

ГОУ ВПО «Санкт-Петербургский государственный
медицинский университет имени академика И.П. Павлова
Министерства здравоохранения и социального развития РФ»

ДНЕВНИК
работы врача-интерна хирурга

Ф.И.О. врача-интерна _____

База интернатуры _____

Ф.И.О. руководителя _____

Ф.И.О. куратора-преподавателя Вуза _____

Начало интернатуры

« __ » _____ 20 __ г.

Окончание интернатуры

« __ » _____ 20 __ г.

Форма дневника разработана сотрудниками кафедры госпитальной хирургии №2 ГОУ ВПО «Санкт-Петербургского государственного медицинского университета академика И.П. Павлова Министерства здравоохранения и социального развития РФ»: зав. кафедрой проф. В.В. Гриценко, ассистентом С.В. Кузнецовым и одобрена цикловой методической комиссией по последипломному образованию СПбГМУ.

**ИНДИВИДУАЛЬНЫЙ ПЛАН ПРОХОЖДЕНИЯ ИНТЕРНАТУРЫ
ПО ХИРУРГИИ**

Место работы	Продолжительность циклов	Сроки работы и занятий на отделениях
Стационар		
1 Хирургическое отделение		
- плановая хирургия	6 недель	с _____ по _____
- неотложная хирургия	18 недель	с _____ по _____
- гнойная хирургия	4 недели	с _____ по _____
2 Травматологическое отделение	4 недели	с _____ по _____
3 Урологическое отделение	4 недели	с _____ по _____
4 Отделение интенсивной терапии и реанимации	2 недели	с _____ по _____
5 Детская хирургия	2 недели	с _____ по _____
Поликлиника		
1 Хирургический кабинет	4 недели	с _____ по _____

Руководитель подготовки врача-интерна _____

Главный врач _____

М. П. « __ » _____ 20 __ г.

ОБЩИЙ ОБЪЕМ РАБОТЫ ВРАЧА-ИНТЕРНА ЗА ГОД

1. Курирование больного (всего _____), в том числе:

2. Диагностические и лечебные мероприятия (всего _____), в том числе:

3. Ассистирование на операциях (всего _____), в том числе:

4. Самостоятельные операции (всего _____), в том числе:

ОСНОВНЫЕ ОБЯЗАННОСТИ И ПРАВА ВРАЧА-ИНТЕРНА

Одногодичная специализация по хирургии (интернатура) является обязательной формой последиplomной подготовки выпускников лечебных факультетов медицинских ВУЗов и медицинских факультетов университетов для получения квалификации **врач-хирург**.

Интернатура проводится по типовым учебным планам и программам, изданным МЗ РФ (Приказ №217 от 24 июля 1997 г.) в больницах, утвержденных для прохождения интернатуры.

Срок подготовки в интернатуре – 11 месяцев.

Начало подготовки – 1 сентября.

Окончание подготовки – 30 июля.

Врачи-интерны подчиняются руководству базового учреждения здравоохранения и несут ответственность за свои действия наравне с врачами, работающими на самостоятельной работе.

На врачей-интернов полностью распространяются правила внутреннего распорядка, права и льготы, установленные для медицинских работников данного учреждения, в том числе и продолжительность рабочего дня.

Изменения рабочей нагрузки врачей-интернов, использование их для замещения уходящих в отпуск штатных врачей и все иные случаи использования интернов в нарушение типовых планов не допускаются.

Подготовка врачей-интернов проводится по индивидуальному плану с учетом их будущей работы. План составляется руководителем врача-интерна, вносится в дневник.

Врач-интерн работает в качестве ординатора хирургического, травматологического и урологического отделений, а также отделения интенсивной терапии и реанимации под руководством опытных врачей, которые утверждены руководителями интернов; ведет 5-8 больных и два раза в месяц дежурит хирургом дежурной бригады по больнице или врачом выше перечисленных отделений.

При необходимости допускается временный перевод интерна в другие больницы, утвержденные как базы, для работы по тем разделам программы и плана, для которых нет условий в основной базовой больнице.

При проведении интернатуры в общехирургических отделениях врачу-интерну необходимо обеспечить курирование больных с заболеваниями согласно всех разделов учебного плана и программы.

За время прохождения интернатуры дважды проводится аттестация врача-интерна – первичная и полугодовая аттестация на базе учебной части клиники госпитальной хирургии №2. (Интерны распределенные на хирургические кафедры медицинского Университета им. Павлова проходят первичную и полугодовую аттестацию на своих кафедрах.) Полугодовая аттестация проводится в форме собеседования по результатам клинической работы учащегося и оценки выполнения его индивидуального плана, освоения практических навыков.

По окончании срока подготовки врачи-интерны сдают квалификационный экзамен по хирургии на право самостоятельной работы по этой специальности.

