диагностических отделениях и в перевязочной. Студенту предоставляется возможность присутствовать при проведении оперативных вмешательств, функциональных, эндоскопических, лучевых методов лечения и исследования больных. Студент обязан 4 часа отработать в отделении интенсивной терапии (реанимации), где ему предоставляется возможность присутствовать при оказании неотложной медицинской помощи.

Каждый из выполненных разделов освоения программы практики обязательно оформляется соответствующей записью в дневнике ежедневно.

При прохождении производственной практики для освоения универсальных и профессиональных компетенций каждый студент должен освоить практические навыки. Перечень практических навыков см. в приложении 1.

При прохождении производственной практики для освоения универсальных и профессиональных компетенций каждый студент должен выполнять учебно-исследовательскую работу. НИРС выполняется в соответствии с выбранной темой, где акцентируется анализ течения и интерпретация результатов лечения курируемых пациентов (на конкретном примере). Перечень тем НИРС см. в приложении 2.

**III. Итоговый этап экспертизы.** Практика заканчивается сдачей **дифференцированного зачета**. Аттестация по итогам практики проводится на основании оформленного в соответствии с установленными требованиями письменного отчета и отзыва руководителя практики от клинической базы (предприятия)..

При завершении производственной практики групповым руководителем кафедры пишется отчет по практике.

Общая отметка по практике 4 курса рассчитывается как среднее арифметическое из отметок по трем разделам практики.

## **Формы промежуточной аттестации по итогам практики**

Работа студента в клинике контролируется куратором кафедры, лечащим врачом и заведующим отделением. Текущий контроль осуществляется врачом-ординатором, заведующим отделением и куратором кафедры, ответственным за практику. Контроль включает в себя совместные обходы больных, обсуждения полученных результатов обследования больного, назначения лечения, проверки правильности и регулярности заполнения дневника практики.

Дневник пишется ежедневно и заверяется подписью и личной печатью врача. Дневник должен быть подписан врачом, с которым работал студент, а заключение и характеристика заведующим отделением и заместителем врача по клинической работе.

Куратор отмечает соответствие требованиям, предъявляемым кафедрой в проведении практики, оценивает заполнение диагноза, листков врачебных назначений, выполнения манипуляций, освоения методик, определенных настоящей программой. Дневники заполняются ежедневно. Отдельными записями в дневнике оформляются 2 дежурства, дата которых должна полностью соответствовать графику прохождения практики, заверенному подписями куратора кафедры и заместителя главного врача по лечебной работе ЛПУ с печатью ЛПУ.

Куратором при контроле работы студентов оцениваются правильность оформления дневника, ведения медицинской документации, знание МКБ-Х, клинических классификаций, стандартов оказания медицинской помощи, клинических рекомендаций, клинические навыки и мышление студентов, проведение санитарно-просветительской работы и освоение практических навыков.

В итоговой характеристике, заполняемой в последний день прохождения практики, лечащим врачом отмечаются профессиональные и личностные качества студента, уровень освоения навыков и умений, его коммуникационные данные. Характеристику с датой визирует своей подписью и печатью заведующий отделением, а потом и заместитель главного врача по лечебной работе ЛПУ.

В дневнике также заполняется перечень практических навыков с указанием их освоения.

Итоговый зачет по производственной практике - с оценкой - проводится в последний день прохождения практики согласно утвержденному расписанию, доведенному до сведения студентов. Зачет проводится в соответствии с графиком проведения производственной практики и графиком зачета по практике. Зачет включает в себя конференцию в виде защиты УИРС и собеседования по всем видам деятельности, в первую очередь по больным, курированным студентом.

Итоговая оценка по практике ставится руководителем практики на основании характеристики студента, оценки качества ведения дневника практики и результатов зачета с учетом проведения санитарно-просветительской работы и УИРС. После проведения итогового зачета заполняется экзаменационная ведомость с оценкой освоения практики.

Явка на зачет обязательна независимо от места прохождения практики, кроме студентов, проходивших практику за пределами РФ.

На итоговый зачет представляются: 1. дневник на каждый день работы студента - всего 8 дней; 2. характеристика на студента от заведующего отделением, где он проходил практику; 3. отчет по УИРС или отчет по НИРС. На итоговом зачете, проводимом кафедрой, студент представляет свой дневник с характеристикой, заверенными в ЛПУ.

