

МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ФГБОУ ВПО «КАБАРДИНО-БАЛКАРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ
УНИВЕРСИТЕТ им. Х.М. БЕРБЕКОВА»
Кафедра факультетской терапии

ДНЕВНИК
РАБОТЫ ВРАЧА-ИНТЕРНА
ТЕРАПЕВТА

Ф.И.О. интерна _____

Ф.И.О. руководителя _____

База интернатуры _____

Начат _____

Окончен _____

ОСНОВНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ И ЗАДАЧИ ИНТЕРНАТУРЫ

Продолжительность обучения - 1 год

Срок обучения с _____ по _____

Целью клинической интернатуры является углубление теоретической подготовки и дальнейшее повышение практической подготовки выпускников медицинских ВУЗов на базе знаний и умений по терапии, приобретенных в процессе обучения в ВУЗе до уровня, необходимого для их полноценной самостоятельной работы в качестве врачей-терапевтов поликлиник, амбулаторий, МСЧ или ординаторов терапевтических отделений больниц.

Врач-интерн в процессе подготовки должен овладеть диагностикой, дифференциальной диагностикой, лечением и профилактикой распространенных заболеваний внутренних органов и ряда смежных дисциплин; при этом в процессе обучения врач-интерн должен получить или закрепить общие и специальные знания и умения в объеме требований квалификационной характеристики специалиста врача-терапевта.

Задачи клинической интернатуры по терапии:

1. Совершенствование практических навыков соответственно программе ВУЗа.
2. Отработка навыков индивидуального подхода к больному.
3. Освоение навыков современных методов диагностики и лечения больных, необходимых в самостоятельной работе в соответствии с положением о враче - специалисте.

По окончании клинической интернатуры по терапии врач должен уметь осуществлять:

- дифференциальную диагностику основных клинических синдромов и полный диагноз заболеваний внутренних органов;
- комплексное лечение больных на основе рационального и экономного подхода в стационарных или амбулаторных условиях с учетом возраста, тяжести заболевания, наличия сопутствующей патологии;
- первичную и вторичную профилактику, реабилитацию больных;
- квалифицированную врачебную помощь при неотложных состояниях;
- основные диагностические и лечебные процедуры;
- ведение всех видов медицинской документации;
- определение временной и стойкой утраты трудоспособности;
- постоянное совершенствование своей теоретической подготовки в области внутренних болезней и смежных специальностей.

Квалификационная характеристика специалиста врача – терапевта

В соответствии с требованиями специальности врач-терапевт должен знать и уметь:

1. Общие знания (знать)

- основы законодательства о здравоохранении и директивные документы, определяющие деятельность органов и учреждения здравоохранения;
- общие вопросы организации терапевтической помощи в стране; работу больнично-поликлинических учреждений, организацию работы скорой и неотложной помощи взрослому и детскому населению;
- основные вопросы нормальной и патологической анатомии, нормальной и патологической физиологии, взаимосвязь функциональных систем организма и уровни их регуляции;

- основы водно-электролитного обмена, кислотно-щелочной баланс; возможные типы их нарушений и принципы лечения;
- систему кроветворения и гемостаза, физиологию и патофизиологию свертывающей системы крови, основы кровезаместительной терапии, показатели гомеостаза в норме и патологии;
- клиническую симптоматику и патогенез основных терапевтических заболеваний у взрослых и детей, их профилактику, диагностику и лечение, клиническую симптоматику пограничных состояний в терапевтической клинике;
- основы фармакотерапии в клинике внутренних болезней, фармакодинамику и фармакокинетику основных групп лекарственных средств, осложнения, вызванные применением лекарств, методы их коррекции;
- основы иммунологии и реактивности организма;
- организацию службы интенсивной терапии и реанимации в терапевтической клинике, оборудование палат интенсивной терапии и реанимации;
- основы немедикаментозной терапии, физиотерапии, лечебной физкультуры и врачебного контроля, показания и противопоказания к санаторно-курортному лечению;
- основы рационального питания здоровых лиц, принципы диетотерапии терапевтических больных;
- противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага инфекции;
- МСЭ при внутренних болезнях;
- диспансерное наблюдение за здоровыми и больными, проблемы профилактики;
- формы и методы санитарно-просветительной работы;
- принципы организации службы медицины катастроф.

