

ЗВІТ З ПРАКТИКИ

**здобувача вищої освіти ОПП «Медицина», II (магістерського) рівня вищої освіти за спеціальністю 222 «Медицина», галузі знань 22 «Охорона здоров'я»
Полтавського державного медичного університету**

П.І.П. _____ **Курс** ____ **№ групи** ____

Термін практики _____

База практики _____

Зразок робочих записів під час проходження виробничої лікарської практики

Дата	Зміст виконаної роботи
19.06.2023	Клінічний діагноз: залізодефіцитна анемія, середнього ступеня тяжкості. ПЛАН ЛІКУВАННЯ Режим – III Дієта – нормотроф. (збільшити споживання м'яса, риби, морепродуктів та зменшити споживання горіхів, чаю, кави, молочних продуктів). Rp.: Ferri sulfatis 0,08 D. t. d. N. 30 in tab. S. По 1 таблетці кожні 12 годин перед їжею, запиваючи 1 склянкою води. Підпис здобувача_____

Робочі записи під час проходження виробничої лікарської практики

Дата	Зміст виконаної роботи
	<i>Клінічний діагноз:</i> ПЛАН ЛІКУВАННЯ Режим – Дієта – Підпис здобувача_____

Робочі записи під час проходження виробничої лікарської практики

Дата	Зміст виконаної роботи
	<i>Клінічний діагноз:</i> ПЛАН ЛІКУВАННЯ Режим – Дієта – Підпис здобувача_____

Робочі записи під час проходження виробничої лікарської практики

Дата	Зміст виконаної роботи
	<i>Клінічний діагноз:</i> ПЛАН ЛІКУВАННЯ Режим – Дієта – Підпис здобувача_____

Робочі записи під час проходження виробничої лікарської практики

Дата	Зміст виконаної роботи
	<i>Клінічний діагноз:</i> ПЛАН ЛІКУВАННЯ Режим – Дієта – Підпис здобувача_____

Робочі записи під час проходження виробничої лікарської практики

Дата	Зміст виконаної роботи
	<i>Клінічний діагноз:</i> ПЛАН ЛІКУВАННЯ Режим – Дієта – Підпис здобувача_____

ПЕРЕЛІК

мінімуму практичних навичок та завдань з практики (цифровий звіт)

№ п/п	Перелік практичних навичок	Заплановано	Виконано
1.	Кількість відпрацьованих днів	5	
2.	Огляд хворого, обґрунтування і формулювання клінічного діагнозу, оформлення історій хвороби	5	
3.	Щоденна курація хворих у стаціонарі	10	
4.	Вимірювання артеріального тиску	10	
5.	Оцінка клінічних, біохімічних та бактеріологічних досліджень крові, сечі	10	
6.	Аналіз даних функції зовнішнього дихання	3	
7.	Аналіз даних рентгенограм	5	
8.	Аналіз даних ендоскопічних досліджень (бронхоскопія, ФЕГДС, колоноскопія)	5	
9.	Аналіз даних УЗД органів черевної порожнини	5	

Підпис здобувача _____

Керівник закладу
охорони здоров'я
(бази практики)

П.І.П.

М.П.

(підпис)

Побажання і пропозиції щодо покращення проведення практики