Кураторами кафедры оцениваются знания и умения: особенности клиники заболевания, интерпретация лабораторных данных, результатов других дополнительных методов исследования, проведение дифференциальной диагностики, обоснование диагноза, проводимая терапия.

Студенты, получившие неудовлетворительную оценку по производственной практике, направляются повторно на практику в период студенческих каникул. В отдельных случаях ректор может рассматривать вопрос об отчислении студентов из вуза.

#### **Методика проведения дифференцированного зачета по производственной практике.**

Дифференцированный зачет проходит в три этапа.

1. Отчет о проведенной работе на производственной практике с оценкой выполнения объема заданий, оформления дневника студента.
2. Проведения в группе конференции по защите НИРС или УИРС, где оценивается уровень выполнения данных разделов.

Итоговая оценка оформляется в ведомости и рассчитывается по сумме баллов.

#### **Специальные условия для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов**

Обучающиеся с ОВЗ и инвалиды проходят практику совместно с другими обучающимися (в учебной группе) или индивидуально (по личному заявлению обучающегося). Определение мест прохождения практики для обучающихся с ОВЗ и инвалидов осуществляется с учетом состояния здоровья и требования к их доступности для данной категории обучающихся. При определении мест и условий (с учетом нозологической группы и группы инвалидности) мест прохождения практик по получению профессиональных компетенций и опыта профессиональной деятельности обучающегося для данной категории учитываются индивидуальные особенности обучающегося, а также рекомендации медико-социальной экспертизы, отраженные в индивидуальной программе реабилитации, относительно рекомендованных условий и вида труда.

**V Перечень практических навыков, которыми студенты должны овладеть во время производственной практики**

<b>№</b>	<b>Наименование практических навыков</b>
1.	Курация больных в отделении.
2.	Пальпация живота (поверхностная и глубокая пальпация, определение напряжения мышц передней брюшной стенки, симптомов раздражения брюшины)
3.	Перкуссия живота (наличие свободного газа, жидкости в брюшной полости)
4.	Аускультация живота (симптом «плеска», характер кишечной перистальтики)
5.	Пальцевое исследование прямой кишки
6.	Проведения клизм (сифонной, очистительной), подготовка больных к операции
7.	Чтение обзорной и контрастных рентгенограмм
8.	Анализ лабораторных данных (клинические, биохимические)
9.	Оценка данных УЗИ, ФГДС, ФКС, компьютерной томографии)
10.	Наложение швов, снятие швов
11.	Первичная хирургическая обработка раны (ПХО)
12.	Вправление выпавшей прямой кишки, колостомы
13.	Ликвидация парафимоза, устранение острой задержки мочи
14.	Работа в перевязочной
15.	Присутствие на операциях
16.	Ассистенции на операциях
17.	Участие в пункциях плевральной полости, брюшной полости, суставов
18.	Проведение местной анестезии
19.	Установка назогастального зонда, зонда Блэкмора
20.	Определение групп крови
21.	Проведение новокаиновых блокад
22.	Подготовка рук перед оперативным вмешательством
23.	Установка, удаление дренажей
24.	Подготовка операционного поля, обработка операционного поля
25.	Проведение санитарно-просветительной работы

## **VI Оценочные средства для текущего контроля и промежуточной аттестации, контроля самостоятельной работы обучающихся по практике.**

### **Вопросы:**

1. Виды инструктажа студентов по технике безопасности и охране труда.
2. Основные документы о проведение вводного, первичного, внепланового и целевого инструктажа по охране труда.
3. Ответственные лица за проведение первичного, внепланового и целевого инструктажа.
4. Основные типы лечебных учреждений.
5. Основные режимы ЛПУ.
6. Медицинская документация приемного отделения.
7. Медицинская документация врача-ординатора отделения.
8. Учетные формы медицинской документации и сроки их хранения.
9. Правила оформления первичной медицинской документации.
10. Правила назначения и заполнения документации по трансфузии.
11. Правила назначения сильнодействующих препаратов и наркотических анальгетиков.
12. Функции больницы, структура стационара.
13. Организация работы приемного отделения хирургического профиля.
14. Методы первичного осмотра хирургического пациента.
15. Дополнительные методы обследования при первичном осмотре хирургического пациента.
16. Причины, механизм образования, профилактика и лечение пролежней.
17. Показания и техника выполнения очистительной и сифонной клизмы.
18. Показания и выполнение катетеризации мочевого пузыря.
19. Показания и техника выполнения постановки назогастрального зонда.
20. Факторы риска развития острых хирургических заболеваний.
21. Дифференциальная диагностика острых хирургических заболеваний категории острый живот.
22. Методика исследования пульса на артериях конечностей.
23. Методика исследования пульса на сонных артериях.
24. Методика измерения АД. Возможные причины изменения АД в сторону повышения и понижения.
25. Методы лабораторной диагностики в хирургической практике.
26. Подготовка больного к проведению УЗИ органов брюшной полости, почек и мочевого пузыря. Основные показания и противопоказания
27. Подготовка больного к проведению ФГДС (фиброгастродуоденоскопии). Основные показания и противопоказания.
28. Подготовка больного к проведению ФКС (фиброколоноскопии). Основные показания и противопоказания.
29. Подготовка больного к проведению ФБС (фибробронхоскопии). Основные показания и противопоказания.
30. Подготовка больного к проведению R- исследования ЖКТ и почек.

31. Способы введения лекарственных средств.
32. Парентеральные способы введения лекарственных средств.
33. Оказание неотложной помощи при низком АД.
34. Оказание неотложной помощи при кровотечении.
35. Реанимация. Признаки клинической и биологической смерти.
36. Виды искусственной вентиляции легких. Техника и условия проведения.
37. Методика непрямого массажа сердца, его возможные осложнения.
38. Контроль эффективности реанимационных мероприятий.
39. Констатация факта биологической смерти.
40. Констатация факта клинической смерти.
41. Правила обращения с трупом.
42. Проведение первичной хирургической обработки раны.
43. Проведение перевязок.
44. Наложение и снятие швов.
45. Определение показаний к переливанию компонентов крови. Определение групп крови.
46. Показания и техника выполнения новокаиновых блокад.
47. Показания и техника установки и снятия дренажей.
48. Обработка рук хирурга, обработка операционного поля.
49. Пальцевое исследование прямой кишки. Показания. Техника выполнения.
50. Определение показаний к экстренному хирургическому лечению.

## **VII Правила заполнения документации по производственной практике студентов 4 курса «Помощник врача стационара. (Хирурга). Научно-исследовательская работа»**

1. Перед началом практики все студенты проходят медицинский осмотр, приходят в первый день практики с оформленной медицинской книжкой.
2. В первый день практики студенты проходят инструктаж на рабочем месте по технике безопасности, гражданской обороне и ЧС, расписываются в соответствующих журналах учреждения. (место и время согласовывается с руководителем практики от УлГУ).
3. Дневник по производственной практике получают у зам. декана по производственной практике ИМЭ и ФК *(с его подписью)*
4. Студент **самостоятельно** заполняет **все** разделы дневника!
5. Перед сдачей зачета по практике дневник оформляется полностью, в местах где стоит МП (место печати) – ставится печать учреждения.
6. В графе «Индивидуальные задания на период практики» указывается *не предусмотрены*, если таковых нет.
7. В дневнике за день студент описывает свою лечебно-диагностическую работу в отделении хирургического профиля с указанием пациентов, операций, диагнозов, заполненной документации. (согласно перечню практических навыков - Наблюдал, участвовал, выполнял). Заполняются все дни практики с первого по последний включительно. За каждый день практики в дневнике студента врач-хирург отделения ставит свою подпись и личную печать.
8. В графе «Замечания руководителя по ходу практики» указывается *замечаний нет*, если таковые отсутствуют
9. Для отчета по практике предусмотрены страницы в конце дневника (или составляется на отдельном листе, подписывается врачом отделения и (или) зам. главного врача по медицинской части учреждения, ставится печать учреждения).

## **VIII Критерии оценки по итогам аттестации производственной практики**

*Критерии итоговой оценки за производственную практику «Помощник врача-стационара. (хирурга). Научно-исследовательская работа»:*

**«5» (отлично)** – студент освоил программу производственной практики в полном объеме, соблюдает дисциплину, имеет правильно и аккуратно заполненный дневник и/или отчет, не имеет замечаний от непосредственного руководителя на рабочем месте (врач-ординатор отделения).

**«4» (хорошо)** – оценка снижается на один балл, если имеются замечания хотя бы по одному из перечисленных ниже пунктов: негрубые замечания по дисциплине, по технике выполнения практических навыков руководителем практики или врачом-ординатором отделения, дневник и/или отчет заполнены с небольшими недостатками.

