



**KARTA PRAKTYKI STUDENTA
KIERUNKU ELEKTORADIOLOGIA
studia II st. rocznik 2020-2022
praktyki wakacyjne
PRACOWNIA REZONANSU MAGNETYCZNEGO**

.....
(imię i nazwisko studenta)

.....
(nr albumu)

.....
(rok akademicki)

.....
(rok studiów)

.....
(semestr studiów)

Praktyka wakacyjna odbywa się w pracowni REZONANSU MAGNETYCZNEGO w wymiarze godzin przewidzianym w regulaminie praktyk. Warunkiem zaliczenia praktyki jest wykazanie przez studenta znajomości ogólnych zasad organizacji pracy w pracowni oraz praktycznych umiejętności w zakresie obsługi aparatury medycznej i opieki nad pacjentem.

- Celem praktyki:** jest pogłębienie wiedzy i rozszerzenie umiejętności wymaganych od elektoradiologa w pracowni rezonansu magnetycznego oraz ugruntowanie właściwych postaw pracowniczych.
- Funkcję Opiekuna praktyk odpowiedzialnego za realizację programu sprawuje upoważniony przez Kierownika Zakładu pracownik o odpowiednim przygotowaniu zawodowym i ogólnym.
- Warunkiem zaliczenia praktyki jest odbycie praktyki w przewidzianej liczbie godzin i osiągnięcie przez studenta założonych efektów uczenia się.
- Opiekun praktyk zalicza odbycie praktyki zawodowej poprzez umieszczenie odpowiednich wpisów w karcie praktyk studenta oraz w godzinowej karcie praktyk.

.....
(nazwa i adres miejsca odbywania praktyki/pieczeń placówki)

Lp.	PROGRAM PRAKTYK PRACOWNIA REZONANSU MAGNETYCZNEGO zakres czynności (efekt uczenia się)	Opiekun praktyk (podpis)
1.	zapoznanie się ze specyfikacją pracowni i organizacją pracy (U04, K10)	
2.	zapoznanie się z instrukcjami stanowiskowymi i BHP (U04, K10)	
3.	obsługa radiologicznych systemów informatycznych w pracowni MR (U14, U21)	
4.	prawidłowa interpretacja skierowania (U04,U05,U07)	
5.	opieka nad pacjentem (U03, K12)	
6.	wykluczanie przeciwwskazań do badania (U04,U05)	
7.	wprowadzanie danych pacjenta z systemu informatycznego (U14, U21)	
8.	wybór protokołu badania i odpowiednich cewek (U04,U05,U07)	
9.	stosowanie środków kontrastowych, obsługa strzykawki automatycznej (U04,U05,U09, U07)	
10.	pozycjonowanie pacjenta do badania (U04,U05, U07, K12)	
11.	obróbka i archiwizacja obrazów (U14, U21)	
12.	asystowanie podczas wykonywania badań MR (U04,U05, U07)	
13.	współpraca w zespole medycznym (U03)	
UWAGI:		
Poświadczam, że student/ka odbył/ła praktykę w terminie:		
od do		
..... (Opiekun praktyki/podpis i pieczęć)	 (Koordynator praktyk/podpis i pieczęć)