

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«СЕВЕРО-КАВКАЗСКИЙ ФЕДЕРАЛЬНЫЙ УНИВЕРСИТЕТ»

Методические указания

к производственной практике

Помощник врача-стоматолога (хирурга)

для студентов специалитета

31.05.03 Стоматология

ВВЕДЕНИЕ

Цель и задачи производственной практики

Производственная практика составляет неразрывную часть учебного процесса и является важнейшим звеном в подготовке врача – стоматолога (хирурга).

Цель производственной практики по хирургической стоматологии: совершенствование практических навыков и закрепление теоретических знаний, полученных студентами при изучении курса хирургической стоматологии.

Основные задачи производственной практики:

- формирование клинического мышления, усвоение необходимых элементов врачебной этики и деонтологии;
- знакомство с условиями работы врача – стоматолога (хирурга) стоматологической поликлиники и организацией хирургической стоматологической помощи;
- приобретение и закрепление необходимых практических навыков в обследовании хирургических стоматологических больных, постановке диагноза, проведении дифференциальной диагностики и лечения одонтогенных воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области;
- освоение всех видов обезболивания, применяемых в амбулаторной стоматологической практике;
- совершенствование мануальных навыков в удалении зубов и лечении возможных осложнений;
- приобретение необходимых навыков самостоятельного оформления текущей и отчётной медицинской документации хирургического стоматологического кабинета.

СОДЕРЖАНИЕ ПРАКТИКИ

Организационный этап

Производственная практика начинается с производственного собрания, посвящённой организации и особенностям практики, требованиям, предъявляемым к студентам. Каждый студент получает дневник производственной практики с перечнем необходимых для усвоения практических навыков. Непосредственный руководитель практики медицинской организации (заведующий хирургическим отделением, врач – стоматолог (хирург) проводит инструктаж по технике безопасности, распределяет студентов на рабочие места, составляет график работы студентов, ведёт учёт его работы и оценивает её. Курсовой руководитель, курирующий практику студентов, составляет согласованное с руководством медицинской организации расписание работы студентов, осуществляет методическое руководство практикой, проведение инструктажа и контроль за её прохождением, в соответствии с утверждённой программой.

Производственный этап

Студенты работают по графику медицинской организации. Продолжительность рабочего дня составляет 6 часов при шестидневной рабочей неделе и 7,2 часа при пятидневной рабочей неделе. При шестидневной рабочей неделе студенты работают 2 субботы совместно с дежурным врачом по оказанию экстренной и неотложной стоматологической помощи.

Ежедневно студентами ведутся дневники учёта выполненной работы, в котором регистрируется весь объём проделанной за день работы. Обязательно отмечается дата и время работы. Дневник обязательно ежедневно должен заверяться подписью непосредственного руководителя. Добросовестность и правильность ведения дневника систематически контролируется руководителем по производственной практике от кафедры челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии медицинского университета с внесением в дневник соответствующей записи, содержащей

замечания, предложения и рекомендации. В последний день практики непосредственный руководитель практики пишет характеристику на студента на отдельном листе формата А4, заверяет ее подписью и печатью учреждения.

В характеристике должны быть отражены:

- а) уровень теоретической подготовки;
- б) владение практическими навыками;
- в) выполнение основ деонтологии.

Дневник заверяется печатью медицинской организации на титульной странице и после отчета о выполненной работе. Руководители практики курирующие качество прохождения практики в соответствующей медицинской организации, в день приема зачета по практике проверяют дневники, проводят собеседование и оценивают уровень подготовки каждого студента.

Заключительный этап

По окончании практики студент составляет отчет и дневник, подписанный непосредственным руководителем практики от медицинской организации, и сдает его курсовому руководителю практики. Отчет о практике должен содержать сведения о конкретно выполненной студентом работе в период практики.

По окончании практики студент должен сдать зачет с оценкой. Аттестация студентов проводится комиссией профессорско-преподавательского состава кафедры. Студент представляет комиссии дневник, характеристику, отражающую его работу во время практики, отчет о выполнении учебно-исследовательской работы (УИРС); реферат.