**«3» (удовлетворительно)** – выполнение программы практики с ошибками при выполнении навыков, дневник и/или отчет заполнены с недостатками, имеются нарушения трудовой дисциплины при прохождении практики, отсутствуют замечания по соблюдению медицинской деонтологии.

**«2» (неудовлетворительно)** – грубое нарушение трудовой дисциплины (регулярные пропуски без уважительной причины), нарушение принципов медицинской деонтологии, погрешности в выполнении медицинских манипуляций, которые в реальной практике могли бы привести к ухудшению состояния больного (например, нарушение санитарно-эпидемиологических требований); при наличии всех указанных замечаний выставляется «2». Выставляется «2» также за подделку дневника/отчета (отмечены манипуляции, которые студент не выполнил) и грубые недочеты при заполнении дневника.

*Студент, не выполнивший программу практики в установленные сроки и (или) получивший отрицательный отзыв о работе со стороны руководителя практики, а также пропустивший практику по болезни или другим уважительным причинам, подает в деканат объяснительную записку, в которой указывают причины задолженности. Вопрос о прохождении производственной практики этих лиц решается индивидуально.*

## **IX Учебно-методическое и информационное обеспечение производственной практики:**

### **а) Список рекомендуемой литературы:**

#### **основная литература:**

- 1 Кузин М.И., Хирургические болезни- 4-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 992 с: ил. - ISBN 978-5-9704-3371-3.
- 2 Электронное издание на основе: Хирургические болезни: учебник / под ред. М. И. Кузина. - 4-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 992 с. : ил. - ISBN 978-5-9704-3371-3.
- 3 Курс факультетской хирургии в рисунках, таблицах и схемах : учеб. пособие / М. А. Лагун, Б. С. Харитонов ; под общ. ред. С. В. Вертянкина. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 436 с.: ил. - ISBN 978-5-9704-3783-4.

#### **дополнительная литература:**

1. Альбицкий Б.А. Лекции по хирургии. Томск:Зап.-Сиб.кн.изд-во.Том.Отд-ние, 2006.480с
2. Гуманенко Е.К., Военно-полевая хирургия [Электронный ресурс]: учебник / Под ред. Е.К. Гуманенко. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 768 с. - ISBN 978-5-9704-3199-3
3. Лопухин Ю.М., Топографическая анатомия и оперативная хирургия. В 2-х томах: учебник / Сергиенко В.И., Петросян Э.А., Фраучи И.В. ; под общей ред. Ю.М. Лопухина. - 3-е изд., испр. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. – Т.1 – 832 с.; Т. 2 – 592- ISBN 978-5-9704-2790-3
4. Мерзликин Н.В., Бражникова Н.А., Альперович Б.И., Цхай В.Ф., Хирургические болезни в 2-х т. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. – Т.1 – 399 с.; Т. 2 – 598 с.- ISBN 978-5-9704-3456-7
5. Рокицкий М.Р., Я хочу стать хирургом. Советы, которым можно следовать и которыми можно пренебречь [Электронный ресурс] / М. Р. Рокицкий - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 96 с. - ISBN 978-5-9704-3061-3
6. Блокады в травматологии и ортопедии: учеб. - метод, пособие / О.Н. Чибисов - Кемерово: 2014. С. 51.

### **б) Программное обеспечение ОС Windows**

#### **в) профессиональные базы данных, информационно-справочные системы:**

##### **Электронно-библиотечные системы:**

**IPRbooks** [Электронный ресурс]: электронно-библиотечная система / группа компаний Ай Пир Эр Медиа. Электрон. дан. – Саратов, [2019]. - (<http://www.iprhookshop.ru>).

**Консультант студента** [Электронный ресурс]: электронно-библиотечная система / ООО Политехресурс. – Электрон. дан. – Москва, [2019]. - (<http://www.studentlibrary.ru/pages/catalogue.html>).

**Юрайт** [Электронный ресурс]: электронно-библиотечная система / ООО Электронное издательство Юрайт. – Электрон. дан. – Москва, [2019]. - (<http://www.biblio-online.ru>)

**КонсультантПлюс** [Электронный ресурс]: справочная правовая система / Компания «КонсультантПлюс». – Электрон. дан. – Москва: КонсультантПлюс, [2019].

