Rok akademicki 2022/2023



................................................................................

 Nazwisko i imię studenta

............................. nr indeksu

**Karta i program praktyk wakacyjnych dla studentów I roku**

**Oddziału Lekarskiego Uniwersytetu Medycznego w Łodzi**

# Organizacja praktyk

Praktyki wakacyjne w zakresie **„Opieka nad chorym”** są obowiązkowe i trwają 4 tygodnie (120 godzin).

Praktyki organizowane są w obrębie oddziału szpitalnego.

Za odbycie i zaliczenie praktyk przypisywane są 4 p. ECTS.

Zaliczenie praktyk potwierdza w niniejszej karcie praktyk ordynator lub osoba przez niego upoważniona na podstawie obecności i nabytych umiejętności.

# Cele i zadania szkolenia praktycznego w zakresie opieki nad chorym

**Zapoznanie się:**

* ze strukturą i organizacją lecznictwa zamkniętego – szpitala,
* z zasadami pracy w zespole wieloprofesjonalnym, uczestnictwo w pracy zespołu pielęgniarskiego w oddziale szpitalnym,
* z prawami pacjenta,
* z zasadami postępowania w przypadku rozpoznania/kontaktu z chorobą zakaźną, • z zasadami prowadzenia dokumentacji szpitalnej.

Zdobycie umiejętności w zakresie podstawowych czynności pielęgniarskich.

Asystowanie przy przeprowadzaniu procedur medycznych.

# Efekty kształcenia

**Po ukończeniu praktyk student:**

* zna zakres kompetencji i obowiązków personelu pielęgniarskiego,
* zna zasady prowadzenia dokumentacji szpitalnej i potrafi prowadzić dokumentację pielęgniarską (w tym kartę obserwacyjną, epidemiologiczną, profilaktyki przeciwodleżynowej, przeciwkrzepliwej, przeciwbólowej, intensywnego nadzoru,

bilans płynów, założenie i zakończenie historii choroby), ·· potrafi wykonać samodzielnie:

* + pomiar temperatury ciała, o pomiar tętna o nieinwazyjny pomiar ciśnienia tętniczego, o monitorowanie parametrów życiowych przy pomocy kardiomonitora i pulsoksymetrii,
	+ podanie tlenu z wykorzystaniem metod tlenoterapii biernej.

**Student potrafi wykonać pod nadzorem:**

* pobranie i zabezpieczenie materiału do badań diagnostycznych w tym mikrobiologicznych,
* wstrzyknięcia dożylne, domięśniowe i podskórne,
* kaniulację żył obwodowych,
* pobranie obwodowej krwi żylnej,
* pobranie arterializowanej krwi włośniczkowej
* cewnikowanie pęcherza moczowego,
* enemę,
* proste testy paskowe i pomiar stężenia glukozy we krwi,
* wykonanie zapisu standardowego elektrokardiogramu spoczynkowego,  zabiegi pielęgnacyjne

**W czasie praktyk student asystuje przy przeprowadzaniu i poznaje na poziomie „wie jak wykonać” procedury i zabiegi medyczne zależne od profilu oddziału, np. :**

* przetaczaniu preparatów krwi i krwiopochodnych,
* drenaż jamy opłucnowej,
* nakłucie worka osierdziowego,
* nakłucie jamy otrzewnowej,
* nakłucie lędźwiowym,
* biopsja cienko- i gruboigłowa,
* testy naskórkowe,
* próby śródskórne i skaryfikacyjne,
* kardiowersja elektryczna i defibrylacja serca,
* zgłębnikowanie i płukanie żołądka,
* pobieranie krwi tętniczej,
* wprowadzenie rurki ustno-gardłowej.

**Student nabywa podstawowych kompetencji w zakresie:**

* pracy w zespole,
* komunikowania się z pacjentem oraz ze współpracownikami,
* udzielanie informacji zwrotnej i wsparcia,
* przestrzegania postaw profesjonalnych i wzorców etycznych w działaniach zawodowych.

Poświadczam odbycie praktyki oraz osiągnięcie wyżej opisanych efektów kształcenia:

 od ................................ do .................................

Zaliczam praktyki na ocenę………………………………………………..

**Skala ocen**

5,0 – bardzo dobry

4,5 – ponad dobry

4,0 – dobry

3,5 – dość dobry

3,0 – dostateczny

2,0 – niedostateczny

Ocena opisowa w zakresie wiedzy, umiejętności oraz zachowań profesjonalnych

……………………………….. ….………………………… pieczątka jednostki pieczątka imienna

**Ankieta oceniająca podmiot prowadzący praktyki**

Student (Imię i nazwisko, nr indeksu)……………………………………………………………………………………………….

Miejsce odbywania praktyk:

……………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………

1. Opiekun praktyk

Wykazywał zainteresowanie praktykantem, tłumaczył, pokazywał, angażował praktykanta do pracy z pacjentem

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| zdecydowanie nie | raczej nie | przeciętnie | raczej tak | zdecydowanie tak |

1. Praktyki pozwoliły na rozwój umiejętności praktycznych

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| zdecydowanie nie | raczej nie | przeciętnie | raczej tak | zdecydowanie tak |

1. Miejsce odbywania praktyk godne polecenia

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| zdecydowanie nie | raczej nie | przeciętnie | raczej tak | zdecydowanie tak |

1. Uwagi własne co do miejsca odbywania praktyk/opiekuna praktyk:

**……………………………………………………………………………………………………………………………**

**……………………………………………………………………………………………………………………………**

**……………………………………………………………………………………………………………………………**

**…………………………………………………**

 Podpis studenta…………………