Урологическое, травматологическое отделение, поликлиника, онкологический диспансер, отделение интенсивной терапии и реанимации

Дата	Темы больничных конференций, лекций и заседаний хирургического общества

Дежурства в отделении интенсивной терапии и реанимации, урологическом, травматологическом отделениях

Дата	Кол-во самостоятельно принятых больных в приемном покое	Кол-во ассистенций на операциях	Кол-во самостоятельно выполненных операций

ПРАВИЛА ВЕДЕНИЯ ДНЕВНИКА

Дневник врача-интерна – документ, подтверждающий объем выполненной интерном работы. Он заполняется еженедельно на основании фактически выполненной работы.

В дневнике фиксируется лечебная, общественная работа, участие в больничных конференциях, заседаниях хирургических обществ, санитарно-просветительная работа и т.д.

Руководитель интерна еженедельно проверяет записи в дневнике, если есть необходимость – вносит поправки, делает замечания и расписывается в них. При составлении списка прочитанной литературы указать: фамилию автора, его инициалы, полное название книги или статьи в журнале, том, номер, страницы; издательство, место и год издания.

РАБОТА В СТАЦИОНАРЕ**Хирургическое отделение****Практическая работа.**

Врач-интерн:

- ◆ Ведет от 5 до 8 больных под контролем своего руководителя, оформляет всю медицинскую документацию.
- ◆ Осваивает дополнительные методы исследования (ректороманоскопию, рентгеновское обследование желудочно-кишечного тракта, фистулохолангиографию; катетеризацию мочевого пузыря; вагинальное и ректальное обследования и т.д.).
- ◆ Осваивает и совершенствуется в выполнении ряда лечебных процедур (удаление асцитической и плевральной жидкости, определение группы крови и резус-фактора, переливание крови с проведением всех проб, сифонные клизмы, введение назогастрального зонда и промывание желудка, катетеризация мочевого пузыря и др.).
- ◆ Работая в перевязочной, совершенствует выполнение перевязок, наложение повязок, снятие швов, смену тампонов.
- ◆ В операционной – ассистирует при выполнении крупных операций.
- ◆ Овладевает техникой и выполняет самостоятельно распространенные операции с участием куратора или старшего хирурга:
 - **Самостоятельные операции**
 1. Первичная хирургическая обработка раны
 2. Вскрытие абсцесса, флегмоны, панариция, парапроктитов и т.д.
 3. Удаление атеромы, липомы и других наружных образований
 4. Аппендэктомия
 5. Радикальные операции по поводу грыж;
 6. Лапаротомия, гастростомия;
 - **Врачебные манипуляции:**
 1. Определение группы крови и резус-фактора
 2. Временная остановка кровотечения
 3. Пальцевое ректальное исследование
 4. Сифонная клизма
 5. Зондирование и промывание желудка
 6. Катетеризация мочевого пузыря
 7. Плевральная пункция
 8. Пункция брюшной полости
 9. Наложение швов на рану
 10. Пункционная биопсия

с _____ по _____ 20__ г.

Диагностические и лечебные мероприятия	Число за неделю				
	I	II	III	IV	Всего
Ассистирование на операциях	Число за неделю				
	I	II	III	IV	Всего
Самостоятельные операции	Число за неделю				
	I	II	III	IV	Всего

Отзыв руководителя подготовки о работе врача-интерна:

Поликлиника (4 недели)

« ____ » _____ 20 ____ г.
(месяц)**Практическая подготовка.**

Врач-интерн:

- Изучает организацию работы поликлиники, участвует в работах ВКК, ВТЭК, проводит диспансеризацию больных.
- Проводит прием амбулаторных больных под руководством хирурга поликлиники.
- Ведет амбулаторную карту больного, оформляет учетно-отчетную документацию.
- Выполняет наиболее типичные операции в условиях поликлиники при наблюдении опытного хирурга.

Тема семинарского занятия	Дата проведения
1. Организация хирургической помощи, трудовая экспертиза больных с различными хирургическими заболеваниями	_____
2. Абсцесс, флегмона, панариций	_____
3. Фурункул, карбункул, гидраденит, рожистое воспаление	_____
4. Диспансеризация хирургических больных	_____

Курирование больных	Число за неделю				
	I	II	III	IV	Всего

11. Закрытый массаж сердца
12. Искусственная вентиляция легких
13. Ассистенция при вправлении вывиха
14. Вправление вывиха
15. Наложение гипсовой повязки
16. Надлобковая пункция мочевого пузыря
17. Закрытая троакарная надлобковая эпицистостомия
18. Влагалищное исследование
19. Пункция заднего свода

- **Оказание помощи при неотложных состояниях**

1. Сердечная астма
2. Отек легких
3. Кардиогенный шок
4. Анафилактический шок
5. Пневмоторакс
6. Диабетическая кома

