

Государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего профессионального образования
«Волгоградский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

«УТВЕРЖДАЮ»

Первый проректор,
профессор

«

В.Б. Мандриков

2015г.



**Рабочая программа
производственной практики
«ПОМОЩНИК ВРАЧА»**

Для специальности: 060103 «Педиатрия»

Факультет: педиатрический

Кафедры: внутренних болезней педиатрического и стоматологического факультетов,
акушерства и гинекологии, хирургических болезней педиатрического и
стоматологического факультетов.

Курс – IV

Семестр – VIII

Форма обучения – очная

Зачетные единицы – 9 единиц

Количество часов - 216 часов

Волгоград 2015 г.

Разработчики программы: Заведующий кафедрой внутренних болезней педиатрического и стоматологического факультетов, д.м.н., профессор М.Е. Стаценко, заведующий кафедрой акушерства и гинекологии, д.м.н., профессор Н.А. Жаркин, заведующий кафедрой хирургических болезней педиатрического и стоматологического факультетов, д.м.н., профессор И.В. Михин, доцент кафедры внутренних болезней педиатрического и стоматологического факультетов, к.м.н. П.Р. Ягупов, доцент кафедры акушерства и гинекологии, к.м.н., Н.А. Бурова, ассистент кафедры акушерства и гинекологии, к.м.н., Ю.А. Шатилова, ассистент кафедры хирургических болезней педиатрического и стоматологического факультетов, к.м.н. О.А. Косивцов.

Рабочая программа обсуждена на заседании кафедры акушерства и гинекологии протокол № 3 от «30» 09 2014 года

Заведующий кафедрой акушерства и гинекологии, д.м.н., профессор

Н.А. Жаркин

Рабочая программа обсуждена на заседании кафедры внутренних болезней педиатрического и стоматологического факультетов протокол № 2 от «04» 10 2014 года

Заведующий кафедрой внутренних болезней педиатрического и стоматологического факультетов д.м.н., профессор

М.Е. Стаценко

Рабочая программа обсуждена на заседании кафедры хирургических болезней педиатрического и стоматологического факультетов протокол № 3 от «15» 10 2014 года

Заведующий кафедрой хирургических болезней педиатрического и стоматологического факультетов д.м.н., профессор

И.В. Михин

Рабочая программа согласована с учебно-методической комиссией по специальности «Педиатрия» протокол № 2 от «30» 10 2014 года

Председатель УМК по специальности «Педиатрия», д.м.н.

Н.В. Малюжинская

Внешняя рецензия дана директором РГБЧУ
Виктору Рубльба России
Т.И. Серовиной 23.07.2018

(прилагается)

Рабочая программа согласована с научной фундаментальной библиотекой
Заведующая библиотекой

В.В. Долгова

Рабочая программа утверждена на заседании Центрального методического совета протокол № 2 от «28» 01 2015 года

Председатель ЦМС, профессор

В.Б. Мандриков

I. Пояснительная записка

Рабочая программа по производственной практике разработана в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом (ФГОС) высшего профессионального образования по направлению подготовки (специальности) 060103 - «Педиатрия», с учётом рекомендаций примерной основной образовательной программы высшего профессионального образования по направлению подготовки (специальности) 060103 - «Педиатрия» и примерной (типовой) учебной программы дисциплины (2011 г.).

1. Цель и задачи производственной практики

Целью производственной практики в модуле «акушерство» является закрепление и продолжение формирования манипуляционных навыков, развитие клинического мышления, умение студентов правильно ориентироваться в акушерской ситуации, уметь избрать наиболее целесообразную тактику родоразрешения, а так же оказать догоспитальную помощь при ургентной акушерской патологии беременным, роженицам и родильницам; в модуле «хирургия» закрепление и формирования манипуляционных навыков в хирургии, развитие клинического мышления, умение студентов правильно ориентироваться в ургентной хирургической патологии, уметь составлять план обследования и лечения пациента хирургического профиля, уметь выполнять хирургические манипуляции; в модуле «терапия» - формирование у обучающихся способности осуществлять диагностику основных заболеваний внутренних органов, проводить дифференциальную диагностику основных синдромов сходных состояний, оценивать данные дополнительных лабораторно – инструментальных методов лечения, научить принципам лечения основных заболеваний внутренних органов, научить студентов диагностировать и оказывать первую врачебную помощь при неотложных состояниях, связанных с заболеваниями внутренних органов.

Задачами производственной практики являются: ознакомление студентов педиатрического факультета с организацией работы акушерского, хирургического и терапевтического стационара, с оформлением медицинской документации, освоение основных этапов лечебно-диагностической работы у постели больного, беременной и роженицы, усвоение и закрепление практических навыков, а также обучение его умению своевременно диагностировать и оказывать экстренную помощь пациентам хирургического и терапевтического профиля, беременным, роженицам и родильницам при неотложных состояниях.

2. Место производственной практики в структуре основной образовательной программы

Производственная практика «Помощник врача» относится к циклу С3. Профессиональный цикл. Базовая часть.

Обучение студентов осуществляется на основе преемственности знаний, умений и компетенций, полученных при изучении истории, философских учений, анатомии, гистологии, нормальной физиологии, биологии, микробиологии, гигиены, биохимии, общей химии, физики, патологической физиологии, фармакологии.

Знания, полученные при прохождении производственной практики, могут быть использованы для дальнейшего обучения в цикле профессиональных дисциплин, в том числе: хирургии; терапии; безопасности жизнедеятельности, медицине катастроф; неврологии, медицинской генетики.

3. Общая трудоемкость производственной практики составляет 9 зачетных единиц.

4. Результаты обучения.

Компетенции обучающегося, формируемые в результате освоения производственной практики по акушерству:

1. Общекультурные компетенции (ОК):

способность и готовность анализировать социально-значимые проблемы и процессы, использовать на практике методы гуманитарных, естественнонаучных, медико-биологических и клинических наук в различных видах профессиональной и социальной деятельности (ОК-1);

готовность к уважительному и бережному отношению к историческому наследию и культурным традициям, толерантному восприятию социальных и культурных различий, приумножению отечественного и мирового культурного наследия, владением понятийным аппаратом, знанием истории цивилизации, психологии культурных архетипов (ОК-5);

готовность к самостоятельной, индивидуальной работе, способность к самосовершенствованию, саморегулированию, самореализации (ОК-8).

2. Профессиональные компетенции (ПК)

способность и готовность реализовать этические и деонтологические аспекты врачебной деятельности в общении с коллегами, медицинскими сестрами и младшим персоналом, взрослым населением и подростками, их родителями и родственниками (ПК-1)

способность и готовность к формированию системного подхода к анализу медицинской информации, опираясь на всеобъемлющие принципы доказательной медицины, основанной на поиске решений с использованием теоретических знаний и практических умений в целях совершенствования профессионально деятельности (ПК-3)

способность и готовность проводить патофизиологический анализ клинических синдромов, обосновывать патогенетически оправданные методы (принципы) диагностики, лечения, реабилитации и профилактики среди взрослого населения и подростков с учетом их возрастно-половых групп (ПК-5)

способность и готовность проводить и интерпретировать опрос, физикальный осмотр, клиническое обследование, результаты современных лабораторно-инструментальных исследований, морфологического анализа биопсийного, операционного и секционного материала, написать медицинскую карту амбулаторного и стационарного больного (ПК-6)

способность и готовность к постановке диагноза на основании результатов биохимических исследований биохимических жидкостей и с четом законов течения патологии по органам, системам и организма в целом (ПК-20)

способность и готовность выявлять у пациентов основные патологические симптомы и синдромы заболеваний, используя знания основ медико-биологических и клинических дисциплин с учетом законов течения патологии по органам, системам и организма в целом, анализировать закономерности функционирования различных органов и систем при различных заболеваниях и патологических процессах (ПК-22)

способность и готовность поставить диагноз, с учетом Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ) (ПК-23)

В результате освоения производственной практики обучающийся должен:

•Знать:

1. Основные этапы работы врача в стационаре терапевтического, хирургического и акушерско-гинекологического профиля, организацию системы хирургической, терапевтической, акушерской и перинатальной помощи.
2. Основные методы исследования в хирургии, терапии, акушерстве.
3. Течение физиологической беременности и родов.
4. Течение осложненной беременности и родов.
5. Диагностику акушерской патологии.
6. Профилактику осложнений в родах.
7. Основные синдромы и синдромы в хирургии.

8. Алгоритмы оказания помощи пациентам хирургического, терапевтического профиля.
9. Основные этапы хирургических операций, правила ведения пациентов в послеоперационном периоде.
10. Организацию работы приемного отделения многопрофильного стационара.
11. Основные принципы работы реанимационного и анестезиологического отделений.
12. Основные синдромы и синдромы в терапии.

• Уметь:

1. Обследовать больных с наиболее частыми терапевтическими, хирургическими акушерско-гинекологическими заболеваниями, собрать общий, терапевтический, хирургический и акушерско-гинекологический анамнез, оформить историю болезни хирургического и терапевтического пациентов, историю родов.
2. Провести физическое обследование больного (осмотр, перкуссия, пальпация, аускультация, измерение артериального давления, определение свойств периферического пульса и т.д.) и выявить объективные признаки заболевания;
3. Обследовать беременную и рожавшую женщину, своевременно поставить диагноз и наметить тактику ведения родов.
4. Формулировать предварительный диагноз.
5. Давать ближайший и отдаленный прогноз, рекомендации для амбулаторного лечения, проводить лечение больных под руководством врача,
6. Провести физиологические роды.
7. Составить план экстренной помощи при наиболее часто встречающейся акушерской патологии - кровотечения, преэклампсии, эклампсии и др.
8. Анализировать результаты дополнительных методов обследования.
9. Провести первичный туалет новорожденного.
10. Оказать хирургическую помощь при неотложных состояниях.
11. Провести реанимационный комплекс при неотложных состояниях.
12. Ассистировать при хирургических манипуляциях (операции, блокады, пункции).
13. Оказать неотложную помощь при неотложных состояниях в терапии.
14. Составить план дополнительного лабораторного и инструментального исследования больного.
15. Самостоятельно диагностировать основные клинические синдромы и обосновать этот диагноз.
16. Оценить результаты общего анализа крови, мочи, кала, мокроты, анализа дуоденального и желудочного содержимого, плеврального выпота, а также биохимического анализа крови при различных заболеваниях внутренних органов.
17. Расшифровывать типичные ЭКГ в 12 отведениях здорового человека, а также иметь понятие о ЭКГ с простейшими нарушениями ритма и проводимости, гипертрофией миокарда желудочков, острым инфарктом миокарда.
18. Уметь изложить результаты обследования больного в виде истории болезни с выделением основных клинических синдромов, составлением плана дальнейшего обследования больного.
19. Оказать неотложную помощь при наиболее распространенных патологических состояниях, проводить реанимационные мероприятия в случае возникновения клинической смерти.

• Иметь навыки:

1. Общения с беременными, роженицами и родильницами.
2. Умением составлять план основных лечебных и профилактических мероприятий, диспансерного наблюдения пациентов, рожениц.

3. Общения с пациентом и\или его родственниками, соблюдая деонтологические нормы и принципы.
4. Проводить объективное обследование пациента, получать объективные данные при физикальном обследовании, интерпретировать полученные данные и результаты дополнительных методов исследования.
5. Проводить объективное обследование с выявлением основных симптомов и синдромов заболеваний.
6. Составлять план основных лечебных и профилактических мероприятий, диспансерного наблюдения пациентов.
7. Диагностировать наиболее часто встречающиеся заболевания с формулировкой клинического диагноза согласно классификациям.
8. Иметь навыки оказания первой помощи при ургентных состояниях.

5. Образовательные технологии

Клинические работа с историями болезни, родов, самостоятельная работа в палатах, перевязочном кабинете, родильном зале, послеродовом отделении, отделении патологии беременности под контролем ответственных преподавателей или дежурного врача; мастер-класс, занятия с использованием тренажёров (муляжей), разбор клинических случаев, посещение врачебных конференций, участие в научно-практических конференциях, оформление дневника по практике.

В начале практики обучающиеся знакомятся с должностной инструкцией врача инструкцией по технике безопасности и противопожарной безопасности.

В процессе прохождения практики ежедневно заполняется индивидуальный дневник прохождения производственной практики с указанием характера и объема самостоятельно выполненной работы. Ежедневно врач под непосредственным наблюдением которого выполняет работу студент, подтверждает выполненный объем работы. Для организации самостоятельной работы предлагается подготовка рефератов и докладов, а также подготовка к занятиям, работа с дополнительной литературой. Интерактивные формы проведения занятий: проведение круглых столов, разбор реальных клинических ситуаций, ролевые игры «врач-пациент», проведение занятий-конференций.

6. Формы промежуточной аттестации.

Оценка объема и качества знаний студентов определяется в соответствии с «Положением о балльно-рейтинговой системе оценки знаний студентов ГБОУ ВПО ВолгГМУ Министерства здравоохранения России», утвержденным приказом ректора.

Студенты, выполняющие все требования государственной программы в срок и по расписанию кафедры, принимающие активное участие в научно-методической и исследовательской деятельности в рамках деятельности университета получают дополнительные премиальные баллы. Студенты, несвоевременно выполняющие требования программы, имеющие задолженности по успеваемости на кафедре получают штрафные баллы. Опоздание на занятие – 1 балл, пропуск занятия – 5 баллов.

II. Учебная программа дисциплины

1. Содержание модуля «Акушерство»

1. Распределение часов

	Разбивка лекционных, практических, лабораторных занятий, часов самостоятельной работы по семестрам (12 дней)
1. Отделение патологии беременности	Всего часов 12
2. Родильный блок	Всего часов 42
3. Послеродовое отделение	Всего часов 12
4. Интерактивные формы	Всего часов 6
	Итого: Всего часов – 72

2. Перечень практических навыков (умений), которые необходимо освоить студенту (модуль «Акушерство»):

1	Собрать акушерско-гинекологический анамнез
2	Определить сроки беременности и предполагаемого срока родов
3	Принять роженицу
4	Измерение индекса Соловьева, окружности живота, высоты стояния дна матки, ромба Михаэлиса.
5	Тазоизмерение
6	Приемы Леопольда –Левицкого
7	Определение предполагаемой массы плода.
8	Определение степени зрелости шейки матки
9	Участвовать в приеме родов в головном и тазовом предлежании
10	Оценка целостности последа и кровопотери в родах
11	Осмотреть при помощи зеркал шейку матки после родов
12	Ассистировать при ушивании разрывов промежности и мягких тканей в родах

13	Снять швы
14	Сделать катетеризацию мочевого пузыря
15	Ассистировать при операции ручного контроля полости матки
16	Оценка новорожденного по шкале Апгар
17	Первичный туалет новорожденного
18	Ход операции кесарево сечение в нижнем сегменте матки
19	Провести психопрофилактическую подготовку к родам
20	Сделать исследование посредством зеркал
21	Взять мазок из влагалища на флору

3. Содержание модуля «Терапия»

1. Распределение часов

	Разбивка лекционных, практических, лабораторных занятий, часов самостоятельной работы по семестрам (12 дней)
1. Отделение терапии	Всего часов 12
2. Отделение гастроэнтерологии	Всего часов 42
3. Отделение кардиологии	Всего часов 12
4. Интерактивные формы	Всего часов 6
	Итого: Всего часов – 72

4. Перечень практических навыков (умений), которые необходимо освоить студенту (модуль «Терапия»):

1	Расспрос больного и составление истории болезни.
2	Термометрия и техника записи температуры.
3	Общий осмотр.
4	Определение конституционных типов.
5	Осмотр отдельных частей тела.

6	Пальпация лимфоузлов.
7	Методика выявления отёков.
8	Определение экскурсии грудной клетки.
9	Определение формы грудной клетки в норме и при патологии.
10	Пальпация грудной клетки.
11	Определение голосового дрожания.
12	Сравнительная перкуссия лёгких.
13	Топографическая перкуссия лёгких.
14	Определение подвижности краёв лёгких.
15	Аускультация лёгких в норме и при патологии.
16	Исследование бронхофонии.
17	Диагностика различных патологических состояний в лёгких с помощью клинических методов исследования.
18	Спирометрия.
19	Плевральная пункция (демонстрация).
20	Исследование мокроты.
21	Исследование плевральной жидкости.
22	Осмотр области сердца и периферических сосудов.
23	Определение верхушечного толчка и симптома «кошачьего мурлыканья».
24	Перкуссия относительной тупости сердца.
25	Перкуссия абсолютной тупости сердца.
26	Аускультация тонов сердца.
27	Аускультация шумов сердца.
28	28. Исследование артериального пульса.
29	Измерение артериального давления.
30	Измерение венозного давления и скорости кровотока.
31	Изучение сфигмограммы и флебограммы.
32	Запись ФКГ и трактовка её зубцов.
33	Распознавание по данным ЭКГ различных нарушений ритма сердца.
34	Чтение нормальной фонокардиограммы. Основные её изменения при пороках сердца.

35	Чтение нормальной рентгенограммы лёгких и сердца. Изменения рентгенограммы при пневмонии, экссудативном плеврите, полостях лёгких. Данные рентгенологического исследования при пороках сердца.
36	Осмотр живота, перкуссия живота и определение свободной жидкости в брюшной полости.
37	Поверхностная пальпация живота. Глубокая, методическая, скользящая пальпация органов брюшной полости, аускультация.
38	Методика желудочного зондирования.
39	Анализ желудочного содержимого.
40	Копроскопия. Реакция Грегерсена.
41	Понятие о методике гастроскопии.
42	Понятие о методике ректороманоскопии, колоноскопии.
43	Перкуссия печени, пальпация печени и селезёнки.
44	Техника дуоденального зондирования.
45	Понятие о функциональном состоянии печени по данным лабораторных исследований.
46	Понятие о методике лапароскопии, сканировании и биопсии печени.
47	Пальпация почек, мочевого пузыря и мочеточниковых точек.
48	Определение симптома Пастернацкого.
49	Общий анализ мочи.
50	Определение функционального состояния почек по количеству и удельному весу мочи и другим лабораторным методам исследования.
51	Общий анализ крови. Изменения лейкоцитарной формулы при различных патологических процессах.
52	Перкуссия печени и желчного пузыря.
53	Пальпация печени и желчного пузыря.
54	Перкуссия и пальпация селезенки.
55	Пальпация щитовидной железы.
56	Техника записи ЭКГ.

5. Содержание модуля «Хирургия»

1. Распределение часов

	Разбивка лекционных, практических, лабораторных занятий, часов самостоятельной работы по семестрам
1. Отделение хирургии	Всего часов 12
2. Отделение травматологии	Всего часов 42
3. Отделение урологии	Всего часов 12
4. Интерактивные формы	Всего часов 6

	Итого: Всего часов – 72
--	-----------------------------------

6. Перечень практических навыков (умений), которые необходимо освоить студенту (модуль «Хирургия»):

1	Расспрос больного и составление истории болезни.
2	Термометрия и техника записи температуры.
3	Общий осмотр.
4	Определение конституционных типов, осмотр отдельных частей тела.
5	Пальпация лимфоузлов.
6	Определение экскурсии грудной клетки.
7	Пальпация грудной клетки.
8	Сравнительная перкуссия лёгких.
9	Аускультация лёгких в норме и при патологии.
10	Диагностика различных патологических состояний в лёгких с помощью клинических методов исследования.
11	Плевральная пункция (демонстрация).
12	Осмотр области сердца и периферических сосудов.
13	Реанимационный комплекс.
14	Исследование артериального пульса.
15	Профилактика бешенства.
16	Профилактика столбняка.
17	Первичная хирургическая обработка ран.
18	Снятие швов.
19	Наложение повязок.
20	Чтение нормальной рентгенограммы лёгких и сердца. Изменения рентгенограммы при пневмонии, экссудативном плеврите, полостях лёгких. Данные рентгенологического исследования при пороках сердца, при пневмотораксе, гидротораксе.
21	Осмотр живота, перкуссия живота и определение свободной жидкости в брюшной полости.
22	Дренирование по Бюлау. Плевральная пункция.
23	Поверхностная пальпация живота. Глубокая, методическая, скользящая пальпация органов брюшной полости, аускультация.
24	Методика желудочного зондирования.
25	Понятие о методике гастроскопии.

26	Понятие о методике ректороманоскопии, колоноскопии.
27	Перкуссия печени, пальпация печени и селезёнки.
28	Понятие о функциональном состоянии печени по данным лабораторных исследований.
29	Понятие о методике лапароскопии, сканировании и биопсии печени.
30	Пальпация почек, мочевого пузыря и мочеточниковых точек.
31	Определение симптома Пастернацкого.
32	Общий анализ мочи.
33	Определение функционального состояния почек по количеству и удельному весу мочи и другим лабораторным методам исследования.
34	Общий анализ крови. Изменения лейкоцитарной формулы при различных патологических процессах.
35	Перкуссия и пальпация печени и желчного пузыря.
36	Перкуссия и пальпация селезенки.
37	Пальпация щитовидной железы.
38	Оказание помощи при нарушении трахео-бронхиальной проходимости.
39	Помощь при острой задержке мочи.
40	Помощь при тупой травме живота.

III. Оценочные средства для контроля уровня сформированности компетенций (текущий контроль успеваемости, промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины и учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы студентов).

Оценка уровня сформированности компетенций

Контроль обучающихся по итогам производственной практики проводится на основании представления на кафедру оформленного индивидуального дневника по практике, учебно-исследовательской работы и в форме собеседования по билету (образец прилагается) с руководителем практики – преподавателем кафедры и оценкой знаний и умений по балльно-рейтинговой системе.

**КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ ОТВЕТА СТУДЕНТА
ПРИ 100-БАЛЛЬНОЙ СИСТЕМЕ**

Характеристика ответа	Прохождение практики, освоение практических навыков, теоретическое собеседование.
-----------------------	---

<p>Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном оперировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента.</p>	100–96
<p>Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа.</p>	95–91
<p>Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. В ответе допущены недочеты, исправленные студентом с помощью преподавателя.</p>	90–86
<p>Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя.</p>	85–81
<p>Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен в терминах науки. Однако допущены незначительные ошибки или недочеты, исправленные студентом с помощью «наводящих» вопросов преподавателя.</p>	80–76
<p>Дан полный, но недостаточно последовательный ответ на поставленный вопрос, но при этом показано умение выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Ответ логичен и изложен в терминах науки. Могут быть допущены 1–2 ошибки в определении основных понятий, которые студент затрудняется исправить самостоятельно.</p>	75–71

Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Студент может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	70–66
Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания студентом их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	65–61
Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Студент не осознает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.	60–41
Не получены ответы по базовым вопросам дисциплины	40–0

Итоговая оценка, которую получает студент по итогам освоения практики, вычисляется как средняя оценок трех модулей.

В экзаменационную ведомость выставляется одна оценка: 5,0 («превосходно» - при получении 96,00-100,00 баллов, «отлично» - 91,00 – 95,99), 4,0 («хорошо» - при получении 81,00 – 90,99 баллов, «хорошо с недочетом» - 76,00 – 80,99), 3,0 («удовлетворительно» - при получении 61,00 – 75,99 баллов), 2,0 («неудовлетворительно» - при получении 60,99 и менее баллов).

**Перечень вопросов к зачету по производственной практике
«Помощник врача» модуля «Акушерство» дисциплины «Акушерство и
гинекология»**

для студентов 4 курса педиатрического факультета.

Методы исследования в акушерстве. Организация системы акушерской и перинатальной помощи.

1. Плод как объект родов.
2. Методики определения предполагаемой массы плода во время беременности.
3. Определение зрелости и доношенности плода.
4. Наружные половые органы женщины. Анатомия.
5. Внутренние половые органы женщины. Анатомия.
6. Кровоснабжение и иннервация половых органов женщины.
7. Мышцы тазового дна.
8. Приемы Леопольда-Левицкого.
9. Особенности строения женского таза.
10. Размеры большого таза. Техника измерения.
11. Размеры малого таза.

12. Внутреннее акушерское исследование.
13. Предположительные, вероятные и достоверные признаки беременности.
14. Анализ сроков беременности.
15. Оценка степени зрелости шейки матки.
16. Регистрация сократительной деятельности матки в родах.
17. Кардиотокография плода во время беременности и в родах.
18. Структура и организация работы родильного блока.
19. Структура и организация работы послеродового отделения.
20. Структура и организация работы отделения дородовой подготовки.
21. Структура и организация работы женской консультации.
22. Основные качественные показатели работы родильного дома.
23. Диагностика функционального состояния плода во время беременности и в родах.
24. Определение группы крови и Rh-фактора у новорожденного.
25. Принципы грудного вскармливания.

Физиологическое акушерство

1. Причины наступления родов, периоды родов.
2. Методы оценки готовности организма женщины к родам.
3. Ведение первого периода родов. Тактика врача.
4. Ведение второго периода родов. Тактика врача.
5. Биомеханизм родов при переднем виде затылочного предлежания.
6. Биомеханизм родов при заднем виде затылочного предлежания.
7. Ведение третьего периода родов. Тактика врача.
8. Признаки отделения плаценты. Способы выделения отделившейся плаценты.
9. Ручное пособие при переднем виде затылочного предлежания.
10. Техника осмотра и измерение родившегося последа.
11. Диагностика тазового предлежания плода.
12. Методы коррекции при тазовом предлежании плода во время беременности.
13. Биомеханизм родов при тазовом предлежании плода.
14. Ведение родов при тазовом предлежании плода.
15. Пособие по Цовьянову при ягодичном предлежании плода.
16. Классическое ручное пособие при тазовом предлежании плода.
17. Прием Мориса-Левре-Ляшапель.
18. Первый туалет новорожденного, понятие о тепловой цепочке.
19. Оценка новорожденного по шкале Апгар.
20. Уход за новорожденным в родильном доме.
21. Ведение послеродового периода. Тактика врача.
22. Ведение нормальных родов.
23. Амниотомия. Показания. Техника выполнения.
24. Роды при многоплодной беременности. Тактика врача.
25. Методы обезболивания родов. Влияние на плод.
26. Комплексная подготовка к родам.
27. Техника осмотра шейки матки в зеркалах у родильниц.

Патологическое акушерство

1. Тактика врача при эклампсии во время беременности.
2. Особенности ведения родов при преэклампсии. Влияние на плод.
3. Тактика врача при появлении признаков эклампсии в родах.
4. Диагностика предлежания плаценты. Влияние на плод.
5. Диагностика преждевременной отслойки нормально расположенной плаценты во время беременности. Тактика врача. Влияние на плод.

6. Тактика врача при преждевременной отслойке плаценты в родах. Влияние на плод.
7. Техника выполнения баллонной тампонады матки.
8. Последовательность мероприятий при послеродовом гипотоническом кровотечении.
9. Техника эпизиотомии и эпизиоррафии.
10. Техника ушивания разрывов промежности. Уход за швами.
11. Техника наложения швов на шейку матки при её разрыве I-II степени.
12. Слабость родовых сил. Клиника, диагностика, тактика врача. Влияние на плод.
13. Дискоординированная родовая деятельность. Клиника, диагностика, тактика врача. Влияние на плод.
14. Диагностика неправильного положения плода и тактика врача.
15. Тактика врача при запущенном поперечном положении плода.
16. Диагностика гипоксии плода во время беременности и в родах. Влияние на плод.
17. Тактика врача при выявлении признаков дистресса плода в первом периоде родов.
18. Тактика врача при выявлении признаков дистресса плода во втором периоде родов.
19. Объем и последовательность мероприятий при асфиксии новорожденного умеренной степени тяжести.
20. Объем и последовательность мероприятий при асфиксии новорожденного тяжелой степени тяжести.
21. Диагностика узкого таза.
22. Тактика ведения беременности и родов при анатомически узком тазе. Влияние на плод.
23. Клинически узкий таз. Диагностика. Тактика врача.
24. Операция кесарева сечения в нижнем сегменте матки. Техника выполнения операции.
25. Показания и техника наложения выходных акушерских щипцов. Влияние на плод.
26. Показания и техника наложения вакуум-экстрактора. Влияние на плод.
27. Принципы ведения преждевременных родов. Тактика врача.
28. Уход за недоношенными детьми.

**Перечень вопросов к зачету по производственной практике
«Помощник врача» модуля «Терапия»
для студентов 4 курса педиатрического факультета.**

1. ХОБЛ. Этиопатогенез. Классификация, диагностика. Лечение.
2. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиническая картина атопической и инфекционно-аллергической астмы. Дифференциальная диагностика с обструктивным бронхитом. Лечение.
3. Дифференциальная диагностика при бронхообструктивном синдроме. Бронхиальная астма.
4. Пневмонии. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиника очаговой пневмонии. Дифференциальная диагностика. Лечение.
5. Крупозная пневмония. Этиология, патогенез, клиническая картина. Дифференциальная диагностика, лечение.
6. Бронхоэктатическая болезнь. Этиология, патогенез, клиническая картина. Стадии течения. Лабораторно-инструментальные методы диагностики. Лечение.
7. Рак легкого. Дифференциальная диагностика с туберкулезом и хронической пневмонией. Принципы лечения.
8. Нагноительные заболевания легких. Абсцесс и гангрена легких. Этиология, патогенез, клиническая картина.
9. Неспецифический язвенный колит и болезнь Крона. Этиологические факторы. Клиническая картина, зависимость от локализации и степени морфологических изменений. Дифференциальный диагноз. Осложнения.

10. Колит хронический. Этиология. Патогенез. Основные клинико-лабораторные синдромы. Лечение.
11. Синдром раздраженной кишки. Этиопатогенез, клиника, диагностика, лечение.
12. Дивертикулярная болезнь. Этиопатогенез, клиника, диагностика, лечение.
13. Язвенная болезнь желудка и 12-ти перстной кишки. Этиология. Патогенез. Клиника. Зависимость клинических проявлений от локализации язвы. Диагноз. Принципы лечения.
14. Осложнения язвенной болезни желудка и 12-ти перстной кишки (перфорация, пенетрация, кровотечение, стеноз привратника, малигнизация). Возможность ранней диагностики. Лечебная тактика. Профилактика (непрерывная, «по-требованию», «сезонная»)
15. Хронический гастрит. Этиология. Патогенез. Классификация. Основные клинические синдромы. Значение лабораторно-инструментальных методов исследования. Принципы лечения.
16. Функциональная неязвенная диспепсия. Этиопатогенез, клиника, диагностика, лечение.
17. Гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь. Этиопатогенез, клиника, диагностика, лечение.
18. Болезнь оперированного желудка. Клиника, диагностика, лечение.
19. Хронический холецистит. Этиология, патогенез, клиника. Лабораторно-инструментальные методы диагностики. Принципы лечения.
20. ПХЭС. Клиника, диагностика, лечение.
21. Хронический панкреатит. Этиология, патогенез, клиника. Лабораторно-инструментальные методы диагностики. Принципы лечения.
22. Постнекротический (макронодулярный) цирроз печени. Этиология. Патогенез. Основные клинические симптомы. Лабораторно-инструментальные методы диагностики. Принципы лечения.
23. Цирроз печени. Классификация. Портальный (микронодулярный) цирроз печени. Этиология. Патогенез. Основные клинические синдромы. Лабораторно-инструментальные методы диагностики. Принципы лечения.
24. Билиарный цирроз печени. Этиология. Патогенез. Основные клинические синдромы. Лабораторно-инструментальные методы диагностики. Лечение.
25. Хронический активный гепатит. Этиология, патогенез. Основные клинические синдромы. Лабораторно-инструментальные методы диагностики. Принципы лечения.
26. Хронические гепатиты. Классификация. Хронический персистирующий гепатит. Этиология. Основные клинические синдромы. Лабораторно-инструментальные методы диагностики. Лечение.
27. Печеночная кома. Клиническая картина. Принципы патогенетической терапии.
28. Коллапс. Этиология. Патогенез. Клиника. Неотложная помощь.
29. Обморок. Этиология. Патогенез. Неотложная помощь.
30. Анафилактический шок. Этиология, патогенез, клиника, неотложная помощь.
31. Отек Квинке. Этиология. Патогенез. Клиническая картина. Диагностика. Неотложная помощь.
32. Крапивница. Неотложная помощь.
33. Ранние осложнения при остром инфаркте миокарда. Неотложная помощь.
34. Оказание неотложной помощи при ангинозной форме острого инфаркта миокарда.
35. Кардиогенный шок. Этиология. Патогенез. Клиника. Неотложная помощь.
36. Тиреотоксический криз. Патогенез, клиника, неотложная помощь.
37. Острая надпочечниковая недостаточность. Этиология. Патогенез. Клиника. Неотложная помощь.

