

**WYDZIAŁ MEDYCZNY**  
**UNIWERSYTET WARSZAWSKI**  
**KIERUNEK LEKARSKI**  
**I ROK STUDIÓW**

**DZIENNIK PRAKTYK**

.....  
Imię i nazwisko studenta/studentki

.....  
numer albumu

rok akademicki: .....

**I. Podmiot leczniczy, w którym odbywa się praktyka  
zawodowa.**

Nazwa: .....

.....

Adres: .....

.....

.....  
data wystawienia

.....  
pieczęć i podpis Dziekana

## Opieka nad chorym (120 godzin, 4 pkt ECTS):

### II. Efekty uczenia się przypisane do praktyk zawodowych (czynności/umiejętności i kompetencje społeczne).

Rodzaje umiejętności:

1) A – czynności z nią związane student wykonuje prawidłowo

i w pełni samodzielnie

2) B – student zna zasady wykonywania czynności z nią związanych, potrafi przy nich asystować

<b>Procedury medyczne:</b>	<b>Rodzaj umiejętności</b>	<b>Zaliczenie</b>	<b>Podpis</b>
1. Pomiar masy ciała i wzrostu	A		
2. Pomiar temperatury ciała	A		
3. Pomiar tętna	A		
4. Nieinwazyjny pomiar ciśnienia tętniczego	A		
5. Monitorowanie parametrów życiowych przy pomocy kardiomonitora i pulsoksymetrii	A		
6. Wprowadzenie rurki ustno-gardłowej	B		

.....  
imię i nazwisko studenta

7. Wykonanie standardowego elektrokardiogramu spoczynkowego	A		
8. Wykonanie kardiowersji elektrycznej i defibrylacji serca	B		
9. Prowadzenie wentylacji zastępczej oraz leczenia tlenem	B		
10. Pobieranie obwodowej krwi żyłnej	A		
11. Założenie wkłucia obwodowego	A		
12. Wykonanie wstrzyknięcia dożylnego, domięśniowego i podskórnego	A		
13. Pobieranie posiewów krwi	A		
14. Pobieranie krwi tętniczej	B		
15. Pobieranie arterializowanej krwi włóśniczkowej	A		
16. Wykonanie prostych testów paskowych, pomiar stężenia glukozy we krwi	A		
17. Pobieranie wymazów z nosa, gardła i skóry	A		
18. Cewnikowanie pęcherza moczowego u kobiet i mężczyzn	A		
19. Zgłębnikowanie żołądka	B		

.....  
imię i nazwisko studenta

20. Płukanie żołądka	B		
21. Wykonanie enemy	A		
22. Prowadzenie Dokumentacji medycznej pacjenta	A		
23. Monitorowanie stanu pacjenta w okresie pooperacyjnym/ po zabiegu	A		
24. Ocena odleżyny i założenie odpowiedniego opatrunku	A		

<b>Pozostałe umiejętności i kompetencje społeczne</b>	<b>Zaliczenie (zal/niezal)</b>	<b>Podpis opiekuna</b>
1. Nawiązania i utrzymania głębokiego oraz pełnego szacunku kontaktu z pacjentem, okazywania zrozumienia dla różnic światopoglądowych i kulturowych		
2. Kierowania się dobrem pacjenta		
3. Przestrzegania tajemnicy lekarskiej i praw pacjenta		
4. Podejmowania działań wobec pacjenta w oparciu o zasady etyczne, ze świadomością społecznych uwarunkowań i ograniczeń wynikających z choroby		
5. Dostrzegania i rozpoznawania własnych ograniczeń oraz dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych		
6. Propagowania zachowań prozdrowotnych		
7. Formułowania wniosków z własnych pomiarów lub obserwacji		
8. Wdrażania zasad koleżeństwa zawodowego i współpracy w zespole specjalistów, w tym z przedstawicielami innych zawodów medycznych, także w środowisku wielokulturowym i wielonarodowościowym		
9. Przyjęcia odpowiedzialności związanej z decyzjami podejmowanymi w ramach działalności zawodowej, w tym w kategoriach bezpieczeństwa własnego i innych osób		



.....  
imię i nazwisko studenta

**III. Opinia osoby prowadzącej praktykę w podmiocie leczniczym o przebiegu praktyk i osiągniętych efektach uczenia się.**

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

data i podpis .....

**IV. Opinia uczelnianego opiekuna praktyk o stopniu osiągnięcia efektów uczenia się określonych dla praktyki zawodowej wraz z proponowaną oceną praktyk.**

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

data i podpis .....

**V. Ocena praktyk zawodowych: .....**

.....

data, pieczęćka i podpis Prodziekana ds. studenckich

.....

data, pieczęć i podpis Dziekana

6

.....  
imię i nazwisko studenta