

UNIwersytet Medyczny w Lublinie

I Wydział Lekarski z Oddziałem Stomatologicznym
Al. Raławickie 1 20-059 Lublin

Tel. (48) 81-448-6003, 81-448-60-08, 81-448-6000 Fax (48) 81-448-6001

KARTA PRAKTYKI STUDENTA KIERUNKU LEKARSKIEGO w roku akademickim 2018/2019

.....
(imię i nazwisko studenta)

.....
(nr albumu)

.....
(rok akademicki)

IV

(rok studiów)

Studentów obowiązuje 2-tygodniowa (60 godzin) praktyka w zakresie pediatrii na Oddziale Chorób Dzieci Szpitali Klinicznych lub Zespołów Opieki Zdrowotnej, obejmująca 6-godzinny dzień pracy.

1. Celem praktyki jest zaznajomienie studenta z pełnym zakresem czynności związanych z pracą na Oddziale Chorób Dzieci.
2. Funkcję opiekuna praktyki odpowiedzialnego za realizację programu sprawuje lekarz upoważniony przez kierownika .
3. Organizator praktyki / Osoba upoważniona przez Organizatora praktyki zalicza jej odbycie poprzez umieszczenie odpowiedniego wpisu w karcie praktyki studenta. Warunkiem zaliczenia praktyki jest osiągnięcie przez studenta założonych efektów kształcenia.

.....
(nazwa i adres miejsca odbywania praktyki oraz pieczęć placówki)

Lp.	ZAKRES CZYNNOŚCI/EFEKTY KSZTAŁCENIA	Data, podpis i pieczęć opiekuna
1.	zna organizację Oddziału Dziecięcego (Kliniki) i powiązania organizacyjne Oddziału (Kliniki) z lecznictwem otwartym	
2.	ocenia stan dziecka i jego psychofizyczny rozwój	
3.	zna pielęgnację niemowlęcia	
4.	zna zasady żywienia zdrowego i chorego dziecka	
5.	doskonali umiejętności badania fizykalnego dziecka	
6.	Doskonali umiejętności z zakresu udzielania pierwszej pomocy i resuscytacji krążeniowo-oddechowej	
7.	pogłębia umiejętności właściwego rozpoznania i różnicowania podstawowych jednostek chorobowych ze szczególnym uwzględnieniem przypadków ostrych	
8.	zna właściwą interpretację wyników badań laboratoryjnych, radiologicznych i patomorfologicznych	
9.	bierze udział w wizytach lekarskich i zapoznaje się z zasadami prowadzenia dokumentacji choroby	
10.	ocenia stopień nawodnienia niemowlęcia z ustaleniem wskazań do leczenia nawadniającego (ilość i skład płynu infuzyjnego)	
11.	ocenia równowagi kwasowo-zasadowej u chorego dziecka, zwłaszcza niemowlęcia	
12.	wykonuje pod nadzorem iniekcje domięśniowe	
13.	zna przepisy sanitarno-epidemiologiczne w Oddziale Niemowlęcym i Dziecięcym oraz metody zapobiegania zakażeniom szpitalnym	
14.	uczestniczy w konsultacjach wielospecjalistycznych	
15.	w czasie dwutygodniowej praktyki student odbył dwa całodobowe dyżury	

Poświadczam, że student/ka odbył/a praktykę w na Oddziale Chorób Dzieci

oddo

.....
(podpis Organizatora praktyki / Osoby upoważnionej przez Organizatora praktyki)

.....
(zaliczenie praktyki przez Koordynatora-podpis i pieczęć)

UNIwersytet Medyczny w Lublinie

I Wydział Lekarski z Oddziałem Stomatologicznym
Al. Raławickie 1 20-059 Lublin

Tel. (48) 81-448-6003, 81-448-60-08, 81-448-6000 Fax (48) 81-448-6001

KARTA PRAKTYKI STUDENTA KIERUNKU LEKARSKIEGO w roku akademickim 2018/2019

.....
(imię i nazwisko studenta)

.....
(nr albumu)

.....
(rok akademicki)

IV
(rok studiów)

Studentów obowiązuje 2-tygodniowa (60 godzin) praktyka w zakresie ginekologii i położnictwa na Oddziale Ginekologii i Położnictwa Szpitali Klinicznych lub Zespołów Opieki Zdrowotnej, obejmująca 6-godzinny dzień pracy.

1. Celem praktyki jest zaznajomienie studenta z pełnym zakresem czynności związanych z pracą na Oddziale Ginekologii i Położnictwa.
2. Funkcję opiekuna praktyki odpowiedzialnego za realizację programu sprawuje lekarz upoważniony przez kierownika.
3. Organizator praktyki / Osoba upoważniona przez Organizatora praktyki zalicza odbycie praktyki poprzez umieszczenie odpowiedniego wpisu w karcie praktyki studenta. Warunkiem zaliczenia praktyki jest osiągnięcie przez studenta założonych efektów kształcenia.

.....
(nazwa i adres miejsca odbywania praktyki oraz pieczęć placówki)

Lp.	ZAKRES CZYNOŚCI/EFEKTY KSZTAŁCENIA	Data, podpis i pieczęć opiekuna
1.	zna organizację pracy Położniczej Izby Przyjęć, traktu porodowego oraz oddziału położowego	
2.	asystuje przy przyjęciu rodzącej do porodu, zakłada odpowiednią dokumentację	
3.	asystuje przy odbieraniu porodu fizjologicznego	
4.	asystuje przy cięciu cesarskim, operacjach ginekologicznych	
5.	zna zasady badania ginekologicznego oraz pracy w gabinecie zabiegowym	
6.	omawia zasady kwalifikacji pacjentek do zabiegu operacyjnego	
7.	Zna postępowanie z pacjentkami hospitalizowanymi z powodu zagrażającego poronienia	
8.	w czasie dwutygodniowej praktyki student odbył dwa całodobowe dyżury	

Poświadczam, że student/ka odbył/a praktykę w na Oddziale Ginekologii i Położnictwa

oddo

.....
(podpis Organizatora praktyki / Osoby upoważnionej przez Organizatora praktyki)

.....
(zaliczenie praktyki przez Koordynatora-podpis i pieczęć)