2. Общие умения (уметь)

- получить информацию о заболевании, применить объективные методы обследования больного, выявить общие и специфические признаки заболевания;
- оценить тяжесть состояния больного, принять необходимые меры для выведения больного из такого состояния, определить объем и последовательность реанимационных мероприятий, оказать необходимую срочную помощь;
- определить специальные методы исследования (лабораторные, рентгенологические и функциональные);
- определить показания для госпитализации и организовать ее;
- провести дифференциальную диагностику, обосновать клинический диагноз, план и тактику ведения больного;
- оценить электрокардиограмму, спирограмму, данные рентгенологического обследования и дать по ним заключение;
- определить степень нарушения гомеостаза и выполнить все мероприятия по его нормализации;
- назначить необходимые лекарственные средства и другие лечебные мероприятия;
- определить вопросы трудоспособности больного – временной или стойкой нетрудоспособности, перевод на другую работу;
- провести необходимые противоэпидемические мероприятия при выявлении инфекционного больного;
- провести диспансеризацию здоровых и больных, уметь анализировать результаты;
- оформить медицинскую документацию, предусмотренную законодательством по здравоохранению.

3. Специальные знания и умения

Врач-терапевт должен уметь установить диагноз и провести необходимое лечение при следующих заболеваниях:

Заболевания сердечно-сосудистой системы:

- ишемическая болезнь сердца, инфаркт миокарда и его осложнения;
- гипертоническая болезнь и симптоматические артериальные гипертензии;
- миокардиты;
- перикардиты;
- врожденные пороки сердца;
- нейроциркуляторная дистония;
- миокардиодистрофия (алкогольная, токсическая, вегетативно-дисгормональная);
- кардиомиопатии;
- инфекционный эндокардит;
- нарушения сердечного ритма и проводимости;
- острая и хроническая недостаточность кровообращения.

Болезни органов дыхания:

- бронхит (острый, хронический);
- пневмония (острая, затяжная, хроническая);
- бронхоэктатическая болезнь, ателектаз легкого, абсцесс и гангрена легкого;
- бронхиальная астма;
- сухой и экссудативный плеврит;
- спонтанный пневмоторакс, гидроторакс, пиопневмоторакс;
- эмфизема легких;
- дыхательная недостаточность;
- легочное сердце (острое, подострое, хроническое);
- туберкулез легкого, плевриты;
- рак легкого;
- профессиональные заболевания легких.

Болезни органов пищеварения:

- заболевания пищевода (дискинезия, ахалазия пищевода, эзофагит, пептическая язва, рак пищевода);
- острый и хронический гастриты;
- язвенная болезнь желудка и 12-ти перстной кишки;
- постгастрорезекционные расстройства;
- хронический энтерит и колит;
- острый и хронический панкреатит;
- дискинезия желчных путей, острый и хронический холецистит, холангит, рак печени и желчного пузыря;
- острый и хронический гепатиты, гепатозы, цирроз печени, печеночная недостаточность;
- рак желудка;
- рак кишечника.

Болезни мочевыделительной системы:

- гломерулонефрит (острый и хронический);
- пиелонефрит (острый и хронический);
- почечная гипертензия;
- нефротический синдром;
- амилоидоз;
- почечно-каменная болезнь;

- острая и хроническая почечная недостаточность;
- рак почки;
- цистит;
- уретрит.

Болезни системы кроветворения:

- железодефицитная, постгеморрагическая, В-12 и фолиеводефицитная анемия;
- острый лейкоз, хронический миелолейкоз, хронический лимфолейкоз;
- миеломная болезнь;
- лимфогранулематоз, агранулоцитоз;
- геморрагические диатезы;
- ДВС-синдром.

Болезни эндокринной системы:

- сахарный диабет;
- тиреоидит, диффузно-токсический зоб, гипотиреоз;
- болезни гипофизарно-надпочечниковой системы (болезнь Иценко-Кушинга, акромегалия, феохромоцитомы);
- ожирение.