Оценка по практике приравнивается к оценкам (зачетам) по теоретическому обучению и учитывается при подведении итогов общей успеваемости студентов и назначении стипендии.

Студенты, не выполнившие программы практик по уважительной причине, направляются на практику повторно, в свободное от учёбы время.

Студенты, не выполнившие программы практик без уважительной причины или получившие отрицательную оценку, могут быть отчислены как имеющие академическую задолженность.

Порядок проведения производственной практики

Практическая работа студентов складывается из ежедневного приёма амбулаторных пациентов. Под наблюдением врача-куратора, студент ежедневно должен принимать по 8–10 пациентов со стоматологическими заболеваниями, требующими хирургического лечения. В соответствии с учебной программой, каждый студент за время производственной практики должен выполнить минимум практических навыков.

В период производственной практики в поликлинике студенты подчиняются главному врачу, заведующему отделением и врачу-куратору – непосредственному руководителю практики.

Порядок приёма пациентов, бережное обращение с инвентарём, своевременный приход и уход с работы, соблюдение правил техники безопасности обязательны для студентов наравне со штатными работниками учреждения. Студенты проходят практику строго по утверждённому графику, не разрешается заканчивать практику досрочно, отрабатывать в один день по две смены. В случае болезни во время практики, студент представляет на кафедру медицинскую справку, заверенную в деканате, и получает направление на определённую базу для отработки пропущенных часов. В случае невыполнения студентом программы производственной практики без уважительной причины, он не допускается к зачёту по производственной практике. При наличии уважительной причины, возможность прохождения практики решается в индивидуальном порядке деканом факультета и заведующим кафедрой.

ОБЯЗАННОСТИ СТУДЕНТА-ПРАКТИКАНТА

До начала прохождения практики в установленные, согласно сессионному приказу, сроки студент обязан:

- согласовать базу практики с курсовым руководителем и ознакомиться с программой практики;
- посетить организационное собрание, проводимое факультетским и курсовым руководителем и профильной кафедрой;
- пройти необходимые медицинские осмотры в соответствии с утверждённым графиком прохождения медицинских осмотров;
- получить направление на базу практики в отделе ПП и КР (в случае выезда студента за пределы г.Ставрополя).

Во время практики студент обязан:

- своевременно выполнять все виды работ, предусмотренные программой проведения практики и требованиями базы практики;
- подчиняться правилам внутреннего трудового распорядка базы практики;
- проявлять инициативу в решении поставленных по практике задач и применять полученные теоретические знания и навыки;
- вести дневник учёта работы согласно требованиям, описанным в методических руководствах по соответствующему виду практики;
- выполнить индивидуальное задание (принимать участие в научно-исследовательской работе по заданию профильной кафедры), подготовить материалы для участия в работе межрегиональной студенческой научно-практической конференции по итогам практики;
- принять очное или заочное участие в межрегиональной научно-практической студенческой конференции по итогам прохождения производственной практики.

По окончании практики студент обязан представить дневник (отчёт), характеристику. Документы должны быть оформлены и подписаны уполномоченными лицами в установленном порядке в соответствии с требованиями, указанными в дневнике по практике.

По окончании практики студент составляет отчёт и дневник, подписанный непосредственным руководителем практики от медицинской организации и сдаёт его курсовому руководителю практики. Отчёт о практике должен содержать сведения о конкретно выполненной студентом работе в период практики.

По окончании практики студент должен сдать зачёт с оценкой. Аттестация студентов проводится комиссией из профессорско-преподавательского состава СКФУ. Студент представляет комиссии дневник, характеристику, отражающую его работу во время практики, отчёт о выполнении индивидуального задания кафедры (НИР).

ПРИМЕРЫ ТИПОВЫХ СИТУАЦИОННЫХ ЗАДАЧ

Задача № 1

Пациент М., 37 лет, жалуется на постоянную пульсирующую боль в зубе 1.1, усиливающуюся при приёме горячей пищи и при накусывании на зуб.

Анамнез: нарастающая боль в зубе 1.1 появилась на следующий день после его пломбирования.

Объективно: общее состояние удовлетворительное, температура тела 37,0 °С.

