

**Karta praktyk – ODDZIAŁ NEUROLOGII**

5 semestr - praktyka śródroczna

Wymiar praktyki – **50 godzin**

Imię i nazwisko studenta, nr albumu .....

**1. Miejsce praktyk – nazwa i adres instytucji – pieczęćka**

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

**2. Czas trwania praktyk.....**

LP	Terminy realizacji
1.	
2.	
3.	
4.	
5.	
6.	
7.	
8.	
9.	
10.	

**3. Opiekun praktyk: .....**

**4. Sprawozdanie z praktyk (wypełnia Student):**

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

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**5. Opinia o Studencie (wypełnia opiekun praktyk):**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**6. Efekty kształcenia w zakresie NEUROLOGIA (50 godzin):**

(opiekun praktyk zalicza rzeczywiście uzyskane przez Studenta efekty):

Efekty kształcenia uzyskane podczas praktyk	Zaliczenie i podpis opiekuna praktyk
<b>w zakresie wiedzy student zna i rozumie:</b>	
leki stosowane w nagłych chorobach internistycznych, neurologicznych i psychiatrycznych;	
przyczyny, objawy, zasady diagnozowania i postępowania terapeutycznego w najczęstszych chorobach układu nerwowego;	
przyczyny, objawy, zasady diagnozowania i postępowania terapeutycznego w bólach głowy i chorobach naczyńiowych mózgu, w szczególności w udarze mózgu oraz padaczkę;	

przyczyny, objawy, zasady diagnozowania i postępowania terapeutycznego w zakażeniach układu nerwowego, w szczególności w zapaleniu opon mózgowo-rdzeniowych;	
przyczyny, objawy, zasady diagnozowania i postępowania terapeutycznego w chorobach otępiennych;	
<b>w zakresie umiejętności student potrafi:</b>	
oceniać stan świadomości pacjenta;	
przeprowadzać badanie fizykalne pacjenta dorosłego w zakresie niezbędnym do ustalenia jego stanu;	
oceniać stan neurologiczny pacjenta;	
oceniać nagłe zagrożenia neurologiczne u pacjenta;	
wykonywać procedury medyczne pod nadzorem lub na zlecenie lekarza;	
<b>w zakresie kompetencji społecznych student jest gotów do:</b>	
aktywnego słuchania, nawiązywania kontaktów interpersonalnych, skutecznego i empatycznego porozumiewania się z pacjentem;	
kierowania się dobrem pacjenta.	
dostrzegania i rozpoznawania własnych ograniczeń, dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych;	

<b>Zaliczenie praktyki śródrocznej w oddziale neurologii – 5 semestr (wypełnia Podmiot leczniczy)</b>	
<b>Data</b>	<b>Pieczęć i podpis Opiekuna praktyk</b>
<b>Pieczęć jednostki</b>	
<b>Zaliczenie praktyki zawodowej (wypełnia Uczelnia)</b>	
<b>Data</b>	<b>Pieczęć i podpis Kierownika szkolenia praktycznego</b>