



IGAZOLÁS

Szigorló Sürgősségi orvostan gyakorlatról

| A. | A hallgató személyes adatai (a hallgató tölti ki) |
|-----------------|---|
| Vezetéknév: | Utónév: |
| E-mail cím: | EHA kód: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> .PTE |
| Levelezési cím: | Telefonszám: |

| B. | A gyakorlatra vonatkozó adatok (a fogadó intézmény, a gyakorló hely tölti ki): | | | |
|---|--|-----------------|--------|-----------|
| Klinika/kórház teljes neve (osztály is!): | | | | |
| Cím: | | | | |
| A gyakorlat/gyakorlatrész kezdő és befejező időpontja (kezdő- és végdátum): | | | | |
| A gyakorlat/gyakorlatrész összegzett időtartama (órában): | A gyakorlatvezető (tutor) neve: | | | |
| A gyakorlatvezető (tutor) beosztása: | E-mail címe: | | | |
| Telefonszáma: | Fax: | | | |
| A sürgősségi orvostan kurzus tartalma: A 10 munkanapnyi (60 órás) sürgősségi orvostani gyakorlaton a VI. évfolyamos hallgatóknak a kiterjesztett életmentés elmeit kell gyakorolniuk a légútbiztosítással, a perifériás vénakanülálással, az oxigénterápiával és a műtéti anesztézia alapvető betegmonitorozási módszereinek megfigyelésével. A gyakorlat céljai: A kurzus a szigorló évben az utolsó átfogó lehetőség az alábbi életmentési módszerek gyakorlására: <ul style="list-style-type: none">○ endotracheális intubáció és egyéb eszközös légútbiztosítási módszerek gyakorlása○ perifériás vénakanülálás○ oxigénterápia és○ az alapvető betegmonitorozási módszerek a műtéti anesztézia közben Az ötfokozatú értékelési skálán kell jelezni a hallgató készségét <ul style="list-style-type: none">○ a légútbiztosításban<ul style="list-style-type: none">• a spontán légzés elégtelenségének felismerésében és• az arcmaszkos lélegeztetés készségében valamint○ a posztoperatív fájdalomcsillapítás módszereinek ismeretében. | | | | |
| A hallgató érdemjegye (kérjük aláhúzni): | | | | |
| 1 (elégtelen) | 2 (elégséges) | 3 (közepes) | 4 (jó) | 5 (jeles) |
| Gyakorlatvezető aláírása: | | Dátum / Pecsét: | | |