- **Оценка клинических и биохимических анализов и исследований**

1. При желтухе
2. При кишечной непроходимости
3. При перитоните
4. При гастродуоденальных кровотечениях
5. При гастродуоденальном стенозе
6. При остром панкреатите
7. При язвенной болезни, синдроме Золлингера-Эллисона
8. При инфаркте миокарда
9. При тромбоэмболических осложнениях
10. При почечной колике

ТЕМЫ ОБЯЗАТЕЛЬНЫХ СЕМИНАРСКИХ ЗАНЯТИЙ

Тема семинарского занятия	Дата проведения
1. Острый аппендицит	_____
2. Переливание крови	_____
3. Осложнения язвенной болезни	_____
4. Острые гастроудоденальные кровотечения	_____
5. Грыжи	_____
6. Ущемленные грыжи	_____
7. Острая кишечная непроходимость	_____
8. Ишемическая болезнь кишечника	_____
9. Перитониты	_____
10. Острый холецистит	_____
11. Желчнокаменная болезнь, механическая желтуха	_____
12. Аневризмы сердца и сосудов	_____
13. Острый панкреатит	_____
14. Болезни оперированного желудка	_____
15. Дисгормональные заболевания молочной железы	_____
16. Варикозное расширение вен, посттромбофлебтический синдром	_____
17. Острая артериальная непроходимость	_____
18. Рак желудка	_____
19. Опухоли толстой кишки	_____
20. Заболевания щитовидной железы	_____
21. Геморрой	_____
22. Термические поражения (ожоги, отморожения)	_____
23. Остеомиелит (гематогенный, травматический)	_____
24. Травма живота (проникающие ранения, закрытые повреждения)	_____
25. Дифференциальная диагностика острых хирургических и гинекологических заболеваний	_____

Врач интерн должен изучить клинику, диагностику заболеваний, уметь провести дифференциальный диагноз, определить тактику лечения, знать возможные осложнения, пути их предупреждения и лечения, ведение пред- и послеоперационного периода. Возможно введение дополнительных тем семинаров, согласно специализации отделения, на котором проводится интернатура (по соглашению с учебным заведением и администрацией госпитальной базы).

с _____ по _____ 20__ г.

Диагностические и лечебные мероприятия	Число за неделю				
	I	II	III	IV	Всего
Ассистирование на операциях	Число за неделю				
	I	II	III	IV	Всего

Отзыв руководителя подготовки о работе врача-интерна:

Практическая подготовка.

Врач-интерн:

- Ведет от 3 до 5 больных.
- Овладевает техникой наложения гипсовых повязок, наложения скелетного вытяжения, репозирования и иммобилизации при переломах различных костей, осваивает методы лечения переломов позвоночника и костей таза.
- Овладевает методами вправления вывихов, проведения пункций суставов.
- Осваивает методы лечения больных с термическими поражениями.
- Знакомится с экзогенными методами детоксикации (гемосорбция, УФО крови, дренирование грудного лимфатического протока, лимфо-, плазмасорбция, эндолимфатическое введение лекарственных средств).

Тема семинарского занятия	Дата проведения
1. Открытые и закрытые повреждения головного мозга (сотрясение, ушиб, эпидуральные и субдуральные гематомы)	_____
2. Открытые и закрытые повреждения грудной клетки	_____
3. Переломы костей нижних конечностей	_____
4. Ушибы и переломы костей таза	_____
5. Переломы костей верхних конечностей, ключицы и лопатки	_____
6. Вывихи конечностей	_____
7. Повреждения позвоночника	_____
8. Термические поражения – ожоги, отморожения	_____

Курирование больных	Число за неделю				
	I	II	III	IV	Всего

ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ ЗАНЯТИЯ И ЭЛЕКТИВНЫЕ КУРСЫ

Курирование больных	Число за неделю						
	I	II	III	IV	V	VI	Всего
Диагностические и лечебные мероприятия	Число за неделю						
	I	II	III	IV	V	VI	Всего

Диагностические и лечебные мероприятия	Число за неделю		
	I	II	Всего
Ассистирование на операциях	Число за неделю		
	I	II	Всего

Отзыв руководителя подготовки о работе врача-интерна:

Курирование больных	Число за неделю						
	I	II	III	IV	V	VI	Всего
Диагностические и лечебные мероприятия	Число за неделю						
	I	II	III	IV	V	VI	Всего

Диагностические и лечебные мероприятия	Число за неделю				
	I	II	III	IV	Всего
Ассистирование на операциях	Число за неделю				
	I	II	III	IV	Всего
Самостоятельные операции	Число за неделю				
	I	II	III	IV	Всего

Отзыв руководителя подготовки о работе врача-интерна:
