

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Новосибирский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБОУ ВО НГМУ Минздрава России)

УТВЕРЖДАЮ
Декан лечебного факультета

Новиков А.И. 

« 31 » августа 2021 г.

ПРОГРАММА ПРАКТИКИ
Производственная клиническая практика
«Помощник врача стационара хирургического профиля»

Шифр: Б2.06 (II)

Вид практики: клиническая

Способ проведения практики-стационарная

Форма проведения практики-дискретно

Специальность: 31.05.01 «Лечебное дело»

Форма обучения очная

1. Цели производственной практики:

Целями практики является закрепление и углубление теоретической подготовки, приобретение умений по хирургии, использованию медицинского оборудования и инструментария, опыта самостоятельной профессиональной деятельности в объеме работы «Помощника врача стационара» путем непосредственного участия в деятельности стационара, а также развитие практических знаний и умений, необходимых для работы в профессиональной сфере.

2 . Задачи практики:

- закрепление и углубление знаний о содержании работы врача стационара-формирование способностей по организации труда медицинского персонала в медицинских организациях, определение функциональных обязанностей и оптимального алгоритма их осуществления;
- формирование способностей по организации мероприятий по охране труда и технике безопасности, профилактика профессиональных заболеваний, контроль соблюдения и обеспечение экологической безопасности.

Конкретные задачи производственной практики:

- 1) закрепление основ врачебной деонтологии и медицинской этики;
- 2) знакомство с организацией и проведением противозидемической и санитарно-просветительной работы среди населения;
- 3) закрепление навыков клинического обследования хирургических больных;
- 4) закрепление умений постановки клинического диагноза и его обоснования на основе собранной информации о больном;
- 5) уметь составлять план обследования хирургических больных и интерпретации его результатов;
- 6) закрепление навыков лечения и профилактики острых хирургических заболеваний;
- 7) уметь оформлять медицинскую документацию стационарного больного с учетом медико-экономических стандартов фонда обязательного медицинского страхования (медицинских карт больных, выписок из истории болезни,

оформление больничного листа);

8) знакомство с порядком выписки, хранения, учета и назначения сильнодействующих, наркотических и дорогостоящих препаратов;

9) знакомство с работой физиотерапевтического отделения, патологоанатомического и других параклинических отделений.

3. Место производственной практики

1) Производственная практика в качестве помощника врача стационара студентов 4 курса лечебного факультета Университета является составной частью профессионально-образовательной программы в подготовке высококвалифицированных врачей по специальности «Лечебное дело».

Проводится на базе Областной Клинической Больницы г. Новосибирска

2) Производственная практика у студентов 4 курса проводится по окончании экзаменационной сессии в VIII семестре.

3) Прохождение практики базируется на знаниях, полученных при изучении дисциплины общая хирургия, хирургические болезни.

4. Материально-техническое обеспечение производственной практики.

1) Для прохождения производственной практики используется оборудование, исходные материалы и инвентарь, а также документация, которые используются в оснащении клинических баз, где проводится практика.

2) В качестве дополнительных учебных пособий могут быть использованы:

а) Учебно-методические стенды по различным нозологическим заболеваниям органов грудной и брюшной полости.

б) Интернет-ресурсы

5. Время, сроки проведения и объем производственной практики.

В соответствии с учебным планом основной образовательной программы по специальности «Лечебное дело» студенты проходят профессиональную практику после окончания весенней экзаменационной сессии в качестве помощника врача - хирурга стационара -72 часа.

Общее руководство производственной практикой осуществляют департамент

практики НГМУ. Базовым руководителем назначается сотрудник кафедры Госпитальной и детской хирургии., а также зам. глав. врача по хирургии ОКБ. В первый день выхода студентов на практику базовый руководитель проводит их распределение. Работником больницы проводит инструктаж по технике безопасности, санитарному режиму, правилам дезинфекции и стерилизации. Обращается внимание на то, что студенты наравне со штатными сотрудниками лечебного учреждения несут ответственность за качество выполненной работы. Продолжительность практики по хирургии - 2 недели (72 часа); студенты работают по 6 часов в день, в течение 6-дневной рабочей недели. Все пропущенные дни студент обязан отработать в отделении с 14.30 до 19.00 часов.