38. Отек легких. Этиология. Патогенез. Клиническая картина. Диагностика. Неотложная помощь.
39. Приступ бронхиальной астмы. Астматический статус. Диагностика. Неотложная помощь.
40. Сердечная астма. Этиология, патогенез, клиника. Неотложная помощь.
41. Кардиогенный шок. Неотложная помощь.
42. Острая сердечная недостаточность. Этиология. Классификация. Лечение.
43. Гипогликемическая кома. Патогенез. Клиническая картина. Неотложная помощь.
44. Кетоацидотическая кома. Патогенез, клиническая картина. Неотложная помощь.
45. Диагностика и неотложная терапия гиперосмолярной комы.
46. Характеристика гипертонических кризов. Неотложная помощь.
47. Острая дыхательная недостаточность обструктивного типа. Этиология, патогенез, клиника. Неотложная помощь.
48. Острая дыхательная недостаточность рестриктивного типа. Этиология, патогенез, клиника.
49. Острый гломерулонефрит. Этиология. Патогенез. Клиническая картина и варианты течения. Лабораторно-инструментальные методы диагностики. Принципы лечения.
50. Острый пиелонефрит (этиология, патогенез, классификация, клиническая картина, диагностика).
51. Хронический гломерулонефрит. Патогенез. Характеристика клинических форм. Лабораторно-инструментальные методы исследования. Принципы лечения.
52. Хронический пиелонефрит. Этиология. Патогенез. Характеристика клинических форм. Лабораторно-инструментальные методы исследования. Принципы лечения.
53. Хроническая почечная недостаточность. Основные клинические синдромы. Стадийность течения. Принципы лечения.
54. Острая почечная недостаточность. Основные клинические синдромы. Стадийность течения. Принципы лечения.
55. Мерцательная аритмия (ФП, ТП). Причины возникновения. Клинические проявления. Характер изменений на ЭКГ. Принципы лечения.
56. Экстрасистолия. Причины возникновения. Клинические проявления. Характер изменений на ЭКГ. Принцип лечения.
57. Нарушение проводимости миокарда. Классификация. Причины нарушения атриовентрикулярной проводимости. Клинические проявления. Характер изменений ЭКГ.
58. Нарушение проводимости миокарда. Классификация. Причины нарушения синоаурикулярной проводимости; синдром слабости синоаурикулярного узла. Клинические проявления. Характер изменений ЭКГ.
59. Нарушение проводимости миокарда. Блокады ножек пучка Гиса. Причины возникновения. Клинические проявления. Характер изменений ЭКГ.
60. Сердечная недостаточность. Классификация. Клинические проявления хронической сердечной недостаточности. Методы лабораторной и инструментальной диагностики.
61. Лечение хронической сердечной недостаточности.
62. Инфаркт миокарда. Патогенез. Клинические варианты болезни. Клиническая картина в различные периоды заболевания. Лабораторно-инструментальные методы диагностики.
63. ИБС. Классификация. Значение факторов риска в ее развитии.
64. ИБС. Кардиосклероз. Клинические проявления. Изменения ЭКГ. Принципы лечения.
65. ИБС. Стенокардия. Патогенез болевого синдрома, функциональные классы. Клинические варианты: стабильная, нестабильная. ЭКГ диагностика. Принципы лечения.

66. Миокардиты. Этиология, патогенез гемодинамических расстройств. Основные клинические проявления. Лабораторно-инструментальные методы диагностики. Лечение.
67. Кардиопатии. Этиология, патогенез гемодинамических расстройств. Основные клинические проявления. Лабораторно-инструментальные методы диагностики. Лечение.
68. Митральный стеноз. Этиология, патогенез гемодинамических расстройств. Клиническая картина. Дифференциальная диагностика с аортальным стенозом. Инструментальные методы диагностики.
69. Недостаточность клапанов аорты. Этиология. Патогенез гемодинамических расстройств. Клиническая картина. Инструментальные методы диагностики.
70. Тромбоэмболия легочной артерии: этиология, диагностика, клинические проявления, тактика. Профилактика ТЭЛА.
71. Гипертоническая болезнь. Этиология, патогенез, классификация.
72. Лечение гипертонической болезни.
73. Симптоматические артериальные гипертензии. Классификация. Диагностика.
74. Инфекционный эндокардит. Этиология. Патогенез. Диагностика. Клиническая картина. Тромбоэмболические осложнения. Принципы лечения.
75. Острая ревматическая лихорадка. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиническая картина основных проявлений ревматизма: ревмокардит, полиартрит, кожные проявления, поражения почек. Клинико-лабораторные критерии активности ревматизма.
76. Острые лейкозы. Этиология. Основные клинические проявления. Лабораторно-инструментальные методы диагностики. Лечение.
77. Гипопластические анемии. Классификация. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение.
78. Гемолитические анемии, классификация, основные диагностические критерии. Принципы терапии.
79. В – 12 фолиеводефицитная анемия. Этиология. Патогенез. Клиника. Основные клинические синдромы. Критерии диагноза. Принципы лечения.
80. Гемофилия. Патогенез кровоточивости. Клинические проявления. Диагноз. Принципы лечения.
81. Заболевания суставов. Дифференциальная диагностика суставного синдрома.
82. Тромбоцитопеническая пурпура. Основные этиологические факторы. Патогенез кровоточивости. Клиническая картина. Диагноз. Тактика педиатра. Принципы лечения.
83. Геморрагический васкулит. Патогенез кровоточивости. Клиническая картина. Варианты заболевания. Диагностические критерии.
84. Сахарный диабет. Этиология. Патогенез. Классификация. Клинические проявления. Принципы лечения сахарного диабета I типа.
85. Сахарный диабет. Этиология. Патогенез. Классификация. Клинические проявления. Принципы лечения сахарного диабета II типа.
86. Осложнения сахарного диабета. Патогенез. Клиническая картина. Диагностика. Лечение.
87. Современные методы лечения сахарного диабета II типа.
88. Хроническая надпочечниковая недостаточность: этиология, патогенез, клинические проявления. Осложнения. Лечение.
89. Болезнь и синдром Иценко-Кушинга: этиология, патогенез, клинические проявления. Осложнения. Лечение.
90. Диффузно-токсический зоб. Этиология. Патогенез. Клиническая картина. Лечение.

**Перечень вопросов к зачету по производственной практике
«Помощник врача» модуля «Хирургия»
для студентов 4 курса педиатрического факультета.**

1. Техника выполнения плевральной пункции, лапароцентеза.
2. Принципы операции по поводу разлитого перитонита.
3. Специальные методы исследования больного, в том числе в экстренной хирургии.
4. Особенности операции при ущемленной грыже.
5. Первая помощь при каловом завале. Техника выполнения сифонной клизмы. Показания.
6. Основные этапы аппендэктомии.
7. Важнейшие правила ведения послеоперационного периода (перевязка, снятие швов, наблюдение за раной, уход, питание, профилактика осложнений) при острых хирургических заболеваниях органов брюшной полости.
8. Правила оформления истории болезни.
9. Дифференциальный диагноз при важнейших острых хирургических заболеваниях брюшной полости.
10. Переливание крови. Показания. Техника.
11. Обследование прямой кишки: показания, методика, интерпретация полученных данных.
12. Послеоперационный период после аппендэктомии: цели, задачи, профилактика осложнений.
13. Способы остановки кровотечения.
14. Диагностика и лечение абсцессов брюшной полости.
15. Техника катетеризации мочевого пузыря.
16. Принципы операций при нагноительных заболеваниях мягких тканей.
17. Техника венепункции, венесекции.
18. Основные правила иммобилизации при переломах.
19. Подготовка больного к операции.
20. Основные этапы ушивания перфоративной язвы.
21. Группы крови, техника определения методом стандартных сывороток, трактовка полученных результатов.
22. Группы крови, техника определения перекрестным способом с помощью стандартных изоагглютинирующих сывороток и стандартных эритроцитов, цоликлонов.
23. Группы крови, техника определения при помощи цоликлонов анити-А и анти-В.
24. Резус фактор, экспресс метод определения Rh-фактора со стандартным универсальным реагентом в пробирке без подогрева.
25. Резус фактор, методика определения при помощи цоликлона анти-D супер.
26. Резус фактор, экспресс метод определения Rh-фактора на плоскости без подогрева.
27. Алгоритм подготовки пациента к гемотрансфузии, постановка пробы на индивидуальную совместимость крови донора и реципиента.
28. Алгоритм подготовки пациента к гемотрансфузии, постановка биологической пробы, оказание первой помощи при осложнении во время её проведения.
29. Алгоритм подготовки пациента к гемотрансфузии, признаки непригодности крови к переливанию, правила транспортирования крови в отделение.
30. Ошибки и осложнения при переливании крови, гемотрансфузионный шок, алгоритм оказания помощи.
31. Ошибки и осложнения при переливании крови, трансмиссивные инфекции, методы профилактики.

32. Показания к переливанию компонентов крови и свежзамороженной плазмы, алгоритм подготовки больного для переливания свежзамороженной плазмы.
33. Алгоритм подготовки пациента к гемотрансфузии, медицинская документация необходимая для оформления.
34. Посттрансфузионные осложнения и реакции, аллергическая реакция, анафилактический шок.
35. Гемотрансфузионные осложнения связанные с переливанием несовместимой крови, меры по их предотвращению и профилактике.
36. Наблюдение за пациентом во время гемотрансфузии, осложнения наблюдающиеся при массивном кровезамещении.
37. Основные гемотрансфузионные среды, оценка их пригодности для применения.
38. Основные действия врача и порядок их выполнения при переливании крови.
39. Предоперационное заключение при ущемленной грыже: основные разделы и правила оформления.
40. Наложение трахеостомы: показания, техника, осложнения.

Пример билета к зачету
по производственной практике «Помощник врача»

Министерство здравоохранения Российской Федерации
Государственное бюджетное образовательное учреждение высшего профессионального образования

«Волгоградский Государственный Медицинский Университет»
Кафедра акушерства и гинекологии

Производственная практика «Помощник врача» модуль «Акушерство»

ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 1.