При осмотре: конфигурация лица не изменена, открывание рта не ограничено. Слизистая оболочка альвеолярного отростка с вестибулярной стороны в проекции верхушки корня 1.1 зуба гиперемирована, при пальпации болезненна. В 1.1 зубе пломба, вертикальная перкуссия резко болезненна, подвижность II степени.

Вопросы:

1. Какие методы дополнительного обследования необходимо провести?
2. Какой диагноз можно поставить по приведённым данным?
3. Какое осложнение может развиваться при несвоевременном оказании медицинской помощи?
4. С какими заболеваниями необходимо провести дифференциальную диагностику?
5. Возможные варианты лечения.

Задача № 2

Больная В., 17 лет, жалуется на безболезненное образование под кожей в нижнем отделе щеки справа.

Анамнез: более года периодически во время еды возникала боль в 4.6 зубе. 2 месяца назад под кожей щеки справа появилось безболезненное образование, которое постепенно увеличивалось. Кожа над ним гиперемирована.

При осмотре: в нижнем отделе щёчной области справа в подкожной клетчатке имеется плотный округлой формы до 2,5 см в диаметре малоболезненный инфильтрат. Кожа над ним истончена, имеет синюшно-багровый цвет. Открывание рта свободное. Коронковая часть 4.6 зуба разрушена на 2/3. От его альвеолы к мягким тканям щеки идёт плотный безболезненный тяж.

На рентгенограмме: у вершины медиального корня 4.6 зуба определяется очаг разряжения костной ткани, неправильной формы, без чётких границ. Линия периодонта в этом месте не видна. Компактная пластинка альвеолы обнаруживается лишь в средней и верхней трети корня.

Вопросы:

1. Установите диагноз заболевания.
2. Проведите обоснование диагноза.
3. С какими патологическими процессами надо провести дифференциальную диагностику?

4.Определите план лечения.

5.Прогноз заболевания.

Задача № 3

Больной М., 33 года, жалобы на припухлость и пульсирующую боль в области твёрдого нёба слева, болезненность при приёме пищи. Плохой сон, слабость, повышение температуры тела.

Анамнез: 2 недели назад почувствовал постоянную боль в 2.4 зубе. Накусывание на зуб было болезненным. Полоскал рот настоем ромашки, принимал анальгин и бисептол внутрь. Боль в 2.4 зубе стала стихать, но через неделю она вновь усилилась. Три дня назад на твёрдом нёбе слева образовалась болезненная припухлость, которая постепенно увеличивалась, повысилась температура тела.

Объективно: общее состояние удовлетворительное. Температура тела 37,5 °С. Пульс удовлетворительного наполнения и напряжения, 88 уд./мин., АД 130/70 мм.рт.ст.

При осмотре: конфигурация лица не изменена. Открывание рта свободное. На твёрдом нёбе имеется выбухание, в проекции корней 2.3, 2.4, 2.5, 2.6 зубов. Слизистая оболочка в этой области гиперемирована, отёчна. При пальпации выбухания определяется болезненный инфильтрат и флюктуация. В коронковой части 2.4 зуба большая кариозная полость, зондирование её безболезненно. 2.4 зуб и соседние зубы неподвижны, на перкуссию не реагируют.

На рентгенограмме определяется деструкция кости у верхушки нёбного корня 2.4 с неровными краями. Имеется обширный дефект коронки 2.4 зуба, сообщающийся с полостью зуба. Каналы корней не запломбированы.

Вопросы:

1.Поставьте диагноз.

2.С какими заболеваниями надо проводить дифференциальную диагностику?

3.Определите место, где будет проводиться лечение пациента.

4. Составьте план лечения.

5. Какие осложнения данного заболевания могут развиваться?

ОТЧЁТНАЯ ДОКУМЕНТАЦИЯ ПО ПРАКТИКЕ

По окончании практики студент должен иметь:

- письменный дневник, подписанный непосредственным руководителем практики от учреждения (заверенный печатью учреждения на титульной странице и после отчета о проделанной работе);
- характеристику, отражающую его работу во время практики (характеристика заполняется на отдельном листе формата (А4) врачом – руководителем практики в лечебном учреждении и заверяется печатью учреждения);
- отчёт о выполнении учебно-исследовательской работы (УИРС); результаты выполненной работы в интерактивной форме.