6. Исходный уровень знаний студентов.

Прохождение практики базируется на знаниях, полученных при изучении дисциплины общая хирургия, хирургические болезни.

Студент должен знать:

1. Клиническую симптоматику и тактику ведения больных с хирургической, особенно острой патологией, гнойными, онкологическими заболеваниями основных локализаций, повреждениями органов брюшной и грудной полостей.
2. Методики эндоскопических, ультразвуковых, рентгенологических и основных лабораторных исследований.
3. Асептику, антисептику. Антисептики для обработки рук хирурга, операционного поля и лечения ран.
4. Хирургический инструментарий, перевязочный и шовный материал.
5. Инструментарий и медикаменты, необходимые для проведения местной инфильтрационной и проводниковой анестезии.
6. Инструменты и медикаменты, необходимые для проведения анестезии по Оберсту-Лукашевичу.
7. Инструменты и медикаменты, необходимые для проведения паранефральной блокады, блокады круглой связки печени, блокады по Школьникову-Селиванову.
8. Набор инструментов и медикаментов для первичной хирургической обработки раны.

9. Технику выполнения основных оперативных вмешательств: вскрытие гнойника, удаление опухолей поверхностных локализаций, аппендэктомия, грыжесечение, холецистэктомия, резекция желудка, лапароскопические операции и др.
10. Методику и технику выполнения лапароскопии, лапароцентеза методом "шарящего катетера".
11. Методику, показания, осложнения переливания крови и её компонентов.
12. Препараты для парентерального питания.
13. Препараты для коррекции водно-электролитного баланса.
14. Препараты для гемостаза.
15. Препараты для дезинтоксикационной терапии.
16. Десмургию.

Приступив к прохождению практики, студент оформляет дневник производственной практики. Студенты должны ежедневно вести дневник, где отражаются виды и объем выполненной работы, методика проводимых медицинских манипуляций. Ежедневно дневник заверяется подписью зав. отделением или куратором – лечащим врачом.

В последний день практики студент оформляет отчет студента по производственной практике. Зав. отделением дает краткую характеристику работы студента, в которой оценивает объем, качество выполненной работы, знания и практические навыки, приобретенные во время практики, добросовестность студента, умение соблюдать основные принципы медицинской этики и деонтологии. Дневник подписывается ответственными руководителями за производственную практику и заверяется печатью лечебного учреждения.

содержание практики:

№	Разделы практики (тематика занятий)	Виды работ на практике, включая самостоятельную работу студентов	Кол- во часов

Хирургический раздел			
1.	Организация работы лечебных учреждений	<p>Студент должен уметь:</p> <p>Оформление документов:</p> <p>- Оформление истории болезни больного с хирургической патологией</p>	6
2.	<u>острый аппендицит</u>	<p>Студент должен уметь:</p> <p>- проводить физикальные методы обследования интерпретировать клинические анализы, <u>дифференцировать</u> диагноз,</p> <p>решать вопросы хирургической тактики, ассистировать на операциях</p> <p>-</p>	6
3.	острый холецистит	<p>- Студент должен уметь:</p> <p>- проводить физикальные, <u>инструментальные</u> <u>методы</u> обследования интерпретировать клинические анализы, дифференцировать диагноз,</p> <p>решать вопросы хирургической тактики, ассистировать на операциях</p>	6

4.	острый панкреатит	<p>Студент должен уметь:</p> <p>- проводить физикальные, инструментальные методы обследования интерпретировать клинические анализы, дифференцировать диагноз,</p> <p>решать вопросы хирургической тактики, ассистировать на операциях.</p>	6
5.	острый перитонит	<p>Студент должен уметь:</p> <p>- проводить физикальные, инструментальные методы обследования интерпретировать клинические анализы, дифференцировать диагноз,</p> <p>решать вопросы хирургической тактики, ассистировать на операциях</p>	6
6.	ущемленная грыжа	<p>Студент должен уметь:</p> <p>- проводить физикальные, инструментальные методы обследования интерпретировать клинические анализы, дифференцировать диагноз,</p> <p>решать вопросы хирургической тактики, ассистировать на операциях</p>	6

7.	Острая кишечная непроходимость	<p>Студент должен уметь:</p> <p>- проводить физикальные, инструментальные методы обследования интерпретировать клинические анализы, дифференцировать диагноз,</p> <p>решать вопросы хирургической тактики, ассистировать на операциях</p>	6
8.	Перфоративная язва желудка	<p>Студент должен уметь:</p> <p>- проводить физикальные, инструментальные методы обследования интерпретировать клинические анализы, дифференцировать диагноз,</p> <p>решать вопросы хирургической тактики, ассистировать на операциях</p>	6
9.	Желудочно-кишечные кровотечения	<p>Студент должен уметь:</p> <p>- проводить физикальные методы обследования интерпретировать клинические анализы, дифференцировать диагноз,</p> <p>решать вопросы хирургической тактики, ассистировать на операциях</p>	6
10.	Заболевания молочной железы	<p>Студент должен уметь:</p> <p>- проводить физикальные методы обследования интерпретировать клинические анализы, дифференцировать диагноз,</p>	

		решать вопросы хирургической тактики, ассистировать на операциях	
11.	Гнойно - воспалительные заболевания легких и плевры	<p>Студент должен уметь:</p> <p>- проводить физикальные методы обследования интерпретировать клинические анализы, дифференцировать диагноз,</p> <p>решать вопросы хирургической тактики, ассистировать на операциях</p>	6
12.	Заболевания пищевода	<p>Студент должен уметь:</p> <p>- проводить физикальные, инструментальные методы обследования интерпретировать клинические анализы, дифференцировать диагноз,</p> <p>решать вопросы хирургической тактики, ассистировать на операциях.</p>	6
	Дифференцированный зачет по производственной практике	Контроль знаний и практических умений.	

8. Требования к результатам освоения производственной практики:

В результате прохождения ПП студент должен знать и уметь:

1. Опрашивать и осматривать больного с хирургическими заболеваниями.
2. Расшифровать результаты дополнительных методов исследования: ультразвукового, рентгенологических, эндоскопических, лабораторных и др.

3. Обработку рук по Спасокукоцкому-Кочергину, раствором хлоргексидина, др.
4. Определение стерильности операционного белья, материалов в биксе.
5. Методику одевания стерильного халата, перчаток (с помощью сестры и без неё).
6. Накладывать эластичный бинт на нижнюю конечность.
7. Пользоваться индивидуальным перевязочным пакетом.
8. Наложить повязку Дезо и повязки на все области тела.
9. Наложить транспортную иммобилизацию при переломе костей верхней конечности.

Присутствовать и участвовать в качестве ассистента при:

10. - наложении транспортных шин Дитрикса и Крамера.
11. - вскрытии гнойников поверхностных локализаций.
12. - трахеостомии.
13. - при пункции брюшной полости (лапароцентез) при асците и закрытых травмах живота.
14. при надлобковой пункции мочевого пузыря.
15. - при плевральной пункции.
16. Произвести внутривенные вливания.
17. Произвести венепункцию, катетеризацию вен.
18. Выполнить в/в, в/м, п/к инъекции.
19. Подготовить систему и осуществить в/в вливание.
20. Определение группы крови и резус-фактора.
21. Провести пробу на индивидуальную совместимость крови донора и реципиента.
22. Остановку наружного артериального кровотечения с помощью рези нового жгута.
26. Промывать желудок.
27. Катетеризировать мочевого пузырь.
28. Проводить пальцевое исследование прямой кишки и вагинальное исследование.
29. Выполнить клизмы: очистительную, сифонную, гипертоническую, лекарственную.
30. Наклеить калоприёмник.
31. знать методику проведения профилактики столбняка.
32. Совместно с врачом произвести первичную хирургическую обработку ран.

33. Совместно с врачом выполнить местную инфильтрационную анестезию, проводниковую анестезию по Оберсту-Лукашевичу.

34. Участвовать в качестве ассистента при операциях:

- 1) грыжесечение;
- 2) аппендэктомия;
- 3) дренирование брюшной полости при перитоните;
- 4) вскрытие абсцессов, флегмон, панариция;
- 5) удаление доброкачественных опухолей мягких тканей;
- 6) свободная кожная пластика;
- 7) ампутация конечности;
- 8) холецистэктомия (традиционная, лапароскопическая);
- 9) резекция желудка;
- 10) струмэктомия;
- 11) резекция молочной железы и др.;
- 12) при экстренных операциях: по поводу острого холецистита, панкреатита, осложнений язвенной болезни, кишечной непроходимости и т. д.;

38. Оформлять медицинскую документацию.