Ревматические болезни:

- ревматическая лихорадка;
- ревматические пороки сердца;
- ревматоидный артрит;
- анкилозирующий спондилоартрит (болезнь Бехтерева);
- болезнь Рейтера;
- реактивные артриты;
- остеохондроз позвоночника;
- первично деформирующий остеоартроз;
- псориатический артрит;
- подагра;
- диффузные заболевания соединительной ткани (системная красная волчанка, склеродермия, дерматомиозит, узелковый периартрит).

Инфекционные заболевания:

- грипп, ОРВИ;
- пищевые токсикоинфекции, сальмонеллез, ботулизм, брюшной тиф и паратифы, бруцеллез, дизентерия, протозойные колиты;
- ишерихоз, инфекционный мононуклеоз, иерсинеоз, лептоспироз, туляремия, орнитоз, желтая лихорадка, токсоплазмоз, лейшманиоз, сап, ящур, холера, малярия, стафилококковая инфекция, сыпной тиф, сибирская язва, чума, бешенство, менингококковая инфекция, натуральная оспа, столбняк, полиомиелит, дифтерия, коклюш, корь, скарлатина, ветряная оспа, инфекционный паротит, СПИД.

Профессиональные заболевания:

- химической этиологии (токсический ринофарингит, бронхит, бронхиолит и пневмония, бронхиальная астма, интоксикация химическими веществами, токсическое поражение кроветворного аппарата, гепатобиллиарной системы, почек и мочевыводящей путей, нервной системы);
- кожи (аллергические заболевания, дерматозы, микозы, эризипелоид, кандидозы);
- органов дыхания пылевой этиологии (бронхиты, пневмокониозы, эмфизема легких);
- вызванные действием физических факторов (вибрационная болезнь, лучевая болезнь, воздействие шума, повышенного и пониженного давления, радиации, лазерного излучения и др.);

- вызванные перенапряжением отдельных органов и систем;
- аллергические инфекционные и онкологические, вызванные воздействием производственных факторов.

Неотложные состояния в клинике внутренних болезней:

- острая дыхательная недостаточность, гипоксическая кома, тромбоэмболия легочной артерии;
- астматический статус при бронхиальной астме;
- пневмоторакс;
- острая сердечно-сосудистая недостаточность, обморок, сердечная астма, отек легких, шок;
- нарушения ритма сердца, аритмический шок;
- болевой и геморрагический шок;
- токсикоинфекционный шок;
- гипертонический криз и острое нарушение мозгового кровообращения;
- анафилактический шок и острые аллергические состояния;
- печеночная недостаточность;
- острая почечная недостаточность, острая токсическая почка, почечная колика;
- кома (диабетическая, гипогликемическая, гиперосмолярная);
- нарушение проводимости сердца и синдром Морганьи-Эдемса-Стокса;
- ожоги, отморожения, поражение электрическим током, молнией, тепловой и солнечный удар, утопление, внезапная смерть.

Острые хирургические заболевания:

- острый аппендицит;
- ущемленная грыжа;
- перфоративная язва желудка и 12-перстной кишки;
- кишечная непроходимость;
- острый холецистит и панкреатит;
- острое гастродуоденальное кровотечение;
- перитонит;
- тромбоз мезентериальных сосудов;
- острая задержка мочи
- внематочная беременность.

Акушерство и гинекология:

- заболевания сердца и других органов при беременности;
- 4. Функциональные и специальные методы диагностики и терапии*

Врач-терапевт должен уметь оценить:

- морфологические и биохимические показатели крови, мочи, мокроты;
- формы нарушения водно-солевого обмена;
- показатели коагулограммы;
- данные рентгеноскопии и рентгенографии органов грудной клетки и брюшной полости;
- данные электрокардиографии, векторографии, фонокардиографии;
- показатели исследования центральной гемодинамики;
- показатели функции внешнего дыхания;
- данные функционального исследования желудочно-кишечного тракта (желудочный сок, панкреато-дуоденальная зона, кишечная функция);
- данные клиренса мочи и функциональные пробы почек;

- данные функционального исследования легких (спирометрия, спирография, остаточные объемы, газовый состав).

5. Манипуляции

- искусственное дыхание ;
- массаж сердца;
- трахеотомия;
- остановка наружного и внутреннего кровотечения;
- наложение повязки на рану;
- подкожные, внутримышечные и внутривенные вливания;
- определение группы и видовой принадлежности крови, внутривенное переливание крови;
- катетеризация мочевого пузыря;
- пункция брюшной и плевральной полостей;
- желудочное и дуоденальное зондирование;
- определение кровопотери по удельному весу, гемоглобину и гематокриту;
- промывание желудка;
- лаваж трахеобронхиального дерева;
- снятие и расшифровка электрокардиограммы.

ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ОБУЧЕНИЯ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ

Клиническая интернатура по терапии является формой послевузовской профессиональной подготовки (первичной специализации) специалиста-терапевта.

Исходный образовательный уровень для подготовки по специальности «терапия» - высшее базисное общеврачебное медицинское образование по специальности 04.01.00 «лечебное дело» (основание - Приказ Госкомвуза РФ №180 от 05.03.94 г.).

Форма и срок подготовки: очная интернатура, 1 год.

Учебная база: Кабардино-Балкарский государственный университет им. Х.М. Бербекова. Подготовку специалистов в интернатуре проводят профессора, доценты, ассистенты - кандидаты медицинских наук.

Программа профессиональной подготовки интернов включает 9 разделов (модулей) единой программы подготовки. Учебным и тематическим планами предусмотрено определенное время в часах и неделях на изучение каждого раздела программы, включая профессиональную клиническую и поликлиническую подготовку, фундаментальные и смежные дисциплины, вопросы управления здравоохранения и элективы.

В индивидуальном плане конкретного интерна может быть изменена продолжительность и последовательность изучения отдельных модулей (разделов) программы в зависимости от уровня исходной подготовки, выбора элективных разделов и предполагаемой последующей работы (продолжение обучения в клинической ординатуре, работа в поликлинике или терапевтическом отделении стационара).

Клинические интерны изучают разделы медицины в специализированных отделениях РКБ, ГКБ №1 г. Нальчика, отделениях ГУЗ «Кардиологический центр» МЗ КБР, ГУЗ «Онкологический диспансер» МЗ КБР, поликлиниках г. Нальчика и др. ЛПУ

Семинары и клинические разборы больных проводятся два раза в месяц.

Детальная клиническая характеристика больных на клинических разборах сопровождается демонстрацией и подробным разбором результатов современных дополнительных исследований (инструментальные, лабораторно-биохимические, эндоскопические, функциональные, морфологические).

Таким образом, основное время обучения выделяется на лечебную работу. Практические занятия для интернов начинаются 13.00.

План работы в стационаре:

Курирование не менее 5-6 больных за время каждого цикла
Заполнение карт оценки качества фармакотерапии на каждом терапевтическом цикле
2 суточных дежурства в месяц с письменным отчетом (в приемном отделении и реанимации РКБ)
Освоение методик обследования больных различного профиля (кардиологического, ревматологического, нефрологического, гастроэнтерологического и др.)
Участие в разборах больных на конференциях
Участие в обходах профессора, доцентов, ассистентов
Изучение методов оказания помощи при неотложных состояниях в клинике внутренних болезней
Изучение специальной и периодической литературы по заболеваниям внутренних органов

План работы в поликлинике:

Работа на приеме в поликлинике и обслуживание вызовов
2 суточных дежурства в месяц с письменным отчетом (в приемном отделении и реанимации РКБ)
Освоение методик обследования больных различного профиля (кардиологического, ревматологического, нефрологического, гастроэнтерологического и др.)
Участие в разборах больных на конференциях
Изучение методов оказания первой помощи при неотложных состояниях в клинике внутренних болезней
Изучение специальной и периодической литературы по заболеваниям внутренних органов, медицинской документации

МЕТОДЫ ОЦЕНКИ УСПЕШНОСТИ ОБУЧЕНИЯ В КЛИНИЧЕСКОЙ ИНТЕРНАТУРЕ

После завершения подготовки по каждому из разделов внутренней патологии интерн представляет письменный отчет (в дневнике интерна) руководителю (заведующему кафедрой), проходит собеседование и получает зачет. Два раза в течение года интерн готовит для разбора на семинаре клинический случай в виде мультимедийной презентации.