**Национальная электронная библиотека** [Электронный ресурс]: электронная библиотека – Электрон. дан. – Москва, [2019]. - (<https://rusneb.ru>)

##### **Федеральные информационно-образовательные порталы:**

**Информационная система Единое окно доступа к образовательным ресурсам.** (<http://window.edu.ru>).

##### **Образовательные ресурсы УлГУ:**

Электронная библиотека УлГУ. <http://lib.ulsu.ru/MegaPro/Web>

Образовательный портал УлГУ. <http://edu.ulsu.ru>

## Приложение

## Приложение 1

**Отчет о прохождении производственной практики «Помощник врача стационара.**

**Научно-исследовательская работа»**

**студента ЛД-14/\_\_\_ группы медицинского факультета**

**за 2017-2018 учебный год,**

**сроки практики \_\_\_\_\_ учреждение, отделение \_\_\_\_\_**

(Ф.И.О)

**Дисциплина «Хирургия»**

№	Наименование практических навыков	Дни практики (даты)								всего
		1	2	3	4	5	6	7	8	
26.	Курация больных в отделении.									
27.	Пальпация живота (поверхностная и глубокая пальпация, определение напряжения мышц передней брюшной стенки, симптомов раздражения брюшины)									
28.	Перкуссия живота (наличие свободного газа, жидкости в брюшной полости)									
29.	Аускультация живота (симптом «плеска», характер кишечной перистальтики)									
30.	Пальцевое исследование прямой кишки									
31.	Проведения клизм (сифонной, очистительной), подготовка больных к операции									
32.	Чтение обзорной и контрастных рентгенограмм									
33.	Анализ лабораторных данных (клинические, биохимические)									
34.	Оценка данных УЗИ, ФГДС, ФКС, компьютерной томографии)									
35.	Наложение швов, снятие швов									
36.	Первичная хирургическая обработка раны (ПХО)									
37.	Вправление выпавшей прямой кишки, колостомы									
38.	Ликвидация парафимоза, устранение острой задержки мочи									
39.	Работа в перевязочной									
40.	Присутствие на операциях									
41.	Ассистенции на операциях									
42.	Участие в пункциях плевральной полости, брюшной полости, суставов									
43.	Проведение местной анестезии									
44.	Установка назогастрального зонда, зонда Блэкмора									
45.	Определение групп крови									
46.	Проведение новокаиновых блокад									
47.	Подготовка рук перед оперативным вмешательством									
48.	Установка, удаление дренажей									
49.	Подготовка операционного поля, обработка операционного поля									
50.	Проведение санитарно-просветительной работы									

Врач-хирург  
Зам глав. врача по медицинской части

МП

\_\_\_\_\_

**Дневник производственной практики**

**ДНЕВНИК**

**По** \_\_\_\_\_  
(вид практики: учебная, производственная)

**СТУДЕНТ**  
\_\_\_\_\_  
фамилия, имя, отчество (при наличии)

**МЕДИЦИНСКОГО ФАКУЛЬТЕТА**

**СПЕЦИАЛЬНОСТЬ** \_\_\_\_\_

Курс \_\_\_\_\_

группа \_\_\_\_\_

# Предписание на практику

Студент

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество)

направляется

на \_\_\_\_\_ практику  
(способ проведения практики: выездная, стационарная)

в г. \_\_\_\_\_ в

\_\_\_\_\_ город

\_\_\_\_\_ название ЛПУ

Срок практики с \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_

**Групповой руководитель практики УлГУ**

\_\_\_\_\_ (должность, фамилия, имя, отчество)

М.П.

**Декан факультета** \_\_\_\_\_

(подпись)

М.П.

**Прибыл в ЛПУ**

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_

**Руководитель практики от ЛПУ**

\_\_\_\_\_ (должность, фамилия, имя, отчество)

Назначен \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (приказ, распоряжение, дата)

М.П.

**Убыл из ЛПУ**

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_

# ПАМЯТКА

## I. Основные положения по прохождению практики

**До начала практики руководитель студентов от кафедры:**

- проводит инструктаж;
- выдает дневник, индивидуальные задания по практике и два экземпляра перечня практических навыков на группу (один для студентов, один для руководителя от ЛПУ).

**По прибытии на место прохождения практики студент обязан:**

- прибыть на базу практики строго согласно срокам начала практики по приказу ректора университета;
- студент самовольно изменивший базу практики считается не явившимся;
- встретиться с ответственным за практику на ЛПУ;
- представить оформленную медицинскую книжку с допуском на практику;
- представить программу (перечень практических навыков);
- ознакомиться с рабочим местом и правилами эксплуатации оборудования;
- пройти инструктаж на рабочем месте;
- составить график работы, который должен находиться на рабочем месте.