9. формы и сроки аттестации.

Аттестация практической подготовки студентов проводится комиссионно во время дифференцированного зачета по производственной практике.

Зачет по производственной практике проводится на базе кафедры госпитальной и детской хирургии НГМУ, сразу после окончания хирургического двухнедельного цикла в сроки, определённые отделом практики и руководителем кафедры..

На зачет студенты представляют следующие документы:

1.Дневник производственной практики, с характеристикой подписанной зав. отделением и базовым руководителем от больницы.

2 .Результаты тестирования

3. Отчет по научно-исследовательской работе (УИРС)

4. Прием практических навыков и собеседование (по месту прохождения практики)

Уже в первый день пребывания студента на отделении при знакомстве с документацией отделения в дневнике должен быть описан профиль отделения (какими хирургическими заболеваниями занимается отделение), коечный фонд

отделения (количество коек на отделении), описаны руководящие документы по ведению документации отделения, оформление выписки, отмечены особенности санитарно-эпидемиологической работы отделения.

Во время производственной практики по хирургии студент ежедневно ведет дневник по установленной форме. Необходимо записывать ежедневно выполняемую работу с перечислением всех курируемых больных. При получении больных на курацию для каждого больного нужно отражать Ф. И.О. больного, возраст, кратко жалобы, анамнез заболевания, данные объективного обследования, диагноз, план обследования и лечения пациента. В период пребывания в отделении следует ежедневно вести дневник состояния курируемых больных, выполнения плана обследования, проведенной операции (если она была), описывать течение послеоперационного периода, состояние послеоперационной раны.

В дневнике подробно описывается вся работа, выполненная в течение дня, с обязательным перечислением всех манипуляций. Записи должны быть конкретными и сжатыми. В них отражается сущность работы, ее количественная и качественная характеристика, а также степень самостоятельности выполнения. При участии в выполнении диагностических мероприятий (ФГС, УЗИ, КТ и др.) по каждому больному в дневнике необходимо указывать диагноз исследуемого пациента, показания к исследованию и результаты исследования. При участии в операциях в качестве ассистента в дневнике необходимо отразить диагноз больного, показания к операции, записать протокол операции.

При работе в перевязочной необходимо указывать диагноз и операцию, выполненную каждому перевязываемому больному, состояние послеоперационной раны, какие манипуляции выполнялись в процессе перевязки.

При участии в переливании крови необходимо указать диагноз больного, показания к переливанию крови, результаты переливания.

По окончании практики составляется цифровой отчет о проделанной работе.

Дневник и характеристика работы студента подписываются заведующим отделением, базовым руководителем от университета, руководителем от больницы, заверяются печатью учреждения.

Образец ведения дневника

Дневник практики по хирургии студента _____ курса _____ факультета

ФИО _____

Группа № _____

Место прохождения практики _____

Время прохождения практики : с _____ по _____ 201__

Дата	Содержание работы	Подпись врача
28.06.12	<p>В 9.00 присутствовал на утренней конференции врачей отделения. Дежурный хирург подробно доложил о состоянии больных отделения, оставленных под наблюдение. Особого внимания заслуживал больной И. 68 лет с диагнозом “Язвенная болезнь желудка, осложненная кровотечением”. При срочной ФГДС отмечено продолжающееся кровотечение из сосуда на дне язвы, диаметром 2,0 см. Гемоглобин - 50 ед. ОЦК - 24. АД - 80/50 мм. рт. ст. Пульс – 110 в 1 мин., слабого наполнения.</p> <p>Эндоскопический гемостаз (орошение капрофером, попытка клипирования) оказался неэффективным. Произведена операция – иссечение кровоточащей язвы желудка. После конференции зав. отделением ознакомил с режимом работы отделения и назначил куратором врача-ординатора отделения. Получил 5 больных для курации. С 10.30 до 13.00 провел обход больных, заполнил дневники историй болезней и листы назначений. Участвовал в перевязках 2 больных: после аппендэктомии и устранения грыжи. Одному больному с ушибленно-рваной раной голени выполнил первичную хирургическую обработку раны. Сходил вместе с больными с заболеванием желудка и толстой кишки на ФГДС, колоноскопию. О проделанной работе доложил заведующему отделением.</p>	