Рекомендуемая литература.

Основная литература:

1. Хирургическая стоматология / под ред. Т. Г. Робустовой. – М.: Медицина, 2015. – 688 с.
2. Соловьев М. М. Гнойно-воспалительные заболевания головы и шеи: этиология, патогенез, клиника, лечение / М. М. Соловьев, О. П. Большаков, Д. В. Голецкий. – М.: Умный доктор, 2016. – 192 с.
3. Аржанцев А. П. Рентгенологические исследования в стоматологии и челюстно-лицевой хирургии: атлас / А. П. Аржанцев. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 322 с.
4. Ефимов Ю. В. Местное обезболивание в клинической стоматологии / Ю. В. Ефимов, Х. Х. Мухаев, П. В. Иванов. – М.: Медицинская книга, 2010. – 143 с.
5. Оделл Э. У. Решение проблем в клинической стоматологии / Э. У. Оделл. – М.: МЕДпресс-информ, 2011. – 384 с.
6. Сильверман Дж. Навыки общения с пациентами / Дж. Сильверман, С. Керц, Дж. Дрейпер. – М.: Гранат, 2018. – 304

Дополнительная литература

1. Базикян Э. А. Одонтогенные воспалительные заболевания полости рта: учебное пособие / Э. А. Базикян, А. И. Бычков, И. Ю. Гончаров. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. – 432 с.
2. Уве Франк. Антибактериальная терапия в клинической практике / Уве Франк [пер.: С. Яковлев]. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. – 448с.

- 3.Афанасьев В. В. Заболевания, травмы и пороки развития слюнных желез: атлас / В. В. Афанасьев, М. Р. Абдусаламов. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 240 с.
- 4.Бичун А. Б. Неотложная помощь в стоматологии. Библиотека врача-специалиста / А. Б. Бичун. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 320 с. 39
- 5.Грицук С. Анестезия и интенсивная терапия в стоматологии / С. Грицук. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. – 240 с.
- 6.Местное обезболивание и анестезиология в стоматологии: учебное пособие / С. Н. Кражан [и др.]; – Ставрополь: Издательство СтГМУ, 2014. – 202 с.
- 7.Бордаков В. Н. Хирургический сепсис: учеб.-метод. пособие / В. Н. Бордаков. – Минск: БГМУ, 2014. – 16 с.
- 8.Кулакова А. А. Хирургическая стоматология и челюстнолицевая хирургия. Национальное руководство / А. А. Кулакова, Т. Г. Робустовой, А. И. Неробеева. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015 – 928 с.
9. Рабинович С. А. Безопасное обезболивание в стоматологии / С. А. Рабинович. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. – 160 с.
- 10.Григорьянц А. П. Местное обезболивание в стоматологии и челюстно-лицевой хирургии / А. П. Григорьянц. – М.: Человек, 2017. – 76 с.

**Министерство науки и высшего образования Российской Федерации
Федеральное государственное автономное образовательное учреждение
высшего образования
«СЕВЕРО-КАВКАЗСКИЙ ФЕДЕРАЛЬНЫЙ УНИВЕРСИТЕТ»**

Институт (филиал)/факультет/высшая школа _____
Кафедра/департамент _____

Допущен к защите
« ____ » _____ 20__ г.

Зав. кафедрой/директор департамента институ-
та (филиала)/факультета/высшей школы

(наименование кафедры/департамента, звание, Ф.И.О.)

(подпись)

ОТЧЕТ ПО _____ ПРАКТИКЕ
(вид практики: учебная/производственная практика)

(наименование (тип) практики)

Руководитель практики от профильной
организации:

(Ф.И.О., должность)

(подпись)

Выполнил:

(Ф.И.О., курс, группа, направления подготовки/специальность,
направленность (профиль)/специализация, форма обучения)

(подпись)

М.П.