По завершении срока подготовки в клинической интернатуре врач-терапевт сдает квалификационный экзамен. Экзамен включает сдачу практических умений и навыков, оценку теоретической подготовки и клинического мышления (умение применить свои знания и опыт при оценке конкретной клинической ситуации и принять самостоятельное решение). Разделами экзамена являются тестовый и устный (собеседование) контроль, по результатам которого выдается сертификат специалиста и удостоверение.

**ИНДИВИДУАЛЬНЫЙ ПЛАН
ПОДГОТОВКИ В КЛИНИЧЕСКОЙ ИНТЕРНАТУРЕ
по специальности «Терапия»**

№	Отделение	Название ЛПУ	Сроки работы

Руководитель интерна _____

РАБОТА КЛ. ИНТЕРНА В _____ ОТДЕЛЕНИИ

С _____ ПО _____ 201__ г.

Дежурство по больнице:

дата	ФИО больных	Неотложное состояние (диагноз)	Комплекс лечебных мер

Темы, посещенных за время цикла научно-практических конференций, лекций, клинических разборов, заседаний общества терапевтов:

дата	Тема

Подпись заведующего отделением и печать
отделения _____Оценка руководителем работы клин. интерна за цикл по пятибальной
системе _____

Подпись руководителя _____

Карта оценки качества фармакотерапии в отделении _____ № _____ (название ЛПУ) _____ № истории болезни _____	МНН ЛС	ТН ЛС	Дозировка	Кратность приема	Дата начала терапии	Дата окончания терапии
ФИО ВРАЧА						
ФИО ПАЦИЕНТА						
Возраст						
Адрес:						
Диагноз заключительный клинический:						
Особенности объект. статуса, дополнит. методов исследования						
История заболевания:						
История жизни						
Дата поступления и выписки:						
Койко-день:						
Исход (улучшение, без изменений, выздоровление, смерть)						
Аллергические реакции на ЛС в анамнезе(наименование ЛС и характер реакции):						
Максимальное количество лекарств, принимаемых одновременно в один день (указать дату и количество лекарств)						

--	--	--	--	--	--	--

Заключение: проведенная фармакотерапия соответствует современным стандартам и протоколам лечения (да, нет, частично, не соответствует):

ФИО врача, проводившего анализ _____ Подпись _____ Дата _____

Примечание: карты заполняются на всех прокурированных за время циклов пациентов, кому проводилась фармакотерапия.

дата	Тема презентаций для семинара

РАБОТА НА ТЕРАПЕВТИЧЕСКОМ УЧАСТКЕ

1. Нагрузка участкового врача на амбулаторном приеме и по обслуживанию больных на дому

2. Анализ заболеваемости на терапевтическом участке

3. Качественные показатели диспансерного метода обслуживания на участке и по основным нозологическим группам

ОТЧЕТ ИНТЕРНА ЗА ГОД

1. Общее количество курированных больных

ВИДЫ ПАТОЛОГИИ	Общее количество больных
Болезни системы кровообращения	
Болезни системы дыхания	
Болезни почек и мочевыводящих путей	
Болезни системы пищеварения	
Аллергозы и и коллагенозы	
Болезни эндокринной системы	
Болезни системы кроветворения	
Инфекционные болезни	

2. Овладение диагностическими и лечебными манипуляциями

Манипуляция	КОЛ-ВО	манипуляция	КОЛ-ВО

3. Оказана неотложная помощь при:

неотложное состояние	КОЛ-ВО	неотложное состояние	КОЛ-ВО

4. Научные конференции, симпозиумы, общества

№	Мероприятие	КОЛ-ВО
1.	заседания терапевтического, кардиологического обществ	
2.	Симпозиумы	
3.	Лекции	
4.	клинические разборы	
5.	Доклады	
6.		