1. Принципы грудного вскармливания.
2. Ведение первого периода родов. Тактика врача.
3. Тактика врача при эклампсии во время беременности. Влияние на плод.

Заведующий кафедрой акушерства
и гинекологии, профессор

Н.А. Жаркин

Пример билета к зачету
по производственной практике «Помощник врача»

Министерство здравоохранения Российской Федерации
Государственное бюджетное образовательное учреждение высшего профессионального образования

«Волгоградский Государственный Медицинский Университет»
Кафедра хирургических болезней педиатрического и стоматологического
факультетов

Производственная практика «Помощник врача» модуль «Хирургия»

ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 1.

1. Специальные методы исследования больного, в том числе в экстренной хирургии.
2. Особенности операции при ущемленной грыже.

Заведующий кафедрой

И.В. Михин

Пример билета к зачету
по производственной практике «Помощник врача»

Министерство здравоохранения Российской Федерации
Государственное бюджетное образовательное учреждение высшего профессионального образования

«Волгоградский Государственный Медицинский Университет»
Кафедра внутренних болезней педиатрического и стоматологического факультетов

Производственная практика «Помощник врача» модуль «Внутренние
болезни»

ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 1.

1. Острая надпочечниковая недостаточность. Этиология. Патогенез. Клиника. Неотложная помощь.
2. Отек легких. Этиология. Патогенез. Клиническая картина. Диагностика. Неотложная помощь.

Заведующий кафедрой

М.Е. Стаценко

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ВОЛГОГРАДСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ
Кафедра хирургических болезней педиатрического и стоматологического факультетов
Кафедра внутренних болезней педиатрического и стоматологического факультетов
Кафедра акушерства и гинекологии

ДНЕВНИК ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ "Помощник врача"

Студента

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

Факультет — педиатрический

Курс — IV

Группа — 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12
(нужное подчеркнуть)

Срок прохождения практики

с «__» _____ по «__» _____

Базы кафедры:

Руководитель практики

20__/20__ учебный год

3. Выполненная работа (карты осмотра больных прилагаются)

Дата	Содержание работы	Подпись руководителя
1	2	3

Дата	Содержание работы	Подпись руководителя
1	2	3

4. Сводная таблица практических навыков, операций и манипуляций в хирургическом отделении.

№ п/п	Манипуляция, навык, операция	Самостоятельно выполненные	Ассистенции
1	Курация больных (на каждого больного заводится бланк мини истории)		
2	Неотложная помощь ургентным больным больным (указывается ургентное состояние)		
3	Восстановление проходимости дыхательных путей, установление воздуховода, уход за трахеостомой		
4	Временная остановка кровотечения		
3	ПХО ран		
5	Туалет ожоговой поверхности, смена повязки		
6	Туалет инфицированной раны, смена повязки		
7	Наложение мягких повязок		
8	Иммобилизация перелома		
9	Вправление вывихов, транспортная иммобилизация		
10	Наложение гипсовых повязок		
11	Наложение скелетного вытяжения		
12	Вскрытие гнойников		
13	Некрэктомия, смена повязки		
14	Новокаиновые блокады		
15	Венепункция, венесекция		
16	Постановка периферического венозного катетера, внутривенные инфузии		
17	Внутривенные вливания		
18	Определение группы крови и резус-фактора		
19	Участие в гемотрансфузии		
20	Промывание желудка, установка зонда		
21	Пальцевое исследование прямой кишки		
22	Плевральная пункция		
23	Лапароцентез, подготовка инструментария		
24	Катетеризация мочевого пузыря уход за цистостомой		
25	Пункция мочевого пузыря		
26	Пальцевое исследование предстательной железы		
27	Удаление поверхностно расположенных инородных тел		
28	Присутствие на крупных оперативных вмешательствах (расшифровать каких)		
	Всего		

Диагноз:

Его обоснование:

Какие лабораторные исследования необходимо выполнить и почему?

Какое инструментальное обследование необходимо провести и почему?

Необходимая медикаментозная терапия (обосновать назначение препаратов в соответствии с имеющейся у курируемого пациента патологией).

Оперативное лечение (обосновать целесообразность и указать основные виды возможных оперативных вмешательств в соответствии с имеющейся у курируемого пациента патологией).

Роспись _____

История родов № _____

Фамилия, имя, отчество _____	
Возраст _____ лет	
Национальность _____	
Поступила _____ г.	Группа крови _____ Гемоглобин _____
час. мин.	
Выбыла « _____ » _____ г.	Резус-принадлежность _____
Проведено койко-дней _____	Титр антител _____
Палата № _____	Аллергические реакции _____
	отр _____
	Исслед. на гонорею _____

Кем направлен _____

Постоянное место жительства: город, село (подчеркнуть) _____

Адрес _____

телефон _____

Семейное положение: брак зарегистрирован, не зарегистрирован, одинокая (подчеркнуть) _____

Место работы, профессия, должность беременной, роженицы _____

Посещала врача (акушерку) во время беременности: да, нет _____ Сколько раз _____

Наименование консультации _____

Диагноз при поступлении _____

Диагноз клинический _____

Диагноз заключительный _____

Осложнения в родах, после родов _____

Название операций и пособий _____

Была выписана, переведена, умерла: беременной, во время родов, после родов (подчеркнуть) _____

Рост см. Вес кг. То

Которая беременность _____ роды _____

Последняя менструация _____

Первое шевеление плода _____

Таз _____

Окружность живота _____ см

Высота матки _____ см

Положение плода, позиция и вид _____

Предлежащая часть _____

Где находится _____

Родовая деятельность _____

Предполагаемый вес плода _____

Врач _____

Акушерка _____

Профилактика гонобленореи новорожденного произведена _____ (чем) _____

Оценка состояния новорожденного по шкале Апгар _____ баллов _____

ТЕЧЕНИЕ РОДОВ

Схватки начались _____

Воды отошли _____

Качество и количество вод _____

Полное открытие _____

Начало потуг _____

Ребенок родился _____

Первый _____ дата _____ час _____ мин

Живой, мертвый, головкой, ягодицами, (подчеркнуть)

Пол _____ масса (вес) _____ рост _____

Окружность головки _____ см, груди _____

Второй: дата _____ час _____ мин _____

Живой, мертвый, головкой, ягодицами, (подчеркнуть)

Пол _____ масса (вес) _____ гр. рост _____ см

Окружность головки _____ см, груди _____ см

Психопрофилакт. подготовка, медикам обезболивание _____

эффект полный, частичный, без эффекта _____

Продолжительность родов _____

Послед выделился самостоятельно,
отделен руками, применен прием
через _____ час _____ мин _____
Детское место целое, под сомнением
Оболочки все, под сомнением _____
Пуповина: длина _____ см, обвитие вокруг _____

Кровопотеря в родах _____ мл

АНАМНЕЗ

Общие заболевания _____

Здоровье мужа _____

Менструация с _____ лет _____

Начало половой жизни с _____ лет _____
Гинекологические заболевания _____

Предыдущие беременности (даты родов, аборт, Пульс _____
осложнения, оперативные пособия, масса (вес),
новорожденных)

Сколько детей живых _____
мертворожденных _____
умерло _____

Общая _____ I пер. _____ II пер. _____ III пер.

Приняла ребенка (акушерка, врач) _____
Послед осматривал _____

Деж. Врач _____
Акушерка _____

Течение и осложнения настоящей беременности

Состояние при поступлении
Данные наружного осмотра:

Сердце _____

АД на право руке _____
левой _____
Органы дыхания _____

Органы пищеварения _____
Мочевая система _____

Моча при кипячении _____

Подпись _____

*Осмотр роженицы при поступлении
(заполняется от руки)*

« _____ » _____ 20 _____ г. _____ час _____ мин

Поступила по направлению женской консультации, пришла сама, доставлена
каретой скорой помощи с DS: Grav. _____ нед.

беременности _____

_____ *без родовой деятельности, родовая деятельность с _____ час*

мин.

Схватки _____ . Воды *целы, излились* в _____ час

мин

Жалобы _____

Общее состояние

АД _____ мм.рт.ст. PS _____ уд/мин ЧДД _____ в мин Т _____ гр.

Status obstetr. Матка в *N-тонусе, возбудима, в повышенном тонусе*. Пальпация нижнего сегмента *безболезненна, болезненна, затруднена*

Положение плода *продольное, косое, поперечное, неустойчивое*

Предлежит *головка, ягодицы, слегка прижаты ко входу малого таза, над входом в малый таз*

Сердцебиение плода *ясное, ритмичное, приглушено, не ясно*
_____ уд/мин

Шевеление плода _____

Выделения из половых путей _____

Отеки _____

Лимфоузлы _____

Анализ срока беременности: по menses _____

по шевелению _____

по 1 явке _____

по декр. отпуску _____

по ж.к. _____

по УЗИ _____

Предполагаемая масса плода _____ , доп. кровопотеря _____ мл.