Руководитель практики:

(Ф.И.О. руководителя практики от Университета, звание, должность)

(подпись)

Отчет защищен с оценкой _____ Дата защиты _____

Ставрополь, 20__ г

1. Задание на _____ практику

(вид практики: учебная/производственная)

(наименование (тип) практики)

Студент _____
(Ф. И. О.)

Направление подготовки/специальность _____

Направленность (профиль)/Специализация _____

Курс _____ Форма обучения _____ группа _____

Сроки прохождения практики: _____

Место прохождения практики: _____

Руководитель практики от СКФУ: _____
(Ф. И. О., место работы, должность)

Руководитель практики от профильной организации: _____

(указывается в случае прохождения практики во внешней организации: Ф. И. О., место работы, должность)

Перечень заданий на практику

(Перечисляются задания обучающегося в соответствии с рабочей программой практики)

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____

Индивидуальное задание (тема) на практику

Задание утверждено на заседании кафедры _____
(протокол от « ____ » _____ 20 ____ г. № _____)

Дата выдачи задания: « ____ » _____ 20 ____ г.

Руководитель практики от Университета
_____ « ____ » _____ 20 ____ г.
(подпись руководителя)

Задание принял к исполнению _____ « ____ » _____ 20 ____ г.
(подпись студента)

**2. ИНСТРУКТАЖ ПО ОЗНАКОМЛЕНИЮ С ТРЕБОВАНИЯМИ ОХРАНЫ
ТРУДА, ТЕХНИКИ БЕЗОПАСНОСТИ, ПОЖАРНОЙ БЕЗОПАСНОСТИ,
ПРАВИЛАМ ВНУТРЕННЕГО РАСПОРЯДКА**
(на рабочем месте практиканта)

	Инструктаж проведен	Ознакомлен
по требованиям охраны труда	<i>(подпись и Ф.И.О руководителя практики от профильной организации или руководителя практики от Университета, если практика проводится в Университете)</i> « ____ » ____ 20__ г.	<i>(подпись и Ф.И.О. обучающегося)</i> « ____ » ____ 20__ г.
по техники безопасности		
по пожарной безопасности		
по правилам внутреннего трудового распорядка		

3. ДНЕВНИК ПРОХОЖДЕНИЯ ПРАКТИКИ

Дата	Выполненные мероприятия в соответствии с заданием на практику

4. Описание проведенной работы в период прохождения практики

Раздел заполняется обучающимся в соответствии со спецификой практики, заданиями на практику (может содержать таблицы, графики, статистические данные и т.д.)

Рекомендуемое содержание раздела:

1. Введение
2. Разделы и подразделы (материалы по итогам выполнения заданий)
3. Заключение
4. Список использованных источников и литературы (при наличии)
5. Приложения (по необходимости).

ОТЗЫВ

руководителя практики от Университета

Ф.И.О. руководителя практики от СКФУ _____

Ф.И.О. студента-практиканта _____

Вид практики _____

Название (тип) практики _____

Место прохождения практики _____
(указывается наименование структурного подразделения СКФУ, в котором проходил практику студент в соответствии с приказом о направлении на практику)

Период прохождения практики _____

Компетенции, сформированные студентом _____

Перечень приобретенных студентом навыков _____

Характеристика работы студента _____

Заключение по итогам практики _____

Рекомендуемая оценка _____

 (должность)

 (подпись)

 (Ф.И.О.)

« ____ » _____ 20 ____ г.

ОТЗЫВ

Руководителя практики от организации

Наименование организации _____
(указывается полное наименование организации, в которой проходил практику студент, в соответствии с уставом или другими регистрационными документами)

Ф.И.О. руководителя практики от организации, должность _____

Ф.И.О. студента-практиканта _____

Вид практики _____

Название (тип) практики _____

Период прохождения практики _____

Трудовые функции, выполняемые студентом при прохождении практики _____

Перечень приобретённых студентом навыков и умений

Характеристика работы студента _____

Заключение по итогам практики _____

Рекомендуемая оценка _____

_____ (должность) _____ (подпись) _____ (Ф.И.О.)

« ____ » _____ 20 ____ г.