**Во время прохождения практики студент обязан:**

- строго соблюдать правила внутреннего распорядка той организации, где проходит практику;
- покидать рабочее место, поставив в известность руководителя практики от ЛПУ и руководителя практики от УлГУ;
- представить дневник на проверку, замечания и подпись по требованию руководителя; дневник является основным документом студента во время практики, в котором он должен отражать конкретно выполненную работу, в соответствии с программой практики, дневник находится на рабочем месте;
- на практике студент обязан освоить не менее 80-90 % практических навыков предусмотренных программой практики;
- соблюдать правила деонтологии;
  - участвовать в научной и рационализаторской деятельности по заданию кафедры.

## **По окончании практики студент обязан:**

Представить дневник, который должен быть заполнен студентом, подписан руководителем от ЛПУ и кафедры института и заверены печатью учреждения, где проходила учебная/производственная практика

Зачет по практике и защита дневника проводится на кафедре сразу по окончании практики после чего, студент должен сдать на кафедру дневник по практике.

Студент, не выполнивший программу практики или получивший отрицательный отзыв о работе, или самовольно прервавший ее, или получивший неудовлетворительную оценку на зачете, направляется повторно на практику в период каникул или может быть отчислен из учебного заведения как имеющий академическую задолженность в порядке, предусмотренном уставом вуза.

Практика оценивается по пятибальной системе на 1-5 курсах и учитывается при назначении стипендии и переводе с курса на следующий курс.

## **II. Правила ведения дневника**

1. Дневник является основным документом студента во время прохождения практики.

2. Во время практики студент периодически кратко записывает в дневник все, что им проделано за соответствующий период по выполнению программы или индивидуальных заданий.

3. По требованию руководителей практики студент обязан представить дневник на просмотр. Руководители практики подписывают дневник после просмотра, делают свои замечания и дают дополнительные задания.

4. По окончании практики дневник и другие отчетные материалы (предусмотренные программой практики) быть просмотрены руководителями практики, составлены отзывы и подписаны руководителем от ЛПУ.

5. Сдача зачета по практике проводится на кафедре после ее окончания. При этом студент должен сдать на кафедру дневник и другие отчетные материалы, предусмотренные программой практики.

## Рабочий график (план) и сроки проведения практики

Сроки работы	Рабочее место студента
	Название отделения:
	Тема реферата по НИР
	Работа во вспомогательных (диагностических) кабинетах:
	Дежурства:

**Подписи:**

Групповой руководитель

практики \_\_\_\_\_

Руководитель практики от

ЛПУ \_\_\_\_\_







**ПЕРЕЧЕНЬ ПРАКТИЧЕСКИХ НАВЫКОВ С УКАЗАНИЕМ УРОВНЯ  
ОСВОЕНИЯ**

№	Наименование навыка	Наблюдал(а)	Принял(а) участие	Выполнил(а) самостоятельно
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				

---

№	Наименование навыка	Наблюдал(а)	Принял(а) участие	Выполнил(а) самостоятельно
14.				
15.				
16.				
17.				
18.				
19.				
20.				
21.				
22.				
23.				
24.				
25.				
26.				

## Заключение руководителя о практике студента

1. Практические навыки освоены: в полном, неполном или частичном объеме.  
(Необходимое подчеркнуть)
2. Соблюдение правил деонтологии: в полном, неполном или в частичном объёме.  
(Необходимое подчеркнуть)

### Руководитель практики от ЛПУ

*Подпись* \_\_\_\_\_ *Ф.И.О.* \_\_\_\_\_

## Заключение руководителя от УлГУ о практике студента

Теоретические знания и практические навыки освоены в полном, неполном или частичном объёме.

(Необходимое подчеркнуть)

Научно-исследовательская работа - представлены личные качества студента: коммуникабельность, инициативность, ответственность, заинтересованность

(Необходимое подчеркнуть)

Замечания по ходу практики

---

---

---

---

### Зачетная оценка практики

---

---

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

### Руководитель практики от УлГУ

*Подпись* \_\_\_\_\_ *Ф.И.О.* \_\_\_\_\_

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

## Рефераты УИРС (перечень тем)

1. Эндемический зоб. Клиника, диагностика, лечение.
2. Спорадический зоб. Классификация заболеваний, клиника, диагностика, лечение
3. Тиреоидиты, струмиты. Клиника, диагностика, лечение.
4. Диффузно-токсический зоб. Клиника. Консервативное и оперативное лечение.
5. Рак щитовидной железы, классификация, клиника, диагностика, лечение
6. ХНЗЛ. Этиология. Классификация. Клиника, диагностика, лечение.
7. Абсцесс легкого. Этиология. Классификация. Клиника, диагностика, лечение.
8. Гангрена легкого. Этиология, клиника, диагностика, лечение.
9. Бронхоэктатическая болезнь. Этиология, клиника, диагностика, лечение
10. Рак легкого. Клиника, диагностика, лечение.
11. Пневмоторакс, классификация, клиника, диагностика, лечение.
12. Клапанный пневмоторакс, клиника, диагностика, лечение.
13. Спонтанный пневмоторакс, клиника, диагностика, лечение
14. Острый плеврит. Клиника. Диагностика. Лечение
15. Гнойный плеврит. Этиология, клиника, диагностика, лечение.
16. Медиастинит. Этиология, классификация, клиника, лечение.
17. Открытый артериальный проток. Клиника, диагностика, лечение
18. Тетрада Фалло. Клиника, диагностика, лечение.
19. Ишемическая болезнь сердца. Этиология. Классификация. Формы. Факторы риска.
20. Рентгеноэндоваскулярные методы лечения ишемической болезни сердца.
21. Хирургические методы реваскуляризации миокарда при ишемической болезни сердца.
22. Аневризмы сердца. Клиника, диагностика, лечение.
23. Варикозное расширение вен нижних конечностей. Этиология, патогенез, клиника.
24. Лечение варикозной болезни.
25. Исходы, осложнения варикозной болезни вен.
26. Облитерирующий атеросклероз. Клиника, диагностика, лечение.
27. Облитерирующий эндартериит. Клиника, диагностика, лечение.
28. Синдром Лериша. Клиника, диагностика, лечение.
29. Диабетическая ангиопатия сосудов нижних конечностей.
30. Болезнь Рейно. Клиника, диагностика, лечение.
31. Тромбоз мезентериальных сосудов. Причины. Клиника. Диагностика. Лечение.
32. Тромбоэмболия легочной артерии. Клиника, диагностика, лечение.
33. Язвенная болезнь двенадцатиперстной кишки, осложненная кровотечением.
34. Язвенная болезнь двенадцатиперстной кишки, осложненная перфорацией.
35. Методы хирургического лечения язвенной болезни желудка и 12 пк.
36. Синдром Меллори-Вейса. Клиника, консервативное и оперативное лечение.
37. Особенности острого аппендицита у детей, беременных и в старческом возрасте.
38. Острый аппендицит. Оперативные доступы. Виды аппендэктомий.
39. Аппендикулярный инфильтрат. Этиопатогенез. Клиника. Лечение.
40. Абсцесс дугласова пространства. Клиника, диагностика, лечение.
41. Странгуляционная кишечная непроходимость. Клиника, диагностика, лечение.
42. Обтурационная кишечная непроходимость. Причины. Клиника. Диагностика. Лечение.
43. Методы хирургического лечения больных острым холециститом.
44. Механическая желтуха. Этиология, клиника, диагностика, лечение.
45. Хирургическое лечение острого панкреатита. Показания, методы.
46. Осложнения острого панкреатита, показания к хирургическому лечению.
47. Ущемленные грыжи. Виды ущемлений. Клиника. Диагностика.
48. Послеоперационные грыжи. Причины. Классификация. Клиника.
49. Рецидивные грыжи. Клиника, диагностика, лечение.
50. Острый перитонит. Классификация, клиника, диагностика.
51. Острый перитонит. Принципы лечения

### **Тематика НИРС**

1. Функциональные методы исследования в диагностике и оценке эффективности хирургического лечения (на клиническом примере)
2. Инструментальные методы исследования в диагностике и оценке эффективности хирургического лечения (на клиническом примере)
3. Лабораторные методы исследования в диагностике и оценке эффективности хирургического лечения (на клиническом примере)
4. Оперативные вмешательства (разные способы) в оценке эффективности хирургической патологии (на клиническом примере).
5. Клинико-лабораторные сопоставления при верификации диагноза и лечения.
6. Клинико-инструментальные сопоставления при верификации диагноза и лечения.
7. Клинико-функциональные сопоставления при верификации диагноза и лечения.