



## PRAKTIKUMSBESTÄTIGUNG – CHIRURGISCHES PRAKTIKUM

**ACHTUNG:** Das ausgefüllte Formular ist bis zur angegebenen Frist in das Studiensystem **Neptun** hochzuladen.

A Persönliche Daten	
Name:	Vorname:
E-Mail-Adresse:	Telefonnummer:
Postanschrift:	EHA-Code:

  

B Angaben zu dem Praktikum	
Name des Krankenhauses / der Klinik und der <u>Abteilung</u> :	
Adresse:	
Dauer des Praktikums in Stunden: 120, 4 Wochen (30 Stunden pro Woche)	
Praktikumszeitraum:	
Name des/der Praktikumsleiters/in:	Posten:
E-Mail:	Telefon:
<b>Praktikumsanforderungen – Chirurgisches Praktikum:</b> Während des Sommerpraktikums beschäftigen sich die Studenten mit Aufgaben der Stationsarbeit (Krankenaufnahme, Krankenpflege, postoperative Fürsorge) und als zweiter Assistent wirken sie auch im OP-Saal mit.	
<b>Ausbildungsinhalte für das Chirurgische Praktikum:</b> <ul style="list-style-type: none"><li>- Untersuchung der Atmungskapazität (Atmungsfunktionsteste)</li><li>- Assistierte Beatmung und supportive Physiotherapie nach der Operation</li><li>- Ergänzende Behandlung venöser Krankheiten (elastische Strümpfe, Salben, Kompressionsbandage)</li><li>- Wie kontrolliert man die Effektivität der lumbaren Sympathektomie?</li><li>- Untersuchung der Extremitäten in vaskulärer Verschlusskrankheit</li><li>- Verbandwechsel</li><li>- Verabreichung von Analgetika bei operierten Patienten</li><li>- Wie lange sollte man die Bauchdrainage aufrechterhalten?</li><li>- Enterale und parenterale Ernährung bei chirurgischen Patienten</li><li>- Beginn der oralen Ernährung nach chirurgischem Eingriff</li><li>- Auswertung von Patientenbeschwerden in der Ambulanz, auch im Notfall</li><li>- Nötige Maßnahmen bei der Aufnahme von akuten Fällen</li><li>- Einholung der Einwilligung zum geplanten Eingriff und deren Wichtigkeit</li><li>- Kontrolle der Saugdrainage und der peripheralen O<sub>2</sub> Saturation</li><li>- Stationsarbeit in der thoraxchirurgischen Abteilung</li><li>- Thromboembolische Prophylaxe bei chirurgischen Patienten</li></ul>	
<input type="checkbox"/> Hiermit bestätige ich, dass der/die oben genannte Studierende das Praktikum den obigen Anforderungen entsprechend absolviert hat.	
<input type="checkbox"/> Hiermit bestätige ich, dass der/die oben genannte Studierende das Praktikum <u>mit Ausnahme folgender Punkte</u> absolviert hat:	
Unterschrift des/der Praktikumsleiters/in:	Datum: Stempel:

