

INDYWIDUALNA KARTA PRAKTYKI STUDENTA WYDZIAŁU LEKARSKIEGO

Imię i Nazwisko studenta:	Nr albumu:
Rok studiów: trzeci	Rok akademicki:
Zakres praktyki: Choroby wewnętrzne	Wymiar godzinowy: 60
Termin odbywania praktyki:	

A - B Wykaz standardowych procedur medycznych

Nr umiejętności	Opis umiejętności	Zaliczenie					
		A – student wykonuje czynności prawidłowo i w pełni samodzielnie			B – student zna zasady wykonywania czynności i potrafi przy nich asystować		
		Data	Punkty (0-2 pkt)	Pieczęć i podpis opiekuna praktyki	Data	Punkty (0-2 pkt)	Pieczęć i podpis opiekuna praktyki
1.	Monitorowanie parametrów życiowych pacjenta (temperatura ciała, saturacja, tętno, ciśnienie tętnicze krwi)				-----	-----	-----
2.	Badanie spirometryczne, wykonanie EKG, testy paskowe				-----	-----	-----
3.	Cewnikowanie pęcherza moczowego				-----	-----	-----
4.	Wstrzyknięcia domięśniowe i podskórne Pobieranie krwi żyłnej, tętniczej i włóścikowej				-----	-----	-----
5.	Przetaczanie preparatów krwi i krwiopochodnych	-----	-----	-----			
6.	Drenaż jamy opłucnowej	-----	-----	-----			
7.	Nakłucie jamy otrzewnowej	-----	-----	-----			
8.	Kardiowersja elektryczna i defibrylacja	-----	-----	-----			
9.	Zgłębniowanie żołądka, płukanie żołądka, enema	-----	-----	-----			
Suma punktów		-----		-----	-----		-----

A - B Wykaz złożonych czynności medycznych

Nr umiejętności	Opis umiejętności	Zaliczenie					
		A – student wykonuje czynności prawidłowo i w pełni samodzielnie			B – student zna zasady wykonywania czynności i potrafi przy nich asystować		
		Data	Punkty (0-2 pkt)	Pieczęć i podpis opiekuna praktyki	Data	Punkty (0-2 pkt)	Pieczęć i podpis opiekuna praktyki
1.	Przeprowadzenie wywiadu lekarskiego z pacjentem dorosłym, w tym z pacjentem w wieku podeszłym oraz pacjentem niepełnosprawnym				-----	-----	-----
2.	Ocena stanu ogólnego pacjenta				-----	-----	-----

3.	Przeprowadzenie pełnego i ukierunkowanego badania fizykalnego pacjenta				-----	-----	-----
4.	Stosowanie zasad żywienia pacjentów w różnych stanach chorobowych				-----	-----	-----
5.	Monitorowanie stanu pacjenta hospitalizowanego				-----	-----	-----
6.	Prowadzenie dokumentacji chorego				-----	-----	-----
Suma punktów					-----	-----	-----

C. Elementy profesjonalizmu i kompetencji społecznych

Opis kompetencji społecznych	Punkty (0-2 pkt)	Uwagi
Potrafi nawiązać i utrzymać głęboki i pełen szacunku kontakt z chorym		
Kieruje się dobrem chorego, stawiając je na pierwszym miejscu		
Przestrzega tajemnicy lekarskiej i praw pacjenta		
Posiada świadomość własnych ograniczeń i umiejętność stałego doksztalcania się		
Ponosi odpowiedzialność za bezpieczeństwo własne i pacjentów znajdujących się pod jego opieką		
Przestrzega zasad etyki zawodowej w relacji z pacjentem i zespołem terapeutycznym		
Dbą o wizerunek zawodu		
Suma punktów		

Forma i warunki zaliczenia przedmiotu: 2,0 – niedostateczny – student otrzymał łącznie mniej niż 50% punktów 3,0 – dostateczny – student otrzymał łącznie co najmniej 50% punktów 4,0 – dobry – student otrzymał łącznie co najmniej 75% punktów 5,0 – bardzo dobry – student otrzymał łącznie co najmniej 90% punktów	Łączna suma punktów A+B+C	
	Ocena z praktyki:	
Pieczętka oddziału, w której student odbywa praktykę (szpital)	Podpis opiekuna praktyki (szpital)	
Ostateczna ocena z praktyki (wypełniana po stronie WL UO)		
Suma punktów:		
Ocena:		
Punkty ECTS:	2	
Podpis uczelnianego opiekuna praktyk (WL UO)	Podpis kierownika praktyki (WL UO)	