Руководитель интерна _____

ПРОТОКОЛ

заседания экзаменационной комиссии

« _____ » _____ 201__ года

О сдаче выпускных экзаменов в клинической интернатуре врачом – интерном

_____ ,

окончившим в _____ году _____

Интернатура проводилась на кафедре _____

с « _____ » _____ по « _____ » _____

Непосредственный руководитель врача – интерна _____

На экзамене присутствовали:

Председатель: _____

Члены комиссии: _____

Заданные вопросы:

Признать, что врач – интерн _____

Сдал выпускной экзамен по спец-сти «Терапия» с оценкой _____

Присвоить гр. _____

квалификацию врача – терапевта.

Выдать удостоверение об окончании первичной специализации (интернатуры) по специальности «Терапия».

Председатель экзаменационной комиссии:

Члены комиссии:

СПИСОК ОБЯЗАТЕЛЬНОЙ ЛИТЕРАТУРЫ ДЛЯ ИНТЕРНОВ:

Б) СПИСОК ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ЛИТЕРАТУРЫ ДЛЯ ИНТЕРНОВ:

1. Внутренние болезни по Тинсли Р. Харрисону. В 2-х книгах. Пер. с англ. – М.: Практика, 2002.
2. Диагностика и лечение внутренних болезней: Руководство для врачей. В 3 тт. / Под ред. Ф.И. Комарова - М.: Медицина, 2007.
3. Ивашкин В.Т., Султанов В.К. Болезни суставов. Пропедевтика, дифференциальный диагноз, лечение. – М.: Литтера, 2005. – 544 с.
4. Клинический минимум обследования для установления клинико-функционального диагноза при направлении больных на медико-социальную экспертизу. Методическое пособие. – Нальчик: Министерство здравоохранения и социального развития КБР, 2005.
5. Котельников М.В. Ведение больных с венозными тромбозами. – М.: Боргес, 2006. – 102 с.
6. Мазур Н.А. Внезапная смерть (стратификация риска и профилактика). // Сердце. – 2006. – Т.5. - №1. – С. 24-32.
7. Морозова В.Т., Миронова И.И., Марцишевская Р.Л. Мочевые синдромы. Лабораторная диагностика. – М., 2006. – 88 с.
8. Мурашко В.В., Струтынский А.В. Электрокардиография. - М.: Медпресс-информ, 2007.
9. Нефрология: учебное пособие для послевузовского образования. / Под ред. Е.М. Шиловой. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007. – 688 с.
10. Орлов В.Н. Руководство по электрокардиографии. – М.: Медицина, 2007.
11. Рациональная фармакотерапия заболеваний органов дыхания: Руководство для практических врачей. / Под ред. А.Г. Чучалина. – М., 2004.

12. Ревматология: Клинические рекомендации. / Под ред. Е.Л. Насонова. – М.: ГЭОТАР – Медиа, 2006 – 288 с.
13. Руководство по клиническому обследованию больного. / Под ред. А.А. Барарнова, И.Н. Денисова, В.Т. Ивашкина, Н.А. Мухина. – М., 2006.
14. Руководство по лабораторным методам диагностики. / Под ред. А.А. Кишкуна. – М., 2006.
15. Руководство по медицинской профилактике / Под ред. Р.Г. Оганова, Р.А. Хальфина. – М., 2006.
16. Руководство по рациональному использованию лекарственных средств (формуляр). / Под ред. А.Г. Чучалина, Ю.Б. Белоусова, Р.У. Хабриева, Л.Е. Зиганшиной. – М. 2013.
17. Струтынский А.В., Баранов А.П. и др. Основы семиотики заболеваний внутренних органов. – М.: Мед-пресс-информ, 2006.
18. Федеральная программа дополнительного лекарственного обеспечения (2006г.). Перечень льготных лекарственных средств.
19. Хроническая обструктивная болезнь легких. Клинические рекомендации / Под ред. академика РАМН А.Г. Чучалина. 2-е издание. - М.: Атмосфера, 2007. – 240 с.
20. Яхонтова О.И., Рутгайзер Я.М. и др. Дифференциальный диагноз основных синдромов заболеваний внутренних органов. – СПб., 2002. – 408с.

Рекомендуемые интернет-ресурсы: