

Полтавський державний медичний університет

Кафедра пропедевтики терапевтичної стоматології

ВИРОБНИЧА ЛІКАРСЬКА ПРАКТИКА (МОДУЛЬ 2)

Модуль 2. Виробнича лікарська практика з терапевтичної стоматології

3 курс, VI семестр

Дата проведення 17.06.2024-14.07.2024

• ЗВІТ З ПРАКТИКИ

- здобувача вищої освіти ОПП “Стоматологія”, II (магістерського) рівня вищої освіти за спеціальністю 221 «Стоматологія», галузі знань 22 “Охорона здоров’я”

- Полтавського державного медичного університету

•

•

• П.І.П. _____ Курс _____ № групи _____

•

- Термін практики _____

•

- База практики _____

•

•

•

•

- Де проходив практику, характеристика бази, оснащення інструментарієм і матеріалами.

- Які види робіт виконувалися, обсяг виконаної роботи.

- Якими практичними навичками оволодів, що нового було засвоєно під час практики.

- Побажання і пропозиції щодо покращення проведення практики.

ПЕРЕЛІК

мінімуму практичних навичок та завдань з практики
(цифровий звіт) з дисципліни

ВК. 23 Виробнича лікарська практика

Модуль 2. Виробнича лікарська практика з
терапевтичної стоматології

Перелік практичних навичок	Заплановано	Виконано
Кількість відпрацьованих днів	10	
Прийнято хворих, усього	10	
З них первинних	7	
Принципи організації роботи стоматологічного кабінету терапевтичного профілю. Техніка безпеки під час роботи в стоматологічному кабінеті. Обліково-звітна документація лікаря-стоматолога терапевта. Профілактика невідкладних станів в клініці терапевтичної стоматології (запаморочення, втрата свідомості, гіпертонічний криз, кропивниця, анафілактичний шок). Визначення провідних симптомів та надання невідкладної допомоги. Оцінка стану хворого.	1	

Проведення основних методів обстеження пацієнта (опитування – уточнення скарг, анамнезу захворювання, анамнезу життя; огляд - зовнішній, огляд присінка порожнини рота, власне порожнини рота, зубних рядів, місця захворювання - огляд причинного зуба – зондування , перкусія, пальпація слизової оболонки порожнини рота в проекції верхівки кореня, пальпація регіональних лімфатичних вузлів. Проведення визначення стану гігієни порожнини рота за індексами Гріна-Верміліона, Федорова-Володкіної. Оцінка результатів їх проведення. Заповнення амбулаторної картки хворого. Методика проведення професійної гігієни порожнини рота. Методика видалення зубних відкладень ручним способом та з використанням фізичних пристосувань (скейлер) і хімічних засобів.

- алгоритм обстеження стоматологічного пацієнта;
 - індексна оцінка стану гігієни порожнини рота;
 - алгоритм проведення професійної гігієни порожнини рота;
 - алгоритм видалення зубних відкладень ручним способом;
- алгоритм видалення зубних відкладень з використанням фізичних пристосувань.



Проведення основних методів обстеження пацієнта з карієсом (опитування – уточнення скарг, анамнезу захворювання, анамнезу життя; огляд - зовнішній, огляд присінка порожнини рота, власне порожнини рота, зубних рядів, місця захворювання - огляд причинного зуба – зондування , перкусія, пальпація слизової оболонки порожнини рота в проекції верхівки кореня, пальпація регіональних лімфатичних вузлів. Проведення додаткових методів обстеження пацієнта з карієсом (термодіагностика, електроодонтодіагностика, рентгендіагностика) , діагностичних тестів (тест на препарування), оцінка результатів їх проведення. Заповнення амбулаторної картки хворого. Проведення диференціальної діагностики карієсу. Встановлення діагнозу та визначення тактики лікування карієсу з урахуванням клінічного перебігу патології (гострий, хронічний, множинний, рецидивуючий, вторинний). Етапи лікування гострого, хронічного карієсу. Особливості лікування множинного карієсу. Участь у диспансерному спостереженні пацієнтів.

- алгоритм обстеження стоматологічного пацієнта з карієсом;
 - алгоритм проведення додаткових методів обстеження;
 - алгоритм лікування гострого, хронічного карієсу;
- алгоритм лікування множинного карієсу.



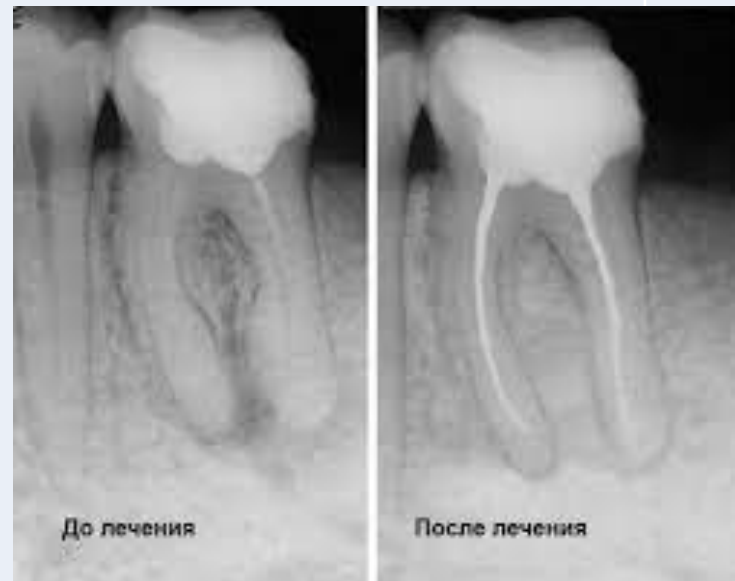
Проведення основних методів обстеження пацієнта з пульпітом (опитування – уточнення скарг, анамнезу захворювання, анамнезу життя; огляд - зовнішній, огляд присінка порожнини рота, власне порожнини рота, зубних рядів, місця захворювання - огляд причинного зуба – зондування , перкусія, пальпація слизової оболонки порожнини рота в проекції верхівки кореня, пальпація регіональних лімфатичних вузлів. Проведення додаткових методів обстеження пацієнта з пульпітом (термодіагностика, електроодонтодіагностика, рентгендіагностика), проведення діагностичних тестів – тесту з анестезією, визначення тригерних зон, обстеження місць виходу периферійних гілок трійчастого нерву (точок Валле), оцінка результатів їх проведення. Інтерпретація рентгенограми. Проведення диференційної діагностики пульпіту. Заповнення амбулаторної картки хворого. Встановлення діагнозу та визначення методу лікування пульпіту з урахуванням клінічного перебігу патології . Етапи лікування гострого, хронічного пульпіту та його загострення. Вибір методу знеболення та знеболюючого засобу. Перша допомога при гострому гнійному пульпіті та при загостренні хронічного пульпіту.

- алгоритм обстеження стоматологічного пацієнта з пульпітом;
 - алгоритм проведення додаткових методів обстеження пацієнта з пульпітом;
 - алгоритм лікування пульпіту з урахуванням клінічного перебігу патології;
- алгоритм проведення знеболення.



Проведення основних методів обстеження пацієнта з періодонтитом (опитування – уточнення скарг, анамнезу захворювання, анамнезу життя; огляд - зовнішній, огляд присінка порожнини рота, власне порожнини рота, зубних рядів, місця захворювання - огляд причинного зуба – зондування , перкусія, пальпація слизової оболонки порожнини рота в проекції верхівки кореня (визначення провідних симптомів: Лукомського, Кроне, Мармассе, Шмрекера), пальпація регіональних лімфатичних вузлів. Проведення додаткових методів обстеження пацієнта з періодонтитом (термодіагностика, електроодонтодіагностика, рентгендіагностика) , оцінка результатів їх проведення. Інтерпретація рентгенограми. Проведення диференційної діагностики періодонтиту. Заповнення амбулаторної картки хворого. Встановлення діагнозу та визначення методу лікування періодонтиту з урахуванням клінічного перебігу патології. Етапи лікування гострого, хронічного періодонтиту та його загострення. Лікування хронічних форм верхівкового періодонтиту в скорочені терміни. Лікування хронічних форм верхівкового періодонтиту в багатокоренових зубах. Вибір методу знеболення та знеболюючого засобу. Перша допомога при гострому гнійному періодонтиті та при загостренні хронічного періодонтиту.

- алгоритм обстеження стоматологічного пацієнта з періодонтитом;
 - алгоритм проведення додаткових методів обстеження пацієнта з періодонтитом;
 - алгоритм лікування періодонтиту з урахуванням клінічного перебігу патології;
- алгоритм проведення знеболення.



Проведення основних методів обстеження пацієнта з некаріозними ураженнями: гіперестезія, клиновидний дефект, ерозія емалі, хімічний некроз, флюороз зубів - (опитування – уточнення скарг, анамнезу захворювання, анамнезу життя; огляд - зовнішній, огляд присінка порожнини рота, власне порожнини рота, зубних рядів, місця захворювання - огляд причинного зуба – зондування, перкусія, пальпація слизової оболонки порожнини рота в проекції верхівки кореня, пальпація регіональних лімфатичних вузлів. Проведення додаткових методів обстеження пацієнта з некаріозними ураженнями (термодіагностика, електроодонтодіагностика, рентгендіагностика, вітальне фарбування), діагностичних тестів (тест на препарування), оцінка результатів їх проведення. Заповнення амбулаторної картки хворого. Встановлення діагнозу та визначення тактики лікування некаріозних уражень. Етапи лікування некаріозних уражень. Участь у диспансерному спостереженні пацієнтів.

- алгоритм обстеження стоматологічного пацієнта з некаріозними ураженнями: гіперестезія, клиновидний дефект, ерозія емалі, хімічний некроз, флюороз зубів;
 - алгоритм проведення додаткових методів обстеження пацієнта з некаріозними ураженнями: гіперестезія, клиновидний дефект, ерозія емалі, хімічний некроз, флюороз зубів;
- алгоритм лікування періодонтиту з урахуванням клінічного перебігу некаріозних уражень;



ЗАТВЕРДЖЕНО

Наказ Міністерства охорони здоров'я України

14 лютого 2012 року № 110

Найменування міністерства, іншого органу виконавчої влади, підприємства, установи, організації, до сфери управління якого належить заклад охорони здоров'я

МЕДИЧНА ДОКУМЕНТАЦІЯ

Форма первинної облікової документації

№ 043/о

ЗАТВЕРДЖЕНО

Наказ МОЗ України

№

Найменування та місцезнаходження (повна поштова адреса) закладу охорони здоров'я, де заповнюється форма

Код за ЄДРПОУ

Медична карта стоматологічного хворого № 004
2023 рік

1. Прізвище, ім'я, по батькові Яценко Людмила Ігорівна

2. Стать: чоловіча – 1; жіноча – 2

2

3. Дата народження

06.08.87

(число, місяць, рік)

4. Місце проживання хворого, телефон

м. Житомир вул. Кагамлика 7/32

5. Діагноз гострий гнійний періодонтит зуба 14

6. Скарги на гострий біль у верхньому правому зубі пульсуючого характеру, відчуття зуба, що виїс, біль при зіткненні зубів один з одним. Біль посилює впливом тепла, а від холоду зникає. Підвищення темп. тіла до 39°C, головний біль.

7. Перенесені та супутні захворювання ВІЛ, СНІД, туберкульоз, хв. Боткіна заперечує. Алергологічний анамнез не обстежений. У дитинстві: хворіла вітряною віспою та краснухою.

8. Розвиток теперішнього захворювання вищезгадані скарги з'явилися 3 доби тому. Зуб раніше не лікувався; пацієнтка зверталася до стоматолога з приводу дискомфорту на тв. тк. зуба.

9. Дані об'єктивного дослідження, зовнішній огляд, стан зубів: заг. стан - неадов.; свідомість ясна; вираз бля-анатоміч. побуд. - дратівливий; форма обл-овальна; обл. асиметр.; шкір. покриви світло бежевого кольору, зволожені, еластичні; косоуб. скелет та підб. форма вираж. помірно; серв. обл. зуб розтв. розтв. не по лінії змещ. зуб. відштанцюв., підбор. мікр. вузли фібрози, темніші при пальп.; рухи н.ч. та відкрив. рота обмеж. крашесф. Пальпация СМЧС безболісна, звуків не утв. Розмір і форма зубів в межах норми. Кількість зубів відт. вік. кор.

15.05.23					Pt								Pl				
Дата огляду	8	7	6	5(V)	4(IV)	3(III)	2(II)	1(I)	1(I)	2(II)	3(III)	4(IV)	5(V)	6	7	8	
15.05.23			Pl	Pl								Pl	Pl		A	Pl	

Умовні позначення

C – карієс, P – пульпіт, Pt – періодонтит, Lp – локалізований пародонтит, Gr – генералізований пародонтит, R – корінь, A – відсутній, Cd – коронка, PI – пломба, F – фасетка, ar – штучний зуб, r – реставрація, H – гемісекція, Am – ампутація, res – резекція, pin – штифт, i – імплантація, Rp – реплантація, Dc – зубний камінь.

10. Прикус

ортогнатичний

11. Стан гігієни порожнини рота, стан слизової оболонки порожнини рота, ясен, альвеолярних відростків та піднебіння. Індекси: ГІ та РМА

С.О. порот. рота гіперемована; шийка передвер'я - середня (7 мм); прикріп. вузлик убі не відстані 2-3 мм від
 верх. зуб. рядів м'як. центр. улам; туб. м'як. добре скроз; вивідні протоки привуш. залоз видіє секрет.
 Ясна гіперемовані, набряклі, перехідна складка різко боїсна при пальпації, змоданено в ділянці 1.6, 1.5, 1.4.
 С.О. тверд. і м'як. піднеб., зм'як. дно рт. білого-рож. кольору; язык серед. розміру, обкладений нальотом;
 шийка зм'як. до торка до піднебіння; слива прозора, рідкої консистенції.
 Діагн. зуб. рядів - колір зубів сіруватого відтінку з амір. бліском; форма прямокутна; розмір середній;
 щільність не визнач.; при огледі видно запалювані каріозні порожнини та відсутність
 зуба 3.6

12. Дані рентгенівських обстежень, лабораторних досліджень на внутрішньороттовому прищипному рентген.
 знімку видно перший премоляр верх. щелеп. два корені - піднебінні та щічні з
 зіткненими контурами. Надво. велика к.п. на туб. поверх. що сполує з порот. зуба; періодонта-
 на щільно розширена з зіткненими контурами; забудованість кісткового малюнка
 перимаргіальної ділянки 1.4.
 Термодіагностика бездієсна; Електроодонтодіагностика - 130 мкА.

13. Колір за шкалою

"Віта"

C2

14. Дата навчання навичкам гігієни порожнини рота

15.05.2023

15. Дата контролю гігієни порожнини рота

15.05.2023

Гігієнічний індекс за Федорова-Володіною визнач. шляхом змодування розг. коду вестб. поверх. фр. к. зуб.

$$GI = \frac{3+3+2+2+3+4}{6} = 2,83$$
 - поганий гігієнічний стан порот. рота.

Перимаргіально-альвеолярний індекс визнач. для оцінки ступ. запалення ясен (індекс гіпівиту)

$$PMA = \frac{10 \cdot 100\%}{3 \cdot 30} = 11,1\%$$
 - легкий ступінь гіпівиту.