Данные влагалищного исследования: Наружные половые органы развиты правильно. Влагалище *нерожавшей, емкое, узкое*. Шейка матки *сохранена, укорочена до _____ см, сглажена плотная неравномерно размягчена*; цервикальный канал проходим для _____ см, открытие маточного зева _____ см, *края тонкие утолщены растяжимы нерастяжимы податливые*

Плодный пузырь *цел, плоский, отсутствует*, передних вод

Предлежит _____, *слегка прижата высоко над входом в малый таз.*

Стреловидный шов *в поперечном правом левом косом размере таза*, малый родничок

Экзостозы *не выявлены*

Мыс *не достигим*. CD _____ см

DS: _____

Заключение: Роды планируется вести *per. vias naturales оперативно*

С профилактикой АСДМ, внутриутробной гипоксией плода

Профилактика кровотечения по _____ степени риска

ПРОТОКОЛ КЛИНИЧЕСКОГО ТЕЧЕНИЯ РОДОВ

I период родов

Начало схваток, динамика развития родовой деятельности, момент излития околоплодных вод, их характер, состояние плода каждые 3 часа. Осложнения в течение первого периода (подробно с чем они связаны, мероприятия, проводимы по борьбе с ними), обезболивание. Продолжительность первого периода родов.

II период родов

Начало потуг, их характер, продвижение предлежащей части (врезывание, прорезывание), состояние плода. Осложнения в течение второго периода (подробно, с чем они связаны и мероприятия, проводимы по борьбе с ними).

Описать оказанное пособие в родах.

Зарегистрировать рождение плода, в каком предлежании, позиции и виде проходил биомеханизм родов, состояние плода по шкале Апгар, пол, доношенность, масса, длина плода, первый туалет новорожденного (подробно), профилактика возможного кровотечения в родах. Продолжительность второго периода родов.

III период родов

Клиника послеродового периода. Механизм отделения и признаки отделения последа. Его размеры, данные осмотра, место разрыва оболочек, длина пуповины. Кровопотеря в послеродовом периоде. Продолжительность третьего периода родов.

При наличии осложнений в родах (по периодам) дать анализ причин их возникновения и возможные мероприятия по предупреждению.

Ранний послеродового периода.

Данные осмотра родовых путей (наружных половых органов, влагалища, шейки матки). Операция по восстановлению родовых путей. Течение раннего послеродового периода

Предоперационное заключение

На операцию в (плановом, экстренном, срочном) порядке подготовлена
Ф.И.О. _____

Возраст (лет) _____

с диагнозом: _____

Показаниями к операции являются: _____

Планируется операция в объеме: _____

Наркоз: _____

Согласовано с анестезиологом.

Из экстрагенитальной патологии: _____

Группа крови: _____, Rh фактор _____, ПТИ _____ от « ____ »
_____ 20__ г. Нь _____ от « ____ » _____ 20__ г.

Гемотрансфузионный анамнез _____

Аллергологический анамнез _____

Прогноз для матери и плода ожидается _____

Согласие на оперативное вмешательство получено в письменном виде.

Операционная бригада

Хирург _____

Ассистент _____

Анестезиолог _____

О/сестра _____

ПРОТОКОЛ ОПЕРАЦИИ

Дата: «__» _____ 20__ г.

Время: _____ час. _____ мин.

Операция:

Показания:

Обезболивание:

Описание: В асептических условиях разрезом по Пфанненштилю (нижне-срединном) послойно вскрыта брюшная полость. В рану предлежит беременная матка. Брюшная полость отгорожена салфетками. Вскрыта и тупо спущена вниз пузырно-маточная складка.

Острым путем вскрыта передняя стенка матки в области нижнего сегмента, рана тупо расширена в поперечном направлении до 10-12см. За головку (тазовый конец) на _____ мин. Извлечен(а) мальчик (девочка) массой _____, длиной _____, с оценкой по шкале Апгар _____, закричал(а) в течении первой минуты.

Рукой удален послед, который располагался _____ . Полость матки осушена салфетками, произведен кюретаж. Передняя стенка матки восстановлена двумя рядами непрерывных (узловых) швов. Матка плотная, сократилась. Перитонизация за счет пузырно-маточной складки. Внутривенно введено 1 мл окситоцина.

Туалет брюшной полости. Придатки осмотрены с двух сторон без особенностей или есть патология.

Подсчет инструментария, салфеток - все на месте.

Передняя брюшная стенка восстановлена послойно. Наглухо. На кожу непрерывный косметический шов (узловые швы). Асептическая повязка.

Моча выведена катетером, светлая (мутная, с примесью крови), _____

мл

Кровопотеря составила _____ мл. Послед отправлен на гистологическое исследование.

Операционная бригада:

Хирург _____

Ассистент _____

Анестезиолог _____

Операционная сестра _____

Описание выполненной работы за
« _____ » _____ 20__ г.

Отделение дородовой подготовки беременных (отделение патологии беременности).

1) ФИО: _____
Возраст: _____
Срок беременности: _____
Дата последней менструации: _____
Предполагаемый срок родов: _____
Предполагаемый объем кровопотери: _____ мл
Предполагаемая масса плода: _____ грамм

Измерение сантиметровой лентой:

Окружность живот: _____ см
Высота стояния дна матки: _____ см
Индекс Соловьев: _____ см

Приемы Леопольда-Левинского:

Положение плода: *продольное, поперечное, косое*
Позиция плода: **I или II**
Предлежание плода: *головное, тазовое* _____
Высота стояния предлежащей части плода относительно плоскости входа в малый таз: *над входом в малый таз, прижата к плоскости входа в малый таз, в плоскости входа в малый таз*
Шевеления плода: _____

Аускультация:

Сердцебиение плода : *ясное, приглушено, ритмичное* _____
ЧСС плода _____ ударов в минуту

Пельвиометрия:

Distantia spinarum _____ см
Distantia cristarum _____ см
Distantia trochanterica _____ см
Conjugata externa _____ см
Conjugata vera _____ см

Послеродовое отделение.

1) ФИО: _____
Возраст: _____
Дата родов: _____
Сутки послеродового периода: _____
Состояние молочных желез.
Функция молочных желез: *молозиво, переходное молоко, зрелое молоко*
Состояние молочных желез: _____
Состояние сосков: _____
Состояние послеродовой матки.
Высота стояния дна матки _____ см

Консистенция матки: мягкая, плотная, болезненная, безболезненная при пальпации

Лохии: *rubra, serosa, alba*

Родовой блок.

1) Описание родов через естественные родовые пути

ФИО: _____

Возраст: _____

Дата родов: _____

Время родов: _____

Диагноз: _____

Общая продолжительность родов _____

Продолжительность I периода родов _____

Продолжительность II периода родов _____

Продолжительность III периода родов _____

Продолжительность безводного промежутка _____

Объем физиологической кровопотери: _____ мл

Состояние новорожденного.

Вес _____ gram

Рост _____ см

Окружность головы _____ см Окружность грудной

клетки _____ см

Пол _____

Оценка по шкале Апгар: _____

2) Описание операции кесарева сечения:

ФИО: _____

Возраст: _____

Дата родов: _____

Время родов: _____

Диагноз: _____

Показания к

операции: _____

Обезболивание: _____

Объем операции: _____

Объем кровопотери: _____ мл

Состояние новорожденного.

Вес _____ gram

Рост _____ см

Окружность головы _____ см Окружность грудной клетки _____ см

Пол _____

Оценка по шкале Апгар: _____

Подпись ответственного/дежурного врача: _____

/ _____ /

Перечень практических навыков, которые необходимо усвоить за период производственной практики по акушерству в качестве помощника врача:

п/п	Название процедуры, манипуляции	Приблизительное количество	Сделано самостоятельно
1.	Измерение индекса Соловьева, окружности живота, высоты стояния дна матки, ромба Михаэлиса.	10-15	
2.	Определение предполагаемой массы плода.	8-10	
3.	Определение срока беременности и родов	10-12	
4.	Приемы Леопольда –Левицкого	10-15	
5	Тазоизмерение	10-15	
6	Диагностика начала родов и определение характера родовой деятельности	10-15	
7	Определение степени зрелости шейки матки в родах	2-3	
8	Ведение родов	6-8	
9	Первичный туалет новорожденного	3-5	
10	Оценка целостности последа и кровопотери в родах	5-8	
11	Подготовка и присутствие на операции кесарево сечение в экстренном и плановом	2-3	

	порядке		
12	Ассистенция при ушивании разрывов промежности и мягких тканей в родах	3-4	
13	Ассистенция при операции ручной контроль полости матки	2	
14	Оценка новорожденного по шкале Апгар	10-11	

IV. Учебно-методическое и информационное обеспечение.

Основная литература:

Модуль «Акушерство»

1. Акушерство [Электронный ресурс]: учебник / Савельева Г.М., Шалина Р.И., Сичинава Л.Г., Панина О.Б., Курцер М.А. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 656 с.: ил. - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru>
2. Акушерство [Электронный ресурс] : учебник / Э. К. Айламазян [и др.]. - 9-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 704 с. : ил. - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru>
3. Физиологическое акушерство [Электронный ресурс] : учебник / М. В. Дзигуа. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 432 с. : ил. - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru>
4. Акушерство [Электронный ресурс]: рук. к практ. занятиям : учеб. пособие / М. В. Дзигуа, А. А. Скребушевская. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 304 с. : ил. - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru>

Модуль «Терапия»

1. Внутренние болезни [Текст] : в 2 т. ; под ред. Н. А. Мухина, В. С. Моисеева, А. И. Мартынова. Т. 1.- 2-е изд., испр. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 649, [7] с.: ил.
2. Внутренние болезни [Электронный ресурс] : в 2 т. Т. 1 / под ред. Н. А. Мухина, В. С. Моисеева, А. И. Мартынова.. - 2-е изд., испр. и доп. . - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 649, [7] с. : ил. - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru>
3. Маколкин В. И. Внутренние болезни [Электронный ресурс] : учебник / Маколкин В. И., Овчаренко С. И., Сулимов В. А. - 6-е изд., перераб. и доп. . - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 768 с. : ил. - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru>

Модуль «Хирургия»

1. Хирургические болезни [Электронный ресурс]: учебник. В 2-х т. Т. 1/ Мерзликин Н. В., Бражникова Н. А., Альперович Б. И., Цхай В.Ф. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012 . - 400 с. : ил., цв. ил. - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970421055.html>
2. Хирургические болезни [Электронный ресурс]: учебник. В 2-х тт. Т. 2 / Мерзликин Н. В., Бражникова Н. А., Альперович Б. И., Цхай В.Ф. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012 . - 400 с. : ил., цв. ил. - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970421079.html>
3. Госпитальная хирургия. Синдромология [Электронный ресурс]: учебное пособие / Абдулаев А.Г. и др.; Под ред. Н.О. Миланова, Ю.В. Бирюкова, Г.В. Синявина. – М. :

ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 440 с.: ил. – Режим доступа :
<http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970424346.html>

Дополнительная литература:

Модуль «Акушерство»

1. Неотложные состояния в акушерстве [Электронный ресурс]: руководство / Серов В.Н., Сухих Г.Т., Баранов И.И. и др. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 784 с. :ил. - (Серия "Библиотека врача-специалиста"). - Режим доступа <http://www.studmedlib.ru>
2. Акушерство. Знания и умения, основанные на доказательствах [Текст]: учеб. пособие / М. В. Андреева [и др.]; Минздравсоцразвития РФ, ВолгГМУ; под ред. Н. А. Жаркина; рец. Л. В. Ткаченко. - Волгоград: Изд-во ВолгГМУ, 2011. - 236 с. - Библиогр.: с. 235.
3. Невиль Ф. Хакер, Джозеф К. Гамбон, Кельвин Дж. Хобел. Акушерство и гинекология [Электронный ресурс]. Иллюстрированный учебник / Невиль Ф. Хакер, Джозеф К. Гамбон, Кельвин Дж. Хобел; пер. с англ. под ред. Э.К. Айламазяна. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012. - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru>
4. Акушерско-гинекологический массаж [Электронный ресурс]: руководство / М. Г. Шнейдерман. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 80 с. : ил. Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru>
5. Гинекология: учебник / под ред. В. Е. Радзинского, А. М. Фукса. - М. :ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 1000 с. : ил. - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru>

Модуль «Терапия»

1. Внутренние болезни по Дэвидсону. Нефрология. Ревматология [Текст]: [учеб. пособие] / ред.: Н.А. Бун и др.; пер. с англ. под ред. Н.А. Мухина. - М. : Рид Элсивер, 2010. - 235 с.: ил. - Серия "Внутренние болезни по Дэвидсону"
2. Внутренние болезни [Электронный ресурс]. В 2 т. Т. 1 : Курс клиники внутренних болезней / С. П. Боткин. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru>
3. Внутренние болезни [Электронный ресурс]. В 2 т. Т. 2: Клинические лекции / С. П. Боткин. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru>
4. Эндокринология по Вильямсу. Заболевания коры надпочечников и эндокринная артериальная гипертензия [Текст] / Г. М. Кроненберг [и др.]; пер. с англ. под ред. И. И. Дедова, Г. А. Мельниченко. - М. : Рид Элсивер, 2010. - 208 с. : ил. - (Эндокринология по Вильямсу).
5. Подзолоков В. И. Внутренние болезни [Электронный ресурс] : рук. к практ. занятиям по фак. терапии / Подзолоков В. И., Абрамова А. А., Белая О. Л. и др. ; [кол. авт.:В. И. Подзолков и др.]; под ред. В. И. Подзолкова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 640 с.: ил. - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru>
6. Эндокринология [Текст] : нац. рук. / под ред. И. И. Дедова, Г. А. Мельниченко ; Ассоциация мед. о-в по качеству, Рос. ассоциация эндокринологов. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 1064, [7] с. : ил., цв. ил. + 1 CD-ROM. - (Национальные руководства).

Модуль «Хирургия»

1. Хирургические болезни [Текст] : учеб.-метод. пособие : [учеб. пособие] по спец. 060101.65 "Леч. дело" по дисциплине "Хирург. болезни" / А. И. Кириенко [и др.] ; Минобрнауки РФ. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 184, [8] с. - Библиогр. в конце гл.
2. Савельев В.С. Хирургические болезни: учебник. - В 2 т. [Электронный ресурс] / Под ред. В.С. Савельева, А.И. Кириенко. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - Т. 1. - 720 с. : ил. - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970431313.html>
3. Савельев В.С. Хирургические болезни: учебник. - В 2 т. [Электронный ресурс] / Под ред. В.С. Савельева, А.И. Кириенко. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - Т. 2. - 688 с. : ил. - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970431320.html>

V. Материально-техническое обеспечение дисциплины.

Муляжи и инструменты:

- 1 Фантомы акушерские
- 2 Тазы женские
- 3 Куклы
- 4 Матка с плацентой
- 5 Матка послеродовая для осмотра шейки в зеркалах и восстановления разрывов
- 6 Тазомеры
- 7 Стетоскопы
- 8 Выходные щипцы
- 9 Полостные щипцы
- 10 Пулевые щипцы
- 11 Влагалищные зеркала
- 12 Окончатые зажимы
- 13 Кюретки
- 14 Краниокласты
- 15 Декапитационный крючок Брауна
- 16 Перфоратор Бло
- 17 Абортцанги
- 18 Расширители Гегара
- 19 Маточные зонды
- 20 Зажимы Мюзо и Кохера
- 21 Иглодержатели и иглы
- 22 Набор для плевральной пункции.
- 23 Хирургические зажимы, пинцеты.
- 24 Система «Эндокон»
- 25 Сшивающий аппарат.

МЕЖКАФЕДРАЛЬНЫЙ ПРОТОКОЛ СОГЛАСОВАНИЯ

Рабочей программы по производственной практике «Помощник врача»
 Специальность 060103 «Педиатрия»

Дисциплина, изучение которой опирается на учебный материал данной дисциплины	Кафедра	Вопросы согласования	Дата согласования протокол № _____
Внутренние болезни	Внутренние болезни педиатрического и стоматологического факультета	Анамнез и методика обследования, семиотика, этиопатогенез и клиника основных заболеваний, экстрагенитальная патология и беременность. Влияние соматических заболеваний на беременность плод.	№ 2 04.10.2014
Хирургические болезни	Хирургических болезней педиатрического и стоматологического факультетов	Асептика и антисептика, хирургические заболевания. Острый живот и беременность.	№ 3 15.10.14
Акушерство	Акушерства и гинекологии	оказание неотложной и реанимационной помощи при жизнеугрожающих состояниях в акушерстве	№ 3 30.09.14

Зав. кафедрой акушерства и гинекологии
 д.м.н., профессор



Н. А. Жаркин

Зав. кафедрой внутренних болезней
 педиатрического и стоматологического факультета
 д.м.н., профессор



М.Е. Стаценко

Зав. кафедрой хирургических болезней
 педиатрического и стоматологического
 факультетов, д.м.н., профессор



И.В. Михин