Так же студент в процессе производственной практики ведет учет проведенных практических манипуляций или процедур и отмечает их в специальной таблице, заверяя их у врача-куратора. По окончании ПП эта таблица прилагается к отчету о практике и заверяется подписью руководителя практики. (приложение 2)

Приложение 2

	Проведенная практическая манипуляция или процедура	Дата проведения	Подпись ответственного лица ЛПУ, под контролем которого проведена данная манипуляция	Подпись куратора практики
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				

Отчет о практике

1. Число больных, курируемых за время практики _____ .
2. Заполнено историй болезни _____.
3. Присутствовал на _____ утренних конференциях.
4. Участвовал в ____ обходах зав. отделением, доложил о ____ больных.
5. Участвовал в проведении наркоза ____ раз.
6. Участвовал в определении групп крови, ознакомился с методикой гемотрансфузий
7. Ассистировал при __ хирургических операциях.

8. Участвовал в наложении ____ гипсовых повязок.
9. Участвовал в выполнении ____ скелетных вытяжений при переломах костей.
10. Провел беседы на следующие темы:

11. Рекомендуемые вопросы для проведения дифференцированного зачета по производственной практике

1. Переливание крови.
2. Плевральная пункция.
3. Эндоскопические исследования (ФГДС, колоноскопия, ректороманоскопия, лапароскопия, бронхоскопия).
4. Обследование прямой и ободочной кишок.
5. Тактика хирурга по оказанию помощи больным с абсцессом лёгких.
6. Профилактика и лечение постгеморрагических анемий.
7. Межрёберная новокаиновая блокада (показания, техника выполнения).
8. Ректороманоскопия. Биопсия.
9. Наложение первичных, вторичных, вторично-отсроченных швов, показания к их наложению.
10. Диагностика и методы лечения острой кишечной непроходимости.
11. Пункция мочевого пузыря (показания, техника выполнения).
12. Подкожная эмфизема (этиология, диагностика, лечение).
13. Показания, методика выполнения пункции брюшной полости.
14. Геморрагический шок.
15. Временная и окончательная остановка кровотечения.
16. Кровотечение из варикозно-расширенных вен пищевода (этиология, лечебная тактика).
17. Постинъекционный абсцесс.
18. Хирургическая тактика при остром панкреатите.
19. Методы обследования больных с язвенной болезнью желудка и 12-перстной кишки.
20. Методы обследования урологических больных.
21. Хирургическая тактика при гастродуоденальных кровотечениях язвенной этиологии.
22. Клиническая картина острого аппендицита.

23. Диагностика перфоративной язвы желудка и 12-перстной кишки.
24. Хирургическая тактика при остром холецистите.
25. Ущемлённая паховая грыжа.
26. Острый мастит.
27. Хирургическая тактика при остром аппендиците (осложнённом и неосложнённом).
28. Дренирование плевральной полости по Бюлау.
29. Методы обследования больных с заболеваниями печени и желчевыводящих путей.
30. Хирургическая тактика при кишечной непроходимости.
31. Цистоскопия. Эпицистостомия.
32. Клиническая картина острого холецистита.
33. Лечение послеоперационного пареза кишечника.
34. Значимость симптома Курвуазье. При какой патологии характерен этот симптом.
35. Хирургические осложнения язвенной болезни желудка и 12перстной кишки (перечислить осложнения)

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.:

ГЭОТАРМедиа, 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.Отдние, 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

ОСWindows _____

- 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>)

Программа составлена в соответствии с требованиями ГОС ВПО с учетом рекомендаций и ООП ВПО по направлению подготовки «Лечебное дело».

Рассмотрено и одобрено на заседании кафедры госпитальной хирургии

от « 16 » апреля __2021__ г., протокол № 8

Программу составил д.м.н., проф. кафедры госпитальной и детской хирургии НГМУ

Шутов. Ю.М.



Зав. кафедрой госпитальной и детской хирургии НГМУ д.м.н., проф.

Чикинев Ю.В.