16. ЩОДЕННИК ЛІКАРЯ

Дата	Анамнез, статус, діагноз, лікування та рекомендації
15.05.23.	<u>Анамнез</u>: при огляді зуба 1.4. визначено шийку к.п. з шир. вхід отвором на шийк. поверхні, заловнена велик. х-тою розліткою, кімента, дентину. К.п. з'єдн. з поротом зуба. В каналах під час зондування спост. гангренозний розпад під тиском виходить гній. Горизонт. та вертика. перкусія зуба дуже болісна. Зуб рухливий у мезіодист. напрямку. Зондування безболісне. С.о. в діл. верхівки гіперемірована та набрякла. Перехідна кістка змінена внаслідок накопич. зал. інфільтр., дуже болісна під час пальпації. Звук під час порівняльної аускультації сусід. зубів відзначається. Смак втрачено. Природ. блиску, темно-сірого кольору. У хворої визнач. виражені запал. із рота. На основі анамнезу захворювання, скарг хворої, дан. методів обстеження, можна поставити попередній діагноз – гострий гнійний періодонтит зуба 1.4. Цей діагноз можна диференціювати: внутрішньокорон. з гострим серозним Р_т, загостренням хронічного Р_т; позасиндромно з гострим гнійним Р, хронічним гангренозним Р. На підставі отриманих даних та дан. диф. діагностики (див. табл.) можна поставити клінічний діагноз – гострий гнійний періодонтит зуба 1.4.
15.05.23 Відвідування	Лікування проводиться згідно протоколу МКХ-10 К04.4. 1) Антисепт. обр. поротом. рота 0,05% розг. Хлоргексидину; Місцеве знеболення – інфільтраційна анестезія зуба 1.4 (Sol. Ubiesthesini Forte 4% - 17 ml); Підготовка кт І кт. за Блеком та створ. вільного доступу до 2х кт. (турб. наконеч. + шпатель бор з сальною насіз + асепт. борне охолодження). Відкриття поротом. зуба та устпів 2х кт. за гол. внутр. кор. борів – Gates Glidden 32mm N3 на кут након. (800 об/хв). Видалення гнильних мас з кт. поступово шар за шаром пульпекстрактором від "важкого" антилітис 1% розг. Хлоргексидину. Лікар _____ Завідувач відділення _____ Дата заповнення "_____" 20____ р.

16. ЩОДЕННИК ЛІКАРЯ

Дата	Анамнез, статус, діагноз, лікування та рекомендації
	б) Визнач. роботою довжиною 2х к.к. за дот. алекс. локатора Woodreskes: піднебішній - 19мм, шийний - 19.5мм в) Інструм. обробка 2х к.к. на всю роботу довжиною 19мм та 19.5мм нікель-титан. файлами Profile. OF 25 мм г) Розкриття верх. отвору кореневою голкою, оберт. рухами навколо осі, просуваючи інстр. до верх. ділянки. д) Медикамент. обробка 2х к.к. 0,5% розг. діоксидину е) Закриття к.п. пухкою пов'язкою з 0,25% розг. новокаїну ж) Призначення гасних полоскань порошини рота 0,02% розг. фурациліну. З'явитися на наступний день 16.05.2023.
16.05.23	II відвідування
	Об'єктивно: заг. стан пацієнтки задовільний; скарж на болі відсутні немає; є невеличкий набряк в ділянці перех. складки біля прищ. зуба; пальпация туфтва; перкусія вертикальна та гориз.-болісна.
	Продовження терапевтичного лікування:
	1) Антисепт. обробка порож. рота 0,05% розг. хлоргексидину.
	2) Інструм. обробка 2х к.к. на всю роб. довжиною технікою машинної ротації - ендомотором X-Stadt; режими - швидк 350-450 об/хв, торк 3,0. Профайлами Soco SC. Тригачі розгинали: 3% іноксиду та 40% лимон. кислоти.
	3) Розкриття верх. отвору кореневою голкою, оберт. рухами навколо осі, просуваючи інстр. до верх. ділянки.
	4) Медикамент. обробка 2х к.к. антисепт. та протизап. препаратами, залиши. турунду у к.к. рясно зволоженою 0,5% розг. діоксидином.
	5) Закриття к.п. напівпермет. пов'язкою зможеною трипсином з стрептоцином на 48 годик. З'явитися 18.05.23.
Лікар _____	Завідувач відділення _____
Дата заповнення " _____ "	20 _____ р.

ЩОДЕННИК ЛІКАРЯ

Дата	Анамнез, статус, діагноз, лікування та рекомендації
18.05.23	III відвідування Об'єктивно: заг. стан пацієнтки задовільний; скарж на болі в ділянці приг. зуба; пальпація безболісна; верт. та горизонт. перкусія - безболісна. Продовження терапевтичного лікування. 1) Активист. обробка порот. рота 0,05% розг. хлоргексидину. 2) Відслення напівтвердими пов'язками. 3) Очищення 2х кк від залиш. препаратів; активист. обр. 3% розг. ціпхлориду; відшліфування 2х кк папером шліфтової системи. 4) Тіснотування 2х кк. в межах бор. отвору методом "холод. матер. конденсації" із застосуванням системи "Prime & Bond". 5) Концентраційний рентгенологічний знімок. 6) Тіснотування кп. композ. матер. "Sprectum TRN 3" у камері С2 з поперед. нанес. протрав. гелю та одгезивної системи "Prime & Bond", фотополімеризує 20 сек. 7) Шліфування алмаз. бором "Polymet" з зерн. насиченою; перевірка оклюзії артикуляц. папером. 8) Полірування гашетками "Kenda" ротебе та голівками "Satanse" з полір. пастою "Prisma Glass".
18.05.23	17. Епікриз Дані рекомендації щодо: гігієни порот. рота та методики щоденного лікув.-прот. пасти - Sensodyne Total Care. З'явився на повторний огляд через 6 міс. - 18.11.23.
	Лікар: <u>Завилова К.М.</u> Завідувач відділення: <u>Завилова К.М.</u> Дата заповнення: 20__ р.

План обстеження

Продовження форми № 0

План лікування

1) Основні методи обстеження:

- опитування
- огляд

2) Додаткові методи обстеження:

- рентгенографія 14
- термодіагностика
- електроодонтодіагностика

- антисептична обробка рота порошинами
- знеболювання
- препарування каріозної порожнини зуба
- розкриття порожнини зуба
- медикаментозна обробка корневих каналів
- закриття каріозної порож. пухкою пов'язкою
- інструмент. обробка кореневого каналу
- розкриття верхівкового отвору
- медикамент. обробка корневих каналів
- антисептизми та протизап. препарати
- закриття каріозної порожнини канів-герметичною пов'язкою
- лікування кореневого каналу
- лікування каріозної порожнини

Показник	Захворювання				
	Гострий серозний періодонтит	Гострий гнійний періодонтит	Загострений хронічний періодонтит	Гострий гнійний пульпіт	Хронічний гангренозний пульпіт
Іри	Локалізований біль у зубі вишкочив тільки при накушуванні, поступово наростає. Паути в "вирослого" зуба.	Постійний, ниючий, глибоко підсилюється при дотику до зуба. Ймовірно "градієнт". Паути "вирослого" зуба. Неприємний запах.	Безперервний ниючий, гострий біль в області ураченого зуба, біль при накушуванні, паути "вирослого" зуба.	Гострий біль, іррадіючий, напороподібний, триває інтенсивно від механ. терм. хім. подразнень. Нічний біль.	Хвострибавий біль від гарячого та триває 15 хв після уведення подразника, розширення зуба, неприємний запах.
Амнез захворювання	Зуб заболів вперше. Біль протікає 1-2 днів.	Зуб заболів вперше. Біль турботу протікає 3-5 днів.	В історії захворювання постійний, ниючий біль. Зуб болить 3-4 дні.	Зуб раніше ніколи з приводу карієсу. Зуб болить 3-4 днів.	Зуб раніше не лікувався. Зуб турботу 3-5 днів, ледь припиняється.
Альній стан	Не порушений	Ймовірно нездоровий, гомовий біль, підвищується до 38-40°C	Гомовий біль, гомовий, підвищується до 38-40°C, мікрофлора.	Не порушений, наявний гомовий біль.	Не порушений
Інччя	Симетрична	Асиметрична (колатер. набряк)	Асиметрична (колатер. набряк)	Симетрична	Симетрична
Фовузлі	Не збільшені	Регіональні збільшені, при пальпації болить.	Регіональні збільшені, болить.	Не збільшені	Не збільшені
Дування	Б е з б о л і с н е			Поверхнєве безболісне відсутнє сполуч. з пор. зуба.	Поверхнєве безболісне, глибоке болісне, вишкочив з пор. зуба.
Кусія	Вертикальне слабо болісна	Вертикальне і горизонтальне болісна	Вертикальне і горизонтальне болісна.	Вертикальне - гуттєво, горизонтальне - безболісне	Вертик. - гуттєво, горизонт. - безболісне
Імпакція	Слабко болісна.	Болісна по перекладній складові. Асиметрична. Спала.	Болісна по перекладній складовій, утрудненість в ділянці проекції кореня.	Безболісна	Безболісна
Імність чинного зуба	Відсутня.	Присутня	II - III ступеню.	Відсутня	Відсутня
Імність ясен в ділянці чинного зуба	Відсутні	Ясна гіперемовані, набряклі	Набряк, збільшення ясен та гіперемія ясен.	Відсутні	Відсутні
І	Б і л і м е 100 мкА			40-50 мкА	60-80 мкА
Ігенографія	Змін в періодонтальних тканинах немає.	Розширення період. щільності, втрата щільності структури щільності кістки. Деструкт. зміни немає	Е деструкт. зміни, хаот. дил. тієї ж імності форми хронічного РТ.	Незначне розширення періодонтальної щільності.	Розширення періодонт. щільності або відсутнє розширення кістки з клітинними контурами

ЗАТВЕРДЖЕНО

Наказ Міністерства охорони
здоров'я України
14 лютого 2012 року № 110

ІНФОРМОВАНА ДОБРОВІЛЬНА ЗГОДА ПАЦІЄНТА НА ОБРОБКУ ПЕРСОНАЛЬНИХ ДАНИХ*

Гуценко Людмила Ігорівна, при зверненні
(прізвище, ім'я, по батькові)

Т. 4-9 міська клінічна лікарня Палавської міської ради
(назва закладу охорони здоров'я)

оду на внесення моїх персональних даних до локальної інформаційної системи, яка є
ді охорони здоров'я.

Я погоджуюсь із використанням та обробкою моїх персональних даних за умови
ання їх захисту відповідно до вимог Закону України "Про захист персональних
".

Л. Гуценко

(підпис)

"15" травня 2023 року
(дата)

ЗАТВЕРДЖЕНО

Наказ Міністерства охорони здоров'я
України

14 лютого 2012 року № 110

(у редакції наказу Міністерства охорони
здоров'я України

від 08 серпня 2014 року № 549)

Найменування міністерства, іншого органу виконавчої влади, підприємства, установи, організації, до сфери управління якого (якої) належить заклад охорони здоров'я Найменування та місцезнаходження (повна поштова адреса) закладу охорони здоров'я, де заповнюється форма Код за ЄДРПОУ	МЕДИЧНА ДОКУМЕНТАЦІЯ Форма первинної облікової документації №003-6/0 ЗАТВЕРДЖЕНО Наказ МОЗ України №
ІНФОРМОВАНА ДОБРОВІЛЬНА ЗГОДА ПАЦІЄНТА НА ПРОВЕДЕННЯ ДІАГНОСТИКИ, ЛІКУВАННЯ ТА НА ПРОВЕДЕННЯ ОПЕРАЦІЇ ТА ЗНЕБОЛЕННЯ Я, <u>Яценко Людмила Ігорівна</u>, одержав(ла) У <u>КП "4-а міська міська лікарня Полтавської міської ради"</u> (найменування закладу охорони здоров'я) інформацію про характер <u>мого (моєї дитини)</u> захворювання, особливості його перебігу, діагностики та лікування. Я ознайомлений(а) з планом обстеження і лікування. Отримав(ла) в повному обсязі роз'яснення про характер, мету, орієнтовну тривалість діагностично-лікувального процесу та про можливі несприятливі наслідки під час його проведення, про необхідність дотримання визначеного лікарем режиму в процесі лікування. Зобов'язуюсь негайно повідомляти лікуючого лікаря про будь-яке погіршення самопочуття (стану здоров'я дитини). Я поінформований(а), що недотримання рекомендацій лікуючого лікаря, режиму прийому призначених препаратів, безконтрольне самолікування можуть ускладнити лікувальний процес та негативно позначитися на стані здоров'я. Мені надано в доступній формі інформацію про ймовірний перебіг захворювання і наслідки у разі відмови від лікування. Я мав(ла) можливість задавати будь-які питання, які мене цікавлять, стосовно стану здоров'я, перебігу захворювання і лікування та одержав(ла) на них відповіді. Інформацію надав лікар <u>Завальська К.М.</u> "15" травня 2023 року (П.І.Б.) (дата) (підпис) Я, <u>Яценко Л.І.</u>, згодний(а) із запропонованим планом лікування "15" травня 2023 року (підпис) (дата)	

Впишіть чи підкресліть

Дата „15” травня 2023 р.

АНКЕТА № 004

Прізвище, ім'я, по батькові

Яценко Людмила Ігорівна

Стать (чол. жін.)

Дата народження 06.08.1987

СКАРЖЕТЕСЬ НА:

1. Приступи ядухи? - (так, ні), здиски чи утрудненого дихання? - (так, ні),
задушливого кашлю? - (так, ні), періодичні хрипи (свисти), як чути на відстані? -
(так, ні)
 2. Часту чи постійну закладеність носа? - (так, ні), виділення з носа без застуди? -
(так, ні),
свербіння очей, повік, носа? - (так, ні) - цілорічно (так, ні), чи у весінньо-літній
період? - (так, ні)
 3. Висип на шкірі? (так, ні), набряки на шкірі? - (~~так~~, ні), зуд шкіри? - (так, ні)
Вищенаведені скарги пов'язані з цвітінням рослин? - (так, ні), перебуванням у
приміщенні? - (так, ні), перелистуванням книг? - (так, ні), при контакті з
тваринами, птицею? - (так, ні), або виникають після застосування ліків? - (так, ні),
харчових продуктів? - (так, ні), контакту з різними речовинами у побуті? - (так, ні)
чи на виробництві? - (так, ні)
- У Вас раніше була виявлені бронхіальна астма? - (так, ні), алергічний риніт? -
(так, ні), алергічний дерматит? - (так, ні), небезпечні реакції на ужалення комах? -
(так, ні), інші алергії? - (так, ні)

Перелік теоретичних питань для підготовки студентів до ПМК 2.

Міністерство охорони здоров'я України
Полтавський державний медичний університет
Кафедра пропедевтики терапевтичної стоматології

«УЗГОДЖЕНО»

Гарант освітньо-професійної
програми «Стоматологія»

«_____» Ольга Шешукова
_____ 20__ року

«ЗАТВЕРДЖЕНО»

Голова вченої ради
факультету міжнародного

_____ Лілія Буря
Протокол від _____ 20__ №__

СИЛАБУС

ВИРОБНИЧА ЛІКАРСЬКА ПРАКТИКА (МОДУЛЬ 2)

вибіркова дисципліна

Модуль 2. Виробнича лікарська практика з терапевтичної стоматології

Рівень вищої освіти

другий (магістерський)

галузь знань

рівень вищої освіти

спеціальність

22 «Охорона здоров'я»

кваліфікація освітня

221 «Стоматологія»

кваліфікація професійна

магістр стоматології

форма навчання

лікар-стоматолог

освітньо-професійна програма

денна

курс та семестр вивчення

«Стоматологія»

навчальної дисципліни

3 курс, VI семестр

«УХВАЛЕНО»

на засіданні кафедри

пропедевтики терапевтичної

стоматології

Зав. кафедри _____ І.М.Ткаченко

Протокол від _____ 20__ №__

Полтава – 2023 рік

Офіційно 12.07.24 р. день захисту для тих хто в списку, по факту захист буде в останній день циклу. Всі інші 28, 29 та 30.08.24

Завідувач практики
(виробничої, навчальної)

Олег НЕСТЕРЕНКО